

UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ

FACULTAD DE MEDICINA

TRABAJO FIN DE GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL



TERAPIA OCUPACIONAL Y SALUD MENTAL: UNA EXPERIENCIA CON LA ASOCIACIÓN DE FAMILIARES Y ENFERMOS MENTALES MARINA BAIXA

Autor: Sergio Fernández García

DNI: 48680134- J

Nº expediente: 301

Tutor: Ramón Castejón Bolea

Departamento y Área: Departamento de Salud Pública, Historia de la Ciencia y Ginecología.

Área de Historia de la Ciencia

Curso académico: 2016- 2017

Convocatoria de: Junio

ÍNDICE

Resumen	1
Contexto social e institucional	3
Denominación del programa	3
Marco teórico	4
Necesidades actuales a las que intenta dar respuesta	6
Condicionantes organizativos de la intervención.....	7
Objetivos del programa	8
Estrategia global de la intervención, peculiaridades metodológicas y desarrollo de las sucesivas fases.....	8
Características del equipo de trabajo y sistema de coordinación	10
Sistema de evaluación	11
Logros alcanzados	12
Análisis de fortalezas y debilidades del programa	14
Oportunidades de mejora	14
Conclusiones	16
Anexos.....	17
Referencias bibliográficas	20

Resumen

El trabajo realizado se basa en la narración de una experiencia realizada en la Asociación de Familiares y Enfermos Mentales (AFEM) Marina Baixa, y tiene como objetivo explicar los beneficios de la jardinería en personas con enfermedad mental desde la Terapia Ocupacional en uno de los talleres que se realizan en el centro.

En primer lugar se describe la asociación y se indica el motivo por el que se creó el taller, que era el ofrecer la jardinería como una posible salida laboral además de incluirlo en el programa de talleres de Rehabilitación Psicosocial, intentando de este modo, dar respuestas a las necesidades que presenta este colectivo vulnerable.

La intervención de Terapia Ocupacional se centra en dotar a la persona de las técnicas necesarias para desarrollar la actividad de jardinería, promover la empatía hacia los demás y la de fomentar la responsabilidad de autocuidado para conseguir una mayor independencia.

Concluimos que la realización del taller descrito, aún a expensas de ciertos condicionantes que interfieren en la intervención, consigue varios beneficios. Con la jardinería se despierta en la persona entusiasmo, el trabajar en espacios abiertos y con plantas influye en la mejora de la interacción social, en la motivación y en la asimilación de técnicas para ejecutar de manera correcta la tarea. No obstante se necesita realizar la evaluación con un sistema válido y fiable para obtener datos medibles y ser más objetivos.

PALABRAS CLAVE: Terapia Ocupacional, Jardinería, Enfermedad Mental, Rehabilitación Psicosocial.

Abstract

This work is based on a personal experience which took place in AFEM Marina Baixa (an association dedicated to help mentally ill people and their families). It is focused on explaining the benefits of gardening for people with a mental disorder by using Occupational Therapy in one of the workshops carried out in this centre.

First of all, it is described how this association works and the main reason for the creation of this workshop, which was to offer job opportunities in gardening, as well as including it in the Psychosocial Rehabilitation workshop program. The objective of this initiative was to give answer to the special needs that this vulnerable collective presents.

In this case, the intervention of Occupational Therapy is focused on providing the patient with the techniques needed to carry out the activity of gardening, promoting the empathy towards other people and fomenting responsibility and self-care in order to be more independent.

As a conclusion it must be said that the performance of this workshop, even at expenses of some determinants which interfere in our intervention, gets the patient to feel enthusiastic thanks to gardening. Also, working in open areas with plants has some influence on improving social interaction, on motivation and on learning techniques to correctly execute this task. However, an evaluation with a standardized system is needed in order to obtain measurable data to be more objective.

KEYWORDS: Occupational Therapy, Gardening, Mental Disorder, Psychosocial Rehabilitation

Contexto social e institucional

La asociación de familias y personas con enfermedad mental de la Marina Baixa (AFEM), es una asociación sin ánimo de lucro fundada en 1997 en Benidorm, por un grupo de familiares de personas con esta enfermedad, debido a la falta de recursos en la comarca para este colectivo.

Durante el inicio de la asociación, se llevó a cabo el programa de Rehabilitación Psicosocial para personas con Enfermedad Mental, que principalmente consistía en asesorar y proporcionar asistencia a este colectivo, adaptándose así a las necesidades del colectivo en ese momento.

Gracias a las constantes reivindicaciones de la Asociación se consiguió la apertura de tres nuevos centros específicos en Benidorm, para personas con Enfermedad Mental, cubriendo las necesidades de este colectivo al cual atendía AFEM hasta el momento. Actualmente varios usuarios combinan los recursos de varios centros, incluyendo el de AFEM, para favorecer una mayor rehabilitación Psicosocial.

La idea del taller de jardinería, surgió durante los primeros años de apertura del centro, la junta que por aquel entonces presidía el centro, vio que la jardinería, podía ser una salida profesional para los usuarios que en ese momento asistían a AFEM ya que en su totalidad eran hombres, y en la mayoría jóvenes. Además de esto, los ayuntamientos de la zona ofertaban puestos de empleo para personas con estas características.

El objetivo por el que se realiza este trabajo, es para comprobar los beneficios de la jardinería en personas con enfermedad mental, desde la perspectiva de trabajo de la Terapia Ocupacional.

Denominación del programa

El taller de Jardinería se encuentra dentro del Programa de Rehabilitación Psicosocial. Se refiere a jardinería porque esta, es definida como el arte y la práctica de cuidar jardines y consiste en cultivar flores, hortalizas o verduras, ya sea por estética, gusto o para la alimentación¹, estas actividades son las que se llevan a cabo durante las sesiones, donde se pretende que mediante la

realización de las labores del jardín y la interacción con el medio se consiga una Rehabilitación Psicosocial, para recuperar las capacidades funcionales que se han visto afectadas, bien por los efectos secundarios de la medicación o bien por ciertos síntomas de la enfermedad.

El perfil sociodemográfico de los usuarios del taller es de una edad comprendida de entre 22 y 56 años de edad. De entre todos ellos, solo 1 usuario vive solo, el resto sigue viviendo en el núcleo familiar y todos son dependientes económicamente de la familia. Teniendo un perfil económico medio-bajo. Solamente 1 usuario del taller tiene hijos y ninguno de ellos tiene empleo.

Cómo perfil patológico se presenta el número de usuarios:

4 Esquizofrenia Paranoide

1 Trastorno Esquizoafectivo

1 Esquizofrenia Paranoide tipo indiferenciada

1 Esquizofrenia Paranoide y Trastorno Obsesivo Compulsivo

1 Psicosis inducida por tóxicos

1 Trastorno adaptativo ansioso

1 Trastorno obsesivo y Trastorno Depresivo

Marco teórico

La práctica se centra en el Modelo de Ocupación Humana (MOHO), propio de la Terapia Ocupacional, que interpreta a los seres humanos como sistemas abiertos y dinámicos, resaltando el “Comportamiento Ocupacional” como un proceso organizador.

El MOHO conceptualiza a la persona como un sistema compuesto por tres subsistemas: Volición, basado en los las creencias, valores e intereses. En la Habitación que consiste en que

somos seres que organizamos nuestro comportamiento debido a patrones y rutinas que seguimos, y por último, la Capacidad de Desempeño, que son las habilidades tanto físicas como mentales necesarias para elaborar un comportamiento. Además de ser causa importante el ambiente en el que se relaciona e interactúa ².

Desde la antigua China 2.600 a.C., ya pensaban que la inactividad generaba enfermedad, y utilizaban como tratamiento el entrenamiento físico. En la civilización egipcia, trataban con actividades recreativas a los enfermos mentales y en la antigua Grecia, hablan del uso de la actividad, como herramienta para mantener y mejorar el estado de salud³.

Uno de los referentes de la comunidad científica, Benjamin Rush, considerado como el padre de la psiquiatría americana abrió un nuevo campo, el de la terapia a través de la jardinería y la agricultura, asegurando que *"excavar la tierra con las manos tiene un efecto curativo en los enfermos mentales"*.

Según la Asociación Americana de Terapia Hortícola, fundada en 1973, las plantas se usan porque *"crecen y cambian; responden a los cuidados, y no juzgan; estimulan la participación y los sentidos, y ofrecen esperanzas"*. Es precisamente el hecho de trabajar con seres vivos lo que hace que los pacientes empaten más con su entorno. A su vez, influyen en la mejora de la autoestima, concentración, motivación, relajación, mejora las propias funciones motoras y la tolerancia al trabajo de quienes la manipulan ^{4,5}.

En Estados Unidos durante los inicios de la terapia ocupacional utilizaban la jardinería como tipo de terapia en hospitales psiquiátricos, del mismo modo que cuidaban plantas para desarrollar el sentido de la responsabilidad hacia los otros y utilidad en las actividades que relacionaban⁶.

Unos estudios demuestran que la jardinería como terapia alternativa es eficaz para mejorar los problemas psicológicos y sociales de los pacientes con enfermedad mental⁷.

Varios investigadores confirman estos efectos terapéuticos, concretamente los efectos beneficiosos sobre los enfermos con esquizofrenia. Sin embargo, también hay estudios recientes

en los cuales, no se ha podido demostrar si hay efectos beneficiosos de la jardinería, al no obtener datos concluyentes ^{8,9}.

Por otro lado, en Australia, se han desarrollado estudios, donde terapeutas ocupacionales y profesionales de este campo, trabajaban con enfermos mentales en programas de jardinería, donde la creación del jardín, generaba un ambiente flexible y agradable de trabajo, promoviendo la participación y la creación de un ambiente de aprendizaje e integración social ¹⁰.

En lo que se refiere al panorama nacional, también se han desarrollado trabajos referentes a la jardinería como terapia para enfermos mentales. En la Universidad de Vic, se llevó a cabo la creación y mantenimiento de un jardín entre personas en situación de exclusión social y estudiantes de terapia ocupacional ¹¹.

En Ibiza por ejemplo se han desarrollado cursos de jardinería para enfermos mentales con el objetivo de facilitarles la adaptación a las actividades de la vida diaria y para conseguir una rehabilitación tanto social como laboral ¹².

Necesidades actuales a las que intenta dar respuesta

Las personas que padecen una enfermedad mental presentan una sintomatología muy variable que depende no solamente del trastorno que padecen, sino también de la propia persona y del entorno que rodea a ésta. La enfermedad mental dificulta el desarrollo de sus capacidades funcionales relacionadas con aspectos de la vida diaria tales como: autoconcepto, auto-cuidado, autocontrol, relaciones interpersonales, interacciones sociales, aprendizaje, actividades de ocio y que además dificultan el desarrollo de su autosuficiencia económica.

Una vez que la persona se encuentra estable a ese nivel farmacológico, se pasa a la Rehabilitación Psicosocial de la persona para recuperar las capacidades funcionales afectadas, bien por los efectos secundarios de la medicación o bien por ciertos síntomas de la enfermedad

El tratamiento farmacológico es una parte muy importante en el abordaje de estas enfermedades, pero con él sólo se consigue tratar los síntomas positivos de la enfermedad (delirios, paranoias, ...), quedando una serie de síntomas negativos y síntomas secundarios provocados por los antipsicóticos que pueden llegar a provocar un gran deterioro en la persona, tanto a nivel social, ocupacional, como cognitivo, impidiendo a ésta llevar una vida totalmente normalizada.

Por ello desde AFEM Marina Baixa, se decidió realizar el taller de jardinería enfocando la actividad hacia la responsabilidad personal, la mejora del autocuidado y de higiene, un posible futuro laboral, el trabajo en equipo y la adquisición de más capacidades de inclusión social y laboral, ofreciendo a las personas con enfermedad mental y a sus familias una mejora en su calidad de vida y un aumento en las capacidades de la persona con enfermedad mental, disminuyendo la dependencia que tienen éstas de sus familias.

Condicionantes organizativos de la intervención

El horario juega un papel crucial durante varios meses en el taller. Se realiza el taller los martes y viernes de 12:00 a 13:00. Al ser labores físicas y teniendo en cuenta el estilo de vida que llevan los usuarios, en su mayoría sedentaria, tienen problemas para continuar con la sesión, por lo que se realizan paradas al menos una vez, de 5 minutos para descansar e hidratarse. Varios usuarios no asisten por este motivo descrito.

El espacio donde se realiza la intervención no está totalmente adaptado. La plantación se realiza en jardineras altas y el suelo es de piedras, teniendo en cuenta que varios de ellos tienen problemas a la hora de caminar, hay un posible riesgo de caídas.

Otros de los condicionantes es el factor económico. La asociación tiene tres fuentes de financiación que son a través de fondos privados, fondos propios (cuota de socios, galas benéficas y donativos particulares) y por último y casi en gran parte de la totalidad, fondos públicos, ya que en 2011 AFEM Marina Baixa es declarada de Utilidad Pública por el Ministerio del Interior. Debido a los recortes presupuestarios la asociación se ha visto afectada

por la crisis, por lo que no se puede hacer un gasto excesivo y afecta a la hora de disponer del material apropiado para la realización del taller.

Objetivos del programa

Objetivo General:

- Fomentar la responsabilidad ante el cuidado de los demás y la suya propia (autocuidado e independencia).
- Dotar a la persona las técnicas necesarias para desarrollar la actividad de jardinería.

Objetivos Específicos:

- Despertar empatía hacia los otros.
- Responsabilizar el cuidado de plantas
- Adquirir rutinas y hábitos saludables (Higiene personal, vestido y ocio no nocivo).
- Fomentar el trabajo en equipo
- Despertar su interés de estudio en la jardinería para incluirla como una posible salida profesional.

Estrategia global de la intervención, peculiaridades metodológicas y desarrollo de las sucesivas fases

El taller de Jardinería del Programa de Rehabilitación Psicosocial, ha constado de un número de 50 sesiones de una hora de duración. Las sesiones se llevan a cabo en el jardín del centro los Martes y Viernes de cada semana de 12:00 a 13:00 horas de la tarde.

Las sesiones se dividen siempre en 3 fases siguiendo este orden:

1. Presentación de las tareas programadas.

2. Puesta en práctica de la tarea asignada.
3. Recogida de material e higiene personal.

El terapeuta del centro, previamente visualiza las labores que son necesarias de realizar en el centro y programa una lista de tareas, que se centran en: poda, limpieza y cuidado de las plantas, preparación del terreno para sembrar, siembra, trasplante y recolecta, control de plagas, riego.

Al comienzo de la sesión el terapeuta indica las labores que hay que hacer y pide a los usuarios que den un vistazo previo al huerto de aproximadamente 2 o 3 minutos, los vuelve a reunir, y esta vez, asigna a cada usuario una tarea, dependiendo de si la tarea lo requiere, asigna una o dos personas. La lista de tareas, es rotativa cada semana, asegurándose así, que todos los usuarios realizan todas las tareas.

No obstante, hay que hacer un inciso, una vez realizaron todas las tareas al menos 3 veces, decidió que habría una persona encargada de estar pendiente de que todos los compañeros estaban cumpliendo con su labor asignada.

Durante la puesta en práctica, ayuda e interfiere en la actividad dando instrucciones. Explica estrategias para que les resulte más sencillo el trabajo, cómo por ejemplo, como coger las herramientas correctamente para evitar que se hagan daño y para economizar esfuerzos, que secuencien las tareas y sigan un orden y habilidades sociales para trabajar en grupo, como la cooperación en grupo, ayudar al compañero si ha terminado su tarea, no interferir molestando al compañero para hacer antes el trabajo propio, hacer indicaciones negativas del trabajo de los demás, etc. Por otro lado incide en el correcto cuidado de las plantas para un correcto crecimiento de ellas.

Durante esta fase, observa cómo se desenvuelven en grupo y como ejecutan la acción, si el terapeuta observa que alguno está haciendo mal la actividad se incide en cómo hacerlo de la manera correcta.

En la última fase, cuando quedan 15 minutos, se pide que recojan el material y lo lleven a su sitio, a la vez que al terminar de recogerlo, vayan al aseo, se aseen y cambien de vestido.

Durante este proceso el terapeuta registra quién ha traído el material de higiene, aseo personal y vestido, y quién ha realizado el cambio de éste. Durante la ejecución del lavado de manos y cara si ve que algún usuario no realiza la acción correctamente le explica de qué forma debe hacerlo. Si se olvida el grifo abierto mientras se enjuaga, si no se seca en la toalla o se deja rastro de tierra en los brazos, manos o cara de haber trabajado antes. Cuando han finalizado se procede a repartir las verduras cosechadas (Figura 1).

También hay que añadir que se realizaron otras actividades dentro del taller que no fueron directamente las labores que realizan en el jardín. Se realizó una visita guiada a los huertos urbanos de Villajoyosa, asistieron en el propio centro, a una charla de reciclaje orgánico y sus beneficios en la huerta, búsqueda de recetas de cocina donde estuvieran presentes diferentes verduras cosechadas en el centro, jornada de arreglos florales, utilizando las propias flores del centro y por último una sesión de taller cognitivo, con preguntas relacionadas con las labores y cuidados del jardín y de la flora que tiene.

Características del equipo de trabajo y sistema de coordinación

El equipo técnico del centro de AFEM Marina Baixa está formado por 1 Psicóloga, 1 Trabajadora Social y 1 Terapeuta Ocupacional.

La psicóloga, también ejerce como coordinadora del centro y modera las reuniones de la Junta Directiva.

Terapeuta Ocupacional:

Sus funciones son las de realizar una Evaluación Ocupacional de los casos; durante la estancia de los usuarios en la asociación, se le realiza una entrevista para detectar los problemas del usuario en el área de la Terapia Ocupacional.

- Rehabilitación Ocupacional: supervisión de todo el proceso del usuario. A través de los talleres y otras actividades que realiza la asociación, se supervisará la evolución del usuario en su rehabilitación.

- Responsable del Área Ocupacional y Hábitos de Vida Sana, por lo que se encarga de fomentar hábitos de vida saludables y organizar actividades que desarrolle una buena calidad de vida.

-Programas e impartir los talleres: Programa de Rehabilitación Psicosocial a través de los siguientes talleres: Manualidades, Deporte, Jardinería, Cocina, Actividades de la Vida Diaria y Ocio y tiempo libre. Sus funciones son: Preparar y planificar las actividades del taller, contactar con los sitios donde se va a llevar a cabo, conocer y aplicar los PIR, asistir a las reuniones de equipo, desarrollar los talleres, realizar las evaluaciones y seguimiento de usuarios. Programa de Atención domiciliaria. Programa de Vacaciones.

La realización del taller de jardinería sirve como previo ejercicio prelaboral. Los diferentes Ayuntamientos de la zona de la Marina Baixa, ofrecieron años anteriores, puestos de trabajos adaptados para este colectivo. Los usuarios del taller, con ayuda de la trabajadora social, son puestos en conocimiento cuando alguna oferta de empleo de este ámbito se oferta.

Sistema de evaluación

Los instrumentos utilizados para la evaluación en el taller son:

- Registro diario colectivo de asistencia y tareas asignadas. (Anexo 1)
- Registro individual mediante observación directa en el que se valora la participación, motivación y ejecución en tareas asignadas en el taller. (Anexo 2)
- Registro diario del material para la realización de las actividades básicas de la vida diaria: cambio de vestido, higiene y aseo personal (camiseta, toalla y peine). (Anexo 2)
- Observación directa de la higiene de manos y cara y confirmación de que realiza el cambio de vestido.

- Valoración en equipo multidisciplinar (terapeuta ocupacional y trabajadora social) de las condiciones del usuario para realizar empleos similares.

Logros alcanzados

La asistencia media al taller de jardinería ha tenido una media de 7 usuarios cada día.

La participación en el taller ha tenido una media del 100% durante el taller, a pesar de esto cabe indicar que hasta 3 usuarios diferentes, una vez iniciado la sesión, no la finalizaron por:

- Problemas con la adhesión al nuevo tratamiento farmacológico, el mismo usuario en 2 ocasiones.
- Por problemas personales, un usuario en 1 ocasión.
- Por no mantener una actitud correcta de trabajo con los compañeros, un usuario en 1 ocasión.

Por consiguiente la motivación de los usuarios en el taller ha ido en aumento desde el inicio hasta el final, teniendo como indicadores subjetivos, los comentarios realizados, el interés mostrado en la actividad y la demanda de más conocimientos del tema por varios usuarios del taller.

A la hora de analizar la ejecución de la tarea en las labores de jardinería, 2 usuarios han necesitado ayuda constante ya que mostraban problemas para secuenciar la tarea y su correcta ejecución, el resto, ha ido necesitando cada vez menos ayuda en consideración con el paso de las sesiones logrando finalmente, realizar la tarea de manera correcta e independiente.

En lo que se refiere al tema de higiene aseo personal y vestido, todos los usuarios salvo 1 presentaron al inicio del taller problemas para recordar que tenían que traer material para asearse, a pesar de recordárselo los días previos de la sesión, no obstante a medida que han transcurrido las sesiones, ha aumentado el número de usuarios que traían el material necesario a pesar de olvidarse alguno del material esporádicamente.

Por otro lado 2 de los usuarios presentaron problemas para realizar la propia actividad de aseo personal y vestido, ya que a pesar de traer el material, necesitaban que se les recordase varias veces al terminar, que debían de lavarse las manos, asearse el cuerpo y cambiarse de ropa. Respecto a la ejecución de las actividades, han mejor notoriamente, siendo al final todos los usuarios independientes para realizar la actividad de manera correcta, necesitando menos ayudas e indicaciones por parte del terapeuta para realizar de manera correcta el lavado de manos e higiene del cuerpo.

La evaluación de la capacitación para los puestos de trabajo de las características del taller, la ha realizado un equipo multidisciplinar entre el terapeuta ocupacional y la trabajadora social. Atendiendo a las demandas de empleo, solo 3 usuarios son considerados aptos para poder trabajar en un empleo de jardinería o similar.

Se puede decir, que han sido capaces de crear rutinas y hábitos saludables, aseándose después de realizar una actividad física y recordando la importancia de traerse el material necesario para la práctica.

Se ha conseguido crear un ambiente de trabajo óptimo para la realización del taller y para la práctica de las actividades, trabajando en equipo entre compañeros para facilitar la actividad de este y estableciendo estrategias para conseguir realizar la tarea que se les asigna en cada momento.

De los 3 usuarios capacitados para trabajar en trabajos similares a los que se realizan, fuera del centro, todos solicitaron una oferta de empleo temporal en una empresa, para la recogida de poda de jardines, de todos tan solo 1 fue solicitado para la entrevista de empleo, consiguiendo finalmente el empleo y el objetivo que se había marcado el taller al inicio del programa.

Análisis de fortalezas y debilidades del programa

Analizando las fortalezas del taller de jardinería, destaca que la actividad se realiza al aire libre, estando en contacto directo con la naturaleza y favoreciendo así una mayor interrelación social entre los usuarios. Cabe añadir desde un enfoque terapéutico, que la realización de actividad física beneficia su salud, ya que en general suelen llevar una vida sedentaria. Por consiguiente, los usuarios del taller, en tiempo de cosecha, al acabar el taller se reparten la verdura cosechada, y sirve como refuerzo positivo en su conducta, mostrando el resultado final a sus labores durante todo el proceso de crecimiento de las plantas.

Cómo debilidades cabe destacar el horario, el espacio, los recursos y la evaluación.

La realización del taller a la hora que se realiza ha influido en que los meses de más calor la asistencia fuese menor, además de que durante la sesión el terapeuta debía de parar el taller para que los usuarios descansaran y fueran a hidratarse y descansar.

También hay que añadir que el espacio donde se realiza presenta un terreno irregular agravando el riesgo de caídas.

El ajuste en los recursos económicos influye en el material, que no es suficiente para el número de usuarios del taller.

Para concluir la evaluación que se realiza es una evaluación que no utiliza un instrumento válido y fiable, por lo que los resultados no son objetivos.

Oportunidades de mejora

A finales de año AFEM Marina Baixa habilitará otras instalaciones al lado de las actuales, donde además de un centro para realizar más talleres cuenta con un espacio abierto, donde poder realizar el taller de jardinería.

No obstante, pavimentando el suelo evitas las irregularidades existentes. También sería conveniente aumentar la cantidad de tierra en dichas jardineras, para hacer más sencillo los trabajos con la tierra.

Si se realizase un cambio de horario, y el taller se realizase antes de la hora actual, a una hora que hiciera menos calor, asistiría más gente y sería más fluido.

También sería conveniente aumentar el material acorde al número de usuarios con el que cuenta el taller, al menos (3 azadas, 2 azadillas-rascador, 3 rastrillos, 2 tijeras de podar, 2 palas, 3 cubos y al menos un par de guantes por usuario). También se podría facilitar una indumentaria, exclusiva para el taller.

Por último, para conseguir una mayor eficiencia sería conveniente realizar dos grupos de trabajo, ya que por la sintomatología y por los problemas que presentan los usuarios del taller no se realiza una atención específica, y algunos usuarios necesitan de más ayuda a la hora de realizar las tareas asignadas en cada sesión. Del mismo modo que al usuario que presenta menos dificultades para la realización de la actividad se le podría ayudar adquirir más habilidades y ser este el que después ayude al compañero y a su vez trabajar de una forma más integra las habilidades sociales y de grupo e ir introduciendo aquellos que presentan más dificultades de una manera progresiva.

Se tiene previsto continuar con la realización del taller, a pesar de que los resultados no son medibles y son subjetivos, tanto los familiares, como los profesionales e incluso los mismos usuarios han podido observar una mejoría en las habilidades sociales, en su estado de ánimo y en el área de higiene y aseo personal. Además, el Ayuntamiento de Benidorm, ha aceptado la solicitud que realizó AFEM, para que habilitasen las instalaciones anexas al centro donde se llevarán a cabo parte de los talleres que ya se realizan en la asociación, incluido el de Jardinería.

Conclusiones

A modo de conclusión se puede decir que la intervención de Terapia Ocupacional en el Taller de Jardinería de AFEM ha supuesto una mejora en diferentes áreas afectadas. El ambiente en el que se realiza la intervención, ayuda a la práctica y a enfocar el trabajo desde otra perspectiva diferente, ayudando a que los usuarios al aire libre se sientan cómodos en todo momento a la vez que interactúan con la naturaleza (Figura 1).

Se ha visto una mejora en habilidades sociales, facilitándole la comunicación en las relaciones interpersonales y el trabajo en equipo, del mismo modo, que ha mejorado la responsabilidad personal y autocuidado, el cambio de vestido tras la actividad y la propia higiene y aseo personal. También ha servido como medio para conseguir un puesto de trabajo, a pesar de ser un colectivo en riesgo de exclusión social, por lo que se ha conseguido que sean menos dependientes de sus familiares con respecto a la situación que se encontraban al inicio del programa.

A pesar de esto considero que para que la evaluación sea objetiva, se necesitan instrumentos de evaluación válidos y fiables, por lo que habría que investigar más y encontrar instrumentos de este tipo como por ejemplo el Cuestionario Volitivo del MOHO para evaluar las rutinas en relación a la volición, la Escala de Impacto Ambiental de Trabajo (WEIS) entrevista en relación a cómo influye el ambiente en el trabajo o la ACIS que a través de la observación evalúa las capacidades de interacción y comunicación.

Anexos

Anexo 1: Registro diario colectivo de asistencia y tareas asignadas

REGISTROS TALLER DE JARDINERIA

ASISTENCIA

Usuarios que realizan el taller:

TAREAS ASIGNADAS

Poda:

Limpieza jardín:

Cuidado de las plantas, control de plagas:

Preparación del terreno para sembrar:

Siembra y trasplante:

Riego y recolecta:

Otras tareas:

Anexo 2: Registro individual. Valoración de la participación, motivación y ejecución de tareas asignadas. Registro del material para las actividades de cambio de vestido, higiene- aseo personal.

REGISTRO INDIVIDUAL TALLER DE JARDINERÍA

Fecha:

Usuario:

Participa en el taller Si/ No:

Completa la sesión Si/No, motivo:

Ejecución de las tareas en jardinería

Realiza la tarea que se le asigna Si/No:

¿Presenta dificultades a la hora de realizarla?

Observaciones en las tareas:

Muestra interés en la realización de la tarea asignada Si/No:

Registro del vestido, higiene y aseo personal

Trae el material que se solicita (toalla, peine y camiseta de repuesto) Si/No:

¿Completa la tarea de lavarse las manos y cara? Si/No

Observaciones en la tarea:

Realiza el cambio de vestido: SI/NO

Observaciones:

Figura 1: Verdura cosechada por los usuarios de AFEM



Referencias bibliográficas

1. Diccionario de la Lengua Española.: Real Academia Española. 22ª ed. Madrid: Espasa Calpe; 2003.
2. Kielhfnr G. Modelo de Ocupación Humana. 4ª Edición. Buenos Aires: Panamericana; 2011.
3. Rivas Garibay A, Olvera Romero D, Ferman Cruz G. Utilidad de la Terapia Ocupacional en pacientes psiquiátricos. Neural Neurocir Psiquiatr [Internet]. 2011 [acceso Abril 2017]; 44 (1):15-17 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revneuneupsi/nnp-2011/nnp111c.pdf>
4. Espores.es [Internet]. Valencia: Revista Espores. La veu del Botànic; Septiembre 2013; [acceso Marzo 2017]. Disponible en: <http://espores.org/es/jardineria/ter%C3%A0pia-en-el-jard%C3%AD.html>
5. López Blanco M. Medicina Complementaria. Terapia Ocupacional: Una técnica que cura a los enfermos. El Mundo. Sábado 20 Mayo. Salud.
6. Kielhofner G. Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional. 3ª Edición. Buenos Aires: Panamericana; 2006.
7. Wu SH, Chang CL, Hsu JH, Lin YJ, Tsao SJ. The beneficial effects of horticultural activities on patients' community skill and motivation in a public psychiatric center. Acta Hortic. 2008; 775:55-70.
8. Son KC, Song JE, Um SJ, Lee JS, Kwack HR. Effects of visual recognition of green plants on the changes of eeg in patients with schizophrenia. Acta Hortic. 2004; 639: 193- 199.
9. Sánchez Alfonso J, Gorgajo Ruiz S, del Olmo Medina A, Franco Rodriguez S, Valdivia Cárdenas E, López Rondón A. Taller de jardinería como terapia de actividad en la unidad de cuidados psiquiátricos prolongados del Instituto Psiquiátrico “ Jose Germain”. Disponible en: <http://www.cochrane.org/es/CD009413/actividad-de-jardineria-como-tratamiento-para-la-esquizofrenia>

10. Whatley E, Fortune T, Williams A. Enabling occupational participation and social inclusion for people recovering from mental ill-health through community gardening. *Aust Occup Ther* [Internet]. December 2015[Acceso 20 Marzo 2017]; 62 (6): 428-37. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-26530278>
11. Simó Algado S. Desafíos contemporáneos para la evaluación y la ciencia de la ocupación; La ecología, la ética y la justicia ocupacional. *Revistatog.com* [Internet]. 2009 [Acceso Abril 2017]; 6 (5): 165-195. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/255723290_Desafios_contemporaneos_para_la_universidad_y_la_ciencia_de_la_ocupacion
12. Curso de jardinería y horticultura para enfermos mentales. *Diario de Ibiza*. Jueves 6 de Mayo de 2010.

