

EL OCIO COMO CONEXIÓN CON EL ENTORNO

AS LEISURE CONNECTION WITH THE ENVIRONMENT

Palabras Clave: disfunción, contexto, evaluación ocupacional, tiempo libre, terapia ocupacional.

Key Words: dysfunction, context, occupational evaluation, free time, ADL, occupational therapy.

DECS: ambiente, evaluación, ocupaciones Actividades Recreativas, Actividades Cotidianas, Terapia Ocupacional.

MESH: Environment, Evaluation, Occupations, Leisure Activities, Activities of Daily Living, Occupational Therapy.



Autora

Dña. Verónica Gil Vico

Terapeuta Ocupacional.

Como citar este documento:

Gil Vico V. El ocio como conexión con el entorno. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2009 [fecha de la consulta]; 6(10): [6 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num10/pdfs/caso1.pdf>

Texto Recibido : 16/08/2009

Texto Aceptado: 15/09/2009

Introducción

El ocio es considerado el juego adulto, en su esencia las ocupaciones se realizan supuestamente por placer. La variedad es enorme y están caracterizadas por la cultura. De ahí que sea uno de los puntos junto a otras áreas de conexión con la realidad, con el entorno vital del ser humano (1)

ANTECEDENTES (de historia clínica)

Varón 82 años natural de Mohedas de la Jara, vivió y trabajo en las labores del campo en su pueblo natal hasta los 28 años. En 1955 se traslada a Madrid para trabajar en una empresa dedicada a la metálica, lugar en la cual desempeño su vida laboral.

Casado y Viudo hace un año y medio, tiene dos hijos, los cuales están casados y tienen varios hijos respectivamente. Tras quedar viudo, los hijos consideran que no esta capacitado para vivir solo en el

RESUMEN

En este caso, la disfunción ocupacional que aparece en las áreas ocupacionales se relaciona con la dificultad para mantener una adecuada interacción con los entornos personales. En este caso el Ocio como parte de la ocupación de la persona es una de las partes afectadas al variar las condiciones personales. Es significativo ver como una inmensa mayoría de la población a determinadas edades, en este tipo de cambios comienzan con un deterioro significativo en esta área y como esto repercute a su vida.

SUMMARY

In this case, the occupational dysfunction that appears in occupational areas related to the difficulty in maintaining adequate personal interaction with environments. In this case the Leisure as part of the occupation of the person is a party affected by varying personal conditions. It is significant that a vast majority of the population at certain ages, in these types of changes start with a significant deterioration in this area and how it affects their lives.

Datos clínicos (información indirecta)

Es diagnosticado de Enfermedad de Parkinson el 1/ julio /2008

Muestra en la actualidad sintomatología característica del estadio 1 de su enfermedad, temblor en el miembro superior derecho (mano dominante).

Presenta también periodos de baja autoestima influido por la sintomatología presente de la enfermedad de Parkinson caracterizado principalmente por el temblor en la realización de movimientos voluntarios y por la pérdida de equilibrio puntual. Se contracta la información de la historia clínica con las fuentes directas- entrevista observación y escalas de valoración estandarizadas Barthel, en la que obtiene una puntuación de 100/100

Análisis e interpretación de datos (2,3)

Áreas ocupacionales:

Participación social: El contacto familiar se limita a visitas y contacto telefónico puntual. Su participación en la comunidad y con los amigos se ve interrumpida a causa del fallecimiento de su esposa y cambio del lugar de

piso de su propiedad en Madrid debido a que el rol de cuidado del hogar recaía sobre su conyugue, por lo que deciden solicitar una plaza en la residencia de Mohedas de la Jara. Comenta que sus familiares no tuvieron en cuenta el deseo de permanecer en Madrid.

Asiste diariamente a un Centro de Día cercano a su domicilio en Madrid aproximadamente cuatro meses, periodo en el cual se tramita la solicitud de la residencia. Durante este tiempo vive solo en su domicilio conyugal desempeñando las tareas relacionadas con el mantenimiento de hogar sin ninguna dificultad. Recibe las visitas ocasionales de sus hijos.

residencia. Presenta buen nivel de participación en relación con las actividades que realiza en común con otros residentes.

Actividades básicas de la vida diaria: presenta dificultad en la realización de actividades que requerían mayor precisión a causa del temblor. Por lo que se opta por el cambio de dominancia lo cual refiere una buena realización en todas las actividades de esta área.

Actividades instrumentales de la vida diaria: no presenta ninguna alteración de las actividades relacionadas con el uso de los sistemas de comunicación, movilidad en la comunidad y en menor medida manejo de temas financieros e ir de compras.¹

Educación: estudios básicos, no llego a completar su formación de estudios básicos por su pronta incorporación a la vida laboral.

Trabajo: su primer trabajo lo desempeño en el campo hasta cumplir los 28 años. Más tarde se traslado a Madrid donde trabajo como operario en una empresa dedicada a la metalurgia donde desempeñó sus funciones hasta cumplir los 57 años, momento en el cual acuerdan su pre-jubilación. En el momento actual lleva 25 años jubilado.

Ocio y tiempo libre: en el último año su participación en esta actividad se ha visto interrumpida por el fallecimiento de su esposa. Al pre-jubilarse ocupaba la mayor parte de su tiempo en realizar actividades de ocio con su mujer- viajes, exposiciones, teatro, cine-. También realizaba actividades lúdicas como los juego de mesa, bingo, petanca, con un grupo de amigos en Madrid. En la actualidad no realiza ningún tipo de actividad, por lo que pasa el tiempo sentado en el patio de la residencia.

¹ En menor medida puesto que al encontrarse en una residencia no necesitan dinero al estar todas las prestaciones cubiertas. Pero algunos residentes tienen una asignación económica mensual con la cual sufragar pequeños gastos personales (tabaco, ropa...)

Ante esta información, ¿cuales serían los diagnósticos ocupacionales vinculados a Participación Social y al área de Ocio y Tiempo Libre?

Respuesta:

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL (2, 3)

Presenta alteraciones en la Participación social (comunidad, familia, compañeros y amigos) debido a una disminución de su entorno social, puesto que se vio interrumpida por el fallecimiento de su esposa y a su entorno físico debido a su cambio de contexto.

Limitación en el Ocio y Tiempo libre debido a los cambios producidos en su entorno social, físico y cultural.

CONCLUSIONES

La metodología utilizada para la recogida de datos y procesamiento de la misma se realiza bajo el "Marco de trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional: competencia y proceso". La información recogida procede de fuentes indirectas (Historia clínica) y fuentes directas (autocuestionario ocupacional, entrevista semiestructurada con usuaria, observación durante la ejecución de las actividades).

El contexto es un condicionante en el establecimiento de la actividad individual. Cuando el usuario presenta discapacidades influenciadas por este, se requiere de la práctica y el uso de posibles adaptaciones o intervenciones guiadas por el Terapeuta Ocupacional. Persiguiendo el objetivo de favorecer el desarrollo y participación directa y activa del usuario (4).

Así, desde el nuevo concepto de Salud de la OMS, los aspectos preventivos, de evaluación y de modificación sobre el contexto (ambiente) son una parte de la

actuación del terapeuta ocupacional dentro de un equipo que sea capaz de elaborar planes de actuación desde el principio hasta el final del proceso terapéutico-asistencial de todo usuario (4).

Bibliografía

1. Turner A, Foster M, Johnson SE. La ocupación como terapia. En Turner A, Foster M, Johnson SE. Coordinador Terapia ocupacional y disfunciones físicas. 5 ed. España: Elsevier; 2003. p 25-47
2. Marco de trabajo para la práctica de la terapia ocupacional: ámbito de competencia y proceso. [consultado el 02 de enero 2009]. Disponible en [http://www.terapia-ocupacional.com/GruposTrabajo/Marco t](http://www.terapia-ocupacional.com/GruposTrabajo/Marco_t_rabajo_terapia_ocupacional_rev.Oct08.pdf)
3. Moruno Miralles P. Evaluación Ocupacional. En: Romero Ayuso D, Moruno Miralles P. Terapia Ocupacional. Teoría y técnicas. Coordinadores. 1ª Ed. Barcelona: Masson; 2003. p 203-224
4. Hagerdon R. Foundations for practice in Occupational Therapy. 3ª ed. Glasgow: Churchill Livingstone; 2001.