



**UNIVERSIDADE DA CORUÑA**

**Facultade de Ciencias da Saúde**

**Grado en Terapia Ocupacional**

Curso académico 2017-2018

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**Cultura en la enseñanza de Terapia  
Ocupacional en España: una exploración  
curricular**

**Iria Gómez Martínez**

**Febrero del 2018**

## **DIRECTORAS**

**Inés Viana Moldes.** Terapeuta Ocupacional. Profesora de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de A Coruña.

**Natalia Rivas Quarneti.** Terapeuta Ocupacional. Profesora de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de A Coruña.

## ÍNDICE

Directoras .....	2
Resumen .....	5
Resumo .....	6
Abstract.....	7
1. INTRODUCCIÓN .....	8
1.1. Terapia Ocupacional y educación .....	8
1.2. Terapia Ocupacional y cultura.....	12
2. OBJETIVOS .....	15
2.1. Objetivo general .....	15
2.2. Objetivos específicos .....	15
3. METODOLOGÍA.....	16
3.1. Tipo de estudio.....	16
3.2. Técnica de recogida de datos .....	17
3.3. Criterios de inclusión y exclusión .....	18
3.4. Variables de estudio.....	19
3.4.1. Fase cuantitativa .....	19
3.4.2. Fase cualitativa .....	19
3.5. Análisis de los datos.....	20
3.5.1. Fase cuantitativa .....	20
3.5.2. Fase cualitativa .....	20
3.6. Criterios de rigor y calidad de la investigación .....	22
4. RESULTADOS .....	25
4.1. Análisis cuantitativo: Presencia de <i>cultura</i> en el contexto curricular de los grados en Terapia Ocupacional en España.....	25
4.1.1. Tipo de formación.....	27

4.1.2.	Sistema Europeo de Transferencia de Créditos (ECTS).....	27
4.1.3.	Curso.....	28
4.1.4.	Universidad .....	29
4.2.	Análisis cualitativo: Conceptualizaciones de <i>cultura</i> en el currículo de los grados en Terapia Ocupacional en España.....	30
4.2.1.	Cultura como formación básica en Terapia Ocupacional .....	31
4.2.2.	Cultura en campos específicos de Terapia Ocupacional .....	34
4.3.	Triangulación: Puntos de encuentro.....	38
5.	DISCUSIÓN .....	40
	Limitaciones y fortalezas del estudio .....	45
	Futuras líneas de investigación .....	46
	Implicaciones de la investigación .....	46
6.	CONCLUSIÓN .....	47
7.	AGRADECIMIENTOS.....	48
8.	BIBLIOGRAFÍA .....	49
	APÉNDICES .....	55
	Apéndice I: Listado de acrónimos.....	56
	Apéndice II: Estrategia de búsqueda.....	57
	Apéndice III: Conjunto de asignaturas que reflejan el abordaje de cultura y sus características (contenidos, resultados de aprendizaje y objetivos docentes). .....	58
	Apéndice IV: Descripciones que incluyen el concepto <i>cultura</i> .....	73

## Resumen

**Introducción:** *Cultura* es un aspecto clave para la Terapia Ocupacional y también importante a abordar en el currículo de la disciplina. Por esto, se considera necesario realizar una aproximación a la presencia de *cultura* en el grado en Terapia Ocupacional.

**Objetivos:** Explorar la presencia, contextual y conceptual, de *cultura* en los planes de estudio de Terapia Ocupacional en España.

**Metodología:** Se realiza un estudio exploratorio transversal de tipo documental. Se usa una metodología mixta concurrente. La metodología cuantitativa y cualitativa tienen la misma relevancia, y los resultados de ambas se implementan en la triangulación de datos. La población de estudio son los planes curriculares del título de grado de Terapia Ocupacional en España.

**Resultados:** La presencia de *cultura* en el contexto curricular en los grados de Terapia Ocupacional en España es mínima, pues tiene cabida en una minoría de asignaturas de la disciplina. En estas asignaturas, *cultura* se concibe como un aspecto de formación básica y también se introduce en campos específicos de Terapia Ocupacional. La inclusión del término (en cantidad y forma) es variable según el tipo de formación, universidad, asignatura y curso.

**Conclusiones:** La introducción de determinadas asignaturas de formación básica en los planes de estudio influye positivamente en la formación del estudiante. Sin embargo, aunque la formación de Terapia Ocupacional parece concebir *cultura* como importante para la ocupación humana, todavía queda por trasladarlo a la práctica.

**Palabras clave:** Cultura, educación, planes curriculares, Terapia Ocupacional

**Tipo de trabajo:** Trabajo de investigación.

## Resumo

**Introdución:** *Cultura* é un aspecto clave para la Terapia Ocupacional e tamén importante a abordar no currículo da disciplina. Por isto, considérase necesario realizar unha aproximación á presenza de *cultura* no grado en Terapia Ocupacional.

**Obxectivos:** Explorar a presenza, contextual e conceptual, de *cultura* nos plans de estudio de Terapia Ocupacional en España.

**Metodoloxía:** Realízase un estudo exploratorio transversal de tipo documental. Úsase unha metodoloxía mixta concurrente. A metodoloxía cuantitativa e cualitativa teñen a mesma relevancia, e os resultados de ambas impleméntanse na triangulación de datos. A poboación de estudio son os plans curriculares do título de grado de Terapia Ocupacional en España.

**Resultados:** A presenza de *cultura* no contexto curricular nos grados de Terapia Ocupacional en España é mínima, pois ten cabida nunha minoría de materias da disciplina. Nestas materias, *cultura* concíbese coma un aspecto de formación básica e tamén se introduce en campos específicos de Terapia Ocupacional. A inclusión do término (en cantidade e forma) é variable segundo o tipo de formación, universidade, materia e curso.

**Conclusións:** A introdución de determinadas materias de formación básica nos plans de estudio inflúe positivamente na formación do estudante. Non obstante, aínda que a formación de Terapia Ocupacional parece concibir *cultura* coma importante para a ocupación humana, aínda queda por trasladalo á práctica.

**Palabras clave:** Cultura, educación, plans curriculares, Terapia Ocupacional.

**Tipo de traballo:** Traballo de investigación.

## Abstract

**Introduction:** *Culture* is a key aspect for the Occupational Therapy and it's also an important aspect to address in the curriculum of the discipline. Therefore, it's considered necessary to make an approach to the presence of *culture* in the Occupational Therapy degree.

**Goal:** Exploring the contextual and conceptual presence of *culture* in the study programme of Occupational Therapy in Spain.

**Methodology:** A transverse exploratory documentary study was done. A concurrent mixed methodology is used. The quantitative and qualitative methodology have the same relevance, and the results of both methodologies are implemented in the triangulation of data. The study population are the study programmes of the Occupational Therapy degree in Spain.

**Results:** Presence of *culture* in the curricular context in the Occupational Therapy degrees in Spain is minimal, it appears in just a minority of the discipline subjects. In these subjects, *culture* is conceived as an aspect of basic training and it's also introduced in specific fields of Occupational Therapy. The inclusion of the term (in quantity and form) is variable depending on the type of training, university, subject and course.

**Conclusions:** The introduction of specific subjects of basic training in the study programme positively influences the education of the student. However, although the education of Occupational Therapy seems to conceive *culture* as an important aspect for human occupation, it's still necessary to be transferred to the practice.

**Keywords:** Culture, education, study programmes, Occupational Therapy.

**Type of project:** Research work.

## 1. INTRODUCCIÓN

En la introducción de este trabajo se explora la conexión entre Terapia Ocupacional (TO), educación y cultura.

Primeramente se ofrece una breve contextualización histórica de la educación en Terapia Ocupacional en el contexto español. Seguidamente se hace una introducción a la cultura y a su relación con la Terapia Ocupacional. Se analiza la importancia de explorar la inclusión de la misma en los planes curriculares de la disciplina en este contexto histórico en el que se encuentra.

### 1.1. Terapia Ocupacional y educación

Es en 1961 cuando Mercedes Abella, terapeuta ocupacional de origen cubano, llega a España envidad por la Organización Mundial de la Salud (OMS). En su período de estancia de tres años, asentó las bases y los cimientos de la Terapia en el país. Con ella se establecen los estándares para la primera escuela de Terapia Ocupacional, la cual se asentó en Madrid (Toledo Marhuenda y Ballester Añón, 2015).

En 1966, la inauguración de centros y hospitales en España fue un hecho que promocionó el trabajo de los terapeutas ocupacionales. Sin embargo, de esta primera escuela egresaba un escaso número de terapeutas ocupacionales: 20 por promoción. La formación estaba dividida en tres cursos, combinando horas teóricas y estancias prácticas (prácticas externas) (Comité Gestor del Consejo de Colegios de Terapia Ocupacional y Asociaciones Profesionales de Terapia Ocupacional, 2013).

Posteriormente, en el año 1990 el Real Decreto 1420/1990 establece el Título Universitario Oficial de Diplomado en Terapia Ocupacional. Se imparte por primera vez en Zaragoza un año después, para posteriormente instaurarse en más universidades a lo largo de España. Este diplomado tenía una duración de tres años e incluía formación



teórica y práctica, establecida en el plan de estudios. Se debían incluir unas materias denominadas troncales (de obligatoria inclusión) entre las que se encontraban *Psicología, Teoría y técnicas de la terapia ocupacional y Geriatría*.

Tras varios años del establecimiento de la diplomatura de Terapia Ocupacional, surgen dos Libros Blancos de TO. La Conferencia Nacional de Directores de Escuelas Universitarias de Terapia Ocupacional (CNEDEUTO), desde su constitución en 1999, se reúne periódicamente y da lugar al primer Libro Blanco de TO en 2004. Con él se presenta a la ANECA (Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación) la necesidad de la existencia del grado de TO y máster “*para resolver y explicar toda la complejidad de la ocupación*”. Esta misma red de universidades españolas sigue trabajando en conjunto para, en el 2005 publicar el segundo Libro Blanco de TO. En este último proyecto, se recogen numerosos aspectos fundamentales para el diseño del título de grado de Terapia Ocupacional.

Este esfuerzo colaborativo por parte de la comunidad de Terapia Ocupacional desemboca en la implantación del título de grado de la disciplina en 2009. Desde entonces, la enseñanza de Terapia Ocupacional debe adecuarse, al igual que las demás enseñanzas de grado, al Real Decreto 1393/2007. En él se establece la ordenación en las enseñanzas universitarias oficiales. Esto incluye los requisitos generales que las enseñanzas de grado deben cumplir, especificando estructura de los planes de estudio y número de créditos según el Sistema Europeo de Transferencia de Créditos (ECTS). Los ECTS, además de ser un facilitador para la movilidad estudiantil, dan lugar a un nuevo modelo educativo que se centra en el aprendizaje del estudiante, no solamente en las horas lectivas. De esta manera, cada crédito se corresponde con un mínimo de 25 y un máximo de 30 horas de actividades académicas dirigidas, clases teóricas y prácticas, trabajo y estudio en casa (RD 1125/2003).

Este RD 1393/2007 insta que la formación de grado tiene una duración de 4 años y, aunque todas las universidades tienen autonomía en el diseño del currículo, este debe incluir materias de formación básica, obligatorias, optativas, prácticas externas (PE) (si se incluyen) y trabajo de fin de grado. Todos estos tipos de formación deben estar presentes en el plan de estudios. Las materias de formación básica tratan contenidos básicos dentro de una o más ramas de conocimiento, pero no necesariamente específicos de la titulación. En cambio, la formación obligatoria (OB) y optativa (OP) sí hace referencia exclusivamente a contenido específico de la titulación.

En la formación básica, al menos el 60% de los créditos, es decir, 36 ECTS (Tabla I), deben estar compuestos por materias que se ofrecen en el mencionado Real Decreto según rama de conocimiento. En el caso de TO, perteneciente a la rama de Ciencias de la Salud (Ley 44/2003), estas materias son: Anatomía Animal, Anatomía Humana, Biología, Bioquímica, Estadística, Física, Fisiología, Psicología. Por otro lado, los 24 ECTS restantes pueden corresponderse con materias de formación básica de otras ramas.

Además de estas especificaciones generales aplicables a todos los estudios de grado, la enseñanza de TO está regulada por la Orden CIN/729/2009, por la que se establecen los requisitos para la verificación de las enseñanzas universitarias destinadas a la obtención de título de terapeuta ocupacional. Esta orden establece que el grado de TO, formado por 4 cursos, debe estar compuesto por 240 ECTS.

El grado de Terapia Ocupacional está regulado entonces principalmente por dos leyes: Orden CIN/729/2009 (específico TO) y Real Decreto 1393/2007 (general). Teniendo en consideración esta legislación, se establece el mínimo de créditos destinados a cada módulo que debe conformar la enseñanza de TO (representado en la Tabla I).

Tabla I: Módulos mínimos que debe incluir cada plan de estudios. Elaborado a partir del RD193/2007 Y Orden CIN729/2009.

Módulo	ECTS	Tipo de formación	%	
Formación Básica	60	Formación Básica	25	
Terapia ocupacional, autonomía personal e independencia	54	Formación Obligatoria / Optativa	30	
Afecciones médicas, quirúrgicas y psiquiátricas	18	Formación Obligatoria / Optativa		
Prácticas tuteladas y trabajo de fin de grado	48	Prácticas Externas	7,5-14	20
		Trabajo de Fin de Grado	6-12,5	

Así mismo, aspectos como el número de ECTS o asignaturas que incluye cada universidad está representado por el currículo de cada institución. A él se puede acceder a través de las guías docentes de las universidades. Las guías docentes son un instrumento público que permite acceder elementos informativos de las asignaturas para determinar qué aborda, cómo y bajo qué condiciones. Así, el currículo, materializado en el plan de estudios, presente en las guías docentes, desempeña un papel importante en este tipo de educación. Desde el currículo las universidades deben certificar ser instituciones competentes y estar en sintonía con las necesidades del entorno (Fugellie et al, 2009). Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) (Stabback, 2016), este es un acuerdo sociopolítico que refleja una visión común de la sociedad mientras tiene en consideración las necesidades y expectativas de la población. Se trata de la representación de los propósitos educativos de una sociedad. Por esto el estudio del currículo cobra importancia en este momento histórico en el que se encuentra la educación de la Terapia Ocupacional, la cual ha experimentado una transición de diplomatura a grado, con todas las implicaciones que eso ha conllevado.

Cabe destacar la función de los Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists (MSEOT), en español los Estándares Mínimos para la Educación de los Terapeutas Ocupacionales. Estos surgieron en 1952 y, desde entonces, han dado forma a un currículo global para los programas de educación de terapia ocupacional. En la versión revisada de los MSEOT (2016) se establece que los estudiantes de TO deben conocer la influencia de la cultura en la participación en la ocupación y establecer relaciones culturalmente sensibles, entre otras. Según los MSEOT, estas habilidades, actitudes y conocimiento deben ser abordados en el currículo. Por esto, es pertinente tratar en el siguiente apartado la relación entre la cultura y la Terapia Ocupacional.

## **1.2. Terapia Ocupacional y cultura**

Cultura es un término que ha tenido numerosos significados a lo largo de la historia. El antropólogo Tylor (1871) fue quien desarrolló la siguiente definición de cultura: "La cultura o civilización, en su sentido etnográfico amplio, es ese todo complejo que incluye el conocimiento, las creencias, el arte, la moral, el derecho, las costumbres y cualesquiera otras aptitudes y hábitos adquiridos por el hombre como miembro de una sociedad".

Por su parte, la antropóloga Fitzgerald (2004) define la cultura como la "formas aprendidas y compartidas de percibir y adaptarnos al mundo que nos rodea (nuestro entorno) y que son características de una población o sociedad".

De la misma manera, también los/as terapeutas ocupacionales han ido aportando diferentes definiciones al término. Hammell (2009) 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".

Para Iwama, cultura significa “las esferas de la experiencia compartida y la imputación de significado a los objetos y a los fenómenos en el mundo” (Iwama, Simó Algado & Kapanadze 2008).

Asimismo, la terapeuta ocupacional Ruth Marguerite Watson (2006) añade que la cultura también determina la forma de ver y entender el mundo, por lo que el conocer la cultura de las personas ayuda a los/as terapeutas ocupacionales a comprender sus ocupaciones y encontrar aquello que les motiva.

La importancia de la cultura en Terapia Ocupacional tiene lugar también en el Código de Ética de la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (revisado 2016). En él se afirma que los/as terapeutas ocupacionales tienen la responsabilidad promover la participación de las personas en ocupaciones significativas y congruentes con la cultura del otro.

Por todo lo mencionado anteriormente, la cultura se convierte en un concepto clave para la disciplina de Terapia Ocupacional debido a su impacto sobre las personas, su ocupación y el significado que le atribuyen a las situaciones que las rodean. Una intervención terapéutica que no sintonice con las realidades y significados compartidos de la población podrían desencadenar en una práctica alienante (Iwama y Simó, 2008).

Así, la cultura debe tenerse en consideración para la práctica de Terapia Ocupacional. La calidad de las intervenciones aumenta cuando se utilizan ocupaciones culturalmente relevantes y encajan con los valores, creencias y tradiciones de las personas (Fitzgerald, 2004; Ekelman et al., 2003).

Y es que la Declaración de Posición sobre los Derechos Humanos de la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT, 2010) postula que “las personas tienen el derecho de participar en una gama de ocupaciones que les permitan prosperar, desarrollar su potencial y experimentar satisfacción de manera coherente con su cultura y

creencias”. También los Guiding Principles on Diversity and Culture (WFOT, 2009) establecen que la cultura es relevante para los/as terapeutas ocupacionales y necesita tenerse en consideración para la práctica de la disciplina. En consonancia está la Declaración de posicionamiento sobre Diversidad y Cultura (WFOT, 2010). En esta declaración, considerando la importancia de *cultura* en Terapia Ocupacional, se recomienda promover el conocimiento y conciencia sobre diversidad y cultura, el respeto por la cultura del otro, responder a estos asuntos en la práctica e incorporar estos principios dentro de la educación, práctica e investigación. Estas recomendaciones están dirigidas tanto a terapeutas ocupacionales como a los estudiantes de la disciplina.

Y es que, tal y como se ha mencionado en el apartado anterior, las habilidades, actitudes y conocimiento en relación a la cultura en TO deben ser abordados en el currículo. No obstante, tras la revisión de la bibliografía (Apéndice II), no se encuentran estudios que exploren este abordaje de la cultura en los planes curriculares de TO en España, por lo que se trata de un campo a estudiar.

Así, explorar la presencia y conceptualización de *cultura* en los planes de estudio de Terapia Ocupacional en España es pertinente, tanto social, como teórica y profesionalmente.

## 2. OBJETIVOS

### 2.1. Objetivo general

Explorar la presencia, contextual y conceptual, de *cultura* en los planes de estudio de Terapia Ocupacional en España.

### 2.2. Objetivos específicos

- Describir el contexto curricular (según tipo de formación, curso, universidad y ECTS) del grado de Terapia Ocupacional en las universidades del territorio español, en relación a la enseñanza de *cultura*.
- Explorar la conceptualización de *cultura* en las asignaturas de los planes de estudio.
- Explorar relación entre el contexto y la conceptualización de cultura.

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo de estudio

El presente es un estudio exploratorio transversal de tipo documental (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Los estudios exploratorios transversales permiten examinar un tema de investigación poco estudiado en un momento específico y único (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Se considera apropiado para este trabajo, ya que “se trata de una exploración inicial en un momento específico” (Ordaz Zubia, 2005), pues es un tema del que no se ha encontrado evidencia en la revisión realizada de la literatura (Apéndice II). En el momento del estudio, las fuentes documentales (planes de estudio) se consideraron como las más adecuadas para tener este acceso inicial a los datos, permitiendo un primer acercamiento al tema de estudio.

Se seleccionó una metodología mixta concurrente (Onwuegbuzie y Johnson, 2004). En esta metodología ambos métodos tienen un mismo peso. Los datos se recaban y analizan en paralelo para posteriormente poder integrar los principales hallazgos de ambos métodos mediante la triangulación (Onwuegbuzie y Johnson, 2004), en este proceso los resultados de ambos métodos son implementados en un mismo tiempo y con la misma importancia. Se permite así una visión más compleja del abordaje de la cultura en la enseñanza de TO según los planes de estudio. Se considera este tipo de metodología debido a que posibilita realizar la contextualización curricular (metodología cuantitativa) y también identificar la conceptualización de *cultura* en los planes curriculares (metodología cualitativa), favoreciendo también la identificación de coherencias e incoherencias de *cultura* en la enseñanza de TO.



### 3.2. Técnica de recogida de datos

Se usó la técnica documental para la recopilación de los datos. Se llevó a cabo entre los meses agosto y octubre de 2017. Esta técnica se considera apropiada para realizar tanto un análisis cuantitativo (codificación numérica) como cualitativo (análisis como texto) (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Las fuentes documentales en este trabajo fueron los planes de estudio de Terapia Ocupacional en las universidades en España. Para ello, el primer paso fue identificar dichas universidades. Se recurrió a la CNDEUTO, a la que en la actualidad pertenecen todas las universidades que imparten dicho grado en el país, siendo estas diecisiete en todo el territorio (Figura 1). Así, no se precisó realizar un muestreo, se incluyeron los 17 planes de estudio dado que se trata de una cantidad de datos manejable y garantiza la representatividad de la población de estudio.

Una vez identificadas las universidades, se accedió a su plan de estudios a través de las webs oficiales de dichas instituciones. En el caso de la Universidad Autónoma de Barcelona, en el momento de la recogida de datos, no disponía de libre acceso a este plan, por esto se solicitó dicha información vía correo electrónico a la universidad.

Tras este proceso se obtuvieron las asignaturas impartidas, así como la descripción, objetivos, ECTS, resultados de aprendizaje y contenidos de cada una. Se analizaron estos aspectos en aquellas asignaturas en las que se incluía el concepto de cultura u otros términos relacionados, como aculturación, diversidad cultural o relativismo cultural.<sup>4</sup>

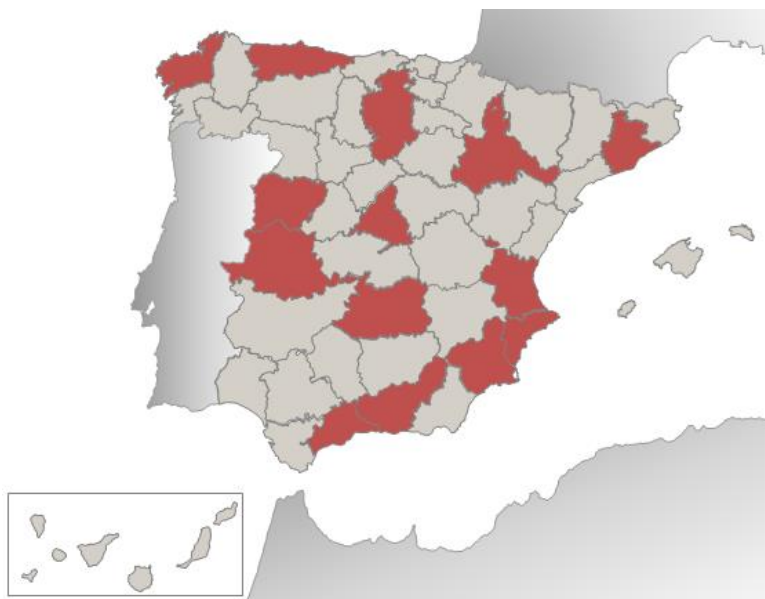


Figura 1: Universidades que imparten grado en TO en España según provincias (Elaboración propia).

### 3.3. Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión y exclusión aplicados fueron los siguientes:

#### Criterios de inclusión:

- Planes de estudio de las universidades que pertenezcan al territorio español y que impartan el grado de Terapia Ocupacional en la actualidad.
- Asignaturas que aborden el concepto de cultura o términos relacionados (por ejemplo: diversidad cultural o multiculturalidad) en la descripción, resultados de aprendizaje, objetivos y/o contenidos de sus planes de estudio.

#### Criterios de exclusión:

- Universidades que impartan el título de Terapia Ocupacional pero no tengan los 4 años de grado implantados.

### 3.4. Variables de estudio

En esta etapa se definieron aquellos aspectos a analizar. Puesto que se trata de un estudio mixto, se dividió en dos fases: cualitativa y cuantitativa.

#### 3.4.1. Fase cuantitativa

Dado que se trata de aspectos de obligatoria inclusión en la estructuración de la enseñanza de grado (RD 1393/2007) y aportan información valiosa para el propósito del estudio, las variables cuantitativas seleccionadas para el estudio son las siguientes:

- Tipo de formación: Aspecto que define el carácter formativo de cada asignatura que conforma el plan de estudios. Estas pueden ser de carácter obligatorio, optativo, básico, prácticas externas o trabajo de fin de grado.
- Número de ECTS (Sistema Europeo de Transferencia de Créditos): Unidad de medida que, además de facilitar la movilidad estudiantil, permite conocer el número de horas (tanto lectivas como de trabajo autónomo) a las que el estudiante debe destinar. Un crédito se corresponde con 25-30 horas.
- Curso: Hace referencia a cada uno de los años académicos que conforman el grado de TO, actualmente constituido por 4 cursos.
- Universidad: Se refiere a la institución de enseñanza superior. En este trabajo se incluyen aquellas que imparten el grado de Terapia Ocupacional con los 4 cursos correspondientes.

#### 3.4.2. Fase cualitativa

En la fase cualitativa no se establecen variables de análisis tal y como sucede en la cuantitativa. Sino que se parte de unas nociones previas para después realizar el análisis de modo inductivo.

### 3.5. Análisis de los datos

Como se ha explicado, los datos se analizan desde dos enfoques diferentes, teniendo en cuenta la fase cuantitativa y la cualitativa.

#### 3.5.1. Fase cuantitativa

Las variables de la metodología cuantitativa mencionadas se analizaron según la estadística descriptiva. Esta permite describir los datos y valores obtenidos para cada variable para organizar y resumir conjuntos de observaciones de la población total en este caso. Se ha considerado pertinente dado el carácter exploratorio del trabajo, ya que pone de manifiesto las características más relevantes mediante el apoyo de tablas o gráficos. En este trabajo, se utiliza la distribución de frecuencias, un “conjunto de puntuaciones respecto de una variable ordenadas en sus respectivas categorías” (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Las tablas y gráficos resultantes se han creado mediante el programa Microsoft Office Excel 2010.

#### 3.5.2. Fase cualitativa

El análisis cualitativo permite ampliar la comprensión de la realidad, agrupar los datos y hacer evidente lo invisible, y desarrollar nuevas ideas, entre otros. Por esto, se considera este enfoque de análisis para permitir una comprensión y análisis más profundo de los datos recolectados.

Se analizan los contenidos, resultados de aprendizaje, objetivos docentes y descripción (Apéndice III y IV) de todas las asignaturas que reflejen el abordaje de la cultura mediante la inclusión del concepto o términos relacionados en alguno de estos apartados del plan de estudios.

Se utiliza el análisis temático (Braun y Clarke, 2006) para desarrollar esta fase de análisis. Se considera apropiado debido a que es un método oportuno para identificar diferencias y similitudes en los datos analizados y los resultados se presentan de manera fácil de entender para el público general. Además se trata de un método cualitativo accesible para

investigadores con poca experiencia en esta metodología de análisis de datos (Braun y Clarke, 2006). Este es el caso de la investigadora en este trabajo, alumna de 4º curso del grado de Terapia Ocupacional.

Se realiza, por lo tanto, un análisis temático, de tipo inductivo con énfasis exploratorio. Pues es un tipo de análisis recomendado cuando no hay estudios previos acerca del tema en cuestión (Hsieh y Sannon, 2005). El análisis inductivo implica que los temas que sean identificados están fuertemente unidos a los datos de análisis (Patton, 1990). Los temas emergentes no están determinados por el interés teórico del investigador o investigadora, permite categorizar los datos sin pretender su coherencia con unas categorías pre-existentes (Braun y Clarke, 2006).

Las etapas que guían este análisis cualitativo están inspiradas en las fases que Braun y Clarke (2006) definen para el análisis temático:

1. Familiarizarse con los datos: transcribir, leer y releer, anotar las ideas iniciales.  
En este trabajo no ha sido necesaria la transcripción de los datos, pero sí el proceso de lectura de los planes curriculares y de las asignaturas incluidas en el análisis.
2. Generar los códigos iniciales: codificar características interesantes de los datos sistemáticamente.  
En este caso, tras la lectura repetida y comprensiva inicial, se anotaron todos aquellos códigos que emanaron de las características identificadas como interesantes.
3. Buscar temas: equiparar códigos con temas potenciales.  
Se buscaron similitudes y diferencias en los códigos creados, con el fin de ir delineando posibles temas. Cabe destacar la participación de las directoras del trabajo en este proceso. La discusión e interpretación conjunta colaboró en una mayor profundidad y en la elaboración de los temas en base a los datos.
4. Revisar los temas: generar un mapa temático.

En esta etapa se comprobó que los temas estaban en consonancia con los códigos. Con este paso se refinaron los temas encontrados para generar los definitivos. Posteriormente se creó un mapa temático que refleje los contenidos como un todo.

5. Definir y nombrar los temas.

En esta fase se otorgó una definición a cada uno de los temas. Esta definición debía especificar a qué se refiere y con qué códigos se relaciona principalmente.

6. Crear el informe: relacionar el análisis con la pregunta de investigación y la literatura.

Los resultados obtenidos en la etapa anterior se relacionaron con el objetivo del estudio y con la literatura (discusión).

### **3.6. Criterios de rigor y calidad de la investigación**

En este trabajo se proponen unos criterios de calidad que consideran el estudio mixto como un “todo”, de manera que no se especifican diferentes criterios para el enfoque cualitativo y cuantitativo.

Hernández, Fernández y Baptista (2014), basándose también en los aportes de diversos autores, consideran cinco dominios para evaluar la calidad de una investigación mixta. Por tanto, estos se proponen para evaluar la calidad de este estudio:

- Planeación y dirección: Desde el inicio, el planteamiento debe ser claramente mixto. El estudio debe implicar la recolección de datos cuantitativos y cualitativos y la combinación de ambos. También se deben respetar los principios de la inducción y deducción.
  - o En este estudio se plantea una metodología mixta desde el inicio. Además se utiliza el procedimiento inductivo en el enfoque cualitativo, así como deductivo en el cuantitativo. Un ejemplo es la definición de las variables de la metodología cualitativa después del análisis de los datos (proceso inductivo). En cuanto

a la combinación de los ambos métodos, en este trabajo se ofrece una triangulación de resultados del enfoque cuantitativo y cualitativo.

- Implementación: Abarca el método mixto, es decir, diseño, muestra y manejo de los datos; y el análisis. El investigador debe respetar los procesos y tiempos tanto de la vertiente cuantitativa como cualitativa.

- En este diseño concurrente de estudio se respeta tanto las fases de la metodología cualitativa como de la cuantitativa, puesto que se realizan paralelamente desde un inicio. Se utiliza la misma población en este caso, pero desde cada metodología se realiza una determinada definición de variables y análisis de los datos.

- Interpretación de resultados: Incluye el rigor interpretativo (las conclusiones deben basarse en los resultados y hallazgos) y la transferencia del conocimiento aportado (generalización de resultados y validez externa propias de la investigación cuantitativa, así como la transferencia propia de la investigación cualitativa).

- Se consigue mediante la descripción detallada del proceso metodológico, así como con la descripción de la población de estudio.

También a través de la participación de las directoras del trabajo con las que se lleva a cabo un proceso de reflexión conjunta. Los perfiles de las directoras (Inés Viana, experta en temas de educación y antropología cultural; Natalia Rivas, experta en metodología) colaboran en la calidad de los resultados. Este proceso de reflexión conjunta consiste en la revisión de los datos por parte de varios investigadores para asegurar la validez y neutralizar los sesgos que puedan existir y, consecuentemente aumentar el rigor de la investigación (Arias Valenciá, 2000).

- Elaboración del reporte y difusión de resultados: El reporte debe ser congruente con el diseño y procedimiento, ser claro y abarcar las partes cuantitativa, cualitativa y de integración.
  - o Mediante la triangulación se facilita esa integración de resultados de ambos enfoques, lo que también permite desarrollar un reporte en consonancia con el diseño especificado.
  
- Aplicación: Referida al impacto, número de aportaciones y profundidad de las mismas.
  - o El hecho de que se trate de la primera aproximación al tema de estudio en este momento, favorece la utilidad social y académica de la investigación.



#### 4. RESULTADOS

A continuación se exponen los resultados surgidos en cada tipo de análisis. En el caso del análisis cuantitativo, los resultados se presentan en función de las variables estudiadas. Mientras que de la fase cualitativa emergieron dos temas que se presentarán en el punto 4.2.

En el último punto de este apartado se incluye la triangulación, en la que se integran los principales hallazgos de ambos métodos (Figura 2).

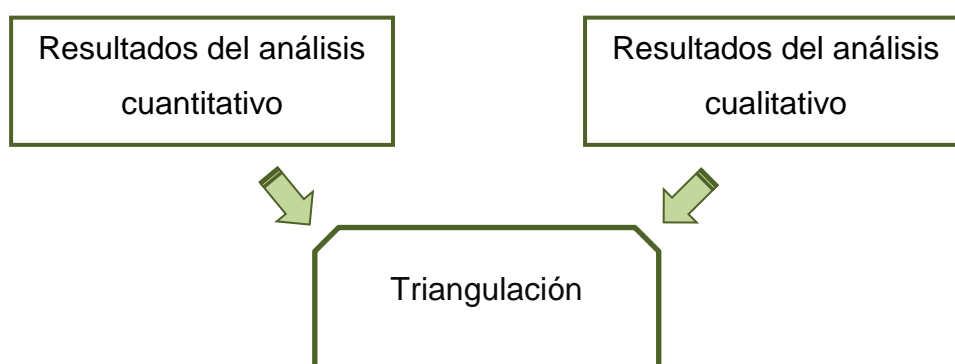


Figura 2: Proceso de exposición de los resultados del estudio. Elaboración propia.

##### 4.1. Análisis cuantitativo: Presencia de *cultura* en el contexto curricular de los grados en Terapia Ocupacional en España

A continuación se ofrece una contextualización curricular de todas las universidades incluidas en este estudio. De esta manera, se ofrece una visión general del panorama actual en las universidades del país en relación a la inclusión de *cultura*.

En la Figura 3 se especifica el número de asignaturas que mencionan el concepto *cultura* (en color verde oscuro) en comparación con las que no lo mencionan (en color verde claro). Además se diferencian según tipo de formación a la que pertenecen y se ofrece un porcentaje, que se refiere al

número de asignaturas que mencionan *cultura* respecto al total en cada tipo de formación.

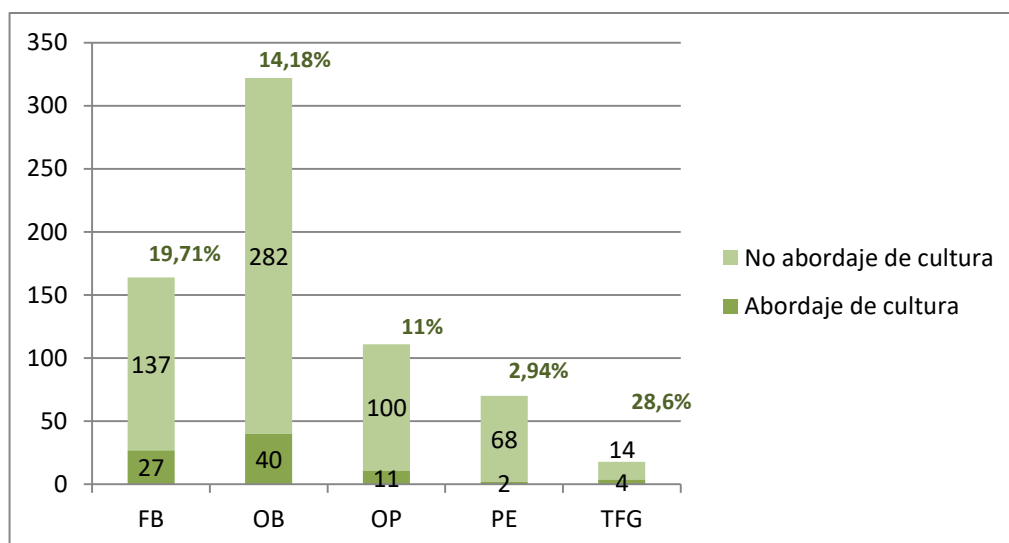


Figura 3: Número y porcentaje de asignaturas del total del plan de estudios que abordan la cultura respecto a las que no lo reflejan, según tipo de formación.  
\*Abreviaturas: FB, Formación Básica; OB, Formación Obligatoria; OP, Formación Optativa; PE, Prácticas Externas; TFG, Trabajo de Fin de Grado.

Del total de asignaturas que conforman todos los estudios de grado en las universidades españolas (N=685), *cultura* aparece solamente en 84 de ellas (n=84). Esto representa un 12,26% de las asignaturas.

Con el foco en el tipo de formación, esta mención a la cultura es mayor en el Trabajo de Fin de Grado (TFG), pues se incluye en casi el 29% de las asignaturas que pertenecen a este tipo de formación. Sin embargo, llama especialmente la atención que en las Prácticas Externas solo aparece *cultura* en un 2,94%, es decir, en 2 de las 70 asignaturas de Prácticas Externas que están presentes a lo largo de los planes de estudio.

Ya con el foco únicamente en estas asignaturas que muestra la inclusión de *cultura* en sus planes de estudio (n=84), se aportan los datos presentados a continuación:

#### 4.1.1. Tipo de formación

El concepto *cultura* aparece reflejado mayoritariamente en asignaturas que se corresponden con la Formación Obligatoria, con un 47,62%, correspondiendo el menor porcentaje a las Prácticas Externas y TFG. Esto se muestra en la Figura 4, aunque se requiere añadir que esta diferencia de porcentajes también es debida a la diferencia en cantidad de asignaturas que componen cada tipo de formación.

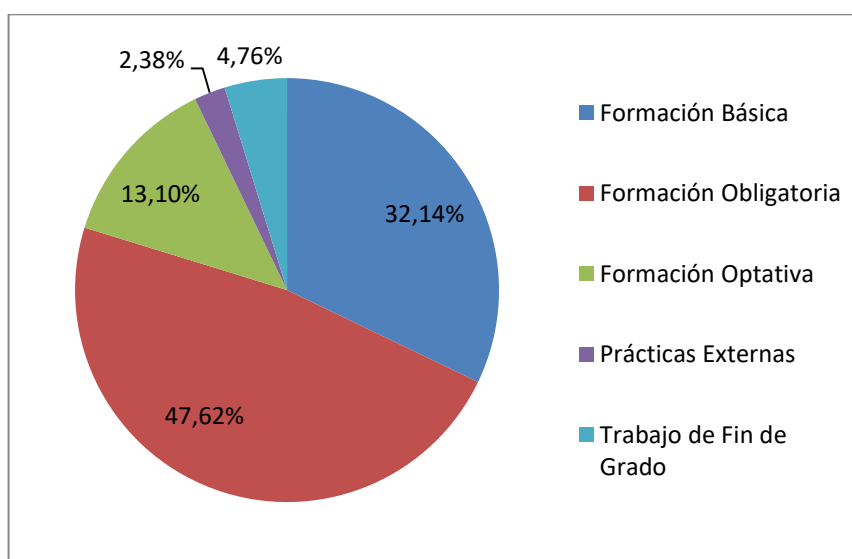


Figura 4: Porcentaje de las asignaturas incluidas en el estudio según tipo de formación.

El concepto *cultura* (o términos relacionados) tiene una mayor presencia en las asignaturas de Antropología, Sociología o similares. Estas se encuentran en la Formación Básica, que representa un 32,14%.

#### 4.1.2. Sistema Europeo de Transferencia de Créditos (ECTS)

No todas las asignaturas que incluyen *cultura* tienen el mismo número de ECTS. Pero la suma de todos ellos se corresponde con un 12,17% de los ECTS totales.

Por tanto, se afirma que los ECTS destinados a asignaturas que mencionan *cultura* representan el 12,17% respecto al total.

#### 4.1.3. Curso

Si se presta atención a la mención de *cultura* según los cursos que conforman el grado, se observa un pequeño declive en el segundo curso (Figura 5).

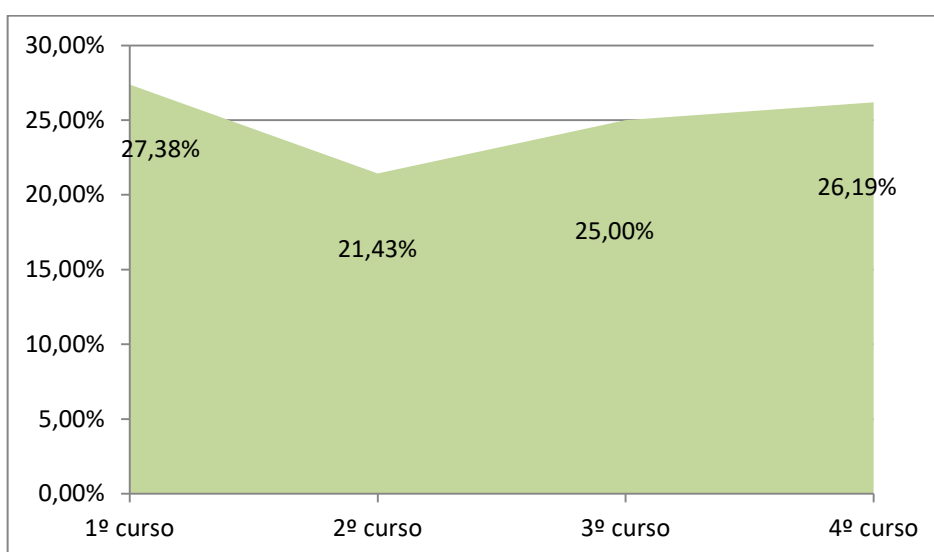


Figura 5: Porcentaje de las asignaturas incluidas en el estudio según curso al que pertenecen.

De entre las asignaturas que contienen *cultura*, la mayoría pertenecen al primer curso con un 27,38%, porcentaje que decrece levemente en el segundo curso pero que vuelve a alcanzar más del 26% en el último. Es pertinente añadir que en los dos primeros cursos hay un mayor número de asignaturas de Formación Básica (FB), especialmente en 1º, por lo tanto se vuelve a recalcar la inclusión *cultura* en este tipo de formación. Sin embargo, la inclusión de *cultura* en la formación obligatoria se reparte entre 2º, 3º y 4º. Así, teniendo en consideración que hay más presencia de

asignaturas Formación Obligatoria en los planes de estudio (Figura 3), se observa un porcentaje similar en cada curso.

#### 4.1.4. Universidad

En la Figura 6 se representa el número de asignaturas que incluyen el concepto de cultura según cada universidad.

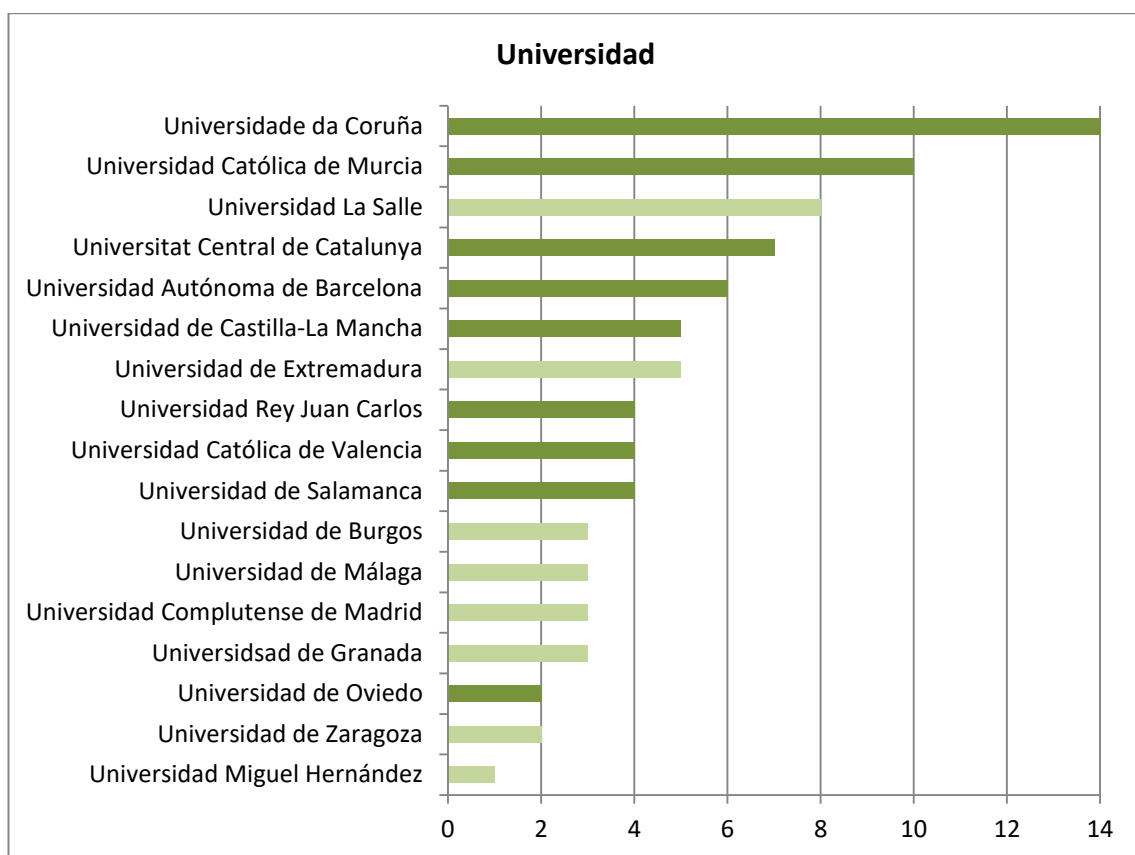


Figura 6: Número de asignaturas que introducen la cultura en sus planes de estudio en cada universidad. En color oscuro, aquellas que incluyen también Antropología.

Se observa disparidad entre las universidades. La Universidad de A Coruña refleja la inclusión de *cultura* en 14 de sus asignaturas del plan de estudios, siendo la primera de la lista. En contraposición, la Universidad Miguel Hernández es la que menos hace mención al concepto, solamente en 1 de las asignaturas que se imparten en el grado.

En este caso se puede destacar de nuevo la influencia de la inclusión de asignaturas de formación básica como Antropología. En el gráfico se observa que en la mayoría de universidades con mayor inclusión de *cultura* en sus planes de estudio, también se corresponden con aquellas que imparten Antropología cultural o social.

Se destaca el caso del grado de TO en el Centro Universitario La Salle. En este, *cultura* aparece en 8 asignaturas, pero su plan de estudios no incluye las materias básicas anteriormente especificadas. Y además el concepto *cultura* solamente se trata en objetivos docentes pero no como contenido. Un ejemplo es el objetivo docente “*Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación*”, incluido en 6 de estas asignaturas.

#### **4.2. Análisis cualitativo: Conceptualizaciones de *cultura* en el currículo de los grados en Terapia Ocupacional en España**

Mediante el análisis cualitativo se desarrolla la exploración acerca del uso que se le da al concepto *cultura*, de qué manera se incluye en la enseñanza y con qué parece relacionarse principalmente.

En la figura 7 se presentan los remas resultados de este análisis temático. Se pretende visualizar la relación existente entre los dos temas resultantes tras el análisis. Se concibe el primer tema (Cultura como formación básica en Terapia Ocupacional) como la introducción a la cultura, la creación de la base del conocimiento. Así, posteriormente emerge la inclusión de estos conocimientos básicos en aspectos más específicos de la Terapia Ocupacional (Cultura en campos específicos de Terapia Ocupacional).



Figura 7: Temas surgidos en el análisis temático realizado al conjunto de datos. Elaboración propia.

#### 4.2.1. Cultura como formación básica en Terapia Ocupacional

La introducción al concepto de cultura en la formación básica parece ser el primer contacto de los estudiantes con el término. Esto se ejemplifica en las universidades de A Coruña y Murcia, entre otras, en los contenidos de las asignaturas de Antropología: *“Revisión del concepto de cultura”* y *“Los conceptos de sociedad y cultura: Definiciones de cultura. El contexto cultural.”*

De forma similar, *cultura* se considera principalmente como el conjunto de creencias, valores, formas de vida. Así lo especifica la universidad de Granada con *“Cultura y sociedad humana: creencias, ideología, valores y símbolos”* en Sociología; y la universidad Central de Cataluña, que aporta en la descripción de la asignatura Cultura, Sociedad y Salud que *“El concepto de cultura relaciona las creencias, valores, símbolos y estilos de vida de un grupo, y la transmisión de prácticas transmitidas de generación en generación”*.

Junto al concepto de *cultura* aparecen otros términos relacionados como *diversidad cultural*, *relativismo cultural*, *pluriculturalidad*, *interculturalidad*, *multiculturalidad*, *etnocentrismo*, *aculturación* y *transculturalidad*. Estos dos últimos términos (*aculturación* y *transculturalidad*) únicamente se incluyen de manera aislada en los contenidos, lo que sugiere que se trata principalmente su significado. Un ejemplo es la Universidad Central de Cataluña, que incluye en Cultura, Sociedad y Salud “*Conceptos de cultura, aculturación, etnocentrismo, etc.*”.

Los otros términos (*diversidad cultural*, *relativismo cultural*, *pluriculturalidad*, *interculturalidad*, *multiculturalidad*, *etnocentrismo*) en un primer momento también se suelen incluir en contenidos con el posible fin de conocer su significado. Sin embargo posteriormente son utilizados en relación con la Terapia Ocupacional.

Así lo relaciona la universidad de Salamanca: “*Conocer el carácter multicultural de la sociedad en la que el terapeuta ocupacional va a desempeñar su actividad profesional*” (Sociología y Antropología). Por su parte, la universidad de Castilla-La Mancha pretende “*Formar a los alumnos en un enfoque multicultural o intercultural para la toma de conciencia y el desempeño profesional en unos contextos [...] cargados de diversidad cultural*” con su asignatura de Antropología de la salud y la enfermedad.

Así, *diversidad cultural* y *multiculturalidad* se incluyen tanto en contenidos como en objetivos docentes o resultados de aprendizaje. Se enfatiza el carácter multicultural de la sociedad y la capacidad para saber abordarla como profesionales.

En cuanto al *etnocentrismo* y *relativismo cultural* son dos términos que aparecen generalmente de manera confrontada: “*Etnocentrismo y relativismo cultural*” (Antropología, Universidad Católica de Murcia). Además, en la asignatura de Antropología de la salud y la enfermedad de la universidad de Castilla-La Mancha, se defiende un enfoque relativista



en lugar de etnocentrista. Esto se sugiere mediante el objetivo que implica que *“El alumno será capaz de adquirir un enfoque metodológico relativista en su futuro ejercicio profesional como antídoto imprescindible contra el etnocentrismo y el racismo”*.

Por otro lado, *cultura* se muestra en relación a la salud, enfermedad, sufrimiento y discapacidad. Un ejemplo es la universidad de A Coruña, que menciona *“Formas culturales de superar el sufrimiento”* (Antropología Social y Cultural) o la de Salamanca, que marca como objetivo docente *“Conocer la importancia de la cultura y cómo esta determina las creencias de salud y de enfermedad”* (Diversidad cultural y Terapia Ocupacional). En los planes de estudio analizados se recalca que la cultura juega un importante papel en la manera de concebir, superar y abordar estos procesos de salud o situaciones de vida. Pues *“Analizar los factores sociales y culturales en la vivencia y en el abordaje de los procesos salud-enfermedad y discapacidad”* constituye un objetivo de Antropología de la salud en la Universidad Autónoma de Barcelona.

En todo este proceso de introducción al concepto de *cultura* y su relación con salud, enfermedad y discapacidad, se percibe una vinculación con el respeto hacia la persona, hacia sus creencias valores o principios, los cuales son dependientes del contexto cultural en el que está inmersa. Pues en asignaturas de la Universidad Rey Juan Carlos (Fundamentos de TO, Teoría de la TO y TO en patología neurológica) se indica que los TO deben *“estar cualificados, para actuar en todos los niveles de atención a la salud, con una visión amplia y global, respetando los principios éticos, morales y culturales del individuo y de la comunidad.”* Del mismo modo, Historia y documentación en Terapia Ocupacional de la Universidad Miguel Hernández plantea *“Apreciar y respetar las diferencias individuales, creencias culturales, costumbres y su influencia en la ocupación y la participación.”*

Además de promover el respeto, también se puede percibir un proceso de sensibilización, el cual se indica que influye en el abordaje de la profesión:

*“La asignatura contribuirá a que el estudiante se dote de herramientas conceptuales y de sensibilidad cultural para abordar su profesión en un contexto de diversidad cultural como el existente actualmente en Europa”* (Historia y documentación en Terapia Ocupacional, Universidad Miguel Hernández).

Por último, se menciona que estos primeros acercamientos y abordajes a la cultura pueden colaborar en una mayor comprensión de los temas culturales que sean tratados con posterioridad. Así lo incluye Sociología y Antropología de la Universidad de Salamanca: *“Entender conceptos como cultura, organización social, diversidad cultural, salud y enfermedad, que son imprescindibles para el desarrollo adecuado de muchas de las materias que se abordan durante sus estudios de Grado.”*

#### 4.2.2. Cultura en campos específicos de Terapia Ocupacional

Asignaturas referidas a la historia de la Terapia Ocupacional y a sus fundamentos parecen tener en cuenta la influencia de *cultura* en el nacimiento de la Terapia Ocupacional. En la Universidad Católica de Valencia se plantea como objetivo docente la *“comprensión de los hechos históricos y referencias culturales que influyen en el nacimiento de la Terapia Ocupacional”*, al igual que en la Universidad Miguel Hernández se plantea conocer *“los antecedentes históricos y aspectos filosóficos, sociales y culturales de la terapia ocupacional.”*

Pero *cultura* no aparece solamente relacionada con aspectos de la historia de la Terapia Ocupacional. En ocasiones aparece en relación a grupos étnicos, observándose un mayor énfasis en las personas mayores y la concepción sociocultural del envejecimiento. Un ejemplo es Terapia Ocupacional en geriatría y gerontología de la universidad de Castilla-La Mancha, que aborda la *“concepción sociocultural del envejecimiento. Repercusiones ocupacionales.”* Del mismo modo, la universidad de

Salamanca incluye la “*perspectiva cultural y científica del desarrollo adulto y envejecimiento*” en los contenidos de Psicología del desarrollo.

Además, también se menciona *cultura* en relación a la Terapia Ocupacional y varias situaciones, colectivos o poblaciones, pero, en cuanto a etapa del ciclo vital solamente se incluye a las personas mayores. Esto se observa en Psicología social aplicada de la universidad de Málaga, en ella se incluye como objetivo conocer “*Cuáles son los principales paradigmas sociológicos, los elementos de la cultura y su relación con la enfermedad y la muerte, el proceso de socialización, los roles y estatus, el proceso de envejecimiento en las sociedades contemporáneas y las desigualdades de género [...]*”. Si se analiza el objetivo, se observa que se menciona el proceso de envejecimiento pero ninguna otra fase en relación a ciclo vital, como puede ser la adolescencia.

Cabe destacar que, en cambio, la relación e influencia de la cultura en otros grupos etáreos o etapas del ciclo vital sí se transmite en la Universidad de A Coruña. En las asignaturas específicas de Terapia Ocupacional en relación a Infancia y Adolescencia, Adultos y Personas Mayores se incluye el “*Análisis y reflexión de los contextos históricos y socioculturales*” en los contenidos. Además en los resultados de aprendizaje de Psicología II se incluye: “*Identificar las principales dimensiones de los diferentes contextos (histórico-cultural, familiar educativo y social) que inciden en el desarrollo durante la infancia, niñez y adolescencia*”.

Aparte del envejecimiento, se refleja *cultura* en relación a la inmigración y las adicciones. La universidad de Salamanca y la Complutense incluyen los siguientes contenidos en una de sus asignaturas respectivamente: “*Diversidad cultural: inmigración y salud*” (Sociología y Antropología) y “*Adicciones y cultura: población inmigrante. Intervención en adicciones*” (Intervención en adicciones).

Al igual que en el tema anterior, aquí se percibe también un posible proceso de sensibilización del alumnado, enfatizando la importancia de la cultura y su necesidad para entender a la persona y el sentido a sus ocupaciones. Aquí tampoco se pierde el respeto por el contexto cultural del individuo. Un ejemplo de ello es la asignatura de Terapia Ocupacional en comunidad (Universidad de A Coruña), que plantea el objetivo de *“sensibilizar al alumno de Terapia Ocupacional para el trabajo en espacios comunitarios, en situaciones multiculturales y transdisciplinares.”*

Dentro de este tema cobran gran importancia los factores culturales en el proceso de evaluación e intervención desde Terapia Ocupacional. En varias asignaturas de la Universidad de A Coruña se incluye como resultado de aprendizaje: *“Promover la autonomía personal y valorar a dependencia del usuario en las áreas de desempeño ocupacional [...], basándose en sus diferentes contextos (físico, cultural, social, personal, virtual, espiritual).”*

*Cultura* se concibe como un factor de evaluación, pues en los contenidos de Terapia Ocupacional en Discapacidad Intelectual en la Universidad Complutense se presenta el *“Contexto social. Ambiente. Cultura. Oportunidades”* como una dimensión de la evaluación. Se recalca la influencia del contexto cultural sobre la ocupación y la participación, mediante la inclusión del siguiente objetivo docente en varias asignaturas a lo largo de los planes de estudio: *“Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación.”*

Además de como factor de evaluación, *cultura* también se representa en relación al desarrollo de una intervención no alienante. Pues la Universidad de Zaragoza propone *“incorporar el diseño, ejecución y/o evaluación de un plan de intervención [...], teniendo en cuenta los factores físicos, psíquicos, sociales, culturales, espirituales y ambientales relevantes”* en el desarrollo del Trabajo de Fin de Grado. Así mismo, en la

Universidad de A Coruña se tienen en consideración los *“efectos psicológicos, fisiológicos y culturales de la implementación de los animales en terapia: perro, caballo, delfín, peces, pájaros, entre otros”* en Terapia Ocupacional asistida con animales. Puede ser que esto sugiera el valorar los efectos de las intervenciones en base a la cultura del otro.

En consonancia con este entendimiento de la persona y sus ocupaciones, en los planes de estudio se enfatiza la importancia de la cultura a la hora de establecer la relación terapéutica. En la Universidad de Granada, Historia de Ciencias de la Salud *“proporciona al alumnado las [...] habilidades para comprender el valor de la cultura propia de las personas enfermas a la hora de establecer sus vínculos con profesionales de la salud”*. Se tiene en cuenta la cultura para establecer una vía efectiva y respetuosa de comunicación, así como también con los diferentes profesionales de la salud: *“Abrir vías de reflexión para superar los eventuales malentendidos y problemas de comunicación que surgen en el trato profesional e institucional, con miembros de diferentes tradiciones culturales y singulares situaciones sociales, en especial en lo referente a cuestiones sanitarias y ocupacionales.”* (Antropología de la salud y la enfermedad, Universidad de Castilla-La Mancha).

Se puede considerar que todos estos conceptos introducidos deben resultar en el desarrollo de una práctica de Terapia Ocupacional culturalmente relevante. Y es que incorporar *“ocupaciones culturalmente significativas al tratamiento”* es un resultado de aprendizaje del Prácticum V en la Universidad Central de Cataluña. Mientras que en algunas asignaturas también se incluye *“Terapia ocupacional comunitaria culturalmente relevante”* (TO comunitaria, Universidad Católica de Murcia) y *“Terapia ocupacional culturalmente relevante”* (Antropología de la salud, Universidad Autónoma de Barcelona).

### 4.3. Triangulación: Puntos de encuentro

En las asignaturas de Antropología y Sociología (asignaturas de FB), o similares, *cultura* (y términos relacionados) se mencionan principalmente en contenidos, se trata de las asignaturas que más veces incluyen *cultura*. Un ejemplo es Antropología social y cultural en la Universidad de A Coruña, que en contenidos incluye: *“Revisión concepto cultura”*, *“Desnaturalización de lo cultural”*, *“La diversidad cultural”*, *“Cultura y etnia”*, *“Elementos culturales básicos del vivir cotidiano”*, *“Intimidad cultural y sentido”*, *“Formas culturales de superar el sufrimiento”*. El hecho de que se trate en contenidos, a menudo conlleva que sea el concepto principal, tal y como se presenta en el ejemplo anterior. Sin embargo, cuando *cultura* se menciona en otros apartados de los planes de estudio (como resultados de aprendizaje u objetivos docentes), el término aparece ligado a otros conceptos: *“Identificar la características del contexto físico, social y cultural y su influencia en el desempeño ocupacional de las personas que padecen una enfermedad mental”* (Terapia Ocupacional en Salud Mental, Universidad de Castilla-La Mancha). Esto sucede generalmente en el resto de tipos de formación (OB, OP, EP y TFG).

Por lo tanto, se intuye que de entre las asignaturas que mencionan *cultura* (n=84), las que pertenecen a FB (32,14%) generalmente tratan *cultura* desde una perspectiva más teórica, como concepto, es decir, la introducción al término. En contraposición, en la formación OB, OP, EP y TFG (67,86%) *cultura* se incluye de manera transversal y no como eje central.

Además, aquellas universidades que introducen de manera teórica el concepto *cultura* desde un primer momento (mediante la introducción de Antropología, Sociología o similares en la FB), incluyen *cultura* en un mayor número de asignaturas. Es el caso de la Universidad de A Coruña (14 veces) o la de Murcia (10 veces). Así, esa primera introducción al concepto se realiza principalmente en el 1º curso, mientras que en 2º, 3º y 4º curso se presenta transversalmente.

Son los conceptos como *cultura*, *diversidad cultural*, *relativismo cultural* o *multiculturalidad* los que tienen más presencia a lo largo de los planes de estudio. Se tratan como concepto en sí mismos y también en interrelación con aspectos específicos de TO. Así, están presentes en todos los tipos de formación y cursos. A diferencia de *aculturación* y *transculturalidad*, que aparecen mencionados en los contenidos solamente en 2 y 1 ocasiones respectivamente.

El desarrollo de una práctica de TO culturalmente relevante se incluye solamente en tres ocasiones, de las cuales solamente una se concibe como un objetivo a alcanzar en las Prácticas Externas.

En general, *cultura* se menciona como un aspecto importante para la Terapia Ocupacional, pues en numerosas ocasiones se incluye que los estudiantes deben “*reconocer la influencia de las diferencias [...] culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación*”. Sin embargo, solamente se considera *cultura* en el 12,17% de ECTS de todos los planes curriculares analizados.

## 5. DISCUSIÓN

El objetivo principal de este trabajo fue explorar la presencia de *cultura* en la enseñanza de Terapia Ocupacional mediante el análisis de los planes curriculares del territorio español. Tras el análisis de los datos han surgido resultados de carácter cuantitativo, según tipo de formación, número de ECTS, curso y universidad. También se han presentado resultados derivados del análisis cualitativo, del cual han emergido dos temas principales: “Cultura como formación básica en Terapia Ocupacional” y “Cultura en campos específicos de Terapia Ocupacional”.

Según estos resultados obtenidos, y tras la integración de ambas metodologías, se pueden discutir diversos aspectos que se elaborarán a continuación.

Primeramente se puede aportar que la mención a *cultura* no siempre se realiza de la misma manera. Mientras que en algunas asignaturas *cultura* es el eje central, mostrándose en contenidos; en otras se aborda de manera transversal, en forma de resultados de aprendizaje u objetivos docentes. Un ejemplo claro es la universidad La Salle, que incluye *cultura* en 8 asignaturas, pero la mayoría de estas menciones se corresponden con un mismo objetivo docente incluido en varias asignaturas.

A hay una concepción predominante de *cultura* en su visión antropológica dentro del campo de la Terapia Ocupacional. Pues a lo largo de los planes se considera la cultura ligada a la apreciación y análisis de aspectos como valores, costumbres, normas, estilos de vida u organización social (Austin Millan, 2000).

Sin embargo, para llegar a este entendimiento de *cultura* y para favorecer que forme parte del trabajo futuro de los estudiantes de TO, a menudo se trata el propio concepto de *cultura* y sus implicaciones. Son generalmente las asignaturas de Antropología y Sociología las encargadas de tratar este aspecto en profundidad al inicio de los planes de estudio. Y es que estas son disciplinas que abordan específicamente la cultura. Según Sánchez



Fernández (2012) la Antropología social estudia y “se ocupa de la variabilidad cultural en forma de estilos de vida, prácticas, costumbres, tradiciones, instituciones, conducta estereotipada, pautas, normas y códigos de conducta del pasado y del presente”.

Se concibe entonces como la base para comprender el concepto de *cultura*. De manera que se garantice el aprendizaje de los demás conocimientos que se introducen en relación con *cultura*, por esto se sitúan en el primer curso.

La decisión de incluir estas materias es autónoma por parte de las universidades. Y es que estas dos asignaturas no se corresponden con materias de la rama de Ciencias de la Salud, sino con las Ciencias Sociales y Jurídicas, y por lo tanto no son de obligatoria inclusión. No obstante, en los resultados se ha comprobado que son numerosas las universidades que las introducen en sus planes curriculares. Además, en el Libro Blanco de Terapia Ocupacional (ANECA, 2005) tras analizar las competencias a desarrollar por los estudiantes de TO, proponen unos Contenidos Formativos Comunes Obligatorios formados por nueve materias. Entre estas materias se encuentra Sociología y Antropología social. Con ellas se constata que se abarcan numerosas competencias generales y específicas correspondientes al título de Terapia Ocupacional.

La visión antropológica que se hace de la cultura se aborda también en relación con el sentido que las personas dan a sus ocupaciones. Pues las ocupaciones son “*unidades de actividad personal y culturalmente significativas en las que los seres humanos se implican, nombradas en el léxico de la cultura*” (Clark et al., 1991). Según Brea Rivero (2008) la ocupación está determinada por la cultura, y las ocupaciones tienen un significado personal y sociocultural para las personas. Además “*apreciar y respetar las diferencias individuales, las creencias culturales, las costumbres y su influencia en la ocupación y la participación*” está considerada como competencia específica por la European Network of

Occupational Therapy in Higher Education (ENOTHE) y el Council of Occupational Therapists for the European Countries (COTEC).

Por lo tanto, la cultura se convierte en un factor clave para el entendimiento de las personas y de las actividades en las que se involucran. Con este enfoque se incluye en los planes curriculares analizados, donde se percibe un proceso de sensibilización y fomento del respeto en los alumnos a lo largo de todos los cursos. Se enfatiza el valorar la cultura y su influencia en el sentido y significado que las personas otorgan a las ocupaciones en las que deciden implicarse. Esto coincide con Muñoz (2007), quien afirma que un cuidado culturalmente sensible se corresponde con un respeto intencional hacia las culturas de las personas. Este autor también añade que la sensibilidad cultural conlleva una disposición a trabajar y desarrollar el proceso de Terapia Ocupacional con personas de diferentes contextos culturales (Muñoz, 2007). Además, para trabajar con eficacia en estos contextos de diversidad cultural, la competencia cultural juega un papel importante (Martínez et al., 2006).

Pero ¿es lo mismo sensibilidad que competencia cultural? En el proceso para alcanzar la competencia cultural se sitúan tres fases principales (Martínez et al., 2006): conciencia cultural, conocimiento cultural y habilidades culturales, todos ellos ligados a una motivación intrínseca para comprometerse con este proceso y a los encuentros culturales. La sensibilidad cultural que se menciona en los resultados pertenece a la conciencia cultural, donde el estudiante de TO respeta, aprecia y es sensible hacia las creencias, estilos de vida o valores de otra persona (Martínez et al., 2006). Esto conlleva el cambio de pensamiento desde un etnocentrismo a un etnorelativismo cultural, incluido en varios planes curriculares. Como en la Universidad de Castilla-La Mancha, que incluye el objetivo: *“adquirir un enfoque metodológico relativista en su futuro ejercicio profesional como antídoto imprescindible contra el etnocentrismo y el racismo”* (Antropología de la salud y la enfermedad). Sin embargo la

conciencia cultural también implica conocer el propio bagaje cultural y examinarlo de manera crítica. Este proceso de análisis de las propias creencias y valores debería estar incluido en los programas educativos (American Academy of Pediatrics Committee on Pediatric Workforce, 1999), pero no se percibe en los resultados de este trabajo.

Así, se muestra en los resultados el énfasis en el desempeño profesional en un ámbito multicultural. Se recalca la preparación de los estudiantes de Terapia Ocupacional para que consigan desempeñarse en contextos impregnados de diversidad cultural. Según Inda Zango et al. (2012), la cultura es un reto para la Terapia Ocupacional en los contextos multiculturales en los que se desenvuelve. España es un territorio multicultural, no solamente debido a la inmigración (Calvo Espiga, 2003) sino también a las numerosas culturas ya presentes en el país. Actualmente coexisten diferentes culturas, por eso la inclusión de la multiculturalidad y diversidad cultural en los planes de estudio responde a una demanda del entorno.

Además esto está en concordancia con una de las competencias generales a adquirir durante la formación de Terapia Ocupacional: "*Apreciación de la diversidad y multiculturalidad*". Esta competencia se encuentra en el documento elaborado por Tuning Educational Structures in Europe (2008), en él se proporcionan referencias para el diseño de los programas de educación de Terapia Ocupacional.

En este documento también se establece que la competencia previamente mencionada ("*apreciar y respetar las diferencias individuales, las creencias culturales, las costumbres y su influencia en la ocupación y la participación*") debe conseguirse mediante el curso los siguientes módulos: TO en infancia, en mayores, en adultos con discapacidad física o intelectual, en salud mental, en Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) y promoción de la salud y en Estancias Prácticas. Sin embargo si consideramos esto, los porcentajes y cantidades representados en los resultados deberían ser mayores.

Un ejemplo de ello es que en la Formación Obligatoria, solamente en un 15% se menciona *cultura*. Puesto que este tipo de formación trata contenido específico de TO, se puede deducir que solamente se incluye *cultura* en el 15% del contenido específico de la disciplina.

Un segundo ejemplo es el resultado de Prácticas Externas que muestran el abordaje de *cultura*, que no supera el 3%, *cultura* es prácticamente inexistente en las 70 asignaturas de PE. Según el RD 592/2014 el objetivo de las PE es permitir a los estudiantes “aplicar y complementar los conocimientos adquiridos en su formación académica”. Además, en el Libro Blanco de Terapia Ocupacional (ANECA, 2005), en una encuesta realizada a profesionales de la disciplina, la mayoría elige la “Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica” como la competencia más importante. Por consiguiente, se esperaría una mayor presencia de la cultura en este tipo de formación.

Otro ejemplo es la inclusión del concepto en las asignaturas específicas de terapia ocupacional en base al ciclo vital. Aunque el documento de Tunning Educational Structures in Europe se recomienda el abordaje de la cultura en todos los ciclos de la vida, en los resultados se ve una predominancia en cuanto a las personas mayores y envejecimiento. En el estudio realizado por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA) en el 2004 se revela que más del 37% de los TO trabajan en el campo de la geriatría. Sin embargo no habría que obviar el hecho de que, por ejemplo, la transición a la adolescencia y la vivencia de la misma también está influida por factores culturales (Mendoza Berjano, 2008).

Todo este conocimiento, abordaje, consideración hacia aspectos culturales debería desembocar en una práctica culturalmente relevante. Esto hace referencia al desarrollo de una práctica culturalmente pertinente para las propias comunidades y para las personas que conforman las sociedades, siendo congruente con la manera en que las personas dan el sentido a la ocupación y a sus realidades cotidianas (Iwama, Simó Algado

y Kapanadze 2008). Sin embargo, la idea de realizar una práctica culturalmente relevante solamente se menciona en 3 ocasiones en todos los planes curriculares de TO, y solamente una de estas en PE.

Con todo lo anterior se evidencia que en los planes de estudio de TO en España se incluye *cultura*. A pesar de ello, solamente se menciona en asignaturas que representan un 12 % de los ECTS respecto al total. Estos datos invitan a seguir reflexionando sobre la situación de la formación actual en Terapia Ocupacional.

### Limitaciones y fortalezas del estudio

En cuanto a las limitaciones que se han encontrado a lo largo del estudio, cabe destacar el hecho de basar el estudio en la búsqueda del término *cultura* o relacionados (como *diversidad cultural*, *multiculturalidad* o *pluriculturalidad*). Esto pudo haber limitado la identificación de asignaturas que abordasen *cultura* sin incluir el término.

También se considera una limitación el estudio la no existencia de algunos de los apartados de los planes curriculares (como resultados de aprendizaje, descripción u objetivos docentes) en algunas universidades.

En cuanto a las fortalezas se destaca el uso de la metodología mixta. Esta metodología permitió adquirir una visión más compleja del fenómeno a estudiar, desde una perspectiva cualitativa y cuantitativa, y también obtener información nueva mediante la triangulación.

Al tratarse del primer estudio de este estilo, colabora en visibilizar la realidad y contribuye en la creación de conciencia y promoción del cambio. Además, el desarrollo de la investigación goza de dos miradas: docentes y estudiante. Ambos actores implicados en la educación y, por ende, con diferentes perspectivas e información que enriquece la calidad del estudio.

### Futuras líneas de investigación

Dado que este estudio se ha centrado en explorar los planes de estudio, se considera interesante explorar la concepción de los propios estudiantes de Terapia Ocupacional, o de aquellos ya egresados, docentes, coordinadores, equipo directivo y otros actores implicados en los grados de TO.

Así mismo, también se podría llevar a cabo una comparación respecto a otros países. Con ello se podría obtener una visión más amplia, crítica, que nos permita posicionarnos y así aprender de la enseñanza de Terapia Ocupacional en otros países.

### Implicaciones de la investigación

Mediante la realización de este estudio se ofrece una imagen de la inclusión de *cultura* en la enseñanza de Terapia Ocupacional en España. Esto invita a la reflexión de los diferentes actores implicados en la educación, lo que puede llevar a modificaciones en las guías docentes o incluso en los planes de estudio.

Por una parte es posible que visibilizar esta realidad haga que docentes se planteen el incluir *cultura* en sus materias. Mientras que por otro lado también colabore en que aquellos docentes que sí aborden *cultura* reflexionen sobre la importancia de figurarlo en las guías docentes.

## 6. CONCLUSIÓN

Este trabajo ha permitido conocer sobre la presencia de *cultura* en la enseñanza de Terapia Ocupacional en el país. Se evidencia la disparidad entre las universidades y en los diferentes modos de considerar *cultura* en los planes de estudio.

La introducción de determinadas asignaturas de formación básica, como Antropología y Sociología, influye positivamente en la presencia de *cultura* en los planes de estudio y, con ello, en la formación del estudiante.

Sin embargo, aunque la formación en Terapia Ocupacional parece concebir *cultura* como concepto importante para la ocupación humana, todavía queda por trasladarla a la práctica.

Dado que el significado de la ocupación es el fundamento de la disciplina, *cultura* debería ser una preocupación prioritaria.

## 7. AGRADECIMIENTOS

Primeramente agradecer a mis tutoras, Inés y Natalia, por dedicarme su tiempo, compartir sus conocimientos conmigo y permitirme desarrollar mi propio proceso de aprendizaje.

A mi familia, por aguantarme en momentos de duda y siempre empujarme hacia delante en todas mis decisiones. Gracias por vuestro apoyo incondicional, pues sin vosotros esto habría sido muy diferente.

A mis amigas, Andrea, Cris y Clau, por seguir ahí aún cuando estábamos lejos. Por entender y respetar mis tiempos, por crecer conmigo y ser una fuente interminable de risas y sonrisas. Por ser mis compañeras de vida.

A Lour y las Sandras, por formar parte de este cuarteto tan ideal durante los cuatro años. Habéis sido las mejores compañeras de piso y de carrera que podía tener. Lo que nos espera promete.

A la Terapia Ocupacional, el principio de una etapa que me ha permitido conocer a personas que valen mucho la pena y disfrutar de Chile y su gente.

Gracias a todo mi entorno, a toda la gente que me rodea y también a los que estuvieron pero ya no están. Todos, directa o indirectamente, habéis sido partícipes de mis logros, gracias.



## 8. BIBLIOGRAFÍA

Acuerdo del Consejo de Ministros, 23 de enero de 2009, por el que se establecen las condiciones a las que deberán adecuarse los planes de estudios conducentes a la obtención de títulos que habiliten para el ejercicio de la profesión regulada de Terapeuta Ocupacional. Boletín Oficial del Estado, 7 de febrero de 2009, núm. 41. Disponible en: <https://www.boe.es/boe/dias/2009/02/17/pdfs/BOE-A-2009-2643.pdf>

Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA) (2005). Libro Blanco Título de Grado de Terapia Ocupacional. Disponible en: [http://www.aneca.es/var/media/150316/libroblanco\\_terapiaocupacional\\_def.pdf](http://www.aneca.es/var/media/150316/libroblanco_terapiaocupacional_def.pdf)

American Academy of Pediatrics Committee on Pediatric Workforce (1999). Culturally effective pediatric care: Education and training issues. *Pediatrics*, 103, 167–170.

Arias Valenciá, M.M. (2000). La triangulación metodológica: sus principios, alcances y limitaciones. *Investigación y educación en enfermería*, 18 (1), 13-26. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5331864>

Austin Millán, T.R. (2000). Para comprender el concepto de cultura. *UNAP Educación y Desarrollo*, 1. Chile.

Braun, V., y Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research In Psychology*, 3(2), 77-101. <http://dx.doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>

Brea Rivero, M. (2008) Terminología Consensuada en Terapia Ocupacional: marco para el entendimiento. *Revista TOG (A Coruña)*, 5(1). Disponible en: <http://www.revistatog.com/num7/pdfs/revision1.pdf>

- Calvo Espiga, A. (2003). Tolerancia, multiculturalismo y democracia: límites de un problema. *Laicidad y Libertades. Escritos Jurídicos*. (3), 73-106.
- Clark FA , Parham D, Carlson ME, Frank G, Jackson J, Pierce D, Wolfe RJ, Zemke R. (1991) Occupational science: academic innovation in the service of occupational therapy's future. *American Journal of Occupational Therapy*, 45(4)
- Comité Gestor del Consejo de Colegios de Terapia Ocupacional y Asociaciones Profesionales de Terapia Ocupacional (2013). Informe técnico sobre Terapia Ocupacional: La colegiación obligatoria en el ejercicio profesional de los Terapeutas Ocupacionales en España.
- Ekelman B., DalBello-Hass V.D., Bazyk J., Bazyk S. (2003). Developing cultural competence in occupational therapy and physical therapy education: a field immersion approach. *Journal of Allied Health*, 32, 131–137.
- European Network of Occupational Therapy in Higher Education (ENOTHE), Council of Occupational Therapists for the European Countries (COTEC) (2003). *Competencias de Terapia Ocupacional*. Copenhagen.
- Federación Mundial de Terapia Ocupacional (WFOT). (2010). *Declaración de Posición sobre los Derechos Humanos*.
- Federación Mundial de Terapia Ocupacional (WFOT). (2010). *Declaración de posicionamiento sobre Diversidad y Cultura*.
- Federación Mundial de Terapia Ocupacional (WFOT) (2009). *Guiding principles on diversity and culture*. Disponible en: <http://www.wfot.org/ResourceCentre/tabid/132/did/306/Default.aspx>
- Federación Mundial de Terapia Ocupacional (WFOT) (revisado 2016). Occupational Therapy Code of Ethics.

- Fitzgerald, M.H. (2004). A dialogue on occupational therapy, culture and families. *American Journal of Occupational Therapy*, 58(5), 489–498. Disponible en: <https://ajot.aota.org/article.aspx?articleid=1872019>
- Fugellie, B., Rodríguez, E., & Andrea, Y. (2009). Reflexiones sobre competencias y formación Universitaria. *REDEC (Revista Electrónica de Desarrollo de Competencias)*, 1(3), 56-63. Disponible en: <http://dta.otalca.cl/ojs/index.php/fcompetencias/article/view/38/41>
- Hammell, K.W. (2009). Sacred texts: A sceptical exploration of the assumptions underpinning theories of occupation. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 76, 6–13.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México, D.F.: McGraw-Hill Education.
- Hsieh, H.F., Shannon, S.E. (2005). Three approaches to qualitative content analysis. *Qual. Health Res*, (15), 1277-1288.
- Iwama, M.K., Simó Algado, S. (2008). Aspectos de significado, cultura e inclusión en Terapia Ocupacional. *Revista TOG (A Coruña)*, 5(8), 1-23. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num8/pdfs/modelo1.pdf>
- Iwama, M. Simó Algado, S., Kapanadze, M. (2008). En busca de una Terapia Ocupacional Culturalmente Relevante. *TOG (A Coruña)*, 2(5), 1-29. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num8/pdfs/maestros.pdf>
- Ley 44/2003, 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias. Boletín Oficial del Estado. 22 de noviembre de 2003, núm. 280. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/pdf/2003/BOE-A-2003-21340-consolidado.pdf>

- Martínez, M.F., Martínez, J., Calzado, V. (2006). La Competencia Cultural como referente de la Diversidad Humana en la Prestación de Servicios y la Intervención Social. *Intervención Psicosocial*, 15(6), 331-350.
- Mendoza Berjano, R. (2008). La adolescencia como fenómeno cultural. *Servicio de Publicaciones Universidad de Huelva*.
- Muñoz, J.P. (2007). Culturally responsive caring in occupational therapy. *Occupational Therapy International*, 14(4), 256-280.
- Onwuegbuzie A.J., Johnson R.B. (2004). Mixed Methods Research: A Research Paradigm Whose Time Has Come. *American Educational Research Association*, 33(7), 14-26.
- Ordaz Zubia, V.Y. (2005). *Análisis y crítica de la metodología para la realización de planes regionales en el estado de Guanajuato*. (14-20). México: Juan Carlos Martínez Coll. 2000.
- Orden CIN/729/2009, 18 de marzo, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de Terapeuta Ocupacional. Boletín Oficial del Estado, 26 de marzo de 2009, núm. 73. Disponible en: <https://www.boe.es/boe/dias/2009/03/26/pdfs/BOE-A-2009-5036.pdf>
- Patton, M.Q. (1990). *Qualitative evaluation and research methods* (2ª ed.). Newbury Park, CA: Sage.
- Real Decreto 592/2014, 11 de julio, por el que se regulan las prácticas académicas externas de los estudiantes universitarios. Boletín Oficial del Estado. 30 de julio de 2014, núm. 184. Disponible en: [https://www.boe.es/boe\\_gallego/dias/2014/07/30/pdfs/BOE-A-2014-8138-G.pdf](https://www.boe.es/boe_gallego/dias/2014/07/30/pdfs/BOE-A-2014-8138-G.pdf)
- Real Decreto 1125/2003, 5 de septiembre, por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y validez en todo el

territorio nacional. Boletín Oficial del Estado. 18 de septiembre de 2003, núm. 224. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/pdf/2003/BOE-A-2003-17643-consolidado.pdf>

Real Decreto 1393/2007, 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales. Boletín Oficial del Estado. 30 de octubre de 2007, núm. 260. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/pdf/2007/BOE-A-2007-18770-consolidado.pdf>

Real Decreto 1420/1990, 26 de octubre, por el que se establece el título universitario oficial de Diplomado en Terapia Ocupacional y las directrices generales propias de los planes de estudios conducentes a la obtención de aquel. Boletín Oficial del Estado. 20 de noviembre de 1990, núm. 278. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1990-27873>

Sánchez Fernández, J.O. (2012). *Antropología*. Madrid, España: Alianza Editorial.

Stabback, P. (2016). Qué hace a un currículo de calidad. *Cuestiones fundamentales y actuales del currículo y el aprendizaje*, (2). UNESCO. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0024/002439/243975s.pdf>

Toledo Marhuenda, J.V., Ballester Añón, R. (2015). Los intentos de rehabilitación del régimen franquista y los consejos de expertos internacionales para la rehabilitación y tratamiento fisioterápico de niños con discapacidades físicas (1960-1975). En R. Ballester Añón, M.J. Báguena Cervellera, J. Bernabeu Mestre, R. Castejón Bolea, J.M. Comelles Esteban, M.E. Galiana Sánchez et al., *Política, salud y enfermedad en España: entre el desarrollismo y la transición democrática* (1ª ed.). Elche: Universidad Miguel Hernández.

Tuning Educational Structures in Europe (2008). Reference Points for the Design and Delivery of Degree Programmes in Occupational Therapy. Disponible en: [http://tuningacademy.org/wp-content/uploads/2014/02/RefOccupationalTherapy\\_EU\\_EN.pdf](http://tuningacademy.org/wp-content/uploads/2014/02/RefOccupationalTherapy_EU_EN.pdf)

Tylor, E.B. (1871). *Primitive Culture: Researches into the Development of Mythology, Philosophy, Religion, Art, and Custom* (1ª ed.). Londres.

Watson, R. M. (2006). Being before doing: The cultural identity (essence) of occupational therapy. *Australian Occupational Therapy Journal*, 53(3), 151-158.

Zango, I., Émeric D., Cantero, P.A. (2012). La cultura en la intervención de Terapia Ocupacional: Escuchando otras voces. *Revista TOG (A Coruña)*. (5), 125-149. Disponible en: <http://www.revistatog.com/mono/num5/voces.pdf>

## APÉNDICES

## **Apéndice I:** Listado de acrónimos

TO: Terapia Ocupacional

OMS: Organización Mundial de la Salud

CNEDEUTO: Conferencia Nacional de Directores de Escuelas Universitarias de Terapia Ocupacional

ANECA: Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación

ECTS: Sistema Europeo de Transferencia de Créditos (European Credit Transfer System)

UNESCO: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization)

MSEOT: Estándares Mínimos para la Educación de los Terapeutas Ocupacionales (Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists)

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

TFG: Trabajo de Fin de Grado

FB: Formación Básica

OB: Formación Obligatoria

PE: Prácticas Externas

ENOTHE: Red Europea de Terapia Ocupacional en Educación Superior (European Network of Occupational Therapy in Higher Education)

COTEC: Consejo de Terapeutas Ocupacionales para los Países Europeos (Council of Occupational Therapists for the European Countries)

RBC: Rehabilitación Basada en la Comunidad



## Apéndice II: Estrategia de búsqueda

La búsqueda de información se realiza a través de diferentes bases de datos mediante la combinación de los términos Terapia Ocupacional, Educación y Cultura mediante el uso de los términos MeSH. Se realizan búsquedas en inglés y en español, además de diferentes truncamientos en algunos términos, para ampliar el rango de información. Las estrategias de búsqueda en cada base de datos se presentan a continuación:

- Pubmed (27 resultados)

```
((education*[Title/Abstract] OR curriculum*[Title/Abstract])) AND ("occupational therapy"[Title/Abstract] AND culture[Title/Abstract])
```

- Scopus (54 resultados)

```
( TITLE ( "Occupational therapy" ) AND TITLE-ABS-KEY ( culture ) ) AND ( ( TITLE-ABS-KEY ( education* ) OR TITLE-ABS-KEY ( curricul* ) ) )
```

- ERIC (1 resultados)

```
ti(education*) OR ti(curricul*)) AND ti("occupational therapy") AND ab(culture))
```

- Cochrane Library Plus (0 resultados)

```
(("TERAPIA OCUPACIONAL") AND (EDUCA*) AND (CULTURA)):TA
```

**Apéndice III:** Conjunto de asignaturas que reflejan el abordaje de cultura y sus características (contenidos, resultados de aprendizaje y objetivos docentes).

<b>Universidade da Coruña</b>				
Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Antropología social y cultural	CONTENIDOS: - Revisión concepto cultura. - Desnaturalización de lo cultural. - La diversidad cultural. - Cultura y etnia. - Elementos culturales básicos del vivir cotidiano. - Intimidad cultural y sentido. - Formas culturales de superar el sufrimiento.	1	FB	6
Procesos de Terapia Ocupacional	CONTENIDOS: - Principios generales de técnicas artesanales y culturales, entre otras.	2	OB	5
Sociología	CONTENIDOS: - Cultura, sociedad y personalidad. - Globalización, inmigración y diversidad cultural.	2	FB	6
Psicología II	RA: - Identificar las principales dimensiones de los diferentes contextos (histórico-cultural, familiar, educativo y social), que inciden el desarrollo durante la infancia, niñez y adolescencia.	2	FB	6
Ergonomía, Accesibilidad, Diseño Universal y Adaptación Funcional.	CONTENIDOS: - Barreras sociales y culturales.	2	OB	5
Terapia Ocupacional para la Autonomía Personal en la Infancia y en la Adolescencia	CONTENIDOS: - Análisis y reflexión de los contextos históricos y socioculturales. RA: Promover a autonomía persoal e valorar a dependencia do usuario nas áreas de desempeño ocupacional), baseándose nos seus diferentes contextos (físico, cultural, social, persoal, virtual, espiritual). En definitiva, coñecementos e capacidade para aplicar a teoría e a práctica de Terapia Ocupacional	2	OB	9
Terapia Ocupacional para la Autonomía	CONTENIDOS: - Análisis y reflexión de los contextos históricos y socioculturales. RA:	3	OB	7.5

Personal en el Adulto con Discapacidad Física	Promover a autonomía persoal e valorar a dependencia do usuario nas áreas de desempeño ocupacional), baseándose nos seus diferentes contextos (físico, cultural, social, persoal, virtual, espiritual). En definitiva, coñecementos e capacidade para aplicar a teoría e a práctica de Terapia Ocupacional			
Terapia Ocupacional para la Autonomía Personal en Personas Mayores	CONTENIDOS: - Análisis y reflexión de los contextos históricos y socioculturales.	3	OB	6.5
Terapia Ocupacional para la Autonomía Personal en el Adulto con Disfunción en Salud Mental	CONTENIDOS: - Análisis y reflexión de los contextos históricos y socioculturales. RA: Promover a autonomía persoal e valorar a dependencia do usuario nas áreas de desempeño ocupacional), baseándose nos seus diferentes contextos (físico, cultural, social, persoal, virtual, espiritual). En definitiva, coñecementos e capacidade para aplicar a teoría e a práctica de Terapia Ocupacional	3	OB	7.5
Geriatría	RA: Promover a autonomía persoal e valorar a dependencia do usuario nas áreas de desempeño ocupacional), baseándose nos seus diferentes contextos (físico, cultural, social, persoal, virtual, espiritual). En definitiva, coñecementos e capacidade para aplicar a teoría e a práctica de Terapia Ocupacional	3	OB	6.5
Terapia ocupacional, diversidad funcional y calidad de vida	CONTENIDOS: - Multiculturalidad: Igualdad, diversidad, cultura.	4	OP	6
Inclusión sociolaboral y Terapia Ocupacional para la autonomía personal en la comunidad	CONTENIDOS: - Documentos básicos para análisis y reflexión sobre la igualdad de oportunidades para ejercer la ciudadanía y participar en la comunidad de referencia. Guiding Principles on Diversity and Culture. WFOT, 2009. RA: - Llevar al alumno a reflexionar sobre: Las diferentes formas de expresión cultural por las cuales el ser humano puede transmitir sus conocimientos, vivencias e historias de vida. La importancia de las tradiciones y la historia	4	OB	5

	<p>para el mantenimiento y evolución de la cultura y el desarrollo social del ser humano. Conocer la vida cotidiana en diferentes culturas, relacionando la práctica de Terapia Ocupacional a las prácticas culturales y folclóricas existentes. La determinación de la cultura sobre el hacer humano.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Delimitar metodológicamente un campo de acción del terapeuta ocupacional que se desarrolla a partir del trabajo territorial donde el concepto de ocupación está envuelto de sentidos que se escapan a los límites de la relación salud-enfermedad, insertándose en el contexto histórico, social y cultural de la población con la que se actúa.</li> <li>- Sensibilizar al alumno de Terapia Ocupacional para el trabajo en espacios comunitarios, en situaciones multiculturales y transdisciplinares.</li> <li>- Posibilitar al alumno una aproximación e intervención en grupos de población que por razones sociales, culturales e históricas se encuentran en una situación de ruptura con la red de soporte social y afectivo: niños, adolescentes, adultos y mayores. (desarrollar niveles básicos de: análisis, elaboración, comunicación y ejecución de acciones comunitarias sencillas hacia la inclusión social).</li> </ul>			
Técnicas aplicadas I: Música, Terapia asistida por animales de compañía, Actividad física y Deporte adaptado	<p><b>CONTENIDOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Efectos psicológicos, fisiológicos y culturales de la implementación de los animales en terapia.</li> </ul>	4	OP	6

### Universidad de Burgos

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Sociología en Terapia Ocupacional	<p><b>CONTENIDOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La sociedad, la cultura y la enfermedad:</li> <li>- Diversidad cultural: estilos de vida y conductas en salud.</li> </ul> <p><b>OD:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Que puedan reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación.</li> </ul>	2	FB	6

Intervenciones grupales, el grupo como recurso en Terapia Ocupacional	OD: - Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación de las personas en los distintos grupos a los que pertenecen	4	OB	6
Arte y Terapia: Fundamentos y aplicaciones	OD: - Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación. - Apreciar y respetar las diferencias individuales, creencias culturales, costumbres y su influencia en la ocupación y la participación.	4	OP	6

### Universitat Central de Catalunya

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Cultura, Sociedad y Salud	<p>CONTENIDOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cultura y sociedad:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- La antropología en el marco de la sociedad, la(s) cultura(s) y las ciencias de la salud.</li> <li>- Conceptos de cultura, aculturación, etnocentrismo, etc.</li> <li>- La construcción cultural de la marginación: imágenes culturales, estereotipos, prejuicios y estigmas.</li> </ul> </li> <li>- La construcción y la dimensión sociocultural del sufrimiento:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los procesos y dispositivos de cuidado y Cuidatge como procesos culturales.</li> <li>- Estudios y conocimientos de sistemas culturales: creencias, valores y normas sociales, de la salud y enfermedad.</li> </ul> </li> <li>- Los sistemas médicos como sistemas culturales:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Síndromes delimitados culturalmente.</li> </ul> </li> <li>- Migración y salud, pluralismo médico y diversidad cultural:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atención de enfermería hacia la diversidad cultural.</li> <li>- Nuevas demandas de salud de una sociedad multicultural.</li> <li>- Enfermería transcultural.</li> <li>- Importancia de la cultura en los cuidados de enfermería.</li> </ul> </li> </ul> <p>RA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprende y valora la interacción de los aspectos socioculturales en el mantenimiento de la salud o en la aparición de la enfermedad. Así como los factores sociales, grupales y familiares de un entorno cultural en</li> </ul>	1	FB	6

	<p>sociedades diversas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conoce e interpreta los perfiles polisémicos los procesos salud-enfermedad. Los contenidos teóricos y las diferentes metodologías de estudio de la antropología de la salud.</li> <li>-Entiende los referentes culturales de los grupos en cuanto a las representaciones y vivencias, desde su perspectiva, en el proceso de salud / enfermedad / atención.</li> <li>-Relaciona y profundiza en la sociedad pluricultural actual y sus efectos, con adaptaciones y cambios dentro de los sistemas sanitarios, así como las perspectivas de los profesionales de la salud.</li> </ul>			
Fundamentos de la profesión II	<p>RA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reconoce y respeta la importancia del entorno cultural para la comprensión de los diferentes modelos propios de la TO.</li> </ul>	2	OB	6
Psicología Social	<p>OD:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Introducir los conceptos que permitan entender la realidad cotidiana como un acontecimiento complejo constituido por fenómenos psicosociales, apreciando la diversidad y multiculturalidad</li> </ul>	2	OB	3
Evaluación Inclusiva y Procesos Pedagógicos	<p>RA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reconoce la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre el empleo y la participación desde el enfoque de la educación inclusiva.</li> </ul>	3	OB	3
Gestión y Administración de Servicios de Salud	<p>CONTENIDOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Calidad y seguridad de los Servicios de salud: <ul style="list-style-type: none"> <li>- La cultura y el clima de seguridad: prevención.</li> </ul> </li> </ul> <p>RA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Describe los componentes esenciales de la cultura de la calidad y la seguridad en los centros sanitarios.</li> </ul>	4	OB	3
Prácticum IV	<p>RA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Incorpora ocupaciones culturalmente significativas al tratamiento.</li> </ul>	4	PE	12
Técnicas de Intervención grupal	<p>OD:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proporcionar ejemplos prácticos de intervenciones grupales en diferentes colectivos sociales y culturales.</li> </ul> <p>RA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Que el alumno pueda diferenciar las características principales de grupos diversos, tanto a nivel cultural, como social o en referencia a los colectivos a los que</li> </ul>	4	OP	3

	pertenecen.			
--	-------------	--	--	--

### Universidad de Castilla-La Mancha

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Antropología de la salud y la enfermedad	<p><b>CONTENIDOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conceptos y teorías de la cultura.</li> <li>- Cuerpo y cultura:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- La construcción social y cultural de la enfermedad.</li> <li>- Salud intercultural, factores culturales en salud.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>RA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asimilar la variedad de culturas, tradiciones y realidades sociales que existen en el mundo, sin que la tradición occidental tenga una posición de privilegio o de modelo normativo con respecto a las demás.</li> <li>- Asumir un enfoque intercultural, para la toma de conciencia y el desempeño profesional en los contextos marcados por la globalización y cargados de diversidad cultural y en realidades socioculturales próximas de carácter plural.</li> <li>- Obtener unos recursos teóricos y críticos para la valoración de los conceptos de cultura e identidad desde una perspectiva no esencialista.</li> <li>- Apreciar y respetar las diferencias individuales, creencias culturales, costumbres y su influencia sobre la ocupación y la participación.</li> <li>- Entender la salud y la enfermedad, no solo como realidades biológicas o naturales sino como entidades de construcción social y cultural, composiciones de carácter complejo que mantiene especificidades y conexiones en función de sus diversos contextos socioculturales. .</li> <li>- Identificar los sesgos, inercias y desigualdades que en el campo de la atención y tratamiento de la salud se pueden producir en una sociedad multicultural como la española (y las europeas), con usuarios y clientes de origen sociocultural diferenciado.</li> <li>- Conocer la variabilidad que el ciclo vital y sus relaciones con la ocupación muestra en otras sociedades, culturas y grupos diferenciados en el seno de nuestra propia sociedad.</li> <li>- Analizar críticamente desde el punto de vista de su conversión en retóricas, algunas de las políticas y acciones públicas y privadas, que incorporan el adjetivo intercultural al referirse al campo de la salud.</li> </ul>	1	FB	6

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entrenar sus destrezas en la observación/escucha activa con personas de diferentes escenarios y grupos socioculturales, así como de adiestrarse en su interacción personal y profesional con los mismos.</li> </ul> <p>OD:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abordar el cuerpo no sólo como una realidad biológica o “natural”, sino como una entidad de construcción social y cultural, una composición de carácter complejo que mantiene especificidades y conexiones en función de sus diversos contextos socioculturales.</li> <li>- Ofrecer a los alumnos un bagaje, suficiente y complementario, para comprender las diferentes visiones del mundo, de las relaciones sociales y personales, y las diferentes concepciones del cuerpo, la salud y la enfermedad que existen en culturas y sociedades tradicionales, en minorías étnicas o marginadas, y en inmigrantes en las ciudades y poblaciones de España.</li> <li>- A partir de la comprensión de los conceptos de <i>cultura</i> y <i>relativismo cultural</i>, se persigue e labrir vías de reflexión para superar los eventuales malentendidos y problemas de comunicación que surgen en el trato profesional e institucional, con miembros de diferentes tradiciones culturales y singulares situaciones sociales, en especial en lo referente a cuestiones sanitarias y ocupacionales.</li> <li>- Formar a los alumnos en un enfoque multicultural o intercultural para la toma de conciencia y el desempeño profesional en unos contextos marcados por la globalización, cargados de diversidad cultural, y en realidades socioculturales próximas de carácter plural y mestizas.</li> </ul>			
Psicología del Desarrollo	<p>RA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Analizar críticamente desde el punto de vista de su conversión en retóricas, algunas de las políticas y acciones públicas y privadas, que incorporan el adjetivo intercultural al referirse al campo de la salud.</li> <li>- El alumno será capaz de entrenar sus destrezas en la observación/escucha activa con personas de diferentes escenarios y grupos socioculturales, así como de adiestrarse en su interacción personal y profesional con los mismos.</li> </ul>	1	FB	6
Sociología aplicada a la	<p>CONTENIDOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cultura, individuo y sociedad.</li> </ul>	2	FB	6



terapia ocupacional	RA: - Asumir un enfoque multicultural e intercultural, para la toma de conciencia y el desempeño profesional en los contextos marcados por la globalización y cargados de diversidad cultural y en realidades socioculturales próximas de carácter plural. - Entender la salud y la enfermedad, no solo como realidades biológicas o naturales sino como entidades de construcción social y cultural, composiciones de carácter complejo que mantiene especificidades y conexiones en función de sus diversos contextos socioculturales.			
Terapia Ocupacional en Salud Mental	RA: - Identifica las características del contexto físico, social y cultural y su influencia en el desempeño ocupacional de las personas que padecen una enfermedad mental.	3	OB	6
Terapia Ocupacional en geriatría y gerontología	CONTENIDOS: - Concepción sociocultural del envejecimiento. Repercusiones ocupacionales.	3	OB	6

### Universidad Rey Juan Carlos

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Antropología social	CONTENIDOS: - Antropología cultural y social. - La antropogénesis: naturaleza y cultura. - El evolucionismo cultural. - El materialismo cultural. - Etnia, raza y cultura: - El concepto de cultura. - Multiculturalismo, etnocentrismo y relativismo cultural. - Relación entre lenguaje, pensamiento y cultura. - Ecología, cultura y formas de vida. - Arte, individualidad, sociedad y cultura. - Mundo moderno, colonialismo e intercambio cultural: - El imperialismo cultural. - La cultura popular. - Mundo globalizado, consumo y cultura.	1	FB	6

### Universidad La Salle

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Sociología	CONTENIDOS: - Cuestiones de macrosociología, donde se estudian temas de cultura y socialización, como la estratificación, la movilidad social y la educación, así como el cambio social y la	1	FB	6

	educación. - Cultura e identidad. OD: - Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación.			
Salud pública, bioestadística y metodología de la investigación en TO	OD: - Analizar los problemas de salud desde una perspectiva comunitaria, como el resultado de procesos biológicos, sociales y culturales.	2	FB	6
Terapia Ocupacional en la infancia y adolescencia	OD: - Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación.	2	OB	6
Estancias prácticas I	OD: - Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación.	3	PE	6
Habilidades de intervención en TO	OD: - Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación.	3	OB	6
TO en Gerontología y cuidados al final de la vida	OD: - Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación.	3	OB	6
TO en intervención comunitaria, social y laboral	OD: - Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación.	4	OB	6
Proyecto final de Grado	OD: - Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación.	4	T	9

### Universidad de Extremadura

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Sociología	CONTENIDOS: - Construcción sociocultural de la identidad: - Sociedad y cultura humana. - Referentes estructurales de la cultura en las	1	FB	6

	sociedades modernas complejas.			
Psicología de la discapacidad	CONTENIDOS - Historia de las deficiencias: - Culturas antiguas, culturas clásicas, edad media, etc. - Las actitudes hacia la discapacidad: - Las diferentes culturas profesionales.	2	OB	6
Tecnología de la rehabilitación, ayudas técnicas y ergonomía	CONTENIDOS: - Tecnología de la rehabilitación y ayudas técnicas al servicio del ocio, deporte y la cultura: - Accesibilidad a la cultura. - Ayudas técnicas para facilitar el acceso y disfrute el ocio, deporte y la cultura.	2	OB	6
Salud pública	OD: - Analizar los problemas de salud desde una perspectiva comunitaria siguiendo un modelo bio-psico-social como resultado de la imbricación de procesos biológicos, psicológicos, sociales y culturales.	3	OB	6
Sociología comunitaria y de la exclusión	CONTENIDOS: - Introducción a la sociología comunitaria desde la perspectiva del TO: - Identificación de los conceptos de salud/enfermedad desde la perspectiva sociológica y cultural.	4	OP	6

### Universidad Católica de Murcia

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Ciencias psicosociales aplicadas a la salud	CONTENIDOS: - Modelos conceptuales de la conducta humana: - Modelo sociológico o sociocultural.	1	FB	6
Antropología	CONTENIDOS: - Los conceptos de sociedad y cultura: - Definiciones de cultura. El contexto cultural. - Principales conceptos que operan en la relación cultura/sociedad/antropología. - Etnocentrismo y relativismo cultural. Valores. OD: - Capacitar al estudiante para la comprensión y el análisis crítico de la realidad sociocultural y de su influencia en el comportamiento humano. - Reconocer la influencia de las diferencias individuales, religiosas, culturales, así como de las costumbres sobre la ocupación y la participación.	1	FB	6
Teología	CONTENIDOS: - Fundamentos de la cultura europea y occidental: la teología, la ética y las	1	OB	3

	humanidades.			
Actividades de la Vida Diaria y Actividades Ocupacionales	CONTENIDOS: - Relación entre actividad y vida cotidiana: Actividad y rutina, roles y cultura.	1	OB	6
Salud pública y calidad asistencial	CONTENIDOS: - La salud y la enfermedad como determinante en un contexto cultural: - Cultura y estilos de vida.	3	OB	6
Humanidades	CONTENIDOS: - Historia y cultura: - Cultura y civilización. Las grandes civilizaciones de la Antigüedad. OD: - Que el alumno distinga los fundamentos esenciales de nuestra civilización de sus características culturales accidentales	3	OB	3
Doctrina Social de la Iglesia	CONTENIDOS: - Fe y cultura.	3	OB	3
Terapia Ocupacional comunitaria	CONTENIDOS: - Terapia Ocupacional comunitaria culturalmente relevante.	4	OP	4

### Universidad Católica de Valencia

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Antropología Social y Cultural	CONTENIDOS: - Evolucionismo cultural. - Visión cultural y antropológica de la discapacidad: - La concepción de la discapacidad según modelos socio-culturales.	1	FB	6
Historia y teoría de la Terapia Ocupacional	OD: - Comprensión de los hechos históricos y referencias culturales que influyen en el nacimiento de la Terapia Ocupacional.	1	OB	6
Salud pública, gestión y calidad asistencial	OD: - Analizar los problemas de salud desde una perspectiva poblacional y comunitaria, como resultado de determinantes biológicos y socioculturales.	4	OB	6

### Universidad de Málaga

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Psicología social aplicada	CONTENIDOS: - Cultura y socialización. Diversidad cultural respecto a la salud, la enfermedad y la muerte. RA: - Explicar cuáles son los principales	1	FB	6

	paradigmas sociológicos, los elementos de la cultura y su relación con la enfermedad y la muerte, el proceso de socialización, los roles y estatus, el proceso de envejecimiento en las sociedades contemporáneas y las desigualdades de género.			
Comunicación y salud	CONTENIDOS: - La comunicación en el contexto institucional sanitario: - Cultura, identidad e imagen corporativa de las instituciones sanitarias.	4	OP	6
Gestión y administración para emprendedores en terapia ocupacional	CONTENIDOS: - Desarrollar habilidades de gestión y directivas, propias de lo que se conoce como cultura emprendedora.	4	OB	6

### Universidad de Oviedo

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Sociología y antropología	CONTENIDOS: - Individuo, cultura y sociedad: - Cultura y diversidad cultural. - Etnocentrismo cultural y relativismo cultural. - El uso de las habilidades sociales en contextos de diversidad cultural. RA: - Analizar y reflexionar sobre la relación que existe entre salud y sociedad desde diferentes perspectivas, teniendo en cuenta la interacción entre los factores sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales. - Reconocer la influencia que tienen los aspectos socioculturales en la Terapia Ocupacional.	2	FB	6
Fundamentos teológicos	CONTENIDOS: - Religión y cultura: - Configuración "cultural" desde el hecho religioso. - Características comunes a las distintas concepciones de cultura. - El hombre abierto al hecho religioso y a la cultura. - Cristianismo y cultura occidental. - Cultura asturiana y cristianismo. - Cultura contemporánea y manifestaciones pseudoreligiosas. RA: - Adquirir el nivel suficiente de conocimientos básicos del hecho religioso, axiológico y cultural.	4	OP	6

### Universidad de Zaragoza

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Sociología de la salud	CONTENIDOS: - Cultura, norma social, rol y procesos de socialización.	1	FB	6
Trabajo de Fin de Grado	RA: - Incorporar el diseño, ejecución y/o evaluación de un plan de intervención en Terapia Ocupacional en cualquier etapa del ciclo vital de la persona, que recoja la capacidad de tomar decisiones y de resolución de problemas, utilizando las herramientas y marcos adecuados para cada caso y teniendo en cuenta los factores físicos, psíquicos, sociales, culturales, espirituales y ambientales relevantes.	4	T	7

### Universidad Autónoma de Barcelona

Asignatura	La cultura en los contenidos	C	TF	ECTS
Ciencias sociales y la salud	CONTENIDOS: - Los factores sociales y culturales. Perspectivas de análisis.	1	FB	6
Antropología de la salud	CONTENIDOS: - Introducción a la antropología social y cultural. - Contexto cultural, diversidad, identidad como conceptos de debate. - Terapia Ocupacional culturalmente relevante. OD: - Analizar los factores sociales y culturales en la vivencia y en el abordaje de los procesos salud-enfermedad y discapacidad. - Reflexionar sobre la relevancia de los aspectos sociales y culturales en la teoría y la práctica de la Terapia Ocupacional.	1	FB	6
Modificaciones contextuales y adaptaciones	OD: - Adquirir los conocimientos básicos sobre las características y demandas del espacio (entorno físico) y las demandas sociales (entorno social y contexto cultural) de la persona durante todo su ciclo vital.	3	OB	6
Gestión y administración	OD: - Reconocer los aspectos fundamentales del sistema sanitario de las organizaciones sanitarias: modelos, planificación, organización, cultura y valores.	3	FB	3
Recursos de ayuda a las personas de apoyo	OD: - Examinar los aspectos fundamentales presentes en la relación de ayuda y cuidado; tanto los biológicos, socioculturales, el carácter	4	OB	6

	personal, recursos sociosanitarios, así como los principios éticos que giran en torno a la vida, la enfermedad y la muerte.			
--	---	--	--	--

### Universidad de Salamanca

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Sociología y antropología	<p>CONTENIDOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cultura y organización social.</li> <li>- Diversidad cultural: inmigración y salud.</li> </ul> <p>OD:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adquirir conocimientos sobre temas fundamentales que se abordan en Sociología y en Antropología como cultura, aculturación, etnopsicología y aspectos de la salud y la enfermedad relacionados con el género, el envejecimiento y las migraciones.</li> <li>- Conocer el carácter multicultural de la sociedad en la que el terapeuta ocupacional va a desempeñar su actividad profesional.</li> </ul>	1	FB	6
Psicología del desarrollo	<p>CONTENIDOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perspectiva cultural y científica del desarrollo adulto y envejecimiento.</li> </ul>	2	FB	6
Diversidad cultural y terapia ocupacional	<p>CONTENIDOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La diversidad cultural y la atención a la salud y a la enfermedad como construcciones socioculturales: propuestas de intervención en grupos específicos de población.</li> <li>- El cuidado desde una perspectiva cultural y social. La antropología aplicada en el entorno hospitalario. Relación equipo sociosanitario-paciente. Modelos de relación.</li> <li>- Diversidad cultural y personas en riesgo de exclusión social: posibilidades de intervención desde la terapia ocupacional.</li> </ul> <p>OD:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicar los conocimientos teóricos de la antropología en la definición y resolución de problemas en la práctica profesional de la terapia ocupacional en contextos de diversidad cultural.</li> <li>- Conocer la importancia de la cultura y cómo ésta determina las creencias de salud y de enfermedad.</li> <li>- Conocer la contribución de la antropología al diseño, desarrollo y evaluación de proyectos de investigación e intervención sociocultural vinculados a la labor del terapeuta ocupacional.</li> </ul>	4	OP	3

### Universidad Complutense de Madrid

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
------------	-----------------------------------	---	----	------

Sociología	CONTENIDOS: - Cultura, individuo y sociedad.	2	FB	6
Intervención en adicciones	CONTENIDOS: - Adicciones y cultura: población inmigrante.	3	OB	6
Terapia ocupacional en la discapacidad intelectual	CONTENIDOS: - Evaluación de la discapacidad intelectual: - Dimensión V: contexto social. Ambiente. Cultura. Oportunidades.	3	OB	6

### Universidad de Granada

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Sociología	CONTENIDOS: - Cultura, personalidad y sociedad: - Cultura y sociedad humana: creencias, ideología, valores y símbolos. - Factores culturales de la enfermedad: - Sistemas de creencias y prácticas médicas. - Estudio de los estilos de vida de la población española.	1	FB	6
Psicopatología	CONTENIDOS: - Transculturalidad. - Factores culturales en psicopatología.	1	OB	7.6
Historia de las ciencias de la salud	CONTENIDOS: - Salud, enfermedad y sistema socio-cultural. - Prácticas culturales, saberes y espacios asistenciales en el mundo antiguo y medieval. - Prácticas culturales, método, saberes y espacios asistenciales en el mundo moderno. RA: - Conocer la historia social y cultural de la salud y la enfermedad	3	OP	6

### Universidad Miguel Hernández

Asignatura	La cultura en el plan de estudios	C	TF	ECTS
Historia y documentación en Terapia Ocupacional	OD: - Reflexionar sobre la naturaleza biológica, histórica, social y cultural de los conceptos de salud y enfermedad y analizar, utilizando la historia como herramienta, los principales saberes y prácticas que forman las ciencias de la salud y la terapia ocupacional en particular.	1	FB	6

\*Abreviaturas: C, Curso; TF, Tipo de Formación; FB, Formación Básica; OB, Formación Obligatoria; OP, Formación Optativa; PE, Prácticas Externas; T, Trabajo de Fin de Grado; ECTS, European Credit Transfer and Accumulation System (Sistema Europeo de Transferencia y Acumulación de Créditos); RA, Resultados de Aprendizaje; OD, Objetivos Docentes.



**Apéndice IV:** Descripciones que incluyen el concepto *cultura*

Universidade da Coruña	C	TF	ECTS
<b>TFG:</b> Los estudiantes tienen que apreciar la necesidad del desarrollo continuo de la profesión, con recursos relevantes disponibles para que puedan entender y participar en una cultura profesional de asistencia, docencia, investigación y gestión adecuadas en las realidades sanitaria y social.	4	T	12
Universitat Central de Catalunya	C	TF	ECTS
<b>Cultura Sociedad y Salud:</b> La asignatura tiene como objetivo dar a conocer al ser humano en el ámbito de la salud, la enfermedad y la atención. La antropología de la medicina y el concepto de cultura relaciona las creencias, valores, símbolos y estilos de vida de un grupo, y la transmisión de prácticas transmitidas de generación en generación. Un aspecto básico de la enseñanza es capacitar para la reflexión de los sistemas de organización social, de grupos, familias, comunidades y sistemas de atención y cuidado de las diferentes realidades socioculturales. El curso acerca al alumno a la comprensión y la adquisición de herramientas teóricas y prácticas, para reflexionar sobre las necesidades que se plantearán en un contexto social pluricultural.	1	FB	6
<b>Técnicas de intervención grupal:</b> El ser humano es un ser de palabra, de comunicación. Y por la palabra, por la cultura misma que estructura la sociedad, es un ser inevitablemente grupal. Técnicas de Intervención Grupal es una asignatura que pretende, fundamentalmente, dos aproximaciones: una al concepto de grupo y la alteridad, itinerario necesario para nuestro crecimiento como personas y, concretamente, como profesionales asistenciales; el otro, el trabajo terapéutico grupal, dado que la mayor parte de las intervenciones dentro de instituciones o en la elaboración de proyectos se hace de esta manera por diferentes motivos.	4	OP	3
Universidad de Castilla-La Mancha	C	TF	ECTS
<b>Antropología de la salud y la enfermedad:</b> Pretende ofrecer al estudiante un recorrido por los principales aspectos que constituyen los contenidos básicos de la materia antropológica que interesa a la Antropología de la salud y de la enfermedad. Desarrolla los análisis adecuados para comprender cuáles son los determinantes, factores y barreras socioculturales que explicitan lo que los seres humanos entienden por salud o enfermedad.	1	FB	6
<b>Sociología aplicada a la terapia ocupacional:</b> La asignatura de Sociología aplicada a la Terapia Ocupacional no puede impartirse sin destacar una visión interdisciplinaria del concepto de salud, en el que debe incluirse la influencia de las condiciones sociales y culturales. La asistencia sanitaria y la	2	FB	6

<p>salud están relacionadas con la estructura de la sociedad y, ambas dependen, por tanto, de la forma en la que una sociedad organice sus recursos y proporcione bienestar a sus ciudadanos. Desde esta perspectiva, existe una conexión entre la estructura social, la salud y la enfermedad. El estado de salud está relacionado con la desigualdad social, con los factores que generan pobreza, con el crecimiento económico, con la renta per cápita, el derecho a la educación, el desempleo y a la tasas de actividad.</p> <p>Esta asignatura tiene relación con <i>Antropología de la salud y la enfermedad</i> aportando así una formación social y cultural de la Terapia.</p>			
<p><b>Universidad Rey Juan Carlos</b></p>	<p>C</p>	<p>TF</p>	<p>ECTS</p>
<p><b>Antropología social:</b> La antropología cultural y social estudia las sociedades y culturas, no sólo las primitivas, sino también las modernas, sus relaciones sociales, económicas, de parentesco, su arte, su religión, desde un punto de vista comparativo, para mostrar las diferentes formas de conceptualizar y categorizar todos esos elementos.</p> <p>Desde sus orígenes, la antropología se convirtió en un espejo que reflejaba a la humanidad en sus diferentes formas de vida social y cultural. En ese sentido supone conocer lo más alejado de nosotros y nuestra cultura, dando un rodeo que pasa por las sociedades primitivas para llegar a las nuestras y poder establecer una comparación.</p> <p>La importancia de la asignatura está en que, como ciencia social, nos lleva a conocer mejor los mecanismos sociales de otras sociedades y de las nuestras, así como los desafíos a los que debe enfrentarse el hombre del siglo XXI: globalización, mundialización, nuevas identidades, particularismos, universalismos, ecología y multiculturalismo.</p> <p>Desde este punto de vista, la antropología social es una herramienta que ha de servir para entender mejor las sociedades y las relaciones humanas y laborales en el contexto cambiante de las culturas, ofreciendo una perspectiva multidisciplinar en la que la política, la economía, la sociología y la historia están presentes.</p>	<p>1</p>	<p>FB</p>	<p>6</p>
<p><b>Teoría de la Terapia Ocupacional + Fundamentos de la Terapia Ocupacional:</b> Los profesionales de la Terapia ocupacional deben resultar aptos/estar cualificados, para actuar en todos los niveles de atención a la salud, con una visión amplia y global, respetando los principios éticos, morales y culturales del individuo y de la comunidad, con el objetivo de preservar, desarrollar y restaurar la integridad de los órganos, los sistemas y las funciones, siendo un profesional volcado en el desarrollo científico y apto para adquirir conocimientos que puedan garantizar una atención a la salud de forma continuada y permanente.</p>	<p>2 1</p>	<p>OB OB</p>	<p>6 6</p>
	<p>3</p>	<p>OB</p>	<p>6</p>



Universidad Católica de Valencia	C	TF	ECTS
<p><b>Estructura y función del cuerpo humano:</b> Los profesionales de la Terapia Ocupacional deben estar cualificados para actuar en todos los niveles de atención a la salud, con una visión amplia y global, respetando los principios éticos, morales y culturales del individuo y de la comunidad, con el objetivo de preservar, desarrollar y restaurar la integridad de los órganos, los sistemas y las funciones, siendo un profesional volcado en el desarrollo científico y apto para adquirir conocimientos que puedan garantizar una atención a la salud de forma continuada y permanente. El estudio de esta asignatura debe permitir que el estudiante conozca cómo está constituido y organizado el cuerpo humano con el objetivo de poder comprender y afrontar con mayor conocimiento el resto de materias que como Terapeuta Ocupacional debe conocer en el ámbito de la salud.</p>	1	FB	6
Universidad de Oviedo	C	TF	ECTS
<p><b>Sociología y antropología:</b> Se aborda el estudio y dimensionalización de los fenómenos sociales en su contexto y de la unidad y diversidad de las culturas humanas. Desde la macrosociología se analiza la estructura social a partir del papel que juegan los mecanismos de control, reproducción, movilidad y cambio social, y la generación de desigualdad e inadaptación en el actual contexto de globalización. Y desde la microsociología se presentan cuestiones relativas a las interacciones complejas que se llevan a cabo en la vida cotidiana. En definitiva, el papel que juega el proceso de socialización para internalizar la sociedad en el individuo como una realidad objetiva.</p>	2	FB	6
<p><b>Fundamentos teológicos:</b> Plantearemos qué es el hecho religioso en general y la religión cristiana, en particular. Nos acercaremos a distintas aproximaciones y a los elementos fundamentales del fenómeno religioso; a la relación entre religión y cultura, al fenómeno de las sectas y de la magia.</p>	4	OP	6
Universidad Autónoma de Barcelona	C	TF	ECTS
<p><b>Ciencias de la salud:</b> Esta asignatura plantea la introducción del estudiante en el contexto social y cultural, dado que es el espacio donde tiene lugar la construcción social y cultural de la salud y la enfermedad. Desde este planteamiento se debe realizar un análisis de la estructura social, los valores culturales y los ejes de desigualdad social en salud. El profesional de TO tiene que realizar su actividad en un contexto social y cultural que presentará distintos determinantes sociales de la salud. Su identificación como procesos positivos y negativos para mantener un buen estado de salud adecuado a la realidad de las personas y comunidades es fundamental para realizar una intervención, individual, grupal o comunitaria, que se fundamente en la</p>	1	FB	6

<p>realidad de cada territorio y a partir de los ejes de desigualdad social (clase, género, edad, origen y territorio).</p> <p><b>Antropología de la salud:</b> El contexto social y cultural es el espacio donde se produce la construcción social de la salud, la enfermedad y la discapacidad. A partir de este planteamiento, el análisis antropológico nos aportará elementos para reflexionar sobre conceptos relevantes de la Terapia Ocupacional.</p> <p>El propósito de la asignatura es proporcionar a los futuros profesionales de la Terapia Ocupacional los conocimientos, habilidades reflexivas, enfoques metodológicos y sensibilidad antropológica para desarrollar los análisis adecuados para comprender cuales son los determinantes, factores y barreras socioculturales que explicitan aquello que los seres humanos entienden por cuerpo, salud, discapacidad y cuidado.</p> <p><b>Modificaciones contextuales y adaptaciones:</b> Esta asignatura aporta al estudiante conocimientos sobre las características de los distintos contextos y entornos (cultural, personal, temporal, virtual, físico y social) en los cuales la persona, durante todo su ciclo vital, lleva a cabo su desempeño ocupacional. Ante lesiones o enfermedades, estos entornos pueden actuar como facilitadores o inhibidores para la participación de la persona en su ocupación. Por lo tanto, el contenido de la asignatura ayudará al estudiante en el momento de evaluar y adaptar los contextos y entornos de la persona con el objetivo de mejorar su calidad de vida.</p> <p><b>Terapia Ocupacional en la comunidad:</b> La reformulación del concepto de salud que se ha dado en el siglo XX ha conllevado cambios significativos en el campo de la salud. Definir la salud como algo positivo y no centrado exclusivamente en la enfermedad supone aceptar que la salud de las personas no tiene que ver solo con aspectos biológicos, sino también con factores psicológicos, culturales, sociales, económicos y políticos.</p>	1	FB	6
	3	OB	3
	3	OB	6
<b>Universidad de Salamanca</b>	<b>C</b>	<b>TF</b>	<b>ECTS</b>
<p><b>Sociología y antropología:</b> La Terapia Ocupacional surge de la integración de métodos y principios de varios campos, entre ellos de la Sociología y de la Antropología. Ambas disciplinas ayudarán al alumno a entender conceptos como cultura, organización social, diversidad cultural, salud y enfermedad, que son imprescindibles para el desarrollo adecuado de muchas de las materias que se abordan durante sus estudios de Grado.</p> <p><b>Diversidad cultural y TO:</b> La asignatura <i>Diversidad cultural y terapia ocupacional</i> ayudará al alumno a conocer y comprender los diferentes contextos culturales en los que tendrá que realizar su labor profesional, profundizando en algunos de los contenidos aportados en la asignatura</p>	1	FB	6
	4	OP	3

<p>básica <i>Sociología y Antropología social</i>, impartida en primer curso. Esta diversidad cultural se analizará en relación a temas específicos como el género, el concepto de salud y enfermedad en distintos grupos, los problemas de las personas en riesgo de exclusión social o el cuidado de personas enfermas desde una perspectiva cultural y tendrá un marcado carácter aplicado.</p> <p><b>Rehabilitación médico-funcional:</b> Esta materia está relacionada directamente con una de las finalidades que ha de desarrollar el terapeuta ocupacional en el campo de la salud: “evaluar, planificar y desarrollar programas para intervenir sobre la persona, la actividad, y el entorno. Además han de resultar aptos/estar cualificados para actuar en todos los niveles de atención a la salud, con una visión amplia y global, respetando los principios éticos, morales y culturales del individuo y de la comunidad, con el objetivo de preservar, desarrollar y restaurar la integridad de los órganos, los sistemas y las funciones, siendo un profesional volcado en el desarrollo científico y apto para adquirir conocimientos que puedan garantizar una atención a la salud de forma continuada y permanente”.</p>	4	OP	3
<p><b>Universidad Complutense</b></p>	C	TF	ECTS
<p><b>Sociología:</b> La Sociología es una disciplina centrada en la comprensión de la acción humana a través del análisis de sus contextos y determinantes culturales, institucionales y socioeconómicos. Procesos tales como la socialización y la desviación sociales, la institucionalización y el cambio en las estructuras sociales, la estratificación social y las desigualdades constituyen algunos de los ejes temáticos a partir de los cuales comprender las sociedades. En este sentido, una línea de investigación especialmente productiva se ha ocupado del estudio de la salud, la enfermedad y la discapacidad (diversidad funcional) aplicando en su estudio los conceptos propios del análisis sociológico.</p> <p>La presente asignatura, por tanto, se ocupará del análisis y discusión de los procesos sociales más relevantes. Dicho análisis se realizará utilizando los conceptos y teorías propios de la Sociología, destacando la importancia de aquellos elementos centrales en la vida social (cultura, valores, normas, familia, desigualdad, etc). Una parte relevante del programa se centrará en contenidos propios de la Sociología de la Salud, con el objetivo de contextualizar la asignatura en el ámbito de conocimiento de la titulación.</p>	2	FB	6
<p><b>Universidad de Granada</b></p>	C	TF	ECTS
<p><b>Historia de ciencias de la salud:</b> La asignatura de Historia de las Ciencias de la Salud se concibe como una materia básica para la rama de Ciencias de la Salud, pues explora una perspectiva humanística, social y cultural de la salud y la enfermedad. Permite comprender que la salud y la</p>	1	FB	6

<p>enfermedad son realidades complejas, cuyas configuraciones dependen de la identidad cultural y social de quien las describa y que la enfermedad no sólo es un suceso biológico, sino que tiene un significado vital y repercusiones sociales y culturales. Por ello, se pretende capacitar al alumnado en el análisis de las condiciones materiales y de los factores socioculturales e históricos que modelan la racionalidad y la subjetividad colectiva e individual de la sociedad occidental en los campos de la salud y la enfermedad y en los medios de promover la salud y prevenir o tratar la enfermedad. La asignatura también proporciona al alumnado las herramientas básicas para comprender las dinámicas de producción del conocimiento científico así como las habilidades para comprender el valor de la cultura propia de las personas enfermas a la hora de establecer sus vínculos con profesionales de la salud.</p>			
<p><b>Universidad Miguel Hernández</b></p>	<p>C</p>	<p>TF</p>	<p>ECTS</p>
<p><b>Historia y documentación en TO:</b> Conocimiento de los antecedentes históricos y aspectos filosóficos, sociales y culturales de la terapia ocupacional. Documentación en terapia ocupacional.</p>	<p>1</p>	<p>FB</p>	<p>6</p>