

Estimados Colegas:

El Capítulo AATO de Gerontología les hace llegar las primeras reflexiones que se produjeron en el **Primer Encuentro de Reflexión** realizado el miércoles 29 de junio de 2016, en sede de AATO.

- Presentación de la AATO. Reseña a cargo de la Lic. Diana García (Vicepresidenta AATO)
- Presentación y objetivos del Capítulo de Gerontología y del Encuentro. A cargo de las integrantes del Capítulo de Gerontología: Licenciadas Mónica Schwartz, María Pía Saure, Sabrina Tiseira, Jimena Garriga y Diana Muras.
- Presentación de los participantes.
- Desarrollo del debate a través de los siguientes temas disparadores:

### **1. Expectativas sobre el encuentro**

Se destacó la posibilidad de reconectarse con el área y reencontrarse con colegas. Generar un grupo de trabajo, que aporte diferentes recursos para la práctica y a nivel académico. "Si nos organizamos se jerarquiza la profesión"

### **2. Recorrido profesional: Nuestra experiencia en el área. ¿Incide la capacitación ESPECIALIZADA, en nuestro ejercicio profesional? ¿Se conocen los espacios de formación específica en gerontología?**

Se mencionó la importancia de la formación de Terapia Ocupacional en Gerontología en los distintos niveles académicos. En la formación de grado con una materia específica y prácticas en el área. En los posgrados diferenciando cuáles son los que tienen una visión interdisciplinaria con profesores de la profesión y cuáles no. Se comentó la importancia que tiene la tecnología en el campo de la educación la influencia de esta y la creación de un formato virtual para que cualquier persona con acceso a internet pueda capacitarse y superando las brechas sociales que a veces imposibilitan la adquisición del conocimiento. Hubo referencia a la extensa oferta de capacitación en Terapia Ocupacional pediátrica en contraste con la escasa oferta en Gerontología a pesar de ser la vejez una población en crecimiento. Esto demanda una mayor intervención por parte de las instituciones, para resolver las necesidades que quizás siempre han estado, pero que no se han atendido, y con un crecimiento poblacional se hacen más visible. Los profesionales que se dedican a la Gerontología como primer campo de acción son pocos, pero hay muchos que desempeñan en el área como en un trabajo secundario. Esto genera poca pertenencia y no contribuye a jerarquizar el área. También se señaló la importancia de poder recopilar material de Terapia Ocupacional en Gerontología de autores argentinos.

**3. Encuadre de la intervención gerontológica de Terapia Ocupacional ¿Con qué obstaculizadores y facilitadores nos encontramos en la práctica diaria? Ya sea en a nivel institucional, comunitario, domiciliario, etc.**

Se comentó que muchas entidades incorporan a un T.O solo para cumplir un requisito que demanda el estado o la obra social, pero que una vez contratado, el rol queda parcializado por la escasa carga horaria. También se menciona que “en los hospitales, se hacen muchas veces malas derivaciones, por el desconocimiento de otras disciplinas de las acciones del T.O y su pertinencia”. “El T.O es relevante para resignificar el ciclo vital en donde se encuentran los adultos mayores”.

Se resaltó la importancia de generar un sistema de redes que impliquen recursos humanos e institucionales, tanto públicos como privados, que permita dar respuestas a las necesidades que los distintos dispositivos no logran alcanzar. De esta manera se puede lograr una intervención global e integral del AM y su grupo familiar.

**4. Percepción externa de la disciplina: ¿Como creemos que nos ven a las terapistas ocupacionales? A nivel institucional, dentro del equipo de salud, profesionales y no profesionales, empleadores y comunidad en general.**

A veces se piensa que mejora la calidad de vida, más por el área recreativa que por otras funciones”. La gente ve al T.O con desconocimiento”. Una vez que el T.O interviene en la población, esta reconoce su necesidad”.

A nivel institucional existe una gran variedad. La institución que conoce, ve la importancia del T.O en su equipo interdisciplinario. Hay muchos espacios donde la T.O es relevante como en el CEAPAT por ejemplo, AMIA, Ledor Vador, etc. En el ámbito público, parece ser reconocida, pero no lo suficientemente considerada en todo su alcance, y escasamente terapistas ocupacionales desempeñan roles de coordinación en las instituciones. En muchas residencias geriátricas privadas, se desconoce el rol del terapeuta ocupacional y el aporte que estas pueden hacer a los adultos mayores y al equipo en general.

**5. Marcos normativos: ¿Conocemos las Terapistas Ocupacionales los marcos que regulan la disciplina? ¿Se ajusta el campo laboral a los mismos? ¿Creemos necesario trabajar más para difundirlos o modificarlos?**

Por falta de tiempo, este tema no se ha podido desarrollar. Solo se comentó el desconocimiento que en general tenemos las terapistas ocupacionales de los marcos normativos nacionales y provinciales y como nos cuesta comprometernos en la tarea de conocerlos y hacerlos valer para defender nuestra práctica profesional.