



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Grado en Terapia Ocupacional**

Curso académico 2015-2016

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**Terapia Ocupacional, cultura y salud mental:  
una revisión bibliográfica**

**Ángela Méndez Míguez**

**Junio 2016**

Directoras:

Nereida Canosa Domínguez. Profesora de Grado en Terapia Ocupacional.  
Facultad Ciencias de la Salud. Universidade da Coruña.

Inés Viana-Moldes. Profesora de Grado en Terapia Ocupacional. Facultad  
Ciencias de la Salud. Universidade da Coruña.

## Índice

Resumen .....	4
1. Introducción .....	7
2. Formulación de la pregunta de estudio .....	13
3. Metodología .....	14
3.1 Tipo de estudio:.....	14
3.2 Criterios de inclusión y exclusión:.....	14
3.3 Estrategia de búsqueda:.....	14
4. Resultados.....	18
5. Discusión .....	41
6. Conclusiones .....	46
7. Agradecimientos .....	47
8. Bibliografía.....	48
9. Apéndices.....	52
9.1 APÉNDICE 1: Listado de acrónimos .....	52
9.2 APÉNDICE 2: Estrategias de búsqueda detalladas .....	54
9.3 APÉNDICE 3: Listado de artículo seleccionados .....	56
9.4 APÉNDICE 4: Fichas de análisis individuales.....	57

## Resumen

**Introducción:** la cultura es un aspecto de gran relevancia para la Terapia Ocupacional. Además, desde hace algunas décadas, se estudia y expone la importancia de este factor en la salud mental. De esta forma, autores como Michael Iwama, manifiestan la necesidad de considerar la cultura desde Terapia Ocupacional en el ámbito de la salud mental.

**Objetivos:** el presente estudio pretende recoger y analizar las publicaciones científicas que aborden la temática “Terapia Ocupacional, salud mental y cultura”.

**Metodología:** se ha desarrollado una revisión bibliográfica en las bases de datos Scopus, PubMed, LILACS y CINAHL. Se seleccionaron aquellos artículos y revisiones que fueran escritos en español, inglés o portugués, y que contemplaban el tema de la investigación, en personas de entre 18 y 65 años.

**Resultados:** el número de documentos finales seleccionados fue 12. Se realizaron dos niveles de análisis: el temático y el relacionado con las variables referidas a características de: revista, artículo y afiliación. Las categorías de significado que emergieron fueron “competencia cultural”, “humildad cultural” y “procesos de cambios culturales y salud mental: la migración”.

**Conclusiones:** la cultura supone un aspecto relevante para la profesión y para la salud mental, pero existe escasa bibliografía que aborde los tres términos en conjunto. Además, la cultura del profesional y la de la propia disciplina, esta última con tendencia anglosajona, dificulta que los terapeutas ocupacionales realicen prácticas culturalmente competentes.

**Palabras clave:** Terapia Ocupacional, cultura y salud mental.

**Tipo de trabajo:** revisión bibliográfica.

## Resumo

**Introdución:** a cultura é un aspecto de gran relevancia para a Terapia Ocupacional. Ademais, dende fai algunhas décadas, se estuda e expón a importancia de este factor na saúde mental. De esta forma, autores coma Michael Iwama, manifestan a necesidade de considerar a cultura dende Terapia Ocupacional no ámbito da saúde mental.

**Obxectivos:** o presente estudo pretende recoller e analizar as publicacións científicas que plantexen a temática “Terapia Ocupacional, saúde mental e cultura”.

**Metodoloxía:** desenvolveuse unha revisión bibliográfica nas bases de datos Scopus, PubMed, LILACS y CINAHL. Seleccionáronse aqueles artigos e revisións que foran escritos en castelán, inglés ou portugués, e que contemplaran o tema da investigación, en persoas de entre 18 e 65 anos.

**Resultados:** o número de documentos finais seleccionados foron 12. Realizáronse dos niveis de análise: o temático e o relacionado coas variables referidas as características de: revista, artigo e afiliación. As categorías de significado que emerxeron foron “competencia cultural”, “humildade cultural” e “procesos de cambios culturais e saúde mental: a migración”.

**Conclusións:** a cultura supón un aspecto relevante para a profesión e para a saúde mental, pero existe escasa bibliografía que aborde os tres términos en conxunto. Ademais, a cultura do profesional e a da propia disciplina, esta última cunha tendencia anglosaxona, dificulta que os terapeutas ocupacionais realicen prácticas culturalmente competentes.

**Palabras clave:** Terapia Ocupacional, cultura e saúde mental.

**Tipo de traballo:** revisión bibliográfica.

## Abstract

**Introduction:** culture is an aspect of great relevance for the Occupational Therapy. In addition, since some decades ago, studies and explains the importance of this factor in mental health. In this way, authors such as Michael Iwama, demonstrate the need to take into account the culture from Occupational Therapy in the field of mental health.

**Objectives:** the present study aims to collect and analyze the scientific publications that raise the theme "Occupational Therapy, mental health and culture".

**Methods:** it has developed a bibliographic review on the databases Scopus, PubMed, LILACS and CINAHL. Those articles were selected and revisions that are written in English, Spanish or Portuguese, and contemplating the subject of research, in people between 18 and 65 years.

**Results:** the number of documents selected end was 12. There were two levels of analysis: the thematic and related variables related to characteristics of: magazine, article and affiliation. The categories of meaning that emerged were "cultural competence", "cultural humility" and "processes of cultural changes and mental health: migration".

**Conclusions:** the culture is an important aspect for the profession and for mental health, but there is little literature that addresses the three terms as a whole. In addition, the culture of the professional and the discipline, the latter with Anglo-Saxon trend, makes it difficult for professionals to perform culturally competent practices.

**Key words:** Occupational Therapy, culture and mental health.

**Kind of project:** bibliographic review.

## 1. Introducción

A continuación, se expone un análisis sobre la relación entre la Terapia Ocupacional, la cultura y la salud mental a fin de contextualizar su situación actual.

### **Terapia Ocupacional y cultura**

La Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT) define la Terapia Ocupacional (TO<sup>1</sup>) desde el año 2012 como, “una profesión sanitaria centrada en el cliente, interesada en promover la salud y el bienestar a través de la ocupación. El objetivo principal de la TO es permitir que la gente pueda participar en las actividades de la vida cotidiana. Los terapeutas ocupacionales trabajan con las personas y las comunidades para mejorar su capacidad de participación en las ocupaciones que quieren, necesitan, o se espera que hagan”. (1)

Por otra parte, Hammell afirma que “la cultura describe conocimientos, creencias, valores, supuestos, perspectivas, actitudes, normas y costumbres, que las personas adquieren a través de la pertenencia a una comunidad o un grupo social” (2).

En este sentido, la cultura se entiende como “una interacción compleja de significados compartidos, que dan forma a la verdad de cada individuo dentro de su entorno y contexto social. Además, da forma a las normas y reglas de conducta personal diaria, con las que las personas interactúan y se comunican entre sí”. (3)

Sobre estos términos, existen diferentes documentos de la WFOT que exponen la relación entre la TO y la cultura.

En el año 2010, se publica *la Declaración de Posicionamiento sobre Diversidad y cultura*, en la que se reconoce que la TO conoce y respeta que cada persona es única y participa e interacciona de manera diferente según

---

<sup>1</sup> Los acrónimos empleados en el presente estudio se encuentran recogidos en el Apéndice 1.

su propia cultura y sociedad (4). Expone que sus relaciones sociales también dependerán del aspecto psicológico, biológico, financiero, político y espiritual (4). Es por ello, que resalta la importancia de la cultura para y en la TO. Así lo afirma la WFOT en el año 2006 en su *Declaración de Posición sobre los Derechos Humanos*. Este documento refiere que “las personas tienen el derecho de participar en una gama de ocupaciones que les permitan prosperar, desarrollar su potencial y experimentar satisfacción en forma consciente con su cultura y creencias” (5).

En esta línea, la WFOT en su publicación del año 2009 *Guiding principles on diversity and culture*, proporciona un recurso para la práctica de la TO teniendo en cuenta la diversidad de culturas y contextos de las personas, promoviendo así una sociedad inclusiva (6). Este documento pretende animar a los terapeutas ocupacionales de todo el mundo a analizar, valorar e incorporar la cultura en su práctica diaria, y explora la necesidad de que estos profesionales socio-sanitarios sean culturalmente competentes.

El término de competencia cultural, tal y como afirman Awaad y Jeffery entre otros, hace referencia a “la capacidad de ser pensadores críticos: esto es, ser consciente de las propias suposiciones, creencias, valores y prejuicios, comprender cómo estos puntos de vista pueden ser diferentes de los de otras personas, ser conscientes del impacto de la propia identidad cultural en la práctica profesional y ser capaz de emplear estrategias de intervención culturalmente apropiadas” (2).

Este concepto está íntimamente relacionado con los principios descritos en el año 2005 por la Organización de las Naciones Unidas (ONU) en la *Convención sobre la protección y promoción de la Diversidad de las Expresiones Culturales* en los que se expone que la interculturalidad hace referencia al conocimiento y respeto de las diferentes culturas (7).

Tal y como se manifestó anteriormente, la cultura es un aspecto inherente a la profesión, por lo que resulta paradójico que en los propios modelos de práctica e investigación de la disciplina se observe un predominio de la cultura anglosajona (8).

## **Salud mental y cultura**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud mental como “un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”. (9)

Alrededor de 450 millones de personas en todo el mundo presentan alguna enfermedad mental (10). Además, la prevalencia de los trastornos mentales continúa aumentando, dando lugar a efectos considerables en la salud, y graves consecuencias a nivel socioeconómico (11). Estos trastornos se caracterizan, en general, por una combinación de alteraciones del pensamiento, la percepción, las emociones, la conducta y las relaciones con los demás (9).

Las personas con un trastorno de salud mental, a menudo experimentan dificultades para ejercer sus derechos sociales, culturales y aquellos relacionados con el trabajo y la educación; así como sus derechos civiles y políticos (derecho a contraer matrimonio o derecho a voto, entre otros). Por este motivo, suelen vivir situaciones de vulnerabilidad y verse excluidas de la sociedad. (11)

En el año 1974, se origina en Canadá el informe Lalonde, en el que se expresa que la salud y la enfermedad no están condicionados únicamente por agentes infecciosos o biológicos, sino que tienen origen en factores sociales y/o económicos (12). De esta forma, la OMS define los determinantes sociales de la salud como “las circunstancias en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen incluido el sistema de salud” y asegura que “esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local” (13).

Más concretamente, los determinantes o factores sociales de la salud mental, incluyen características individuales, tales como la capacidad para gestionar nuestros pensamientos, emociones, comportamientos e

interacciones con los demás; pero también incluye factores sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales; como las políticas nacionales, la protección social, el nivel de vida, las condiciones laborales y los apoyos sociales de la comunidad (11). Dichos determinantes, entre los que destacan la cultura y los factores sociales, son de especial interés tal y como resalta la OMS, ya que repercuten directamente en la salud (11). Esto ya aparecía recogido en la carta de Ottawa de 1986, en la que se afirmaba que los factores políticos, económicos, biológicos, sociales y culturales entre otros, podían afectar positiva o negativamente en la salud de las personas (14).

De esta forma, puede decirse que las enfermedades que se etiquetan como tales, no son “entidades” que se mantienen en el espacio y en el tiempo, sino que pueden entenderse como "construcciones" intelectuales que se desarrollan en contextos sociales y culturales concretos (15). A finales de los años noventa, el filósofo Ian Hacking, ya introdujo nuevos elementos de discusión sobre la enfermedad mental, entendiéndola como una construcción social o como una producción cultural (15). Por este motivo, Pooremamali entre otros autores, expresan que la toma de conciencia cultural y la sensibilidad cultural, entendidas como el respeto y la sensibilidad hacia las diferentes culturas, son necesarias para la prestación de toda atención socio-sanitaria de calidad, pero tienen especial importancia en el campo de la salud mental (3).

Los conceptos de “comportamiento normal” y “comportamiento anormal” son la base para la comprensión de la salud mental; sin embargo, tal y como afirma Kraft, “La normalidad, puede variar según la cultura. Ciertas sectas y sociedades pueden reverenciar a una persona que puede oír voces, pero en muchas otras partes del mundo estarían hospitalizadas. Lo que es normal para uno, puede ser anormal para otro” (16). Así, la psiquiatría cultural se propone la comprensión del impacto de las diferencias culturales sobre las enfermedades mentales y sus intervenciones (17).

Tras lo expuesto anteriormente, se entiende la importancia que la cultura tiene en la salud mental, ya que ésta está siempre relacionada con la actividad humana y expresa el desarrollo alcanzado por la sociedad (18).

### **Terapia Ocupacional, cultura y salud mental**

Adolf Meyer, considerado el padre de la TO, promulgó que la ocupación (entendida como actividad significativa) era fundamental para la intervención en salud mental (19). Al considerar que esta disciplina se basa en actividades significativas, los profesionales tienen la responsabilidad de saber que es la propia persona y su cultura, la que le otorga ese significado y valor a cada actividad (20). Entender el significado de la ocupación, y la forma en que la misma puede tener un significado distinto para las personas de diferentes culturas, requiere que los terapeutas ocupacionales tengan el conocimiento y el entendimiento del valor ocupacional en un contexto cultural (20).

El dominio de la propia cultura, así como de las diferentes culturas con las que se trabaja, son aspectos fundamentales para el desarrollo como profesionales. Son las personas con un trastorno de salud mental, las que manifiestan el deseo de que sus terapeutas consideren y entiendan sus valores, preferencias, la manera que tienen de entender la vida y su sistema de creencias (3). En otras palabras, su cultura. De no considerarla, haría que las intervenciones no sólo no fuesen eficaces, si no significativas en sí mismas (20).

Tal y como expresa Iwama, cuando se trabaja en el ámbito de la salud mental con personas de una cultura diferente a la del propio profesional, y la intervención no resulta eficaz, casi nunca se plantea la posibilidad de que el problema resida en la propia TO y en los elementos culturales que se encuentran intrínsecos a la misma, sino que se achaca a las diferencias culturales entre ambos (21). Sin embargo, tal y como se manifiesta en el Código Ético de TO, es el cometido de estos profesionales tener los

conocimientos necesarios para desarrollarse como tal (incluyendo la competencia cultural nombrada anteriormente) y tratar de proporcionar servicios bajo la no maleficencia y la máxima beneficencia (22). Por lo que estar formados y realizar intervenciones culturalmente adaptadas a cada persona, forma parte de la propia disciplina.

Es por ello que resulta necesario identificar las publicaciones que tratan sobre TO, cultura y salud mental, y de qué forma plantean esta temática.

## 2. Formulación de la pregunta de estudio

El objetivo principal de este estudio es identificar y analizar las publicaciones científicas que existen sobre TO, cultura y salud mental.

Los objetivos específicos que se plantean son los siguientes:

1. Describir la tendencia en dichas publicaciones en materia de: base de datos, revista, país de la revista, SJR, JCR, tipo de documento, metodología, año de publicación, autoría, países de los autores y lugar de trabajo de los autores.
2. Explorar la temática de estudio y su influencia en la disciplina.

### 3. Metodología

#### 3.1 Tipo de estudio:

Se ha realizado una revisión bibliográfica sobre la pregunta de estudio establecida previamente, cuya búsqueda bibliográfica se desarrolló en el mes de febrero del año 2016. Este tipo de publicación científica, se caracteriza por proporcionar el estado de la cuestión en una determinada disciplina académica o en alguno de sus temas (23).

#### 3.2 Criterios de inclusión y exclusión:

Los criterios de inclusión y exclusión que se establecieron fueron los siguientes:

*Criterios de inclusión:*

- Se incluyeron artículos de revista y revisiones.
- La temática abordada por dichos documentos estuvo acorde con la pregunta de estudio.
- Los documentos seleccionados hicieron referencia a la población comprendida entre 18 y 65 años.

*Criterios de exclusión:*

- Capítulos de libro, conferencias en papel o cartas al director.

#### 3.3 Estrategia de búsqueda:

A continuación, se expone de forma detallada cuáles han sido las bases de datos y las palabras clave empleadas, los límites establecidos, los resultados obtenidos y de qué manera se realizó la selección de los resultados, así como la extracción y el análisis de los datos.

*Bases de datos:*

Para la realización del presente estudio, se emplearon cuatro bases de datos. Éstas fueron Scopus, PubMed, LILACS y CINAHL.

*Palabras clave, términos empleados y límites establecidos:*

Las palabras clave que se utilizaron en la búsqueda fueron términos en lenguaje Tesauro Medical Subject Heading (MeSH): “terapia ocupacional”- “occupational therapy” [Mesh], cultura - culture [Mesh], ethnology [Mesh], anthropology [Mesh] y “mental health” - “salud mental” [Mesh]. Además, se combinó con términos en lenguaje natural (*Consultar apéndice 2*).

Los límites empleados en la búsqueda han sido:

- Title, abstract, keywords.
- Limited to: article, review.

*Resultados obtenidos:*

Los resultados obtenidos en las diferentes bases de datos fueron los siguientes (*Ver tabla I*):

*Tabla I: Resultados obtenidos*

<i>Base de datos</i>	<i>Nº resultados obtenidos</i>
Scopus	100
PubMed	18
LILACS	35
CINAHL	6
<i>Resultado total</i>	159
<i>Duplicados</i>	23
<b>Total</b>	<b>136</b>

*Selección resultados:*

Una vez obtenidos los resultados, se almacenaron las citas en Refworks, y se procedió a eliminar los duplicados mediante el gestor. A continuación, se eliminaron manualmente los resultados que no se ajustaban a la pregunta de estudio tras la lectura de los títulos y los resúmenes. Una vez leído el texto completo de los documentos preseleccionados, el número final ascendió a 12 (Ver figura 1) (Apéndice 3).

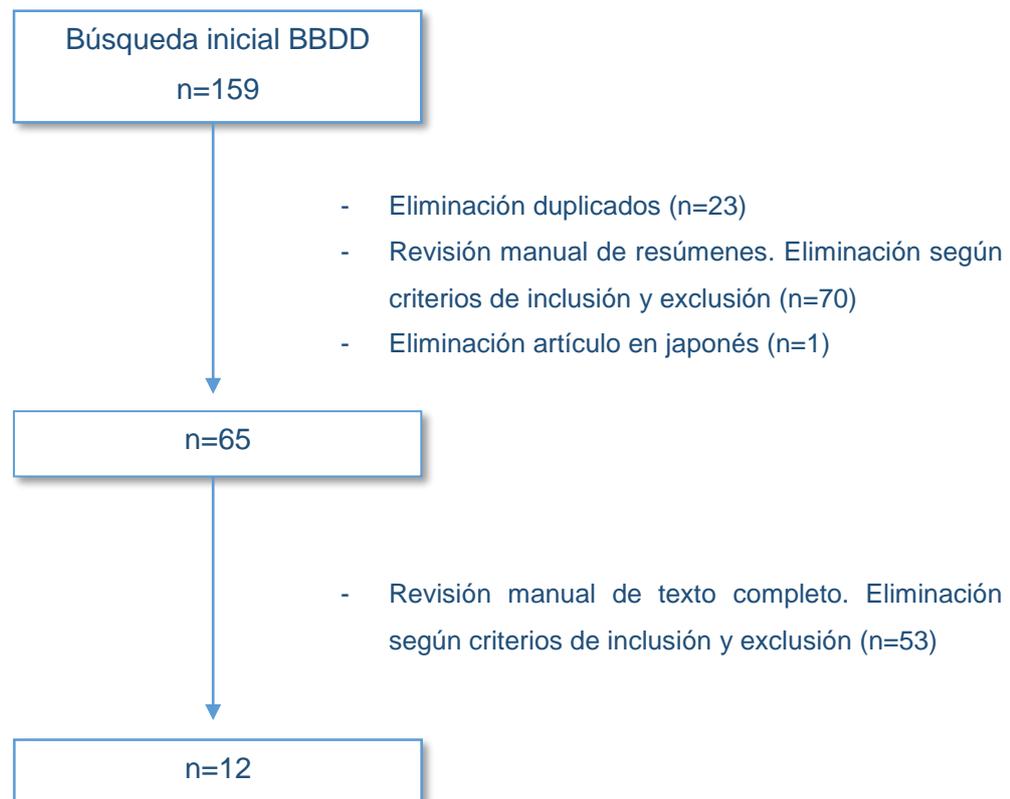


Figura 1: Proceso de selección de documentos detallado.

*Extracción y análisis de los datos:*

Por una parte, se elaboraron fichas individuales de cada documento seleccionado (Apéndice 4). Por otra parte, se construyó una tabla que recoge un análisis conjunto de los 12 documentos finales (Consultar apartado “Resultados”. Página 18).

Además, se realizaron dos niveles de análisis:

- *Nivel de análisis 1*, en el que se recogieron las siguientes variables: tipo de documento, tipo de metodología, idioma del documento, autores, país de cada autor, lugar de trabajo de cada autor, base datos, revista, año de publicación, factor de impacto Scimago Journal Ranking 2014 (SJR) y factor de impacto Journal Citation Reports 2014 (JCR). Una vez reunidos los datos, se empleó la herramienta Excel (versión 2016) para su análisis.
- *Nivel de análisis 2 o análisis temático*, a través del cual emergieron categorías de significado.

## 4. Resultados

El número final de documentos seleccionados asciende a 12 (n=12). En relación a las variables examinadas en el nivel de análisis 1 y el tema establecido a través del nivel de análisis 2, se presentan los resultados obtenidos en la siguiente tabla (*Ver tabla II*), en la que se recoge toda la información recolectada.

Tabla II: Datos extraídos de los documentos seleccionados.

Cód.	Título original y año de publicación	Tema y subtema	Autores y país de afiliación	Lugar de trabajo de los autores	Base de datos	Revista y país de la revista	JCR (2014)	SJR (2014)	Tipo de estudio, metodología e idioma
1	Experiences in occupational therapy with Afghan clients in Australia (2014)	Competencia cultural Tratamientos culturalmente flexibles	Maroney P. Potter M. Thacore VR. (Australia)	Adult Mental Health Program, Doveton Community Care Unit (Australia)	Scopus	Australian Occupational Therapy Journal (Reino Unido)	0,846	0,690	Artículo Cualitativa Inglés
2	A model for the role of defined spirituality in south african specialist psychiatric practice and training (2014)	Humildad cultural (Diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura)	Janse Van Rensburg. Poggenpoel M. Myburgh CPH. Szabo CP. (Sudáfrica)	Division of Psychiatry, University of the Witwatersrand. Department of Nursing, University of Johannesburg. Department of Educational Psychology, University of Johannesburg. Division of Psychiatry, University of the Witwatersrand.	Scopus	Journal of Religion and Health (Estados Unidos)	1,019	0,478	Artículo Cualitativa Inglés
3	Occupation, well-being, and culture: Theory and cultural humility (2013)	Humildad cultural (Diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura)	Hammell KR. (Canadá)	Department of Occupational Science and Occupational Therapy, University of British Columbia. (Canadá)	Scopus	Canadian Journal of Occupational Therapy (Canadá)	0,915	0,527	Artículo Cualitativa Inglés

Tabla II: Datos extraídos de los documentos seleccionados (continuación).

Cód.	Título original y año de publicación	Tema y subtema	Autores y país de afiliación	Lugar de trabajo de los autores	Base de datos	Revista y país de la revista	JCR (2014)	SJR (2014)	Tipo de estudio, metodología e idioma
4	Muslim Middle Eastern clients' reflections on their relationship with their occupational therapists in mental health care (2012)	Competencia cultural en la relación (Dificultades en terapéutica)	Pooremamali P. Eklund M. Östman M. Persson D. (Suecia)	Faculty of Health and Society, Malmö University Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University Faculty of Health and Society, Malmö University Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University	Scopus	Scandinavian Journal of Occupational Therapy (Reino Unido)	1,090	0,772	Artículo Cualitativa Inglés
5	Occupational therapists' experience of working with immigrant clients in mental health care (2011)	Competencia cultural en la relación (Dificultades en terapéutica)	Pooremamali P. Persson, D. Eklund, M. (Suecia)	Faculty of Health and Society, Malmö University Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University	Scopus	Scandinavian Journal of Occupational Therapy (Reino Unido)	1,090	0,772	Artículo, cualitativa Inglés

Tabla II: Datos extraídos de los documentos seleccionados (continuación).

Cód.	Título original y año de publicación	Tema y subtema	Autores y país de afiliación	Lugar de trabajo de los autores	Base de datos	Revista y país de la revista	JCR (2014)	SJR (2014)	Tipo de estudio, metodología e idioma
6	An occupational therapy approach to the support of a young immigrant female's mental health: A story of bicultural personal growth (2011)	Procesos de cambios culturales y salud mental: la migración (El reto de la multiculturalidad y el impacto en la salud mental y en el proceso de TO de las diferencias culturales)	Pooremamall P. Óstman M. Persson D. Eklund M. (Suecia)	Faculty of Health and Society, Malmö University Faculty of Health and Society, Malmö University Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University	Scopus	International journal of qualitative studies on health and well-being (Reino Unido)	0,909	0,453	Artículo Cualitativa Inglés
7	An occupational perspective of migrant mental health: Indian women's adjustment to living in New Zealand (2007)	Procesos de cambios culturales y salud mental: la migración (El reto de la multiculturalidad y el impacto en la salud mental y en el proceso de TO de las diferencias culturales)	Nayar S. Hocking C. Wilson J. (Nueva Zelanda)	School of Occupational Therapy, Division of Rehabilitation and Occupation Studies, Faculty of Health and Environmental Sciences School of Occupational Therapy, Division of Rehabilitation and Occupation Studies, Faculty of Health and Environmental Sciences Faculty of Health and Environmental Sciences, Auckland University of Technology	Scopus	British Journal of Occupational Therapy (Reino Unido)	0,636	0,461	

Tabla II: Datos extraídos de los documentos seleccionados (continuación).

Cód.	Título original y año de publicación	Tema y subtema	Autores y país de afiliación	Lugar de trabajo de los autores	Base de datos	Revista y país de la revista	JCR (2014)	SJR (2014)	Tipo de estudio, metodología e idioma
8	Culture clash: A discussion of the provision of mental health services for Maori consumers in New Zealand (2005)	Humildad cultural (Diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura)	Jeffery H. (Nueva Zelanda)	Southland Mental Health Services.	CINAHL	New Zealand Journal of Occupational Therapy (Nueva Zelanda)	0,636	0,461	Artículo Cualitativa Inglés
9	Culture, cultural competency and psychosocial occupational therapy: A middle eastern perspective (2003)	Competencia cultural (Tratamientos culturalmente flexibles)	Awaad T. (Emiratos Árabes Unidos)	Department of Psychiatry, Tawam Hospital	Scopus	British Journal of Occupational Therapy (Reino Unido)	0,636	0,461	Revisión Cualitativa Inglés

Tabla II: Datos extraídos de los documentos seleccionados (continuación).

Cód.	Título original y año de publicación	Tema y subtema	Autores y país de afiliación	Lugar de trabajo de los autores	Base de datos	Revista y país de revista	JCR (2014)	SJR (2014)	Tipo de estudio, metodología e idioma
			Dillard M.	Department of Psychiatry, San Francisco General Hospital and Trauma Center					
			Andonian L.	Department of Occupational Therapy, San Jose State University					
			Flores O.	Department of Psychiatry, San Francisco General Hospital and Trauma Center					
10	Culturally competent occupational therapy in a diverse populated mental health setting (1992)	Humidad cultural (Diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura)	Lai L.	Department of Psychiatry, San Francisco General Hospital and Trauma Center	Scopus	The American Journal of Occupational Therapy (Estados Unidos)	1,532	0,861	Artículo Cualitativa Inglés
			MacRae A.	Department of Occupational Therapy, San Jose State University					
			Shakir M. (Estados Unidos)	Department of Psychiatry, San Francisco General Hospital and Trauma Center					
11	Schizophrenia: Living with Madness Here and in Zanzibar (1992)	Humidad cultural (Diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura)	Evans J. (Estados Unidos)	School of Occupational Therapy and Physical Therapy, University of Puget Sound	Scopus	Occupational Therapy in health care (Reino Unido)		0,236	Artículo Cualitativa Inglés

Tabla II: Datos extraídos de los documentos seleccionados (continuación).

Cód.	Título original y año de publicación	Tema y subtema	Autores y país de afiliación	Lugar de trabajo de los autores	Base de datos	Revista y país de la revista	JCR (2014)	SJR (2014)	Tipo de estudio, metodología e idioma
12	Reflexões sobre a influência do fator cultural no processo de atendimento de terapia ocupacional (1991)	Competencia cultural (Tratamientos culturalmente flexibles)	Britto Ml. (Brasil)	Curso de Graduação em Terapia Ocupacional da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo	LILACS	Revista de Terapia Ocupacional da USP (Brasil)			Artículo Cualitativa Portugués

Por otra parte, se presentan los resultados obtenidos en relación a las variables estudiadas, en los siguientes gráficos de barras y de sectores.

### **Bases de datos**

El 83,4% (n=10) de los documentos seleccionados proceden de la base de datos Scopus. Los dos restantes, se extrajeron uno de la base de datos CINAHL (8,3%), y el otro de la base de datos LILACS (8,3%). Por otra parte, no se seleccionó ninguno de la base de datos PubMed, (*Consultar figura 2*) ya que los que se seleccionaron en ésta conforme a los criterios de inclusión y exclusión, ya estaban recogidos en la base de datos Scopus.

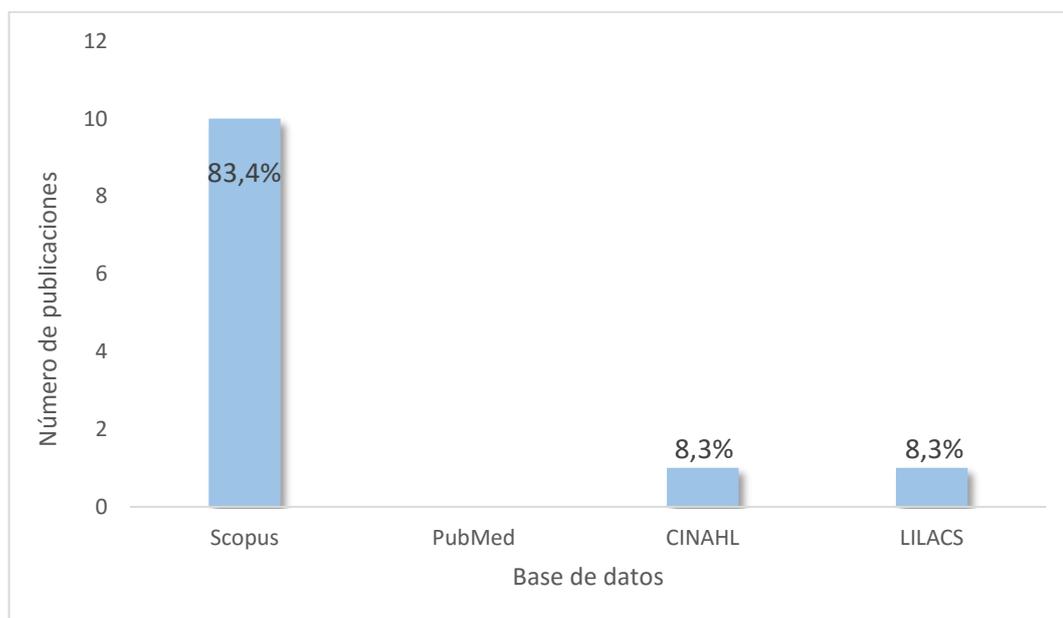


Figura 2: Base de datos.

### Revistas

El número total de revistas es 10. Las dos revistas que destacan por el número de documentos publicados en relación al tema de estudio son la Scandinavian Journal of Occupational Therapy con el 16,7% (n=2) y la British Journal of Occupational Therapy con otro 16,7% (n=2). El resto de revistas representan el 66,6%, con un documento cada una. (Ver figura 3)

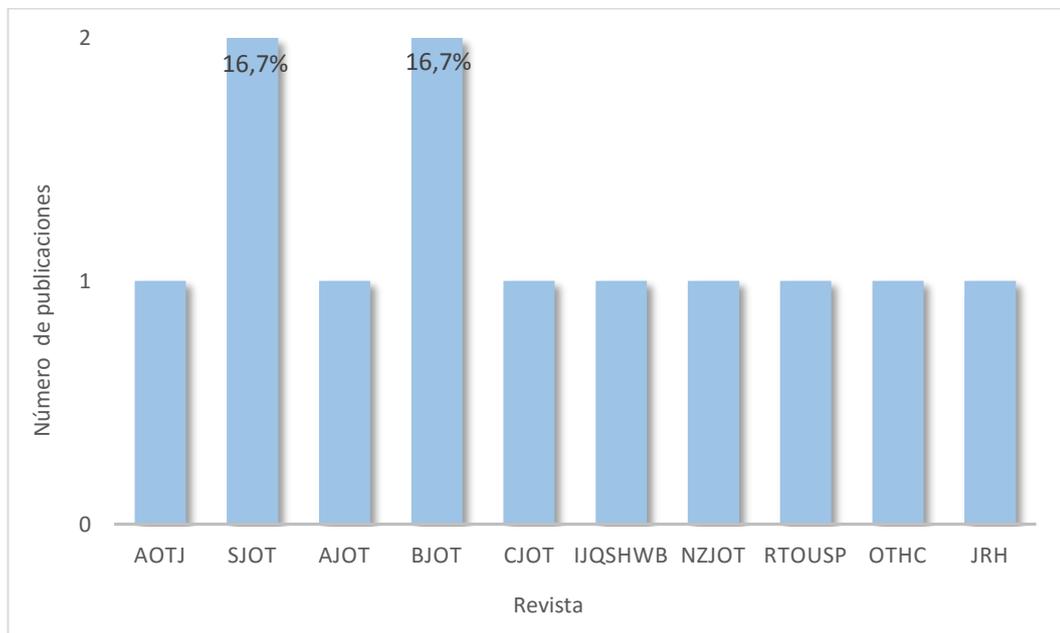


Figura 3: Revistas.

### ***País de la revista***

De las diez revistas, destaca que el 50% (n=5) son de Reino Unido seguido de Estados Unidos con el 20% (n=2). Las tres revistas restantes, proceden una de Brasil (10%), otra de Canadá (10%) y la última de Nueva Zelanda (10%) (*Consultar figura 4*).

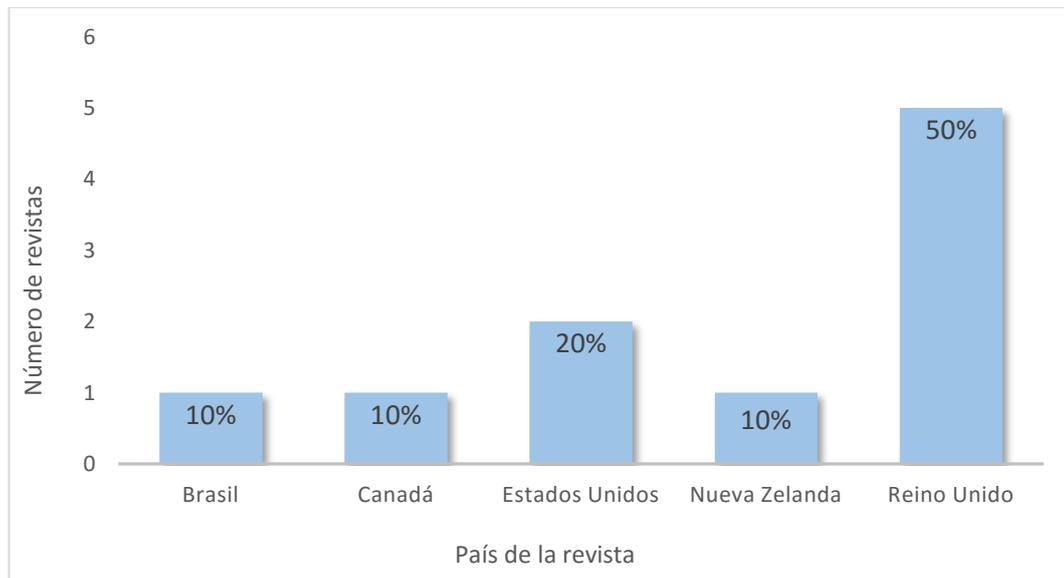


Figura 4: País de la revista.

### **Scimago Journal Ranking (SJR) y Journal Citation Report (JCR)**

Tal y como se puede observar en la Figura 5, el 83,4% (n=10) de las publicaciones seleccionadas están registradas en el SJR del año 2014. Por su parte, el 75% (n=9) de las publicaciones finales se encuentran indexadas en el JCR de ese mismo año.

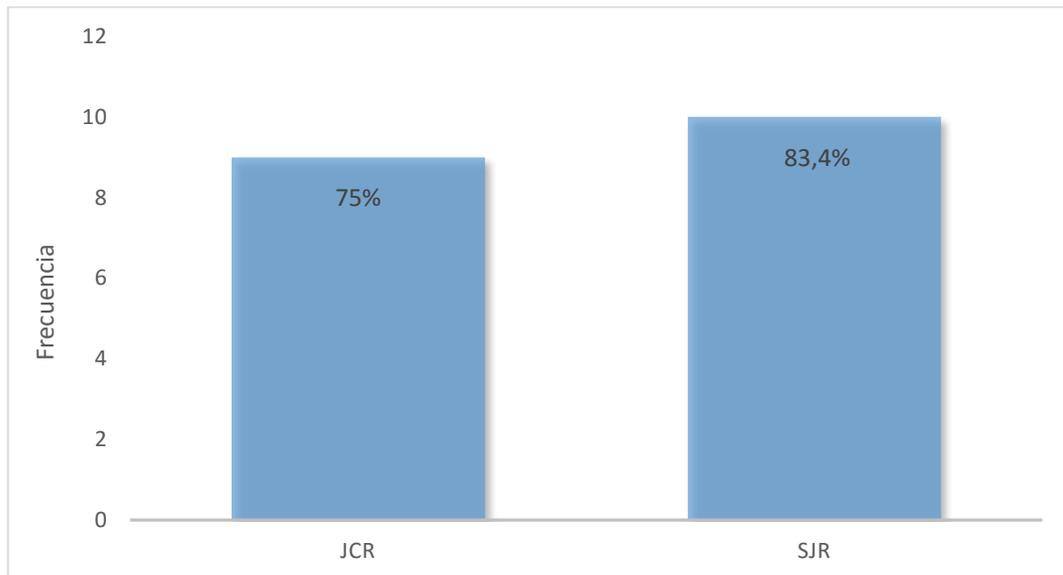


Figura 5: Scimago Journal Ranking 2014 y Journal Citation Report 2014.

### ***Tipo de documento***

De los doce documentos seleccionados, el 91,6% son artículos (n=11) y sólo el 8,4% (n=1) revisiones (*Ver figura 6*).

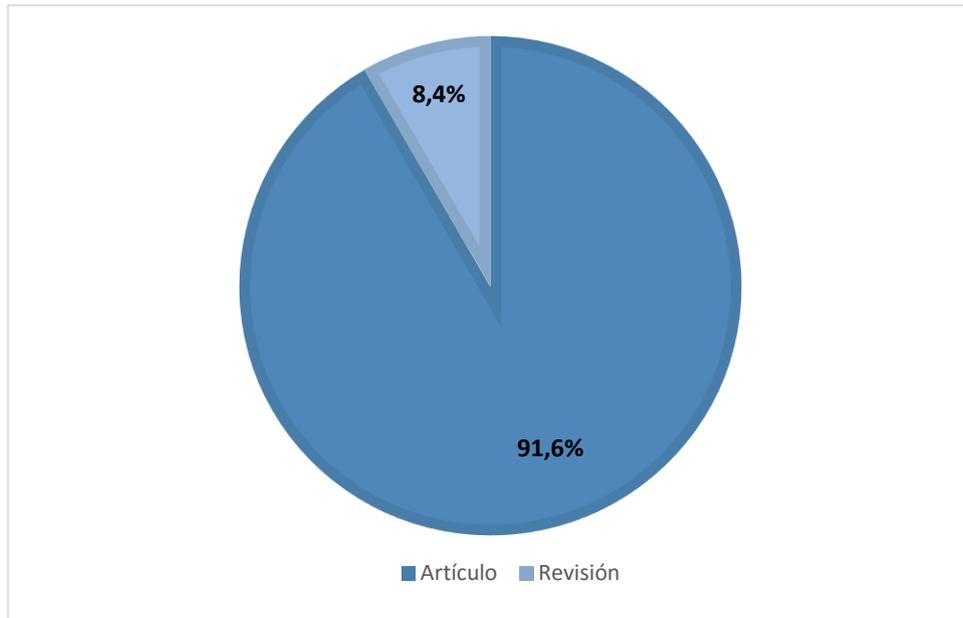


Figura 6: Tipo de documento.

### ***Metodología***

El 100% de los documentos seleccionados se realizaron a través de una metodología de tipo cualitativa.

### **Idioma**

Destaca que el 91,6% (n=11) de los documentos están escritos en inglés. Además, no se recoge ningún documento escrito en español, y tan solo uno en portugués (8,3%) (*Consultar figura 7*).

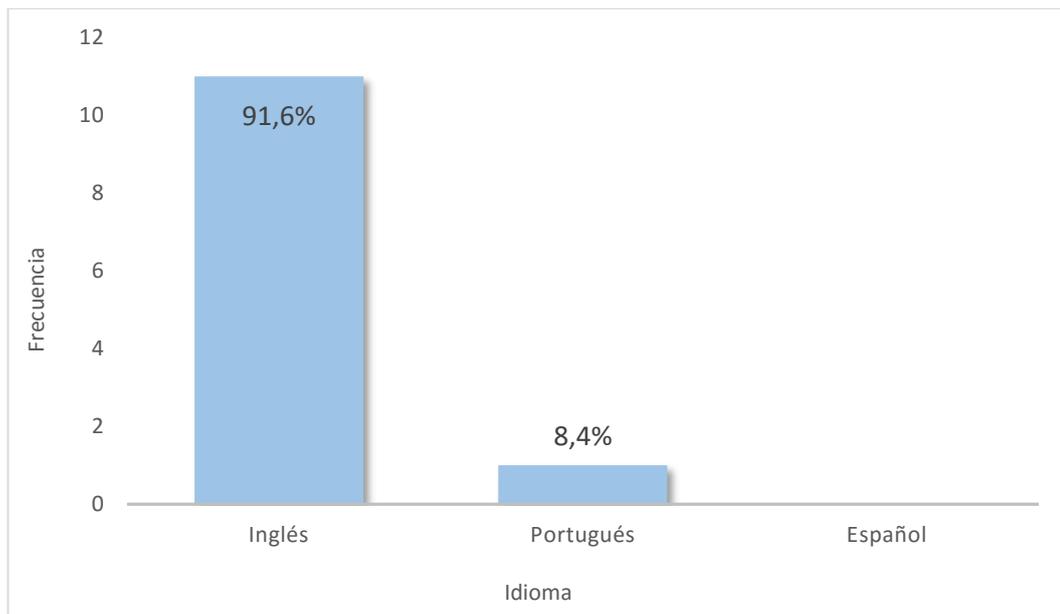


Figura 7: Idioma.

### ***Año de publicación***

Se observa un aumento en cuanto al número de publicaciones en los años 1992, 2011 y 2014 con dos documentos por año. Cabe destacar que entre el año 1992 y el año 2003 no existe ninguna publicación en relación al tema abordado. De igual forma, no existen publicaciones sobre esta temática desde el año 2014 hasta la actualidad (*Ver figura 8*).

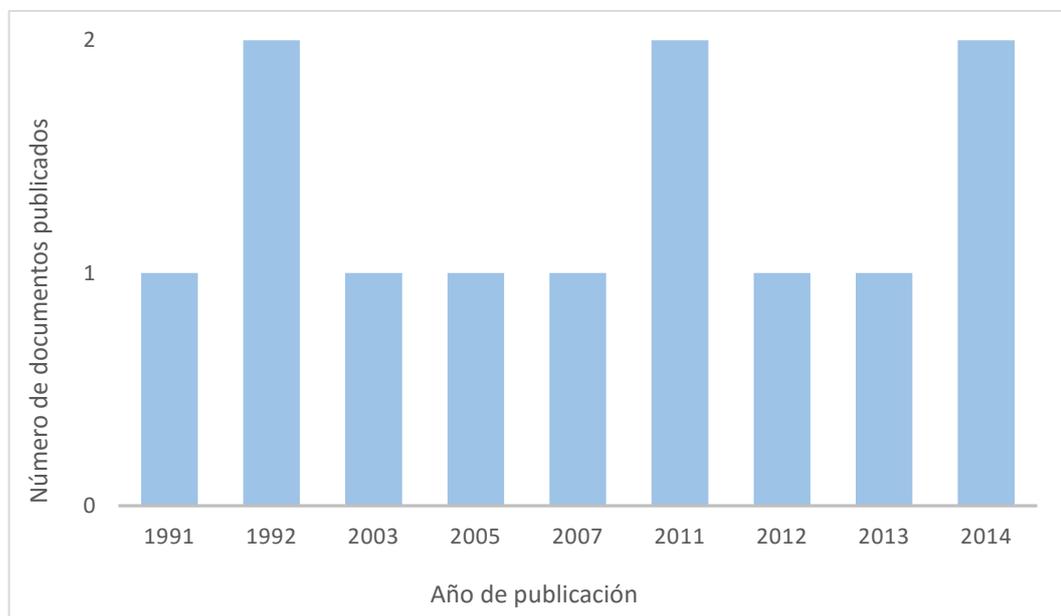


Figura 8: Año de publicación.

### **Autoría**

Tal y como se observa en la Figura 9, el 58,3% (n=7) de los documentos seleccionados presentan autoría compartida.

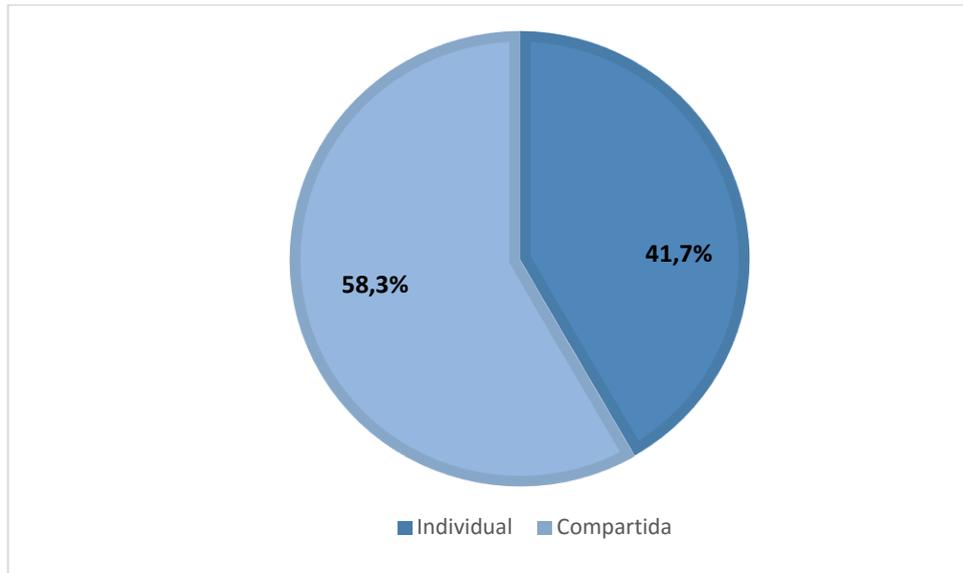


Figura 9: Autoría.

### **Número de autores**

Después de la autoría individual, destacan las publicaciones realizadas por tres y cuatro autores, representando el 25% (n=3) en cada caso (Ver figura 10).

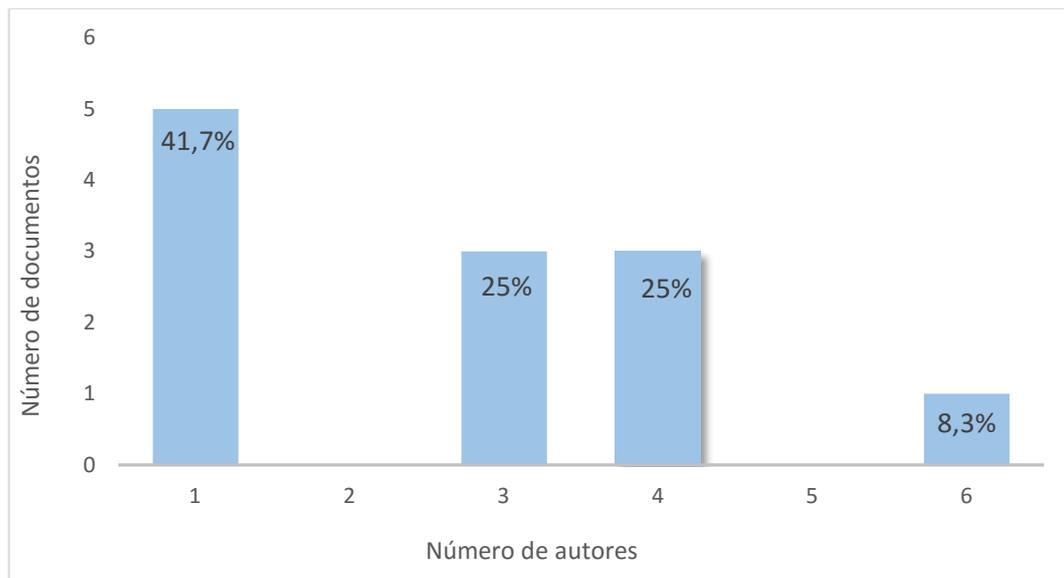


Figura 10: Número de autores.

### ***País del autor principal***

Los países de origen que más destacan de los autores principales son Estados Unidos y Nueva Zelanda representando el 16,7% (n=2) cada uno. El resto de autores principales proceden cada uno de ellos de Australia, Brasil, Canadá, Emiratos Árabes Unidos, Sudáfrica y Suecia (*Figura 11*).

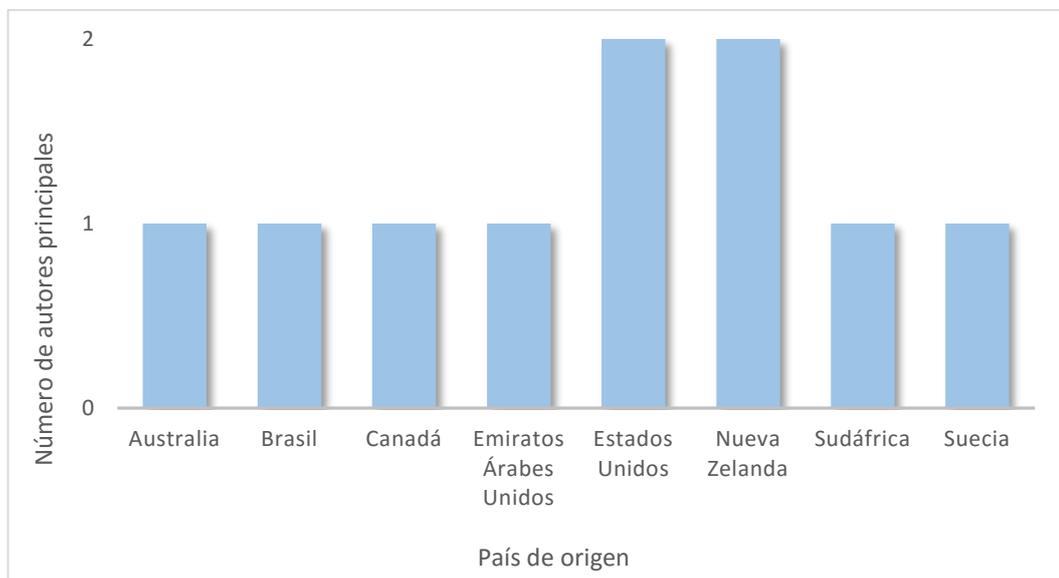


Figura 11: País de origen autor principal.

### ***País de todos los autores***

El número total de autores asciende a 25, destacando Estados Unidos como país de origen del 28% (n=7) de ellos. Le sigue Nueva Zelanda, Sudáfrica y Suecia con un 16% (n=4) respectivamente y Australia con un 12% (n=3). Por último, se encuentran Brasil, Canadá y Emiratos Árabes Unidos con un autor cada uno de ellos (*Consultar figura 12*).

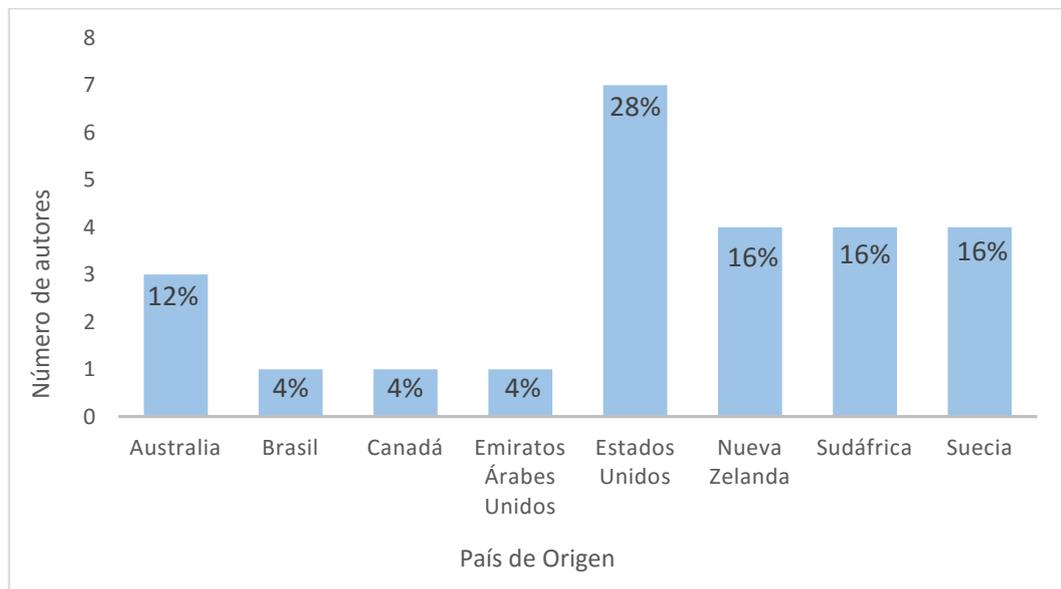


Figura 12: País de origen de todos los autores.

### ***Número de publicaciones autor principal***

Entre los autores principales destaca Pooremamali con el 12% (n=3) de las publicaciones. Por su parte, Awaad, Britto, Dillard, Evans, Hammell, Janse Van Rensburg, Jeffery, Maroney y Nayar tienen una publicación cada uno (Ver figura 13).

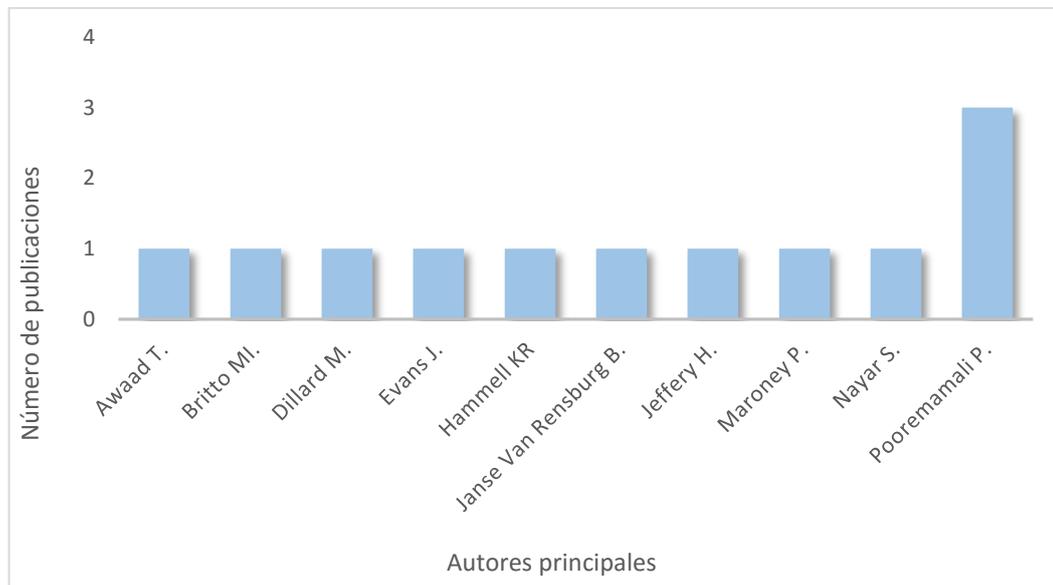


Figura 13: Número de publicaciones de los autores principales.

### Número de publicaciones de todos los autores

Teniendo en cuenta a todos los autores, destacan Eklund, Persson y Pooremamali con el 12% (n=3) de las publicaciones respectivamente. Les sigue Östman con el 8% (n=2) de los resultados. Los 21 restantes, son autores de una publicación (Figura 14).

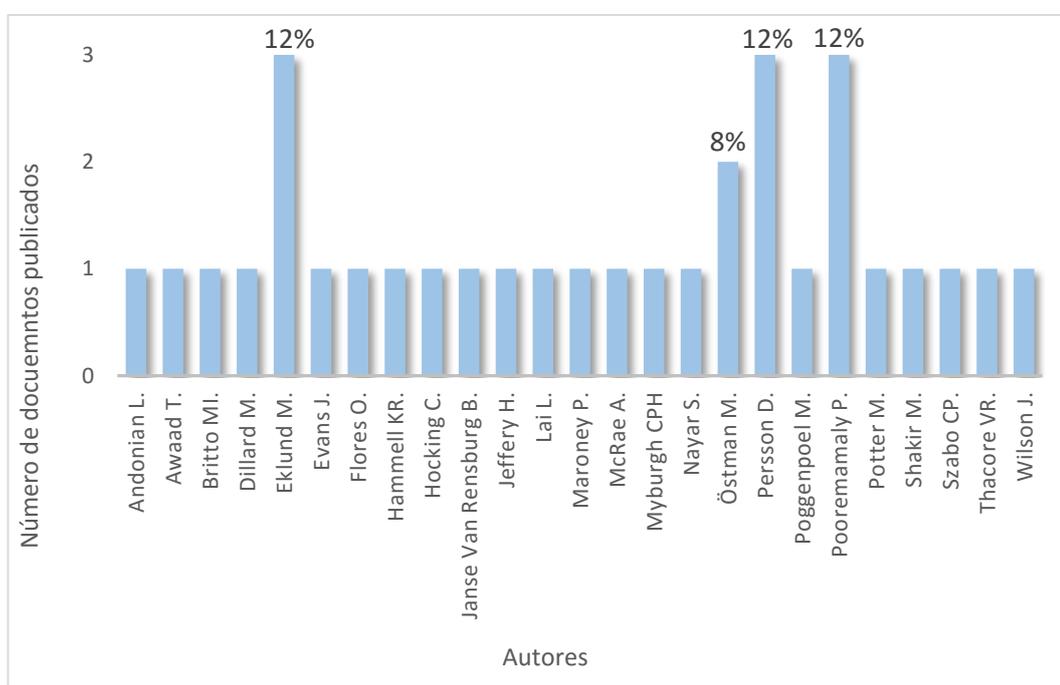


Figura 14: Número de publicaciones de todos los autores.

### **Lugar de trabajo de los autores**

En relación al lugar de trabajo de los autores, destaca el Adult Mental Health Program (Doveton Community Care Unit), el Department of Occupational Therapy (San José State University), y el Department of Psychiatry (San Francisco General Hospital and Trauma Center) con 3 autores (25%) cada uno de ellos. Les siguen el Department of Health Sciences (Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University), la Division of Psychiatry (University of the Witwatersrand), la Faculty of Health and Society (Malmö University) y la School of Occupational Therapy (Division of Rehabilitation and Occupation Studies, Faculty of Health and Environmental Sciences) con 2 autores cada uno (16,7%) (Ver figura 15).

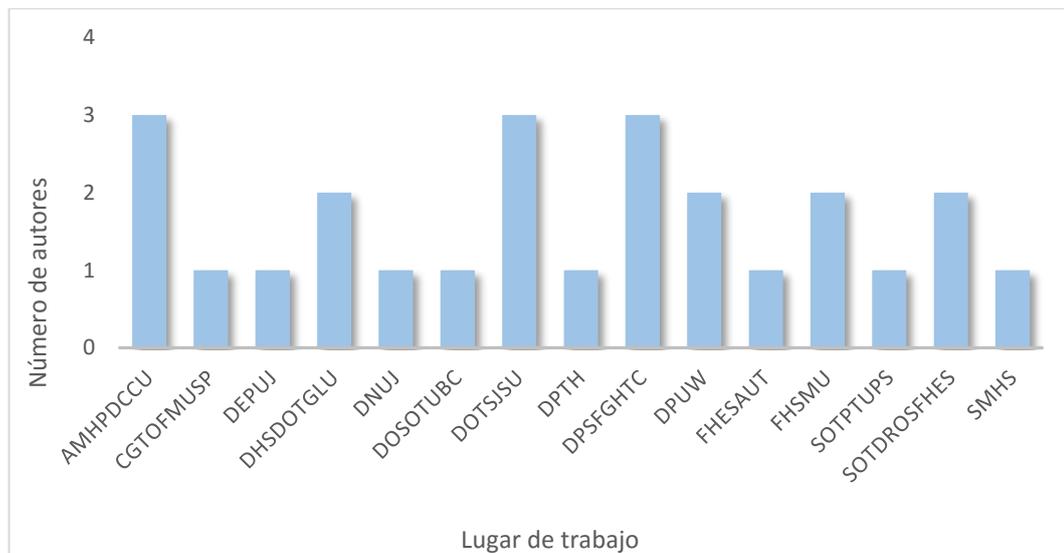


Figura 15: Lugar de trabajo de los autores.

En cuanto al nivel de análisis 2, referido al análisis temático, emergen tres categorías de significado para explicar la información recogida (*Consultar figura 16*). Éstas son “competencia cultural”, “humildad cultural” y “procesos de cambios culturales y salud mental: la migración”.

### *Competencia cultural*

La competencia cultural incluye “la consideración de las cualidades de los terapeutas ocupacionales, el conocimiento del entorno sociocultural, un enfoque individual en la evaluación, un análisis del significado cultural y el rendimiento de las actividades y tareas de la vida diaria, y una cuidadosa selección y adaptación de enfoques para el tratamiento” (24).

De esta categoría, emerge dos subcategorías. Éstas son “tratamientos culturalmente flexibles” y “dificultades en la relación terapéutica”.

- *Tratamientos culturalmente flexibles*

Esta subcategoría hace referencia a la importancia de que la intervención desde TO esté adaptada a la cultura de la persona, grupo o población que la recibe.

- *Dificultades en la relación terapéutica*

Esta subcategoría hace referencia a las dificultades que pueden surgir en la intervención desde TO si el profesional no tiene en cuenta la cultura de la persona o comunidad, o si permite que la suya propia influya en esta intervención.

### *Humildad cultural*

La humildad cultural es la evolución del término de competencia cultural que incorpora un compromiso en la auto-evaluación crítica de los terapeutas ocupacionales, para corregir los desequilibrios de poder entre éstos y las personas que reciben las intervenciones (2).

De esta categoría emerge la subcategoría “diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura”.

- *Diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura*

Esta subcategoría expone que existen distintas maneras de comprender la ocupación y la salud mental dependiendo de la cultura; de qué manera se entiende entonces la terapia ocupacional y cómo variarán las intervenciones.

#### *Procesos de cambios culturales y salud mental: la migración*

Esta categoría hace referencia a que las personas, cuando migran, experimentan cambios en su cultura que pueden afectar a su salud mental. Por otra parte, implica que las personas con un trastorno de salud mental que migran, pueden experimentar dificultades en las intervenciones que reciben desde TO debido al cambio cultural que han vivido. Dentro de esta categoría, emerge la subcategoría “el reto de la multiculturalidad y el impacto en la salud mental y en el proceso de Terapia Ocupacional de las diferencias culturales”.

- *El reto de la multiculturalidad y el impacto en la salud mental y en el proceso de Terapia Ocupacional de las diferencias culturales*

Esta subcategoría expresa que las diferencias en los valores y creencias que surgen al enfrentarse dos culturas distintas (la cultura del país de origen y la del país de acogida) pueden producir cambios en las ocupaciones de las personas que migran, y de qué manera todo ello influye en la salud mental y en el proceso de TO.

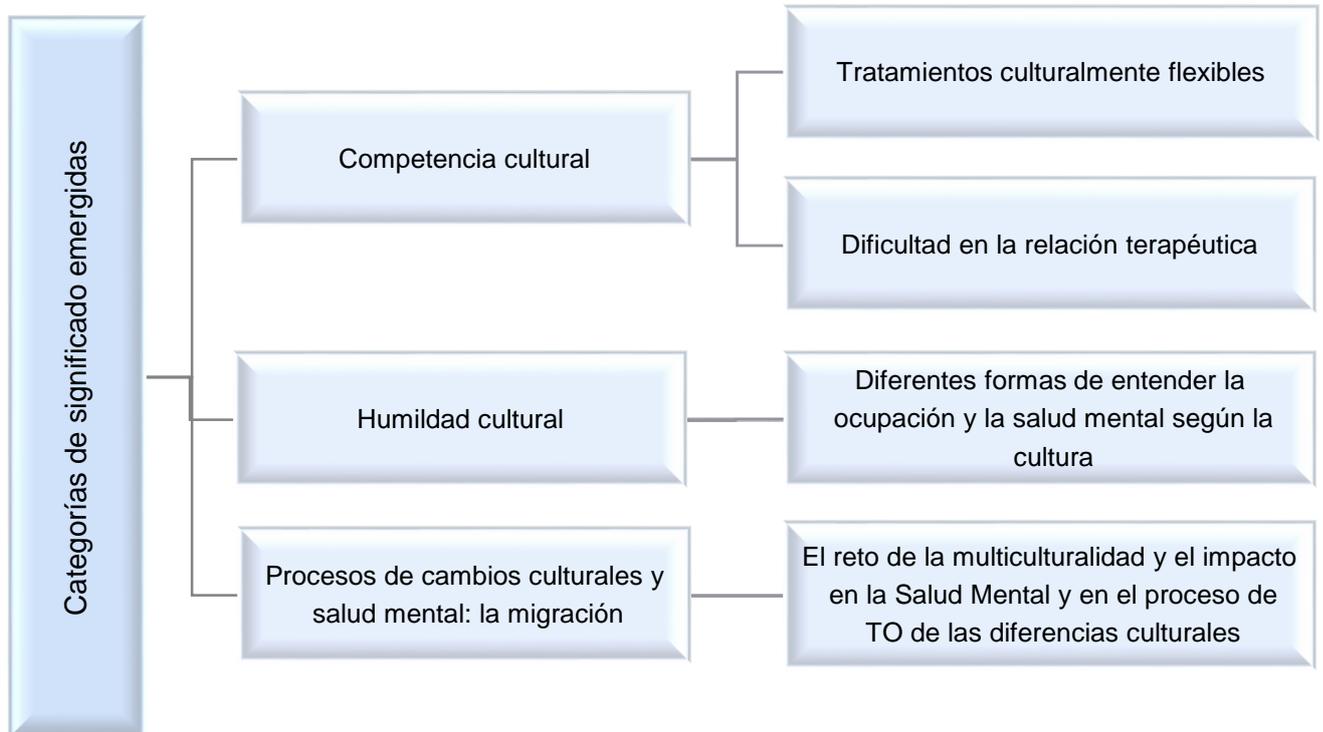


Figura 16: Categorías y subcategorías emergidas del nivel de análisis 2 (análisis temático). Elaboración propia.

## 5. Discusión

La cultura constituye un elemento clave para las personas y, por lo tanto, para la TO, tal y como señala la WFOT en diversos documentos como en la *Declaración de Posicionamiento sobre Diversidad y cultura* (4,6). También Iwama expresa que “El comportamiento ocupacional siempre es un comportamiento medioambiental, ya que la ocupación es el diálogo del ser humano con su medio ambiente. Es por ello, que la cultura es una dimensión clave en nuestra profesión” (25). Además, existen publicaciones de TO en otros campos diferentes a la salud mental que estudian la importancia de la cultura, y que animan a la investigación de ésta en todos los ámbitos de actuación (26). Por todo ello, el número de resultados finales esperado (n=12) era mayor.

No existen publicaciones en relación al tema tratado entre los años 1992 y el año 2003. Este hecho coincide con que la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), organismo encargado de “asegurar el reconocimiento de la igual dignidad de todas las culturas, la protección de los bienes culturales, la promoción del diálogo intercultural, el respeto de los derechos culturales y la definición de políticas culturales en pro de la diversidad, entre otros”, no convocó ninguna convención entre los años 1972 y 2001. Además, en el año 2005 en la “*Convención sobre la Protección y Promoción de la Diversidad de las Expresiones Culturales*”, se plantearon temas relacionados con la cultura y las personas, variando la temática abordada hasta ese momento, caracterizada por tratar aspectos referentes a bienes o patrimonios culturales. (27)

La metodología empleada ha sido en el 100% de los casos de tipo cualitativo. Esto puede ser debido, tal y como explican Yerxa y Clark (28), a que son los métodos cualitativos los que más se ajustan a la investigación en TO.

El 91,6% de los resultados obtenidos, están redactados en inglés. Esto se relaciona directamente con el hecho de que, tal y como afirman Simó en el artículo *Terapia ocupacional, cultura y diversidad* y Zango en su tesis doctoral *Terapia Ocupacional desde una perspectiva intercultural. Análisis de las asunciones teóricas básicas* y en artículos como *La cultura en la intervención de Terapia Ocupacional: Escuchando otras voces*, la disciplina de TO tiene una tendencia claramente anglosajona (8,29,30), lo que afecta directamente a la investigación. Tal y como se afirma en el documento de la WFOT *Guiding on diversity and culture* en el año 2009, el inglés es el idioma dominante en todo el mundo y en la comunidad de TO (6). Este hecho, reduce la diversidad en la expresión lingüística, por lo que, la literatura publicada en lengua no inglesa, tiene menor difusión e influencia en el desarrollo del conocimiento de la disciplina, también llamado colonialismo idiomático (6,8). Por este motivo, los resultados de esta investigación muestran que las dos revistas que más publicaciones tienen con respecto al tema abordado (*Scandinavian Journal of Occupational Therapy* y *the British Journal of Occupational Therapy*) son revistas de Reino Unido.

En relación al análisis temático, tal y como emerge en los resultados, la categoría “*competencia cultural*” hace referencia a la importancia que tiene que los terapeutas ocupacionales conozcan y comprendan la cultura de las personas con las que intervienen. Esto es apoyado por la WFOT al afirmar que “los terapeutas ocupacionales tienen la responsabilidad de reconocer y actuar sobre las competencias específicas de las personas de diferentes culturas y garantizar que sus servicios se adapten a las necesidades ocupacionales y las disparidades en la salud de toda persona para establecer un contexto culturalmente seguro” (6). En este sentido, los profesionales tienen el cometido de ampliar su visión de la intervención y adaptarla a la cultura de la persona/comunidad, hecho que también se expone en el artículo *Competencia cultural en salud: una necesidad urgente en trabajadores de la salud*, en el que se resalta la importancia de considerar una adaptación cultural de las estrategias de interacción entre los

profesionales de la salud y las personas que reciben las intervenciones, contemplando así la individualidad y el contexto social de las mismas, con el fin de que sean exitosas (31).

Tal y como se mencionó en las subcategorías *“tratamientos culturalmente flexibles”* y *“dificultad en la relación terapéutica”* del presente estudio, la ausencia de competencia cultural puede suponer un impedimento para establecer relaciones terapéuticas favorables. Esto significa que, si los terapeutas ocupacionales no consideran la cultura de las personas con un trastorno de salud mental a la hora de plantear sus intervenciones, pueden surgir dificultades en el establecimiento de relaciones terapéuticas entre ellos. En relación a la cultura de las personas con las que se interviene, Mattingly y Beer sostienen que existen dos elementos principales, que son: establecer una relación colaboradora con la persona y la individualización de la propia terapia (32). Del mismo modo, Iwama defiende que una TO que no es sensible al contexto cultural puede dar lugar a una intervención difícil de entender, tanto para el terapeuta como para la persona (21).

Una vez revisada la literatura científica, destaca que las investigaciones que apoyan las categorías anteriores, no se enmarcan en la salud mental. Es decir, la competencia cultural es importante para la TO en todos los campos, pero apenas existe documentación específica en el mencionado ámbito.

En contraposición a esto, Pooremamali publicó en el año 2012 su tesis doctoral por la universidad de Malmö bajo el título de *“Culture, Occupation and Occupational Therapy in a mental health care context the challenge of meeting the needs of middle eastern immigrants”* (33) (Cultura, Ocupación y Terapia ocupacional en el contexto de la salud mental. El desafío de satisfacer las necesidades de los inmigrantes de medio oriente. Traducción propia). En ella se exploran las diferentes visiones que los “clientes” (término original utilizado por la autora) de Oriente Medio con trastornos de salud mental y sus terapeutas ocupacionales tienen sobre sus

experiencias y percepciones según la cultura. En definitiva, la autora centra la importancia de la competencia cultural en el campo de la salud mental.

En cuanto a la categoría emergida de *“humildad cultural”*, supone la evolución del término de competencia cultural. La competencia cultural sostiene la importancia de la cultura de las personas con las que se interviene y la seguridad cultural explica las consecuencias de no tener en cuenta lo anterior. El término de humildad cultural engloba los dos anteriores, y añade la manera en la que influye la cultura del terapeuta ocupacional y de la propia TO en las intervenciones. Iwama apoya que existen “diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura” (25), al afirmar que, cuando él analizó su propia trayectoria personal y profesional, tras haber cambiado de país (y de cultura), observó que la cultura era algo más profundo que la raza o la etnia, que la TO se constituía culturalmente y que necesitaba aplicarse de manera más significativa con todas las personas. “El “zapato” norteamericano definitivamente no encaja a todos” (34). Por su parte, Salvador Simó asegura que “una TO fuera del contexto cultural puede convertirse en una profesión irrelevante, o en el peor de los casos, en un agente de opresión que colonizará e incluso marginará a las personas” (8).

Con respecto a las migraciones, la literatura evidencia que las personas que migran tienen más riesgo de desarrollar un trastorno de salud mental, y que esto se verá influido por la cultura, tanto de estas personas como del país que las acoge (7,35). Asimismo, las investigaciones apoyan que la multiculturalidad es un reto a abordar, y que las diferencias culturales pueden impactar en la salud mental de las personas, tal y como se recoge en la categoría *“procesos de cambios culturales y salud mental: la migración”* (7,35). Del mismo modo, artículos propios de la disciplina como el *“Relatos de transición ocupacional de mujeres inmigrantes en España”* (36), expresan el cambio en las ocupaciones y en el valor y significado de las mismas que experimentan las personas que migran, apoyando de esta forma la subcategoría *“el reto de la biculturalidad y el impacto en la salud”*

*mental y en el proceso de Terapia Ocupacional de las diferencias culturales”.*

En cuanto a las limitaciones que se identificaron a lo largo del estudio, destaca que un criterio de inclusión fuese el rango de edad comprendido entre 18 y 65 años. Se considera un aspecto desfavorable, ya que, se basa en la presuposición de que esa es la edad adulta, sin considerar que es la propia cultura la que lo determina.

Por todo lo expuesto anteriormente, parece necesario desarrollar nuevas líneas de investigación desde TO en torno a la cultura y la humildad cultural de manera transversal a la disciplina. De forma más específica, se alienta a seguir profundizando en la temática del presente estudio.

## 6. Conclusiones

Muchos autores entre los que destacan Iwama, Zango y Simó, referencian la importancia de la cultura y de la competencia cultural en la TO. Por este motivo, el número de investigaciones referentes al tema de estudio (n=12) se considera escaso. Esto puede deberse a que apenas existen publicaciones en relación a la cultura que se centren en el campo de la salud mental, aun considerándose un tema indispensable, tal y como se expresa en los 12 documentos seleccionados para la presente revisión.

Destaca la autora Pooremamali, ya que en el año 2012 presentó su tesis doctoral “Cultura, Ocupación y Terapia ocupacional en el contexto de la salud mental. El desafío de satisfacer las necesidades de los inmigrantes de medio oriente” en la que se contempla la competencia cultural en el campo específico de la salud mental.

En un contexto marcado por la tendencia hacia la cultura anglosajona, las investigaciones científicas de TO, y por lo tanto la propia disciplina, se ven condicionadas, dificultando de esta forma las relaciones terapéuticas y la capacitación de las personas/comunidades a través de ocupaciones significativas.

La humildad cultural supone la evolución de los términos de competencia cultural y seguridad cultural. Se considera importante dentro de este nuevo concepto, tener en cuenta que existen múltiples maneras de concebir la TO, la ocupación y la salud mental según la cultura.

## 7. Agradecimientos

En primer lugar, me gustaría agradecerles a Nereida Canosa y a Inés Viana su fe en mí y su paciencia a lo largo de este camino. Obrigado por me fazer refletir e me encorajam a continuar crescendo.

También quiero agradecer a la asociación APEM por ser la fuente que inspiró esta investigación, y a Natalia Rivas por su aportación documental.

Gracias a mi hermana Susana por intentar entenderme, a mi madre por creer en mí y a mi padre por ser como es. Gracias a ti, por considerar este trabajo como algo mutuo.

Y, sobre todo, una mención especial a Jake Sully, por el apoyo incondicional, la motivación y la inspiración en los días de frustración y desesperanza durante estos cuatro años. Por las largas noches de parchís, los refrigerios con pincho (y sin él) y las conversaciones desde el balcón. Por todo esto, por ser y por estar, muchas gracias.

## 8. Bibliografía

1. World Federation of Occupational Therapists. (2012). Definition of Occupational Therapy. Disponible en: <http://www.wfot.org>
2. Hamell KR. Occupation, well-being and culture: Theory and cultural humility. *Can J Occup Ther.* 2013; 80(4): 224-234.
3. Pooremamali P, Eklund M, Östman M, Persson D. Muslim Middle Eastern clients' reflections on their relationship with their occupational therapist in mental health care. *Scand J Occup Ther.* 2012; 19: 328-340.
4. Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales. Declaración de posicionamiento sobre Diversidad y Cultura. 2010.
5. Federación Mundial e Terapeutas Ocupacionales. Declaración de Posición sobre los Derechos Humanos. Venezuela; 2006.
6. World Federation of Occupational Therapy. Guiding principles on diversity and culture. Australia; 2009.
7. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Convención sobre la protección y promoción de la Diversidad de las Expresiones Culturales. París: UNESCO; 15 de octubre de 2005.
8. Simó Algado S. Terapia ocupacional, cultura y diversidad. *Cad. Ter. Ocup.* 2016; 24(1): 163-171.
9. Organización Mundial de la Salud [sede Web]. Ginebra: OMS;2016 [actualizado 3 de septiembre de 2007; acceso 12 de abril de 2016]. ¿Qué es la salud mental?. [1 pantalla]. Disponible en: <http://www.who.int/features/qa/62/es/>.
10. Organización Mundial de la Salud. Mental Health: facing the challenges, building solutions. Report from the WHO European Ministerial Conference. Copenhagen: OMS; 2005.
11. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción sobre Salud Mental 2013-2020. Ginebra: OMS; 2013.

12. Sarría Santamera A. coordinador. Promoción de la salud en la Comunidad. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia; 2001.
13. 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.
14. 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.
15. Huertas R. En torno a la construcción social de la locura. Ian Hacking y la historia cultural de la psiquiatría. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. 2011; 31 (111): 437-456.
16. Dillar M, Andonian L, Flores O, Lai L, MacRae A, Shakir M. Culturally Competent Occupational Therapy in a Diversely Populated Mental Health Setting. Am J Occup Ther. 1992; 46(8): 721-726.
17. Moruno Miralles P, Talavera Valverde MA. Terapia Ocupacional en salud mental. Barcelona: Elsevier Masson; 2012.
18. Lugones Botell M. Los retos culturales de la salud. Rev Cubana Med Gen Integr. 2002; 18(1): 110-112.
19. Gómez Muños C. Intervención desde Terapia Ocupacional en Salud Mental. Barcelona: Monsa-Prayma; 2013.
20. Pooremamali P, Persson D, Eklund M. Occupational therapists' experience of working with immigrant clients in mental health care. Scand J Occup Ther. 2011; 18: 109-121.
21. Iwama MK. Ubicación en el contexto. Cultura, inclusión y terapia ocupacional. En: Kronenberg F, Simó Algado S, Pollard N, directores. Terapia Ocupacional sin fronteras. Aprendiendo del espíritu de supervivientes. Buenos Aires; Madrid: Médica Panamericana; 2006.
22. Hopkins HL, Smith HD. Terapia Ocupacional. 8ª ed. Madrid: Médica Panamericana; 1998.

23. López Yepes J. Diccionario enciclopédico de ciencias de la documentación. Tomo 2. Madrid: Síntesis; 2004.
24. Awaad T. Culture, Cultural Competency and Psychosocial Occupational Therapy: a Middle Eastern Perspective. Br J Occup Ther. 2003; 66(9): 409-413.
25. Iwama MK, Simó Algado S. Aspectos de significado, cultura e Inclusión e Terapia Ocupacional. TOG [revista en Internet]. 2008 [acceso 2 de mayo de 2016]; 5(8): [23p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num8/pdfs/modelo1.pdf>
26. Molina Wilhelm E, Barra Hueicha A, Quintana Alvarado L. Análisis del concepto de cultura desde la Terapia Ocupacional enmarcado en el proceso de rehabilitación de personas adultas con Daño Cerebral Adquirido: Una revisión bibliográfica del año 2000 al 2012. Rev. Ter. Ocup. [revista en Internet]. 2014 [acceso 3 de mayo de 2016]; 1(1): [14p.] Disponible en: <http://www.reto.ubo.cl/index.php/reto/article/view/6>
27. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. La diversidad cultural. París. UNESCO; 15-22 de mayo de 2006.
28. Kramer P, Hinojosa J, Royeen CB. Perspectives in human occupation. Participation in life. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2003.
29. Zango Martín I. Terapia Ocupacional desde una perspectiva intercultural. Análisis de las asunciones teóricas básicas [tesis doctoral]. Castilla-la Mancha: Centro de estudios socio-sanitarios, Universidad de Castilla-la Mancha; 2015.
30. Zango I, Émeric D, Cantero PA. La cultura en la intervención de Terapia Ocupacional: Escuchando otras voces. TOG [revista en Internet]. 2012 [acceso 2 de mayo de 2016]; monog 5: [125-149]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/mono/num5/voces.pdf>

31. Bernaldes M, Pedrero V, Obach A, Pérez C. Competencia Cultural en Salud: una necesidad urgente en trabajadores de la salud. Rev Med Chile. 2015; 143: 401-402.
32. Mattingly C, Beer DW. Interpretación de la cultura en un contexto terapéutico. En: Hopkins HL, Smith HD, editores. Terapia Ocupacional. 8ª ed. Madrid: Médica Panamericana; 1998.
33. Pooremamali P. Culture, Occupation and Occupational Therapy in a mental health care context: the challenge of meeting the needs of Middle Eastern immigrants [tesis doctoral]. Malmö: Malmö University; 2012.
34. Iwama M, Simó Algado S, Kapanadze M. Michael Iwama: En busca de una Terapia Ocupacional culturalmente relevante. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2008 [acceso 19 de abril de 2016]; 5(8): [29p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num8/pdfs/maestros.pdf>
35. Pérez-Álvarez M. Esquizofrenia y cultura moderna: razones de la locura. Psicotherma. 2012; 24 (1): 1-9.
36. Santiago-Lista C, Rivas Quarneti N, Añón-Loureiro L, Movilla Fernández MJ. Relatos de transición ocupacional de mujeres inmigrantes en España. TOG [revista en Internet]. 2014 [15 de mayo de 2016]; 11(20): [19 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num20/pdfs/original5.pdf>

## 9. Apéndices

### 9.1 APÉNDICE 1: Listado de acrónimos

#### Acrónimos empleados a lo largo del documento

WFOT: World Federation of Occupational Therapists (Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales)

TO: Terapia Ocupacional

ONU: Organización De Las Naciones Unidas

OMS: Organización Mundial de la Salud

JCR: Journal Citation Report

SJR: Scimago Journal Ranking

UNESCO: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura

#### Acrónimos de las revistas nombradas

AOTJ: Australian Occupational Therapy Journal

SJOT: Scandinavian Journal of Occupational Therapy.

AJOT: American Journal of Occupational Therapy.

BJOT: British Journal of Occupational Therapy.

CJOT: Canadian Journal of Occupational Therapy.

IJQSHWB: International Journal of Qualitative studies on health and well-being.

NZOT: New Zealand of Occupational Therapy.

RTOUSP: Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo.

OTHC: Occupational Therapy in health care.

JRH: Journal of Religion and Health

### Acrónimos de los lugares de trabajo de los autores

AMHPDCCU: Adult Mental Health Program, Doveton Community Care Unit

CGTOFMUSP: Curso de Graduação em Terapia Ocupacional da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

DEPUJ: Department of Educational Psychology, University of Johannesburg

DHSDOTGLU: Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University

DNUJ: Department of Nursing, University of Johannesburg

DOSOTUBC: Department of Occupational Science and Occupational Therapy, University of British Columbia

DOTSJSU: Department of Occupational Therapy, San José State University

DPTH: Department of Psychiatry, Tawam Hospital

DPSFGHTC: Department of Psychiatry, San Francisco General Hospital and Trauma Center

DPUW: Division of Psychiatry, University of the Witwatersrand

FHESAUT: Faculty of Health and Environmental Sciences, Auckland University of Technology

FHSMU: Faculty of Health and Society, Malmö University

SOTPTUPS: School of Occupational Therapy and Physical Therapy, University of Puget Sound

SOTDROSFHES: School of Occupational Therapy, Division of Rehabilitation and Occupation Studies, Faculty of Health and Environmental Sciences

SMHS: Southland Mental Health Services

9.2 APÉNDICE 2: Estrategias de búsqueda detalladas

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	RESULTADOS OBTENIDOS	RESULTADOS SELECCIONADOS
<b>Scopus</b>	<p>(( title-abs-key ( ethnology ) OR title-abs-key ( cultur* ) OR title-abs-key ( anthropology ))) AND (( title-abs-key ( "occupational therapy" ) OR title-abs-key ( "occupational therapists" ) OR title-abs-key ( ergotherapy ) OR title-abs-key ( ergotherapists ))) AND (( title-abs-key ( "mental health" ) OR title-abs-key ( "mental disorder" ) OR title-abs-key ( "mental disorders" ) OR title-abs-key ( "mental disability" ) OR title-abs-key ( "mental disabilities" ))) AND ( exclude ( doctype , "bk" ) OR exclude ( doctype , "ed" ) OR exclude ( doctype , "no" ) OR exclude ( doctype , "ch" ) OR exclude ( doctype , "cp" ) OR exclude ( doctype , "le" ) OR exclude ( doctype , "undefined" ) )</p>	100	10
<b>PubMed</b>	<p>(((((Culture[Mesh] OR "Ethnology"[Mesh]) OR "Anthropology"[Mesh]) AND "Occupational Therapy"[Mesh]) AND "Mental Health"[Mesh])) OR (((ethnology[tiab] OR cultur*[tiab] OR anthropology[tiab] OR cross-cultural[tiab])) AND ("occupational therapy"[tiab] OR "occupational therapists"[tiab] OR ergotherapy[tiab] OR ergotherapists[tiab])) AND ("mental health"[tiab] OR "mental disorder"[tiab] OR "mental disorders"[tiab] OR "mental disability"[tiab] OR "mental disabilities"[tiab]))</p>	18	0

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	RESULTADOS OBTENIDOS	RESULTADOS SELECCIONADOS
<b>LILACS</b>	"terapia ocupacional" AND cultura AND "salud mental" OR "enfermedad mental" [título, resumen, asunto] "terapia ocupacional" AND cultura AND "saúde mental" OR "doença mental" [título, resumen, asunto]	35	1
<b>CINAHL</b>	AB "occupational therapy" AND AB "mental health" AND AB culture	6	1

### 9.3 APÉNDICE 3: Listado de artículo seleccionados

Código	Documentos seleccionados
1	Experiences in occupational therapy with Afghan clients in Australia.
2	A model for the role of defined spirituality in south african specialist psychiatric practice and training.
3	Occupation, well-being, and culture: Theory and cultural humility.
4	Muslim Middle Eastern clients' reflections on their relationship with their occupational therapists in mental health care.
5	Occupational therapists' experience of working with immigrant clients in mental health care.
6	An occupational therapy approach to the support of a young immigrant female's mental health: A story of bicultural personal growth.
7	An occupational perspective of migrant mental health: Indian women's adjustment to living in New Zealand.
8	Culture clash: A discussion of the provision of mental health services for Maori consumers in New Zealand.
9	Culture, cultural competency and psychosocial occupational therapy: A middle eastern perspective.
10	Culturally competent occupational therapy in a diversely populated mental health setting.
11	Schizophrenia: Living with Madness Here and in Zanzibar.
12	Reflexoes sobre a influencia do fator cultural no processo de atendimento de terapia ocupacional.

#### 9.4 APÉNDICE 4: Fichas de análisis individuales

Código: 1

Título: Experiences in occupational therapy with Afghan clients in Australia.

(Experiencias en Terapia Ocupacional con clientes afganos en Australia).

Resumen: En el presente artículo se explica la dificultad que existe para atender a los clientes afganos en Australia desde los servicios de Terapia Ocupacional en el ámbito de la salud mental. Para ello, se narran dos casos prácticos y se explica cuáles fueron las modificaciones implementadas para atenderlos. Este documento resalta la importancia de la flexibilidad y la competencia cultural como base para la intervención de los terapeutas ocupacionales.

Tema principal: Competencia cultural.

Subtema: Tratamientos culturalmente flexibles.

Tipo de estudio: artículo		Metodología: cualitativa	
Autor:	País de afiliación:	Lugar de trabajo:	
- Maroney P.	- Australia	- Adult Mental Health Program, Doveton Community Care Unit	
- Potter M.			
- Thacore VR.			
Base de datos: Scopus		Revista: Revista: Australian Occupational Therapy Journal	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Reino Unido	2014	0,846	0,690

Código: 2

Título: A model for the role of defined spirituality in south african specialist psychiatric practice and training.

(Un modelo para el rol de la espiritualidad en los especialistas de la práctica y formación psiquiátrica de sudáfrica).

Resumen: En este artículo se presenta el modelo de salud mental de Engel. Dicho modelo, tiene una base bio-psico-social y está orientado hacia el equipo multidisciplinar (médico, terapeuta ocupacional, trabajador social y enfermero) que trabaja en el ámbito de la salud mental en Sudáfrica. Su pilar fundamental es la espiritualidad.

Tema principal: Humildad cultural.

Subtema: Diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura.

Tipo de estudio: artículo		Metodología: cualitativa	
Autor:	País de afiliación:	Lugar de trabajo:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Janse Van Rensburg B.</li> <li>- Poggenpoel M.</li> <li>- Myburgh CPH.</li> <li>- Szabo CP.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sudáfrica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Division of Psychiatry, University of the Witwatersrand.</li> <li>- Department of Nursing, University of Johannesburg.</li> <li>- Department of Educational Psychology, University of Johannesburg,</li> <li>- Division of Psychiatry, University of the Witwatersrand.</li> </ul>	
Base de datos: Scopus		Revista: Journal of Religion and Health	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Estados Unidos	2014	1,019	0,478

Código: 3

Título: Occupation, well-being, and culture: Theory and cultural humility.

(Ocupación, bienestar y cultura: teoría y humildad cultural).

Resumen: Este artículo se basa en el concepto de la humildad cultural y como se ha llegado a él a partir del concepto de competencia cultural. Identifica el etnocentrismo que se muestra en la práctica diaria de la Terapia Ocupacional, y de qué manera influye esto en el bienestar de las personas, incluyendo su salud mental. Reflexiona sobre las diferentes formas de concebir la ocupación y el bienestar según la cultura, por lo que se cuestiona si los modelos y prácticas que nacen en Canadá pueden servir como guía en todas las culturas.

Tema principal: Humildad cultural.

Subtema: Diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura.

Tipo de estudio: artículo		Metodología: cualitativa	
Autor:	País de afiliación:	Lugar de trabajo:	
- Hammell KR.	- Canadá	- Department of Occupational Science and Occupational Therapy, University of British Columbia.	
Base de datos: Scopus		Revista: Canadian Journal of Occupational Therapy	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Canadá	2013	0,915	0,527

Código: 4

Título: Muslim Middle Eastern clients' reflections on their relationship with their occupational therapists in mental health care.

(Reflejos de la relación entre musulmanes del medio este con sus terapeutas ocupacionales en el cuidado de la salud mental).

Resumen: En este artículo se estudia cómo es la relación de los clientes musulmanes que viven en Suiza con sus terapeutas ocupacionales en el ámbito de la salud mental. A partir de once entrevistas, determinan que los clientes demandan una mayor comprensión y conocimiento sobre sus valores, creencias y su cultura en general para poder establecer, de esta forma, una mejor relación terapéutica. Se concluye que las diferencias culturales entre el profesional y el cliente pueden dar lugar a una mala relación terapéutica y por lo tanto a un incorrecto tratamiento desde Terapia Ocupacional.

Tema principal: Competencia cultural.

Subtema: Dificultades en la relación terapéutica.

Tipo de estudio: artículo		Metodología: cualitativa	
Autor:	País de afiliación:	Lugar de trabajo:	
- Pooremamali P.	- Suecia	- Faculty of Health and Society, Malmö University	
- Eklund M.		- Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University	
- Östman M.		- Faculty of Health and Society, Malmö University	
- Persson D.		- Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University	
Base de datos: Scopus		Revista: Scandinavian Journal of Occupational Therapy.	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Reino Unido	2012	1,090	0,772

Código: 5

Título: Occupational therapists' experience of working with immigrant clients in mental health care. (Experiencia de terapeutas ocupacionales en el trabajo con clientes inmigrantes en cuidados en salud mental).

Resumen: Este artículo reflexiona sobre el trabajo del terapeuta ocupacional en el ámbito de la salud mental con personas del Medio Este que viven en Suecia. Se llega a la conclusión de que estos profesionales se encuentran frustrados porque la relación terapéutica y, por lo tanto, el tratamiento no se desarrolla como ellos esperan. Esto se debe a las diferencias culturales, por lo que se plantean la importancia de la competencia y sensibilidad cultural. A partir de esto, sugieren que el tratamiento desde Terapia Ocupacional en las personas del Medio Este con trastorno mental, no puede guiarse por los modelos de práctica impuestos por realidades culturales muy diferentes.

Tema principal: Competencia cultural.

Subtema: Dificultades en la relación terapéutica.

Tipo de estudio: artículo		Metodología: cualitativa	
Autor:	País de afiliación:	Lugar de trabajo:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pooremamali, P.</li> <li>- Persson, D.</li> <li>- Eklund, M.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Suecia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faculty of Health and Society, Malmö University</li> <li>- Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University</li> <li>- Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University</li> </ul>	
Base de datos: Scopus		Revista: Scandinavian Journal of Occupational Therapy	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Reino Unido	2011	1,090	0,772

Código: 6

Título: An occupational therapy approach to the support of a young immigrant female's mental health: A story of bicultural personal growth.

(Un enfoque desde Terapia Ocupacional para la ayuda de mujeres inmigrantes con salud mental: una historia de crecimiento personal bicultural).

Resumen: En este artículo se reflexiona sobre cómo afectan los cambios culturales a la salud mental, centrándose en el caso de una mujer inmigrante de 22 años con psicosis. A raíz de este análisis, se abordan conceptos como la biculturalidad y la cultura colectivista, aportándoles un énfasis tanto en la evaluación como en la intervención desde Terapia Ocupacional en personas inmigrantes con trastorno mental.

Tema principal: Procesos de cambios culturales y salud mental: la migración.

Subtema: El reto de la multiculturalidad y el impacto en la salud mental y en el proceso de Terapia Ocupacional de las diferencias culturales.

Tipo de estudio: artículo		Metodología: cualitativa	
Autor:	País de afiliación:	Lugar de trabajo:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pooremamali P.</li> <li>- Östman M.</li> <li>- Persson D.</li> <li>- Eklund M.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Suecia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faculty of Health and Society, Malmö University</li> <li>- Faculty of Health and Society, Malmö University</li> <li>- Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University</li> <li>- Department of Health Sciences, Division of Occupational Therapy and Gerontology, Lund University</li> </ul>	
Base de datos: Scopus		Revista: International journal of qualitative studies on health and well-being.	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Reino Unido	2011	0,909	0,453

Código: 7

Título: An occupational perspective of migrant mental health: Indian women's adjustment to living in New Zealand.

(Una perspectiva ocupacional de la salud mental de los migrantes: adaptación de las mujeres indias a vivir en Nueva Zelanda).

Resumen: Este artículo analiza de qué forma repercute la inmigración, desde la India hacia Nueva Zelanda, en las ocupaciones y en la salud mental de ocho mujeres de entre diecinueve y cuarenta y cinco años. Se reflexiona sobre la importancia de los contextos, rutinas y rituales para las personas y para la conformación de su propia identidad. Por último, se relaciona el bienestar con las ocupaciones significativas y con la búsqueda de nuevas ocupaciones, en el proceso de formación y desarrollo de la identidad.

Tema principal: Procesos de cambios culturales: la migración.

Subtema: El reto de la multiculturalidad y el impacto en la salud mental y en el proceso de Terapia Ocupacional de las diferencias culturales.

Tipo de estudio: artículo		Metodología: cualitativa	
Autor:	País de afiliación:	Lugar de trabajo:	
- Nayar S.		- School of Occupational Therapy, Division of Rehabilitation and Occupation Studies, Faculty of Health and Environmental Sciences	
- Hocking C.	- Nueva Zelanda	- School of Occupational Therapy, Division of Rehabilitation and Occupation Studies, Faculty of Health and Environmental Sciences	
- Wilson J.		- Faculty of Health and Environmental Sciences, Auckland University of Technology	
Base de datos: Scopus		Revista: British Journal of Occupational Therapy	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Reino Unido	2007	0,636	0,461

Código: 8

Título: Culture clash: A discussion of the provision of mental health services for Maori consumers in New Zealand.

(Choque cultural: una discusión sobre la prestación de servicios de salud mental para los consumidores maoríes en Nueva Zelanda).

Resumen: En este artículo se reflexiona sobre la actuación de los servicios de salud mental de Nueva Zelanda en las personas Maorís. Posiciona estos servicios dentro de un paradigma médico, que no es capaz de cubrir las necesidades de esta población. Por ello, resalta el término de seguridad cultural y la importancia que tiene éste para los terapeutas ocupacionales. Además, hace una comparación entre la cultura Maorí y la cultura de la Terapia Ocupacional, ya que tiene puntos básicos comunes como el holismo, el valor del ambiente y la comunidad.

Tema principal: Humildad cultural.

Subtema: Diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura.

Tipo de estudio: artículo		Metodología: cualitativa	
Autor:	País de afiliación:	Lugar de trabajo:	
- Jeffery H.	- Nueva Zelanda	- Southland Mental Health Services.	
Base de datos: CINAHL		Revista: New Zealand Journal of Occupational Therapy	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Nueza Zelanda	2005		

Código: 9

Título: Culture, cultural competency and psychosocial occupational therapy: A middle eastern perspective.

(Cultura, competencia cultural y terapia ocupacional psicosocial: una perspectiva del medio regional este).

Resumen: En este artículo, una terapeuta ocupacional inglesa destinada a trabajar en el ámbito de la salud mental en los Emiratos Árabes, reflexiona sobre la importancia de la competencia y la sensibilidad cultural. Además, indica el valor de la Terapia Ocupacional Psicosocial en este contexto cultural. Por todo ello, hace una revisión sobre los valores, las estructuras sociales y la religión de los musulmanes; y determina de qué modo influyen éstos en la salud mental en esta región.

Tema principal: Competencia cultural.

Subtema: Tratamientos culturalmente flexibles.

Tipo de estudio: revisión		Metodología: cualitativa	
Autor:	País de afiliación:	Lugar de trabajo:	
- Awaad T.	- Emiratos Árabes Unidos	- Department of Psychiatry, Tawam Hospital	
Base de datos: Scopus		Revista: British Journal of Occupational Therapy	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Reino Unido	2003	0,636	0,461

Código: 10

Título: Culturally competent occupational therapy in a diversely populated mental health setting. (Terapia Ocupacional culturalmente competente en una población diversa con salud mental).

Resumen: En este artículo se reflexiona sobre la importancia de la sensibilidad y competencia cultural que los terapeutas ocupacionales deben desarrollar para mejorar sus intervenciones en el ámbito de la salud mental. Se muestra un modelo multicultural de tratamiento que se desarrolla en el hospital general de San Francisco por los terapeutas ocupacionales del centro, en el que se le da un valor primordial a la cultura y a todos sus aspectos.

Tema principal: Humildad cultural.

Subtema: Diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura.

Tipo de estudio: artículo		Metodología: cualitativa	
Autor:	País de afiliación:	Lugar de trabajo:	
- Dillard M.	- Estados Unidos	- Department of Psychiatry, San Francisco General Hospital and Trauma Center	
- Andonian L.		- Department of Occupational Therapy, San Jose State University	
- Flores O.		- Department of Psychiatry, San Francisco General Hospital and Trauma Center	
- Lai L.		- Department of Psychiatry, San Francisco General Hospital and Trauma Center	
- MacRae A.		- Department of Occupational Therapy, San Jose State University	
- Shakir M.		- Department of Psychiatry, San Francisco General Hospital and Trauma Center	
Base de datos: Scopus		Revista: The American Journal of Occupational Therapy	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Estados Unidos	1992	1,532	0,861

Código: 11

Título: Schizophrenia: Living with Madness Here and in Zanzibar.

(Esquizofrenia: viviendo con locura aquí y en Zanzibar).

Resumen: En este artículo, un terapeuta ocupacional americano dedicado al ámbito de la salud mental, decide trabajar durante un año en Zanzibar. Por ello, realiza una descripción detallada del funcionamiento, estructura social y creencias de esta población. En conclusión, extrae que los valores son diferentes en cada cultura, y que por lo tanto la manera de entender “la locura” también lo es. Por este motivo, su autor hace hincapié en las diversas formas de llevar a cabo el proceso de Terapia Ocupacional en Salud Mental

Tema principal: Humildad cultural.

Subtema: Diferentes formas de entender la ocupación y la salud mental según la cultura.

Tipo de estudio: artículo		Metodología: cualitativa	
Autor:	País de afiliación:	Lugar de trabajo:	
- Evans J.	- Estados Unidos	- School of Occupational Therapy and Physical Therapy, University of Puget Sound	
Base de datos: Scopus		Revista: Occupational Therapy in health care	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Reino Unido	1992		0,236

Código: 12

Título: Reflexões sobre a influência do fator cultural no processo de atendimento de terapia ocupacional.

(Reflexiones sobre la influencia del factor cultural en el proceso de atención de terapia ocupacional).

Resumen: Este artículo se centra en el trabajo del terapeuta ocupacional en un recurso de asistencia de salud mental en Brasil. Reflexiona sobre la importancia de que el profesional conozca la cultura del paciente (y más en un país tan multicultural como Brasil) para poder darle sentido y significado a sus acciones.

Tema principal: Competencia cultural.

Subtema: Tratamientos culturalmente flexibles.

Tipo de estudio: artículo		Metodología: cualitativa	
Autor: - Britto MI.	País de afiliación: - Brasil	Lugar de trabajo: - Curso de Graduação em Terapia Ocupacional da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo	
Base de datos: LILACS		Revista: Revista de Terapia Ocupacional da USP	
País de la revista	Año de publicación	Journal Citation Report (JCR) 2014	Scimago Journal Rank (SJR) 2014
Brasil	1991		