

Una mirada etnográfica en el proceso interdisciplinario de promoción de la salud desde terapia ocupacional.

Metz, Miriam Isabel, Perretti, Gabriela, Giardulli, Carolina, Castelli, María Belén, Alejandro Jose, Quaintenne, Zwarycz, Eugenio, Gimenez, Micaela, Briceño, Daniel, Vecchione, Canela, Tapia, Susana, Alarcon, Cintia Eluney, Genise, Federico Manuel, Jesser, Mariela, Sutton, Sofia, Sutton, Nicolas y Giardulli, Maria Florencia.

Cita:

Metz, Miriam Isabel, Perretti, Gabriela, Giardulli, Carolina, Castelli, María Belén, Alejandro Jose, Quaintenne, Zwarycz, Eugenio, Gimenez, Micaela, Briceño, Daniel, Vecchione, Canela, Tapia, Susana, Alarcon, Cintia Eluney, Genise, Federico Manuel, Jesser, Mariela, Sutton, Sofia, Sutton, Nicolas y Giardulli, Maria Florencia (2015). *Una mirada etnográfica en el proceso interdisciplinario de promoción de la salud desde terapia ocupacional. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-015/929>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/epma/1ab>

UNA MIRADA ETNOGRÁFICA EN EL PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DESDE TERAPIA OCUPACIONAL

Metz, Miriam Isabel; Perretti, Gabriela; Giardulli, Carolina; Castelli, María Belén; Alejandro Jose, Quaintenne; Zwarycz, Eugenio; Gimenez, Micaela; Briceño, Daniel; Vecchione, Canela; Tapia, Susana; Alarcon, Cintia Eluney; Genise, Federico Manuel; Jesser, Mariela; Sutton, Sofia; Sutton, Nicolas; Giardulli, Maria Florencia
Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

La presentación de este caso, representa en su descripción, problemáticas que se repiten, en familias de inmigrantes que viven en el "Barrio" Fraga. Para el afuera es una villa, donde viven hacinadas cerca de 5.000 personas. Allí el desempleo, la pobreza e inseguridad, son factores que hacen incurrir en descuidos de distinta índole. Como consecuencia se reduce la participación familiar y comunitaria, impactando en las niñas niños- adolescentes, en rutinas de encierro, que afectan su socialización y desarrollo. La visita domiciliar, es la estrategia utilizada como recurso que facilita el vínculo con la familia y la indagación en algunos casos, de descuido, maltrato infantil u omisiones, que pueden manifestarse en el discurso, como una "descripción densa" que dejan en un plano subyacente las problemáticas del núcleo familiar y resulta una vía de entrada para identificar posibles víctimas. Se considera que la inclusión del niño-niña/ adolescente en actividades con pares, permite ampliar las redes de sostén y prevención, resultando un factor de protección que reduce los efectos negativos del maltrato infantil. La relevancia de este trabajo de investigación interdisciplinario consiste en trabajar para el empoderamiento de las personas que habitan el Barrio, sus aspectos familiares, comunitarios, sociales y de auto-sustentación.

Palabras clave

Promoción de la salud, Interdisciplina, Perspectiva etnográfica, Terapia Ocupacional Comunitaria

ABSTRACT

AN ETHNOGRAPHIC PERSPECTIVE IN THE INTERDISCIPLINARY PROCESS OF HEALTH PROMOTION FROM THE PERSPECTIVE OF OCCUPATIONAL THERAPY

The presentation of this case represents recurring problem in immigrant families living in the neighborhood Fraga, where unemployment, poverty and insecurity are factors that make incur oversights of various kinds. As a result, family and community participation is reduced, impacting on children and adolescents, in enclosure routines, affecting their socialization and development. The home visit is the strategy that provides the link with the family and enables us to inquire in some cases, neglect, maltreatment or omissions, which may manifest in the speech as a "thick description", which accounts the level of concealment in the household and is a gateway to identify potential victims. It is considered that the inclusion of children and adolescents in activities with peers, can extend the support networks and prevention, resulting in a protection factor that reduces the negative effects of child maltreatment. The rele-

vance of this multidisciplinary research work is to detect various extra- and intra-family or community situations that transcend their communal belonging to promote coexistence in a social context and of common good.

Key words

Community Based Occupational Therapy, Interdiscipline, Ethnographic Perspective, Health Promotion

Introducción

Este trabajo se selecciona en el marco de la Práctica Profesional I en enlace con un proyecto de extensión de la UBA, experiencia interdisciplinaria en terreno, con foco en la salud donde se integran diferentes disciplinas: médicos, psicólogos, licenciados en administración, estudiantes de abogacía, antropología, comunicación social y las propias terapeutas ocupacionales, que brindan un marco ocupacional - pragmático, seleccionando para ello, herramientas como la visita domiciliar como contexto privilegiado para la creación de un vínculo de confianza necesario para viabilizar esta experiencia. También se puede constatar la importancia de la observación para completar y confrontar la información obtenida en la visita. Iniciamos un trabajo de autogestión a partir del testimonio e identificación de necesidades de dos referentes de activa participación que van seleccionando los casos.

El "Barrio Fraga" de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, emplazada en la calle Fraga al 900, en los terrenos del ferrocarril Urquiza. Este asentamiento, surgido en la década de 1990, tuvo un crecimiento notable en cuanto a la construcción de viviendas, no así en cuanto a sus condiciones habitacionales, infraestructura y condiciones de subsistencia. No existen títulos de propiedad. El asentamiento está organizado por sectores según nacionalidad y provincias, y la composición poblacional es de 50% peruanos, 30% paraguayos, y el resto proveniente del Norte Argentino.

El primer acercamiento al campo se realizó en el año 2012. Se estableció contacto con un sacerdote misionero de la zona, quien informó que no había tenido buenas experiencias hasta el momento con la participación de partidos políticos. Él se ha convertido en un referente fuerte en los últimos años, y el ingreso a la comunidad fue posible sólo a través de su presencia, que demostraba la confianza ganada en su recorrido en la comunidad en el tiempo que venía trabajando. La primera invitación coincidió con un día de fiesta de la comunidad: "la procesión". Los niños tomaban la comunión, se respiraba un clima de alegría y participación. La peregrinación implicó caminar todos juntos hasta llegar al asen-

tamiento. Ese día el grupo de estudiantes y profesionales que proponíamos la intervención, pudo recorrer hasta los espacios más recónditos de este asentamiento.

Retomamos esta experiencia en el año 2015, bajo el marco del Proyecto de Extensión Universitaria integrado por un equipo interdisciplinario, con nuevos referentes.

MARCO TEÓRICO

Primeras impresiones desde una mirada antropológica a la intervención del proyecto en el barrio.

En el relato de las primeras impresiones, fundamentamos el trabajo de campo desde una perspectiva antropológica, para intentar entender las distintas formas de vida que se han generado producto de los fenómenos globales de urbanización. Para Fonseca C. (1998), que ha realizado un trabajo de campo en los barrios populares de Porto Alegre, sostiene que en los barrios populares de las grandes ciudades, aun cuando están integrados al modelo económico, sus propias circunstancias hacen emerger un “cultura popular”, con un sistema de valores y reglas no totalmente autónomos, pero sí distintas al resto de la ciudad.

En el caso del barrio Fraga, a este fenómeno de que en barrios populares se da una especie de subcultura por la desigualdad en las condiciones materiales de existencia, habría que agregarle que es un barrio formado principalmente por migrantes, lo que también influye en la diferenciación cultural, respecto del resto de la población bonaerense. No sólo las personas migran, migran también sus costumbres, alimentos, palabras e ideas. Esto es evidente en las mismas calles del barrio, en donde se vende pollo “broaster”, chupetes sabor a chicha morada y lúcuma, comidas muy comunes en Perú, pero que uno no encontrará en las calles de Buenos Aires fácilmente. En casa de Victoria, había una foto de la Virgen de Urkupiña, una Virgen Andina, patrona de la integración de Bolivia y venerada también en Perú y en el norte de Chile y Argentina. Aunque en Buenos Aires es más conocida, y hasta en la misma capilla del barrio se adora, la virgen de Luján, en su casa Victoria tenía la foto de la virgen de Urkupiña. Estos hechos revelan que hay un flujo de prácticas culturales y creencias que las personas llevan consigo y que con los limitantes de estar en un país extranjero y bajo otras condiciones de vida, reproducen de igual manera.

Muchos investigadores, al trabajar en barrios populares o sectores oprimidos de la sociedad, se enfocan en las carencias, abandono y problemas del grupo humano en cuestión, queriendo relatar su crítica situación hacen parecer al grupo como pura nulidad (Fonseca, 1998) esto refuerza la estructura de dominación y el paternalismo, y más importante aún, oscurece las propias estrategias de los actores para encarar su realidad social. En este sentido en este proyecto de intervención en Fraga, resulta relevante el concepto de autogestión, evitando caer en los determinismos económicos que explican las prácticas y conductas de las personas de este tipo de barrios, sólo por la pobreza, sin un análisis más profundo. Fonseca C. (1998) se dedicó a investigar una costumbre muy común en las favelas de Brasil, y que la clase media y la iglesia criticaban como disfuncionalidad. Se trata de un fenómeno que la autora llamó circulación de niños, que consiste en que los niños de familias numerosas de bajos ingresos, son enviados por tiempos de diversa duración a casas de otros familiares o amigos, así los niños circulan de hogar en hogar hasta que sus padres puedan cuidarlos y/o mantenerlos. Esta costumbre es muy mal mirada por la sociedad, y se dice que estos niños son los futuros delincuentes. En su investigación descubre que los niños no perdían los lazos con su familia de origen, que no

había relación alguna con la delincuencia y este tipo de crianza y que esta estrategia era practicada desde hace dos siglos por los pobladores de estos barrios. Concluye diciendo que esta costumbre mal mirada era uno de los mecanismos de sobrevivencia para estas familias y que sin estrategias como estas, la mortalidad infantil, desnutrición y otros males serían mucho mayores. (Fonseca, 1998). No muy lejos de la perspectiva de Dabas E (1995) que revaloriza las redes como un entramado de vínculos positivos y negativos desde donde se construyen la trama de contención de las personas que habitan un espacio común.

La comprensión profunda de las costumbres y actitudes de las personas del barrio, nos preserva de juzgarlas desde fuera. En Fraga no se da generalizadamente una circulación de niños en los términos que lo plantea la autora, pero de igual modo, se da que muchas familias por asuntos de horarios de trabajo por ejemplo, no pueden permanecer todo el día cuidando a sus hijos, por lo que esta responsabilidad cae por momentos en familiares como los abuelos o hermanos mayores.

Se intenta evitar caer en el extremo opuesto de romantizar toda la vida en los barrios populares, como sostiene Fonseca C. (1998), para nadie es agradable la falta de oportunidades y vivir en condiciones no adecuadas. Así como tampoco habrá que decir que toda práctica o costumbre es una estrategia ante la desigualdad, habrá algunas que como en toda cultura, sería preciso erradicar. En resumen, es preciso analizar profundamente y sin juzgar anticipadamente las acciones.

La selección de un caso

Lo que motiva la visita domiciliar que se desarrolla, es la presencia de una adolescente que presenta dificultades en su marcha, pero también el comentario de cierta exposición al maltrato dentro de las costumbres del entorno familiar.

De esta manera, se realiza la primera visita a la vivienda de “C”, y su hija “J” en el “Barrio” Fraga, como elige llamar una de las referentes, en un intento de recrear conceptos que los alejen de la discriminatoria expresión de “Villa”.

En la evaluación ambiental que las Terapistas Ocupacionales realizaron se pudo visualizar que el trayecto hacia la vivienda nos hace comprender los expresos temores manifestados por la adolescente para trasladarse en sus condiciones físicas actuales, por riesgo de caída. El camino sumamente sinuoso y complicado, se encuentra ubicado en un sitio escondido, lúgubre del “Barrio”.

La adolescente ha dejado de utilizar las muletas por indicación médica hace algunos días expresando que puede subir y bajar del colectivo sin dificultad. Su madre, comentó que en un comienzo, ella la acompañaba hasta el colegio, se quedaba esperando en una plaza y volvían, hasta que pudo dejar que realice el trayecto en forma independiente. Desde Terapia Ocupacional se entiende a las ocupaciones como más efectivas según Mary Law (1998) “*si le dan a la persona un sentimiento de control y si coinciden con los recursos personales y ambientales del individuo*”. Así la gente realiza elecciones, ejercita el control de sus vidas cuando posee la oportunidad de elegir que quiere hacer. Las dimensiones espaciales, la concepción temporal, los recursos internos y externos, y la organización son los aspectos que constituyen a las ocupaciones y que condicionan nuestras elecciones.

Desde la perspectiva de Terapia Ocupacional Law & col (1997), definen al desempeño ocupacional como “la capacidad de elegir, organizar y desempeñar de manera satisfactoria ocupaciones significativas definidas por la cultura y adecuadas a la edad para el autocuidado, el disfrute de la vida y para contribuir con el entra-

mado social y económico de la comunidad". Es hacia allí, donde se dirige también la intervención a que las ocupaciones sean consideradas y construidas desde la significancia cultural y social donde se encuentra inmersa la persona. Para esto, se cree necesario un proceso de **habilitación**, en la cual "los procedimientos se realizan con las personas en un papel activo y no que se realiza ese proceso sobre ellas o para ellas desde un papel pasivo" (Kielhofner, 2006). "C" es una señora, que más allá de las marcas de sufrimiento, se ha ocupado de las problemáticas de salud de su hija adolescente, dentro de sus posibilidades. "J", su hija, presenta un sobrepeso considerable para la edad que tiene (13 años), una dificultad en la marcha debido a su patología traumatológica, con diagnóstico de acortamiento de fémur por la que será intervenida quirúrgicamente, para lograr su alargamiento. Su madre, plantea que va a ser difícil la situación.

"C" comenta que vivían en la zona de Barracas, pero surge la oportunidad de comprar un lote en Chacarita. En un primer momento fue estafada en esta operación, ya que el lote y la casa se inundaban. Cuando toma la decisión de irse, le ofrecen comprar la casa con facilidades para su pago, donde vive desde hace un año.

Los procesos que transitan en esta etapa dan muestra del modo de apropiación y desapropiación del espacio en un determinado tiempo que alude a los conceptos de territorialización - desterritorialización de García Canclini (1984).

El ser migrante, desde la concepción de Canclini (1984) presenta varias implicancias: la pérdida del país de origen, la marginalidad, la dificultad en la integración, el desprestigio social, las dificultades laborales, el maltrato, y el desprecio. La sociedad argentina altamente xenófoba en varios aspectos doblemente castiga a aquellos integrantes de otras sociedades que migran a nuestro país para mejoras laborales, de salud y sociales. Si bien la Argentina es ciertamente beneficiosa en el plano de la salud y educación con los extranjeros, limita y castiga también a estos. Esto se visibiliza incluso en la intervención de algunos profesionales de la salud del sector público cuando estos acuden a los servicios de salud.

Evidenciamos las dificultades de integración que padecen los inmigrantes de países limítrofes, en este caso, "C" y su hija, que provienen del Perú, al intentar integrarse a la sociedad argentina. El hecho de padecer la exclusión social no solo desde lo económico sino también desde lo emocional, hacen que padezcan una mayor vulnerabilidad social como así también un incremento en el estado de indefensión. El migrante está doblemente expuesto y marginado. En este nuevo lugar manifiestan que están cómodas y seguras. Expresa que ya aprendió como moverse en el barrio, los horarios, la gente con quien hablar y con quien no, como también las zonas. Prefiere que su hija se quede dentro de su casa, manifestando que es una forma de cuidarla.

En su discurso, "C" se muestra una persona con recursos, inserta en el proceso de pertenencia del sistema laboral argentino (monotributo), demuestra estar documentada y cuenta con recursos de formación para el cuidado de personas con problemáticas de salud. De acuerdo a Castel (1991) si bien se encontraba en la zona de integración, en su doble vertiente, la de pertenencia laboral y la de socialización, actualmente se desliza por los caminos de la marginalidad, estando en la zona de vulnerabilidad. Si bien posee recursos, aparece la necesidad de empoderar a "C" para que tenga mejores herramientas para salir de la zona de vulnerabilidad, en este caso para su mejor inserción laboral. La cuestión laboral y de desarrollo de emprendimientos es una problemática que en general afecta al Barrio y que se espera poder trabajar en este proceso (Silva y Martínez, 2004) en el momento de llevar adelante los talleres.

Durante la entrevista, la referente del barrio le pregunta si están solas y "C" expresa "*por el momento sí*". La respuesta de "C" deja entrever que hay algo más.... De acuerdo a los comentarios iniciales recibidos de la promotora podía ser un posible caso de maltrato por parte del padrastro sin embargo el discurso y la observación a cada paso de las entrevistas no parece ser claro y se contradice. Al preguntarnos cuál es el verdadero motivo de consulta, la promotora de salud logra averiguar que en el entorno a esta familia existe un alto consumo de alcohol y fiestas de costumbre habitual. En la evaluación ambiental realizadas por las Terapistas se ha observado una gran cantidad de botellas de cerveza acumuladas. Se toma nota de ello, pero no se indaga en el momento. Lo que se trata de analizar es lo subyacente y no lo evidente. En este sentido se toma el enfoque de una descripción densa, para ir más allá de lo fenomenológico y captar las intenciones detrás de las acciones. Como decía Geertz, "lo dicho" y no "lo que se dice".

Otra selección de líneas, que nos interpelan a revelar estas situaciones, es la línea de encuadre y de reflexión sobre el problema, de acuerdo a las consideraciones de Schön (2011). La práctica profesional reflexiva permite la construcción de conocimientos a través de la solución de problemas que se encuentran en la práctica: esto conlleva a la construcción de un tipo de conocimiento desde las acciones para tomar decisiones mediante la utilización de estrategias y metodologías para innovar.

En la intervención en el campo se encuentra "una topografía" muy particular, hay problemas que se resuelven con la técnica y la teoría aprendida, pero cada vez más se encuentran zonas pantanosas y perturbadoras que generalmente son de más interés para la sociedad; situaciones que se presentan complejas, inestables, de carácter único, en la cual surgen conflicto de valores e incertidumbre. En estos casos el autor, sostiene que no se puede aplicar la solución al problema, porque todavía no ha establecido cual es realmente el problema. Los profesionales no son formados para formular problemas, se ignora el proceso por el cual definimos; la decisión que se ha adoptar, los fines que se han de lograr y los medios que pueden ser elegidos.

El "encuadre del problema" es una competencia que un profesional muestra en situaciones de la práctica que resultan singulares, incierta y conflictivas, cuando ha llevado a cabo procesos de reflexión en la acción. Es este trabajo de nombrar y enmarcar el problema lo que va a permitir el ejercicio de una habilidad técnica. Schön (2011) reconoce que subyace aquí una concepción constructivista de la realidad, porque los profesionales competentes construyen la situación de su práctica "nuestras percepciones, apreciaciones, y creencias tienen su raíces en los mundos que nosotros mismos configuramos y que terminamos por aceptar como realidad".

Según la OMS (1994) considera los factores de riesgo que colocan al niño niña y o adolescente en situación de maltrato o violencia sexual, o inmersa en costumbres de riesgo, haciendo referencias a tres grandes factores el individual, familiar y sociocultural - ambiental. En relación a este caso vemos que la situación está atravesada por la vía familiar con determinadas características, en este caso, una madre sola que tiene que salir a trabajar varias horas, dejando sola a la niña durante parte del día.

Se expresó que en breve su hija tendrá la próxima cirugía, y tiene que permanecer en reposo por mucho tiempo, solicitando asesoramiento por escolaridad domiciliaria.

Si bien sigue en pie su posible inclusión en las actividades con pares del espacio recreativo de la capilla, la prioridad es la inminente cirugía que implicara que la adolescente tenga reposo prolongado. Desde terapia ocupacional en la medida que se reestructuran las

rutinas de pares, con nuevas alternativas para socializar con el grupo de adolescentes promovemos una inclusión que aumenta los factores protectores en el proceso de desarrollo de la niña. Aplicamos el concepto del trabajo en red el cual implica entender al individuo desde la totalidad del contexto en donde se desenvuelve. Según Dabas (1995) movilizar una red implica “activar a las personas significativas que conforman la red de una persona en situación de crisis”. Para concretar dicho accionar se recurre al “rastreo” con el objetivo dragar relaciones bloqueadas. O bien se continúa con la “trascendencia de límites” con lo cual se busca establecer relaciones con personas de la red de las cuales no tuvo contacto previo, en el caso de la adolescente el contacto con pares dentro del barrio. En cuanto a la relación con las actividades de la capilla se ha podido observar que la iglesia católica tiene una fuerte presencia en el lugar. Los misioneros imparten la fe católica a los niños que asisten, mediante sus actividades catequísticas y también con juegos. Es una enseñanza jerárquica y estructurada, como caracteriza a la doctrina religiosa católica. Todos debemos ceñirnos a ciertas reglas dentro de la capilla, tanto los voluntarios, como nuestro equipo y por supuesto los niños que asisten. Se ha podido notar que los niños se llevan bien con los voluntarios y hay un fuerte vínculo con algunos, especialmente con los niños que asisten más de manera más constante. Estos vínculos igual se comienzan a dar con los miembros del equipo, ya a esta altura muchos niños nos conocen y saludan con entusiasmo cuando nos ven. Aún no se han realizado muchas visitas como para tener conocimiento profundo acerca de la percepción de las familias sobre del proyecto. Con seguridad algunas estarán más interesadas que otras, pero de lo que se ha visto (por ejemplo en la visita a casa de Aldana), hay un fuerte interés en algún tipo de mejora en las condiciones de vida y aprendizaje de los niños, incluso sin conocer muy bien lo que es la terapia ocupacional y sus alcances.

Todo esto revela que los problemas de salud son factibles de ser tratados por el proyecto de T. O. y son de gran importancia para estas personas. Y que el proyecto es muy valioso en la medida en que sus objetivos apuntan a la salud integral de las personas, para que les sea posible ocuparse y gestionar de manera autónoma

Conclusión

Este caso refleja, la problemática y compleja situación de contexto de una adolescente hecho ante el cual se ponen en juego algunos de los propósitos que promovemos en la intervención como acción preventiva, donde el grupo de profesionales actúa como articulador con entre sus habitantes y la comunidad como partes de una sociedad.

Nuestra estrategia es una reformulación constante del encuadre del problema, que pasa a ser precisamente la intervención que realizamos. Establecer cual es realmente el problema, para despejar focos de intervención que resulten prioritarios.

La detección de la necesidad prioritaria de salud, de “J” se transforma en el objetivo visible que impacta en la reducción de oportunidades ocupacionales de esta adolescente. Se considera esta, una vía de entrada, en donde el núcleo familiar accede a participar. En el trabajo interdisciplinario no perdemos de vista las estrategias conjuntas para el empoderamiento de las personas que habitan el Barrio, sus aspectos familiares, comunitarios, sociales y de auto-sustentación.

BIBLIOGRAFÍA

- Castel, R. (1991) La dinámica de los procesos de marginalización: de la vulnerabilidad a la exclusión. En Acevedo, M.J. y Volnovich, J.C.; El Espacio Institucional, Lugar Editorial.
- Cassís Larraín, A. C. (2011) Donald Schön: Una práctica profesional reflexiva en la universidad. *Compás empresarial*, 3 (5), 14-21. Disponible en: http://qacontent.edomex.gob.mx/idc/groups/public/documents/edomex_archivo/dregional_tol_pdf_docfor_09.pdf
- Dabas, E. N. (1995) El lenguaje de los vínculos. Buenos aires: Editorial Paidós.
- Fonseca, C. (1998) Caminos de Adopción. Traducción de Marcela Woods, Juan Carlos Radovich, Marcos A. Thistead. Buenos Aires: Eudeba
- García Canclini, N. (1984) Ideología y cultura, Buenos Aires: UBA-FFyL.
- Geertz, C. (1973) La interpretación de las culturas, Barcelona: Editorial Gedisa.
- Law, M., Polatajko, H., Baptiste, W., & Townsend, E. (1997). Core concepts of occupational therapy. In E. Townsend (Ed.), *Enabling occupation: An occupational therapy perspective* (pp. 29-56). Ottawa, ON: Canadian Association of Occupational Therapists. Traducción Claudia Battistoni (1998).
- Kielhofner, G. (2006). Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional. 3ª Edición, Buenos Aires: Editorial Panamericana, pp. 94-109.
- Metz, M. (2014) Una apuesta al sentido de las narrativas desde la atención de terapia ocupacional domiciliaria en comunidades de alta vulnerabilidad. Congreso de Investigaciones de Psicología.
- Najmanovich, D. (2005) La organización en redes de redes y de organizaciones, Instituto de Investigaciones Sociales, Universidad Nacional autónoma de México.
- Organización Mundial de la Salud (1994) Declaración sobre Salud Ocupacional para todos, Ginebra.
- Silva, C. & Martínez, M. L. (2004). Empoderamiento: Proceso, Nivel y Contexto. *Psyke* (Santiago), 13(2), 29-39. Recuperado en 19 de junio de 2015, de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282004000200003&lng=es&tlng=es.10.4067/S0718-22282004000200003.