



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

FACULTADE DE CIENCIAS DA SAÚDE

GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL

Curso académico 2013 - 2014

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**Promoción de la participación en
ocupaciones significativas como
empoderamiento de una comunidad gitana en
Galicia**

Silvia Parapar Ferro

Junio de 2014

Directoras del Trabajo de Fin de Grado:

Profesora Inés Viana Moldes

Profesora Natalia Yanaína Rivas Quarneti

Índice

1. Resumen y palabras clave	5
1.1. Resumen	5
1.2. Abstract	5
2. Introducción	7
2.1. Salud, inclusión social y ocupación	7
2.2. Derecho a la salud, inclusión social y ocupación	8
2.3. Comunidad y comunidad gitana	9
2.4. Terapia Ocupacional y comunidad gitana	11
3. Objetivos del estudio	14
4. Bibliografía	15
5. Aplicabilidad	18
6. Metodología	19
6.1. Metodología cualitativa	19
6.2. Investigación en Acción Participativa	19
6.3. Diagnóstico	21
6.3.1 Muestreo	21
6.3.2. Entrada al campo	23
6.3.3 Métodos de recogida de datos.....	23
6.3.4. Análisis de datos.....	28
6.3.5. Criterios de rigor y credibilidad de la investigación	28
6.2. Acción	29
6.3. Reevaluación	29
7. Plan de trabajo	30
8. Aspectos éticos	31
9. Plan de difusión de resultados	32
10. Financiación de la investigación	34
10.1. Recursos necesarios	34
10.2. Posibles fuentes de financiación	36
ANEXO 1: Estrategia de búsqueda	38

ANEXO 2: Entrevista en profundidad no estructurada dirigida a las personas que viven en el asentamiento.....	40
ANEXO 3: Entrevista en profundidad no estructurada dirigida a los profesionales que trabajan en el asentamiento	41
ANEXO 4: Entrevista en profundidad semiestructurada dirigida a las personas que viven en el asentamiento.....	42
ANEXO 5: Guión del grupo de discusión inicial.....	43
ANEXO 6: Guión del grupo de discusión final	44
ANEXO 7: Hoja informativa para el participante en el estudio	45
ANEXO 7: Hoja de consentimiento informado	48
ANEXO 8: Solicitud de evaluación al comité de ética de la UDC....	49

1. Resumen y palabras clave

1.1. Resumen

Introducción: En diversos estudios se evidencia la situación de exclusión social en la que vive la comunidad gitana en España y Galicia. Siendo esta exclusión un determinante social de la salud que actúa en detrimento de la misma.

La Terapia Ocupacional es uno de los actores sociales que promueve la inclusión social, en este caso, mediante la ocupación.

Objetivo: Este estudio tiene como objetivo el conocimiento de la situación ocupacional de las personas de una comunidad gitana en un asentamiento segregado del núcleo urbano en Galicia, con la finalidad de lograr un *empoderamiento* de ésta.

Metodología: Será un estudio de tipo cualitativo, para el que se empleará una Investigación Acción Participación, que se caracteriza por una visión sociocrítica y una finalidad de cambio de la situación objeto de estudio.

Métodos: se utilizará la entrevista en profundidad y los grupos de discusión en diferentes momentos de la investigación. La función de los mismos será distinta en cada fase de recogida de información.

Palabras clave: “comunidad gitana”; “inclusión social”; “ocupaciones”, “Terapia Ocupacional”

1.2. Abstract

Background: Several studies show the social exclusion of the Roma community living in Spain and Galicia. This social exclusion is a social determinant of health that deteriorates health.

Occupational Therapy is one of the social actors that promote social inclusion, in this case, through occupation.

Objective: This study is aimed to gain understanding of the occupational situation of a Roma settlement community in a segregated urban area in Galicia, in order to empower the citizens living there.

Methodology: Qualitative study using a Participatory Action Research design characterized by a sociocritical vision and a purpose of change the studied situation.

Methods: interviews and focus groups are the methods used in this study. This will be used at different times of the research. The function of these will be different in each phase of data collection.

Key words: "Roma community"; "social inclusion"; "occupations", "Occupational Therapy"

2. Introducción

2.1. Salud, inclusión social y ocupación

La OMS (Organización Mundial de la Salud) ha propuesto diferentes definiciones de la *salud* a lo largo del tiempo. En 1948, el concepto de salud fue definido como: *“el estado de completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”*.¹

La Carta de Ottawa², en 1986, amplía esta concepción del término *salud* y establece una serie de prerequisites necesarios para la misma, éstos son: la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, la renta, un ecosistema estable, la justicia social y la equidad.

En 2009, el documento que recoge los Determinantes Sociales de la Salud, los definió como: *“las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud; resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas”*.³ Estos determinantes pueden actuar fomentando o dificultando la salud.

Desde esta concepción de la salud presentada, la inclusión social es indispensable para gozar de un estado de salud satisfactorio. Así, los Determinantes Sociales de la Salud³, establecen la cohesión social, entendida como la igualdad de oportunidades para poder ejercer los derechos fundamentales sin ningún tipo de discriminación, sentirse parte de una comunidad y ejercer la ciudadanía activa, como un determinante de la misma. Por tanto, la exclusión social es uno de los factores que actúa en detrimento de la salud.

Por otra parte, los fundamentos teóricos desarrollados por A. Wilcock son transcendentales para la comprensión del ser humano como un ser ocupacional, considerando la ocupación significativa inherente al ser humano e indispensable para su salud. Esta naturaleza ocupacional del ser humano es abordada por la autora desde una perspectiva biológica y

social, por la cual ésta sería el resultado de la filogenia humana, de la evolución genética, ontogenia, medio ecológico y sociocultural; todo ello integrado en el cerebro humano.⁵

En este estudio la ocupación, significativa y que promocióne la inclusión social, es entendida desde la perspectiva que desarrolla Wilcock, como indispensable para la salud.

2.2. Derecho a la salud, ocupación e inclusión social

La salud, así como la ocupación y la inclusión social, que son imprescindibles para la misma, constituyen derechos de todo ser humano. De hecho, el goce del máximo grado de salud es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano, tal y como lo establece la Constitución de la OMS.⁶

La Declaración de Posicionamiento de la World Federation of Occupational Therapist (WFOT) sobre los Derechos Humanos⁷ recoge también diversos derechos de las personas a participar en ocupaciones significativas y se suscribe a los mismos.

Asimismo la inclusión social, y también la salud, subyacen a varios artículos de la Declaración Universal de los Derechos Humanos⁸, tales como:

- El derecho a un empleo y a un salario
- El derecho a la protección social en casos de ser necesaria
- El derecho a la vivienda
- El derecho a la educación
- El derecho a la sanidad
- El derecho al disfrute del tiempo libre
- El derecho de acceso a actividades culturales

Sin embargo, a pesar de la existencia de legislación y derechos que preservan la salud, la participación en ocupaciones y la inclusión social, el cumplimiento de los mismos todavía no es universal.

2.3. Comunidad y Comunidad gitana

En el presente estudio el concepto de *comunidad* se aborda desde una perspectiva caracterizada por dos aspectos básicos:⁹

- Relaciones afectivas entre un grupo de personas, con efecto fortalecedor mutuo.
- Un compromiso de compartir valores, normas y significados, así como una historia y una identidad comunes.

Además, pueden identificarse diferentes dimensiones con respecto al término comunidad:⁹

- Sentido del lugar (definido por la geografía o por el sitio donde se reúne la gente).
- Intereses comunes, perspectivas y valores compartidos.
- Acción conjunta y sentido de coherencia e identidad.
- Vínculos sociales.
- Diversidad (la complejidad social de una comunidad dada).

Existen comunidades que, a pesar de la existencia de derechos que preservan la inclusión social, continúan en situación de exclusión, lo que conlleva consecuencias negativas sobre su salud: un ejemplo de ello es el de la comunidad gitana. A continuación, se presentan diversos documentos que detallan esta situación a lo largo de la historia y en la actualidad.

La situación de exclusión de la comunidad gitana viene determinada por un contexto histórico de persecución, que comienza ya en la época de la Ilustración, pasando por el *Porraimos* - persecución hacia los gitanos durante el holocausto alemán -; o durante la década de los ochenta en la que los gobiernos crean medidas que coartan la libertad de las personas de etnia gitana culpabilizándolos de la ruptura del orden público; hasta la actualidad en la que todos estos vestigios de persecución y represión se reflejan en una situación de exclusión social.¹⁰ Algunos datos sobre la situación actual son los siguientes:

- En 2011, la tasa de analfabetismo entre la población gitana es cuatro veces superior que entre el conjunto de la población española. Seis

de cada diez personas no alcanzan a completar los estudios primarios. Además, quienes completaron los estudios secundarios u otros superiores suponen un 10%.¹¹

- En cuanto al empleo, la situación se refleja con claridad en la Tabla I.¹¹ En la que vemos un notable ascenso de las personas en situación de paro en la comunidad gitana, con respecto a la población total:

Tabla I. Diferencias en la situación laboral de la población gitana española respecto a la población total

	Población gitana española 2011	Población total española (EPA IIT 2011)	Diferencia entre población gitana y total
Tasa de actividad %	68,9	60,1	8,8
Tasa de empleo %	43,8	47,6	3,8
Tasa de paro %	36,4	20,9	15,5
Tasa de jornada tiempo parcial %	42,3	14,1	28,2
Tasa de asalarización %	38,4	83,6	-45,2
Tasa de temporalidad %	53,4	25,5	27,9

- Acceso a los servicios sanitarios: destacar en este sentido, que el peso de la asistencia sanitaria pública es especialmente relevante entre la población gitana, ya que apenas usan los servicios sanitarios privados o de sociedades médicas.¹²

La situación de exclusión social, se acentúa cuando la comunidad reside en asentamientos segregados del núcleo urbano. En Galicia existen diversas poblaciones con estas características (como se refleja en la Tabla II), una de las cuales será el objeto de este estudio.

Tabla II. Tipo de viviendas en los que reside la población gitana en Galicia

Personas de la comunidad gitana residentes en Galicia	9000 aprox.
Número de viviendas de personas de comunidad gitana en Galicia	2049
Número de barrios/asentamientos de personas de comunidad gitana en Galicia	101
Número de asentamientos segregados del núcleo urbano de personas de comunidad gitana en Galicia	30 (29, 7% del total de asentamientos/barrios)

2.4. Terapia Ocupacional y comunidad gitana

A pesar de la existencia de diferentes programas e instituciones que promueven la inclusión social tanto en España como en Galicia, destacando entre ellas la Fundación Secretariado Gitano (FSG), continúa existiendo una diferencia considerable entre las personas de etnia gitana y el resto de la población española y gallega en diversas áreas ocupacionales como empleo y educación, entre otros.

Es por ello que la situación de exclusión social en la que se encuentra la población que forma parte de este estudio sigue siendo una necesidad a abordar, ya que estas personas continúan experimentando más barreras para realizar sus ocupaciones, en comparación con otras que no viven en el asentamiento.

La Terapia Ocupacional es definida por la WFOT como: *“una profesión de la salud centrada en el cliente que se ocupa de promover la salud y el bienestar. El objetivo principal de la terapia ocupacional es capacitar a la gente para participar en las actividades de la vida diaria. Las y los terapeutas ocupacionales alcanzan este objetivo trabajando con las personas y las comunidades para mejorar su habilidad para comprometerse en las ocupaciones que quieren, necesitan o se espera que hagan, o modificando la ocupación o el entorno para apoyar su*

compromiso ocupacional".¹⁴ De este modo, se entiende que la Terapia Ocupacional es una de las profesiones involucradas en el proceso de *empoderamiento* de las comunidades, promoviendo que las personas participen en ocupaciones significativas¹⁵ y fomenten su inclusión social. Es por ello que los terapeutas ocupacionales son un actor social, que junto a otras profesiones, se compromete con el proceso de *empoderamiento* e inclusión social.

Si bien, en lo referente a la literatura, la búsqueda bibliográfica realizada (Anexo 1) no recoge investigaciones que contribuyan a comprender la situación ocupacional de las personas que viven en asentamientos; siendo indispensable conocer esta situación para desarrollar programas, junto a la comunidad, que promuevan la inclusión social de ésta.

Por otro lado, se han encontrado estudios sobre la exclusión social en la viven las personas de la comunidad gitana así como el proceso de deshumanización y despersonalización al que se ven sometidos,¹⁶ como los *"principales prejuicios que la sociedad tiene acerca de la comunidad gitana: como que no obedecen a normas mínimas, no respetan el orden espacial y moral, o que no están dispuestos a recibir ayuda"*.¹⁷

Un estudio realizado en la República Eslovaca demostró que residir en un asentamiento disminuye las oportunidades de participación en economía, acceso a servicios sociales o introducción en las redes sociales; pero que las intervenciones que reducen el aislamiento del asentamiento, así como las dirigidas a disminuir la exclusión, logran mejorar las condiciones de vida a largo plazo.¹⁷

La exclusión social de esta población se ve acentuada en algunos países debido a legislaciones que dificultan su inclusión y violan diversos derechos humanos; se han encontrado investigaciones que estudian este caso en Italia¹⁸ o Inglaterra,¹⁹ y cómo este tipo de legislación provoca un clima de tensión social y xenofobia.

También se han publicado investigaciones que exploran alguna ocupación específica: trabajos tradicionales,¹⁸ así como alternativas laborales²⁰ y deporte en mujeres.²¹

No obstante, ningún trabajo estudia las ocupaciones de personas de una comunidad gitana residente en asentamientos en España ni en Galicia, por lo que parece pertinente la realización de este estudio.

3. Objetivos del estudio

Objetivo general

Conocer las experiencias de participación en las ocupaciones de las personas de una comunidad gitana que residen en un asentamiento segregado del núcleo urbano en Galicia para diseñar una acción conjunta cuya finalidad sea promover la inclusión social a través de las ocupaciones.

Objetivos específicos

Explorar las experiencias de participación en ocupaciones de las personas de una comunidad gitana que residen en un asentamiento segregado del núcleo urbano en Galicia.

Describir cuáles son las barreras y facilitadores para la inclusión social desde la perspectiva de la comunidad.

Diseñar con las personas protagonistas una acción que promueva la inclusión social a través de la ocupación.

4. Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Official Records of the World Health Organization. 1948.
2. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la promoción de la salud. Organización Mundial de la Salud. Ottawa: OMS; 21 de noviembre de 1986.
3. Organización Mundial de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación. Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Buenos Aires: Ediciones Journal; 2009.
4. Wilcock A. Occupation for Health. British Journal of Occupational Therapy. 1998; 61 (8): 340-345.
5. Wilcock A. An occupational theory of human nature. En*: Wilcock A. An Occupational Perspective of Health. 2ª ed: Thorofare (USA): Slack. 2006. p. 51-74.
6. Organización Mundial de la Salud. Documentos básicos. Suplemento de la 45ª edición. OMS; Octubre de 2006.
7. WFOT. Declaración de Posición sobre los Derechos Humanos. Venezuela; 2006.
8. Francia. Asamblea General de las Naciones Unidas. Declaración Universal de los Derechos Humanos. París; 10 de diciembre de 1948.
9. Gofin J, Gofin R. Fundamentos de salud comunitaria: una perspectiva global. 1ª ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2012.
10. European Commission. The situation of Roma in an Enlarged European Union. European Communities; 2004. ISBN 92-894-8186-2.
11. Federación Secretariado Gitano. Situación ocupacional de la población gitana. Revista trimestral de la FSG. Numero 63. Octubre 2012
12. Federación Secretariado Gitano. Encuesta Nacional de Salud a la población gitana. Revista Bimestral de la FSG: número 51-52; Octubre-Diciembre 2009.

13. Federación secretariado gitano. Mapa sobre vivienda y comunidad gitana. D´aleph: 2007. Galicia.
14. Labrador C. Definición de Terapia Ocupacional. World Federation of Occupational Therapists. 2004.
15. Townsend E. Whiteford G. Una estructura de participación en el marco de la justicia ocupacional: procesos prácticos basados en la comunidad. En*: Kronenberg F. Simó S. Pollard N. Terapia Ocupacional sin fronteras. 1ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana. 2006. p. 110-126.
16. Tieleaga C. Ideologies of moral exclusion: a critical discursive of reframing of depersonalization, delegitimation and dehumanization. British Journal of Social Psychology. 2010; 46(4): 717-737.
17. Banco Mundial. Pobreza y Exclusión: asentamientos gitanos en la República eslovaca. I Tchatchipen. 2007; 58: 30-47.
18. Pesarini A. The Reinvention of Tradition: New Configurations of Gender Identity and Economic Strategies Within Roma Communities in Italy. Refugee Survey Quarterly. 2013; 32(1): 101-121.
19. Kabachnik P. Ryder A. Nomadism and the 2003 Anti-Social Behaviour Act: Constraining Gypsy and Traveller mobilities in Britain. 2013; 23(1): 83-106.
20. Serradell O. Larena R. Fisas M. Hacia la articulación de mecanismos favorecedores de la comunidad gitana: mecanismos de acreditación de la competencias y nuevas formas de organización laboral. Lan Harremanak. 2004; 11 (2): 95-112.
21. Piedra de la Cuadra J. Aproximación al estudio de la actividad física y deportiva en la vida de las gitanas mayores de 55 años en exclusión social. Cultura, ciencia y deporte. 2009; 4(12): 141-148.
22. Arantzamendi M. López-Dicastillo O. Vivar C. La investigación cualitativa. En*: Arantzamendi M. López-Dicastillo O. Vivar C. Investigación cualitativa: manual para principiantes. 1ª edición. España. Ediciones Eunate; 2012. p. 19-38.
23. Fortin MF. Métodos de muestreo. En*: Fortin MF. El proceso de

- investigación: de la concepción a la realización. 1ª edición. México. McGraw Hill; 1999. p. 159-170.
24. Balcázar F. La investigación-acción participativa en psicología comunitaria. Principios y retos. *Apuntes de psicología*. 2003; 21(3): 419-435.
25. Trentham B. Cockburn L. Investigación en la acción participativa. En*: Kronenberg F. Simó S. Pollard F. *Terapia Ocupacional sin fronteras*. 1ª edición. Madrid. Editorial Médica Panamericana; 2007. p. 415- 428.
26. Arantzamendi M. López-Dicastillo O. Vivar C. Muestra y muestreo En*: Arantzamendi M. López-Dicastillo O. Vivar C. *Investigación cualitativa: manual para principiantes*. 1ª edición. España. Ediciones Eunate; 2012. p. 53-70.
27. Taylor S. Bogdan R. La entrevista en profundidad. En*: Taylor S. Bogdan R. *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. 1ª edición. Barcelona. Paidós básica. p. 101-132. Domínguez M. Davila A. La práctica conversacional del grupo de discusión: jóvenes, ciudadanía y nuevos derechos. En*: Gordo A. Serrano A. *Estrategias y prácticas cualitativas de investigación social*. 1ª edición. Madrid. Pearson; 2008. p. 97-125.
28. Domínguez M. Davila A. La práctica conversacional del grupo de discusión: jóvenes, ciudadanía y nuevos derechos. En*: Gordo A. Serrano A. *Estrategias y prácticas cualitativas de investigación social*. 1ª edición. Madrid. Pearson; 2008. p. 97-125.
29. Taylor S. Bogdan R. El trabajo con los datos: análisis de los datos en la investigación cualitativa. En*: Taylor S. Bogdan R. *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. 1ª edición. Barcelona. Paidós básica. p. 152-176.

5. Aplicabilidad

La aplicabilidad de este estudio será principalmente *empoderar* a la comunidad en la que se realiza el estudio participando en la propia investigación, además de utilizar esta investigación para promover un cambio social, mediante el uso de la investigación-acción-participación.

Asimismo, la información generada sobre la situación ocupacional de esta comunidad generará un conocimiento nuevo, ya que durante la revisión bibliográfica no se ha encontrado información sobre este tema. Este nuevo conocimiento podrá ser utilizado en el ámbito profesional de diversas disciplinas, y en especial de la Terapia Ocupacional, así como en el ámbito educativo para un mayor conocimiento del tema de estudio así como del impacto de una de este tipo de investigación IAP (Investigación en Acción Participativa).

6. Metodología

6.1. Metodología cualitativa

La metodología a seguir en este proyecto será de tipo cualitativo ya que estudia el fenómeno en su contexto natural. Asimismo, este tipo de investigación se caracteriza por la subjetividad, es decir, recoge aquella información relacionada con los sentimientos, pensamientos, significados y percepciones de las sujetos sobre un fenómeno o experiencia vivida.²²

En ella la persona investigadora no se considerará una *experta*, puesto que se trata de una relación entre la investigadora y la población, marcada por la *intersubjetividad*. Así, las personas que participan en el estudio han experimentado o experimentan el fenómeno que se estudia -o tienen una relación estrecha con el mismo- y por ello poseen una experiencia y saber que proporcionará una rica información a la investigación.²³

Este tipo de investigación se diseñará de forma holística –busca la visión más completa sobre un fenómeno- e interactiva –entiende las relaciones humanas como un proceso de interacción continua-.²²

Los métodos utilizados en esta investigación serán de tipo cualitativo, ya que permitirán conocer en mayor profundidad este fenómeno.

6.2. Investigación en Acción Participativa

Se realizará una investigación que lleva por nombre Investigación en Acción Participativa, IAP, también conocida en inglés como *Participatory Action Research*.

Se realiza un proceso por el cual se examinan sistemáticamente cuestiones desde las perspectivas y las experiencias de las personas que conviven con el tema investigado. La investigación desde esta perspectiva implica el proceso de compartir información colaborativa, investigación sistemática, reflexión y acción, con resultados esperados en cuanto a un cambio social significativo.²³

La IAP se caracteriza por establecer un nexo entre la investigación y la

acción, es decir, está enfocada a generar acciones que transformen la realidad social de las personas involucradas.²⁴ Además de ello, la IAP tiene la finalidad de empoderar a aquellas personas que participan en la misma, al ser su participación esencial durante todo el proceso de investigación –dándole forma a esta- y entendida esta participación en la investigación como una ocupación significativa para los mismos.

Es precisamente por su finalidad sociocrítica e impulsora de cambio, así como por su función *empoderadora* de la comunidad que participa en la misma, por la que se ha seleccionado este tipo de investigación en este estudio.

Las características principales de la IAP no sólo son las más apropiadas para este estudio sino que concuerdan con los principios de la Terapia Ocupacional, como se detalla a continuación:

- Posicionamiento ideológico y político en favor de grupos minoritarios o grupos que se encuentran en situación de exclusión o riesgo de exclusión.²⁴ Las personas que la llevan a cabo deben adoptar una perspectiva basada en la ciencia social crítica para reconocer la injusticia de los estratos sociales y el beneficio que implica todo ello en los grupos de personas más privilegiadas, así como la necesidad de cambio. Siendo esta forma coherente con los valores de desarrollo de conocimiento de Terapia Ocupacional y justicia ocupacional.²⁵
- Las personas que participan, contribuyen de forma activa al proceso de investigación. Concibiéndose la investigación como una ocupación de las personas que participan.²⁵
- El foco se sitúa en el reconocimiento de la capacidad y no de los déficit.²⁵
- La investigación se lleva a cabo a nivel ambiental y no individual.²⁵
- La alianza del investigador con las personas que involucra la investigación es imprescindible para este tipo de investigación.²⁵

La Investigación en Acción Participativa consta de tres etapas, que son las que a continuación se detallan:

- 1ª etapa: Diagnóstico. Esta etapa tiene como objetivo alcanzar

conocimiento necesario del contexto en el que se va a realizar la investigación. Además de ello se realizará una recogida de información, mediante la metodología de seleccionada, del fenómeno que se estudia. Toda esta información será utilizada para construir, con los miembros de la comunidad involucrados en la investigación, el plan de acción que se llevará a cabo.

- 2ª etapa: Acción: en esta etapa se lleva a cabo el plan de acción diseñado en la etapa anterior.
- 3ª etapa: Reevaluación: en esta etapa se concretará la información obtenida a lo largo de las fases anteriores, construyéndose las propuestas y contrastándolas. Se elaborará un informe en el que se manifieste todo lo que se ha realizado a lo largo de todo el proceso.

A continuación se detalla como se llevarán a cabo cada una de estas etapas en este estudio:

6.3. Diagnóstico

6.3.1 Muestreo

La población de estudio serán las personas de etnia gitana que residen en un asentamiento segregado del núcleo urbano en Galicia, siendo este un primer estudio que se centrará en las personas adultas, con la intención de que otros estudios posteriores tengan una muestra que incluya a otros perfiles de la población.

Dentro de esta población se realizará un muestreo teórico intencional: buscando informadores clave que aporten la información más rica al estudio, identificando las dimensiones para incluir en la muestra (reflejadas en la tabla III), y asegurándose de que se recoge una amplia gama de información que aporte validez al estudio.²⁶

Se llevará a cabo una estrategia para tomar contacto con los participantes denominada “bola de nieve”, basada en las redes sociales. La

investigadora deberá identificar casos de interés para el estudio—cumpliendo los criterios de inclusión y exclusión de la muestra—, mediante personas que conocen los casos que pueden aportar la información más rica.²⁶

En la tabla III se detallan los criterios de inclusión y exclusión que determinan la muestra del estudio. Estos criterios de inclusión pueden ser modificados si en algún momento del estudio se encuentra a un informante con información relevante que no cumple estos criterios.

Tabla III. Criterios de inclusión y exclusión en el estudio

	Criterios de inclusión		Criterios de exclusión
	Criterio	Motivo	Criterio
Personas que residen en el asentamiento	Personas en edad laboral	Rango de edad en el que las personas optan a desarrollar un mayor número de ocupaciones de forma independiente	Ser menor de edad
	Personas que residan desde hace más de tres años consecutivos en el asentamiento.	Se considera este período de tiempo como el máximo para adaptarse a la vida en un nuevo lugar	
Profesionales que trabajan en el asentamiento	Profesionales del ámbito sociosanitario	Ya que son los que proporcionarían el tipo de información más rica para el estudio	Ser un profesional de otro ámbito (no sociosanitario)
	Más de un año trabajando en el asentamiento	Se considera este período de tiempo el apropiado para que existan relaciones de cierta cercanía con las personas del asentamiento	

Para una fácil comprensión de la aplicación de los métodos de recogida de datos, las personas que forman la muestra se dividirán en grupos:

- Grupo 1: Personas que residen en el asentamiento.
- Grupo 2: Del Grupo 1, aquellas personas que mediante el uso de las entrevistas se considera que poseen cualidades para participar en el grupo de discusión.
- Grupo 3: Profesionales del ámbito sociosanitario que trabajan en el asentamiento.

Cada uno de estos grupos se encaminará a la consecución de unos objetivos específicos, para que la obtención de información sea lo más apropiada posible. Por ello los grupos descritos anteriormente se dirigirán a los objetivos de la forma que recoge la siguiente tabla (Tabla IV):

Tabla IV. Grupo de informantes y sus objetivos

Grupo de informantes	Objetivos
Grupo 1	1 y 2
Grupo 2	1, 2, 3 y 4
Grupo 3	1,2 y 3

*el número de objetivo es el asignado en el apartado "3.Objetvos del estudio"

6.3.2. Entrada al campo

La persona que realiza la investigación tomará contacto con los profesionales de Servicios Sociales del Ayuntamiento que trabajan activamente en los programas que se están desarrollando en el asentamiento, así como con los profesionales de diversas ONGs que están llevando a cabo proyectos en el mismo, que ejercerán el papel de *porteros*. Lo cual facilitará el proceso de toma de contacto con las personas que residen en el asentamiento.

6.3.3 Métodos de recogida de datos

Los métodos seleccionados para la recogida de datos son los grupos de discusión y la entrevista individual en profundidad, específicamente la

historia de vida. Éstos se utilizarán de forma intercalada., como se refleja en la siguiente tabla (Tabla V):

Tabla V. Guía de uso de los métodos de recogida de datos

Método	Información	Grupo de aplicación (definidos en el apartado de muestreo)
1º. Entrevista cualitativa en profundidad no estructurada	Estas entrevistas tienen como función un primer acercamiento al tema de estudio, así como detectar los participantes con mejores cualidades para participar en los grupos de discusión.	Grupo 1 y 3
2º. Grupo de discusión	Este primer grupo de discusión estará formado por las personas detectadas en las entrevistas iniciales con las mejores cualidades para participar en el mismo. Tendrá como objetivo la recogida exhaustiva de información sobre el tema de estudio.	Grupo 2
3º. Entrevista cualitativa en profundidad semiestructurada	Estas entrevistas serán utilizadas para obtener información de la percepción de los participantes acerca del tema de estudio.	Grupo 1 y 3
4º. Grupo de discusión	Se realizará tras un primer análisis de la información recogida mediante las entrevistas y grupo de discusión anteriores con el fin de contrastar con los participantes esta información y proponer soluciones.	Grupo 2

6.3.3.1 Entrevista cualitativa en profundidad

Se realizarán entrevistas cualitativas en profundidad, siendo este tipo de entrevista entendida como: reiterados encuentros cara a cara entre el

investigador y los informantes, encuentros éstos dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras.²⁷

Estas entrevistas diferirán dependiendo del grupo de participantes al que se realice la entrevista (personas que residen en el asentamiento o profesionales del ámbito sociosanitario) y el momento de realización de la misma, ya que como se refleja en el apartado anterior se realizarán entrevistas en dos momentos de la investigación. Puede observarse de manera simplificada el método de aplicación de las mismas en la siguiente tabla:

Tabla VI. Tipo de entrevistas, grupo con el que se realiza, momento de realización y finalidad

Tipo de entrevista	Grupo de participantes	Momento de realización	Finalidad
Entrevista en profundidad no estructurada (Anexo 2)	Grupo 1	Inicial	Realizar un diagnóstico de la situación de modo individual para el posterior análisis en los grupos de discusión.
Entrevista en profundidad no estructurada (Anexo 3)	Grupo 3	Inicial	Realizar un diagnóstico de la situación de modo individual para el posterior análisis en los grupos de discusión.
Entrevista en profundidad semiestructurada (Anexo 4)	Grupo 1	Posterior al primer grupo de discusión	Estarán enfocadas a la obtención de la información para dar respuesta a las preguntas de investigación, tras una primera fase de diagnóstico por lo que éstas servirán para obtener información más detallada.

La duración de las entrevistas será de una hora aproximadamente y el número de las mismas será el necesario para lograr la saturación de la información.

Las sesiones serán grabadas, con el previo consentimiento informado de los participantes (Anexos 7 y 8). La transcripción será de forma literal, haciendo constar las marcas lingüísticas -como los signos de puntuación- y paralingüísticas -entonaciones, gestos, silencios, etc.- necesarios para marcar el desplazamiento de lo oral a lo escrito.

6.3.3.2 Grupos de discusión

Este método ha sido seleccionado con la finalidad de obtener información a través de la interacción de los participantes del mismo. Las características principales de los grupos de discusión, que se deberán tener en cuenta a la hora de su realización, se reflejan a continuación:²⁸

- Se buscará la asunción grupal de responsabilidad (tratando de evitar la dependencia de un moderador).
- Los participantes trabajarán juntos en el mantenimiento de una conversación; proceso de transformación constante de cada individualidad a través de la propia acción colectiva.
- El moderador, no es directivo pero ha de asegurarse de que en el grupo se produce una y única conversación.
- El moderador propiciará una conversación mediante una dinámica abierta:
 - Incitando a que hablen quienes permanecen en silencio y a que reduzcan el número de intervenciones quienes tratan imponer su criterio.
 - Manteniendo una actitud de escucha y observación activas.
- Es de gran importancia la espontaneidad del grupo, propiciando que emerja el proceso grupal de conversación que dará lugar a un posterior análisis de discurso.

El grupo de discusión estará formado por aquellas personas que se

considere que pueden aportar información más rica, teniendo en cuenta que el número de personas que lo formen debe resultar viable para mantener un diálogo –alrededor de siete u ocho-. Estas personas serán identificadas mediante las entrevistas iniciales realizadas con los profesionales y residentes del asentamiento.

El grupo de discusión como se ha visto en el apartado de *Métodos de recogida de datos*, será utilizado en dos momentos de la investigación:

- El primer grupo de discusión se centrará en obtener la mayor información posible relacionada con el objetivo de investigación, teniendo en cuenta la información recogida en las entrevistas iniciales.
- El segundo grupo de discusión se efectuará después de realizar un análisis preliminar de la información -obtenida durante las entrevistas tanto iniciales como las posteriores al primer grupo de discusión, y el primer grupo de discusión- y construir los resultados. Este grupo de discusión tendrá el objetivo de *checkear* o contrastar esta información y proponer las posibles soluciones, es decir, generar la *acción* –propuestas que fomenten la inclusión social-.

El guión define estrategia para la consecución de objetivos a través de cada grupo en cuestión. No es algo cerrado, pero ha de tenerse presente durante la sesión para reconocer los aspectos a tener en cuenta durante el discurso. El guión de los grupos los dos grupos de discusión se detalla respectivamente en los Anexos 5 y 6 de este documento. Siendo la duración de los mismos de una hora y media.

Las conversaciones que se produzcan durante estos grupos de discusión serán grabadas, con el previo consentimiento de los participantes (Anexos 7 y 8). La transcripción será de forma literal, haciendo constar las marcas lingüísticas -como los signos de puntuación- y paralingüísticas - identificando quien interviene y registrando entonaciones, gestos, silencios, etc.- que sean necesarias para dar cuenta de ese desplazamiento de lo oral a lo escrito.

6.3.4. Análisis de datos

El análisis de datos no es una secuencia lineal y que implica un intenso proceso de comprensión de la información recogida, conjeturando, verificando, corrigiendo y modificando, todo ello de forma sistemática y rigurosa hasta conseguir obtener un significado comprensible.²⁹

Éste se llevará a cabo en varias etapas. En la primera, la investigadora se encargará de analizar la información recabada en las entrevistas y el primer grupo de discusión. La tratará de la forma expresada en el párrafo anterior y realizará la discusión de los mismos. En una segunda etapa estos datos serán presentados en el segundo grupo de discusión donde los participantes tendrán la oportunidad de realizar las aportaciones necesarias.

6.3.5. Criterios de rigor y credibilidad de la investigación

6.3.5.1. Credibilidad

Para que el estudio tenga la mayor credibilidad posible, en el momento de presentar los resultados se realizará una descripción detallada de todos los procedimientos llevados a cabo en el mismo. Además se transcribirán los datos obtenidos de las entrevistas y los grupos de discusión.

Con todos estos datos se realizará una triangulación junto con las observaciones realizadas y principalmente con el segundo grupo de discusión. Además de ello se tomará contacto con expertos en la materia para que realicen las aportaciones que consideren necesarias al estudio.

6.3.5.2. Transferibilidad

La transferibilidad se logrará con una descripción detallada de todo el proceso de investigación cuando este sea redactado.

6.3.5.3. Consistencia

Esta se alcanzará mediante la aplicación de dos técnicas de recogida de información –entrevistas y grupos de discusión-, así como por la

participación de distintos perfiles de informantes. De este modo se realizará una triangulación por técnicas y por informantes.

6.3.5.4. Confirmabilidad

Se alcanzará la confirmabilidad mediante una descripción detallada de todo el proceso de investigación, así como una transcripción exhaustiva de todos los datos obtenidos en las entrevistas y grupos de discusión. Se realizará, además, una verificación por parte de las personas participantes en el estudio. Se explicará, asimismo, los sesgos que se puedan producir en el estudio durante el segundo grupo de discusión.

6.2. Acción

En esta etapa se lleva a cabo el plan de acción diseñado en la etapa anterior, que dependerán de los resultados de la misma, siendo imposible en el momento actual diseñar un procedimiento específico para misma.

6.3. Reevaluación

En esta etapa se concretará la información obtenida a lo largo de las fases anteriores, construyéndose las propuestas y contrastándolas. Se elaborará un informe en el que se manifieste todo lo que se ha realizado a lo largo de todo el proceso.

Al depender de las etapas anteriores tampoco es posible en este momento establecer un guión de actuación sobre esta etapa.

7. Plan de trabajo

El plan de trabajo a seguir tendrá una duración de 18 meses, la extensión de cada una de las etapas que conforman el proyecto se detalla a continuación en la siguiente tabla (Tabla VII):

Tabla VII. Cronograma

	ENE 2014	MAR 2014	MAY 2014	JUL 2014	SEP 2014	NOV 2014	ENE 2015	MAR 2015	MAY 2015	JUL 2015
Búsqueda bibliográfica	■	■	■							
Entrada al campo		■	■							
Recogida de datos			■	■						
Análisis y <i>checkeo</i> de datos				■	■					
Acción					■	■	■	■		
Reevaluación									■	
Informe final										■

8. Aspectos éticos

Los aspectos éticos serán los que refleja la Declaración de Helsinki, así como en la Convención de Derechos Humanos y Biomedicina del Consejo de Europa. Por consiguiente los participantes del estudio serán informados mediante una hoja de información acerca de la metodología y objetivos de esta investigación. Ésta hoja irá acompañada de un consentimiento que deberá ser aceptado como condición para participar en el estudio y poder así utilizar la información recogida en las grabaciones realizadas durante las entrevistas y grupos de discusión (Anexos VII y VIII), asimismo el informante podrá retirar su consentimiento en el momento que lo desee.

Toda la información obtenida durante el estudio será confidencial, de acuerdo a lo establecido en la *Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre de protección de datos de carácter general*, manteniendo el anonimato de los participantes durante el proceso de investigación.

Adicionalmente se presentará una copia de este proyecto ante la Vicerrectoría de Investigación de la Universidade da Coruña (UDC) junto a una solicitud (Anexo IX), para que el Comité de Ética de la UDC (CE-UDC), con el fin de que el mismo emita un informe favorable para comenzar la investigación.

9. Plan de difusión de resultados

Los resultados de esta investigación serán transmitidos a través de diferentes medios como son: revistas y congresos internacionales y nacionales, y diferentes acciones en la comunidad.

Entre las revistas internacionales se intentara difundir este trabajo en las que tengan un alto factor JRC (Journal Citation Reports) se tendrán en cuenta las siguientes:

- Family and Community Health (JRC= 1,185)
- Comunity Development Journal (JRC= 0,602)
- American Journal of Occupational Therapy (JRC 2012= 1,471)
- British Journal of Occupational Therapy (JRC 2012= 1, 096)
- Scandinavian Journal of Occupational Therapy (JRC 2012= 1,048)
- Australian Occupational Therapy Journal (JRC 2012= 0,723)
- Occupational Therapy International (JRC 2012= 0,575)
- Revista TOG

Su difusión se realizará también a través de congresos:

- First joint congress of the COTEC (Council of Occupational Therapists for European Countries) & ENOTHE (European Network of Occupational Therapy in Higher Education), que se celebrará en Irlanda del 15 al 19 de junio de 2016.
- 6th Asia Pacific Occupational Therapy Congress (APOTC) que se celebrará en Rotorua (Nueva Zelanda) del 14 al 18 de septiembre de 2015
- X Congreso Internacional de Ciencias Sociales Interdisciplinarias, que se celebrará en Split (Croacia) del 11 al 13 de junio de 2015

Se realizarán también acciones de difusión en la comunidad mediante:

- Charlas y campañas informativas tanto para la comunidad en general como para profesionales de diferentes ámbitos.

- Talleres y demás propuestas que surjan durante la fase de acción de la investigación.

10. Financiación de la investigación

10.1. Recursos necesarios

Los recursos necesarios para llevar a cabo la investigación se constituyen de tres componentes principales:

- Infraestructura: será el alquiler de un pequeño local dónde se realicen algunas de las entrevistas, así como los grupos de discusión.
- Recursos humanos: que será una terapeuta ocupacional en el papel de investigadora principal que se encargará de todo el proceso de investigación. Asimismo se contará con dos directoras del proyecto expertas en la materia, para realizar el asesoramiento en materia teórica y metodológica.
- Material fungible e inventariable: tales como folios, bolígrafos, etc. Y material tecnológico -grabadora, ordenador, impresora, cartuchos de tinta, etc.-.
- Viajes y dietas: para realizar su difusión en los congresos especificados en el plan de difusión.
- Otros gastos para posibles imprevistos.

Todos estos gastos se detallan en la siguiente tabla (Tabla VIII. Recursos necesarios) de manera sencilla:

Tabla VIII. Recursos necesarios

Recurso		Coste/Unidad	TOTAL
Infraestructura	Sala de reunión (1)	300 €	300 €
Recursos humanos	Terapeuta Ocupacional (1)	2008 €/mes (18 meses)	36.144 €
Material tecnológico	Grabadora digital (1)	54,95 €	904,95 €
	Ordenador (1)	650 €	
	Impresora (1)	100€	
	Teléfono (1)	100€	
Material fungible	Folios (5000)	0.05 €	680 €
	Bolígrafos y rotuladores (50)	1 €	
	Cartuchos de tinta (10)	38 €	
Coste en comunicaciones	Llamadas	12 €/mes	666 €
	Internet	25 €/mes	
Congresos (3)	Inscripciones (3)	500 €/cada uno	12.700 €
	Viaje (3)	2800 €/cada uno	
	Alojamiento (14)	100 €/día	
	Dietas (14)	100 €/día	
Imprevistos	300 €		
TOTAL	51.694,95 €		

10.2. Posibles fuentes de financiación

Se considerarán las siguientes entidades como posibles financiadoras de la investigación. Se detalla su nombre, cuantía y fecha máxima de presentación de la solicitud en la Tabla IX.

Tabla IX. Fuentes de financiación

Tipo de Organismo	Nombre del Organismo	Nombre de la ayuda	Cuantía	Fecha de solicitud
Público	Ministerio de Economía y Competitividad. Instituto de Salud Carlos III	Subvenciones de la Acción Estratégica en Salud 2013-2016 (Modalidad Proyectos de Investigación en Salud)	42.651 €	Hasta 03/07/2014
Privada	Fundación BBVA	Ayudas Fundación BBVA a investigadores, innovadores y creadores culturales	40.000 € máximo	Hasta 30/07/2014

ANEXOS

ANEXO 1: Estrategia de búsqueda

Tabla X. Estrategia de búsqueda bibliográfica

Estrategia de búsqueda: (gyps* OR rom*) AND (occupation* OR activit* OR labor*) AND (exclusion OR segregation OR barrier*) NOT romant*			
-incluyendo título, resumen y palabras clave -se excluyó las palabras de raíz romant* ya que hacía que apareciesen gran cantidad de estudios sobre sexualidad que contenían términos como romantic o romantics -la raíz rom* se incluyó para incluir diversas maneras de referirse a personas de etnia gitana en inglés: rom, roma o romani			
Base de datos	Límites	Número de resultados	Seleccionados
COCHRANE Library Plus		Inicialmente: 0 resultados Modificando búsqueda: -gyps*: 0 resultados -rom*: 0 resultados	0
OTSeeker		Inicialmente: 0 resultados Modificando búsqueda: -gyps*: 0 resultados -rom*: 0 resultados	0
Web of science	Área: <i>sociology, psychology, psychiatry, social work, behavioral sciences, social scieces other studies, anthropology, ethnic studies, health care sciences, medical ethics</i> Tipo de estudio: <i>artículo de investigación y revisión</i>	26 resultados	2
SCOPUS	Área: <i>social science, psychology, health professions, multidisciplinary, nursing, undefined</i> Tipo de estudio: <i>artículo de investigación y revisión</i>	48 resultados	7
Dialnet	Tipo de estudio: <i>artículos de investigación</i>	27 resultados	4

PubMed	<u>Tipo de estudio:</u> <i>artículos de investigación y revisiones</i> <u>Especie:</u> <i>humana</i>	15 resultados	0
OTDatabase		<u>Inicialmente:</u> 0 resultados <u>Modificando búsqueda:</u> -gyps*: 0 resultados -rom*: 0 resultados	0
TOTAL			13
ELIMINANDO DUPLICADOS			10

ANEXO 2: Entrevista en profundidad no estructurada dirigida a las personas que viven en el asentamiento

1. ¿Cuáles son las ocupaciones que realizas con mayor frecuencia?
2. ¿Encuentras dificultades para realizarlas? ¿de qué tipo?
3. ¿Y las personas cercanas a ti?

ANEXO 3: Entrevista en profundidad no estructurada dirigida a los profesionales que trabajan en el asentamiento

1. ¿Consideráis que las personas que residen en este asentamiento viven sus ocupaciones de forma diferente a la que ellos desearían?
2. ¿Cuáles creéis que son las barreras que impiden la realización de estas ocupaciones?
3. ¿Qué tipo de recursos o acciones son necesarios para eliminar estas barreras?

ANEXO 4: Entrevista en profundidad semiestructurada dirigida a las personas que viven en el asentamiento

1. ¿Cuáles son las actividades que realizas con mayor frecuencia? (contrastando información recogida en la primera fase de entrevistas)
2. ¿Dónde las realizas?
3. ¿Con quién las realizas?
4. ¿Encuentras impedimentos para realizar las ocupaciones que son importantes para ti? ¿Cuáles/De qué tipo?
5. ¿Qué tipo de iniciativas consideras que serían necesarias para superar estos impedimentos?

ANEXO 5: Guión del grupo de discusión inicial

1º. Presentación de la investigación: objetivos de la misma, finalidad, aspectos relacionados con la ética del estudio.

2º. Tema de inicio: participación de las personas de esta comunidad gitana en sus ocupaciones más significativas.

3º. Temas de conversación: se reflejan en la tabla IV, el *guión* da cuenta de la estrategia para la consecución de objetivos a través de cada grupo en cuestión.

Tabla XI. Temas a tratar en el grupo de discusión inicial

Objetivo	Pregunta	Preguntas de seguimiento
Conocer como participan en las ocupaciones las personas de una comunidad gitana de un asentamiento segregado del núcleo urbano en Galicia.	¿Qué ocupaciones realizáis con más frecuencia? ¿Con quién? ¿Dónde?	¿Podrías explicar mejor esto último?
Conocer cuáles son las ocupaciones más significativas para estas personas.		
Conocer cuáles son las barreras que encuentran estas personas para realizar sus ocupaciones significativas.	¿Cuáles son las dificultades que encontráis para realizar las ocupaciones más importantes para vosotros?	¿Me puedes dar un ejemplo? ¿Podrías aclarar más tu punto de vista? ¿Alguien quiere añadir algo más?

ANEXO 6: Guión del grupo de discusión final

1º. Presentación de la información recogida hasta el momento: se presentarán los resultados obtenidos hasta el momento.

2º. Tema de inicio: este grupo de discusión tendrá el objetivo de *checkear* o contrastar esta información y proponer las posibles soluciones.

3º. Temas de conversación: se reflejan en la tabla IV, el *guión* da cuenta de la estrategia para la consecución de objetivos a través de cada grupo en cuestión.

Tabla XII. Temas a tratar en el grupo de discusión final

Objetivo	Pregunta	Preguntas de seguimiento
Contrastar la información obtenida hasta la fecha y los principales hallazgos	Tras presentar la información: ¿estáis de acuerdo con esta información?, ¿qué más aportarías?	¿Podrías explicar mejor esto último?
Generar acción, es decir, proponer propuestas para mejorar la situación.	¿Qué propuestas sugerís para mejorar la situación?	¿Puedes comentar algo más? ¿Me puedes dar un ejemplo? ¿Podrías aclarar más tu punto de vista? ¿Alguien quiere añadir algo más?

ANEXO 7: Hoja informativa para el participante en el estudio

Título: Promoción de la participación en ocupaciones significativas como empoderamiento de una comunidad gitana en Galicia

Investigadora: Silvia Parapar Ferro, con DNI: XXXXXXXX-X

Nos dirigimos a usted para informarle sobre un estudio de investigación en el que se le invita a participar de forma voluntaria, habiendo sido este aprobado por el Comité de Ética de la Universidade da Coruña.

La intención de este documento es que reciba la información necesaria para que evalúe si desea participar en el mismo. Para ello debe leer este documento con detenimiento, teniendo en cuenta que la investigadora le puede aclarar las dudas que surjan en relación al mismo.

Participación voluntaria:

La participación en este estudio es de carácter voluntario, usted puede decidir participar en este estudio o no hacerlo. Además podrá retirar su consentimiento de participar en cualquier momento de la investigación.

Propósito del estudio:

El objetivo del estudio es conocer como viven sus ocupaciones las personas de la comunidad gitana que residen en un asentamiento segregado del núcleo urbano, con la finalidad de generar teorías sociocríticas y acciones para mejorar esta situación.

¿Por qué me ofrecen participar a mí?:

La selección de las personas que son invitadas a participar en el estudio depende de unos criterios descritos en el protocolo de la investigación. Éstos servirán para seleccionar a la población que responderá al interrogante de la investigación. Usted es invitado a participar porque cumple esos criterios.

¿En qué consiste mi participación?

Su participación consistirá en participar en una entrevista y/o grupo de discusión en los que se tratarán temas relacionados con como las personas de etnia gitana participan en las ocupaciones.

Riesgos e inconvenientes:

No se han descrito riesgos en relación a la participación en este estudio. Pero si durante el transcurso del mismo se conociese información al respecto, se le informará sobre ello para que pueda decidir acerca de su continuación en el estudio.

Beneficios:

No existen beneficios económicos por participar en esta investigación. Pero si se espera que mediante el uso de la misma mejore la situación ocupacional de las personas que aquí residen.

Uso de la información:

Los resultados derivados de este estudio será recogida en el Trabajo de Fin de Grado de Silvia Parapar Ferro, siendo depositados en el Repositorio de la Universidade da Coruña, para su posterior consulta por otros profesionales/estudiantes. Además de ello existe un plan de difusión en diversas publicaciones científicas.

Todo ello sin transmitir ningún tipo de información que pudiese llevar a la identificación de los participantes del mismo.

Confidencialidad de los datos:

Los datos de carácter personal serán tratados de acuerdo a la *Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre de protección de datos de carácter general*. Así los datos de carácter personal que se obtengan durante la investigación serán tratados de forma confidencial y solamente utilizados con la finalidad que en este documento se describe. Estos serán:

Asimismo, en cualquier momento, puede solicitar que se destruyan sus

datos, así como modificarlos.

Intereses económicos del estudio:

No existen retribuciones económicas para las personas que participan en este estudio, ni para la investigadora o directoras de este estudio por la dedicación al mismo.

Contacto:

Para más información, puede ponerse en contacto con Silvia Parapar Ferro, en el **teléfono:** 678376550 o en el **correo electrónico:** silvia_pf_@hotmail.com.

Muchas gracias por su colaboración.

ANEXO 7: Hoja de consentimiento informado

Título: Promoción de la participación en ocupaciones significativas como empoderamiento de una comunidad gitana en Galicia

Yo, _____

- He leído la hoja informativa para el participante del estudio encima mencionado que se me entregó. He podido contactar con Silvia Parapar Ferro para resolver las dudas necesarias con respecto al estudio y sus condiciones y considero que he recibido suficiente información sobre el mismo.
- Comprendo que mi participación en el mismo es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin necesidad de explicaciones.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja informativa para el participante en el estudio.
- Presto libremente mi conformidad a participar en el estudio.

Respeto a la conservación y utilización futura de los datos y/o muestras

- NO accedo a que mis datos sean conservados una vez terminado el presente estudio.
- Accedo a que mis datos se conserven una vez terminado el estudio, siempre y cuando sea imposible, incluso para los investigadores, identificarlos por ningún medio.

El/la participante

La investigadora

(nombre, fecha y firma)

(nombre, fecha y firma)

ANEXO 8: Solicitud de evaluación al comité de ética de la UDC



Nombre del solicitante: Silvia Parapar Ferro

Teléfono de contacto: 678376550

Correo electrónico de contacto: silvia.parapar.ferro@udc.es

Por la presente la solicita la evaluación del proyecto que lleva por título ***“Promoción de la participación en ocupaciones significativas como empoderamiento de una comunidad gitana en Galicia”*** por parte del Comité Ético de la Universidade da Coruña.

Siendo el objetivo principal del mismo conocer cómo participan en sus ocupaciones significativas las personas de una comunidad gitana que residen en un asentamiento segregado del núcleo urbano en Galicia. Utilizando la metodología de acción investigación participativa para empoderar a esta comunidad, mediante su participación en la investigación, y generar teorías desde un punto de vista sociocrítico con el fin de generar una acción para mejorar esta situación.

Se adjunta, asimismo, una copia del proyecto en formato papel y otra en formato digital.

En A Coruña, a ___ de _____ del 20__.

Fdo.

