

IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2017.

Ocio y tiempo libre: análisis de la participación ocupacional frente a cambios repentinos en la condición de salud.

Cristiani, Liliana Sandra, Cacciavillani, Maria Fabiana, Alzola, Silvia Beatriz y Montilla, Silvina.

Cita:

Cristiani, Liliana Sandra, Cacciavillani, Maria Fabiana, Alzola, Silvia Beatriz y Montilla, Silvina (2017). *Ocio y tiempo libre: análisis de la participación ocupacional frente a cambios repentinos en la condición de salud*. IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-067/1072>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRer/qZs>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

OCIO Y TIEMPO LIBRE: ANÁLISIS DE LA PARTICIPACIÓN OCUPACIONAL FRENTE A CAMBIOS REPENTINOS EN LA CONDICIÓN DE SALUD

Cristiani, Liliana Sandra; Cacciavillani, Maria Fabiana; Alzola, Silvia Beatriz; Montilla, Silvina
Universidad Nacional de Quilmes. Argentina

RESUMEN

El presente trabajo se basa en el análisis de los resultados obtenidos en el marco de la investigación “Estudio cualitativo de la participación en ocupaciones de ocio y tiempo libre en personas con un repentino cambio en su condición de salud”, dirigido por Rut Leegstra. La metodología utilizada en la investigación presenta un diseño exploratorio, descriptivo, con estrategia cualitativa, basada en estudio de casos a través de entrevistas en profundidad, con el objeto de describir y analizar la participación en actividades de ocio y tiempo libre de personas con un cambio repentino en su condición de salud. De las múltiples dimensiones que se entrecruzan en la participación ocupacional se determinaron para el análisis la forma, función y significado de la Ocupaciones de Tiempo Libre (OTL) así como la existencia, o no de limitación/restricción en la participación. Los resultados iniciales arrojaron modificaciones en la participación en las ocupaciones de Tiempo Libre de todos los entrevistados.

Palabras clave

Ocio y tiempo libre, Participación ocupacional, Cambios condición de salud

ABSTRACT

LEISURE: ANALYSIS OF OCCUPATIONAL PARTICIPATION IN PERSONS WITH A SUDDEN CHANGES IN HEALTH STATUS

The present work is based on the analysis of the results obtained in the framework of the research “Qualitative study of the participation in occupations of leisure and free time in people with a sudden change in their health condition”, directed by Rut Leegstra. The methodology used in the research is an exploratory, descriptive design with a qualitative strategy, based on case studies with depth interviews, in order to describe and analyze participation in leisure activities and free time of people with a sudden change in their health condition. Of the multiple dimensions that intersect in the occupational participation, the form, function and meaning of the LO were determined for the analysis, as well as the existence, or not of limitation / restriction in the participation. The initial results showed changes in the occupational participation in the Leisure Time occupations of all the interviewees.

Key words

Leisure, Occupational participation, Changes, Health condition

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo surge en el marco del Proyecto de Investigación: Estudio cualitativo de la participación en ocupaciones de ocio y tiempo libre en personas con un repentino cambio en su condición de salud, dirigido por Rut Leegstra y que forma parte del Programa “Problemáticas del Cuidado. Metamorfosis socio-culturales y producciones de subjetividades en los espacios sociales contemporáneos dirigido por la Dra. Chardon (2015-2019).

Un cambio repentino en la condición de salud supone una modificación en la participación ocupacional en mayor o menor grado. Acorde a la magnitud de la restricción se puede presentar limitación o restricción a la participación en las ocupaciones cotidianas, situación que incluye la participación en actividades de ocio y tiempo libre.

DESARROLLO

Participar implica involucrarse en situaciones vitales (OMS, 2001). Participamos en múltiples y diferentes ocupaciones a lo largo de nuestra vida, cada una con características y significados particulares que guardan relación directa con la etapa y grupo etario al que pertenecen.

Según Romero, A (2006) el término ocupación denota acción, es una condición del ser humano que se ha desarrollado intensa y complejamente. Desde las ocupaciones más básicas, aquellas que permiten nuestra supervivencia hasta las más complejas en cuanto a su adquisición, forma de participación, sentido personal y cultural. En cada etapa esta variedad de ocupaciones implica la superación de desafíos, en busca de adaptación a cada situación, se encuentre adquirida o en proceso de aprendizaje.

Entre esa variedad de ocupaciones encontramos las de ocio y tiempo libre.

Concebidas desde una perspectiva sociológica el ocio está muy vinculado a las categorías trabajo y tiempo libre. Para Dumazedier (1976), el ocio surgió en el siglo XVIII con la modernidad europea, como fruto de la revolución industrial acontecida en los principales centros urbanos de Europa, sobre todo en Inglaterra. Para este autor el ocio se contrapone al trabajo y corresponde a una liberación periódica del trabajo al fin del día, de la semana, del año y de la vida, cuando se alcanza la jubilación. Desde esta mirada el ocio tiene lugar en el marco del tiempo libre, ese tiempo exento de toda obligación tanto laboral como social o familiar.

Para los autores Gomes y Elizalde (2012) el ocio es entendido como una necesidad humana y a la vez una dimensión de la cultura caracterizada por la vivencia lúdica de manifestaciones culturales en

el tiempo/espacio social. Así, el ocio se constituye en la articulación de tres elementos fundamentales: la ludicidad, las manifestaciones culturales y el tiempo/espacio social. Juntos, estos elementos configuran las condiciones materiales y simbólicas, subjetivas y objetivas que pueden, o no, hacer del ocio un potente aliado en el proceso de transformación de nuestras sociedades, convirtiéndolas en más humanas e inclusivas.

El Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional ordena la gran cantidad de actividades u ocupaciones en categorías a las que denomina Áreas de Ocupación: actividades de la vida diaria, actividades instrumentales de la vida diaria, descanso y sueño, educación, trabajo, juego, ocio y tiempo libre, y participación social. En esta categorización define a las Ocupaciones de Ocio y Tiempo Libre (OTL) como “una actividad no obligatoria que está intrínsecamente motivada y en la cual se participa en un tiempo discrecional o libre, es decir, un tiempo no comprometido con ocupaciones tales como el trabajo, cuidado propio o dormir” (Parham y Fazio, citado en Marco Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional tercera edición, 2014, p. 34)

La manera en que las personas priorizan y deciden involucrarse en las diferentes ocupaciones, la visión que cada uno posea de una ocupación determinará la pertenencia a una u otra categoría, de allí la complejidad y multidimensionalidad de cada ocupación.

La participación ocupacional se puede ver restringida por múltiples factores: económicos, ambientales, sociales, culturales, como así también por la condición de salud de las personas.

La condición de salud se define como una expresión genérica del estado de salud que se presenta como resultado de la enfermedad o trauma (CIF, OMS, 2001). Se considera condición primaria si está relacionada a una deficiencia o discapacidad (Informe Mundial OMS, 2011).

Cuando la salud se modifica paulatinamente, los sujetos van adaptando su hacer, su praxis gradualmente, acomodando su desempeño a los desafíos que presenta la cotidianidad en las ocupaciones que le resultan más significativas, ya sea por necesidad o por placer.

Annie Turner (2003) refiere que,

...en la actualidad se cree que para mantener la salud, las ocupaciones de los individuos deben mantener un equilibrio entre la habilidad para cuidar de ellos mismos (cuidados personales), su contribución al entorno social y económico (productividad) y la satisfacción y disfrute de la vida (ocio)... (p 30).

Entre los diversos modos de participación ocupacional, nuestra investigación se centró en las ocupaciones de ocio y tiempo libre.

Nos propusimos como objetivo general del proyecto: Describir y analizar la participación en actividades de ocio y tiempo libre en personas con un repentino cambio en su condición de salud.

METODOLOGÍA

Se trabajó con un diseño exploratorio, descriptivo, con estrategia metodológica cualitativa, basado en el estudio de casos.

Se recolectaron datos a través de seis entrevistas en profundidad, realizadas a sujetos con cambios repentinos en su condición de salud que resultaran en restricción a la participación en ocupaciones

de tiempo libre.

La muestra fue no probabilística accidental y estuvo compuesta por sujetos de ambos sexos, mayores de 18 años, cuyo evento causante sucedió entre los 24 y los 12 meses previos al estudio.

En todos los casos se solicitó el consentimiento informado.

Se establecieron ejes de análisis en concordancia con los objetivos particulares, incorporando además otros ejes que no responden a los objetivos de investigación en forma directa pero que por su riqueza y aporte indirecto se incluyeron y trabajaron. El material resultante fue categorizado en temas y analizado.

Participaron personas de distintas edades y etapas de vida, que manifestaron diversos motivos en relación a la restricción en la participación. Entre ellos, personas con patología oncológica, enfermedad de Guillain Barre, quemaduras graves, accidente cerebrovascular y politraumatizados.

RESULTADOS

A partir del cambio en la condición de salud los seis entrevistados modificaron la forma, función y significado de participación en las OTL.

FORMA

La Forma de la ocupación son los aspectos concretos, directamente observables, “un sistema objetivo de circunstancias, independiente y externo a una persona, por lo tanto, con una naturaleza objetiva, independiente de la ocupación en que el individuo esté involucrado” (Nelson, citado en Carrasco y Olivares 2008, 7). Kielhofner (2004) define la forma ocupacional como la manera de realizar las actividades, las acciones específicas que se llevan a cabo en forma secuencial al participar en una actividad y que son sostenidas y reconocidas culturalmente.

En algunos relatos vemos que la participación en las OTL se volvieron más rutinarias, y sistematizadas. Así la entrevistada M pasó de ir tres veces por semana al gimnasio a entrenar todos los días para participar de maratones.

“...con el tiempo empecé a dedicarme realmente a correr, hacer primero 10 km. En el 2008 hice mi primer carrera, en calle, primero hice una de 3, después una de 7, y después hice los 10 y termine con 21 km en calle.”

En otros la modificación de las actividades giró en torno a graduar la intensidad de los esfuerzos o disminuir la exigencia en la realización.

Una entrevistada que había sufrido agresión de género modificó la forma requiriendo estar acompañada durante el desempeño de la ocupación en la comunidad.

“ (ahora salgo)con mis hermanos, no soy de salir sola con amigos. Siempre con uno de mis hermanos...”

Uno de los entrevistados modificó sus OTL limitado por su condición física y el entorno (persona institucionalizada), manifestando que ahora que está institucionalizado no puede realizar aquello que quisiera.

“ Y (me gustaría) mirar tele , escuchar música, pero no tenemos ningún equipo , nada”

Otra, refirió que luego del trauma que cambió su condición de salud destina más tiempo al ocio, vivenciando este tiempo con mayor disfrute.

FUNCION

La función de la ocupación, tiene que ver con aquellos aspectos de la actividad que favorecen la adaptación al ambiente desde una perspectiva funcional, que se genera en la interacción persona-actividad (Nelson, citado en Gajardo y Cifuentes, 2013, p 25).

A partir de los relatos notamos una tendencia en la cual la función de la actividad pareciera multiplicarse, es decir, una misma forma de actividad comienza cumpliendo una función y luego toma otra. Así la entrevistada M inicia la actividad física entrenado en un gimnasio para sentirse mejor (cuidar su salud), luego intensifica y llega a participar en maratones (actividades de entrenamiento deportivo). Lo mismo sucede cuando la actividad cumple con la función de tiempo libre pero a su vez implica actividad de participación social y crianza de los niños como en el paciente C.

“Mi tiempo libre antes eran los fines de semana, para mi antes la semana era el consumo, el alcohol, y el trabajo, nada más..... ahora como te digo, si no estoy haciendo la tarea con mi hija, trato de ir a pararme en la paralela, sino me voy a hacerle las compras a mi mama, sino me voy a visitar a mi hermana”

SIGNIFICADO

El significado de la participación en OTL define “...aquellos aspectos subjetivos, no observables directamente de la ocupación, que la persona construye en la interacción con el ambiente al realizar la actividad...” (Nelson, citado en Carrasco y Olivares, 2008 p 7). Pero también puede ser entendido desde una perspectiva social, como una construcción socialmente compartida y concebida de acuerdo a modelos culturales (Moruno Miralles, 2006).

C es un joven de 32 años que presenta antecedentes de consumo de sustancias, y se le diagnostica Guillén Barré. Al momento de la entrevista persisten aún problemas de movilidad como secuela de la enfermedad y reflexiona:

“...a pesar de todo ahora mi vieja no lo puede creer, me dice “te tengo todo el día acá”... pero bueno, yo digo que a pesar de todo lo que me paso estoy contento porque pude dejar un montón que cosas (adicciones) que tal vez hoy en día no lo podía contar, capaz con el tema de mis adicciones hoy en día no estaría acá. Quién sabe? También se observó que los entrevistados mostraron mayor disfrute de las actividades de ocio y tiempo libre. Ma. nos comparte

“yo como que me tome todo más tranquila, si tengo que salir salgo”
De las entrevistas realizadas se infiere que estas actividades favorecen el desempeño de roles significativos (como el rol de padre, tía, entre otros), los que a su vez se vinculan con el cuidado personal y del otro.

En este caso, así como en otros entrevistados, el análisis propone pensar un incremento en la valorización de las actividades de tiempo libre compartidas con la familia y con un otro.

LIMITACIÓN Y RESTRICCIÓN

En relación a las limitaciones en la actividad y restricciones en la participación, la Organización Mundial de la Salud en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (2001) define las limitaciones en la actividad como

..las dificultades que un individuo puede tener para realizar actividades...abarca desde una desviación leve hasta una grave en términos de cantidad o calidad, en la realización de la actividad, comparándola con la manera, extensión o intensidad en que se espera que la realizaría una persona sin esa condición de salud. (Clasificación Internacional del funcionamiento y la discapacidad. OMS 2001 pág. 231)

y define la restricción en la participación como los problemas que puede experimentar un individuo para implicarse en situaciones vitales. La presencia de una restricción en la participación viene determinada por la comparación de la participación de esa persona con la participación esperable de una persona sin discapacidad en esa cultura o sociedad. (p. 232)

A partir de estos conceptos el análisis mostró que para algunos de los entrevistados las limitaciones en el desempeño de las actividades de TL se presentaron por la condición física y las restricciones en la participación en OTL por la acción del entorno físico y social que actúa como barrera dificultando la participación.

Una de las entrevistadas quien sufrió quemaduras de gravedad por violencia de género, mostró restricciones del entorno particulares al evento causante del cambio en su condición de salud. La limitación se presentó para salir de su vivienda, en relación a la posible presencia de su agresor, por sentirse insegura sin la compañía de su familia y por las condiciones climáticas (sol) que afecta las características de la piel quemada.

...Me gusta ir a la cancha ... pude volver cuando me dieron el alta para que pueda estar en el sol. Porque no podía estar en el sol, para que las cicatrices no queden muy oscuras entonces no salía, si salía salía de noche. Trate de hacer el más caso posible”...

...”si voy a bailar voy con alguno de mis hermanos, sola nunca”... “una vez salí sola y mi ex pareja me llamo. Entonces fue como que el abatarme y yo sentía que estaban mis amigos pero yo necesitaba a mi hermano o alguien de mi familia. Entonces es como que si yo salgo, salgo con ellos si es a bailar. Si es a comer o a otros lados no...”

Este caso el contexto (físico y social) presenta una gran influencia para su participación en las actividades de TL.

ALGUNAS REFLEXIONES

Consideramos a la salud como un proceso en el que convergen y se entrelazan saberes sociales y culturales, estilos de vida, formas de sentir y de vivir ese flujo dinámico entre salud y enfermedad. En palabras de Gil Montes (2012) “La noción de la salud o las múltiples significaciones que de ella se tienen no se pueden pensar como una construcción acabada, sino más bien como una producción constante de sentidos, mismos que guían la *praxis* de los sujetos

sobre su salud” (p. 623).

El cambio repentino en la condición de salud de los entrevistados determinó modificaciones en la participación ocupacional en las actividades de TL en diferentes aspectos. Todos modificaron la forma de la OTL, algunos sistematizando la realización de las mismas, estableciendo rutinas, otros graduando la intensidad de los esfuerzos o disminuyendo las exigencias en la realización.

En relación al significado atribuido a las OTL luego del cambio repentino en la condición de salud se evidencia un incremento en la valorización de las actividades de tiempo libre, en sí mismas, y de ese tiempo compartido con la familia y los otros, lo cual pareciera favorecer en los entrevistados el desempeño de roles significativos (padre, madre, tía, etc.)

Se observa un cambio en relación a la función. La misma va cambiando y las actividades de tiempo libre aparecen en las narrativas vinculadas a actividades de participación social y familiar, lo cual nos sugiere que una actividad ofrece la oportunidad de diversas funciones en simultáneo. Así por ejemplo una actividad de ocio y tiempo libre permite a la vez, participar de actividades sociales y familiares.

El cambio repentino experimentado por cada uno de los entrevistados pareciera haber generado nuevos sentidos que guían la práctica de las OTL, en algunos revalorizando el TL como un tiempo de descanso, en otros vinculando esta práctica con el progreso personal, ligado a la necesidad de compartir la superación y los logros alcanzados.

Más de la mitad de los entrevistados observó limitación en el desempeño de las actividades por la condición física, psíco-emocional y restricción en la participación en OTL por la acción del entorno físico y social que actúa como barrera dificultando dicha participación.

La participación en las actividades de ocio y tiempo libre nos invitan a reflexionar acerca de los beneficios que las mismas otorgan a la experiencia humana, considerando las múltiples dimensiones que se entrecruzan, físicas, emocionales, de salud, interacción con otros, y la satisfacción que las personas experimentan en la participación. Resulta por ello importante profundizar el conocimiento acerca de factores que pueden presentarse como facilitadores o barreras del desempeño en las ocupaciones de tiempo libre y el impacto que un trastorno de salud puede tener sobre las mismas

BIBLIOGRAFÍA

- Asociación Americana de Terapia Ocupacional – AOTA (2014). Marco de Trabajo para la práctica de Terapia Ocupacional. Dominio & Proceso 3ra Edición. Traducido por: Martínez S., Muñoz H. Flavia., Suazo G. Cristian, Universidad Mayor de Chile. (2014)
- Carrasco, M., Jimena; Olivares A., Daniela.(2008) Haciendo camino al andar: construcción y comprensión de la Ocupación para la investigación y práctica de la Terapia Ocupacional. Revista Chilena de Terapia Ocupacional, 0 (8), Pág. 5-16. doi:10.5354/0717-6767.2008.55
- Clasificación Internacional de funcionamiento de la discapacidad y de la salud. (CIF)(2001)OMS.OPS.Recuperado: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43360/1/9241545445_spa.pdf
- Discapacidad, L. (2011). Informe Mundial La discapacidad. Recuperado de:http://cdrwww.who.int/disabilities/world_report/2011/accessible_es.pdf
- Dumazadier, J. (1976) Lazer e cultura popular. São Paulo: Perspectiva.
- Gajardo, J., & Cifuentes, D. (2013). Forma, función y significado de la conducción de automóviles en un grupo de adultos mayores residentes en Santiago de Chile. Revista Chilena de Terapia Ocupacional, 13(1), Pág. 23-32. doi:10.5354/0717-5346.2013.27449.
- Gil Montes, V. (2012) Aproximaciones teóricas al campo de la salud: de la sociología a la psicología social de grupos e instituciones posturas. Anuario de investigación. uam-xochimilco. México, pp. 607-625
- Gomes, C.L.; Elizalde, R. (2012). Horizontes latino-americanos do lazer / Horizontes latino-americanos del ocio. Belo Horizontes, UFMG.
- Kielhofner, G. (2004) Fundamentos conceptuales de Terapia Ocupacional. Capítulo I. Introducción. 3ra ed. Buenos Aires. Editorial Panamericana.
- Moruño Millares, P., Romero Ayuso, D.M. (2006) Actividades de la Vida Diaria Masson Elsevier. España
- Turner, A., Foster, M., & Johnson, S. E. (2003). Terapia ocupacional y disfunción física: Principios, Técnicas y práctica. Elsevier España. p 25-47.