

La influencia de las referencias culturales en la práctica de las y los profesionales de la Terapia Ocupacional

Grado en Terapia Ocupacional – UDC

Tutoras:

Nuria García Gonzalo

María Jesús Movilla Fernández

Alumna:

M.^a del Pilar Correa Baluja

Curso 2021-2022

Resumen:

La profesión de la Terapia Ocupacional ha experimentado una creciente evolución y un constante cambio desde sus inicios. En este proceso continuo de expansión de la disciplina para crear modelos de intervención que se aproximen más a las necesidades ocupacionales de la población, las referencias culturales son una guía para tomar decisiones innovadoras en tiempos de cambio. En este trabajo se busca conocer como la creatividad junto con las diversas referencias culturales ayudan a las y los terapeutas ocupacionales a encontrar propuestas resolutivas a esas realidades.

Resumo:

A profesión da Terapia Ocupacional experimentou unha crecente evolución e un constante cambio dende os seus inicios. Neste proceso continuo de expansión da disciplina para crear modelos de intervención que se aproximen máis ás necesidades ocupacionais da poboación, as referencias culturais son unha guía para tomar decisións innovadoras en tempos de cambio. Neste traballo búscase coñecer como a creatividade xunto cas diversas referencias culturais axudan ás e aos terapeutas ocupacionais a atopar propostas resolutivas a esas realidades.

Abstract:

The profession of Occupational Therapy has experimented an increasing evolution and a constant change since its beginnings. In this constant process of expansion of the discipline in order to create models of intervention which approximates more to the occupational necessities of people, cultural references are a guide for making innovative decisions in times of change. The way creativity and diverse cultural references help occupational therapists to find resolute submissions/proposals for these realities are searched for in this project.

Índice

Introducción.....	5
La creatividad en la Terapia Ocupacional.....	7
Relación entre Terapia Ocupacional y referentes culturales.....	8
La cultura como el fin de la intervención.....	8
La cultura como el fin de la intervención en los cines.....	11
La cultura como el fin de la intervención en los museos.....	12
Los referentes culturales como generadores de creatividad.....	13
TO: la teoría encuentra choques culturales en la implementación.....	14
Objetivo.....	16
Hipótesis.....	16
Objetivos.....	16
General:.....	16
Específicos:.....	16
Metodología.....	17
Ámbito de estudio.....	17
Tipo de estudio.....	17
Aspectos éticos y legales.....	17
Posición de la investigadora.....	18
Población y muestra.....	18
Criterios de inclusión/exclusión.....	19
Entrada al campo de investigación.....	19
Muestreo y perfil de informantes.....	19
Recogida de datos.....	20
Análisis de datos.....	21
Rigor metodológico.....	22
Credibilidad.....	22
Consistencia.....	22
Confirmabilidad.....	22
Transferibilidad.....	22
Cronograma.....	23

Recursos necesarios o financiación.....	23
Recursos humanos.....	24
Recursos materiales.....	24
Plan de difusión de resultados.....	26
Congresos:.....	26
Revistas:.....	26
Difusión a colectivos:.....	27
Posible aplicabilidad.....	27
Posición de la alumna investigadora.....	27
Bibliografía.....	28
Anexos.....	32
Anexo I: Movimientos artísticos para la integración en España.....	32
Anexo II: Museos adaptados en España.....	32
Anexo III: Consentimiento informado.....	35
Anexo IV: Hoja de información.....	35
Anexo V: Boceto de entrevista:.....	37

Introducción

El mundo actual se caracteriza por experimentar continuos cambios. Del mismo modo, la profesión de la Terapia Ocupacional (TO) ha advertido una creciente evolución y un constante cambio desde sus inicios. Es evidente que la Terapia Ocupacional es una disciplina que ha experimentado un auge en los últimos años, posicionándose como una disciplina consolidada a nivel global (1)

Esta reciente expansión junto con las permutas del mundo, ha traído consigo una revisión constante de la práctica y sobre los aspectos clave de la misma. Para poder adaptarse a las nuevas situaciones que surgen en cada momento, se hace constar la necesidad de la creatividad por parte de la sociedad como solución para superar las dificultades que éstas generan.

Para poder adaptarse a las situaciones nuevas que surgen en cada momento, la creatividad presente en los miembros de la sociedad es una fortaleza para encontrar soluciones.

Ante esta necesidad nace la idea principal del presente proyecto. En este proceso continuo de expansión de la disciplina podrían elaborarse modelos de intervención que sigan aproximándose a las diferentes y cambiantes necesidades ocupacionales de la población, las referencias culturales son una guía para tomar decisiones innovadoras en tiempos de cambio. En este trabajo se busca conocer como las referencias culturales ayudan a las y los terapeutas ocupacionales a encontrar propuestas resolutivas a esas realidades. Asimismo, se introduce la terminología “referente cultural” en la disciplina de Terapia Ocupacional tras la búsqueda de un término/palabra que encuadrara el concepto a tratar en este proyecto. En un inicio se planteó el concepto de arte, pero ninguna definición encontrada representaba de forma adecuada la idea del proyecto. La cultura es un término más amplio como se podrá comprobar más adelante. Ahí surge la idea de “referente cultural” y la búsqueda de una definición o conceptualización que se aproximase al concepto del presente proyecto.

Las/os terapeutas ocupacionales se basan en la evidencia científica que está impregnada en la cultura local y viceversa. De acuerdo con los autores Farias et al.,

es necesario el desarrollo de la ciencia ocupacional y la promoción de un dialogo internacional que comparta diversas formas de entender la realidad (2).

Para la mejor comprensión de este proyecto han sido analizados los conceptos clave del mismo: cultura, referente cultural y creatividad. Cada palabra clave ha sido conceptualizada desde dos perspectivas, una primera definición más genérica y amplia y un posterior análisis del término desde la propia disciplina.

La cultura, de acuerdo con el Diccionario de Lengua Española, se puede entender como el “Conjunto de modos de vida y costumbres, conocimientos y grados de desarrollo artístico, científico, industrial en una época, grupo social, etc.” De acuerdo con Greertz se entiende como un “esquema históricamente transmitido de significaciones representadas en símbolos, un sistema de concepciones heredadas y expresadas en formas simbólicas por medios con los cuales los hombres comunican, perpetúan y desarrollan su conocimiento y sus actitudes frente a la vida(3).

Para el historiador Raymond Williams la cultura “ha adquirido un significado a partir de su metaforización en un “sustantivo independiente” que reconoce tres formas de uso: como un proceso general de desarrollo intelectual, espiritual y ético que se da a partir del siglo XVIII; para referirse al modo de vida de un pueblo, de un grupo, o de un periodo de la humanidad o para referirse, aunque es relativamente más tardío, a una acepción que remite al término como “el sustantivo y abstracto que describe las obras y prácticas de la actividad intelectual y especialmente artística”(4)

Por cultura se entienden “todos los aspectos de una realidad social, que, a su vez, se relaciona con todo aquello que caracteriza la existencia social de un pueblo o nación, o entonces grupos dentro de una civilización” (UNESCO, 1982)(4).

Desde la perspectiva de la disciplina de Terapia Ocupacional también se ha buscado definir la cultura y explicar su significado para la práctica. Para Iwama, Simó Algado y Kapanaze cultura significa “las esferas de la experiencia compartida y la imputación de significado a los objetos y a los fenómenos en el mundo” (4) esto es, comprenderla desde la perspectiva ajena.

Según Franco Aixelá, los referentes culturales, a los cuales denomina culture-specific ítems, “son aquellos elementos restringidos, distintivos o singulares pertenecientes a una cultura particular que pueden provocar un problema de

traducción al ser transferidos a una cultura diferente”(5). Desde una perspectiva más pedagógica, los autores González Davies y Scott-Tennent los definen como “cualquier tipo de expresión (textual, verbal, no verbal o audiovisual) denotando cualquier manifestación material, ecológica, social, religiosa, lingüística o emocional que pueda ser atribuida a una comunidad en particular (geográfica, socio-económica, profesional, lingüística, religiosa, bilingüe, etc.) y que podría ser admitida como un rasgo de esa comunidad por aquellos que se consideran a sí mismos miembros de la misma. Tal expresión podría, en ocasiones, crear una comprensión del problema”(5).

Una vez definidos la cultura y los referentes culturales de forma global y desde la Terapia Ocupacional, se procede a conceptualizar la creatividad del mismo modo.

El mundo actual vive la era de la creatividad la cual ha de comprenderse como una competencia de todo ser humano y cuyo desarrollo subyace a la posición actual y su importancia en el contexto que engloba a la persona (6).

En ciencias de la salud, la creatividad se ha asociado con enfoques terapéuticos originales que pueden ayudar a conectar con un/a cliente. En particular la Terapia Ocupacional tiene una histórica y fuerte relación con la creatividad (7). De acuerdo con los autores Runco y Jaeger (2012) la creatividad conlleva unos criterios de originalidad y efectividad (8). Los autores han sugerido que, en el futuro, nuevas áreas de investigación necesitan ser estudiadas, incluyendo explorar la creatividad en las intervenciones terapéuticas (8).

La creatividad en la Terapia Ocupacional

En el presente proyecto también se plantea de forma secundaria (en relación con la hipótesis) cómo los terapeutas ocupacionales utilizan su propio pensamiento creativo, como una competencia de la disciplina, intrínseco a ellas/os mismas/os, para explorar sus experiencias vitales previas al diseño de una intervención cómo método para realizar intervenciones más eficaces. De acuerdo con la evidencia en materia de terapia ocupacional, existen vínculos con la creatividad. Se pasó el cuestionario vía Internet a un grupo de terapeutas ocupacionales en Eslovenia (más del 40% de los TO del país). Los resultados corroboraron que las/os clientes y la

personalidad de las/os profesionales fomentan la creatividad de las/os terapeutas en su práctica profesional (9)

Relación entre Terapia Ocupacional y referentes culturales

La cultura como el fin de la intervención

En el presente proyecto de investigación se estudiará cómo las referencias culturales son una guía de innovación en tiempos de cambio. Por esa razón, se analizará el motivo que lleva a las/os terapeutas ocupacionales a darles valor.

En relación a esta hipótesis es interesante destacar el estudio de Wong SR y Fan CW, donde se comparaban las modalidades terapéuticas y la interacción cliente-terapeuta entre Estados Unidos y Singapur (10). El objetivo era comparar diferencias y similitudes en las modalidades de intervención entre ambos países y analizar los factores sociodemográficos que favorezcan estas diferenciaciones. Las personas participantes eran mayores de edad, con características diferentes, y acudieron a sesión mínimo seis meses, las/os TO de cada país contaban con mínimo 6 meses de experiencia. Cada tres sesiones completaban el Clinical Assessment of Modes questionnaire para analizar el modo de interaccionar con las/os usuarias/os. Este incluía las siguientes modalidades: instructiva, empática, alentadora, colaborativa, resolución de problemas, abogadora.

Se observaron diferencias, los TO de EEUU atienden con más frecuencia a sus clientes en comparación con los de Singapur, quienes realizan sesiones ocasionales. Se evaluaron un total de 74 interacciones cliente-terapeuta en EEUU y 39 en Singapur. En términos absolutos, los terapeutas estadounidenses utilizaron el modo de instrucción con más frecuencia que los TO de Singapur (10).

Desde la perspectiva cultural, cabía esperar que en Singapur se utilizase más el modo instructivo, al ser las/os sanitarias/os figuras de autoridad respetadas. Sin embargo, éste era más común en EEUU, algo inesperado en una cultura individualista, donde se preveía el modo colaborativo (10).

Sin embargo, las metodologías empleadas eran bastante similares. Esta cuestión se justificó con el fenómeno de la globalización en la disciplina y la falta de una perspectiva cultural en las intervenciones, a pesar de existir un consenso global en

la TO sobre la importancia de la misma. Asimismo, siempre se usaron recursos hospitalarios, los cuales limitan la diversidad de las intervenciones. Se concluyó que la competencia cultural es un aspecto importante para el razonamiento tanto clínico como interpersonal y aunque los modos de intervención eran similares entre las culturas, estos debían adaptarse según la especialización y la experiencia de las y los TO (10).

A propósito de esta información, nace uno de los objetivos formulados en este proyecto.

También se encontró un estudio coordinado por un terapeuta ocupacional de São Carlos, Brasil, donde busca ampliar las reflexiones de la Terapia Ocupacional directamente relacionadas a la cultura en relación a las demandas y problemáticas socioeconómicas, desde los paradigmas crítico y social.

Para ello se presentaron cuatro proyectos por un equipo transdisciplinar de enseñanza, investigación y extensión en materia de fruición, producción, promoción y gestión cultural con grupos diversos formados por jóvenes, niñas/os, artistas, población de la calle, comunidades colindantes y usuarios de servicios de salud mental. Finalmente, se concluyó que la figura del terapeuta ocupacional promueve de forma amplia e integrada las diferentes dimensiones de la cultura en defensa de la ciudadanía (11).

Cada vez se hacía más inminente la necesidad de propuestas que rescatasen la dimensión creativa de la vida, con la posibilidad de pertenecer a grupos que colaborasen para fomentar modos de encuentro y convivencia, vivificando la participación cultural (11).

Estas actividades construyen proyectos de vida, la creación de otras modalidades de participación social, promoción de espacios de cambio y experimentación de modos instaurados de producción de valor. A lo largo de todo el proceso, se priorizaron las necesidades e intereses de la población (11).

Todo este proyecto fue posible gracias a la Universidad de São Paulo a través del Programa Composiciones Artísticas y Terapia Ocupacional en conjunto con el Sistema Único de Saúde (SUS) que formaron una red de proyectos grupales que ofrecen asesoría en Terapia Ocupacional y asistencia gratuita a personas con dificultad de la gestión de su vida diaria y en la participación en actividades

socioculturales por motivos sociales, económicos o de salud que las/os instalan en situación de vulnerabilidad (11).

El tiempo y el espacio son fundamentales para acoger esta diversidad y singularidad humana. Las actividades culturales en la ciudad y los múltiples proyectos singulares de la propuesta posibilitaron: el surgimiento de nuevas experiencias que permitieron ampliar la conectividad con el mundo, favorecer la convivencia heterogénea, estimular la creación de vínculos que den vitalidad a la existencia de las/os participantes (11).

A través del Laboratório de Estudos e Pesquisa Arte, Corpo e Terapia Ocupacional se desenvuelven modos de cuidados artesanales, que tensionan y promueven aberturas en los espacios artísticos y culturales de la ciudad de Sao Paulo para que puedan recibir a la población atendida prioritariamente en redes de salud y aquella que se aproxima e interesa por los proyectos desarrollados en los equipamientos de cultura de la ciudad (11).

Se encontraron fortalezas en la comunidad como la demanda de un abordaje ético, estético y político que considera las normas sociales sobre la vida, el desplazamiento de estas funciones por otras políticas en las que el espacio social permita su libre experimentación y donde la vida pueda expandirse (11).

En España existen multitud de movimientos artísticos cuyo último fin es lograr la integración social de las personas con diversidad funcional. Estos movimientos pretenden confrontar los prejuicios y la discriminación de la sociedad ampliando el concepto de discapacidad que tiene la población general (Anexo I).

En consecuencia a la pregunta de estudio, se formuló la duda de porqué al terapeuta ocupacional podría decidir realizar una intervención en, por ejemplo, un cine, cuando es un entorno común para todas las personas.

Tras la revisión de la bibliografía consultada, se ha encontrado poca evidencia de intervenciones donde el entorno físico sean cines. En cambio, aparecen múltiples referencias al cine como una modalidad terapéutica desde varias disciplinas sanitarias y sociosanitarias. Existe evidencia sobre talleres de cine donde se crean películas como medio terapéutico. Sin embargo, en la bibliografía consultada se hace referencia a la falta de investigación sobre el cine como herramienta terapéutica o como un entorno para las terapias desde las ciencias de la salud.

En una ciudad mediana brasileña se presentó el proyecto *Tienda Cultural: una ventana abierta para el arte*, la ciencia y la ciudadanía con el objetivo de promover la accesibilidad, la ciudadanía y la participación sociocultural en el arte, la cultura y la educación. Dentro del marco del proyecto se realizaron actividades para la promoción del cine, entre otros, como un recurso cultural de elección libre para la ciudadanía. Se fomentó acudir al cine como una actividad de ocio con fines recreativos, que finalmente, tuvo una repercusión positiva en el bienestar de las personas participantes (12).

Los autores del proyecto concluyeron que para valorar la diversidad es imprescindible la defensa de la cultura como un derecho humano.

La cultura como el fin de la intervención en los cines

Se ha encontrado un trabajo realizado desde enfermería sobre un taller de cine en usuarios de una unidad hospitalaria de salud mental en España. El taller se basó en la creación cinematográfica y la interpretación teatral con objetivos de habilidades sociales y reinserción social y laboral (desde TO unos objetivos similares serían desde las áreas ocupacionales de participación social y el trabajo). La elaboración de una película conlleva adquirir unos conocimientos, decisiones grupales, expresión de ideas y sentimientos, generar un mensaje con propósito y reflexionar sobre la temática que la película quiere transmitir (13)

Asimismo, aporta otros beneficios como el desarrollo de la creatividad, la inteligencia, la percepción, capacidad de análisis objetivo, comunicación, la innovación, la resolución de problemas, el pensamiento divergente, la mentalidad más abierta (sobre todo al cambio), la observación, la experimentación, etc. (13)

Como se explicó con anterioridad, desde Terapia Ocupacional existe poca evidencia del cine como modalidad terapéutica u ocupación significativa. Se trata de una actividad desaprovechada desde la disciplina si consideramos las posibilidades que ofrece: intervención grupal y colectiva, actividad en el área de ocio, etc. En el estudio de Martínez se justifica su implementación por estos motivos y, además, porque las películas terminan formando parte de las culturas en las que se desarrollan, generando imágenes, símbolos y temáticas importantes y significativas para las mismas (6).

Desde la Ciencia de la Ocupación el cine engloba roles, habilidades, entornos y contextos y demandas de la actividad. También incorpora el significado estético a la ocupación, vinculado a la satisfacción de la misma y siendo la estética un concepto muy relacionado y cuidado en la producción cinematográfica. El cine es en sí mismo una ocupación que involucra directa o indirectamente múltiples áreas ocupacionales. Como ocupación involucra la experiencia humana en conjunto con unas demandas de habilidades para el uso del material, funciones y estructuras corporales y demandas sociales como el trabajo en equipo y la participación en la comunidad a través del arte con un significado para la propia persona y su entorno(6). Así es posible observar como el cine y el resto de referencias culturales aportan perspectivas diferentes que pueden ser utilizadas en la práctica de terapia ocupacional, incluso de forma creativa.

Se trata de una actividad versátil donde cada persona puede participar de diversas formas según sus intereses y necesidades ocupacionales. El cine ofrece múltiples beneficios terapéuticos desde varias disciplinas, incluida la TO, donde puede ser utilizado para mejorar el desempeño ocupacional y fomentar la autonomía personal, lo cual repercute en la salud física, mental y social de las personas (6).

La cultura como el fin de la intervención en los museos

En relación a la posibilidad de llevar a cabo una (o varias) sesiones de TO en un cine, se plantea la misma situación en otros entornos afines a los referentes culturales como, por ejemplo: una sala de conciertos, un teatro, una ópera, un museo ya sea de arte, ciencias naturales, tecnología, etc.

Existen profesionales de TO que hacen uso de la cultura como un fin en sí mismo para sus intervenciones. Una investigación realizada por terapeutas ocupacionales en colaboración con museos buscaba comprender mejor las experiencias de tanto familiares como niñas/os con trastornos del espectro autista (TEA) en edades de 6 a 12 años. El objetivo terapéutico era fomentar la participación social y la experiencia en las motivaciones diversas de la gente y conocer las estrategias usadas para moverse en los entornos. Se observaron visitas familiares a museos analizando las motivaciones para las visitas, las barreras y facilitadores del entorno y su influencia

en las visitas, las estrategias abordadas por las familias antes y durante las visitas y qué interpretaban las familias por una visita exitosa (14)

Actualmente, en Estados Unidos hay museos que adaptan sus programas cuidando la experiencia sensorial para que puedan acceder más personas como son Children's Museum Houston (<http://www.cmhouston.org/sensory-friendly>) y The Franklin Institute (<https://www.fi.edu/sensory-friendly-everyday>). Las experiencias en museos son interesantes para cualquier persona al constituir otro modo de participación social. Además, si se trata de personas con problemas en la participación social, una adaptación puede ser resolutive y una garantía de acceso a recursos culturales y artísticos. Previo a la visita, las familias y el personal del museo planificaron los horarios, las rutas, revisaron las web de cada museo y seleccionaron las áreas con menos estímulos y las zonas de descanso para la mejor interacción con el entorno físico y social (14). La colaboración de la Universidad de Boston permitió compartir y cambiar perspectivas sobre las/os usuarias/os del museo y apoyar el potencial de futuras visitas (14).

En España también es posible encontrar museos adaptados o que ofrecen visitas guiadas para personas con diversidad funcional y/o en riesgo de exclusión social. (Anexo II)

La cultura por su correspondencia con la ocupación significativa de las/os usuarias/os, puede no solo ser el medio para una intervención de Terapia Ocupacional, si no un fin en sí misma.

Los referentes culturales como generadores de creatividad

Las motivaciones que conducen a las/os terapeutas ocupacionales a utilizar las referencias culturales como un apoyo en su práctica se deben al valor de las mismas. Asimismo, existen estudios que apoyan la hipótesis de que las referencias culturales se vinculan con la creatividad y fomentan la misma. Cabe destacar que en estos estudios el término arte engloba los referentes culturales.

Se ha encontrado evidencia de que las actividades creativas como plan de intervención (15): el arte y las manualidades como pintar, coser, calcetar, fotografía, cerámica, música y danza, ebanistería, etc. Estas actividades creativas son o tienen potencial de convertirse en una ocupación. El desarrollo de las mismas trae el

sentimiento de crear conexiones, contribuir y participar en la sociedad dando sensación de pertenencia a un grupo o comunidad. Este matiz de pertenencia a un grupo social a través de una actividad está fuertemente vinculado al concepto de cultura previamente definido. Por tanto, podemos establecer una relación entre la creatividad y la cultura, entendiendo la creatividad como un facilitador o una oportunidad para el disfrute de la cultura. También, usadas como intervención, pueden desarrollar habilidades, fomentar el desempeño ocupacional y el manejo de la vida diaria. Esto sucede como consecuencia del incremento de habilidades, su autonomía y autoestima mejoran favoreciendo, y junto con, su desempeño ocupacional satisfactorio. Este desempeño ocupacional siempre se desarrolla en un contexto cultural determinado que varía según la región y la cultura (15).

Por último, estas intervenciones pueden ser individuales o grupales y modificadas según diferentes acercamientos terapéuticos. (15)

Un total de nueve autores mantienen que la cultura y la creatividad están relacionadas de modo tal que la cultura brinda inspiración para la creatividad y ésta, junto con la innovación, inspira cambios culturales (16). Se sostiene la idea de que la innovación, la cultura y la creatividad siempre se retroalimentan entre sí, además, el fenómeno fue observado en diferentes culturas del mundo, confirmando su veracidad a escala global (16).

Así se concluye que existe un vínculo entre la cultura y la creatividad.

TO: la teoría encuentra choques culturales en la implementación

En un estudio realizado en Nueva Gales del Sur, Australia, se describieron las experiencias de estudiantes internacionales procedentes de la cultura asiática que estudiaban Terapia Ocupacional en Australia. Si bien los aspectos teóricos de TO eran compatibles con las culturas de origen, surgieron problemas en la aplicación a causa de las diferencias estructurales y la cultura institucional de los sistemas de salud, influenciando en su visión de sí mismas/os. Se concluyó que se precisa más sensibilidad cultural en la educación de estudiantes de TO procedentes de países asiáticos y que el profesorado debería considerar facilitar la transición en ambos sentidos entre la cultura de origen y la australiana (17).

Un grupo de investigación conformado por terapeutas ocupacionales del ámbito pediátrico en Suecia decidieron traducir la herramienta de evaluación del modelo de integración sensorial de Ayres. Para ello fue preciso no solo la traducción, sino una adaptación cultural para su uso normativo en otras nacionalidades. La escala fue traducida y administrada en un grupo de niñas/os. Se encontraron discrepancias semánticas en la traducción, la mayoría debidas a la presencia de actividades con significado cultural, a pesar de que la herramienta fue diseñada para un uso universal (18).

En el estudio mencionado en un apartado anterior, se compararon los modos de intervención de las/os terapeutas ocupacionales en Estados Unidos y Singapur. La tipología de las intervenciones era similar entre ambos países a pesar de la importancia de la cultura en la disciplina. Este fenómeno se explica por la globalización de la TO. Se razonó que el aspecto cultural es crucial en la práctica profesional y, a pesar de la similitud entre los modos de intervención, debe adaptarse para ser incorporado en las intervenciones (10).

El objetivo del presente proyecto consiste en conocer cómo las referencias culturales influyen en las y los terapeutas ocupacionales para ayudarles a encontrar propuestas resolutivas en sus intervenciones.

Objetivo

Hipótesis

Hipótesis general o teórica: Las referencias culturales influyen en el diseño de programas, intervenciones, etc. ayudando a las y los terapeutas ocupacionales a encontrar propuestas resolutivas ante las nuevas realidades.

Objetivos

General:

Describir cómo las referencias culturales se relacionan con la elaboración de programas o intervenciones de de las y los terapeutas ocupacionales.

Específicos:

Explorar como la experiencia vital previas en relación con los referentes culturales de las/os TO puede influir en el proceso de diseño de sus intervenciones.

Explorar cómo los modelos de TO pueden influir en la elección de los referentes culturales en el proceso de TO.

Describir de que modo los terapeutas ocupacionales utilizan los referentes culturales como medio en la implementación de las intervenciones de Terapia Ocupacional.

Conocer porqué los referentes culturales pueden ser ocupación significativa en las intervenciones de las/os terapeutas ocupacionales.

Metodología

Ámbito de estudio

El estudio se realizará en Galicia. A la población se accederá a través de COTOGA, Colegio de terapeutas ocupacionales de Galicia, organización creada para defender los derechos y deberes de las personas colegiadas así como de la población beneficiaria de sus servicios, además de difundir y promocionar la actividad profesional de la disciplina en sus diferentes ámbitos de intervención.

Tipo de estudio

El presente estudio es un proyecto de investigación cualitativa fenomenológica (19). En este proyecto, el objeto de estudio reside en cómo las experiencias con referentes culturales previas de las/os terapeutas ocupacionales influyen posteriormente en la elaboración y el diseño de propuestas de intervención más resolutivas para las realidades de las/os usuarias/os de Terapia Ocupacional.

Aspectos éticos y legales

Para que el proyecto se desarrolle correctamente se han tenido en cuenta los aspectos ético-legales vigentes para garantizar la confidencialidad y el anonimato de las personas en este estudio en base a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (20). De igual modo, se han seguido las directrices indicadas en la Declaración Universal de los Derechos Humanos (21) en relación al trato a todas las personas relacionadas directa o indirectamente a la investigación.

Es pertinente indicar que todo el proceso de realización del presente proyecto cumple con las directrices de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (22) y con el Reglamento general de protección de datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (23).

Asimismo, se han respetado los principios estipulados en el Código Deontológico de la WFOT (24) para la práctica de la Terapia Ocupacional y los presentes en el Comité de ética de la UDC (25) en relación a la investigación de calidad y valores

éticos de la universidad: profesionalidad, libertad, responsabilidad, creatividad, honradez, respeto, justicia, lealtad, bien común, confiabilidad y seguridad.

El proyecto también está de acuerdo con el Convenio de Oviedo de abril de 1997 hecho ley el 20 de octubre de 1999 (26) en lo referente a la investigación científica indicado en el capítulo V. Por ello, la intervención solo será realizada tras obtener el consentimiento informado firmado por cada participante que podrá ser retirado en cualquier momento por parte de la persona participante. También conocerán de forma previa el fin y el carácter del presente proyecto, así como sus riesgos y consecuencias.

La finalidad de este proyecto es puramente científica y se adhiere a los principios éticos correspondientes a los documentos previamente especificados.

Posición de la investigadora

Durante la elaboración del proyecto la investigadora principal es una alumna de cuarto curso del Grado en Terapia Ocupacional en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidade da Coruña (UDC). Cuando se dé comienzo a la realización de este estudio ya será terapeuta ocupacional.

Población y muestra

La población la conforman las/os profesionales de Terapia Ocupacional de la comunidad autónoma de Galicia que estén colegiadas/os. Actualmente, se encuentran colegiadas 490 personas de entre 21 (la edad mínima de una persona graduada universitaria en España) y 67 años (27). Con base en la edad de las y los terapeutas ocupacionales colegiadas/os, se espera una muestra diversa puesto que con el paso del tiempo la formación en Terapia Ocupacional en Galicia ha ido cambiando considerablemente, sobre todo con el cambio de diplomatura a grado. La muestra será tomada de entre a las/os profesionales que acepten participar en el estudio.

Criterios de inclusión/exclusión

Los criterios de inclusión/exclusión que aplicarán a la muestra aparecen en la siguiente tabla. Como criterio de inclusión/exclusión se usó también la escala From novice to expert (28)

Tabla I. Criterios de inclusión y exclusión para la muestra

Inclusión	Exclusión
Activa/o como terapeuta ocupacional en la actualidad	Inactiva/o como terapeuta ocupacional en la actualidad
Tiempo trabajado nivel competente o superior	Graduadas/os que todavía no hayan ejercido la profesión

Entrada al campo de investigación

La entrada al campo se realizará por correo electrónico o vía telefónica con la administración del Colegio Oficial de Terapeutas de Galicia (COTOGA). En este primer contacto con la entidad, se expondrán las características principales del presente proyecto, tanto su origen como su finalidad y criterios de selección, y se solicitará su colaboración para el mismo. Asimismo, se establecerá una reunión con la asociación para presentar la solicitud formal de la participación en la investigación y aclarar detalladamente todos los aspectos del proyecto.

Muestreo y perfil de informantes

La muestra de partida estará compuesta por 20 participantes en función de los perfiles que se establecen para asegurar la heterogeneidad y la muestra final vendrá por alcanzar la saturación teórica.

La captación de la muestra se realizará a través del COTOGA. El grupo de investigación hará llegar una solicitud de participación a todas/os las/os terapeutas ocupacionales colegiadas/os (Anexo III) con la hoja de información correspondiente sobre el estudio, sus características y objetivos, además de la información ético-legal sobre protección de datos (Anexo IV).

Una vez confirmada la participación de las/os TO, se procederá a contactar con las/os participantes para concertar una cita para realizar la entrevista semiestructurada.

La población está compuesta por las y los 490 terapeutas ocupacionales colegiadas/os, todas/os ellas/os entre los 21 y los 67 años. Entre los cuales existen profesionales graduados y diplomados, debido al cambio en la titulación de Terapia Ocupacional.

	Grupo de edad	Tipo de titulación
Grupo 1	21-30	Grado
Grupo 2	30-40	Diplomatura/ Grado
Grupo 3	50-67	Diplomatura

Recogida de datos

Para la recogida de datos se llevará a cabo una entrevista semiestructurada (Anexo V) acorde a la temática del estudio sobre el uso de referentes culturales en la práctica de la terapia ocupacional (29). La entrevista será formalizada de modo individual entre cada participante y la investigadora. Con autorización previa de la persona, las entrevistas serán grabadas en audio y posteriormente transcritas con el fin de garantizar una posterior recogida de datos adecuada y correcta. En caso contrario, se hará uso de un cuaderno y bolígrafo para garantizar la recolecta adecuada de la información.

En cuanto al entorno de la entrevista, se ofrecen tres diferentes alternativas a comodidad de cada participante:

- Formato presencial: En primera instancia, se solicitará a COTOGA un espacio físico para las entrevistas con intención de garantizar una localización para ésta. Se concretará con el/la terapeuta ocupacional una cita dándole la posibilidad de realizarla en su ambiente laboral o en COTOGA en función de comodidad y viabilidad. La entrevista tendrá una duración aproximada de 20-40 minutos flexibles puesto que depende de las características y circunstancias de cada participante.

- Formato telefónico: Se concretará con el/la terapeuta ocupacional una cita por esta vía a disponibilidad de horario de 8h a 21h en días de semana (y sábados).
- Formato virtual: Se enviará el formulario online con la entrevista completa. Si en el proceso de respuesta al/a la participante le surgen dudas o inconveniencias podrá contactar vía telefónica con la alumna para la resolución de dicho problema. Al enviar el formulario éste es guardado de modo automático. Enlace al formulario (30).

Análisis de datos

Se utilizará el análisis del discurso (31). Al inicio, se crearán categorías según los objetivos específicos del proyecto. El análisis comenzará con un proceso de codificación basado en la creación de etiquetas para pasajes textuales (las respuestas) y la extracción de los mismos, de acuerdo con la categoría buscada. La rotulación es la identificación de un pasaje como realización de una categoría determinada. Esto es, se creará una clasificación ordenada de las respuestas bajo unas etiquetas específicas.

Posteriormente, estas categorías serán reagrupadas en un texto que nos permita comparar similitudes y diferencias. Se pueden crear subetiquetas para identificar matices identificados en las respuestas.

Consiste en un proceso de etiquetamiento-desagregación-reagregación provocado por una tarea de interpretación muy reflexiva porque obliga a valorar continuamente la veracidad de los datos obtenidos. Es importante identificar hasta qué punto conviene señalar las diferencias y hasta qué punto ignorarlas, para no perder el significado inicial de la respuesta obtenida (31).

Para afianzar el proceso analítico de los datos, se procederá a la triangulación de datos. Esta técnica consiste en la verificación y comparación de la información obtenida para dar profundidad, rigor y complejidad a los resultados obtenidos (32).

Rigor metodológico

La veracidad y la calidad científica de este proyecto se evaluarán de acuerdo con los criterios propuestos por los autores Guba y Lincoln(33). Dichos criterios son los expuestos a continuación:

Credibilidad

“Hace referencia a la veracidad de los resultados. Es decir, en qué medida estudio refleja y capta el universo de los significados de los sujetos implicados”. Para garantizar la credibilidad del estudio, se harán transcripciones literales de las respuestas para facilitar la generación de las etiquetas con el fin de identificar y respaldar los significados comunes en todos los participantes. Con el fin de mantener valorar la coherencia entre los resultados y el tipo de metodología empleada para describir el fenómeno, se ha llevado a cabo una triangulación de coherencia metodológica.

Consistencia

“Se asegura de que un segundo investigador pueda auditar y replicar el estudio, y en caso de realizarlo en el mismo contexto, los resultados obtenidos sean similares y nunca contradictorios”. Para garantizar la consistencia del estudio se ha detallado todo el proceso de investigación: criterios de inclusión/exclusión para la elección de los participantes, recogida de datos y análisis de estos.

Confirmabilidad

“Compromiso del investigador de informar en cada momento desde qué posición se sitúa su investigación y explicar posibles “sesgos” introducidos por él y por la inherente subjetividad del investigador”. Para garantizar la confirmabilidad del estudio, se ha contrastado la perspectiva del investigador principal aclarando su rol durante la investigación y los posibles sesgos.

Transferibilidad

“Se refiere al grado en el que los resultados pueden ser aplicados a otros contextos. La descripción detallada de todo el proceso de investigación y la explicación

minuciosa de la muestra y el contexto permiten transferir los resultados a otras poblaciones”. Las características de la muestra y el contexto en el que se ha llevado a cabo la investigación han sido descritas con detalle.

Cronograma

En el siguiente cronograma aparece reflejado el tiempo hipotético necesario para llevar a cabo este proyecto:

Distribución temporal						
Mes 1-2	Mes 3-5	Mes 6	Mes 7-8	Mes 9	Mes 10	Mes 11
Entrada al campo	Contacto con la población de estudio	Concierto de las entrevistas	Entrevistas virtuales y presenciales	Recogida y análisis de datos	Discusión de los resultados	Difusión de los resultados (mayo)

Recursos necesarios o financiación

Para hacer posible la financiación del proyecto, se solicitarán subvenciones a entidades tanto públicas como privadas.

Entidades públicas:

- Deputación da Coruña: Ayudas en forma de cuatro bolsas para proyectos de investigación en ciencia y tecnología aplicada a la actividad física beneficiosa para la salud (AFBS) y la medicina deportiva, a través del Ministerio de Cultura y Deporte, con fecha límite del 29 de septiembre del año vigente.
- Ministerio de Ciencia e Innovación: IX Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de Innovación 2021-2023 cuyo objetivo es fomentar la investigación.
- Xunta de Galicia: de acuerdo con el EXTRACTO de la Orden de 31 de diciembre de 2021, conjunta de la Consellería de Cultura, Educación y Universidad y de la Vicepresidencia Segunda y Consellería de Economía, Empresa e Innovación; se podrán solicitar ayudas financieras para la investigación hasta el año 2027.

Entidades privadas:

- Fundación María José Jove: desde hace años convocan el Premio Investigación y Ensayo Aplicaciones Terapéuticas del Arte FMJJ: No se conocen los plazos a fecha de septiembre de 2022.
- Fundación BBVA: La entidad bancaria ofrece financiación para investigaciones científicas relacionadas con diversas temáticas entre las que se encuentran la biomedicina y las ciencias sociales.
- Fundación Caixa: apoyan la investigación científica en salud y biomedicina y dirigen sus ayudas a hospitales, universidades y centros de investigación, siguiendo el proyecto junto con el equipo de investigación.

Recursos humanos

En la elaboración de este proyecto participarán dos investigadoras de la UDC y una alumna de último curso.

Recursos materiales

Tipo de recurso material	Precio estimado (€)
Material fungible	
Paquete de 500 folios DIN A4 80gr.	8,95€
Paquete BIC soft azul, 10 bolis	4,99€
Cartucho de tinta de impresora (blanco y negro)	59,90€
Material inventariable	
Ordenador propio	0
Web cam (presente en ordenador)	0
Dietas y desplazamientos	
Gasolina	400-600€ (0,19€/L)
Peajes	300€
Total	773,8-973.8€

Plan de difusión de resultados

Congresos:

Congreso	Fecha	Ubicación
Congreso Internacional de Terapia Ocupacional de la Universidad Miguel Hernández (CITO)	11 al 13 mayo de 2023 (aún por confirmar)	Palacio de Congresos de Elche, Alicante, Comunidad Valenciana.
European Network of Occupational Therapy in Higher Education (ENOTHE) 27ª reunión anual	5 al 7 de octubre de 2023	Palacio de Exposiciones y Congresos de Ciudad de Oviedo
XII Congreso Internacional de Salud, Bienestar y Sanidad	14 al 15 de septiembre de 2023	UBC Robson Square, Vancouver, Canadá

Revistas:

Revista	LATINDEX	Cuartil	Índice de impacto
Revista Terapia Ocupacional Galicia (TOG)	sí	JCR	3.954 (4-5)
American Journal of Occupational Therapy (AJOT)	no	Q1 (0.657) SJR	2.813-3.596
Australian Journal of Occupational Therapy	no	Q1 (0.519) SJR	1.76
Brazilian Journal of Occupational Therapy	sí	Q3 (0.195) SJR	7

Difusión a colectivos:

Organización	Fecha	Ubicación
COTOGA	Sin concretar	Sin concretar
UDC	Sin concretar	Sin concretar

Posible aplicabilidad

Aporta mayor conocimiento sobre la disciplina, mayor proyección del tema tratado, etc.

Este proyecto aporta un mayor conocimiento sobre la disciplina de TO tanto a la comunidad de terapeutas ocupacionales como a la comunidad científica en general. (Por otra parte,) el proyecto pretende “recuperar”/ favorecer la recuperación/ resaltar la importancia de la cultura como un aspecto clave en la disciplina no solamente en el espectro teórico, sino también la importancia de aplicarla de forma efectiva en la práctica profesional como una oportunidad/medio de fomentar la participación en las ocupaciones significativas de las personas y mejorar/mejorando su calidad de vida. Asimismo, se busca una mayor proyección del tema tratado en la divulgación científica puesto que se considera de interés para la disciplina al tratar/incluir un aspecto importante de la misma como lo es la cultura.

Posición de la alumna investigadora

En el presente proyecto he participado como alumna de último curso del Grado en Terapia Ocupacional

Bibliografía

1. Mella Robles E. El terapeuta ocupacional como ciudadano en Chile. *RETO Rev Estud Ter Ocupacional*. 2018;5(1):26-33. [citado 29 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://revistaschilenas.uchile.cl/handle/2250/99338>
2. Magalhães L, Farias L, Rivas-Quarneti N, Alvarez L, Malfitano APS. El desarrollo de la ciencia ocupacional fuera del ámbito anglófono: Promoviendo la colaboración global. *J Occup Sci*. 3 de abril de 2019;26(2):3-15 [citado 8 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/14427591.2018.1551048>
3. Duarte Pérez D. Capítulo IV: Hasta una epistemología del concepto de cultura. Un ejercicio de aproximación [Internet]. Editorial Universidad Santiago de Cali. 2020;132-154 [citado 23 de enero de 2021]. Disponible en: <https://libros.usc.edu.co/index.php/usc/catalog/view/75/84/1285-1>
4. Silva CR, Cardinali I, Silvestrini MS, Farias AZ, Prado AC da SA, Ambrosio L, et al. La Terapia Ocupacional y la cultura: Miradas a la transformación social. [Internet] *Rev Chil Ter Ocupacional*. 30 de julio de 2017;22(2):243-52 [citado 23 de diciembre de 2020]. Disponible en: <http://orcid.org/0000-0002-7079-8340>
5. Nodal YM. Los referentes culturales en la subtitulación al inglés de la película cubana *Fresa y Chocolate*. *Grove - Work Pap Engl Stud* [Internet]. 23 de diciembre de 2016;23 [citado 18 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/grove/article/view/302>
6. Cancino P. El cine y su uso como herramienta de tratamiento en terapia ocupacional. *Rev Chil Ter Ocupacional*. 13 de agosto de 2013;13(1):51-57. [citado 30 de enero de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2013.27452>
7. Merritt A, Boogaerts M. Creativity and power: A qualitative, exploratory study of student learning acquired in a community nursing setting that is applied in future settings. *Contemp Nurse* [Internet]. 17 de diciembre de 2014;42(2):225-233 [citado 23 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.5172/conu.2014.46.2.225>
8. Oven A, Lobe B. Creative Occupational Therapist: It's About the Client Using Focus Groups to Explore Creativity in Occupational Therapy. *J Creat Behav*. [Internet]. 26 de abril de 2018;54(1):51-61. [citado 25 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/jocb.344>
9. Oven A, Lobe B. Occupational Therapists' Creativity: Tapping Into Client Centeredness Using a Novel Creativity Questionnaire. *Am J Occup Ther*. [Internet]. 4 de junio de 2019;73(4):1-8. [citado 24 de enero de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.5014/ajot.2019.032680>

10. Wong SR, Fan CW, Polatajko H. Exploring Culture and Therapeutic Communication: Therapeutic Mode Use by Occupational Therapists in the United States and Singapore. *Am J Occup Ther*. [Internet] 20 de abril de 2020;74(3):1-11. [citado 21 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.5014/ajot.2020.033936>
11. Castro ED de, Inforsato EA, Buelau RM, Valent IU, Lima EA. Território e diversidade: trajetórias da terapia ocupacional em experiências de arte e cultura/ Territory and diversity: paths of Occupational Therapy in art and culture experiences. [Internet]. *Cad Bras Ter Ocupacional*. 29 de marzo de 2016;24(1):3-12. [citado 26 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.cadernosdeterapiaocupacional.ufscar.br/index.php/cadernos/article/view/1288>
12. Silva CR, Cardinali I, Silvestrini MS, Prado AC da SA, Ambrosio L, Mota RD da, et al. La Terapia Ocupacional comunitaria para la promoción del arte y la cultura: reflexiones desde el proyecto Tienda Cultural. *Rev Ocup Humana*. 2020;20(2):47-64. [citado 23 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/La-Terapia-Ocupacional-comunitaria-para-la-del-arte-Silva-Cardinali/499100f9e150d037c224de03ffa5d88d9b8fa5d0>
13. Torre AM de la, Muros IA, Carracedo MVG, Jiménez FJD, Aceituno PG. Taller de cine y recursos audiovisuales para la recuperación en salud mental. *Rev Esp Enferm Salud Ment* [Internet]. 28 de septiembre de 2017;1(2). [citado 26 de enero de 2021]. Disponible en: <http://www.reesme.com/index.php/REESM-AEESME/article/view/3>
14. Lussenhop A, Mesiti LA, Cohn ES, Orsmond GI, Goss J, Reich C, et al. Social participation of families with children with autism spectrum disorder in a science museum. *Mus Soc Issues*. 2 de julio de 2016;11(2):122-37. [citado 10 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/2144/34355>
15. Winther Hansen B, Erlandsson L.K., Leufstadius C. A concept analysis of creative activities as intervention in occupational therapy. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy* [Internet]. 2021;28(1):66-77. [citado 24 de enero de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/11038128.2020.1775884>
16. Kwan LYY, Leung AK y., Liou S. Culture, Creativity, and Innovation. *J Cross-Cult Psychol*. [Internet]. 1 de febrero de 2018;49(2):165-70. [citado 4 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Culture%2C-Creativity%2C-and-Innovation-Kwan-Leung/1c6183b0901a271ec69c310dcc1c2e2543dab425>
17. Lim JW, Honey A, Du Toit S, Chen YW, Mackenzie L. Experiences of international students from Asian backgrounds studying occupational therapy in Australia. *Aust Occup Ther J*. [internet] 2016;63(5):303-11. [citado 20 de enero de 2021]. Disponible en: <https://europepmc.org/article/MED/27302157>

18. Holmlund M, Orban K. Translation and cross-cultural adaptation of the performance-based test – Evaluation in Ayres Sensory Integration. *Scand J Occup Ther.* [Internet]. 17 de noviembre de 2021;28(8):609-20. [citado 27 de enero de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/11038128.2020.1831059>
19. Guillen F, Elida D. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos Represent.* enero de 2019;7(1):201-29. [citado 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2307-79992019000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
20. Samper MB. LEY ORGÁNICA 3/2018, DE 5 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES. *Esquemas.* 1ª ed. Dykinson. 2020. 145-252. [citado 5 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.2307/j.ctv17hm980.5>
21. Nations U. La Declaración Universal de Derechos Humanos. Naciones Unidas [Internet]. United Nations Assamble. United Nations. 1948. [citado 5 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>
22. World Medical Association. Declaración de Helsinki. *JAMA* [Internet]. 2013;310(20):2191-2194. [citado 5 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/que-hacemos/etica-medica/declaracion-de-helsinki>
23. Samper MB. REGLAMENTO (UE) 2016/ 679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO, DE 27 DE ABRIL DE 2016, RELATIVO A LA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS FÍSICAS EN LO QUE RESPECTA AL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y A LA LIBRE CIRCULACIÓN DE ESTOS DATOS Y POR EL QUE SE DEROGA LA DIRECTIVA 95/ 46/ CE (REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS). (RDPD) Protección de datos personales. 2020. 17-114. [citado 5 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.2307/j.ctv17hm980.4>
24. World Federation of Occupational Therapists. Code of Ethics [Internet]. WFOT. WFOT. [Internet]. 2016 [citado 5 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.wfot.org/resources/code-of-ethics>
25. Código Ético De La Investigación UDC. Comité de Ética da Investigación e da Docencia. 2019. [Internet]. [citado 5 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.udc.es/export/sites/udc/investigacion/_galeria_down/comiteetica/CodigoEticoDeLaInvestigacionUDC.pdf_2063069294.pdf
26. CONVENIO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y LA DIGNIDAD DEL SER HUMANO CON RESPECTO A LAS APLICACIONES DE LA BIOLOGÍA Y LA MEDICINA. (Boletín Oficial del Estado, núm 251, de 20 de octubre de 1999). Disponible en: [https://www.boe.es/eli/es/ai/1997/04/04/\(1\)](https://www.boe.es/eli/es/ai/1997/04/04/(1))
27. Personas colegiadas [Internet]. COTOGA. [citado 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://cotoga.es/personas-colegiadas/>

28. Benner P. From Novice to Expert. Am J Nurs. [Internet] 1982;82(3):402-7. [citado 2 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.2307/3462928>
29. Díaz-Bravo L, Torruco-García U, Martínez-Hernández M, Varela-Ruiz M. La entrevista, recurso flexible y dinámico. Investig En Educ Médica. septiembre de 2013;2(7):162-7. [citado 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-50572013000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
30. Formulario sin título [Internet]. Google Docs. [citado 5 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScGq8ZCeiGMn6_t4jEYevHFjnQKJX2RDZ3gTomxBVqjzeSVNA/viewform?usp=embed_facebook
31. Sayago S. El análisis del discurso como técnica de investigación cualitativa y cuantitativa en las ciencias sociales. Cinta Moebio. [internet]. 2014;(49):1-10. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-554X2014000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
32. Benavides MO, Gómez-Restrepo C. Métodos en investigación cualitativa: triangulación. Rev Colomb Psiquiatr. marzo de 2005;34(1):118-24. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-74502005000100008&lng=en&nrm=iso&tlng=es
33. Guba GE, Lincoln YS. Paradigmas y perspectivas en disputa: Manual de investigación cualitativa. Vol. II. Editorial GEDISA; 2012. 378 p.

Anexos

Anexo I: Movimientos artísticos para la integración en España

Danza:

- Fundación Psico Ballet Maite León.
- Asociación Dan Zass.
- Centro de Fisioterapia y Osteopatía Eguzki.

Teatro:

- El grupo Contando hormigas.
- Down España.
- La compañía de teatro La Tramoya.
 - La compañía de artes escénicas para personas con discapacidad física

MoMeNTS ArT.

Pintura, escultura y fotografía:

- Proyecto Artistas Diversos del Instituto Europeo para la Gestión de la Diversidad.
- Arte Down.

Anexo II: Museos adaptados en España

En España también es posible encontrar museos adaptados o que ofrecen visitas guiadas para personas con diversidad funcional y/o en riesgo de exclusión social. Entre ellos se encuentran los siguientes:

En Alicante:

El Museo Arqueológico de Alicante, con diseño universal y dispositivos interactivos con finalidad educativa y de favorecer la participación de todas las personas (<https://www.marqalicante.com/Paginas/es/EL-MUSEO-P13-M3.html>).

En Cantabria:

El Museo Nacional y Centro de Investigación Altamira dispone de parking adaptado y ascensores y rampas para garantizar la accesibilidad a todas/os las/os asistentes

(http://www.xn--espaaescultura-tnb.es/es/museos/cantabria/museo_nacional_y_centro_de_investigacion_de_altamira.html).

En Cataluña:

El Museo Picasso de Barcelona, totalmente accesible con préstamo de sillas de ruedas a las personas que las requieran, permiso para el paso de perros guía, ascensores y servicios adaptados (<http://www.bcn.cat/museupicasso/es/visita/accesibilidad.html>).

En Galicia:

El Museo del Mar de Galicia cuenta con todo el interior adaptado para personas con movilidad reducida, admiten la entrada de perros guía y ofrecen visitas guiadas (<https://museos.xunta.gal/es/mar-galicia/visita>).

El Museo de Bellas Artes de Coruña tiene el interior adaptado para personas con movilidad reducida, permite el acceso de perros guía y cuenta con ascensor, rampas y aseos adaptados. Asimismo, existen programas de colaboración con asociaciones de personas con diferentes tipos de diversidad funcional, incluidas personas en riesgo de exclusión social (<https://museos.xunta.gal/es/belas-artes/visita>) (<http://museobelasartescoruna.xunta.gal/index.php?id=83>).

MEGA, museo de Estrella Galicia, cumple la normativa vigente de accesibilidad, ofrece audioguías con letra ampliada y lengua de signos (<https://mundoestrellagalicia.es/accesibilidad-del-museo/>).

MUNCYT Coruña colabora con la Federación de Asociaciones de Persoas Xordas de Galicia (FAXPG) para mejorar la calidad de vida y disfrute cultural de personas con discapacidad auditiva y/o visual, ofrece visita con intérprete de lengua de signos española (<http://www.muncyt.es/portal/site/MUNCYT/>).

En el País Vasco:

Guggenheim Bilbao con diseño universal (<https://www.guggenheim-bilbao.eus/grupos-y-guias>).

En la Comunidad de Madrid:

Museo Tifológico de la ONCE nacido por consenso del colectivo de personas con discapacidad visual (<http://museo.once.es/home.cfm?id=1&nivel=1>).

El Museo Nacional Thyssen-Bornemisza que cuenta con el certificado de accesibilidad universal concedido por AENOR para garantizar el derecho de participación cultural a las personas con diversidad cultural (<https://www.museothyssen.org/visita/accesibilidad>).

El Centro de Arte Reina Sofía con un programa educativo basado en el diseño para todas/os con programas específicos según las necesidades y proyectos que buscan la participación en igualdad, ofrecen servicios de accesibilidad física, visual, auditiva e intelectual, tanto en las salas como en los servicios y los aparcamientos del recinto (<https://www.museoreinasofia.es/visita/accesibilidad>).

El Museo del Prado es accesible para personas con movilidad reducida y carritos de bebé, además cuenta con audioguía para descargar en el teléfono móvil (<https://www.museodelprado.es/visita-el-museo#es-accesibilidad>).

El Museo Sorolla es un edificio a conservar, pero dispone de sillas de ruedas para personas usuarias de las mismas y recursos tecnológicos para personas con discapacidad auditiva (<https://www.culturaydeporte.gob.es/msorolla/visita/informacion-general/accesibilidad.html>).

El Museo Lázaro Galdiano presenta accesibilidad física con espacios adaptados y ascensores, accesibilidad visual con rótulos contrastados, con relieve y en braille, al igual en los ascensores y señales auditivas (<https://www.esmadrid.com/informacion-turistica/museo-lazaro-galdiano>).

En Extremadura:

El Museo Nacional de Arte Romano cumple criterios de accesibilidad al contar con itinerarios y aseos adaptados, asimismo cuenta con un servicio de préstamo de sillas de ruedas (http://www.xn--espaaescultura-tnb.es/es/museos/badajoz/museo_nacional_de_arte_romano_de_merida.html).

Anexo III: Consentimiento informado

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título: La influencia de las referencias culturales en la práctica de las y los profesionales de la Terapia Ocupacional

Yo, _____

- Leí la hoja de información correspondiente al estudio arriba mencionado, pude conversar con la entrevistadora y aclarar todas las dudas pertinentes.
- Soy conocedor/a de mi voluntariedad en la participación y de mi derecho a retirarme en cualquier punto del proceso si así lo deseo.
- Accedo a que se utilicen mis datos para la investigación y soy consciente de que serán tratados según la ética del estudio.
- Me comprometo voluntariamente a la participación en el estudio.

Al finalizar el estudio decido que mis datos sean:

- Eliminados.
- Conservados de forma anónima para futuras investigaciones.

Anexo IV: Hoja de información

HOJA DE INFORMACIÓN AL/ A LA PARTICIPANTE

Título del proyecto: La influencia de las referencias culturales en la práctica de las y los profesionales de la Terapia Ocupacional

INVESTIGADORAS: Pilar Correa Baluja, N.G.G., M.J.M.F.

CENTRO: Facultad de Ciencias de Salud (Universidade da Coruña)

La finalidad del presente documento reside en brindarle información sobre un proyecto de investigación en el que se le invita a participar. Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética _____

Si decide participar en el mismo, debe ser informada/o por las investigadoras, leer antes este documento y aclarar todas las dudas que puedan surgirle y aclarar los detalles que sean necesarios.

La participación en este estudio es completamente voluntaria, usted tiene libertad plena para abandonar la investigación retirando su consentimiento en el momento en que lo desee.

Finalidad del estudio:

La profesión de la Terapia Ocupacional ha experimentado una creciente evolución y un constante cambio desde sus inicios. En este proceso continuo de expansión de la disciplina para crear modelos de intervención que se aproximen más a las necesidades ocupacionales de la población, las referencias culturales son una guía para tomar decisiones innovadoras en tiempos de cambio. En este estudio se busca conocer como la creatividad junto con las diversas referencias culturales ayudan a las y los terapeutas ocupacionales a encontrar propuestas resolutivas a esas realidades.

Porqué solicitamos su colaboración:

Usted es invitado a participar porque se dedica al ejercicio de la profesión de Terapia Ocupacional y cumple con los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

En qué consiste su participación:

Su participación consiste en colaborar con la investigación aceptando la invitación a la entrevista personal que busca dar respuesta a los objetivos del estudio. Éstos se basan en la pregunta de estudio y abordan su proceso de creación de intervenciones desde Terapia Ocupacional.

Posibles molestias e inconvenientes para usted:

Su participación no implica molestias para usted.

Posibles beneficios para usted:

No espere beneficios directos de la participación en la investigación. La investigación puede obtener resultados beneficiosos para la profesión y estos repercutir en usted de forma secundaria.

Recibir información sobre el estudio:

Si usted lo desea, podrá solicitar información sobre los resultados, tanto en su forma extendida/completa como en formato resumido.

Información referente a sus datos:

Sus datos e información personal serán tratados de acuerdo a la ética y su identidad será anónima y solamente conocida por la entrevistadora. Ningún dato personal será almacenado. La información obtenida de las respuestas de la entrevista será publicada con finalidad puramente científica.

Intereses económicos:

Ningún investigador recibirá información específica por la dedicación al estudio. Usted tampoco recibirá beneficios ni perjuicios económicos de su participación.

Contacto con el equipo de investigación:

Usted puede contactar con las investigadoras vía correo electrónico institucional o teléfono móvil.

Anexo V: Boceto de entrevista:

ENTREVISTA PARA EL PROYECTO

La presente entrevista se realiza con motivo del proyecto de investigación parte del TFG “Los referentes culturales en los profesionales de la Terapia Ocupacional” donde se busca conocer cómo las referencias culturales (cualquier tipo de expresión (textual, verbal, no verbal o audiovisual) denotando cualquier manifestación material, ecológica, social, religiosa, lingüística o emocional que pueda ser atribuida a una comunidad en particular (geográfica, socio-económica, profesional, lingüística,

religiosa, bilingüe, etc.) y que podría ser admitida como un rasgo de esa comunidad por aquellos que se consideran a sí mismos miembros de la misma. Tal expresión podría, en ocasiones, crear una comprensión del problema (González Davies, Scott-Tennent) ayudan a las y los terapeutas ocupacionales a encontrar propuestas resolutivas a esas realidades. Mediante esta entrevista se pretende dar respuesta a la pregunta de estudio indagando en el papel que desenvuelven los referentes culturales en el proceso de TO.

1. ¿Cuáles son para usted referentes culturales? ¿Qué referentes culturales usa? ¿En qué fija su atención para diseñar sus intervenciones?
2. ¿Cree que influye sus experiencias vitales en sus intervenciones? ¿Podría citar alguna? ¿Cómo influyen sus experiencias vitales en los diseños que realiza para sus intervenciones? ¿Puede describirme como le ayudan/influyen?
3. ¿De qué modo considera que un modelo de TO se compagina con el uso de un referente cultural? ¿Puede compaginarse? ¿Limita o condiciona el uso de referentes culturales?
4. Desde su experiencia profesional ¿Cómo se accede a los referentes culturales desde un recurso socio-sanitario donde ha trabajado?
5. Debido a la diferente naturaleza de los recursos socio-sanitarios ¿Cómo un recurso socio-sanitario condiciona el uso de un referente cultural? ¿Cómo varían los significados de un mismo referente cultural según el recurso socio-sanitario desde el cual se accede?
6. ¿Desde su experiencia profesional cómo integra los diferentes referentes culturales en las intervenciones/ diseño de intervenciones?

7. ¿Se corresponden los referentes culturales con las ocupaciones significativas de las personas? ¿Porqué?
8. ¿Porqué un referente cultural puede ser beneficioso para el bienestar/salud de las/os usuarias/os? ¿Cómo?
9. ¿Considera mencionar algún aspecto que no se haya tratado? ¿Cuál?