

Ocupaciones que construyen
identidad, en usuarios con
patología dual:
Construyendo una realidad
de lo individual a lo grupal.



Johanna Tapia
Terapeuta Ocupacional
Comunidad Terapéutica Talita Kum
Fundación Cristo Vive

Conceptualizando

◉ Patología dual.

- > *“La Patología Dual representa la Asociación Cruzada de dos situaciones clínicas: la presencia de un trastorno mental por un lado, y por otro, la existencia de un problema de drogas” (Asociación española de patología dual)*
- > “Incidimos en el concepto de **asociación** que vincula a las dos circunstancias, droga y psicopatología, y caracterizamos dicha unión desde una relación entre las variables que es de implicación y mutua influencia, y por ello insistimos en la adjetivación de **cruce** en la asociación para señalar una relación recíproca de naturaleza determinante entre los dos elementos”.

Estadísticas

- Población general: 3 a 4 % de la población general presenta un diagnóstico dual en algún momento de sus vidas.
- Población clínica psiquiátrica: Entre el 40 a 60 % de los enfermos mentales que reciben tratamiento presentan comorbilidad psiquiátrica con un trastorno por abuso o dependencia de sustancias.
- Población clínica drogodependiente: El 50 a 60% de los adictos a sustancias en tratamiento presentan un diagnóstico dual. (Montenegro, M. 2011.)

Conceptualizando

- Vulnerabilidad social
 - > Riesgo
 - > Elecciones
 - > "al conjunto de opciones entre las cuales una persona tiene la **efectiva posibilidad de elegir**, ella le denomina, Capacidad" (Sen).
- Justicia ocupacional (Townsend & Wilcock, 1990)
- "Ocupaciones significativas"

Contexto mundial

- Según la convención sobre los derechos de las personas con discapacidad (CDPD) aprobada por las naciones unidas en 2006, el objetivo principal es “Promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las personas con discapacidad, y promover el respeto de su dignidad inherente”.

(Informe mundial de Discapacidad, 2011)

Contexto de la intervención

- Formato de intervenciones psicosociales de grupo en drogodependencias.
- Población de Talita Kum (modalidad diurna).
 - › Población dual 3:1 población no dual.
- Observaciones de sus desempeños en diversos ambientes y situaciones.
- Necesidad de empoderarse desde sus competencias frente a sus compañeros.
- Necesidad de ejercer algo de justicia ocupacional en el espacio terapéutico.

Descripción de la intervención por tiempos

Primera etapa:

- Construcción y programación del ciclo de sesiones “ actividades significativas”
- Co construcción con Tec. Rehabilitación de las sesiones e intervenciones individuales.
- Exponer el proyecto al equipo y usuarios.

Construcción de sesiones

Segunda etapa:

- ◉ Co construcción con los usuarios
 - > Sesión individual con Tec. Rehabilitación:
 - Reconocimientos de sensaciones
 - Identificación de riesgos y protección respecto a la actividad escogida.
 - Asociación de la actividad al consumo
 - Balance decisional
 - Planificación del desarrollo de la sesión.

Sesión individual T.O

- Análisis de la actividad para llevarla de lo individual a lo grupal.
 - Forma
 - Función
 - Significado
- Construcción de la sesión grupal.
- Reflexión sobre la actividad en relación a:
 - > Identidad
 - > Historia de vida
 - > Competencias
 - > Sensación de satisfacción y eficacia en el desempeño de la misma
 - > Recursos desplegados para la participación en ella.
 - > Incorporación de la actividad en la rutina.

Sesión de Isaac.

- Hombre de 30 años, dg. Eqz. Paranoide, residente de una hospedería, educación media incompleta. Consumo de OH y PBC.
- Actividad escogida: Fútbol calle
- Sesión con Tec. Rehabilitación:
 - Sensaciones de placer mayores a las asociadas al consumo (meter un gol)
 - Balance decisional inclinado a la necesidad de cuidarse para poder participar.
 - Riesgos: los tiempos antes y después de los entrenamientos.
 - Protección: Grupo regular, entrenador y exigencias para participar.

Sesión de Isaac.

- ◉ Sesión Individual con T.O:
 - > Forma: Reglas del juego, necesidad de un espacio para realizarlo.
 - > Función: Grupo de pares, sentido de pertenencia, éxitos importantes y reconocimiento social.
 - > Significado: " Esto es lo más importante que he hecho, sobre todo cuando fui a Sudáfrica al mundial futbol calle"

Sesión de Isaac.

● Reflexiones:

- > Identidad: "soy un futbolista"
- > Historia de vida: "Siempre jugué fútbol y viaje en avión jugando..."
- > Competencias: Elementos volicionales, percepción de sí mismo, reconocimiento de los pares.
- > Recursos desplegados: Abstinencia, organización de rutina, manejo de dinero, traslados, cuidado de sí mismo.
- > Incorporación a la rutina: Actividad regular.

Resultados y reflexiones

- ◉ Todos los integrantes del grupo pudieron mostrarse desde sus competencias.
- ◉ Reconocimiento social en sus compañeros de tratamiento.
- ◉ Uso de las actividades para protección frente a recaídas y como motivadores al cambio.
- ◉ Exploración de actividades nuevas.

Resultados y reflexiones

- ◉ Disminución de estresores y aumento de la sensación de placer en la participación del taller (adherencia).
- ◉ Necesidad de seguimiento en otros espacios terapéuticos.
- ◉ Valoración del poder de las ocupaciones, como factor de mejoramiento de la calidad de vida, del proceso y del abandono de las drogas (por parte de los usuarios y equipo)

Impacto en el proceso terapéutico.

- Recuperación de la motivación al cambio.
- Recuperación de un nivel óptimo de dignidad frente a sus pares no duales.
- Empoderamiento de los espacios a partir de la ocupación.
- Acción concreta para ser protagonista de sus propios procesos.
- Construcción de una identidad eficaz y competente.
- Construcción compartida de un espacio de "Justicia Ocupacional".

MUCHAS GRACIAS!!

