

ARACELI DÍAZ FERNÁNDEZ

Terapeuta Ocupacional del Centro de Rehabilitación de Oviedo. Hospital Universitario Central de Asturias. HUCA.

Se publica parte de la entrevista mantenida con Araceli, la Terapeuta Ocupacional de mayor antigüedad profesional de la Asociación Asturiana y que forma parte de la Historia de nuestra profesión

P. ¿Cómo comenzó todo? ¿Por qué estudiaste Terapia Ocupacional?

R. Yo había estado en el Hospital ingresada por el verano de 1967. En aquellos tiempos estaba trabajando el Dr. Plaja, que conocía la TO, me explicó en que consistía la profesión y me gustó. Este Dr., la Dra. Merino y una fisioterapeuta me animaron y me dieron la dirección del Dr. Ruiz. Me puse en contacto con la Escuela Nacional de Sanidad (ENS) en Madrid y, como las demás promociones; selección de mejores expedientes, hacíamos un examen, una entrevista y comenzábamos. Éramos alrededor de 14 por promoción. Era el año 1967.

P. ¿Cómo recuerdas los años de estudiante?

R. Yo soy de la promoción del 67-70. Éramos la 6ª promoción que salíamos de la ENS. Coincidí con Mª José (jefa de estudios de la Escuela de TO hasta el año 1997). Por entonces la situación era de continuo aprendizaje ya que alumnos que habían estudiado con nosotros en promociones anteriores eran los que posteriormente te daban la formación práctica. Se tenían que abrir los departamentos a la vez que acogían alumnos, con lo que se trabajaba y estudiaba a la vez. Muy alejado de la situación actual.

De aquella la ENS estaba en la C/ Maudes, aunque posteriormente pasó a la c/ Francisco Silvela (en el Instituto Provincial de Rehabilitación dependiente del HU Gregorio Marañón), pero para la mayoría de las asignaturas nos teníamos que desplazar a la Facultad de Medicina, ya que era donde estaban los profesores. Me acuerdo especialmente por el ambiente que había entre los universitarios ya que era el famoso 68. Durante los tres cursos teníamos prácticas continuas (1.400 horas) por la mañana y clase por la tarde, esto se mantuvo hasta el 97. En el tercer año teníamos la posibilidad de realizar una especialización en psiquiatría con becas del Patronato Nacional de Asistencia Psiquiátrica, dependiente del Ministerio de la Gobernación. Los estudiantes que queríamos hacerla acabábamos antes el último curso. Hacíamos prácticas durante Abril, Mayo y Junio en Hospitales Psiquiátricos de

Madrid (Cienpозuelos, Leganés, Francisco Franco, etc,) y también privados, como uno que había en Hoyo del Manzanares. Después hacíamos tres meses de internado en un psiquiátrico. Yo estuve en el Hospital Psiquiátrico Provincial de Oviedo, pero podíamos elegir varios. En Oviedo estuve instalada en La Casita, que era un edificio dentro del Hospital Psiquiátrico. Estábamos tres TO y allí hacíamos toda la vida comíamos, dormíamos y trabajábamos evidentemente con una amplitud de horario de 24 horas. Me acuerdo que estaba trabajando una TO inglesa que se llamaba Jacqueline y personal auxiliar formado en Laborterapia. Creo recordar que no había personal diplomado de enfermería. Terminé a finales de Septiembre y en 15 días ya tenía el Título. Había que hacer obligatoriamente una tesina fin de carrera, yo la realice sobre el tema del "Tratamiento de la mano espástica".

P. ¿Cuándo acabaste que campos de aplicación existían?

R. Quien quería podía trabajar en psiquiatría, ya que era mucha la demanda, pero por aquel entonces comenzaban a abrirse los Hospitales Generales del INSALUD y, dentro de estos, los departamentos de TO. Realmente sólo existían dos campos; Salud Mental y patologías físicas (con sus diferentes áreas).

Yo en Octubre de 1970 empecé a trabajar en el Psiquiátrico de Oviedo hasta marzo del 72. En esa primavera el psiquiátrico estaba sumido en sus famosas huelgas, solicité el cambio para el HUCA, ya que había dejado de trabajar una compañera, me lo aceptaron y hasta hoy...

P. ¿Cómo fue la evolución de la profesión en estas décadas a nivel corporativo?

R. Yo vine de Madrid siendo socia de la Asociación Española de TO, era la nº 30. Entonces se permitía a los alumnos de tercer curso asociarse ya que los profesores que teníamos eran los principales impulsores la Asociación (Carmen Lacasa, Alicia Chapinal, etc...).

Quizás durante muchos años se centró sólo en la rehabilitación de patologías físicas, ya que los Centros de Rehabilitación tenían que incluir a TO's. La ampliación a otros campos fue bastante posterior. En cuanto al desarrollo corporativo soy consciente de que esas plazas fijas crearon cier-

to acomodamiento de los profesionales, no sólo en nuestros puestos de trabajo si no también en la expansión de la TO. Aquí en Asturias se quedó corto y con un desarrollo irregular, ya que existen áreas sanitarias que no tienen Terapeutas Ocupacionales. Un ejemplo: Cuando se abrió San Agustín no había TO para trabajar. Durante tiempo se mantuvo esta situación. Yo estuve en la comisión que hacía el INSALUD para baremar los CV y durante años nunca entró el de un TO.

P. Ahora mismo se está diseñando la próxima OPE. ¿Qué te parece que no haya ninguna plaza de TO?

R. Creo que desde la Asociación es el sitio indicado para luchar por esas plazas. Está claro que según evoluciona la población y sus patologías la Terapia Ocupacional debería estar mucho más presente en Bienestar Social, los Ayuntamientos, Instituciones Asistenciales, Centro Ocupacionales, Prisiones...

P. A nivel de conocimiento y reconocimiento de la profesión por la sociedad ¿Cómo ves la evolución?

R. Hasta que no empezamos a aparecer por los periódicos, las Escuelas y todo esto, la gente tenía una idea muy distorsionada de TO. Antes te preguntaban por la profesión, con el DNI en la mano y cuando decías Terapeuta Ocupacional el funcionario te decía "¿Qué? - Por mí ponga lo que le de la gana". El reconocimiento es nulo. Aunque la gente crea que sabe lo que es la TO, está lejos de conocer la TO y su esencia como profesión ligada a Ciencias de la Salud.

P. A nivel de crecimiento del número de Escuelas ¿Qué opinión te merece?

R. Yo creo que si ese crecimiento no lleva parejo la creación de puestos de trabajos "serios", no precarios como son la mayoría ahora, de la manera que se está cobrando, con sueldos muy bajos, será negativo para la profesión. Esto se irá multiplicando cada año. Posiblemente va a degradar todavía más la profesión y que los profesionales acaben haciendo funciones que no son la suyas. Vamos a tener muchos parados Terapeutas Ocupacionales en Asturias.

P. En esta línea. ¿Qué te parece la situación de los TO que trabajáis para el SESPA en lo relativo a la docencia práctica que impone la Universidad de Oviedo?

R. En este Hospital la oposición que se hizo desde Terapia Ocupacional negándose a admitir alumnos en prácticas está basada únicamente en que queremos que se cumpla la Ley. La Ley exige que

tiene que existir la figura de "profesores asociados". Los únicos profesionales que no tienen esa figura somos nosotros, y es tan sencillo como pedir dignidad para nuestra profesión. Pedir que si las demás profesiones tienen esa figura, la Terapia Ocupacional también la tenga. Si quieren hacer prácticas de calidad esto debe existir, si no serán prácticas precarias y de mínimos. Esto corresponde claramente a las Instituciones que se dedican a la formación. Todavía no hemos obtenido respuesta...

P. ...Después de ignorarnos en todo el proceso de implantación de la Escuela, ahora piden condiciones que se antojan muy mejorables. ¿Qué te parece?

R. No se, parece ser que ahora se van a inventar un nuevo concepto de Terapia Ocupacional... ¿Por qué si no? ¿Cómo pueden hacerlo tan de espaldas a los profesionales?

P. En estos últimos 10 años ¿Ves algo positivo?

R. A mí me da energía saber que salen nuevos Terapeutas Ocupacionales abriendo campos de aplicación, y a partir de ahí queda todavía por explorar. Fue importante la presencia en Geriatría.

P. ¿Piensas que se trabajó bien la difusión de la Terapia Ocupacional desde la Asociación?

R. Quizás poco. No soy la persona más indicada para hablar de ese tema. Desde fuera parece que algo que se podía haber hecho para impulsar algo más son las Jornadas, servirían para que los profesionales de campos distintos conociesen la TO y la forma de trabajo de otras áreas de aplicación. Evidentemente con una repercusión en prensa importante.

P. Personalmente creo que nos equivocamos en la difusión porque se trabajó la parte contratante y no al potencial usuario de nuestros servicios. Esto derivó en que las residencias de 3º edad y otros Centros privados publicitasen Terapia Ocupacional sin tener el servicio..., supuso muchísimo intrusismo.

R. Esto existió en Terapia Ocupacional. Cualquiera salía hablando de TO sin tener ni idea, normalmente buscando "lo que vende" pero luego además alardeando de que eso que llaman TO lo aplican correctamente, cuando te das cuenta de que son manualidades sin más ni más.

P. ¿Qué opinión te merece que esto mismo pase en Instituciones Públicas?, me refiero al intrusismo.

R. Creo que es denigrante para la profesión, es lo máximo a lo que se puede llegar. Creo que es un



apartado entrecomillado, algo vergonzoso. No existe calificativo.

P. ¿El cambio de Asociación a Colegio Profesional?

R. Es una cuestión compleja, ya sabes que ahora no te pueden obligar a colegiarte...

P. Pero por otro lado la LOPS nos obliga a estructurarnos en Colegios...

R. Un Colegio Profesional siempre tiene ventajas, no vamos a discutir eso. Es bueno para los Terapeutas Ocupacionales. ¿Qué va a haber buena disposición entre la gente?, yo preveo que la gente más antigua no se va a entusiasmar. Personalmente creo que es bueno para todos, que nos hará crecer.

P. Llevas 35 años trabajando, con el desgaste que supone trabajar con discapacitados, ¿Qué recomiendas a la gente que acaba de empezar para no acabar con el famoso "burn out", tan corriente entre los TO debido a sus circunstancias profesionales?

R. La Terapia Ocupacional requiere una actitud mental. En el caso mío he ido ajustando mi trabajo a la capacidad física. Hay que estar siempre en un proceso de retroalimentación y ajustar las fuerzas al puesto de trabajo.

P. ¿Ahí entraría la Formación Continuada...?

R. Está claro que es muy importante y permite compatibilizar con otras cosas que también te ayudan a mantenerte inquieta, profesionalmente hablando. Es importante hacer reuniones, compartir y estar en contacto con profesionales estén

o no en tu ámbito de trabajo, me refiero claramente a Terapeutas Ocupacionales.

P. Yo creo que los Terapeutas Ocupacionales que salimos de la Escuela Nacional de Sanidad acabábamos la carrera con una identidad clara de lo que es la Terapia Ocupacional. Ahora recibo gente de 3º y veo nítidamente esa falta de identidad profesional. ¿Percibes lo mismo?

R. Creo que falta el integrar bien la profesión, una integración más clara. Ser capaces de abrir la mente y pensar desde el punto de vista de TO cuanto más se puede hacer en cualquier situación que nos encontremos. Yo creo que quizás faltan también personas capaces de transmitirlo, con la capacidad de compartir la esencia y el dominio de la Terapia Ocupacional.

P. ¿Investigación? Sabes que tenemos la única Beca específica de Terapia Ocupacional en este sentido...

R. Si, y el año pasado estuve en el Tribunal. Había trabajos interesantes como uno de actividades acuáticas para discapacitados. La Terapia Ocupacional es un campo inmenso por investigar.

Desde aquí agradecer la colaboración de Araceli para la realización de esta entrevista. Siempre es un gusto poder platicar de la Terapia Ocupacional con alguien que ha desarrollado toda su vida profesional en permanente contacto con la situación real y alejada de todo tipo de extremismos. Una persona que siempre ha mantenido la misma línea de actuación, siendo consecuente con sus opiniones y por encima de las coyunturas de cada momento. Todo un orgullo para la profesión y ejemplo de buen proceder personal.

FORSALUS Formación Sanitaria **Curso teórico-práctico**
Kinesiología aplicada en
Terapia Ocupacional

FORSALUS
Formación Sanitaria

Febrero - Abril 2006

60 horas

Plazas limitadas: 12 máximo



Solicita información gratuita en iforsalus@hotmail.com