

IDENTIDAD OCUPACIONAL DE LOS HABITANTES DE LA CALLE Y EN
SITUACION DE CALLE



Yaneth Alvarado Beltrán

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE TERAPIA OCUPACIONAL
SAN JOSÉ DE CÚCUTA
DECIMO SEMESTRE

2016

IDENTIDAD OCUPACIONAL DE LOS HABITANTES DE LA CALLE Y EN
SITUACION DE CALLE



Yaneth Alvarado Beltrán

Proyecto presentado como requisito de grado para optar al título de terapeuta ocupacional

Asesora Metodológica

Doctora Magda Milena Contreras Jáuregui

Asesor Científico

MsC. Rafael Orozco Medina Benito

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE TERAPIA OCUPACIONAL
SAN JOSÉ DE CÚCUTA
DECIMO SEMESTRE

2016

Contenido

Págs.

Introducción	14
Capítulo I.....	16
Titulo	16
Planteamiento del problema	16
Descripción del problema.	16
Formulación del pregunta problema.	23
Justificación.....	24
Objetivos.....	25
Objetivo General.....	25
Capítulo II	26
Marco Referencial.....	26
Antecedentes Investigativos	26
Internacionales.	26
Nacionales.....	30
Locales.	33
Marco Teórico	35
Identidad Ocupacional.	35
Consecuencias de hacer: identidad ocupacional, competencia, y adaptación.....	37
Adaptación Ocupacional.....	38
Desarrollo y amenazas para la adaptación ocupacional.....	39
Habitante en situación de calle.	40
Deambular por las calles en los años ochenta: el código penal para menores.	42
Como sobrevivir siendo un niño de las calles.	43
Participación social.	44
Comunidad	47

Fundamentos filosóficos de la terapia ocupacional.	47
Rol de la terapia ocupacional en prevención y promoción de la Salud.....	48
El marco referencial de trabajo.	49
Las áreas ocupacionales	49
Actividades de la vida diaria	49
Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (A.I.V.D).....	55
Enfoques	56
Modelo de la ocupación humana de Gary Kielhfnoer.	56
Enfoque Psicosocial (Erick Erickson).	56
Enfoque Ecológico.....	57
Marco Legal.....	57
Sentencia C-385/14.....	57
Artículo 2. Definiciones.....	58
Ley 1641 de 2013(julio 12) diario oficial no. 48.849 de 12 de julio de 2013 Congreso de la república.....	58
República de Colombia departamento Norte de Santander corporación concejo municipal San José de Cúcuta acuerdo No de 2.012.	59
Marco Ético	61
Ley 949 17/03/2005.	61
Proyecto de Ley No 073 2013.	61
Consentimiento informado.	62
Marco Contextual	63
Alcaldía de Cúcuta dependencia (Bienestar Social)	63
Misión.....	63
Objetivos de Bienestar Social.	64
Marco Conceptual.....	64
Capitulo III.....	69
Diseño Metodológico	69
Diseño de Investigación.....	69

Tipo de investigación.....	70
Población y Muestra	
Población.....	72
Muestra.	72
Criterios de Inclusión.....	73
Criterios de Exclusión	73
Técnica.....	74
Instrumento.	76
Criterios de evaluación.	77
Confiabilidad del instrumento.....	80
Validez Del Instrumento.	81
Capitulo IV	83
Resultados e Interpretación	83
Discusión de resultados	111
Capítulo V	115
Plan de Acción	115
Introducción.....	115
Justificación.....	116
Objetivos.....	118
Objetivo General.....	118
Objetivos Específicos.....	118
Metodología.....	119
Medios Terapéuticos.....	119
Cronograma	120
Plan de acción	121
Fase 1	121
Fase 2	123
Fase 3	126
Estadísticas de asistencia	130

Discusión de resultados 132

Capítulo VI..... **134**

Producto Final **134**

 Introducción..... 134

 Justificación 135

 Marco Teórico 136

 Medios de Intervención 138

 Metodología..... 139

 Descripción del Taller..... 139

 Producto final para la Universidad y Programa..... 165

Conclusiones **166**

Referentes bibliográficos **171**

Apéndices **174**

Listado de figuras

	Págs.
Figura 1. Organigrama	64
Figura 2. Estado civil	84
Figura 3. Género.....	85
Figura 4. Departamento de procedencia.....	86
Figura 5. Origen de situacion de calle.....	87
Figura 6. Tiempo –duración en situación de calle	88
Figura 7. Causa de la situación de calle	90
Figura 8. Familiar en situacion de calle	92
Figura 9. Actividad desempeñada en el pasado	93
Figura 10. Ocupación principal actual	94
Figura 11. Educativo: Sabe Leer	96
Figura 12. Educativo: Sabe Escribir.....	97
Figura 13. Cual fue su ultimo nivel escolar que aprobo.....	98
Figura 14. Ha recibido atención en salud en el último año?	99
Figura 15. Actualmente recibe atencion medica o rehabilitacion en salud?	100
Figura 16. En sus actividades diarias presenta dificultades para:	102
Figura 17. Escala identidad ocupacional.....	103
Figura 18. Escala de competencia ocupacional.....	106
Figura 19. Escala de contexto ocupacional	109
Figura 20. Actividades fase 1	130
Figura 21. Actividades fase 2- Participación ocupacional	131

Listado de tablas

	Págs.
Tabla 1. Sistema de variables.....	66
Tabla 2. Caracterización de la Población.....	72
Tabla 3. Caracterización de la Muestra.....	73
Tabla 4. Estado civil.....	83
Tabla 5. Género.....	85
Tabla 6. Departamento de procedencia.....	86
Tabla 7. Origen de situacion de calle.....	87
Tabla 8. Tiempo –duración en situacion de calle.....	88
Tabla 9. Causa de la situación de calle.....	90
Tabla 10. Familiar en situacion de calle.....	91
Tabla 11. Actividad desempeñada en el pasado.....	93
Tabla 12. Ocupación principal actual.....	94
Tabla 13. Educativo: Sabe Leer.....	95
Tabla 14. Educativo: Sabe Escribir.....	97
Tabla 15. Cual fue su ultimo nivel escolar que aprobo.....	98
Tabla 16. Ha recibido atencion en salud en el ultimo año?.....	99
Tabla 17. Actualmente recibe atencion medica o rehabilitacion en salud?.....	100
Tabla 18. En sus actividades diarias presenta dificultades para:.....	101
Tabla 19. Escala identidad ocupacional.....	103
Tabla 20. Escala de competencia ocupacional.....	106
Tabla 21. Escala de contexto ocupacional.....	108
Tabla 22. Fase 1.....	121
Tabla 23. Fase 2.....	123

Tabla 24. Fase 3	127
Tabla 25. Actividades fase 1	130
Tabla 26. Actividades fase 2- Participación ocupacional	131
Tabla 27. Taller Artesanal - Elaboración porta llaveros	140
Tabla 28. Elaboración de Llaveros con mostacillas de colores	146
Tabla 29. Elaboración “Llaveros de madera en forma de animal”	152

Listado de apéndices

	Págs.
Apéndice A. Evidencias	174
Apéndice B. Lista de firmas de asistencia usuarios	183
Apendice C. Ficha Sociodemografica- Caracterizacion	203
Apendice D. Instrumentos.....	207
Apendice E. Consentimiento informado	211

Resumen:

La investigación se considera de tipo exploratorio, descriptivo-explicativo y evaluativo, el diseño cuantitativo, con la entrevista histórica del desempeño ocupacional, en una población de 100 personas adultas habitante de la calle y en situación de calle. Los resultados en la valoración referente a la escala de la identidad ocupacional muestran que el 98% se califica en 1 con problemas extremos en la función ocupacional correspondiente a 49 habitantes de calle en los ítems “Compromisos y valores”, el 94% que corresponde a 47 habitantes de calle en “Intereses”. En la escala del Ambiente Ocupacional, el 100% se califica en 1 con problemas extremos en la función ocupacional, en los ítems “formas ocupacionales de diversión, grupo social en la vida hogareña, grupo social de diversión, espacios físicos, objetos en la vida hogareña, espacios físicos, objetos, recursos en el rol productivo, espacio físicos objetos y recursos en los ambientes de diversión”. Se concluye que los habitantes de calle en la valoración de la Identidad Ocupacional tienen problemas extremos en la función ocupacional en compromisos, intereses, valores, trabajo hacia metas, se logra analizar la problemática que genera un impacto negativo en la participación social, se encontró alterada la identidad, competencia ocupacional, dificulta para mantener una rutina que les permita llevar a cabo las responsabilidades, generando la falta de participación en un rango de ocupaciones, desde Terapia Ocupacional se realizó un plan de acción denominado “Descubre la identidad en tu ser ocupacional” con actividades en caminadas a favorecer la motivación y la participación ocupacional.

Palabras Claves: Identidad ocupacional, habitante de calle, motivación, ocupación con significado

THE OCCUPATIONAL IDENTITY OF THE STREET HOUSING AND STREET SITUATION

Abstract:

The research is considered as exploratory, descriptive-explanatory and evaluative, quantitative design, with the historical interview of occupational performance, in a population of 100 adult people living on the street and in street situation. The results in the assessment concerning the scale of occupational identity show that 98% is classified in 1 with extreme problems in the occupational function corresponding to 49 street dwellers in the items "Commitments and values", 94% corresponding to 47 inhabitants of the street in "Intereses". In the scale of the Occupational Environment, 100% is classified in 1 with extreme problems in the occupational function, in the items "occupational forms of fun, social group in home life, social group of fun, physical spaces, objects in life Home, physical spaces, objects, resources in the productive role, physical space objects and resources in fun environments. " It is concluded that the inhabitants of the street in the assessment of the Occupational Identity have extreme problems in the occupational function in commitments, interests, values, work towards goals, it is possible to analyze the problematic that generates a negative impact on social participation, was found altered The identity, occupational competence, difficult to maintain a routine that allows them to carry out the responsibilities, generating the lack of participation in a range of occupations, from Occupational Therapy, an action plan called "Discover identity in your occupational being" With activities in walks to favor the motivation and the occupational participation.

Keywords: Occupational identity, street inhabitant, motivation, occupation with meaning

DEDICATORIA

En primer lugar a Dios por haberme permitido culminar mi proceso académico con fortaleza ante los obstáculos, dificultades que afronte sin desfallecer manteniendo la fe con amor para el logro de mis metas

A mi madre Gloria Beltrán, por el apoyo incondicional, consejos, dedicación, amor, entregando todo por sus hijos; gracias a ti puedo decir valió la pena el esfuerzo y sacrificios que pasamos juntas

A mi padre por su ayuda y apoyo siempre dispuesto a querer lo mejor para sus hijos sintiéndose orgulloso de tener una familia exitosa y mejores personas para la sociedad

A mis hermanos que siempre me apoyaron y motivaron en los momentos de que más lo necesite para superarme y ser cada día mejor

A la doctora Magda Contreras por sus enseñanzas y dedicación entregando su todo tiempo, apoyo y conocimientos en mi proceso académico

A la doctora Diana Celis siempre atenta a escuchar y guiar entregando su carisma y apoyo y conocimientos, siempre las recordare por su excelencia como docentes

Yaneth Alvarado Beltrán

Introducción

El siguiente proyecto de investigación estará dirigido a la población habitante de la calle y en situación de calle quienes se encuentran adscritos en la dependencia del departamento Bienestar Social de la Alcaldía Municipal de Cúcuta, cuya misión es realizar inversión social, en busca de la identificación y diagnóstico de las poblaciones vulnerables (niñez, jóvenes adultos mayores, personas con discapacidad, habitantes de la calle, entre otros), para fortalecer los procesos que conlleven a un desarrollo sostenible y el mejoramiento de la calidad de vida de los diferentes grupos poblacionales del municipio de San José de Cúcuta.

La población a intervenir es de 100 habitantes de calle y en situación de calle, cuya muestra de esta investigación formativa será de 50 personas habitantes de la calle y en situación de calle, entre los cuales se aplicará el instrumento de valoración OPHI II, para determinar la identidad ocupacional en el habitante de la calle y en situación de calle de la secretaria de bienestar social.

Dado que identidad ocupacional consiste en un sentido compuesto del yo y los deseos de convertirse en un ser ocupacional, generados a partir de la propia historia de la participación ocupacional.

De esta manera la identidad ocupacional se compone de la volición, la habituación y la experiencia, la cual determina el sentido de la capacidad y eficacia, intereses y satisfacción en el hacer, identidad personal, definida por los principios roles y relaciones, lo que la persona siente como obligaciones y lo que es importante para ella, sentido de las rutinas familiares, percepción del medio ambiente. De esta forma la definición compuesta del yo incluye los roles, relaciones valores, autoconcepto, deseos y objetivos personales. La identidad ocupacional la volición, la habituación y la experiencia como cuerpo vivido (Christiansen, 1999).

Cuando la identidad ocupacional no se encuentran definidas se pueden plantear problemas en la realización personal, pobre encauzamiento personal, falta de intereses, falta de autoconcepto, dificultad en realizar actividades de la vida diaria trabajo, socializar, y

comportamiento inapropiado (Schaff & Roley, 2006). Alterando así la participación ocupacional del individuo.

Siendo así la identidad ocupacional refleja las experiencias vitales acumuladas que están organizadas en el conocimiento de quien ha sido uno y en un sentido de dirección deseada posible para el propio futuro.

La evidencia preliminar sugiere que la identidad ocupacional está representada en un continuo que comienza con la autoevaluación y se extiende hasta los elementos más desafiantes de aceptar la responsabilidad para la vida y conocer lo que uno desea de ella (Kielhofner y Col 2001).

De este modo surge así construir la identidad ocupacional comienza con el autoconocimiento de nuestras capacidades e intereses a partir de la experiencia pasada y se extiende hasta construir una visión del futuro que deseamos basada sobre los valores.

De acuerdo a lo anterior se requiere efectuar acciones que contribuyan en la adaptación de la identidad ocupacional de los habitantes de la calle y en situación de calle, facilitando de esta manera experimentar nuevas experiencias en la participación ocupacional

Se busca durante las intervenciones la adquisición de un equilibrio entre la persona, el medio y el desempeño de las ocupaciones, orientadas a facilitar la adquisición de habilidades y destrezas físicas, sociales y/o psicológicas en los entornos cotidianos (domicilio, trabajo, escuela, institución, etc.), de este modo se contribuye al aumento de la calidad de vida de las personas (Emeric, 2007).

Capítulo I

Título

Identidad ocupacional de los habitantes de la calle y en situación de calle

Planteamiento del problema

Descripción del problema.

El habitante de calle ha sido motivo de controversia y discusión transcultural debido a diversos autores que buscan aclarar y encontrar un concepto que tenga una aplicación universal. Desde la definición científica los autores identifican desde diferentes países en desarrollo y subdesarrollados no encajan debido a la categorización que determina al habitante de calle o en situación de calle el cual se considera un problema de índole social, político y económico, por este motivo se retoma Según (Ramos, 2009) definido como la persona que ha hecho de la calle su hábitat, pasando por el de habitante de calle definido como toda persona que voluntariamente o no decide hacer de la calle su hábitat.

Este hábitat hace que el habitante de calle o en situación de calle asuma condiciones sociales (drogadicción, alcohol, indigencia, prostitución, entre otras), políticas (violación de los derechos, falta de políticas públicas para su atención) y ocupacionales (falta de proyecto de vida, establecimiento de hábitos, rutinas y roles, valoración de sus creencias entre otras).

La identidad ocupacional se refiere a una definición compuesta de uno mismo que incluye roles, relaciones, valores, autoconcepto, deseos, metas personales (Christiansen, 1999) argumenta que la participación ocupacional en ocupaciones ayuda a crear la identidad, de esta manera la identidad ocupacional se define como un sentido compuesto de quien es uno y los deseos de llegar hacer como un ser ocupacional a partir de la propia historia de participación ocupacional

De esta manera la identidad ocupacional se compone de: la volición, habituación, experiencia. Siendo así la volición un proceso continuo, es decir los pensamientos, sentimientos volitivos ocurren con el tiempo a medida que las personas experimentan, interpretan anticipan

eligen las ocupaciones, la habituación: se define como una disposición internalizada para mostrar patrones consientes de comportamiento guiados por nuestros hábitos y roles ajustados a las características de los ambientes temporales, físicos, sociales, de rutinas. La experiencia: se refiere a pensamientos y sentimientos tan inmediatos que emergen en medio del desempeño (Kielhfoner,).

La presente investigación hace referencia a la identidad ocupacional del habitante de calle desde la perspectiva de terapia ocupacional de acuerdo a la situación de los habitante de la calle no tienen definida una identidad ocupacional o se encuentra alterada la participación social extremos en la función ocupacional en compromisos, intereses, valores, trabajo hacia metas, que genera un impacto negativo para la elección de actividades que produzcan satisfacción personal debido a la falta de creencias y expectativas producidas por el pobre entorno que sustenta y espera de en este , de esta forma la competencia ocupacional se verá afectada debido al no cumplimiento de sus roles ocupacionales y estándares del desempeño se les dificulta mantener una rutina que les permita llevar a cabo las responsabilidades, lo que conlleva a la falta de participación en un rango de ocupaciones, el habitante de la calle y en situación de calle en la ciudad de cucuta se observa día a día deambulando en actividades de reciclaje y mendicidad. Por consiguiente según Giraldo, Rodríguez y Zúñiga (2011) determinan que las causas que motivan a la persona habitante de calle a construir su identidad en este lugar están relacionadas con: “causas socio-estructurales como violencia intrafamiliar, abandono, desintegración del núcleo familiar , drogas, alcohol, desplazamiento, migración entre otros.”, desde la perspectiva (Christiansen, 1999).

La identidad ocupacional no es definida debido a la falta de sentido personal de la capacidad y eficiencia para hacer, desconociendo quienes son, con base en esta definición los roles y las relaciones se encuentran alterados o disfuncionales, encontrándose la falta de compromiso para cumplir obligaciones importantes, cumplir metas a largo plazo, dado que la falta del sentido de la ejecución que no le permite establecer rutinas de la vida conocidas, ante la pobre percepción del entorno personal que sustenta y se espera en este entorno siendo poco adecuado para desarrollar una identidad ocupacional que impliquen una proyección objetiva para

el futuro que con lleve a una calidad de vida acorde a las necesidades del ser humano y en óptimas condiciones.

En los antecedentes del problema la mayoría de ellos se presentan en la crianza familiares que fueron agresivos y hostiles, por lo cual son más vulnerables a ser influenciados y motivados a tener en cuenta las opiniones del grupo de pares. Se puede develar que la familia y la sociedad dan pautas importantes de crianza que permiten a cada individuo diferenciarse de otros, de esta forma construir la identidad con base en lo aprendido en los años de la infancia y la adolescencia.

La ciudad de Cúcuta por parte de la Alcaldía Municipal el cual determinó que la población habitante de calle ha aumentado esta problemática debido a las limitaciones económicas y sociales como violencia intrafamiliar, conflicto armado, desempleo y drogadicción, la pobreza extrema, abandono, desintegración del núcleo familiar, abuso sexual, consumo de alcohol, drogas, prostitución, maltrato y explotación infantil, migración del campo a la ciudad y desplazamiento. También como anota (Correa, 2007) a búsquedas personales entre las cuales se encuentran:

Existen factores individuales, personales culturales, que influyen en la construcción de la identidad ocupacional del habitante de la calle teniendo en cuenta sus experiencias desde la infancia y adolescencias estas condicionan el proceso volitivo tomando gran relevancia en esa construcción de la identidad.

Dado que También dependiendo de las pautas de crianza y la socialización primaria a la que se vieron expuestos para darle paso a la libertad.

Erikson explica su teoría psicosocial basándose en el psiquismo que permite interactuar y que el ego es de mayor importancia ya que interrumpe en la sociedad como proceso evolutivo sin dejar de lado un papel determinante como lo son los padres pues si tiene experiencias positivas ayudará a su desarrollo próximo, que le posibilitará el continuar con las etapas posteriores de su ciclo vital

Para ello se relacionan los procesos volitivos, que se consideran incidentes en la presunción de conocer los procesos de identidad en habitantes de calle: Confianza básica/desconfianza básica, Autonomía / vergüenza duda, Iniciativa / culpa, Laboriosidad / inferioridad, Identidad del ego/confusión de rol, Intimidad / aislamiento, surgen así los deseos de libertad que ilimita, autodetermina la construcción de estilos de vida y alternativa en busca de un espacio físico-social, donde estos individuos resuelven sus necesidades vitales, construyen relaciones afectivas y mediaciones socio-culturales, estructurando un estilo de vida no acordes a las necesidades del ser humano, limitándolo en la participación y visión de expectativas de vida que deben direccionar a proyección objetiva hacia el futuro para favorecer la identidad ocupacional del individuo dentro de la sociedad.

Se puede visualizar que el alcohol y las sustancias psicoactivas según (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, INPEC, Ministerio de Relaciones Exteriores, 2015) en las últimas encuestas nacionales de consumo de drogas liderado por el Ministerio de Salud y Justicia de consumo de drogas, observatorio de drogas, el Consumo de sustancias legales como el tabaco y el alcohol, se han extendido en todo el territorio nacional, aunque el consumo de alcohol se mantiene estable, cerca de la mitad de la población utiliza, con alguna frecuencia, esta sustancia y no menos de la quinta parte se encuentra en situación de riesgo o con problemas asociados a su abuso.

Se puede mencionar el consumo de drogas ilícitas está creciendo en el país no solo porque más personas las consumen sino porque el mercado de sustancias es cada vez más amplio y diverso. El Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas reveló que en el de 2013, destacó el aumento significativo en el uso de cualquier sustancia ilícita (marihuana, cocaína, basuco, éxtasis o heroína), tanto en la prevalencia de uso en donde se estima que alrededor de tres millones de personas han consumido drogas ilícitas alguna vez en su vida.

El estudio de consumo en población de 12 a 65 años realizado en 2013, indica que entre los que consumieron marihuana en el último año, el 75,1% reportó consumo de un tipo marihuana conocida como “cripi”, que es más potente por su alto contenido de THC. Aunque esto último indica que entre los usuarios de marihuana es común el uso de otros tipos o variedades;

puede considerarse subjetivo teniendo en cuenta que el contenido real del componente activo del Cannabis no es previsible por los consumidores. aun asi se encuentran hallazgos de que cultivos en varias regiones de colombia (Florian & Parada,2009).

Las sustancias mas ilicita mas consumida en colombia es la marihumana seguida de la cocaína, el abusuco y el extasis. para un total de porcentaje 87% consume marihuana ; a nivel mundial tambiede mayor consumo. de igual forma estas sustancias crean un mayor impacto en la salud. se puede mencionar que de igual manera se destaca el aumento en el consumo de heroína en los últimos años, la cual reportan indice de aumeno en el crecimiento al tratamiento por problemas con su uso en siete regiones: Santander de Quilichao, Armenia, Medellín, Pereira, Cúcuta, Cali y Bogotá.

Debido a lo anterior se puede determinar la alta produccion y consumo de sustancias psicoactivas que dan lugar a la facilidad en la expansion y distribucion para el consumo lo que hace que las personas habitante de y en situacion de calle se vean expuestos al consumo de sustancias psicoactivas creando deterioro en la salud creando menor participacion ocupacional y social.

En el Departamento de Norte de Santander se puede hablar de consumo de sustancias según (Cáceres, 2013), en el año el reporte de consumo de sustancias psicoactivas a nivel se redujo el consumo de sustancias psicoactivas como el guarapo siendo es una bebida alcohólica artesanal, obtenida por fermentación, que se produce y consume en diferentes el consumo de sustancias psicoactivas como el basuco,la vía de consumo más usada es la respiratoria con un 63% (70 usuarios) que utilizan esta vía; un 21% (24 usuarios) utilizan la vía oral y un 13% (15 usuarios) utilizan la vía intravenosa. Esta información corresponde sólo a la Fundación Viviendo Libres y Clínica Stella Maris.

En busca de minimizar los consumos de sustancias psicoactivas Creación de redes de auto ayuda en Cúcuta y Pamplona, que corresponde al 5% de municipios del departamentoVelar por la calidad de la oferta para superación de SPA en Cúcuta, que corresponde al 2,5% de municipios del departamento, promoción de proyectos productivos en Cúcuta y Pamplona, que corresponde

al 5% de municipios del departamento, promoción de derechos y deberes de los consumidores en Cúcuta y Pamplona, que corresponde al 5% de municipios del departamento.

Otra situación que visualiza el problema del habitante de calle o en situación de calle es el desplazamiento forzado, según (Hernández, Riveros, Zarama, 2015) el conflicto armado de carácter histórico y amplio en Colombia, como orden sistemático y masivo de violaciones a derechos humanos y su vigencia en los territorios, se convierte en un problema estructural que puede facilitar la satisfacción de intereses socioeconómicos no legítimos, en contra de los derechos fundamentales de las comunidades.

En el periodo del año del 2005 a 2015 para desmovilización y sostenimiento a la justicia fue aprobado los grupos paramilitares perpetraban acciones violentas de desplazamiento forzando a la población civil y el despojo de tierras y territorios colectivos de indígenas y comunidades afro descendientes.

El conflicto armado en Colombia desencadenó fuertes desplazamientos de la población haciendo de estas personas vulnerables en búsqueda de oportunidades de vida para el sostenimiento de las familias, surge así la dinámica del habitante de calle y en situación de calle desplazándose hacia las ciudades lo cual genera la vulneración de sus derechos individuales y colectivos y agudiza las situaciones históricas de marginación, pobreza y discriminación (Corte, Auto 004 de 2009; y Corte, Auto 005 de 2009)

Adicional otra situación problema que atraviesa el habitante de calle o en situación de calle es el maltrato intrafamiliar, según (Universal, 2015) la violencia intrafamiliar en Colombia en el año 2015 se registraron por la vía de denuncia un total de 31.569 mujeres víctimas de violencia, 920 homicidios y 55 ataques con químicos.

Las cifras de la Policía Nacional, reveladas por el director de Protección y Servicios Especiales, general William René Salamanca, son alarmantes si bien ha crecido la denuncia por parte de las mujeres en todo el país, con lo que se estaría reduciendo el subregistro. Por violencia intrafamiliar fueron en total 54.936 denuncias, mientras que en 2014 se presentaron 40.106, y

hubo 9.345 capturas por estos casos, 6.943 por lesiones, 282 relacionadas con los homicidios y 3 por los ataques con ácido.

El general Salamanca explicó que la Policía se ha fortalecido para frenar la violencia contra la mujer con más de 29 mil efectivos, 4.818 cuadrantes, el fortalecimiento del área investigativa y señaló que los lugares con mayor incidencia son Pereira, Valle, Villavicencio, Bogotá, Bucaramanga, Cúcuta, Barranquilla, Cartagena y Boyacá., los índices de maltrato intrafamiliar.

Esta problemática de violencia intrafamiliar generan hostilidad en el núcleo familiar, maltrato, violencia, desintegración del vínculo familiar, que hacen de los integrantes abandonar el lugar de la familia y dirigirse a las calles en búsqueda de lugares como la calle como su sitio de vivienda y de ambular por vías en mendicidad y búsqueda de labores ventas informales, limpiar vidrios convirtiéndose en habitantes de la calle y en situación de calle.

Desde un enfoque de Terapia Ocupacional es importante identificar que la identidad ocupacional se toma como referente teniendo en cuenta los elementos propios del enfoque, así como los tejidos en el pensamiento y sentimientos que la población habitante de calle tiene acerca de sus acciones y de su propio mundo, para de esta manera desarrollar intervenciones en dirección a facilitar la adaptación ocupacional.

Se define la adaptación ocupacional como la construcción de la identidad ocupacional positiva y el logro de competencia ocupacional con el tiempo en el contexto propio del medio ambiente, de esta forma la adaptación ocupacional tiene lugar en un contexto específico con sus oportunidades, soportes, limitaciones y demandas.

De continuar presentándose esta problemática las condiciones de vida de esta población en la calle generara menor participación social en los procesos dinámicos que implican un ciclo de anticipación, de hacer elecciones experimentar mientras se hace, evalúa e interpreta haciendo de esta manera limitadas la internalización del yo y crecimiento personal, donde aspectos de los individuos que incluyen el área emocional, social, físico, las actividades de la vida diaria, la

productividad y la calidad de vida se verá alterada a tal punto que puede desencadenar a nivel personal una pobre visión y expectativas para la calidad de vida dentro de su propia identidad ocupacional lo que hace que limite identificarse con los estándares dentro de la sociedad, como ser en el que hacer del ser humano implicando de forma inadecuada sobrevivir diariamente en la pobreza y mendicidad, por otro lado a nivel sociocultural aumentaría la agresión física que se hace visible a través del comportamiento.

El departamento Norte de Santander por estar ubicado en zona de frontera presenta una Situación de emigración que según (El Espectador, 2015), unos 315.000 colombianos han ingresado en Venezuela en lo corrido de este año, de los que 307.000 regresaron y unos 8.000 no lo hicieron, según datos oficiales a los que tuvo acceso Efe y que contrastan con los presentados por el presidente de ese país, Nicolás Maduro. El mandatario venezolano dijo que más de 121.000 colombianos se han establecido en su país este año en busca de mejores condiciones de vida, pero los datos de Migración Colombia muestran que en realidad son menos del 10 % de esa cifra.

De los 315.000 ciudadanos que viajaron a Venezuela este año, el 70 % lo hicieron como turistas y la mayoría regresó, según los datos de Migración Colombia, la entidad que controla el flujo de personas en las fronteras.

Teniendo en cuenta lo anterior, se determinó que la prioridad en relación a la problemática que viene presentando actualmente el habitante de calle es la falta de una identidad ocupacional definida bajo estándares socialmente aceptados.

Formulación del pregunta problema.

Debido a lo anterior surge el siguiente interrogante: ¿cómo la identidad ocupacional afecta la participación social del habitante de la calle y en situación de calle de la ciudad de Cúcuta Norte de Santander?

Justificación

La investigación tiene como finalidad determinar la identidad ocupacional en las personas habitante de la calle y en situación de calle, Entendiendo que la identidad ocupacional representa un sentido compuesto acerca de uno mismo y de su futuro generado de la participación ocupacional continúa.

La identidad ocupacional está formada por tres elementos que son; la Volición: referida al proceso por el cual la persona experimenta, interpreta, anticipa y elige comportamientos ocupacionales. Volición se ha interiorizado como un conjunto de pensamientos y sentimientos relacionados con el sentido de eficacia personal, con el placer y satisfacción, y con lo que es importante y significativo. La Volición incluye tres componentes: a) Causalidad personal, la que se refiere al sentido de capacidad y eficacia; b) Intereses, referentes a qué es atractivo que se prefiere hacer, y c) Valores, referentes a la visión que tiene uno de su vida y el mundo (Gary Kielhofner, 2011).

El significado del hacer a través del tiempo forma nuestra “identidad”. En el transcurso de la vida esta identidad puede modificarse, reafirmarse, tomar coherencia y significado. Todos estos factores dan una imagen positiva o negativa de la habilidad y aceptación social.

En resumen las ocupaciones son poderosos agentes que ayudan a organizar las vidas, les dan significado y crean identidad (Gómez, 2003).

Por tal motivo es importante un abordaje integral en la atención psicosocial desde Terapia Ocupacional. Para ello el Terapeuta Ocupacional aborda el desempeño del en todas las Áreas Ocupacionales con resultados que se dirigen a mejorar su participación en actividades.

Las áreas ocupacionales (Actividades de la Vida Diaria, Actividades Instrumentales de la Vida Diaria, Trabajo, Descanso, Sueño, Educación, Trabajo, Juego, Ocio y Participación Social) son amplias categorías de la actividad humana que forman parte de la vida cotidiana.

Es importante resaltar la aplicación investigativa ya que responde a las necesidades habituales de la población el cual requieren de identificar y determinar la identidad ocupacional del objeto estudio para adaptación en la participación ocupacional de esta manera, abordando el aspecto metodológico, se establece la importancia por desarrollar y validar las bases teóricas y conocimientos propios desde Terapia Ocupacional relacionados con el propósito y la perspectiva de investigar, evaluar al usuario, debido a que presentan alteraciones en las áreas ocupacionales siendo necesarios para el desarrollo de la identidad ocupacional, para cumplir con la demanda dentro de los estándares de la sociedad y realización personal, para la propia calidad de vida como ser humano.

De igual manera aportar a la Alcaldía Municipal en la dependencia de Bienestar Social brindar el apoyo en la atención para los procesos de inclusión y participación social en la población vulnerable y menos favorecida de la ciudad de San José de Cúcuta en siendo el caso los habitantes de la calle y en situación de calle.

Objetivos

Objetivo General.

Determinar la identidad ocupacional del habitante de calle y en situación de calle en la población de la secretaria de Bienestar Social.

Objetivos Específicos.

Caracterizar a la población objeto estudio mediante una encuesta de datos sociodemográficos.

Valorar la identidad ocupacional a través del instrumento de valoración OPHI-II

Analizar e interpretar los resultados del instrumento de valoración

Establecer la identidad ocupacional del habitante de la calle y en situación de calle

Capítulo II

Marco Referencial

Para la revisión de antecedentes se abordan temas relacionados en la habitante de la calle y situación de calle

Antecedentes Investigativos

Internacionales.

Cañete, Luciana(2011). *Chicos en situación de calle. Aprendiendo de su realidad. Concepciones, representaciones, prácticas y participación social. Reflexiones en terapia ocupacional.* III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

La siguiente investigación se realizó con el fin de aportar al área de la práctica profesional, empresarios, y vecinos de la ciudad de la fundación desarrolla a través del programa Quilmes mi casa de la (Fundación Hechos) se trabajó bajo el marco teórico constituido por la Terapia Ocupacional Comunitaria, Salud Pública y Ocupacional, Psicología Comunitaria y Educación Participativa Estos marcos de referencia mundiales proveen lineamientos para trabajos en actividades de prevención y promoción de la salud. La intervención, mediante la ocupación, desarrollando talleres de promoción de salud y pre ocupacionales.

Encontraron problemática el mayor porcentaje de repitentes y sobre edad se encuentra entre los niños trabajadores. Se dedujo que los niños de hogares pobres tienen dificultades en la construcción de conocimiento, en respuesta a esta problemática imprimieron las siguientes actividades para realizar Cobertura de necesidades básicas, desayuno, almuerzo y merienda.

Control sanitario, acompañamiento a servicios médicos y odontológicos, Actividades recreativas Alfabetización Talleres artísticos: (cerámica, dibujo) , Talleres de promoción de salud a cargo de Terapia Ocupacional. Bajo el marco de trabajo para la práctica de Terapia Ocupacional, para actividades de la vida diaria y destrezas de ejecución.

También realizaron capacitaciones en un espacio donde los chicos pudieran ducharse y recibir una muda de ropa limpia. Talleres de manicura y pedicura Con las niñas y adolescentes se organizaron dispositivos grupales de arreglo personal, maquillaje, peinados, corte y teñido de pelo, Charlas sobre prevención de enfermedades y educación sexual.

El siguiente artículo de investigación difunde una experiencia de la metodología utilizada es de corte cualitativo, lo que implica una mayor profundización de los procesos sociales, concibiendo lo que pasa en la sociedad, aportando de esta manera significados y acciones de los individuos en estado de vulnerabilidad en este caso los niños y jóvenes en situación de calle y la manera en que estos se vinculan con otras conductas mediatas o inmediatas, o bien las formas en que éstas son generadas o modificadas.

En este proceso desde Terapia Ocupacional comparte un espacio territorial y profesional interdisciplinario, donde proponen sumar esfuerzos para superar la marginación, tendiendo a incorporar la diferencia, la tolerancia y la equidad, prestando atención al desempeño que tienen los sujetos que por su condición social se encuentra en posición de subordinación, para lograr una mejor calidad de vida para los habitantes de calle y en situación de calle, de esta manera apropiarnos con las herramientas desde nuestro quehacer profesional , actuando como multiplicadores en su entorno. Aunque se produzcan cambios en matrices de trabajo estas se mantienen a través del tiempo.

Makowski Sara & Flores Julia. (2010). *Niños, niñas, adolescentes y jóvenes en situaciones de calle*. (Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM) I.A.P. Fundación Dar y Amar (day), I.A.P. Fundación Pro Niños de la Calle, I.A.P. Fundación San Felipe de Jesús, I.A.P. Yolia, Niñas de la Calle, A.C. México.

Esta revista responde a la necesidad de las instituciones agrupadas en la alianza operativa Quórum, de comprender a un nivel más profundo el proceso de callejerización de los niños, niñas y jóvenes en la etapa de arraigo a la vida en la calle.

El cual se pretende dar a entender las formas que propician la permanencia en los espacios callejeros, las actividades de sobrevivencia, los procesos de generación de identidad, adicciones, conformación de redes sociales y núcleos familiares, para determinar las condiciones que permiten el arraigo de los niños a la calle.

Asimismo, expone algunos aspectos, tales como cambios demográficos en la movilidad y las formas de arraigo, tipo y forma de consumo de drogas, diferencias individuales, de género, cambios en el aspecto físico, de socialización, actividades y lugares de trabajo y establecimiento que han cambiado en los últimos años en relación con la vida en la calle en la Ciudad de México.

El objetivo de la investigación fue Indagar en la forma que se viven actualmente los procesos de callejerización en niños, niñas y jóvenes que viven y trabajan en las calles de la Ciudad de México, con el fin de adecuar las alternativas de intervención educativa a las necesidades y características, condiciones y circunstancias actuales.

Dentro de los objetivos propuestos efectuar intervenciones educativas con niños y jóvenes de la calle enfrentan nuevos retos en relación con las décadas anteriores: una mayor diversificación de las drogas disponibles; la extensión de las redes de explotación sexual comercial; una mayor presencia de mujeres y familias en la calle, entre otros.

La investigación aporta al estudio de identidad en habitante de la calle y en situación de calle en México las experiencias y formas en que conviven los niños, niñas y adolescentes en la habitualidad de la calle. Las estadísticas de este documento refieren la dinámica de vida en la

calle y obtuvieron datos sociodemográficos en cuanto al abordaje de salud, trabajo, el conocimiento de la asistencia para rehabilitación y apoyo de fundaciones.

La importancia que aporta a la investigación en la ejecución de diversidad de actividades laborales para la supervivencia como: el narcomenudeo y del comercio sexual es el trabajo informal que ejecutan los niños, niñas y adolescentes como: limpiar parabrisas, pedir limosna, comercio ventas ambulantes, lavar coches, vender alimentos varios, negocio familiar, volanteo, cuidar coches, trabajar, no trabajo, prostitución, otro, no sabe/no contestó. En lo que refiere la identidad ocupacional de los niños, niñas y adolescentes la identidad ocupacional no está definida ya que optan por actividades que se imponen ante el contexto donde se encuentran.

Flores, A. Melissa.; Contreras, R. Carolina; Hernández, A. Yaricel; Levicoi, V. Yoselin & Vargas, M. Carmen Vargas M. (2015). *Artículo de la revista chilena de terapia ocupacional titulada: "Ocupación e identidad social en personas en situación de calle de la ciudad de Punta Arenas"*. Chile.

El paradigma actual de la Terapia Ocupacional, se enmarca en "el ser y el hacer" de los individuos que enfrentan situaciones de amenaza o daño en su desempeño ocupacional. Por otra parte, la calle tiende a ganar progresivamente importancia, guiando las vidas cotidianas de las personas, así como sus relaciones personales y sociales.

A través de un estudio cualitativo, descriptivo y fenomenológico, se tiene como objetivo analizar la narrativa de las personas en situación de calle de la ciudad de Punta Arenas e identificar en ellas elementos relativos a la ocupación. El colectivo de estudio estuvo compuesto por ocho personas en situación de calle de la ciudad de Punta Arenas.

Los principales hallazgos que se evidencia están relacionados a las ocupaciones, en las cuales se pudo identificar la actividad laboral realizada en el pasado y el "macheteo" como una ocupación significativa en la actualidad, en cuanto al contexto familiar destacan problemas relacionados al consumo de alcohol y violencia, los cuales desencadenaron dicha situación y al no estar resueltos permitieron repetir patrones desadaptativos los cuales interfieren significativamente en la motivación intrínseca, ya que no es la suficiente para generar el cambio y

presentan aspiraciones bastantes altas con respecto a su condición actual, como el interés de un trabajo estable con el propósito de lograr estabilidad, adquirir una vivienda propia y mejorar su calidad de vida.

La investigación contiene información bibliográfica que permitirá dar soporte para la investigación que se realiza con la población en condición de calle, de igual manera aporta una base científica que toma en cuenta que la situación de calle para aquellas personas que se encuentran desde temprana edad en esta condición, resultó ser una opción y para aquellos que comenzaron en edad adulta, esta fue la última alternativa que tuvieron.

Nacionales.

A nivel nacional existen varias investigaciones y estudios sobre el tema, destacando entre ellos los siguientes:

Esther L. Moreno C. (2003). *“Desempeño ocupacional: dimensiones en los ciudadanos y ciudadanas habitantes de la calle”*. Colombia.

Como resultado de algunas experiencias investigativas, se ha sospechado de la existencia de una cultura de calle incorporada en la dinámica de nuestras ciudades, comprendiendo así la realidad de aquellos nómadas en medio de las urbes sedentarias de nuestra era, que hacen parte de la gran masa de excluidos sociales pero que hoy son reconocidos bajo la categoría de ciudadanos y ciudadanas habitantes de calle. Es así como se han abierto las puertas a nuevos modos de interpretación y búsqueda de propuestas, que den respuesta a las necesidades particulares de esta población. De esta forma, se muestra brevemente algunos apartes fruto del acercamiento investigativo de un grupo de Terapeutas Ocupacionales en formación, quienes pretendieron comprender la dinámica del habitante de calle a partir de su desempeño ocupacional.

Bogotá, presenta uno de los índices más altos a nivel nacional de personas excluidas socialmente, siendo los ciudadanos habitantes de calle una de las poblaciones con mayor crecimiento, razón por la que se ha Constituido en foco de interés para las últimas administraciones distritales.

El estudio permite identificar resultados que relacionan el desempeño ocupacional en habitantes en condición de calle siendo una investigación muy relacionada al presente, lo cual facilita la obtención de información para comprender la ocupación en esta población.

Saravia, Leão Flávia; Fernández, Veiga Raizer Milena, Passarella, Brêtas Ana Cristina. (2007). *“Pobre, anciano y en la calle: una trayectoria de exclusión” Artículo de Investigación la revista Latino-am Enfermagem. Colombia.*

En conclusión, este estudio llevó a repensar los valores humanos respecto a desigualdades sociales y canalización de la injusticia social. Se aprendió a ver al anciano que vive en la calle como sujeto y no objeto pasivo de caridad y asistencialismo. Los Instrumentos recolectados utilizando las técnicas de entrevista y observación por medio de la aplicación de un instrumento y registro en diario de campo. Los datos fueron sometidos al análisis de distribución de frecuencia simples y analizados por medio de una lectura interpretativa.

Esta investigación contribuye al presente estudio, debido a que Dos conjuntos de factores interactúan cuando se piensa en los motivos por los cuales las personas se tornan habitantes de la calle. Primero están las tendencias amplias, estructurales en el nivel macro; y segundo los factores biográficos o en el nivel individual. En el caso de la población estudiada, el factor de nivel individual fue identificado como la falta de apoyo familiar.

En cuanto al nivel macro, no se estableció una relación directa entre desempleo, fragilidad de vínculos de trabajo y la habitación en la calle. Sin embargo, en muchas declaraciones sobre trayectorias de vida el desempleo es citado y escogido como la razón para la ida a las calles. En esa perspectiva, se ve la vulnerabilidad de las personas frente al mercado de trabajo que fueron para las calles debido a problemas financieros, entre ellos el desempleo.

Gómez, Luis Carlos - Econometría S.A.; Cano, María Gloria - Econometría S.A.; Palacio, Yamile - S.E.I. S.A.; Gómez, Belén Eugenia- S.E.I. S.A.; González, Santiago - Econometría S.A.; Cala, Carlos - Econometría S.A. & R Rodríguez Marisol - Econometría S. (2015). *Caracterización social y cuantificación de niños, niñas y adolescentes en situación de*

calle. Cúcuta, Armenia, Barranquilla, Bucaramanga, Buenaventura, Cali, Cartagena, Manizales, Medellín, Montería, Pasto, Pereira, Santa Marta, Tunja y Villavicencio.

El siguiente estudio revela las cifras de magnitud en 16 ciudades del país incluyendo a nivel local en la ciudad de Cúcuta donde se identificaron cifras a la edad, *el* problema más severo lo tienen en su orden las ciudades de Bogotá, Manizales, Pereira y Armenia, con tasas donde certifican su existencia e identidad. Entre los documentos presentó tarjeta de identidad.

Villavicencio y Montería, las ciudades con mayor dificultad de identificación de sus niños y niñas en situación de calle. Según los niños, niñas y adolescentes entrevistados, se presentan altos niveles de alfabetismo y escolaridad, niños y niñas de 7 a 11 años y de los de 12 a 17 años dijeron saber leer y escribir. En cuanto al nivel educativo máximo alcanzado, de los de 7 a 11 años dijo haber llegado a primaria y de los de 12 a 17 años señaló haber llegado a secundaria. 5.4 Son múltiples las razones aducidas por los niños y niñas para el abandono del hogar.

La principal y más importante es el maltrato en una variedad de formas (golpes, insultos, falta de atención) Otras causas, probablemente asociadas con la primera, son el deseo de vivir con sus amigos el deseo de libertad (14%) y pobreza familiar El grado de total alejamiento de su familia lo establece la proporción de entrevistados que manifestaron no conocer la localización de su madre o padre Villavicencio es el caso extremo, La reconstrucción de lo que hicieron los niños y niñas el día anterior a la entrevista para obtener algún dinero refleja los malabares de la rutinaria supervivencia. pidió limosna, robó algo, vendió algo, hizo reciclaje, “retacó”, cuidó carros, limpió vidrios, vendió su cuerpo, hizo malabares.

El robo fue la principal actividad económica en Bogotá, Bucaramanga, Manizales y Pasto. 5.7 Son difíciles, por decir lo menos, las condiciones físicas y de estado de salud, y psicológicas, en función del nivel de drogadicción en que se encuentra una proporción considerable de niños, niñas y adolescentes en situación de calle, y que puntualizan la magnitud del compromiso del programa del ICBF para atenuar esta situación. Las tasas registradas son varias veces más altas que las que se observan en la población general. Una síntesis de las cifras principales es la siguiente.

La siguiente información aporta a la investigación los altos tasas de alfabetismo en 16 ciudades encontrándose Cúcuta como prevalencia, permite la caracterización social y cuantificación de los niños, las niñas y los adolescentes en situación de calle en Cúcuta, Manizales, Montería, Santa Marta, Tunja y Villavicencio.

En cada ciudad conto el 100% de las instituciones de atención y de los sitios de concentración en donde normalmente se encuentran los niños, las niñas y los adolescentes en situación de calle, donde fueron documentados, de esta forma se obtuvo información de la actividad económica que realizan, y desintegración del núcleo familiar.

Se obtuvo que Cúcuta se encuentra en una de las altas tasas de alfabetismo, el albergue es el sitio más frecuentado en Bogotá, Cúcuta, Manizales, Pereira y Armenia, Pedir limosna fue la actividad económica principal en ocho de las ciudades. La actividad principal en Medellín, Cali y Montería fue vender algo; robar, en Bogotá, Bucaramanga, Manizales y Pasto; y cargar cosas, en Cúcuta y Tunja, Las tasas de atención en salud (complemento de las tasas de no atendidos) varían considerablemente en las ciudades estudiadas, desde en Montería en Barranquilla, hasta en Cúcuta y Pasto, en Tunja Me permite determinar que la ciudad de Cúcuta está dentro de las encuestas de las estadísticas que muestran el grado de necesidad para intervenir.

Locales.

Pacheco. (2015). Investigación socio-jurídica: *“habitantes de la calle (indigencia)*.

La presente investigación conozcamos más, atendiendo las indicaciones de investigación I de la universidad Libre Seccional Cúcuta, ha realizado un estudio sobre los habitantes de calle (indigentes) en lo que se intentaron obtener un conocimiento global sobre las problemáticas que conllevan a la conformación de este grupo de personas, que cada día va aumentando y en la que no se ven soluciones para contrarrestar esta situación presentada en la ciudad de Cúcuta.

La pregunta problema realizada por el grupo investigador es ¿cuáles son los principales factores que influyen en el surgimiento de los habitantes de la calle en el municipio de Cúcuta?

El objetivo de los investigadores fue crear un espacio de conciencia ciudadana y interés por parte de organismos de control, para así establecer a la población menos favorecida una mejor forma de vida, en busca de encontrar solución a la problemáticas, alertar a la comunidad que se muestra indiferente frente al tema.

De igual forma en búsqueda de la raíz del problema, y el efecto que genera a la ciudad, analizar los vacíos y falta de intervención por parte de los grupos estatales e instituciones públicas en garantías de oportunidades, encontrando durante el censo de 95 niños entre los censados de 95 en la calle 65 fueron encontrados en situación de calle y el resto en estado de precariedad, refieren que las características de estar en la calle es debido a la marginada, desempleo, el analfabetismo, la violencia, la guerra.

En la recolección de datos utilizaron entrevistas estructuradas y no estructuradas, narraciones, análisis de contenido y observación.

La investigación información acerca de la cifras de niños encontrados en situación de calle y en la ciudad de Cúcuta, de esta manera indica categorías relativas para encontrarse en situación de calle como lo es la violencia, desplazamiento, marginada, abandono y falta de atención del estado y organismos institucionales .

De esta manera es importante el aporte ya que refieren e indican la necesidad y atención de esta población que día a día va en aumento, y de esta manera poder contribuir en la intervención desde terapia ocupacional atendiendo de igual forma la necesidad.

Villamizar, Rico Sandra Milena; Cañas, Torres Diana Marcela. (2013). *Participación ocupacional en habitantes de calle en San José de Cúcuta Norte de Santander. Cúcuta.*

Desarrollaron un análisis de evaluación y análisis de las problemáticas que marginan a la comunidad habitante de calle, realización de acciones para recuperar acciones ocupacionales canalización de conductas ocupacionales conductas adaptativas dentro del contexto social, caracterizaron la población de estudio, mediante el perfil socio demográfico. Aplicación instrumento competencia ocupacional a través de la autoevaluación (OSA), implementaron

valoración de seguimiento por medio de autoevaluación OSA, estrategias para la participación ocupacional en los habitantes de calle.

La investigación refiere y aporta información del desarrollo de la intervención en la población y el instrumento de valoración y seguimiento del mismo y objetivo de la intervención. Para lo cual se tendrá en cuenta la intervención y la necesidad relevante que presenta la población a intervenir en cuanto participación ocupacional siendo importante desde nuestro que hacer como terapeutas ocupacionales.

Marco Teórico

Identidad Ocupacional.

Christiansen, (1999) indica que la identidad se refiere a una definición compuesta de uno mismo, que incluye roles, relaciones, valores autoconcepto y deseos y metas personales además argumenta que la participación en ocupaciones ayuda a crear la identidad, sobre la base de su argumento, tanto como de referencia de trabajo empírico anterior, la identidad ocupacional se define aquí como un sentido compuesto de quien es uno y los deseos de llegar a ser. Como un ser ocupacional a partir de la propia historia de participación ocupacional.

La propia volición, habituación, y experiencia del cuerpo vivido se integran en la identidad ocupacional. Consecuentemente, la identidad ocupacional incluye lo siguiente; sentido personal de la capacidad y eficiencia para hacer, que cosas uno encuentra interesantes y satisfactorias para hacer, quien es uno, definido por los roles y las relaciones, que es lo que uno siente obligado hacer y encuentra importante, sentido de las rutinas de vida conocidas, percepciones del entorno personal y que sustenta y espera este entorno.

Estos elementos se desarrollan en el tiempo y llegan a ser parte de nuestra identidad. Sus implicaciones para el futuro también son parte de la identidad ocupacional.

Por lo tanto la identidad se refleja experiencias acumuladas de vida que son organizadas en una comprensión de lo que uno ha sido y un sentido de dirección y deseo y posible para el futuro personal. La identidad ocupacional sirve como medio de autodefinición y como un anteproyecto para la acción próxima.

La evidencia preliminar sugiere que la identidad ocupacional esta presentada en un continuo que comienza con la apreciación personal y se extiende hacia los elementos más desafiantes de aceptar responsabilidad y de saber lo que uno quiere de la vida (Kielhofner y Cols, 2001) por lo tanto pareciera que construir una identidad ocupacional comienza con el autoconocimiento de nuestras capacidades e intereses desde la experiencia y se extiende hacia la construcción de una visión basada en valores del futuro que deseamos.

Las personas evalúan cada circunstancia nueva de vida que se presenta en términos de cómo dichas cosas han ido antes y en términos de hacia dónde conducirán.

El modo en cómo el pasado y el presente se combinen depende del argumento y revela el argumento. Si por ejemplo se está viviendo una narrativa trágica, los éxitos pasados no determinan que las cosas vayan bien en el futuro. Por otra parte, si se encuentra en una historia en que las cosas están mejorando, los fracasos pasados se convierten en lecciones que proveen a la persona con nuevas fortalezas o obstáculos que fueron superados. El significado del pasado para el presente y el futuro depende del argumento de la narrativa y se refleja en él.

La identidad ocupacional se refleja en el éxito relativo que tiene la persona en formular una visión de vida que lo lleva hacia adelante. La competencia ocupacional se refleja en el éxito relativo de cada persona en llevar a cabo esa visión. La identidad y la competencia ocupacional se reflejan en el relato y la realización de la narrativa ocupacional. Autores refieren que no se puede tener competencia ocupacional sin una identidad que se refleje en la acción (Kielhofner & Mallison, 1998).

El sujeto es lo que se ha de conocer, pues es el único hombre que existe en la realidad concreta y es en su historia donde se le puede captar toda su dinámica. Además el sujeto lleva en sí toda la realidad social vivida. En él se concreta cada grupo social a que ha pertenecido y toda

su cultura en la ha transcurrido su existencia. Al conocer al sujeto se conoce el grupo y la cultura tal como se dan en concreto, de manera subjetiva, vívida (León; 2001: 114).

El cambio de roles es complejo, incluye alteraciones en la identidad personal, relación personal con otros, tareas que otros esperan que se desempeñen y modo en que se organiza el estilo de vida propio. Los estudios sugieren que la participación en muy pocos roles tiene aún más probabilidades de perjudicar el bienestar psicosocial, sin suficientes roles se pierde identidad, propósito y estructura en la vida cotidiana.

Tanto la identidad ocupacional como la competencia ocupacional son reflejadas y llevadas a cabo en las narrativas ocupacionales, donde se define como una historia que integra a través del tiempo la volición, la habituación, la capacidad de desempeño y los entornos que se despliegan a través del argumento y la metáfora que resumen y asignan sentido a estos elementos. Las personas conducen y comprenden el significado de su vida ocupacional mediante el posicionamiento en una narrativa ocupacional que se despliega. A lo largo de la vida, la persona desarrolla una identidad y una competencia ocupacionales que representan patrones continuos de pensar, sentir y hacer

Consecuencias de hacer: identidad ocupacional, competencia, y adaptación.

Las vidas de la mayoría de las personas consienten en varios tipos de participación ocupacional. en esta sección veremos de qué modo, con el correr del tiempo, esta participación da resultado la adaptación ocupacional y sus componentes, identidad ocupacional y competencia.

El termino adaptación se utiliza en la literatura de terapia ocupacional para referirse al grado en el cual las personas pueden desarrollarse, cambiar en respuesta a los desafíos o lograr de otro modo un estado de bienestar a través del cual hacen (Fidler, 1978, King, 1978, Nelson, 1998, Relly, 1962).

En las primeras versiones del MOHO, la adaptación se definió como la satisfacción de las necesidades y los deseos personales mientras se satisfacen expectativas ambientales razonables a través de la propia ocupación (Kielhoner, 1985,1995; Mallison, Mahaffey y Kielhoner, 1998)

comunicaron evidencia a partir de un estudio de entrevistas de historias de vida de personas consiste en dos elementos distintos, identidad y competencia.

Un estudio ulterior de historias de vida mayor evidencia de identidad ocupacional y competencia ocupacional como componentes distintos de adaptación ocupacional (Kielhoner, Mallison, Forsyth y Lai. 2001) sobre la base de este trabajo teórico y emperico, se presenta una definición de adaptación ocupacional y sus dos componentes identidad y competencia

Cuando la identidad ocupacional y la competencia ocupacional no se encuentran definidas se pueden plantear problemas en realizar actividades de la vida diaria (AVD), jugar, trabajar, socializar, y el comportamiento apropiado (Schaff & Smith Roley, 2006). Con frecuencia lleva a la gente a no tener el compromiso y la participación, en los habitantes en situación de calle los intereses sufren transformaciones sustanciales durante su estancia fuera de su hogar.

Los intereses que emergen dependen del contexto social. Una de las influencias primarias sobre el cambio de intereses es el movimiento fuera del contexto familiar, donde los intereses a menudo estaban centrados en la familia, ahora se dirijan hacia un grupo de pares en el que se abrigan nuevos intereses que no benefician al individuo y lo mantienen en esa condición de precariedad.

Adaptación Ocupacional.

La adaptación ocupacional se define como la construcción de una identidad ocupacional positiva y el logro.

De competencia ocupacional con el tiempo en el contexto del propio medio ambiente.

Esta definición reconoce que la adaptación ocupacional tiene solo elementos distintos e interrelacionados, también especifica que la adaptación tiene lugar en un contexto específico con sus oportunidades, soportes, limitaciones y demandas.

Aunque identidad ocupacional y competencia se desarrollan justas en el tiempo, no es posible operar un punto de vista del yo y la vida que no se haya desarrollado. La evidencia también sugiere que si bien la discapacidad como la competencia, sus efectos son más profundos en la competencia (Kielhoner y Col, 2001; Mallyson y Col, 1998).

Desarrollo y amenazas para la adaptación ocupacional.

Como ya señalamos, la adaptación ocupacional es la consecuencia de la propia historia de participación en las ocupaciones vitales. Desde el momento en que aprendemos nuestras primeras formas ocupacionales y comenzamos a participar en el mundo que nos rodea por hacer cosas, damos forma a nuestra volición, habituación y capacidad de desempeño. Durante todo este proceso encontramos en constante interacción con el medio ambiente físico y social que da forma al desarrollo de nuestra volición, habituación y también de capacidad desempeño. Estas características personales, en interacción con el medio ambiente, influyen en nuestra participación ocupacional.

Con el tiempo, construimos nuestra identidad ocupacional y competencia a través de la participación ocupacional continua. Identidad ocupacional y competencia se reconocen a medida que desarrollamos y respondemos a los cambios vitales (que incluyen enfermedad y deterioro) identidad y competencia describen entonces el estado desplegado en el cual nos encontramos en algún punto de nuestras vidas.

Nuestro grado de éxito en la adaptación ocupacional, como se refleja en las identidades que construimos y en las identidades que construimos y en el grado en que las representamos en forma competente, varía con el tiempo. La mayoría de las personas experimentan, en un momento u otro, una amenaza a la adaptación ocupacional o problemas en el que requieren la reconstrucción de una identidad ocupacional y competencia.

Cuando la identidad ocupacional y la competencia ocupacional no se encuentran definidas se pueden plantear problemas en realizar actividades de la vida diaria (AVD), jugar, trabajar, socializar, y el comportamiento apropiado (Schaff & Smith Roley, 2006). Con frecuencia lleva a la gente a no tener el compromiso y la participación, en los habitantes en

situación de calle los intereses sufren transformaciones sustanciales durante su estancia fuera de su hogar. Los intereses que emergen dependen del contexto social. Una de las influencias primarias sobre el cambio de intereses es el movimiento fuera del contexto familiar, donde los intereses a menudo estaban centrados en la familia, ahora se dirijan hacia un grupo de pares en el que se abrigan nuevos intereses que no benefician al individuo y lo mantienen en esa condición de precariedad.

El proceso de comunicar las expectativas de los roles se llama socialización (Brinn y Wheeler, 1996). El cambio de roles es complejo, incluye alteraciones en la identidad personal, relación personal con otros, tareas que otros esperan que se desempeñen y modo en que se organiza el estilo de vida propio. Los estudios sugieren que la participación en muy pocos roles tiene aún más probabilidades de perjudicar el bienestar psicosocial, sin suficientes roles se pierde identidad, propósito y estructura en la vida cotidiana.

Habitante en situación de calle.

Sierra, (2010) el habitante de la calle es aquel grupo de personas que sin distinción de edad, sexo, raza, estado civil, condición social, condición mental u oficio, viven en la calle, una estrecha relación de pertenencia y de identidad, haciendo de la vida de la calle una opción temporal o permanente, en contextos de una racionalidad y de una dinámica sociocultural que les es propia y particular (Ruiz, 2010).

Un aspecto a esclarecer, será lo atinente a que entender por habitante de calle y personas en situación de calle. Entendiéndose por persona en situación de calle, aquellos seres que habitan en la calle, pero que tienen un sitio donde pernoctar. La persona habitante de calle, asume la calle como decisión de vida, y hace de ella su espacio vital.

De acuerdo a la situación de los habitante de la calle quienes son personas que han decidido elegir la calle como su hogar, teniendo en cuenta que se caracterizan por ser personas que crean su propio cuadro cultural, social y un nuevo entorno familiar ya que empiezan a considerar a su grupo de pares como su familia. Giraldo, Rodríguez y Zúñiga (2011) determinan que las causas que motivan a la persona habitante de calle a construir su identidad en este lugar

están relacionadas con: “causas socio-estructurales como violencia intrafamiliar, abandono, desintegración del núcleo familiar entre otros”.

Desde la perspectiva (Christiansen, 1999) la identidad ocupacional no es definida debido a la falta de sentido personal de la capacidad y eficiencia para hacer, desconociendo quienes son, ya que estas definen los roles y las relaciones, hallándose en la falta de compromiso para cumplir obligaciones importantes para cumplir metas a largo plazo, dado que la falta del sentido de la ejecución para establecer rutinas de la vida conocidas, ante la pobre percepción del entorno personal que sustenta y se espera en este entorno siendo poco adecuado para desarrollar una identidad ocupacional que impliquen una proyección objetiva para el futuro determinando una calidad de vida acorde a las necesidades del ser humano.

Los habitantes de la calle han sido considerados como un grupo socialmente excluido, que debido a su forma de vida, no aportan al desarrollo colectivo de la comunidad donde se encuentran. En esta medida, son sujetos a los que formalmente se les han reconocido sus derechos en tanto seres humanos que son, pero en la realidad el goce efectivo de esos derechos no se materializa ante la imposibilidad de desarrollar en condiciones mínimas de dignidad otros derechos humanos distintos a su simple existencia.

De la anterior definición, es posible inferir que el origen de la exclusión social de los habitantes de la calle está directamente relacionado con su escasez de recursos económicos suficientes para vivir en condiciones de dignidad. Lo anterior resulta de gran importancia ya que los habitantes de la calle comparten las características de los parias de la India en la medida en que son marginados y excluidos por su condición de pobreza (Young-Bruehl, 2006). Se puede afirmar que los habitantes de la calle son considerados por la sociedad como sujetos que no tienen derecho a tener derechos, como se ha señalado a través de los postulados filosóficos de Hannah Arendt (Uribe, 2003).

La jurisprudencia de la Corte Constitucional establece dos categorías entre los habitantes de la calle, en primer lugar, los ancianos indigentes, para quienes expresamente el artículo 46 de la Constitución consagra el subsidio alimentario, como una medida de solidaridad y protección hacia las personas de la tercera edad en tales condiciones (Corte Constitucional , 2006).

La Corte Constitucional en su jurisprudencia define a los habitantes de la calle como un grupo de personas que carecen de capacidad económica para sobrellevar una congrua subsistencia, y por razones físicas o de salud les resulta imposible procurarse tales medios (Corte Constitucional, 2004). En consecuencia, la condición de indigencia coloca a la persona en situación de debilidad manifiesta, lo que se agrava con la afectación de la salud física o mental.

Deambular por las calles en los años ochenta: el código penal para menores.

Ablenda,(2015) los años 82 y 83 fueron muy difíciles. En ese momento, todas las personas pertenecientes a las clases pobres, y especialmente los niños, vivieron sujetos a un rígido código penal: el código del menor. Este estableció en 1979 y en reemplazo al servicio de asistencia a menores,(SAM) creado en 1941, cuyos métodos ya eran correctivos y represivos. Bajo el código del menor, cualquier persona joven que fuera encontrada deambulando por las calles y por lo tanto presumiblemente en una situación irregular, incluyendo la necesidad o el delito, quedaba bajo la tutela de los tribunales. Quedan bajo autoridad de los jueces estatales que podían arrebatarles de sus familias y en cárceles hasta cumplir los 18 años en el fondo nacional de Ben-estar de menor(Fundación Nacional para Bienestar del Menor) conocida como FUNAME, que primero se estableció en rio de janeiro y gradualmente fue apareciendo en todos los estados mediante la creación de las fundaciones estatales para el bienestar del menor o FEBEM. Estas cárceles juveniles institucionales precarias, donde a menudo se aparcaba, a gente joven muy necesitada sin educación escolar, en compañía de niños muy violentos bajo la presión de organizaciones locales no gubernamentales (ONG) que cada vez eran másconscientes de la difícil situación de estos niños y después de la primera asamblea general de niños de la calle, que tuvo lugar en la sede del gobierno federal de Brasilia en 1986, con la participación de 500 niños de la calle- incluido yo se impulsó cierta mejoría para estos niños desfavorecidos y un empuje hacia la democracia. El código del menor fue reemplazado a finales de 1990 por la ley de niños y adolescentes después de que un país fuera esbozado una nueva constitución democrática en 1998 con un capítulo entero dedicado a los niños basado en una convención de los derechos del niño. Ratificada por la asamblea general de naciones unidad en 1989.

Como sobrevivir siendo un niño de las calles.

Después de haber escapado de casa pase tres o cuatro meses en las calles de Belo Horizonte. Mientras mis padres me buscaban, yo estaba aprendiendo a vivir en las calles. Existen muchas formas de supervivencias. Primero se necesita saber uno de los muchos idiomas de la calle, que usan diferentes consonantes. El lenguaje de la p es el más fácil de aprender y por este motivo los niños de Belo Horizonte nunca lo hablan. Sin embargo el lenguaje callejero se conoce como hablan los niños de san paulo, pero es diferente a los de los niños de rio, donde se emplea el dialecto de las favelas. Cuando se usa el lenguaje de p siempre se inserta la consonante p en las palabras por lo tanto, empleamos este lenguaje para identificar a nuestro grupo y permanecer unidos por ejemplo cuando consumíamos marihuana o éter, o en otros momentos para que otros supieran que éramos superiores.

El primer díasufrí. No tenía nada que comer ningún sitio para dormir, ni saco de dormir ni manta, ni el beso de buenas noches de mi madre, Esta es la consecuencia de mi huida de casa. Pero sabía que mi vida había cambiado y no quería volver a casa porque, como escribí en aquella nota iba a hacer o deshacer d mi futuro.

Empecé a sobrevivir. Tres cosas me ayudaron. Primero fue la creatividad. Había muchas pandillas por las calles, cada una de ellas con un líder. Yo era líder natural y quería tener éxito.

Rescate al hermano pequeño de uno de los líderes pandilleros más peligrosos de las calles de una pelea con otra pandilla. Intervine me mantuve calmado y dije que él no había hecho nada y que no estaba buscando problemas nos dejaron ir. Algunos días después cuando la pandilla del hermano del chico me encontró solo en la calle, pensó que yo era parte de la pandilla rival. El líder de la pandilla me acuso de querer herir a su hermano pequeño y me dijo que iba a matarme con un cuchillo, pero su hermano le detuvo y se lo explico. Así que entre en jerarquía de esta pandilla callejera. Fue la emoción más fuerte que tuve desde que había aprendido a hablar el lenguaje de la calle.

Mi segunda virtud para la supervivencia fue la generosidad, esto era bien recibido por los otros niños. Algunos niños no podían porque eren demasiado orgullosos. Yo cuidaba de los

coches de la gente. Cuando regresaban les pedía un bocadillo. Ellos volvían con dos otras y yo los repartía entre otros chicos de este modo me los gane y creyeron en mi como líder.

Mi tercera virtud para la supervivencia fue ser honesto. Cuando me proponían algo, lo lograba y aun así sigo haciendo. Entre 12 y 18 años, estas virtudes que poseía o desarrollo fueron mi pasaporte. Estas tácticas ayudan a la supervivencia.

Participación social.

Ann A. Wilcock, (1998), defiende que el bienestar psicológico y social, son aspectos esenciales en el concepto actual de salud, está vinculado a la capacidad del ser humano de desarrollar ocupaciones socialmente valoradas.

De esta forma, el desempeño o realización de actividades de auto cuidado y auto mantenimiento, productivas, educativas, lúdicas y de ocio, permiten a un sujeto participar como un miembro que contribuye a su entorno personal, social, cultural y económico.

la participación es involucrarse en una situación de vida (OMS 2001, P.10) la participación sucede naturalmente cuando los clientes tomar parte activa al llevar a cabo las ocupaciones o las actividades de la vida diaria, que tienen un propósito o significado dentro de los contextos deseados por el cliente.

Los resultados más específicos de la intervención de terapia ocupacional son multidimensionales y apoyan el resultado final de la participación. Compromiso con las ocupaciones.

El compromiso adoptado al realizar las ocupaciones es el resultado de elección, motivación y significado incluye propósito y significativas para cada persona organización o población la intervención de terapia ocupacional se dirige a crear o a facilitar las oportunidades necesarias para involucrarse en estas ocupaciones.

Otro particular que intervine en el no a logro realización en la participación esLa desigualdad genera vulnerabilidad en la población habitante de la calle y en situación de calle y, sin un planteamiento diferente, esto llevará a la segregación, devaluación, incapacidad e institucionalización de una parte significativa de la población” (Días&Esquerdo, 2006).

Desde esta perspectiva, la ocupación en sí misma constituye una entidad que promueve y favorece la adaptación al medio, en tanto que sostiene la integración y participación activa del individuo en el entramado social y cultural al que pertenece. Por tanto, las ocupaciones que una persona aprende y es capaz de realizar, condicionan el grado en que ese individuo es capaz de adaptarse.

Por otro lado, la participación del ser humano en ocupaciones contribuye a la organización temporal de la adaptación al medio. Los patrones ocupacionales determinados culturalmente regulan y organizan el discurrir del tiempo: estructurando el transcurrir del día, la semana y el año alrededor de esquemas regulados por la ocupación; delimitando periodos de actividad y descanso, vacaciones, esparcimiento o celebración. Asimismo, estructuran y organizan el quehacer humano a lo largo de la sucesión de los estadios del ciclo vital. Así, en general, la infancia se caracteriza por el juego, la madurez por el trabajo y la vejez por el ocio o la dedicación a la familia.

En resumen, la ocupación constituye una entidad que favorece y promueve la participación e integración social a través de la adquisición, mantenimiento, mejora o recuperación del desempeño de actividades ligadas al auto mantenimiento y auto cuidado, la educación, la productividad, el ocio y el juego, incidiendo en último término en la salud y bienestar individual.

Considerando estas características, la ocupación puede ser utilizada como método terapéutico en la medida en que:

Promueve el aprendizaje y adquisición de habilidades y destrezas ligadas al desempeño de actividades de auto mantenimiento y auto cuidado, educativas y productivas y de ocio y lúdicas.

Favorece la participación e integración social, a través de la adquisición, mantenimiento, mejora o recuperación del desempeño de actividades ligadas al auto mantenimiento y auto cuidado, la educación y la productividad y el ocio y el juego.

Es importante favorecer la participación social, a través de la modificación y adaptación de las ocupaciones que un individuo desempeña o del entorno físico o social en que tiene lugar ese desempeño.

Reed & Sanderson (1999), refieren que la realización o participación en distintas ocupaciones a lo largo del ciclo vital de un individuo coadyuva a la maduración sensorial, física y psicológica, al desarrollo social y emocional del sujeto y al aprendizaje de habilidades y destrezas para su adaptación al entorno. Por tanto, la ocupación humana está estrechamente vinculada con el proceso de desarrollo ontogenético individual.

Como asegura Kielhofner, (1995) la implicación de los seres humanos en actividades productivas, juegos y actividades lúdicas y actividades de la vida diaria, genera y mantiene cambios en las capacidades, creencias y disposiciones del individuo. De esta forma, el comportamiento ocupacional contribuye a la organización y desarrollo de las estructuras físicas y al desarrollo psicológico, afectivo y social.

Desde este enfoque, la ocupación puede ser aplicada terapéuticamente como un medio que promueve el desarrollo, mantenimiento y recuperación de las capacidades, destrezas o aptitudes de un individuo.

A partir de un análisis previo de las capacidades, mecanismos o funciones psicológicas y corporales implicadas en la realización de una determinada ocupación, es posible utilizarla como tratamiento, persiguiendo la recuperación del déficit o trastornos que presente el individuo evaluado. Así, pueden ser seleccionadas determinadas actividades como método de tratamiento, persiguiendo objetivos concretos ligados a la restauración o recuperación de capacidades, habilidades, destrezas o al desarrollo de aspectos psicológicos, emocionales o relacionales.

En resumen, la ocupación constituye un medio para el desarrollo, mantenimiento y recuperación de funciones psicológicas y corporales, en la medida en que estas funciones están implicadas en las ocupaciones que un sujeto realiza.

Por tanto, la ocupación puede ser utilizada como método terapéutico en la medida en que:

Contribuye al desarrollo normalizado de las estructuras y funciones corporales y psicológicas, así como de las relaciones sociales, las emociones y los vínculos afectivos.

Promueve el mantenimiento, restauración o recuperación de las estructuras y funciones corporales y psicológicas

Comunidad

Personas, Sociedad civil, Historia local (una profesión puede medirse en cómo responde a las necesidades de su época) (Finn, 1971) asociaciones y grupos informales.

Fundamentos filosóficos de la terapia ocupacional.

El hombre es un ser activo cuyo desarrollo está influenciado por el desarrollo de actividades con objetivo. Utilizando su motivación intrínseca los seres humanos son capaces de variar su salud física y mental y sus ambientes físicos y sociales a través de la actividad con objetivo, la vida humana es un proceso de adaptación continua.

La Terapia ocupacional se basa en la creencia de que la actividad con objetivo (ocupación), con inclusión de sus componentes ambientales, e interpersonales, puede utilizarse para prevenir y controlar las alteraciones y para producir la máxima adaptación. La actividad utilizada por los Terapeutas Ocupacionales. Tiene un propósito intrínseco y terapéutico.

Aportes de la Ocupación a la salud comunitaria. Modelos de intervención de la Terapia Ocupacional, Persona/ocupación/ambiente, MOHO (niveles de intervención y comprensión complejo de la persona en su ambiente), MCDO (práctica centrada en el cliente

Rol de la terapia ocupacional en prevención y promoción de la Salud.

No existe un rol del Terapeuta Ocupacional en Promoción y Prevención de la Salud, esta área de trabajo principalmente multidisciplinaria, los roles se dan en torno a habilidades y experiencias personales, existiendo un aporte de desde la visión y fundamentos de cada disciplina.

Es así como definimos el aporte de la Terapia Ocupacional. Desde sus fundamentos filosóficos, en que considera al hombre como un ser activo, que se desarrolla utilizando como principal herramienta la actividad, la cual se constituye como eje del proceso de cambio.

En relación al Universo, la mayoría de los Terapeutas Ocupacionales en Promoción y Prevención, ha egresado entre 1991 y 1995. Un tercio tiene experiencia de más de 8 años. La mayor parte trabaja en centros gubernamentales.

En cuanto a las intervenciones realizadas:

Alrededor de la mitad de los Terapeuta Ocupacionales. Dedicar la mayor cantidad de sus horas a prevención y promoción. Las tareas de promoción y prevención, comprenden la utilización de herramientas como: talleres, asesoría a organizaciones, trabajo en redes comunitarias, y comunicación social. Y más de la mitad ha realizado acciones de sistematización de su experiencia.

Para la formación de los Terapeutas Ocupacionales son relevantes los siguientes aspectos:

Se destacan herramientas (socio terapia, creatividad, ergoterapia, etc.) y la formación teórica propia de la Terapia Ocupacional relacionada con los fundamentos filosóficos y marcos teóricos. Además ellos han debido profundizar aspectos de trabajo comunitario y problemática psicosocial. A su vez destacan experiencias anteriores principalmente en COSAM.

Los puntos de unión de los terapeutas ocupacionales entrevistados y la Terapia Ocupacional como los siguientes: fundamentos filosóficos y visión biopsicosocial del hombre, la cotidianeidad, la actividad como herramienta, autogestión ser humano, centro de su

accionar.Desempeño de los Terapeutas Ocupacionales. En la zona sur de Santiago.Sistematización realizada en conjunta con las Terapeutas Ocupacionales. De San Miguel, El Bosque y La Cisterna 2001.

El marco referencial de trabajo.

Según la Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA), sobre las Actividades de la Vida diaria, Actividades Instrumentales, destrezas de ejecución destrezas motoras, destrezas de procesamiento, destrezas de comunicación /interacción, desde el enfoque de los diferentes autores como: (Christiansen, Hammecker, Rogers, Holm, Fisher, 2010).

Las áreas ocupacionales

Actividades de la vida diaria: (A.V.D) son las actividades que están orientadas al cuidado del propio cuerpo (adoptado de Rogers y Holm, 1994 pág. 181- 202) A.V.D.también se refiere a las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y las actividades personales de la vida (APVD) estas actividades son fundamentales para vivir en el mundo social

Bañarse ducharse: obtener y utilizar suministros enjabonarse, enjuagarse y secarse partes del cuerpo, mantener la posición en el baño. Y transferirse desde y hacia la bañera.

Cuidado del intestino y la vejiga: incluye el completo control intestinal de los movimientos del intestino y la vejiga urinaria y de ser necesario, utilizar equipos o agentes de control de la vejiga.

Vestirse: seleccionar las prendas de vestir y los accesorios adecuados a la hora del día, el tiempo, y la ocasión, obtener prendas de vestir de la rea del almacenamiento, vestirse y desvestirse en secuencia amarrarse, y ajustarse la ropa, y los zapatos y aplicar y remover dispositivos personales, prótesis, u ortesis.

Comer: la capacidad para manipular y mantener los alimentos o líquidos en la boca y tragarlos a menudo se usa de manera intercambiable.

Alimentación: es el proceso de preparar organizar y llevar el alimento (o líquido) del plato/taza/vaso a la boca a veces también llamado auto alimentación

Movilidad funcional: moverse en una posición o lugar a otro (durante la ejecución de las actividades cotidianas) tales como moverse en sillas de ruedas, cama, coche, bañera, inodoro, bañera,/ducha, silla, piso). Incluye ambulación funcional y transportar objetos.

Cuidado de los dispositivos de atención personal: usar, limpiar y mantener artículos de cuidado personal, tales como aparatos auditivos, lentes de contacto, gafas, ortesis, prótesis, equipo de ayuda técnica y los dispositivos anticonceptivos y sexualidad.

Higiene y arreglo personal: obtener y usar suministros eliminar el vello corporal (por ejemplo usar navajas de afeitar, pinzas, lociones,) (manos y pies) cuidar la piel oídos. Los ojos la nariz aplicar el desodorante, limpiar la boca, cepillar los dientes usar hilo dental o eliminar limpiar, colocar ortesis y prótesis dentales

Actividad sexual: participar en actividad que buscan la satisfacción sexual.

Aseo higiene en el inodoro: obtener y utilizar suministros, manejo de la ropa mantener la posición en el inodoro, transferirse hacia y desde posición en el inodoro, limpiar el cuerpo, y cuidar de las necesidades de continencia (incluyendo el manejo de catéteres, colostomía, supositorios) ordenadores, tableros de comunicación, luces de llamadas, sistemas de emergencia, escritores, brailles, dispositivos de comunicaciones.

Movilidad en la comunidad: moverse por la comunidad, utilizar transporte público, privado, conducir, caminar, andar en bicicleta, acceder al autobús, taxi, otros sistemas de transporte

Uso de la gestión financiera: manejar los recursos fiscales incluyendo métodos alternativos de transacción financiera, y planificar y usar las finanzas con un objetivo a corto y a largo plazo.

Gestión y mantenimiento de la salud: desarrollar y mantener las posiciones personales y del hogar y mantener el entorno del hogar (por eje. El domicilio, patio, jardín, electrodomésticos, vehículos) incluido preparar el mantener los efectos personales (ropa artículos del hogar) y saber cómo pedir ayuda o a quien contactar.

Preparación de la comida y la limpieza: planificar, prepara servir comidas, bien equilibradas, nutritivas y la limpieza de los alimentos, utensilios después de la comida.

Práctica de la religión: participar en la religión “un sistema organizado de creencias, practicas, rituales, y símbolos, diseñados para facilitar la cercanía a lo sagrado transcendental” (Moreira –Almeida y Koenig, 2006).

Mantenimiento de la seguridad y responder a la emergencia: conocer y realizar procedimientos de prevención para mantener un entorno seguro, así como reconocer situaciones peligrosas inesperadas y repentinas: e iniciar una acción de urgencia para reducir la amenaza a la salud y a la seguridad

Compras: preparar la lista de la compra (comestible, otros) seleccionar adquirir y transportar los artículos, seleccionar el método de pago completar las transacciones monetarias

Descanso y sueño: incluye las actividades relacionadas con obtener el sueño y un descanso restaurador apoye la participación activa en otras áreas de ocupación

Descansar: acciones silenciosas y sin esfuerzos que interrumpen la actividad física y mental resultando en un estado relajado, (Nuryt y Michel, 2003,) incluye la necesidad de relajarse; reducir la participación agotadora en actividades físicas, mentales o sociales; participar en la relajación u otros esfuerzos que restablezcan la energía la calma y un renovado interés en la participación.

Dormir: serie de actividades que resultan en ir a dormir, permanecer dormido y garantizar la seguridad a través de la participación en el sueño manteniendo el compromiso con los entornos físicos y social de entrevistas; y en el seguimiento posterior discutir los beneficios del empleo y finalizar las negociaciones.

Participar en el sueño: cuidar las necesidades personales de dormir como el cese de actividades para garantizar el inicio del sueño, siesta, soñar, mantener un estado de sueño sin interrupciones y el cuidado nocturno de las necesidades de ir al baño o la hidratación. Negociar las necesidades y requisitos de los demás en el entorno social interactuar con los que comparten el espacio para dormir; como los niños o parejas, proporcionando atención en la noche como lactancia materna y el seguimiento y vigilancia de la comodidad y la seguridad de otros como la familia mientras duerme.

Preparase para el sueño: participar en las rutinas que nos preparan para un descanso cómodo tales como el aseo desvestirse, leer o escuchar música, para dormirse decir buenas noches a los demás, la meditación o las oraciones, determinar el momento del día y la duración del tiempo, deseado para dormir o el tiempo necesario para despertar y establecer los patrones del sueño, que apoyen el crecimiento de la salud (los patrones son a menudo culturalmente determinados, preparar el entorno físico para los periodos de inconsciencia, tales como preparar la cama o el espacio en el que se va a dormir garantizar la calidez/frescura protección, colocar el reloj de alarma, asegurar el domicilio , como asegurar las cerraduras, cerrar las puertas, ventanas y cortinas, y apagar los enceres eléctricos y las luces.

Educación: incluye las actividades necesarias para el aprendizaje y la participación en el ambiente.

Participación en la educación formal: incluye las categorías de participación académica (por eje. Las matemáticas, la lectura, trabajar, para obtener un grado o título) académica (eje. El recreo, comedor o pasillo) extracurricular, (por eje. En deportes, bandas, animadoras, bailes) y vocacional, pre vocacional y vocacional profesional).

Exploración de las necesidades educativas informales: (más allá de la educación formal) identificar temas y métodos para obtener información o habilidades en los temas identificados

Participar en la educación personal informal: participar en clases programas y actividades que ofrecen instrucción/formación en áreas de interés identificadas

Trabajo: incluye las actividades necesarias para participar en un empleo remunerado o en actividades de voluntariado (Mosey, 1996).

Intereses y actividades para la búsqueda de empleo: identificar seleccionar oportunidades de empleo completar, revisar los de entrevistas; participar en entrevistas y en el seguimiento posterior, discutir los beneficios del empleo y finalizar las negociaciones.

Rendimiento en el trabajo/empleo: rendimiento en el empleo incluyendo las habilidades y las pautas del trabajo; manejo del tiempo las relaciones con los compañeros, administradores y clientes: la creación distribución de productos, y servicios inicio y finalización de los trabajos; el cumplimiento de las normas y procedimiento del empleo.

Preparación y ajuste para la jubilación/retiro: determinar las actitudes a desarrollar intereses y habilidades y seleccionar actividades vocacionales apropiadas.

Exploración para el voluntariado: determinar causas organizaciones u oportunidades comunitarias para el “trabajo” no remunerado en relación a las aptitudes, intereses personales, ubicación y tiempo disponible.

Participación como voluntario: realizar “trabajo” no remunerado en beneficio de las causas organizacionales o instalaciones seleccionadas.

Juego: cualquier actividad organizada o espontanea que proporcione disfrute entretenimiento o diversión” (Parham y Fazio, 1997.)

Exploración del juego: identificar actividades del juego apropiadas, a las cuales pueden incluir la exploración del juego, el juego imaginario o simulado el juego.

Participar en el juego: participar en el juego, mantener un balance entre el juego y las demás áreas de ocupación; y obtener y utilizar y mantener los juguetes equipos y suministros apropiadamente.

Ocio y tiempo libre: una actividad no obligatoria que esta intrínsecamente motivada y en la cual se participa durante un tiempo direccional o libre, es decir un tiempo no comprometido con ocupaciones no obligatorias tales como: trabajo, cuidado propio, o dormir, (Parham y Fazio, 1997).

Exploración del ocio: identificar interese, habilidades, oportunidades y actividades de ocio apropiadas.

Participación en el ocio: planificar y participar en actividades de esparcimiento adecuadas, mantener un equilibrio de las actividades de ocio con otras áreas de ocupación y obtener y utilizar mantener los equipos y suministros según corresponda.

Participación Social: patrones de comportamiento organizados que son característicos y esperados de un individuo o de una posición determinada dentro de un sistema social (Mosey, 1996).

Participación en la comunidad: participar en actividades que resultan en una interacción exitosa a nivel de la comunidad (es decir barrio, vecindad, organizaciones, trabajo, colegio).

Participación en familia: participar en actividades que resultan una interacción exitosa en los roles familiares requeridos/o deseados (Mosey, 1996).

Participación con compañeros, amigos: participar en actividades diferentes niveles de intimidad. Incluyendo participar en actividades sexuales deseadas. (Juego simbólico adoptado de Bergen, 1988).

Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (A.I.V.D).

Actividades de apoyo a la vida cotidiana en la casa y en la comunidad que a menudo requieren más interacciones complejas de las utilizadas en actividades de autocuidado utilizadas en A.V.D.

Cuidado de otros: (incluyendo seleccionar y supervisar a los cuidadores) organizar, supervisar proveer el cuidado de otros.

Cuidado de mascotas: organizar supervisar o proveer la atención a mascotas y animales de servicio.

Facilitar la crianza de los niños: proveer el cuidado y supervisión para respaldar las necesidades de desarrollo de un niño.

Gestión de comunicación: enviar, recibir e interpretar la interacción utilizando una variedad de sistemas y equipos incluyendo herramientas de estructura teléfonos, máquinas de escribir, grabadoras de audiovisuales.

De acuerdo a (Fisher, 2006) las destrezas de ejecución son acciones observables concretas, dirigidas hacia una meta que utiliza el cliente para participar en las ocupaciones de la vida diaria. Fisher también definió estas destrezas como unidades pequeñas medibles en una cadena de acciones que son observadas mientras lleva a cabo tareas significativas. Estas son aprendidas y desarrolladas a través del tiempo y son ubicadas en contextos y entornos específicos. Fisher clasificó las destrezas de comunicación/interacción. (Rogers y Holm, 2008) han propuesto que durante las destrezas de ejecución específicas a las emergen para afectar el desempeño en la vida real.

Dado que las destrezas de ejecución se describen y se clasifican de muchas formas dentro del Marco de Trabajo para la práctica de Terapia Ocupacional / son definidas como las habilidades que demuestran los clientes en las acciones que llevan a cabo.

Las categorías de las destrezas de ejecución de una persona están relacionadas e incluyen: destrezas motoras y praxis, destrezas sensoriales, perceptuales, destrezas de regulación emocional, destrezas cognitivas, destrezas de comunicación y sociales.

Enfoques

Modelo de la ocupación humana de Gary Kielhofner.

Como base teórica principal de la investigación, ya que permite analizar la identidad ocupacional y participación social del individuo como el resultado de una dinámica entre la volición, habitación, capacidad de desempeño, permite información relevante de los intereses ocupacionales de la persona la participación en el presente, pasado y futuro y eventualidades de vida en el usuario en las elecciones de actividades vocacionales no definidas en el habitante de calle, es importante así la importancia de identificar y la identidad ocupacional y analizar indagar en aspectos relacionados a través del proceso de valoración aplicando el instrumento OPHI-II (entrevista histórica del desempeño ocupacional) para determinar y establecer y facilitar un plan de acción que incluya la oportunidad de explorar actividades en la adaptación en la participación de una identidad ocupacional.

Enfoque Psicosocial (Erick Erickson).

Este enfoque surge de las teorías y marco de referencia Psicodinámico. Se considera Holístico, en la medida que se interesa por las percepciones de la realidad del individuo y sus reacciones a ella, así como de la capacidad de comunicarse con otros y toma al individuo como un ser biopsicosocial que interactúa dentro de un medio, el cual a su vez está conformado por grupos como la familia, lo laboral y lo social, dentro de los cuales el individuo desempeña diferentes roles que le permiten aprehender los valores, creencias y normas adquiriendo una posición dentro de sus grupos y su cultura.

La investigación se basa en el modelo psicosocial permite la interacción del habitante de calle y en situación de calle, ya que de esta manera se desarrollaran y establecerán intervenciones terapéuticas para la interacción y exploración dentro del grupo de trabajo facilitando de esta manera que experimente nuevas experiencias en la participación ocupacional y participación social.

Enfoque Ecológico.

Hace referencia básicamente, a la relación entre el individuo y su relación con el medio teniendo en cuenta el entorno , tiene una visión holística del individuo , intenta explicación de los hechos sociales , interacciones e interrelaciones que se dan en un determinado contexto desarrollándose en un medio con el que establece relaciones circulares y no lineales de causa y efecto.

Se justifica la investigación sobre este enfoque ya la influencia del medio y el entorno determinan la interacción del individuo en la creación holística de la experiencia vivida que han explorado la población objeto estudio y de esta manera durante el proceso de la intervención fomentar la disposición de espacios propicios para permitir que el individuo mantenga una relación en la interacción con la exploración de actividades encaminadas a la participación ocupacional facilitando así la adaptación de la identidad ocupacional en la participación social durante las intervenciones terapéuticas.

Marco Legal

“Ley 1641 de 2013.

Por la cual se establecen los lineamientos para la formulación de la política pública social para habitantes de la calle y se dictan otras disposiciones.

Sentencia C-385/14.

La constitución política de Colombia presenta las normas sobre lineamientos para la formulación de política pública social para habitante de la calle

Definiciones/habitante de calle-Requisito de haber roto relaciones con su familia como elemento integrante en su definición legal, constituye una medida que vulnera el derecho a la igualdad de trato de esta población en condiciones de vulnerabilidad

Artículo 2. Definiciones.

Para la aplicación de la presente ley se tendrán en cuenta las siguientes definiciones:

a) Política pública social para habitantes de la calle: Constituye el conjunto de principios, lineamientos, estrategias, mecanismos y herramientas que orientarán las acciones del Estado colombiano en la búsqueda de garantizar, promover, proteger y restablecer los derechos de las personas habitantes de la calle, con el propósito de lograr su rehabilitación y su inclusión social;

Ley 1641 de 2013(julio 12) diario oficial no. 48.849 de 12 de julio de 2013Congreso de la república.

Montealegre, (2013) por la cual se establecen los lineamientos para la formulación de la política pública social para habitantes de la calle y se dictan otras disposiciones.

Artículo 1. La presente ley tiene por objeto establecer los lineamientos generales para la formulación de la política pública social para habitantes de la calle dirigidos a garantizar, promocionar, proteger y restablecer los derechos de estas personas, con el propósito de lograr su atención integral, rehabilitación e inclusión social.

Artículo 2. la presente ley tendrá en cuenta las definiciones, política pública social para el habitante de calle de esta forma constituyendo principios, lineamientos, estrategias mecanismos y herramientas que orienten las acciones del estado colombiano en la búsqueda de garantizar, promover, proteger y restablecer los derechos de las personas habitantes de calle, con el propósito de lograr su rehabilitación y inclusión social.

Estas personas que son sin ningún distinción de edad, sexo, raza, que hace de la calle su lugar de habitación ya sea de forma permanente o transitoria y que ha roto vínculos con su entorno familiar, la habitualidad en la calle hace referencia a las sinergias relacionales entre los habitantes de calle y la ciudadanía en general; incluye la lectura de factores causales tanto estructurales como individuales, lugar que estos toman como residencia habitual y que no cumple con la totalidad de los elementos para solventar las necesidades básicas de un ser humano.

Para la intervención y ejecución del proyecto de investigación se acoge al marco legal que tiene por objeto los lineamientos para establecer la formulación de la política para el habitante de la calle y en situación de calle dirigidos a garantizar, promocionar, favorecer los derechos de las personas en condición de vulnerabilidad y en estado de marginalidad con el propósito de ajustar a los lineamientos impartidos por la ley de la constitución política de Colombia, de esta manera desde el enfoque e intervención de Terapia Ocupacional participando, favoreciendo los derechos en la atención integral en la rehabilitación, inclusión y participación social.

De esta manera para la ejecución de la investigación tiene en cuenta la norma y ordenanza del departamento dado por la República de Colombia Norte de Santander y corporación concejo municipal San José de Cúcuta acuerdo N0 de 2012

Norte de Santander y corporación concejo municipal de Cúcuta en la cual hace referencia a que la

República de Colombia departamento Norte de Santander corporación concejo municipal San José de Cúcuta acuerdo No de 2.012.

En donde el honorable concejo municipal de San José de Cúcuta, en uso de sus facultades Constitucionales y legales conferidas en el artículo 313 numeral 2 de la constitución política, el artículo 74 de la Ley 136 de 1994, los artículos 37,38,39 y 40 de la Ley 152 de 1994 acuerda Artículo 1º: Aprobación y Adopción. Apruébese y Adóptese el plan de desarrollo 2012-Sdud Ho Municipio de San José de Cúcuta, cuyo texto es el siguiente:

Montes, 20121.4.1.3 Línea de Pobreza e Indigencia. LP: 57,30 (Porcentaje de población que representa los individuos o grupo familiar con nivel de ingreso insuficiente para satisfacer las necesidades básicas, los gastos básicos en alimentación y servicios mínimos). LI: 18,10 (Porcentaje de población que representa los individuos o grupo familiar con nivel de ingreso insuficiente para satisfacer las necesidades básicas, representadas en la denominada canasta normativa o cesta básica de alimentos. Este grupo se considera en condición de pobreza extrema o indigencia.) A julio de 2010.

De esta manera el DANE reporta cifras de población en miseria en el Municipio de San José de Cúcuta, así: en la cabecera existe un porcentaje de 5,75% y para el sector rural del 15,33%, para un total del 6,06% personas en miseria. De acuerdo con él con el referente de Gini, el cual mide las desigualdades económicas, reflejan un incremento del año 2008 al 2009 del 0,052, alejándose cada vez más de conseguir la igualdad. Sin embargo el indicador es levemente superior al del país que está en el orden del 0,0538%.

Así mismo el departamento Administrativo de Bienestar Social, acudió al llamado del Concejo Municipal con el objetivo de exponer el Plan de Desarrollo 2016-2019, que consiste en contribuir al mejoramiento y atención de los diferentes grupos poblacionales y así promover la movilización de estos, hacia la garantía de una vida más digna. El titular de Bienestar Social Telésforo Blanco, expuso ante los honorables concejales el plan de trabajo de la secretaría, cada uno de los programas sociales y especiales que se van a ejecutar en el cuatrienio: el programa de habitantes de calle inició el censo y caracterización, con el fin de conocer cifras, vivienda, entorno familiar y que actividades desarrollan a diario para su sustento. Entre tanto, en el programa de Adulto Mayor, “se está realizando un trabajo integral con el propósito de mejorar el trato, así mismo la calidad de vida. En Cúcuta actualmente hay una cifra de 20.819 beneficiarios del subsidio económico, a la espera que el Gobierno Nacional amplié el cupo para nuevos beneficiarios”, Agregó, Blanco Villamizar. Por otra parte Bienestar Social, implementará un nuevo programa especial bajo el nombre Barrismo Social, que busca brindarles un apoyo de estudio, oportunidades de empleo y Ayuda psicológica para los jóvenes que carecen del núcleo familiar y problemas con sustancias psicoactivas. En materia de discapacidad, el coordinador de este programa William Riveros agregó: “en la ciudad se realizó el último censo y caracterización

de esta población en el 2005, arrojando una cifra de 41.000 personas en condición de discapacidad. El plan de trabajo que presentó el coordinador ante el concejo, consiste en ejecutar las acciones del programa. Seguidamente se empleará a madres de niños en condición de discapacidad, con el propósito de mejorar la calidad de vida de estas familias”.

Marco Ético

Ley 949 17/03/2005.

Por la cual se dictan normas para el ejercicio de la profesión de terapia ocupacional en Colombia, y se establece el Código de Ética Profesional y el Régimen Disciplinario correspondiente.

Proyecto de Ley No 073 2013.

Senado “Por la cual se reglamenta el ejercicio de la Profesión de Terapeutas Psicosociales, se crea el Código Ético y Deontológico y se dictan otras disposiciones

Artículo 2. Definición de la profesión. Terapias psicosociales es una profesión, estructurada a partir de los desarrollos de ciencias y disciplinas actuales que aportan conocimientos, procedimientos y estructuras lógicas que dan el sustento para observar, leer, analizar, interpretar, comprender y actuar, para transformar los problemas psicosociales, además de ser el conjunto de procesos habilitadores para el cambio, con visión holística y enfoque psicosocial comprensivo, orientado a la solución de problemas psicosociales a través de dos meta propósitos:

La rehabilitación psicosocial auto gestionada, sustentable y sostenible de sistemas psicosociales víctimas de eventos catastróficos producidos por la naturaleza, tales como terremotos, avalanchas, entre otros y producidos por el hombre, tales como violencia intrafamiliar, política, escolar, consumo de sustancias psicoactivas, entre otros, que se encuentren en situación de trauma y discapacidad psicosocial.

La construcción de habilidades psicosociales para la vida desde la gestión del riesgo con sistemas psicosociales en situación de vulnerabilidad psicosocial y la gestión del bienestar en sistemas psicosociales con ideales futuros para su calidad de vida.

En Terapias psicosociales se entiende lo psicosocial, como la visión integradora del sujeto con los otros en un contexto complejo, donde lo integrador hace referencia a las interacciones e interrelaciones entre sus componentes. Es un nuevo cuerpo de conocimientos que transita por fronteras disciplinares, constituyéndose en un concepto emergente.

La investigación esta direccionada hacia la presente ley respalda la investigación en el marco de la ética y profesión de terapia ocupacional en atención de la población vulnerable y menos favorecida de la ciudad de Cúcuta durante la intervención se darán las directrices para la practica con diferentes tipos de población en estado vulnerable en este caso el habitante de calle y en situación de calle presenta alteraciones en las áreas ocupacionales y destrezas de ejecución y de esta forma adaptar la identidad ocupacional ya que se observan la presencia en dificultad en la realización de las áreas ocupacionales y destrezas de ejecución, se busca de facilitar y brindar la atención durante las intervención la adaptación de la identidad ocupacional para la participación social

Consentimiento informado.

Abascal, (2010) con frecuencia se entiende que el Consentimiento informado es la mera obligación legal del médico a informar al paciente de todos los riesgos y beneficios que puede tener una intervención médica, para que pudiera elegir según su criterio. Es la verdadera esencia, la de establecer una comunicación con el paciente, de confianza, libertad para el mismo elija lo que se puede hacer con su cuerpo, siempre bajo unos principios Y es que no debemos olvidar que, como señalan (Beauchamp y Childress, 2010) en sus Principios de Ética Biomédica, conocer la cantidad de información que un médico debe transmitir al paciente se encuentra tras una comunicación activa entre ambos y un intercambio mutuo de información.

En importante por ello enfatizar que la medicina debe ser siempre asistencial, basada en una adecuada comunicación médico-paciente. Tanta importancia tiene esto, que en los nuevos

planes de estudios de medicina y en el programa de formación MIR, se ha incluido una asignatura o al menos contenidos de una materia llamada «habilidades de comunicación». En esta materia se estudian y trabajan las técnicas verbales, y además también la comunicación no verbal, que es el 75% de la comunicación humana, introduciéndose términos como la mirada envolvente, inquisitiva y objetiva. Se deja tiempo al enfermo para que hable, se le ofrece espacios de silencio para que reflexione y, lo más importante, se escucha, porque así el paciente puede ir relatando su enfermedad.

El principio de autodeterminación surge el derecho a la privacidad, otro principio básico de la ley norteamericana, basado en el derecho a la intimidad, a la confidencialidad y la inviolabilidad de los datos privados. El sujeto tiene derecho a un espacio personal, donde nadie puede entrar sin su permiso, y en la práctica clínica, un derecho a decidir sobre su propio tratamiento. El segundo principio legal fundamental para el establecimiento posterior del Consentimiento Informado es la relación fiduciaria o contractual que se establece entre el médico y el paciente, y que impone al primero el deber de informar al segundo de todo lo relacionado con su enfermedad y sobre el tratamiento de la misma. (Apéndice A.).

Marco Contextual

Alcaldía de Cúcuta dependencia (Bienestar Social)

Misión.

Realizar inversión social, buscando la identificación y diagnóstico de las poblaciones vulnerables (Niñez, jóvenes, adultos, adultos mayores, personas con discapacidad, habitantes de la calle, entre otros), para fortalecer los procesos que conlleven a un desarrollo sostenible y el mejoramiento de la calidad de vida de los diferentes grupos poblacionales del municipio de San José de Cúcuta, enmarcado con sensibilidad social y respeto Departamento Administrativo de Bienestar Social y Programas Sociales de la Alcaldía de San José de Cúcuta — Cesar Omar Rojas Ayala Alcalde 2016 - 201

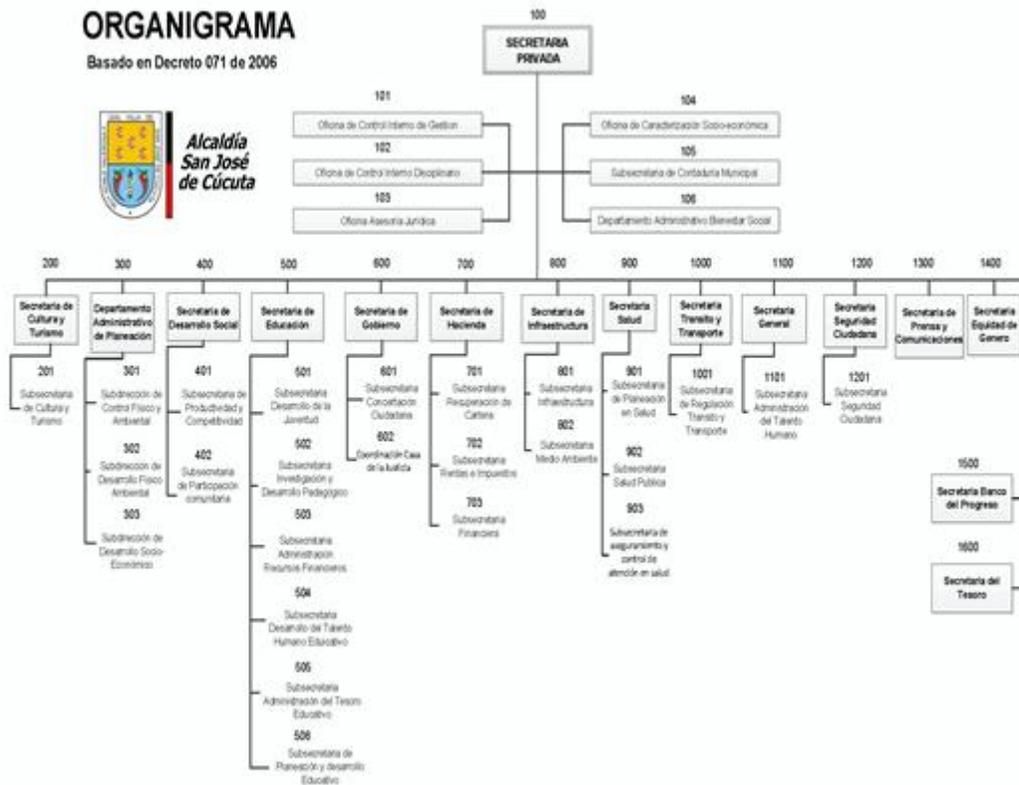
Objetivos de Bienestar Social.

Atender la problemática social de la población vulnerable del Municipio de San José de Cúcuta y sus corregimientos.

Satisfacer las necesidades en Educación, Cultura, Salud, Bienestar Social, Recreación y Deporte de la población vulnerable del Municipio de San José de Cúcuta y sus Corregimientos

Gestionar los recursos económicos ante las entidades públicas y privadas comprometidas con la problemática social.

Figura 1. Organigrama



Fuente: Información suministrada por la base de datos Alcaldía de Cúcuta

Marco Conceptual

La identidad ocupacional: se refiere a una definición compuesta de uno mismo, que incluye roles y relaciones, valores auto concepto y deseos y metas personales los deseos de llegar hacer como un ser ocupacional a partir de la propia historia de participación ocupacional.

La competencia ocupacional: es el grado en el que se sustenta un patrón de participación ocupacional que refleja la identidad ocupacional personal. La competencia ocupacional pareciera comenzar con organizar la vida personal para cumplir con responsabilidades y estándares personales básicos y continua con cumplir con obligaciones de los roles y después lograr una vida satisfactoria e interesante.

Los habitantes de la calle: son personas que han decidido elegir la calle como su hogar, teniendo en cuenta que se caracterizan por ser personas que crean su propio cuadro cultural, social y un nuevo entorno familiar ya que empiezan a considerar a su grupo de pares como su familia.

El Tiempo Libre: desde la naturaleza ocupacional a la que, ha estudiado como parte del comportamiento ocupacional de la persona que corresponde a “actividades no obligatorias”, motivadas intrínsecamente y en las que la persona se involucra durante un tiempo discreto, esto es, un tiempo no destinado a ocupaciones obligatorias...”

Desempeño ocupacional. Son las capacidades, habilidades y destrezas que tiene una persona para desarrollar las actividades de forma satisfactoria y adecuada.

Ocupación: se refiere a la realización de trabajo, juego y actividades de la vida diaria dentro de un contexto temporal, físico-sociocultural que caracterizan la mayor parte de la vida del ser humano.

Ocio / Juego Puestos: son aquellas rutinas, tareas y sub-tareas con fines de entretenimiento, la creatividad y la celebración, por ejemplo, la jardinería, costura, juegos.

Roles de desempeño ocupacional: son patrones de comportamiento ocupacional compuesto de configuraciones de auto-mantenimiento, productividad, ocio y ocupaciones de descanso. Los roles están determinados por las relaciones individuales persona-ambiente-rendimiento. Estos objetivos se establecen a través de necesidad y / o de la elección y se modifican con la edad, la capacidad, la experiencia, las circunstancias y el tiempo.

Destrezas de Ejecución: Las destrezas de ejecución son acciones observables concretas, dirigidas hacia una meta que utiliza la persona para participar en las ocupaciones de la vida diaria, también se definen estas destrezas como unidades pequeñas medibles en una cadena de acciones que son observadas mientras lleva a cabo tareas significativas.

Aéreas Ocupacionales: son las actividades que están orientadas al cuidado del propio cuerpo A.V.D. también se refiere a las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y las actividades personales de la vida (APVD) estas actividades son fundamentales para vivir en el mundo social.

Habitante en situación de calle: son personas que han decidido elegir la calle como su hogar, teniendo en cuenta que se caracterizan por ser personas que crean su propio cuadro cultural, social y un nuevo entorno familiar ya que empiezan a considerar a su grupo de pares como su familia.

Tabla 1. Sistema de variables

Caracterizar a la población objeto estudio mediante una encuesta de datos sociodemográficos	Variable Nominal Características socio demográficas	Indicador Sociodemográfico Datos Generales	SubIndicador Edad Sexo Procedencia Nivel Educativo Estado civil	Indicador de Evaluador Entrevista Cuantitativo
Valorar la identidad ocupacional a través del instrumento de valoración OPHI-II	Nominal Descriptiva Identidad	Identidad Ocupacional -Volición	Identidad Ocupacional Volición:	Cuantitativa 1-7 4 función

Ocupacional	-Habitación -Experiencia	-Valores -Intereses -Causalidad personal Habitación - Hábitos - Roles Capacidad Desempeño	ocupacional totalmente competente. 3función ocupacional buena, apropiada y satisfactoria. 2 algo de disfunción ocupacional 1 extrema disfunción ocupacional
-------------	-----------------------------	--	--

Analizar e interpretar los resultados del instrumento de valoración

Correlacionar Identidad Ocupacional

- Estadística Descriptiva
1. Organización de rutinas de la vida diaria
 2. Roles ocupacionales
 3. Elección de actividades/ocupaciones (intereses)
 4. Eventos críticos de la vida
 5. Influencia ambiental de comportamiento ocupacional

Identidad Ocupacional Participación Social

miembro de familia, otros
Mantiene un estilo de vida satisfactorio

Cumple con las expectativas de sus roles

Trabaja hacia metas

Cubre los estándares de desenvolvimiento personal

Organiza su tiempo para cumplir responsabilidades

Participa en intereses

Cuantitativo

Paso 1: Abajo hay afirmaciones acerca de las cosas que hace en su vida diaria. Para cada afirmación, marque con un círculo cuán bien lo hace.

• Hacer esto es un gran problema para mí

• Hacer esto es un poco difícil para mí

• Esto lo hago bien

• Esto lo hago sumamente

Cumplió con sus roles (pasado) bien

Mantuvo hábitos (pasado) Paso 2: Ahora, para cada afirmación marque con un círculo

Logró satisfacción (pasado)

Relajarme y disfrutar

Completar lo que necesito hacer

Tener una rutina satisfactoria

Manejar mis responsabilidades

Participar como estudiante, trabajador, voluntario,

Establecer la identidad ocupacional del habitante de la calle y en situación de calle	Correlacional Participación Social	<p>Relación de Variables</p> <ol style="list-style-type: none"> Organización de rutinas de la vida diaria Roles ocupacionales Elección de actividades/ocupaciones (intereses) Eventos críticos de la vida Influencia ambiental de comportamiento ocupacional 	<p>Identidad Ocupacional</p> <p>Tienes metas personales o proyectos</p> <p>Identifica un estilo de vida ocupacional</p> <p>Espera éxito</p> <p>Acepta responsabilidades</p> <p>Valora habilidades y limitaciones</p> <p>Tiene compromisos y valores</p> <p>Reconoce identidades y obligaciones</p> <p>Tiene interés</p> <p>Se sintió efectivo</p>	<p>Cuantitativa</p> <p>4 función ocupacional totalmente competente.</p> <p>3 función ocupacional buena, apropiada y satisfactoria.</p> <p>2 algo de disfunción ocupacional</p> <p>1 extrema disfunción ocupacional</p>
---	---------------------------------------	---	---	--

<p>en el (pasado)</p> <p>Encontró sentido, satisfacciones en su estilo de vida (pasado)</p> <p>Hizo elecciones ocupacionales</p>
--

Fuente: Alvarado, J., 2016

Capítulo III

Diseño Metodológico

El diseño metodológico hace alusión a los diferentes instrumentos o técnicas de confiabilidad y validez para la recolección de información necesaria en la población objeto estudio con el propósito de conocer desde cada uno de los autores las percepciones sobre dicho fenómeno y de esta manera dar respuestas a los interrogantes e hipótesis planteados

Diseño de Investigación

El termino diseño se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea. (Sampieri, Fernández & Baptista, 2010).

De esta forma se comprende el diseño bibliográfico se realiza a través de base de datos, consultas bibliográficas, tesis realizadas de antecedentes investigativos en relación con el tema estudiado, así mismo confirmar con las bases teóricas y marcos de referencias y teóricos en cuanto a lo que proponen para soportes de investigación y herramientas necesarias. la aplicación del diseño en el campo donde se realizara será a través de los resultados obtenidos mediante la aplicación de la ficha socio-demográfica y el instrumento de valoración (entrevista Histórica del Desempeño Ocupacional) OPHI-II (Kielthoner & Col 1987). Con los cuales se podrán identificar las necesidades de la población habitante de la calle y en situación de calle; para de esta manera

determinar la identidad ocupacional de la población objeto estudio para de esta manera plantear un plan de acción estableciendo actividades de intervención terapéuticas desde el abordaje de Terapia Ocupacional.

Dado que la variable de la investigación, los métodos de recolección de información y los instrumentos a aplicar se constituyen desde el enfoque cuantitativo usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar en teorías(Hernández, et al.2010). Las variables de la población objeto estudio se encuentran aspectos que se pueden medir de forma numérica por ejemplo la identidad ocupacional se clasifican en 1=con problemas extremos en la función ocupacional, 2. Algunos problemas en la función ocupacional, 3= función ocupacional buena, apropiada, satisfactoria, 4= función ocupacional excepcionalmente competente, esta clasificación permite determinar la identidad ocupacional en los habitantes de la calle y en situación de calle objeto estudio de la investigación

Tipo de investigación

Refiere el alcance de tipo exploratorio “se aplica a problemas de investigación nuevos o poco conocidos y constituyen el preámbulo de otros diseños (no experimentales-experimentales” (p.272). por consiguiente no se hallan referencias a nivel científico de otras investigaciones, enfocadas a la identidad ocupacional del habitante de calle y en situación de calle en la participación social.

Los estudios exploratorios se realizan cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura revelo que tan solo hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio, o bien, si deseamos indagar sobre temas y áreas desde nuevas perspectivas (Sampieri).

De acuerdo a lo anterior y Según sampierilos estudios exploratorios sirven para familiarizarnos con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa respecto de un contexto particular,

investigar nuevos problemas, identificar conceptos o variables promisorias, establecer prioridades para investigaciones futuras, o sugerir afirmaciones y postulados.

De esta forma la metodología de la investigación científica, inicio siendo de tipo exploratorio debido a que fue necesaria la exploración y búsqueda de referentes bibliográficos y variables o conjuntos de variables en un momento dado (Hernández, Jiménez, Amaud, Ramírez, & Lino, 2011), para concordar con bases de datos y dar a conocer como se relacionan las mismas

En el segundo paso de la investigación el estudio es descriptivo-explicativo, una vez confirmada las variables se describe el fenómeno con mayor grado de certeza, encontrando similitudes y diferencias entre el evento estudiado mediante la selección de las medidas del instrumento permitiendo direccionar basado en los datos y la experiencia de este nuevo estudio descriptivo (García *et al*, 2011).

En lo que refiere el alcance descriptivo de la investigación, se mencionara el logro al definir la problemática con mayor evidencia relacionada a la situación del habitante de la calle y en situación de calle en la identidad ocupacional y como de esta manera afecta la participación social en población objeto estudio, mediante aplicación de técnicas, instrumento de valoración para la identificación y recolección de datos

Debido a que los datos son producto de mediciones, se representan mediante números (cantidades) y se deben analizar a través de métodos estadísticos. Dicho de otra manera, las mediciones se transforman en valores numéricos (datos cuantificables) que se analizan por medio de la estadística

Los análisis cuantitativos fragmentan los datos en partes para responder al planteamiento del problema. Tales análisis se interpretan a la luz de las predicciones iniciales (hipótesis) y de estudios previos (teoría). La interpretación constituye una explicación de cómo los resultados encajan en el conocimiento existente (Creswell, 2005).

El proceso del análisis Es descriptivo “su objetivo es determinar la incidencia y los valores en que se manifiesta una variable o más variables” (Sampiere, 2003, p. 273). por qué describe la variable principal de la identidad ocupacional, volición, habituación, experiencia, de los habitantes de calle y en situación de calle, y parámetros tenidos en cuenta en la entrevista siendo un proceso sistemático de recolección y análisis de información, cuyo objetivo es conocer características, emitiendo juicios de valor para establecer a un criterio, con el fin de determinar las direccionar los pasos a seguir para brindar la atención de acuerdo a las necesidades encontradas.

Población y Muestra

Población.

Entendida según García, (2011) como “el conjunto total de elementos del que se puede seleccionar la muestra y está conformado por elementos denominados unidades de muestreo con cierta ubicación en espacio y tiempo, que pueden ser individuos, familias, compañías, entre otros”. (p.68). La población de Cúcuta es de 332.312 y población objeto estudio habitantes de la calle y en situación de calle corresponden a100 habitantes adscritos a la secretaria de Bienestar Socialde la fundación pasos de felicidad ubicada en la ciudad de Cúcuta Norte de Santander dirección Avenida 10 No. 4-44 B. Carora telefono: 5830145.

Tabla 2. Caracterización de la Población

N	Edad Promedio	Género		Total
		M	F	
100	12-17 años	48	2	50
	18-23 años	21	0	21
	24- 65	28	1	29
Total				100

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Muestra.

Es considerada como un subgrupo de La población. ES un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características de acuerdo al problema y objetivos del estudio, al que se le llama población (Hernández, *et al.*2010).La muestra del total de habitantes de La calle y ensituación de calle caracterizados y registrados que adelanta la Alcaldia de Cúcuta es de 404 hombres y 39 mujeresseptiembre del 2016. La población y muestraconstan de 100 habitantes de lacalle y em situación de calle adscritos alprograma de Bienestar social de se tomara una muestra de 50 personas objeto estudio para La investigación.

Tabla 3. Caracterización de la Muestra

No	ITEMS	USUARIO	%
1	Masculino	49	98
2	Femenino	1	2
3	Total	50	100

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Criterios de Inclusión

Ser habitantes de lacalle

Haber diligenciado el consentimiento informado

Adultos jóvenesmayores de 18 años

No estar en estado activo de consumo de sustancias psicoativas al momento de realizar el proceso de valoración e intervención

Realizar el proceso de actividades de la vida diaria al momento de ingresar a la casa hogar

Criterios de Exclusión

No ser habitante de calle

Ser menores de edad

Estar en estado de consumo SPA

En el estudio se tomó una muestra probabilística acorde a las características de la investigación siendo una muestra significativa de la población teniendo en cuenta las edades se excluyeron los menores de edad y los que se ausentan y se retiraron del programa, teniendo como requisito la asistencia permanente de los participantes en la investigación, en este caso se realizó seguimiento de asistencia.

El tamaño de la muestra en la investigación correspondió a 50 habitantes de la calle que se encuentran adscritos a la secretaría de Bienestar Social que equivale a la población total objeto de estudio, y se tomó con anticipación diez personas más con anticipación.

Técnica

Para direccionar la investigación cuantitativa se requiere determinar los resultados del estudio y para alcanzar los objetivos propuestos y mediante la metodología cuantitativa es necesario recolectar diversos tipos de datos, con la finalidad de analizarlos y comprenderlos, respondiendo así la pregunta de investigación y generando nuevos conocimientos (Hernández, *et al.* 2010). Para la recolección de los datos mencionados es posible utilizar diversos instrumentos, según (Hernández, *et al.*, (2010).

La técnica que se va a aplicar en la investigación es la entrevista, son esenciales en la vida contemporánea es comunicación primaria que contribuye a la construcción de la realidad, instrumento eficaz de gran precisión en la medida en que se fundamenta en la interacción humana, proporciona un excelente instrumento heurístico para combinar los enfoques prácticos, analíticos e interpretativos implícitos en todo proceso de comunicar (Galindo, 1998:277)

Sabino, (1992:116) refiere que la entrevista, desde el punto de vista del método es una forma específica de interacción social que tiene por objeto recolectar datos para una investigación, el investigador formula preguntas a las personas capaces de soportar datos de interés estableciendo un diálogo peculiar, asimétrico, donde una de las dos partes busca recoger información y la otra es la fuente de esas informaciones.

La ventaja de la entrevista reside en que los mismos actores sociales quienes proporcionan los datos relativos a sus conductas, opiniones, deseos, actitudes y expectativas, cosa que por su misma naturaleza es casi imposible de observar desde afuera hablamos de aquello que piensa y siente, de lo que ha experimentado o proyecta hacer.

La técnica para realizar la recolección de información es la entrevista no estructurada y se realiza a través de una guía de recolección de información. La guía de recolección de información es “una lista de posibles preguntas para una entrevista. El objetivo es el asegurarse que básicamente la misma información se va a cubrir con las diferentes entrevistadas, además de asegurar que los tópicos más relevantes del estudio se han cubierto” (Huerta, 2006. p. 5).

Se iniciara con la caracterización mediante la ficha socio demográfica con la población dentro de las instalaciones de la fundación pasos de felicidad, posteriormente se entregara el consentimiento informado y seguidamente se aplicara la valoración a través del instrumento entrevista histórica del desempeño ocupacional (OPHI-II).

El instrumento es el “recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente”.

A continuación se relacionan los métodos utilizados para la recolección de la información en este proceso investigativo:

Las técnicas e instrumentos de investigación son medios empleados para la recolección de información, en el análisis de la identidad ocupacional y la participación ocupacional de con la población objeto estudio, se emplearan técnica primaria fuentes de revisión de bibliográfica: Modelo de la Ocupación Humana Kielhoner, identidad ocupacional, Willard and Sparman 8-10-11 edición, Terapia Ocupacional en población vulnerable , Terapia Ocupacional conocimiento y practica Trujillo, Marco de Trabajo para Terapia Ocupacional, cuyo contenidos brindan aportes teóricos a la investigación.

Por otra parte dentro de las técnicas secundarias se contemplan instrumentos de valoración como para la recopilación de la información se aplicara el OPHI-II, Evaluación del

Desempeño Ocupacional Gary Kielhofner, (1980), y ficha socio demográfica para la recolección de datos como tercera la observación (análisis de resultados de la aplicación del instrumento, la profundidad en las situaciones del cliente

Para la aplicación de técnicas es necesario conocer y resaltar en la investigación las respectivas consideraciones éticas, consignadas en el código de Nuremberg,(1949) la declaración de Helsinki, (2004) y el informe de Belmont, (1978) los cuales establecen la metodología y los alcances investigativos en los seres humanos; de acuerdo a ellos se implementó el consentimiento informado, como un documento firmado en este documento el sujeto autoriza la participación voluntaria y la posibilidad de retiro del mismo en el momento que así lo decida en aceptación por parte del participante en el cual se informa los aspectos y alcances relacionados para la investigación que incluyen métodos y técnicas utilizadas, en este caso la ficha sociodemográfica para la recolección de datos (Ver Apéndices).

Instrumento.

El Instrumento de medición es un recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables teóricas y se refiere a que el interés se sitúa en el concepto subyacente no observable que representa por medio de la respuesta (Carmines y Zeller, 1991). Así los registros del instrumento de medición representan valores visibles de conceptos abstractos.

Un instrumento de medición adecuado es aquel que registra datos observables que representan verdaderamente los conceptos que el investigador tiene en mente. En términos cuantitativos: capturo verdaderamente la "realidad" que deseo capturar. Bostwick y Kyte (2005) 10 señalan de la siguiente forma: La función de la medición es establecer una correspondencia entre el "mundo real" y el "mundo conceptual".

Para la recolección de la información, se tendrá en cuenta la entrevista Histórica del Desempeño Ocupacional (OPHI-II).

En 1985, La Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA) y la Fundación Americana de Terapia Ocupacional (AOTF) convencidos de que una entrevista formal de terapia ocupacional era necesaria, decidieron financiar conjuntamente la investigación para el desarrollo de una entrevista histórica genérica para Terapia Ocupacional.

Es una entrevista teóricamente fundamentada y del desarrollo de los conceptos de MOHO que se enfoca en la motivación, desempeño y organización de la participación ocupacional en la vida diaria, según este modelo, la participación ocupacional aparece a partir de una interrelación de cuatro componentes: volición, habituación, capacidad de desempeño y ambiente. Además la participación es un aspecto central para la salud, el bienestar, el desarrollo y el cambio.

Este modelo considera a los seres humanos como sistemas dinámicos, que se organizan a sí mismos, que siempre están en desarrollo y que cambian con el tiempo.

El comportamiento ocupacional que se está llevando a cabo subyace a este auto organización. Es decir conforme los seres humanos participan en el trabajo, el juego y las tareas de la vida diaria, mantiene, refuerzan y conforman y modifican sus propias capacidades, creencias y disposiciones o inclinaciones. Por tanto es importante comprender la historia de la vida de un cliente porque esa historia ha conformado a la persona y creado una trayectoria continua de vida en el cual se encuentra.

Criterios de evaluación.

El contenido de la entrevista conformada por tres escalas de calificación, estas son: escala de Identidad Ocupacional, Escala de Competencia Ocupacional, Escala de Ambientes de Comportamiento Ocupacional.

De esta manera la las tres escalas proporcionan el medio para convertir la información obtenida en la entrevista en tres dimensiones. La identidad ocupacional mide el grado al cual una persona ha internalizado una identidad ocupacional positiva(es decir, tener valores, intereses y confianza, considerarse en vanas funciones ocupacionales y tener una imagen del tipo de vida que desea) la competencia ocupacional mide al grado que una persona es capaz de mantener un

patrón de comportamiento ocupacional que sea productivo y satisfactorio. Los ambientes de comportamiento ocupacional miden el impacto del medio ambiente sobre la vida ocupacional del cliente

En la entrevista surge la narración biográfica generalmente reflejara las áreas de las secciones de la entrevista Elección Actividad/ocupación, Eventos Críticos de la Vida y Roles Ocupacionales.

Aspectos que se tendrán en cuenta durante la aplicación de la entrevista son: la volición: que son los sentimientos y pensamientos volitivos se relacionan con lo que uno considera importe (valores), con lo que uno se percibe como capacidad y eficacia personal (causalidad personal), y con lo que uno encuentra placentero (intereses), estas orientaciones, interrelacionadas durante el proceso volicional de experimentar, interpreta, y anticipar dan resultado las elecciones de actividad y metas ocupacionales

De esta forma la habituación se da en los seres humanos al adquirir y manifestar patrones repetidos de participación ocupacional que forman gran parte de sus vidas cotidianas. Estos patrones están regulados por hábitos y funciones, al proceso de adquirir y repetir estos patrones de participación ocupacional se le conoce como habituación este componente de habituación se despliega en hábitos y los roles internalizados

La capacidad de desempeño se refiere tanto al componente objetivo, a los componentes físico y mental que juntos constituyen la capacidad para el desempeño ocupacional (incluyendo los procesos perceptivos y cognitivos) junto con el sistema nervioso y el sistema musculo esquelético se reconocen como críticos para el desempeño ocupacional.

Las dimensiones del hacer comprenden la participación ocupacional, desempeño ocupacional y habilidades ocupacionales, las cuales impactan en la capacidad de desempeño al igual que la capacidad del desempeño impacta en ellos como: la participación Ocupacional siendo la realización del rol ocupacional

El medio ambiente como poseedor de variables físicas y sociales. La variable física consiste de espacios y los objetos dentro de estos. Los espacios se refieren tanto a contextos naturales como fabricados, las personas se comportan en ambos, los objetos también se refieren tanto a cosas fabricadas como naturales con las cuales las personas pueden interactuar.

El ambiente social incluye grupos o agrupamientos de personas. Los grupos sociales aportan y definen expectativas respecto a funciones y constituyen un medio o espacio social en el cual se actúan esos papeles o funciones. El ambiente, normas y clima a de un grupo, dan oportunidades para y exigen ciertos tipos de comportamientos ocupacional.

Los ambientes en los que uno desempeña ocupaciones son combinaciones de lo físico y lo social. Estos ambientes de participación ocupacional son conjuntos o complejos de espacios, objetos, formas ocupacionales, y/o grupos sociales que cohesionan y constituyen un contexto significativo de desempeño.

Los ambientes de participación ocupacional pueden incluir el hogar, la escuela o el lugar de trabajo y sitios para reunirse, de recreación o recursos (por ejemplo, teatros, templos, clubes, bibliotecas, museos, restaurantes y tiendas) La participación ocupacional de una persona se ve impactada por estos ambientes de participación ocupacional.

La aplicación del OPHI-II está estructurada para proporcionar información relativa a los grupos, formas ocupacionales, objetos y espacios que constituyen los ambientes de conducta ocupacional para la principal actividad productiva, de vida hogareña y tiempo libre de la persona.

Esta información es la clave para entender como el cliente le da sentido a sus dificultades ocupacionales, anticipando la probable dirección del futuro del individuo e identificando las estrategias útiles de intervención, cuando se aplica el OPHI-II, es importante que el terapeuta tome dos tipos de información. Un tipo de información es la circunstancial; y el segundo tipo es la narrativa.

El sistema de puntuaciones son 4 puntos su calificación: 4. Función ocupacional excepcionalmente completa (facilita la participación ocupacional) 3. Función Ocupacional buena, apropiada, satisfactoria (permite la participación ocupacional) 2. Algunos problemas en la función ocupacional (interfiere con la participación ocupacional, 1. Problemas extremos en la función ocupacional (inhibe la participación ocupacional, según indique el nivel de funcionamiento ocupacional del cliente e

El significado de cada escala de calificación “1” refleja que el funcionamiento ocupacional es extremadamente disfuncional. Una calificación de “2” indica que la persona tiene dificultad en encontrar los requerimientos o demandas de su contexto/cultura, una calificación de “3” es una indicación de funcionamiento ocupacional apropiado y satisfactorio. El funcionamiento ocupacional de la persona que se califica en los relativos refleja un funcionamiento aceptable en su contexto y cultura. Una calificación “4” indica un funcionamiento ocupacional excepcionalmente competente.

Lo cual se tendrá en cuenta que las calificaciones “1” Y “4” representan los extremos de funcionamiento ocupacional consecuentemente pocas personas reciben una calificación de “4” a lo largo de las preguntas aun los individuos con funcionamiento “normal” en términos generales a una persona promedio que funciona adecuadamente en su vida recibirá calificaciones de “3” pocas de “4” y posiblemente algunas de “2”.

Confiabilidad del instrumento.

La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce resultados iguales. Por ejemplo, si se midiera en este momento la temperatura ambiental usando un termómetro y este indicara que hay 22°C, y un minuto más tarde se consultara otra vez y señalara 5°C, tres minutos después se observara nuevamente y este indicara 40°C. Dicho termómetro no sería confiable, ya que su aplicación repetida produce resultados distintos. La confiabilidad de un instrumento de medición se determina mediante diversas técnicas, confiabilidad grado en que el instrumento produce resultados consistentes y coherentes.

Para la confiabilidad del instrumento se dice que se realizó estudio al OPHI con una muestra de 154 clientes de Terapia Ocupacional en las áreas de psiquiatría, discapacidades físicas y gerontología en los Estados Unidos y Canadá (Kielhofner, G., y Henry, A., 1988). En la investigación del OPHI se examinó si pares de terapeutas que escuchaban una cinta de audio de la entrevista utilizarían la escala calificadora de la misma manera, a esto se le llama confiabilidad intercalificadora

Los resultados de confiabilidad indicaron que el OPHI tenía confiabilidad mínimamente aceptable de prueba y reprobación e intercalificadora. Aunque la puntuación global obtenida de la escala calificadora fue adecuadamente estable entre calificadores y el tiempo, las puntuaciones obtenidas para las 5 áreas de contenido (cada una compuesta de 2 puntos) fueron más bajas que lo deseable (Kielhofner y Henry, 1988).

Validez Del Instrumento.

La validez, en términos generales, se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir. Por ejemplo, un instrumento válido para medir la inteligencia debe medir la inteligencia y no la memoria. Una prueba sobre conocimientos de historia tiene que medir esto y no conocimientos de literatura histórica. Un método para medir el rendimiento bursátil, tiene que medir precisamente esto y no la imagen de una empresa. En apariencia es sencillo lograr

La validez es un concepto del cual pueden tenerse diferentes tipos de evidencia (Bostwick y Kyte, 2005; Creswell, 2005; Wiersma y Jurs, 2005; y Gronlund, 1990): 1) evidencia relacionada con el contenido, 2) evidencia relacionada con el criterio y 3) evidencia relacionada con el constructo. Validez de contenido Se refiere al grado en que un instrumento refleja un dominio específico de contenido de lo que se mide.

La validez es una cuestión más compleja que debe alcanzarse en todo instrumento de medición que se aplica (Kerlinger, 1979, p.138) plantea la siguiente pregunta respecto de la

validez: cree que está midiendo? Si es así, su medida es válida; si no, evidentemente carece de validez.

La validez del instrumento se da en consecuencia, una buena construcción de la escala necesita que el contenido teórico sea definido con claridad para que la investigación que se utilice en la determinación de que también los ítems (Roberto Hernandez Sampieri & Carlos Fernandez-Collao & Pilar Baptista Lucio, abril del 2006) definan ese contenido. Este enfoque representa una manera rigurosa de asegurar la validez de la escala al estudiar si los reactivos revelan un patrón congruente con la teoría subyacente. Como observamos antes, el análisis Rasch de la escala OPHI original y la escala revisada que desarrolló Gutkowski, sugirieron que hay tres rasgos o contenidos que son subyacentes a la OPHI. (Apendices)

Capítulo IV

Resultados e Interpretación

Establecer una metodología como: Aplicar instrumentos, estudios de frecuencia y la elaboración de un cuadro gráfico, utilizados en la población objeto estudio mediante la ficha socio-demográfica que permite identificar datos , características de la población objeto estudio y la Entrevista Histórica del Desempeño Ocupacional (OPHI-II), que proporciona de forma descriptiva y cuantitativa la identidad ocupacional Kielhofner y Col 1998, a través de la estadística descriptiva simple que permite la gratificación en tortas y barras para interpretación cuantitativa

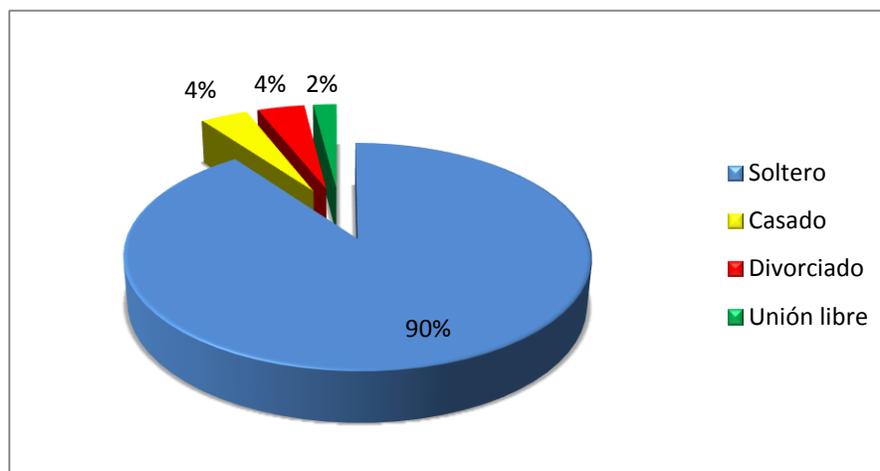
Estadísticassociodemográfico de la población habitante de la calle y en situación de calle

Tabla 4. Estado civil

No	ITEMS	USUARIO	%
1	Soltero	45	90
2	Casado	2	4
3	Divorciado	2	4
4	Unión libre	1	2
	Total	50	100

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 2. Estado civil



Fuente: Alvarado, Y., 2016

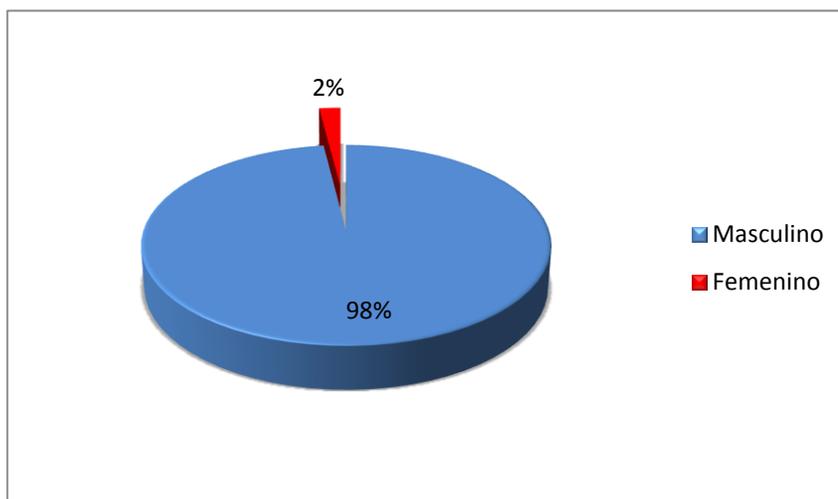
Se evidencia en la figura 2 que el mayor porcentaje de estado civil es del 90% de la población habitante de la calle son solteros el 4% casados, 4% divorciados y un 2% en unión libre, lo que indica que según el ciclo vital que la población se encuentra en razón usualmente de estar enamorado, motivado que siempre ha eludido clarificación. La necesidad de formar una unión estable se basa en múltiple factores que tienen que ver con la naturaleza biopsicosocial del hombre. El deseo de propagar la especie con la necesidad del ser humano de proteger y educar su progenie por un periodo largo de tiempo, es un factor que estimula ciertamente una relación permanente de pareja.(Erikson). Según el autor referente se puede decir que la población objeto estudio surge un estancamiento y aislamiento, importante para estabilidad emocional y de la personalidad, De acuerdo a lo anterior, se puede evidenciar que el mayor porcentaje de la población se encuentra en un estado civil soltero, lo que se identifica la falta de proyección de formar una familia, un hogar y unión estable, satisfaciendo las necesidades afectivas como el ser amado; que conlleve al estableciendo de roles como padre, madre, esposo, esposa, adquiriendo una identidad ocupacional dentro de la sociedad, de esta manera se verán dificultades en las áreas ocupacionales en actividades de la vida diaria, actividad sexual participar en actividades que busquen la satisfacción personal.

Tabla 5. Género

No	ITEMS	USUARIO	%
1	Masculino	49	98
2	Femenino	1	2
3	Total	50	100

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 3. Género



Fuente: Alvarado, Y., 2016

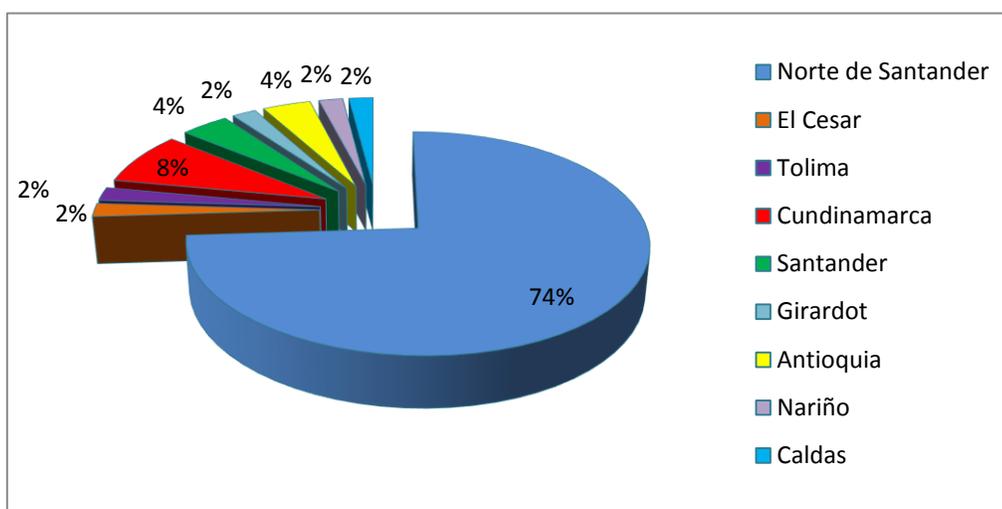
En la figura 3 se evidencia que el género con mayor frecuencia en la muestra es el masculino con un 98% frente a un 2% en las mujeres. Se puede deducir que el fenómeno de habitabilidad en la calle es el género masculino en mayor proporción, según diversos estudios se han enumerado varias hipótesis que se pueden enmarcar en factores de influencia social, tales como que las mujeres han sido educadas en función de ayuda, auto cuidado y supervivencia cotidiana, lo que las ubica en una posición favorable en la resolución de conflictos y además tienen mayor habilidad para buscar ayuda. La imagen social de la mujer ejerce mayor presión evitando que llegue fácilmente a una condición de habitabilidad en la calle. Existen otros factores que se pueden explicar esta brecha, teniendo en cuenta que las mujeres encuentran su madurez psicofisiológicamente más rápido que los hombres, sumado a esto, en la separación matrimonial las mujeres son más favorecidas por la familia materna y recurren rípidamente a esta ayuda. Por su parte el hombre es más atrevido, curioso y despreocupado.

Tabla 6. Departamento de procedencia

No	ITEMS	USUARIO	%
1	Norte de Santander	37	74
2	El Cesar	1	2
3	Tolima	1	2
4	Cundinamarca	4	8
5	Santander	2	4
6	Girardot	1	2
7	Antioquia	2	2
8	Nariño	1	2
9	Caldas	1	2
	Total	50	100

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 4. Departamento de procedencia



Fuente: Alvarado, Y., 2016

Se evidencia en la figura 4 que el mayor número de procedencia por departamento en la muestra objeto estudio en la investigación es de 50 personas habitantes de la calle y en situación de calle del departamento Norte de Santander 74%, Cundinamarca, 8%, Santander, 4%, Antioquia 4%, cesar 2%, Tolima 2%, 2%, Nariño 2%, Girardot 2%, según refiere el DANE en el boletín técnico entre el periodo comprendido 1999 y el 2014, el periodo de mayor desplazamiento fue entre 1999 y 2002 con el 30,0%, seguido de los años de 2003 a 2006 con

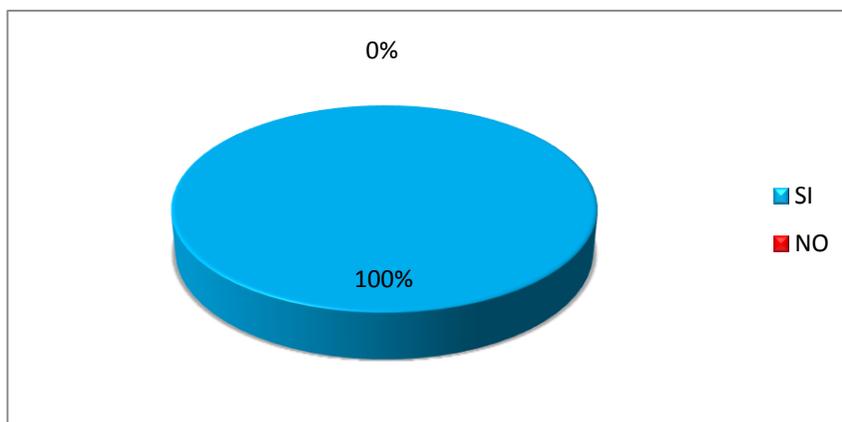
23,8%, entre 2007 y 2010 fue 19,4% y entre los años 2011 y 2014 fue 7,0% los conflictos, la violencia y diferencias ideológicas en la implementación de modelo económico, hacen que esta región quede expuesta a permanentes crisis que conllevan a desmejorar las condiciones de vida de los Norte Santandereanos, particularmente, el desempleo indica que existe un gran número de personas en estado de desplazamiento esto hace que aumente la población en indigencia en el departamento.

Tabla 7. Origen de situación de calle

No	ITEMS	USUARIO	%
1	SI	50	100
2	NO	0	0
	Total	50	100

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 5. Origen de situación de calle



Fuente: Alvarado, Y., 2016

Se evidencia en la figura 5 que el 100% de la población objeto estudio refieren conocer el origen de situación de calle. Dentro de las causas por las cuales se encuentran en situación y/o condición de calle está el estado de privación ocupacional tales como: historias de pobreza crónica, los conflictos y violencia en las familias, el consumo perjudicial de alcohol y drogas, las patologías y discapacidades y los problemas judiciales. En la población habitante de la calle y en situación de calle surge o inicia de privación ocupacional desde niños ya que son privados de oportunidades y recursos para jugar por causa de la pobreza, discapacidad o causas económicas y/o sociales que los obligan a trabajar. Según refieren autores (Kronenberg y Simo Algado) Estas

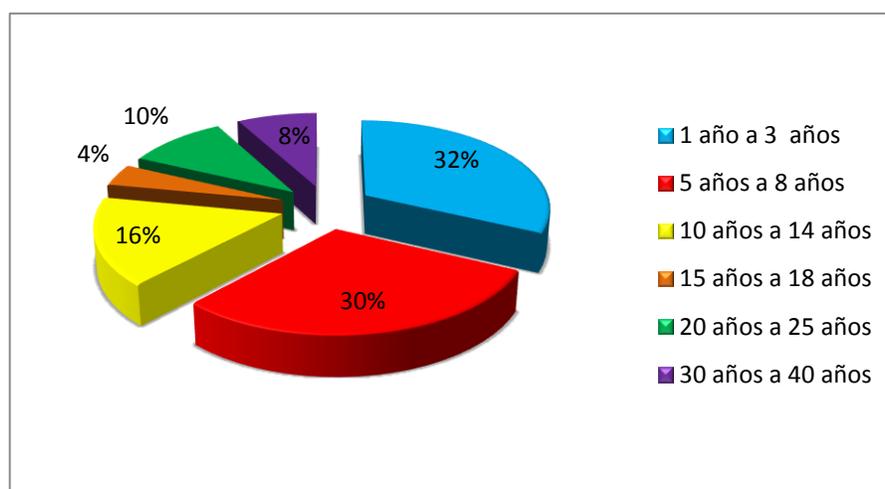
situaciones repercuten en la falta de educación y de acceso a la salud, y carencia de redes sociales que apoyen en la superación de este problema. De igual manera está afectando la identidad ocupacional en cuanto a: la falta de expectativas a futuro, debido a que muchos abandonaron el hogar a muy temprana edad, siendo así la desintegración familiar, la situación económica con bajos ingresos, la condiciones de precariedad, el ambiente con grupos armados y de delincuencia civil, que afectan el desempeño ocupacional dentro de la sociedad. Por lo anterior surge la necesidad de crear y desarrollar instituciones como la Fundación Pasos de Felicidad que puedan garantizar la rehabilitación e inclusión social que brinde oportunidades de continuidad y consistencia que les permitan favorecer el desempeño ocupacional para mantener un estilo de participación social dentro de la sociedad.

Tabla 8. Tiempo –duración en situación de calle

No	ITEMS	USUARIO	%
1	1 año a 3 años	16	32
2	5 años a 8 años	15	30
3	10 años a 14 años	8	16
4	15 años a 18 años	2	4
5	20 años a 25 años	5	10
6	30 años a 40 años	4	8
	Total	50	100

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 6. Tiempo –duración en situación de calle



Fuente: Alvarado, Y., 2016

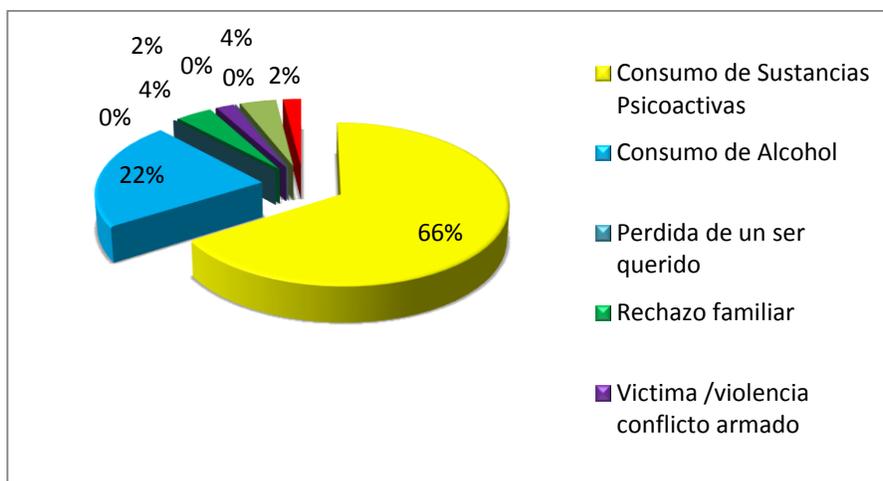
Se evidencia en la figura 6 un 32% de personas que iniciaron su vida en la calle con un tiempo de duración de 1 a 3 años en promedio la edad de inicio fue de 8 años, el 30% tiene un tiempo de duración de 5 a 8 años, el 16% tiene un tiempo de duración de 10 a 14 años, el 10% tiene un tiempo de duración de 20 a 25 años, el 8% tiene un tiempo de duración de 30 a 40 años, el 4% tiene un tiempo de duración de 15 a 18 años, en la muestra objeto estudio de 50 personas entrevistada, debido a que el tiempo de permanencia en la calle de mayor relevancia es aproximadamente de 5 a 8 años. Es muy probable según estos datos que una persona caiga en la vida encalle antes de los 30 años, puesto que se encontró que el 32% de las personas encuestadas inicio su vida en calle antes de esta edad. El tiempo de permanencia en la calle brinda información y herramientas básicas para formulación de programas de intervención de esta población. Se encuentra que la etapa crítica es la infancia y madurez temprana comprendida en el rango de edad con mayor frecuencia de inicio de condición de habitante de calle. Los problemas asociados que el ciudadano habitante de calle lleva consigo están relacionados directamente con las causas que le impulsaron a llegar a esta situación, además existen diversos problemas que no solo se presentan de forma independiente sino que se pueden conjugar resultando en un entorno complejo para el ciudadano como para su estudio. Por consiguiente según Erickson se produce un estancamiento que constituye una regresión psicosocial y la necesidad obsesiva de pseudo-intimidad, acompañada de sentimientos de infertilidad personal y social, sentimiento percibido en la incapacidad de generar y de producir en la sociedad. Existen problemas que no son tenidos en cuenta por los mismos ciudadanos habitantes de calle pero que no pueden pasar desapercibidos por el Estado, entre estos la desnutrición, los problemas de salud y acceso a servicios sociales, la falta de atención psicológica e integral, la adicción de los padres bien sea al alcohol o las drogas, la posibilidad de recibir ayuda de profesionales en terapia Ocupacional entre otras.

Tabla 9. Causa de la situación de calle

Nº	ITEMS	USUARIO	%
1	Consumo de Sustancias Psicoactivas	33	66
2	Consumo de Alcohol	11	22
3	Perdida de un ser querido	0	0
4	Rechazo familiar	2	2
5	Victima /violencia conflicto armado	1	2
6	Enfermedad general	0	0
7	Otro	0	0
8	Situación económica	2	4
9	Deportado Venezuela	1	2
total		50	100

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 7. Causa de la situación de calle



Fuente: Alvarado, Y., 2016

Se evidencia en la figura 7 que los motivos que llevaron a esta población a estar en situación/ condición de calle es debido a: la drogadicción relacionado al 66% que manifestó que probaron por primera vez la droga por curiosidad, y los efectos de las drogas fue el factor determinante para caer en la vida en calle. El 22% refieren que la habitabilidad en la calle es debido al consumo de alcohol, donde manifiestan que fueron influenciados por los amigos, familiares que los invitaban a celebrar festejos y a compartir los fines de semana, convirtiéndose en una rutina en el diario vivir. Por otro lado el 4% refieren las circunstancias de su condición en la calle es debido al rechazo familiar, este porcentaje de la población consideró el abandono como único factor que le llevó a la vida en calle y comprendió casos de abandono de los padres, bien sea por razones económicas o por otros motivos y el abandono por parte de la pareja sentimental representado en casi que los llevo a sentirse rechazados y poco valorados por las personas que debieron brindarles apoyo. Mientras que el 2% de la población manifiesta que es debido al conflicto armado, donde entran factores como la violencia psicológica, como por ejemplo amenazas en el barrio, desórdenes de personalidad y otras.

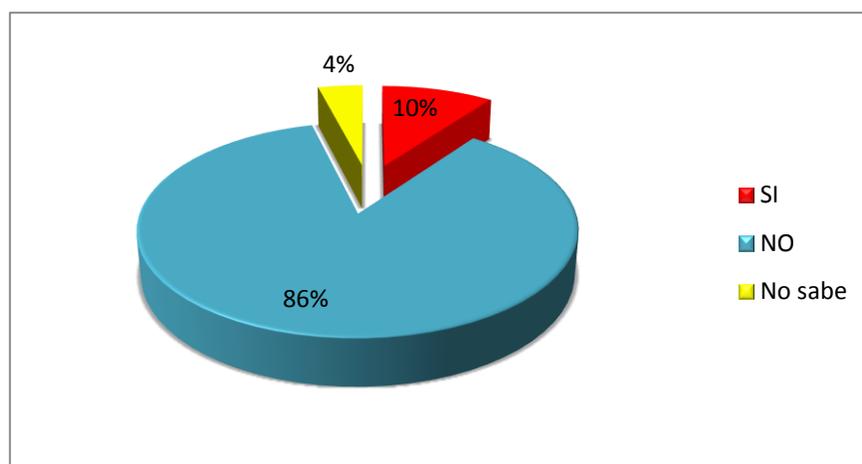
Según los resultados obtenidos el mayor porcentaje de la población se encuentra en situación/ condición de calle debido al consumo de sustancias psicoactivas, según Erickson “el rechazo es un sentimiento de aislamiento y alejamiento de los otros, puede percibir las personas, los grupos, las culturas, naciones y la misma humanidad como una amenaza para ellos, el que puede conducir a las personas, los grupos y las naciones a que se odien y se destruyan mutuamente, afectando la participación social de los individuos en estudio.

Tabla 10. Familiar en situación de calle

No	ITEMS	USUARIO	%
1	SI	5	10
2	NO	43	86
3	No sabe	2	4

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 8. Familiar en situación de calle



Fuente: Alvarado, Y., 2016

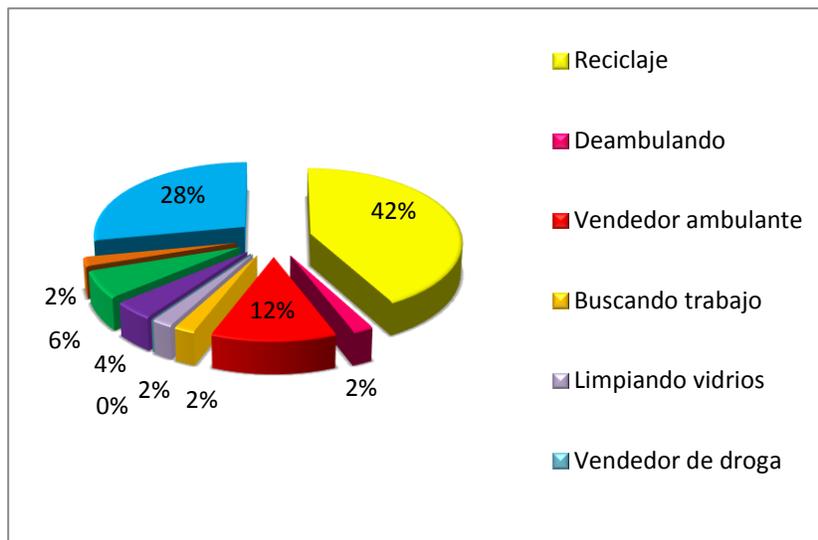
Se evidencia en la figura 8 que el 86% refieren no tener familiares en la calle o en situación de calle, el 10% refieren si tener familiares en la calle y en situación de calle, el 4% refieren no saber si tienen familiares en la calle y en situación de calle del total de 50 personas objeto estudio en la investigación.. Según Erikson la intimidad es la fuerza sintónica que lleva al adulto a confiar en alguien como compañero, integrarse en afiliaciones sociales concretas y desarrollar la fuerza ética necesaria para ser fiel a esos lazos, al mismo tiempo que imponen sacrificios y compromisos significativos. Se puede afirmar que existe un desequilibrio en la falta de entre la intimidad y participación ocupacional que nacen de este contenido donde se expresan las relaciones sociales de integración y compromisos en cuanto los roles ocupaciones para establecer y ejecutar un patrón de desempeño ocupacional alterando así el rol familiar: de padre, madre, hijo, hermano, así mismo el rol de trabajador y social. De acuerdo a lo anterior se puede deducir que los roles están ausentes ya que se afectan debido a la participación social en los habitantes de la calle quienes pierden el contacto con el grupo tanto familiar como social. En el marco de los procesos de socialización primarios y secundarios que aportaron la dinámica del habitante de la calle surgen en el ciclo vital en aras de entender qué papel juega la socialización en la transformación de la identidad, se puede afirmar que existe dificultad en internalizar una identidad ocupacional que les permita establecer y ejecutar patrones de desempeño para proyectarse a establecimiento de roles para adquirir una identidad ocupacional

Tabla 11. Actividad desempeñada en el pasado

No	ITEMS	USUARIO	%
1	Reciclaje	21	42
2	Deambulando	1	2
3	Vendedor ambulante	6	12
4	Buscando trabajo	1	2
5	Limpiando vidrios	1	2
6	Vendedor de droga	0	0
7	Sin trabajo	2	6
8	Cuidando de carros	3	6
9	Ayudante de mecánica	1	2
10	otro	14	28

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 9. Actividad desempeñada en el pasado



Fuente: Alvarado, Y., 2016

Se evidencia en la figura 9 que el 42% desempeñaba actividades de reciclaje, el 28% desempeñaba otras actividades, el 12% se desempeñaba de vendedor ambulante, el 6% se desempeñaba cuidando carros, el 4% sin trabajo, el 2% deambulando para el total de 50 personas objeto estudio en la investigación. Según Wicoock referido por Pedro Moruno Miralles, 2012 “Las ocupaciones que realizamos promueven, favorecen y actualizan nuestra adaptación al medio y su transformación. Son el vehículo para integración y participación activa del individuo en el entramado social y cultural al que pertenece así como para su modificación y cambio por tanto

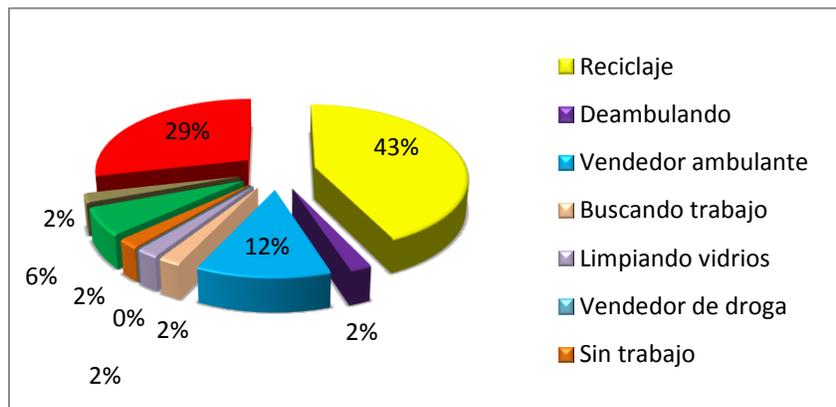
las ocupaciones que una persona aprende y realiza condicionan el grado en el que se adapta al entorno y lo modifica. La participación y realización de ocupaciones contribuye a la organización temporal de la adaptación al medio”. la ocupacion es un dominio singular de conductas que enmanan principalmente de elecciones de actividad y elecciones ocupacionales (tales como disfrute, valores asociados con la ocupacion y los sentimientos de competencia para realizarlas) Kielfhoner. Se puede determinar que la poblacion en la investigacion se le dificulta la elecciones de actividades en lo que enmarca el contexto donde se desenvuelven contribuye a limitar sus formas ocupacionales y elecciones ocupacionales para el rol productivo, y generando la falta de satisfaccion personal en actividades significativas y de interes personal.

Tabla 12. Ocupación principal actual

No	ITEMS	USUARIO	%
1	Reciclaje	21	43
2	Deambulando	1	2
3	Vendedor ambulante	6	12
4	Buscando trabajo	1	2
5	Limpiando vidrios	1	2
6	Vendedor de droga	0	0
7	Sin trabajo	1	2
8	Cuidando de carros	3	6
9	Ayudante de mecánica	1	2
10	otro	14	29

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 10. Ocupación principal actual



Fuente: Alvarado, Y., 2016

Se evidencia en la figura 10 que el 43% se desempeña en actividades de reciclaje, el 29% desempeña otras actividades, el 12% se desempeña de vendedor ambulante, el 6% se desempeña cuidando carros, el 2% ayudante de mecánica, sin trabajo, el 2% limpiando vidrios, el 2% buscando trabajo, 2% sin trabajo, 2% deambulando, para el total de 50 personas objeto estudio en la investigación. La ocupación constituye o una entidad fin que, en si mismo favorece, promueve y utiliza la participación, e integración del individuo en su medio y el cambio social. Según Wilcock por tanto la adquisición, mantenimiento, mejora o recuperación del desempeño de actividades ligadas al auto mantenimiento, auto cuidado, la educación, la productividad, el ocio, el juego influyen en la salud, bienestar, calidad de vida de los individuos en el crecimiento y desarrollo de las comunidades. Se considera relevante con mayor porcentaje la ejecución de actividades de reciclador en las personas con nivel educativo primaria y de estratos socioeconómicos bajos como fuentes de financiación de las demandas de la familia, mientras que los que tienen niveles educativos de secundaria optan por ventas o otras actividades como limpiar vidrios, cuidar carros. de acuerdo a lo anterior esta actividad de reciclador no le permite tener una proyección objetiva hacia elecciones ocupacionales específicamente en intereses que les permitan mantener, anticiparse, elegir y experimentar o ejecutar de forma satisfactoria el rol que conlleve a una óptima identidad ocupacional.

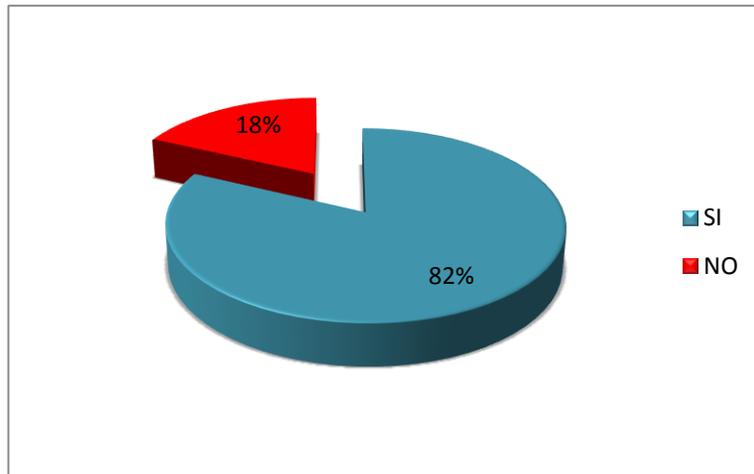
De acuerdo a lo anterior se puede determinar que el habitante de calle se puede encontrar en la Falta de sentido personal de la capacidad y eficacia para hacer, debido a que esta actividad no produzca formas ocupacionales de ejecución de un rol productivo que cubra los estándares, expectativas de éxito personal en el sujeto, hallándose y sumergiéndose en una satisfacción netamente económica que le permita cubrir necesidades como: el consumo de sustancias psicoactivas viéndose obligado a pedir para cubrir la alimentación y otras necesidades básicas necesarias de supervivencia del ser humano.

Tabla 13. Educativo: Sabe Leer

No	ITEMS	USUARIO	%
1	SI	43	82
2	NO	7	18

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 11. Educativo: Sabe Leer



Fuente: Alvarado, Y., 2016

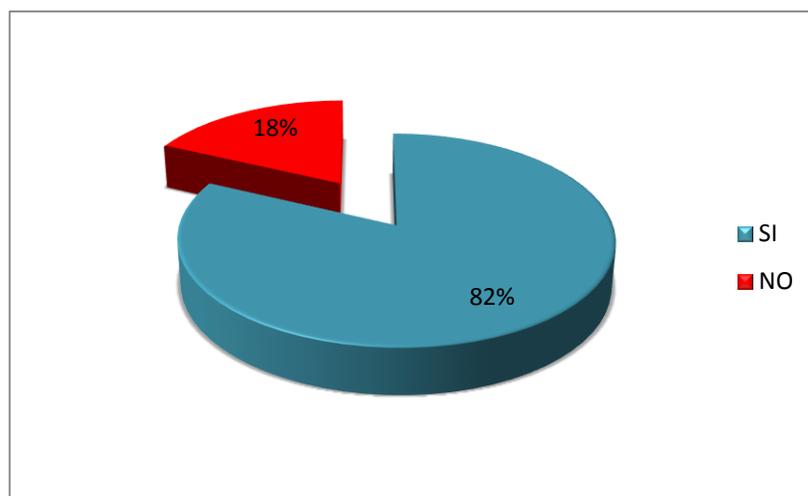
Se evidencia en la figura 11 que el 82% refieren saber leer, el 18% refieren no saber leer, para el total de 50 personas objeto estudio en la investigación. En relación al ciclo vital se puede mencionar que la clase social dentro de la misma cultura, en los tugurios o barrios marginados se observa una adolescencia muy rápida donde el hambre, la desorganización familiar, social obligan al niño desde temprana edad a trabajar, a mendigar, al gaminismo o a la delincuencia para poder subsistir. Según Correal se produce una identidad falseada, se llega al trabajo sin pasar por el estudio y el juego, no hay identificaciones intermedias, es una realidad de impacto, no cabe el entrenamiento, ni la acumulación de experiencias que dan la educación, el juego y la recreación. Se puede concluir que la cultura de donde proviene la mayoría de población objeto estudio limita la participación en el ámbito educativo debido a que no se inicia el proceso de educación acorde a la edad y etapa en que debería realizar para desarrollar las habilidades necesarias para el aprendizaje educativo evidenciado en aceleración de saltar esta etapa surgida de la situación económica familiar o personal de los mismos, lo que conlleva a presentar problemas extremos en el desenvolvimiento de formas ocupacionales

Tabla 14. Educativo: Sabe Escribir

No	ITEMS	USUARIO	%
1	SI	43	82
2	NO	7	18

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 12. Educativo: Sabe Escribir



Fuente: Alvarado, Y., 2016

Se evidencia en la figura 12 que el 82% refieren saber escribir, el 18% refieren no saber escribir, para el total de 50 personas objeto estudio en la investigación. Según Huberman (1974) tras los resultados obtenidos en investigaciones y que manifiestan que los temas de interés responden a la vida profesional, los asuntos cívicos y sociales, los intereses creativos y expresivos, la salud física y mental, en la etapa en que se encuentra la población estudiada se caracteriza por el aumento en la experiencia y competencia dentro del campo profesional y ser un periodo muy estable, el adulto se encuentra en este periodo en el máximo de sus potencialidades, fuerzas y energía. Los intereses y motivaciones que le mueven particularmente son: la crianza, la educación de los hijos la competencia en el mundo profesional y laboral. Inicia su interés por y responsabilidades comunes y de grupo así como por asuntos económicos. Siendo así la dinámica desfavorable que surge en la población estudiada se evidencia un desequilibrio en esta etapa debido a que no logran adquirir estas potencialidades en el nivel educativo, de esta forma limita

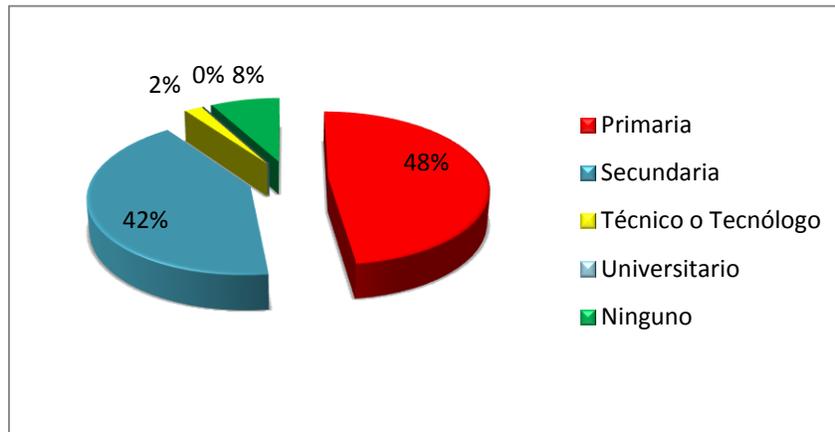
la participación social de las personas para aprender nuevas experiencias que promuevan intereses en aprendizajes, hallándose en un nivel económico de pobreza y pocas posibilidades para cubrir metas y estándares personales.

Tabla 15. Cuál fue su ultimo nivel escolar que aprobó

No	ITEMS	USUARIO	%
1	Primaria	24	48
2	Secundaria	21	42
3	Técnico o Tecnólogo	1	2
4	Universitario	0	0
5	Ninguno	4	8

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 13. Cuál fue su ultimo nivel escolar que aprobó



Fuente: Alvarado, Y., 2016

Se evidencia en la figura 13 que el 48% refieren el último nivel escolar en primaria, el 42% refieren el último nivel escolar en secundaria, el 8% refieren no aprobado ningún nivel escolar, el 2% refieren el último nivel escolar técnico o tecnólogo para el total de 50 personas objeto estudio en la investigación. En relación al ciclo vital se puede mencionar que la clase social dentro de la misma cultura, en los tugurios o barrios marginados se observa una adolescencia muy rápida donde el hambre, la desorganización familiar, social obligan al niño

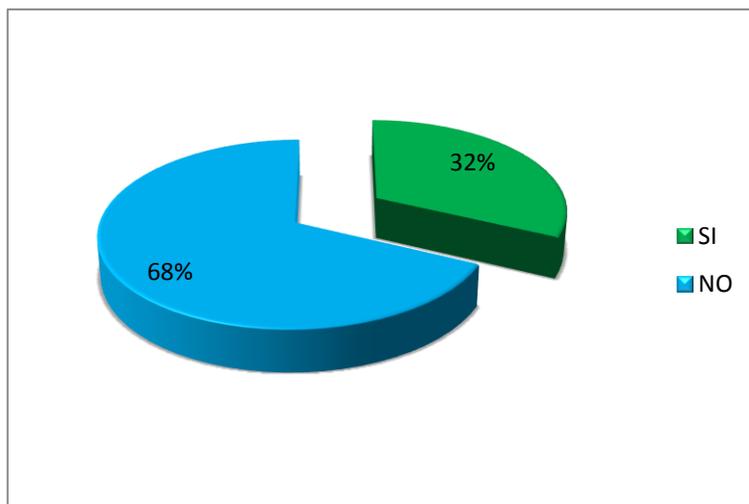
desde temprana edad a trabajar, a mendigar, al gaminismo o a la delincuencia para poder subsistir. Según Correal se produce una identidad falseada, se llega al trabajo sin pasar por el estudio y el juego, no hay identificaciones intermedias, es una realidad de impacto, no cabe el entrenamiento, ni la acumulación de experiencias que dan la educación, el juego y la recreación. Se puede concluir que la cultura de donde provienen limita la participación en el ámbito educativo que se refleja en la población estudiada.

Tabla 16. Ha recibido atención en salud en el último año?

No	ITEMS	USUARIO	%
1	SI	16	32
2	NO	34	68

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 14. Ha recibido atención en salud en el último año?



Fuente: Alvarado, Y., 2016

Se evidencia en la figura 14 que el 68% refieren que no han recibido atención en salud en el último año, el 32% refieren que si han recibido atención en salud en el último año, para el total de 50 personas objeto estudio en la investigación. El ser humano es un ser activo por naturaleza que ocupa su tiempo en actividades encaminadas a responder a sus necesidades y deseos. De tal modo la salud y la ocupación están vinculadas, la perdida de salud disminuye la capacidad para

realizar actividades de la vida diaria. Se evidencia en la gráfica que el habitante de calle no mantiene una asistencia médica lo que hará que se dificulten sus capacidades y habilidades al realizar sus actividades de la vida diaria, manifestando algunas complicaciones patológicas no diagnosticadas, que interfieren en las actividades como la alimentación, la apariencia personal, autocuidado, higiene personal. Debido a estas consecuencias que son un conjunto de tareas o patrones de conductas rutinarias, que le permiten vivir de forma autónoma e integrada en su entorno y cumplir su rol o roles dentro de la sociedad.

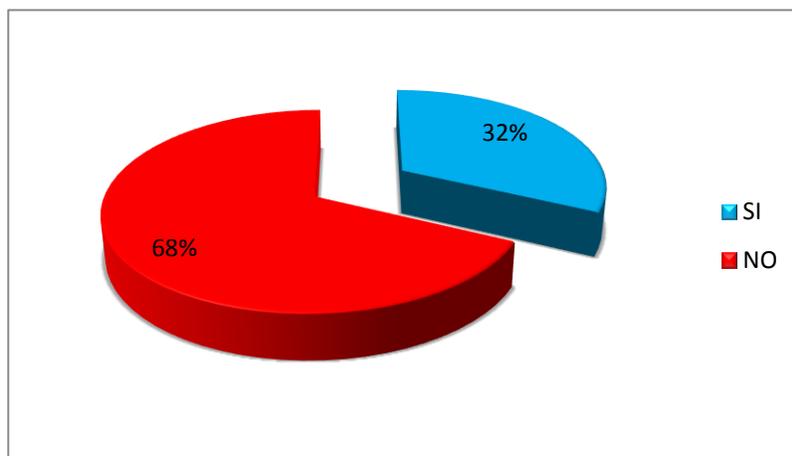
Varían entre las actividades que son más fundamentales para la supervivencia como la alimentación, hasta algunas tareas más complejas del autocuidado personal e independencia vital, como hacer la compra, cocinar o usar el teléfono. Así mismo todas las actividades relacionadas con el ocio, el tiempo libre y el esparcimiento, y aquellas relacionadas con el ámbito laboral

Tabla 17. Actualmente recibe atención médica o rehabilitación en salud?

No	ITEMS	USUARIO	%
1	SI	16	32
2	NO	34	68

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 15. Actualmente recibe atención médica o rehabilitación en salud?



Fuente: Alvarado, Y., 2016

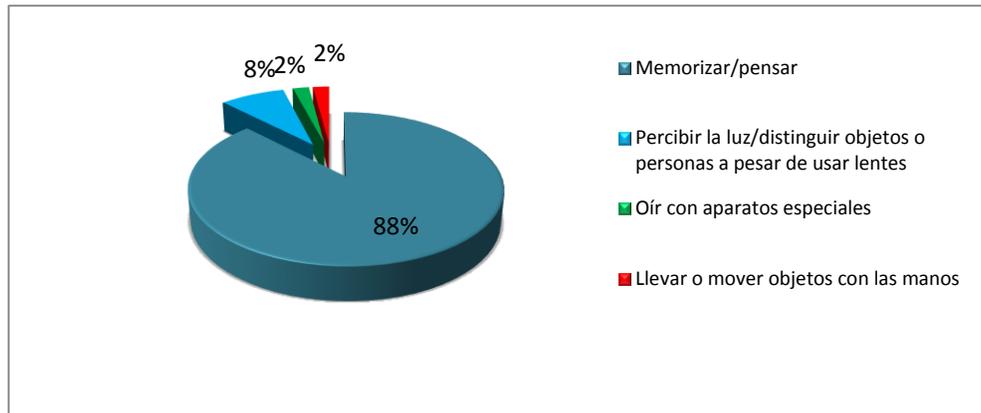
Se evidencia en la figura 15 que el 68% refieren haber recibido atención en salud en el último año, el 32% refieren no haber recibido atención en salud en el último año, para el total de 50 personas objeto estudio en la investigación. Según Erickson en la etapa del ciclo vital cuando no hay una identidad propia en el sentido de tener una consistencia en la conducta que permita que otros puedan predecir o esperar como la persona va a reaccionar, si la solución es negativa, se rinden y dejan de dirigir sus vidas conscientemente, llegando a un estado de alineación y falta de compromiso que actualmente se manifiesta en algunos en soluciones patológicas como la farmacodependencia o un estilo de vida prolongado que puede llegar a afectar la salud, por lo tanto es importante conocer el seguimiento en el último año en la atención en salud para el control y rehabilitación de los individuos. Las áreas de la ocupación como las actividades de la vida diaria están orientadas al cuidado propio cuerpo, en el cuidado de la salud (A.V.D, A.B.V.D, A.P.V D) adaptado de Rogers & Holm, 1994 estas actividades son fundamentales para vivir en sociedad, permiten la supervivencia se evidencia en la investigación la inasistencia al cuidado de la salud en la población objeto estudio, debido a que refieren la no asistencia del cuidado de la salud, de esta forma se verán expuestos a desencadenar riesgos en la salud en la adquisición de enfermedades

Tabla 18. En sus actividades diarias presenta dificultades para:

No	ITEMS	USUARIO	%
1	Memorizar/pensar	43	
2	Percibir la luz/distinguir objetos o personas a pesar de usar lentes	4	
3	Oír con aparatos especiales	1	
4	Distinguir sabores	0	
5	Distinguir olores	0	
6	Halar/comunicarse	0	
7	Alimentarse/asearse/vestirse por si solo	0	
8	Desplazarse entre trechos cortos por problemas respiratorios o del corazón	0	
9	Retener o expulsar orina	0	
10	Llevar o mover objetos con las manos	1	
11	Tener relaciones sexuales	0	
12	Masticar/tragar	1	
13	caminar	0	
14	Saltar/correr	0	
15	Relacionarse con las demás personas	0	
16	otro	0	

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 16. En sus actividades diarias presenta dificultades para:



Fuente: Alvarado, Y., 2016

Se evidencia en la figura 16 que el 88% en sus actividades diarias presentan dificultades para memorizar/pensar, el 8% en sus actividades diarias presentan dificultades para percibir la luz, 2% en sus actividades diarias presentan dificultades para oír, en el total de 50 personas objeto estudio en la investigación. Las Actividades de la vida diaria son fundamentales para vivir en sociedad, permiten la supervivencia y el bienestar. Cuando se presentan comportamientos mal-adaptativos como el abuso de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas se generan enfermedades de evolución gradual durante este periodo y cuyo diagnóstico debe hacerse tan rápido como sea posible, con relación a la población investigada se encontró dificultades en la memoria que limitan la participación social. El habitante de la calle debido a las consumo de adicciones pueden tener un funcionamiento biológico en cuyo consumo produce una alteración cognitiva como resultado de un trastorno en las siguientes funciones, como dificultades en la capacidad de generar hipótesis, planear acciones y tomar decisiones para conseguir un objetivo, la iniciación de secuencias comporta mentales inapropiadas, dificultades para poder inhibirlas y dificultades alteraciones de memoria a pesar de mantener conservada la memoria en pruebas neuropsicologías formales el impacto de la disfunción ejecutiva afecta en mayor o menor medida, a todas las áreas del desempeño ocupacional se verán alteradas (A.V.D, A.B.V.D, A.P.V D)en la participación social

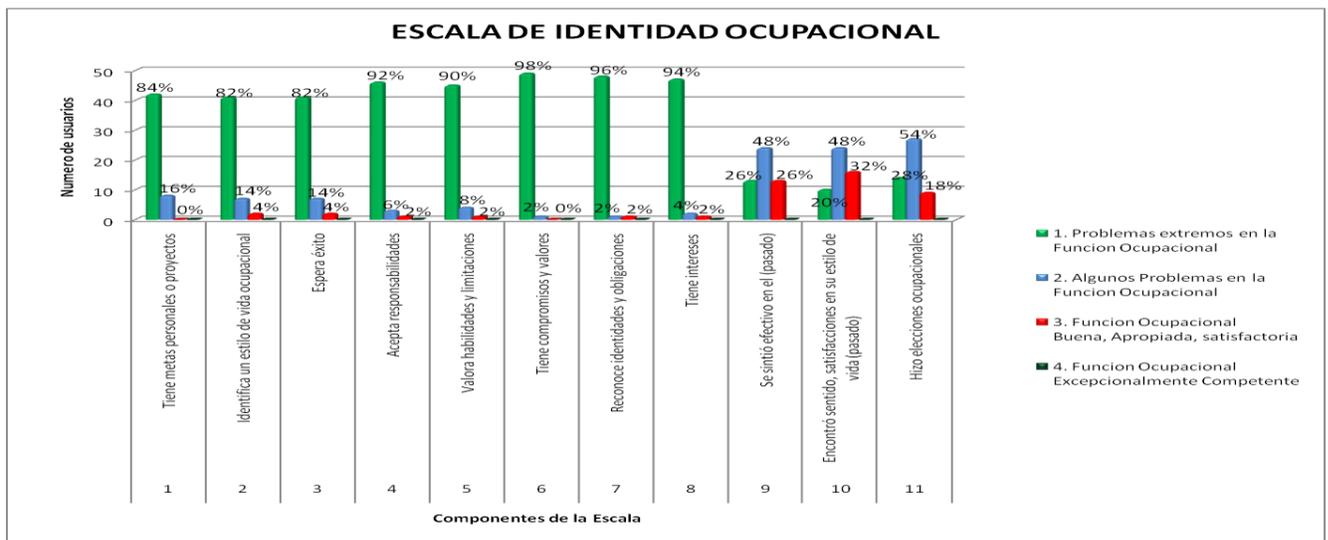
Estadísticas de la aplicación de instrumento de valoración ophi-ii en la población habitante de la calle

Tabla 19. Escala identidad ocupacional

No	ITEMS	# USUARIOS								%
		1	%	2	%	3	%	4	%	
1	Tiene metas personales o proyectos	42	84%	8	16%	0	0%	0	0%	11
2	Identifica un estilo de vida ocupacional	41	82%	7	14%	2	4%	0	0%	10
3	Espera éxito	41	82%	7	14%	2	0%	0	0%	10
4	Acepta responsabilidades	46	92%	3	6%	1	2%	0	0%	12
5	Valora habilidades y limitaciones	45	90%	4	8%	1	2%	0	0%	11
6	Tiene compromisos y valores	49	98%	1	2%	0	0%	0	0%	12
7	Reconoce identidades y obligaciones	48	96%	1	2%	1	2%	0	0%	12
8	Tiene intereses	47	94%	2	4%	1	2%	0	0%	12
9	Se sintió efectivo en el (pasado)	13	26%	24	48%	13	26%	0	0%	3
10	Encontró sentido, satisfacciones en su estilo de vida (pasado)	10	20%	24	48%	16	32%	0	0%	3
11	Hizo elecciones ocupacionales	14	28%	27	54%	9	18%	0	0%	4

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 17. Escala identidad ocupacional



Fuente: Alvarado, Y., 2016

De acuerdo con la figura 17 se retoma los calificativos que están interfiriendo en la identidad ocupacional de los 50 habitantes de calle de la Fundación Pasos de Felicidad, valorados por el instrumento de la Entrevista Histórica del Desempeño Ocupacional OPHI -II se encontró:

En el presente estudio los promedios obtenidos en la Escala de Identidad Ocupacional fueron el 98% que se califica en 1 con problemas extremos en la función ocupacional correspondiente a 49 habitantes de calle en el reactivo “Tiene compromisos y Valores” lo anterior implica que la persona; tiene fuertes dudas o insatisfacciones con la actividad ocupacional que desempeña que no asume compromisos; Por otra parte, en esta persona los valores en conflicto limitan la elección ocupacional; desconoce el objetivo o dirección en su vida; tiene valores no compartidos por uno o varios grupos sociales; el 96% equivalente a 48 habitantes de calle “Reconoce identidades y obligaciones” lo anterior implica que la persona tiene dificultades para identificar la identidad ocupacional y las obligaciones que ameritan cada rol, el 94% que corresponde a 47 habitantes de calle refiere en el reactivo “Tiene intereses” indican cierto grado de disfunción ocupacional. Por una parte, implica que a la persona se le dificulta identificar intereses; siente atracción, aunque a veces limitada, hacia ocupaciones que corresponden a sus habilidades; sus intereses no concuerdan con sus habilidades. Por otra parte, la persona sobreestima o subestima sus capacidades, llevándola a desarrollar ocupaciones inadecuadas y se le dificulta compensar limitaciones con capacidades mientras que el 48% correspondiente a 24 habitantes de calle se califican en 2 con algunos problemas en la función ocupacional en los reactivos “Se sintió efectivo en el pasado” y “Encontró sentido, satisfacción en el estilo de vida pasado” Esto implica que la persona sintió que la responsabilidad era inadecuada cuando se le dio; se sintió desalentado cuando se enfrentó a desafíos. Por otra parte, esta persona estaba de algún modo descontenta con sus roles de vida; tenía alguna dificultad para identificar intereses y tenía dificultad para encontrar sentido a su vida, tienen fuertes dudas o insatisfacciones con la actividad ocupacional que desempeñaron y, y solo el 18% equivalentes a 9 habitantes de calle se calificó en 3 Función Ocupacional buena, apropiada, satisfactoria en el reactivo “hizo elecciones ocupacionales en el pasado”, esto implica que la persona hizo elecciones ocupacionales que permitieron la búsqueda de una historia de vida; sin embargo su historia de vida la condujo a elecciones ocupacionales negativas.

Por consiguiente según Erickson se produce un estancamiento que constituye una regresión psicosocial y la necesidad obsesiva de pseudo-intimidad, acompañada de sentimientos de infertilidad personal y social, sentimiento percibido en la incapacidad de generar y producir en la sociedad.

Existe un reconocimiento creciente de la importancia de considerar juntos cuerpo y mente para explicar los fenómenos (Kielhofner, 1995) después de todo la motivación para una tarea puede influir en el grado de esfuerzo físico dirigido a esta tarea. Los valores, intereses, y confianza personal es el grado en el que se ven distintos roles ocupacionales y mantienen una imagen del tipo de vida que desean. Se encuentra que la etapa crítica es la infancia y madurez temprana comprendida en el rango de edad con mayor frecuencia de inicio de condición de habitante de calle.

La escala mide el grado al cual una persona ha internalizado una identidad ocupacional positiva es decir (tener valores, intereses y confianza, considerarse en varias funciones ocupacionales y tener una imagen del tipo de vida que desean).

Según Moreno los problemas asociados que el habitante de calle lleva consigo están relacionados directamente con las causas que le impulsaron a llegar a esta situación, además existen diversos problemas que no solo se presentan de forma independiente sino que se pueden conjugar resultando en un entorno complejo tanto para él habitante de calle como para su estudio.

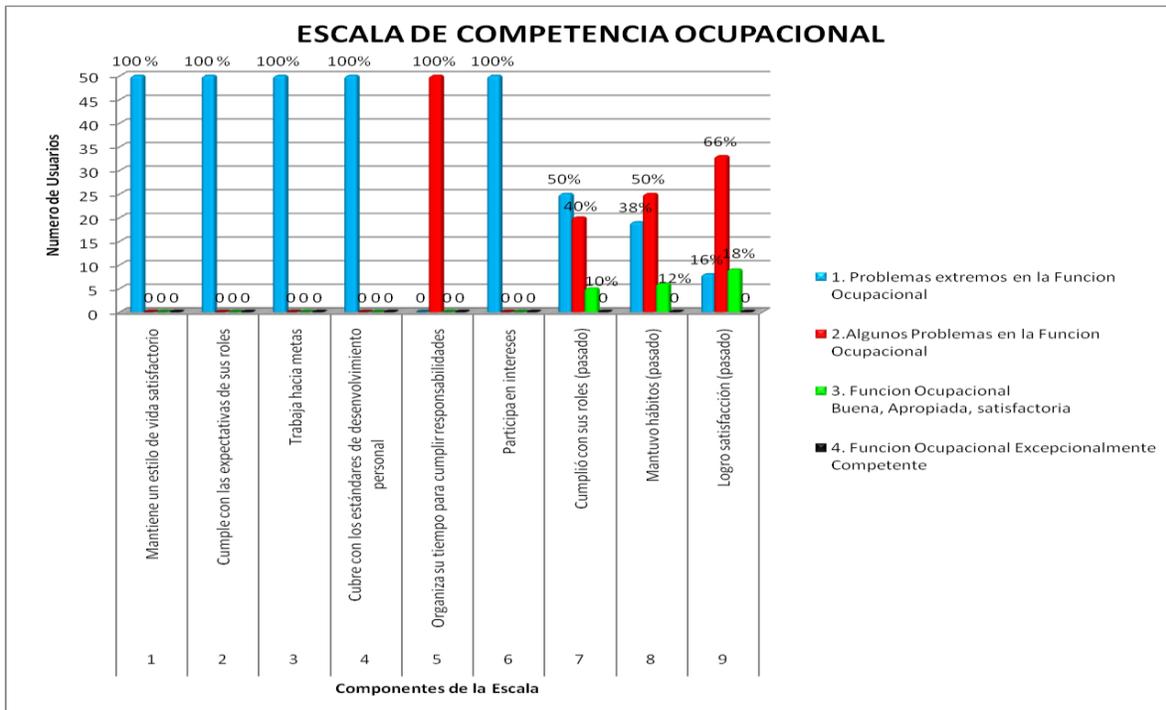
De acuerdo a lo anterior se puede afirmar que el habitante de calle las causas, que impulsaron a su habitabilidad y permanencia en la calle proviene de causas tanto internas como externas en el individuo, en lo que refirieron en la entrevista que fue por decisión propia e inicio de edad a muy temprana de niñez, influencias exteriores como amigos, otros maltrato familiar, pobreza, situación económica de precariedad entre otros. Desde terapia ocupacional se puede describir que el habitante de la calle presenta alteraciones al llevar a cabo (A.V.D, A.B.V.D, A.P.V D) hacia una tarea específica G. Rojo & Mota.

Tabla 20. Escala de competencia ocupacional

No	ITEMS	# USUARIOS								%
		1	%	2	%	3	%	4	%	
1	Mantiene un estilo de vida satisfactorio	50	100%	0	0%	0	0%	0	0%	16
2	Cumple con las expectativas de sus roles	50	100%	0	0%	0	0%	0	0%	16
3	Trabaja hacia metas	50	100%	0	0%	0	0%	0	0%	17
4	Cubre con los estándares de desenvolvimiento personal	50	100%	0	0%	0	0%	0	0%	17
5	Organiza su tiempo para cumplir responsabilidades	0	0%	50	100%	0	0%	0	0%	0
6	Participa en intereses	50	100%	0	0%	0	0%	0	0%	17
7	Cumplió con sus roles (pasado)	25	50%	20	40%	5	10%	0	0%	8
8	Mantuvo hábitos (pasado)	19	38%	25	50%	6	12%	0	0%	6
9	Logro satisfacción (pasado)	8	16%	33	66%	9	18%	0	0%	3

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 18. Escala de competencia ocupacional



Fuente: Alvarado, Y., 2016

De acuerdo con la figura 18 se retoma los calificativos que están interfiriendo Escala de Contexto Ocupacional de los 50 habitantes de calle de la Fundación Pasos de Felicidad, valorados por el instrumento de la Entrevista Histórica del Desempeño Ocupacional OPHI -II se encontró:

El 100% se califica en 1 con a problemas extremos en la función ocupacional, en la valoración correspondiente a 50 habitantes de calle con relación a la escala de Competencia Ocupacional, en los reactivos “Mantienen un estilo de vida satisfactorio”, “Cumple con expectativas de sus roles”, “Trabaja hacia metas”, “Cumple con los estándares de desenvolvimiento personal”, “Participa en intereses”, la persona experimenta una dificultad creciente para cumplir con las expectativas de sus roles y tiene pocas obligaciones que le permitan mantener un patrón consistente de logro. Esta persona tiene una participación inconsistente en intereses; tiene dificultad para participar en intereses importantes; su problema de salud limita su participación en intereses del pasado; tiene dificultad para encontrar y/o desarrollar nuevos intereses; el 50% “cumplió con sus roles en el pasado” correspondiente a 25 habitantes de calle. Esto implica que la persona ha tenido dificultad para equilibrar las demandas de los roles; ha tenido un desenvolvimiento variable en sus roles; ha tenido roles conflictivos; en ocasiones ha experimentado fracasos en uno o más roles o ha tenido carencia de roles, mientras que el 66% se califica en 2 con algunos problemas en la función ocupacional equivalentes a 33 habitantes de calle que “Logro satisfacción en el pasado”. Esto implica que la persona se ha sentido insatisfecha con su estilo de vida; no ha logrado equilibrar las actividades de autocuidado, trabajo y diversión; ha tenido fracasos importantes que interfirieron en sus logros; perdió un interés o meta importante sin reemplazarla; tuvo dificultades para dar seguimiento a sus metas.

La competencia ocupacional pareciera comenzar con organizar la vida personal para cumplir con responsabilidades y estándares personales básicos y continua con cumplir con obligaciones de los roles y después lograr una vida satisfactoria e interesante (Kielhofner y Forsyth 2001).

Así mismo en la valoración del instrumento la competencia ocupacional se refiere a ser capaz de actualizar una identidad ocupacional de modo que lo satisfaga a uno mismo y cubra demandas ambientales incluyendo el mantener un patrón de rutina ocupacional que cubra roles, logre satisfacción y permita la expresión de intereses y traiga consigo la satisfacción de estándares personales (Kielhoner & Mallison 1998).

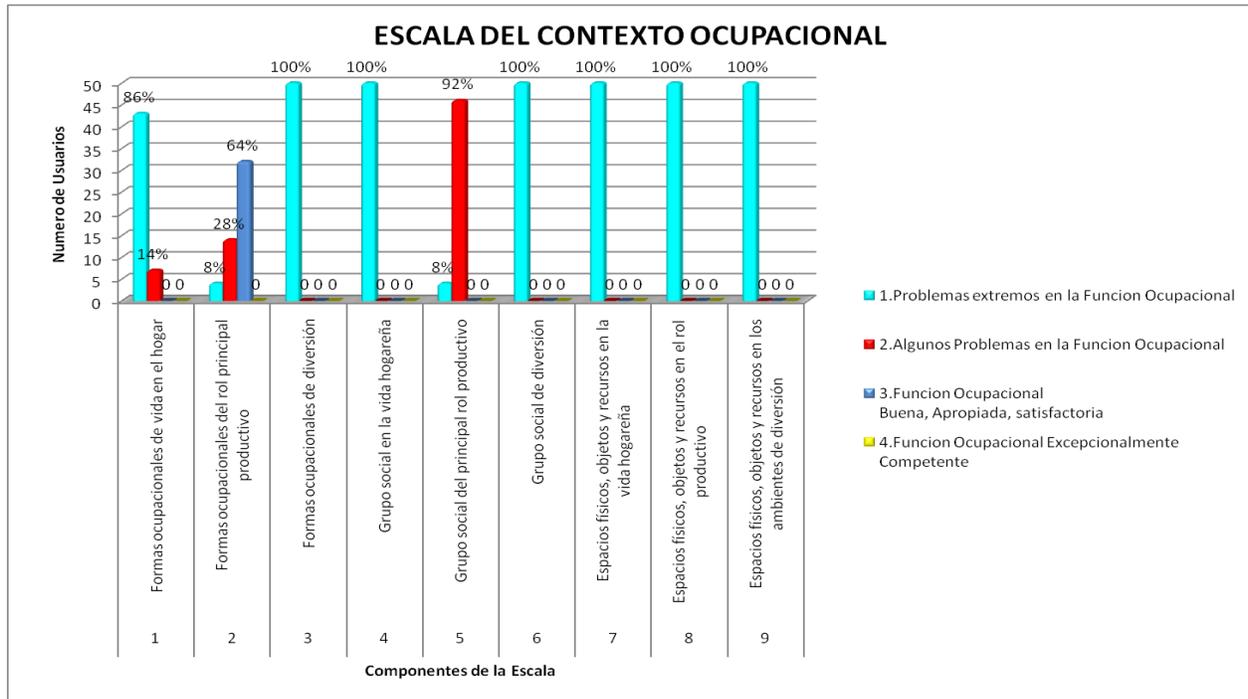
De esta forma la competencia ocupacional es el grado en que uno sustenta un patrón de participación ocupacional que refleja su identidad ocupacional. Basado en conceptos podemos identificar la disfuncionalidad ocupacional de un individuo. Por consiguiente el habitante de calle se verá alterada la competencia ocupacional al no cumplimiento de sus roles ocupacionales y organización de estándares del desempeño debido a que se les dificulta mantener una rutina que les permita llevar a cabo las responsabilidades, esta falta de participación en un rango de ocupaciones que proveen de esta manera la habilidad control y satisfacción personal.

Tabla 21. Escala de contexto ocupacional

No	ITEMS	#USUARIOS								%
		1	%	2	%	3	%	4	%	
1	Formas ocupacionales de vida en el hogar	43	86%	7	14%	0	0%	0	0%	13
2	Formas ocupacionales del rol principal productivo	4	8%	14	28%	32	64%	0	0%	1
3	Formas ocupacionales de diversión	50	100%	0	0%	0	0%	0	0%	15
4	Grupo social en la vida hogareña	50	100%	0	0%	0	0%	0	0%	14
5	Grupo social del principal rol productivo	4	8%	46	92%	0	0%	0	0%	1
6	Grupo social de diversión	50	100%	0	0%	0	0%	0	0%	14
7	Espacios físicos, objetos y recursos en la vida hogareña	50	100%	0	0%	0	0%	0	0%	14
8	Espacios físicos, objetos y recursos en el rol productivo	50	100%	0	0%	0	0%	0	0%	14
9	Espacios físicos, objetos y recursos en los ambientes de diversión	50	100%	0	0%	0	0%	0	0%	14

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 19. Escala de contexto ocupacional



Fuente: Alvarado, Y., 2016

De acuerdo con la figura 19 se retoma los calificativos que están interfiriendo Escala de Contexto Ocupacional de los 50 habitantes de calle de la Fundación Pasos de Felicidad, valorados por el instrumento de la Entrevista Histórica del Desempeño Ocupacional OPHI -II se encontró:

El 100% se califica en 1 con a problemas extremos en la función ocupacional, en la valoración correspondiente a 50 habitantes de calle con relación a la escala de Contexto Ocupacional, en los reactivos “Formas ocupacionales de diversión, grupo social en la vida hogareña”, “Grupo social de diversión, espacios físicos, objetos en la vida hogareña”, “Espacios físicos, objetos, recursos en el rol productivo, espacio físicos objetos y recursos en los ambientes de diversión” Esto implica que la baja o excesiva demanda de interacción o colaboración limitan el funcionamiento de la persona; el ambiente emocional y práctico retraen su funcionamiento; los otros no reconocen sus habilidades, contribuciones y muchas veces se siente incapaz de influir en sus capacidades. También implica que la persona percibe el medio ambiente y objetos de su hogar y rol productivo principal de cierta manera accesibles; inseguros; de cierta manera

invasivos e incómodos; de cierta manera des motivantes o faltos de significado; en algún grado no le prestan apoyo; el 92% se califica en 2 con algunos problemas en la función ocupacional que corresponden a 46 habitantes de calle en el “Grupo social del principal rol productivo”, las demandas y/o oportunidades del rol productivo principal de alguna manera no congrúen con intereses y habilidades tanto físicas, como cognitivas y emocionales. Por otra parte, el tiempo y esfuerzo requeridos ocasionalmente son apropiados al tiempo y energía disponibles y solo el 64% se califica en 3 Función Ocupacional buena, apropiada, satisfactoria que equivale a 32 habitantes de calle en “Formas ocupacionales del rol productivo”, en cuanto al rol productivo debido a que realizan una labor con baja demanda de interacción, el ambiente emocional y práctico retraen su funcionamiento; perciben que los otros no reconocen sus habilidades, contribuciones y esfuerzos.

El contexto ocupacional se refiere a los ambientes diarios en los que la persona vive (por ejemplo el hogar, departamento, dormitorio, casa u hogar de enfermos etc.). Incluye los ambientes del rol más productivo de su vida (por ejemplo la escuela, lugar de trabajo) e involucra la diversión (por ejemplo el vecindario, hogar y lugares especiales tales como teatros parques, gimnasio, cantina o bar).

Las influencias del ambiente del pasado se reflejan en lo que la persona ha experimentado y logrado anteriormente y son, por eso, reflejadas en las escalas de competencia ocupacional e identidad ocupacional. Los reactivos de la escala de ambientes de comportamiento ocupacional están organizados en relación a los cuatro conceptos ambientales del Modelo de la Ocupación humana (espacios, objetos, formas ocupacionales y grupos sociales).

La pobre percepción del entorno personal y que sustenta y espera este entorno, siendo poco adecuado, para desarrollar una identidad ocupacional que implique una proyección objetiva para el futuro determinando una calidad de vida acorde a las necesidades del ser humano. Según Correal hay un proceso de identidad falseado que difiere según la clase social dentro de la misma cultura, en los tugurios o barrios marginados se observa que el hambre, la desorganización familiar, social obligan a mendigar, al gaminismo o a la delincuencia para poder subsistir. De esta manera el habitante de la calle presenta una pobre visión y percepción del entorno donde se le

dificulta identificar como estructurar, llenar tiempo identificar una o más ocupaciones que deberían ser de alguna forma importantes/significativas.

De acuerdo a lo anterior el habitante de la calle se limita la participación ocupacional, social a nivel personal bajo una pobre visión y expectativa a tal punto que pueda desencadenar una identidad o competencia ocupacional que hace que límite identificarse con los estándares dentro de la sociedad. Como el ser en el que hacer del ser humano implicando de forma inadecuada de sobrevivir diariamente en la pobreza y mendicidad, el concepto de ambiente físico consistente en espacios y objetos está representado en los reactivos que refieren sentirse insatisfechos en el contexto y ambiente en que se encuentran.

Discusión de resultados

En la presente investigación de la Identidad Ocupacional del habitante de la calle y en situación de calle se logró determinar ciertamente la identidad ocupacional y aplicación de instrumentos de valoración de la escala de identidad ocupacional dando como resultado en la figura 17, que el 98% se califica en 1 con problemas extremos en la función ocupacional correspondiente a 49 habitantes de calle en el reactivo “Tiene compromisos y Valores” lo anterior implica que la persona; tiene fuertes dudas o insatisfacciones con la actividad ocupacional que desempeña que no asume compromisos; Por otra parte, en esta persona los valores en conflicto limitan la elección ocupacional; desconoce el objetivo o dirección en su vida; tiene valores no compartidos por uno o varios grupos sociales, se comprueban bases teóricas según los autores definen la identidad ocupacional como un sentido compuesto de quien es uno y los deseos de llegar a hacer como un ser ocupacional a partir de la propia historia de participación ocupacional, siendo importante en la persona como actor en el mundo, se evidencio en la valoración la falta de compromiso para cumplir con obligaciones y encontrarlas importantes se deben a debido al contenido de pensamientos y sentimientos volitivos como la falta de valores, que son importantes y significativos para la persona, la causalidad personal siendo el sentido de competencia eficacia, los intereses que son entretenidos y satisfactorio hacer, se logró identificar el sentido de rutinas de la vida conocidas por ende no las establecen no hay una disposición internalizada para mostrar patrones de consientes de comportamiento guiados por los hábitos y roles ajustados a las características de los ambientes temporales físicos, sociales, no le permiten el contexto no le

permite llevar y ejecutar de forma adecuada, organizada para la identidad y competencia ocupacional, la falta de intereses, valores personales, falta de creencias y expectativas para mantener sentido personal de las creencias, valores que tienen el ser humano para desarrollar habilidades y destrezas para participar de manera eficaz en el ambiente como persona fructífera hacia las demandas que la sociedad espera, en la valoración los habitantes de calle en la gráfica 17 presentan una calificación del 94% que corresponde a 47 habitantes de calle refiere en el reactivo “Tiene intereses” indican cierto grado de disfunción ocupacional. Por una parte, implica que a la persona se le dificulta identificar intereses; siente atracción, aunque a veces limitada, hacia ocupaciones que corresponden a sus habilidades; sus intereses no concuerdan con sus habilidades. Por otra parte, implica que la persona sobreestima o subestima sus capacidades, llevándola a desarrollar ocupaciones inadecuadas y se le dificulta compensar limitaciones con capacidades.

En la escala de competencia ocupacional se denota que no mantienen un estilo de vida satisfactorio al cumplir con roles ni trabajan hacia metas, no participan en intereses, en la escala del contexto ocupacional se evidencia en la figura 18 que el 100% se califica en 1 con problemas extremos en la función ocupacional, en la valoración correspondiente a 50 habitantes de calle, en los reactivos “Mantienen un estilo de vida satisfactorio”, “Cumple con expectativas de sus roles”, “Trabaja hacia metas”, “Cumple con los estándares de desenvolvimiento personal”, “Participa en intereses”, la persona experimenta una dificultad creciente para cumplir con las expectativas de sus roles y tiene pocas obligaciones que le permitan mantener un patrón consistente de logro. Esta persona tiene una participación inconsistente en intereses; tiene dificultad para participar en intereses importantes; su problema de salud limita su participación en intereses del pasado; tiene dificultad para encontrar y/o desarrollar nuevos intereses.

Debido a que no reconocen formas ocupacionales no reconocen un grupo social de diversión para realizar actividades de tiempo libre, los espacios físicos no proveen recursos necesarios para la ejecución del rol productivo la falta de sentido personal y eficacia para hacer, el 100% presentan una pobre percepción del entorno en sentido de cumplir con obligaciones cumplir metas a largo plazo debido a la falta de sentido de la ejecución para establecer rutinas de la vida diaria. Por lo tanto refieren un grado de incompetencia ineficacia impotencia debido a la

falta de logros y para participar en actividades productivas, lúdicas de su propia necesidad de exploración y dominio para la participación social. Se establece en la gráfica 12, que el 48% refieren el último nivel escolar en primaria, el 42% y nivel escolar en secundaria, el 8% refieren no aprobado ningún nivel escolar, En relación al ciclo vital según Erickson, se puede mencionar que la clase social dentro de la misma cultura, en los tugurios o barrios marginados se observa una adolescencia muy rápida donde el hambre, la desorganización familiar, social obligan al niño desde temprana edad a trabajar, a mendigar, o a la delincuencia para poder subsistir. Según Correal se produce una identidad falseada, se llega al trabajo sin pasar por el estudio y el juego, no hay identificaciones intermedias, es una realidad de impacto, no cabe el entrenamiento, ni la acumulación de experiencias que dan la educación, el juego y la recreación. Se puede concluir que la cultura de donde provienen limita la participación en el ámbito educativo que se refleja en la población estudiada, la cual no les provee un nivel educativo de desarrollo cultural y social para desenvolverse en competencia a la demanda social en cuanto a la participación ocupacional y social.

En la escala del contexto ocupacional en la figura 19, el 100% se califica en 1 con problemas extremos en la función ocupacional, en los ítems grupo social de vida hogareña, grupos social de diversión, espacios físicos, objetos y recursos en el rol productivo, espacios físicos, objetos y recursos en la vida hogareña, mientras que el 14 % se califica en 2 con algunos problemas en la función ocupacional correspondiente a los ítems formas ocupacionales de vida en el hogar, el 28% en formas ocupacionales del rol principal productivo, el 92% grupo social del principal rol productivo y el 64% se califica en 3 con función ocupacional buena apropiada y satisfactoria en el ítems formas ocupacionales del rol principal productivo debido a que ellos llevan a cabo una labores de reciclaje todos los días la cual encuentran satisfactoria en el contexto en el que se encuentran.

Según Correal hay un proceso de identidad falseado que difiere según la clase social dentro de la misma cultura, en los tugurios o barrios marginados se observa que el hambre, la desorganización familiar, social obligan a mendigar, al gaminismo o a la delincuencia para poder subsistir.

De acuerdo a lo anterior se puede determinar que los habitantes de la calle y en situación de calle son un terminado grupo personas en estado de vulnerabilidad que presentan un desequilibrio, en las áreas del desempeño ocupacional como:

Actividades de la vida diaria, actividades instrumentales de la vida diaria, trabajo, estudio, juego, descanso, tiempo libre, ocio, debido a la falta de definición de la identidad ocupacional , desde la perspectiva (Christiansen, 1999) citado en el Modelo de la Ocupación Humana & Kielhofner la identidad ocupacional no es definida debido a la falta de sentido personal de la capacidad y eficiencia para hacer, desconociendo quienes son, ya que estas definen los roles y las relaciones, hallándose en la falta de compromiso para cumplir obligaciones importantes para cumplir metas a largo plazo, dado que la falta del sentido de la ejecución para establecer rutinas de la vida conocidas, ante la pobre percepción del entorno personal que sustenta y se espera en este entorno siendo poco adecuado para desarrollar una identidad ocupacional que impliquen una proyección objetiva para el futuro determinando una calidad de vida acorde a las necesidades del ser humano.

Capítulo V
Plan de Acción
“LA IDENTIDAD EN NUESTRO SER OCUPACIONAL”



Introducción

El siguiente plan de acción que se llevara a cabo con la población estudiada, contiene las actividades terapéuticas en relación con “La Identidad Ocupacional” en los habitantes de la calle y en situación de calle, el cual constara de actividades psicoeducativas, lúdicas con relación al componente psicosocial en los aspectos y componentes psicológicos del ser humano donde hace referencia a las destrezas psicosociales y el componente psicológico que consisten en la capacidad para interactuar en la sociedad y para procesar las emociones, el plan de acción estará orientado en tres fases que son: 1. Intereses, 2. Participación Ocupacional y 3. Contexto que busca favorecer la “Identidad Ocupacional” en los habitantes de Calle de la Fundación Pasos de Felicidad. Las actividades psico-educativasque estarán dirigidas a educar los habitantes de calle sobre su manejo de sintomatologías que interfiere con su desempeño ocupacional y las actividades lúdicas que admitirán la participación social, la interacción permitiendo explorar, transformar, encontrar, crear y por lo tanto jugar con los objetos y con los otros. Anny Mosey (1986).

El plan de acción cuenta con actividades grupales e individuales y a su vez son actividades innovadoras, creativas y lúdicas desde la etapa del ciclo vital en la que se encuentra la población objeto de estudio. Siendo estas en caminadas a la búsqueda de nuevos Intereses donde identifiquen actividades mentales o físicas que proporcionen placer y mantenga la atención, participación ocupacional que son patrones de comportamiento organizados siendo característicos y esperados de un individuo o de una posición determinada dentro de un sistema social (Mosey, 1996). Y el contexto que determina la viabilidad y adecuación de las intervenciones donde el individuo debe desempeñarse, teniendo en cuenta aspectos temporales como la edad, el desarrollo o fase de maduración, el ciclo vital, las limitaciones, así como el entorno físico, social y cultural.

Es de vital importancia para la terapia ocupacional identificar la identidad ocupacional, competencia ocupacional y el contexto ocupacional, mediante las expectativas intereses y valores necesarios con el fin de que cada individuo cumpla con los roles personales y los estándares del desempeño para que de esta manera logren mantener una rutina que les permita llevar a cabo responsabilidades igualmente participar en ocupaciones que le generen satisfacción y realización personal a nivel productivo con proyección de estándares personales que promuevan motivación, valores personales, intereses, proyectos metas personales, hábitos de esta manera, teniendo en cuenta habilidades y limitaciones para alcanzar los objetivos necesarios para la vida del ser humano.

Justificación

Según la valoración realizada a la población habitante de calle a través de la entrevista histórica del desempeño ocupacional OPH-I en la Fundación Pasos de Felicidad, se encontró que en las escalas de identidad ocupacional, competencia ocupacional y el contexto ocupacional se evidencia problemas extremos en la función ocupacional en relación a Intereses, Participación Ocupacional y Contexto. La aplicación del instrumento permitió desarrollar una apreciación del gráfico de la narrativa ocupacional que subyace a la identidad y competencia de la persona. Se aplicó a 50 personas población objeto estudio en la investigación en la identidad ocupacional de los habitantes de la calle y en situación de calle adscritos al programa de la secretaria de Bienestar Social de la Alcaldía de Cúcuta.

Las tres escalas proporcionaron el medio para convertir la información obtenida en la entrevista en tres mediciones, la identidad ocupacional mide el grado al cual una persona ha internalizado una identidad ocupacional positiva (es decir valores, interese y confianza, considerarse en varias funciones ocupacionales y tener una imagen del tipo de vida que desea), la competencia ocupacional mide el grado al que una persona es capaz de mantener un patrón de comportamiento ocupacional que sea productivo y satisfactorio.

De acuerdo a lo anterior se puede afirmar que el habitante de calle las causas, que impulsaron a su habitabilidad y permanencia en la calle proviene de causas tanto internas como externas en el individuo, en lo que refirieron en la entrevista que fue por decisión propia e inicio de edad a muy temprana de niñez, influencias exteriores como amigos, otras maltrato familiar, pobreza, situación económica de precariedad entre otros. Desde terapia ocupacional se puede describir que el habitante de la calle presenta alteraciones al llevar acabo(A.V.D, A.B.V.D, A.P.V D) hacia una tarea específica g. rojo & mota.

Por tal motivo como Terapeuta Ocupacional se observa la necesidad de realizar un abordaje terapéutico, que les permita dar respuesta a las demandas dentro de un marco socialmente aceptado, porque los habitantes de calle no trabajan hacia metas, no participan en intereses, no reconocen identidades y obligaciones, no tienen compromisos, no tiene manejo de normas, su estilo de vida no es satisfactorio debido a que no hay organización del tiempo, el espacio donde se encuentran no les provee de manejo de objetos o recursos en la vida hogareña, tampoco para el rol productivo ni ambientes de tiempo libre, generando en ellos sentimientos de fracaso, frustración y poca creencia en sus habilidades y destrezas; lo que conlleva a la falta de participación ocupacional.

Con relación a lo anterior, desde el enfoque de Terapia Ocupacional se realizaran intervenciones terapéuticas mediante de actividades psicoeducativas, lúdicas, grupales e individuales con propósito en la población habitante de calle a través del plan de acción denominado: “Descubriendo la identidad que lleva nuestro ser ocupacional” buscando favorecer la identidad ocupacional que faciliten la participación ocupacional de la población objeto de estudio, enbúsqueda de roles ocupacionales y sociales que les brinden status cuando

Los individuos tienen la sensación de empobrecimiento y dejan de compartir con otros, para mitigar el estancamiento en esta etapa de acuerdo al ciclo vital en que se encuentran reacciones asociadas a próximos cambios propios de la edad y sexo según Erikson.

Así mismo de acuerdo a los resultados obtenidos se puede visualizar la importancia del trabajo de Terapia Ocupacional en habitante de Calle desde una óptica global e interdisciplinaria.

Objetivos

Objetivo General.

Favorecer la identidad ocupacional de los habitantes de calle mediante el plan de acción “Descubriendo la identidad que lleva nuestro ser ocupacional” facilitando la participación ocupacional.

Objetivos Específicos.

Promover intereses en los habitantes de calle a través de la ejecución actividades terapéuticas que generen satisfacción y autorrealización.

Promover la participación ocupacional mediante actividades lúdicas y psico-educativas que faciliten patrones de comportamiento organizado.

Fomentar el contexto ocupacional a través de la ejecución de las actividades terapéuticas que favorezcan el entorno físico, social y cultural.

Fomentar las capacidades psicosociales mediante actividades productivas facilitando las destrezas interpersonales.

Desarrollar habilidades de lucha y confrontación para la resolución de problemas en el aula a través de actividades individuales y grupales que faciliten y las relaciones interpersonales

Metodología

El plan de acción “Descubriendo la identidad que lleva nuestro ser ocupacional” va dirigido a los habitantes de calle de la Fundación Pasos de Felicidad. Las actividades planeadas (Psicoeducativas, lúdicas, productivas) se realizarán de forma individual y grupal bajo la estrategia de acción participación (El Terapeuta Ocupacional propone la actividad con propósito y el habitante de calle la ejecuta). Todas las actividades planteadas cuentan con un tiempo máximo de ejecución de 45 minutos y 2 grupos de 25 individuos.

Medios Terapéuticos

Se organiza un plan de acción cuyo título es: “Descubriendo la identidad que lleva nuestro ser ocupacional” teniendo en cuenta los medios de intervención iniciando:

El Ambiente Terapéutico es el ambiente que rodea al individuo y el cual influye en su desarrollo como factores sociales, oportunidades, recursos y normas.

El Ambiente Humano conformado por la terapeuta ocupacional en formación, los habitantes de calle, docente y el grupo interdisciplinario de la Fundación Pasos de Felicidad.

El Ambiente no Humano en espacios cerrados (aula) y para la ejecución de la actividades, contando con buena iluminación artificial con los materiales necesarios para las mismas, el cual nos permita un desarrollo pleno de las actividades programadas; teniendo en cuenta el espacio temporo-espacial donde se ejecutara con un tiempo determinado de 45 minutos establecidos.

Relación Terapéutica La relación terapéutica se basará en una comunicación clara, bajo los parámetros de respeto y autoridad entre los individuos y la terapeuta ocupacional, para así poder alcanzar los objetivos propuestos.

Proceso de enseñanza-aprendizaje se darán las instrucciones en forma verbal, demostrativa, ilustrativa y explicativa de cada paso u operación con los materiales que se requieran en las actividades a ejecutar.

Clases de actividades: Serán de Tipo estructuradas y semi-estructurado debido a que puede haber cambios en la elaboración de los pasos, gradual o secuencial que va de lo sencillo a lo complejo, estructuradas actividades que cuentan con tiempo, espacio y descripción claras, concisas y ordenas para que se ejecuten con establecimiento de normas.

La modalidad:Sera de forma directa debido a que está presente la terapeuta ocupacional y los habitantes de calle interesados en la ejecución de la investigación.

Recursos financieros: Para cada actividad a desarrollar se utilizan recursos propios de la Terapeuta Ocupacional en formación.

Evaluación: se ejecutara de acuerdo a la observación en los cambios de la conducta de los habitantes de calle durante y después del proceso de intervención terapéutica.

Cronograma

MES	OCTUBRE	NOVIEMBRE		
	4 Intereses	1 P O	2 PO	3 Contexto
Actividad 1	x			
Actividad 2	x			
Actividad 3		X		
Actividad 4			x	
Actividad 5			x	
Actividad 6				x
Actividad 7				x
Actividad 8				x

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Plan de acción

Fase 1

En esta fase tendrá un tiempo de duración cuatro semanas

El objetivo en la primera fase es: Determinar los **intereses** mediante la exploración, la identificación de actividades mentales o físicas que proporcionen placer y mantengan la atención, involucrando la gratificación dentro del contexto grupal lúdico.

A demás se propicia el apoyo a la Fundación Pasos de Felicidad hacia los habitantes de calle a través de actividades culturales.

Tabla 22. Fase 1

Semana	Actividad	Descripción de la Actividad	Objetivos	Marcos de Referencia
4	<p>“La tienda de los Deseos”</p> 	<p>La actividad se iniciara a través de la Motivación mediante juegos para adultos en donde se les pedirá que realizan una ronda indicando que muevan su cuerpo mencionando” la sandía gorda” y realizando movimientos dirigidos por la terapeuta ocupacional en formación posterior a esto se efectuara la actividad terapéutica psicoeducativa que consiste en utilizar material físico donde los participantes deberán marcar las características personales que desea adquirir de acuerdo a una cantidad poco, bastante o mucho.</p> <p>Posteriormente se dividirán en grupos de 10 personas que deberán efectuar la compra de acuerdo a las características personales ubicándolas en un mural.</p> <p>Después se aplicara el siguiente test.</p> <p>Test de Intereses Que tanto te agrada?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- armar y desarmar objetos mecánicos 2.- resolver mecanizaciones numéricas. 3.- conocer y estudiar las estructuras de las plantas y animales 	<p>Promover habilidades de interacción a través de la actividad lúdica “Tienda de los deseos”</p>	<p>Modelo de la Ocupación Humana Linda L. Levy</p> <p>La premisa central de los modelos de la ocupación es: Toda ocupación humana procede de una tendencia espontanea innata del sistema humano- la urgencia de explorar y dominar el ambiente. El modelo se basa en la suposición de que la ocupación es un aspecto crucial de la experiencia. La urgencia innata del hombre hacia la exploración y su consecuente habilidad para simbolizar es lo que le hace único entre los animales (Kielholfer & Burke, 1980, p 573)</p> <p>Mediante la actividad terapéutica los participantes interactúan y se conocen así mismos para explorar formas en intereses que sean del agrado lo cual les permitirá participar en alguna</p>

- 4.- dibujar y pintar a colores
- 5.- escribir cuentos, crónicas o artículos
- 6.- cantar
- 7.- atender y cuidar a los enfermos.

- 8.- Manejar herramientas y maquinaria.
- 9.- resolver problemas de aritmética.
- 10.- Hacer experimentos

- 11.- Moldear un barro.
- 12.- leer obras literarias
- 13.- Escuchar música
- 14.- Cocinar
- 15.-ordenar y clasificar libros

- 16.- construir objetos (llaveros) o muebles de madera.

- 17.-investigar el origen de las costumbres de los pueblos.

- 18.- encargarte del decorado de una exposición

- 19.- hacer versos
- 20.-aprender a tocar un instrumento musical.
- 21.- ser miembro de una sociedad de ayuda asistencial.

- 22.- sembrar y plantar
- 23.- reparar las instalaciones eléctricas
- 24.- explicar a otros como resolver problemas de aritmética

- 25 .- hacer propaganda para la venta de un periódico
- 26.- Idear y diseñar el escudo de un club o una sociedad
- 27.- representar un papel en una obra teatral.
- 28.-ser miembro de una asociación musical
- 29. Enseñar a leer a los analfabetos
- 30.- Ayudar a clasificar pruebas
- 31.- Criar animales en un rancho

Se finalizara la actividad con la retroalimentación del tema motivando a los participantes.

Se finalizara la actividad con la retroalimentación del tema motivando a los participantes.

ocupación



Fase 2

Tiempo de duración 2 semanas

Objetivo Propiciar la participación ocupacional en el habitante de calle mediante actividades lúdico- recreativa favoreciendo los comportamientos organizados en la población.

Se busca dar respuesta a la participación ocupacional mediante una serie de actividades las cuales busquen patrones de comportamiento organizados característicos de los individuos con el grupo de iguales.

Tabla 23. Fase 2

Semana	Actividad	Descripción de la Actividad	Objetivo	Marcos de Referencia
4	<p>“Quien dirige tu vida”</p> 	<p>Se iniciara la actividad mediante actividad la proyección de un video para la motivación hacia el cambio “el águila y la gallina”. Posterior a esto se efectuara la actividad “Quien dirige tu vida”, pidiendo a los participantes que se ubiquen en parejas, se escogerá una pareja de jueces o jurados del evento, que tendrán la función de vigilar el cumplimiento de reglas.</p> <p>De manera verbal e ilustrativa se mostrara a los participantes la zona minada, indicándoles que uno de ellos (uno de cada pareja) debe cruzarla zona, sin activar ninguna mina. Se advierte que si activan alguna de las mina, inmediatamente serán devueltos todas las parejas al inicio.</p> <p>Seguidamente se entregara a cada pareja una venda, con el objetivo de que uno de ellos se cubra los ojos. Se ubicaran a las parejas en las respectivas posiciones según grafico. Se finaliza con la retroalimentación.</p>	<p>Identificar los intereses que guíen positivamente la vida de los participantes mediante la actividad “Quien dirige tu vida”</p>	<p>ENFOQUE PSICOSOCIAL Los trabajos grupales pueden facilitar la comunicación y cohesión entre los miembros del grupo y ofrece un significado trabajo de conflictos.</p> <p>Se sustenta bajo esta premisa ya que en el grupo se deben mantener buenas relaciones interpersonales, evitar conflictos, hacen que la persona tenga un crecimiento personal adecuado y el ambiente se torne ameno y se motive a participar en intereses.</p> 

1 “Identifica la palabra jugando bingo”



Se iniciara la actividad para la motivación hacia intereses mediante proyección de un video llamado” la disciplina vencerá la inteligencia” de japonés Yokoi Kenji se realizara en la fundación pasos de felicidad, posterior a esto se dará el proceso de la actividad consiste en dar a conocer el tema “Participación en la comunidad” posterior a esto la terapeuta ocupacional en formación iniciara el juego con dos o tres personas a participar en el juego hará entrega de de unas fichas con imágenes de las comportamientos organizados posterior a esto la terapeuta ocupacional en formación girara y sacara una palabra que indica la conducta con pistas, los usuarios deberán cubrir la imagen y describir las acciones que se presentan en la imagen el que complete el cartón.

Favorecer los patrones de comportamiento organizados mediante la actividad “Identifica la palabra jugando bingo” promoviendo la participación social



Modelo de la Ocupación Humana Linda L. Levy El comportamiento motivado por la urgencia consciente e intrínseca de ser efectivo en el ambiente para representar una variedad de roles interpretados individualmente que se forman por tradición cultural y aprenden a través del proceso de socialización (Burke & Kielhofner)-

-Se utiliza esta premisa debido a que los habitantes de calle desarrollaran comportamientos aprendidos a través de la socialización y esto hace que ejecuten actividades que le permitan desarrollar un desempeño ocupacional y participación social.



interdisciplinario, saludar. Por medio de imágenes. Posterior a esto encontrarán un tablero con el nombre de la acción para luego identificar y ubicar la imagen en el cuadro correspondiente a la acción e identificarlo describiendo a que hace referencia.

socialización (Burke & Kielhofner

Se utiliza esta premisa debido a que los habitantes de calle desarrollarán comportamientos aprendidos a través de la socialización de las imágenes representativas expuestas durante la actividad y esto hace permitan desarrollar un habilidades y destrezas en la participación ocupacional y social.

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Fase 3

Tiempo de duración Una semana

Objetivo: Identificar e incentivar en el habitante de calle la interacción y su rol en él a través de actividades terapéuticas favoreciendo las experiencias positivas hacia la exploración, el dominio y satisfacción en las demandas ambientales de la persona.

Se busca dar respuesta a la identidad ocupacional mediante actividades que incluyan el contexto ocupacional las cuales dan respuesta al ambiente, teniendo en cuenta el entorno social que hace referencia al contexto en la fundación Pasos de Felicidad. Además se propicia el apoyo de la Fundación hacia los habitantes de calle a través de actividades lúdicas, recreativas, culturales, en las cuales puedan participar todo el equipo interdisciplinario.

Tabla 24. Fase 3

SEMANA	ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	OBJETIVOS	MATERIAL MARCOS DE REFERENCIA
3	<p>“Rally”</p> 	<p>Se formaran equipos que deberán pasar por los obstáculos en cada estación del rally:</p> <p>1. ESTACION “Acomoda la Imagen”</p> <p>Se ubicaran seis laminas para formar una imagen diferente, y los usuarios deberán ordenarlas en su respectivo orden.</p> <p>2. ESTACION “Armar y vestir el personaje ”</p> <p>Se les hará entrega de unos globos, donde tendrán que armar a una persona y colocarle los elementos de vestimenta de un trabajador</p> <p>3. ESTACION “Arma el rompecabezas”</p> <p>Se les hará entrega de unas fichas con imágenes para armar la figura del rompecabezas el que primero arme el rompecabezas será el ganador</p> <p>4. ESTACION Prueba N° 1 “La Carrera de Sacos” Los dos equipos se ponen en fila. Aprovechando que los juegos de las carreras de sacos vienen en bolsas de mínimo de 4 unidades se pueden colocar los sacos tanto el primero como el segundo de la cola para hacer una carrera de relevos. Cuando suene el silbato, tendrán que correr los concursantes con sus sacos, uno de cada equipo por un recorrido que puede variar según la edad de los niños y su número. Estos tendrán que regresar al punto de partida, donde les esperará el siguiente de la fila, con el saco ya puesto, deberán tocarse con la mano para que el segundo pueda empezar a correr. El que llegue con el saco, deberá darse prisa, salir del saco para que el tercero de la cola, se lo ponga, para no perder ni un segundo cuando le llegue su turno al llegar el segundo.</p>	<p>Fomentar la exploración en el ambiente mediante la actividad terapéutica “Rally”</p> 	<p>Modelo de la Ocupación Humana Linda L. Levy</p> <p>Los tres niveles de función ocupacional exploración, competencia y logro, derivan de la teoría de Reilly y representan los estados de excitación y participación optima con el ambiente. Los tres estados de disfunción ocupacional: ineficacia, incompetencia e impotencia representan el estrés y la falta de participación con el ambiente.</p> <p>Debido a que los usuarios, desarrollan comportamientos aprendidos y a través de las intervenciones terapéuticas utilizadas dentro del rally hace que desarrollen y ejecuten actividades que le permitan un desempeño de habilidades y destrezas adecuadas dentro del ambiente.</p> 

SEMANA A	ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	OBJETIVOS	MARCOS DE REFERENCIA
3	<p>“Biografía del éxito”</p> 	<p>Se llevara a cabo la actividad terapéutica teniendo la lectura de biografía del éxito en el trabajo el cual indica los pasos que obtuvo el deportista pele para lograr obtener el éxito, Seguidamente se hizo entrega de un pliego de papel bonco y marcadores se les explico que deberán realizar un dibujo alusivo a los pasos que le ayudaron a pele alcanzar el éxito al finalizar cada uno expondrá su dibujo y expresara lo que sienta o pensó para alcanzar los suyos basadas en la constancia que mantuvo el deportista para poderlos alcanzar</p>	<p>Favorecer las experiencias positivas hacia la exploración mediante la biografía para alcanzar el éxito en el rol productivo.</p> 	<p>Modelo de la Ocupación Humana Linda L. Levy</p> <p>Los individuos se encuentran en disfunción ocupacional cuando las demandas de la sociedad para la participación productiva o lúdica no son satisfechas o el comportamientos del individuo no satisface la urgencia de explorar y dominar en el ambiente (Kielhofner)</p> <p>Por medio de esta premisa se sustenta la importancia de la exploración del ser utilizando experiencias positivas de una persona exitosa a través de la biografía analizando la vida al conseguir las metas propuestas en el rol productivo fomentando la ejecución de patrones del desempeño ocupacional en el ambiente.</p> 

SEMANA	ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	OBJETIVOS	MARCOS DE REFERENCIA
3	<p>“Taller de cocina Arepas con queso”</p> 	<p>Se iniciara la actividad mediante la motivación y la importancia hacia actividades productivas mediante una capacitación psicoeducativa. Y cuidado de la hiene de manos para la preparación de alimento La actividad se da al momento en que la terapeuta ocupacional en formación realice un saludo en los usuarios a intervenir, seguidamente se dará una breve introducción de la actividad de y pasos para la preparación y aplicación de ingredientes de la masa, posteriormente donde se entregaran los materiales y herramientas adecuados como: harina, queso, huevos, mantequilla, recipientes, bandeja se iniciara precalentado del tejo el primer paso agregando la harina en el recipiente, segundo paso agregar la sal ,tercer paso agregar la mantequilla, cuarto paso agregar huevos, quinto paso agregar agua, sexto paso huevos amasar, séptimo paso amasar , octavo hacer bolitas, noveno paso agregar queso , decimo paso cerrar aplanar la arepa dar forma redonda, onceavo paso aplicar mantequilla o aceite al tejo , doceavo paso colocar las arepas en el tejo , treceavo paso introducir las dejarlas freir, voltear la arepa</p>	<p>Favorecer las experiencias positivas hacia el dominio y satisfacción en las demandas ambientales de la persona mediante el “Taller de cocina”</p> 	<p>Modelo de la Ocupación HumanaLinda L. Levy</p> <p>Los tres niveles de función ocupacional exploración, competencia y logro, derivan de la teoría de Reilly y representan los estados de excitación y participación optima con el ambiente. Los tres estados de disfunción ocupacional: ineficacia, incompetencia e impotencia representan el estrés y la falta de participación con el ambiente.</p> <p>Los habitantes de calle se sentirán competentes a través de la intervención terapéutica que busca favorecer las experiencias positivas hacia el dominio y satisfacción en las demandas ambientales con la actividad productiva, que permitirá un sentido de eficacia, competencia, contribuyendo en el dominio y satisfacción personal al llevar a cabo el taller.</p> 

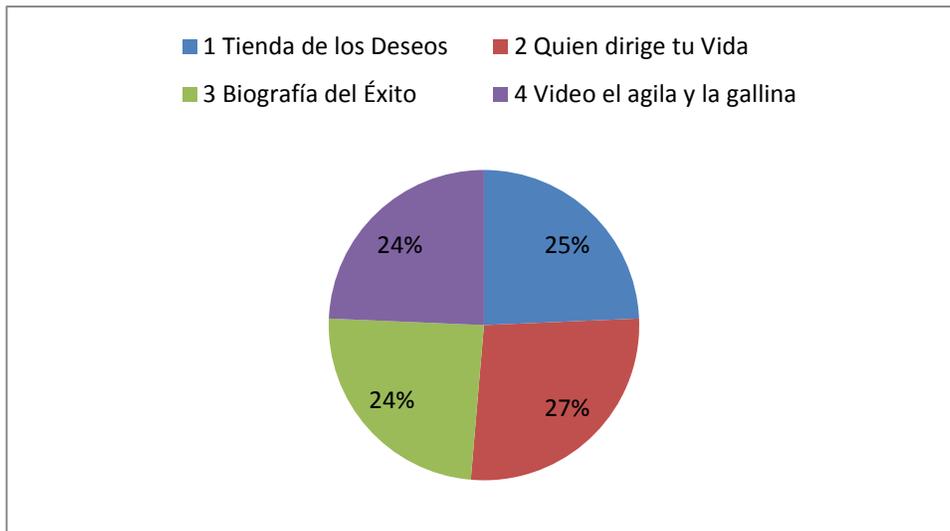
Estadísticas de asistencia

Tabla 25. Actividades fase 1

No	ITEMS	USUARIO	%
1	Tienda de los Deseos	45	25%
2	Quien dirige tu Vida	50	27%
3	Biografía del Éxito	45	24%
4	Video el águila y la gallina	45	24%
	Total	50	100

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 20. Actividades fase 1



Fuente: Alvarado, Y., 2016

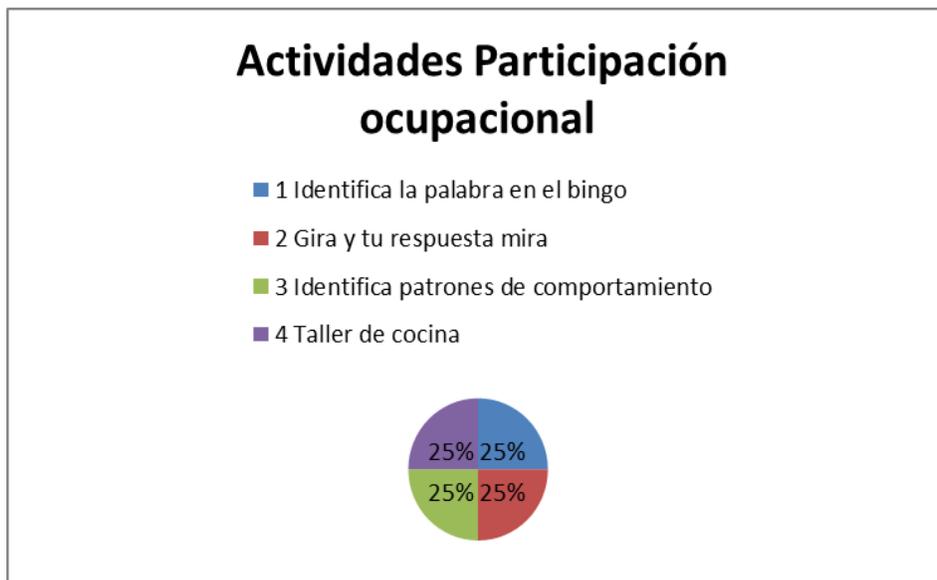
La figura 20 muestra la participación en actividades para favorecer la motivación e intereses en los usuarios en donde un 24% participo en la intervención terapéutica “el águila y la gallina, un 25% en la intervención terapéutica tienda de los deseos, un 24% en la intervención terapéutica biografía del éxito, un 27% en la intervención terapéutica quien dirige tu vida para el total del 100% de la muestra de 50 usuarios que asistieron. Teniendo en cuenta lo anterior se logra los objetivos para la intervención y ejecución del plan de acción diseñado desde el enfoque de terapia ocupacional mediante la participación en actividades psico-educativas.

Tabla 26. Actividades fase 2- Participación ocupacional

No	ITEMS	Actividades Participación ocupacional	%
1	Identifica la palabra en el bingo	50	25%
2	Gira y tu respuesta mira	50	25%
3	Identifica patrones de comportamiento	50	25%
4	Taller de cocina	50	25%
	Total	50	100

Fuente: Alvarado, Y., 2016

Figura 21. Actividades fase 2- Participación ocupacional



Fuente: Alvarado, Y., 2016

La siguiente grafica muestra en actividades para favorecer la participación ocupacional en los usuarios en donde un 25% participo en la intervención terapéutica “identifica patrones de comportamiento, un 25% participo en la intervención terapéutica “identifica la palabra en bingo”, un 25% en la intervención terapéutica “gira y tu respuesta mira” , un 25% en la intervención terapéutica “taller de cocina”, para el total del 100% de la muestra de 50 usuarios que asistieron. Teniendo en cuenta lo anterior se logra los objetivos para la intervención y ejecución del plan de

acción diseñado desde el enfoque de terapia ocupacional mediante la participación en actividades psico-educativas.

Discusión de resultados

Al realizar las intervenciones terapéuticas se puede determinar la comparación paralela en el proyecto de investigación titulado “*La identidad ocupacional del habitante de la calle y en situación de calle*” el cual fue desarrollado en la fundación pasos de felicidad por la estudiante Yaneth Alvarado Beltrán del programa de terapia ocupacional de la universidad de Pamplona en la que se trabajó en la población habitante de calle y en situación de calle, los cuales se encuentran en dificultades en la definición de la identidad ocupacional alterando así la motivación e intereses en la elección y participación ocupacional evidenciado el cual no les permite mantener formas ocupacionales del rol productivo, es preciso indicar que los resultados, validan la hipótesis de investigación planteada, al confirmar a través de la observación y valoración, se tuvieron en cuenta los siguientes ítem del instrumento de valoración: la escala de identidad ocupacional, la escala de competencia ocupacional, la escala de contexto ocupacional, donde permitió identificar y proporcionar una medición y grado en el cual las personas no definen ni expresan motivación hacia intereses, y confianza personal, ni expectativas hacia metas y proyectos personales que les permitan mantener y ejecutar y sostener un patrón en la participación del rol productivo y satisfactorio en el que se ven distintos roles ocupacionales y mantienen una imagen del tipo de vida que desean.

De esta forma se puede definir la identidad ocupacional como el grado al cual una persona ha internalizado una identidad ocupacional positiva (es decir valores, interés y confianza, considerarse en varias funciones ocupacionales y tener una imagen del tipo de vida que desea), la competencia ocupacional mide el grado al que una persona es capaz de mantener un patrón de comportamiento ocupacional que sea productivo y satisfactorio.

Los ambientes de comportamiento ocupacional miden el impacto del medio ambiente sobre la vida ocupacional del cliente. De esta manera permite identificar y debilidades relacionadas con la identidad y el comportamiento ocupacional. Como parte de este proceso, se utilizó La Entrevista Histórica del Desempeño Ocupacional (OPHI-II), se aplicó a 50 personas población objeto estudio en la investigación de la identidad ocupacional de los habitantes de la

calle y en situación de calle adscritos al programa de la secretaria de Bienestar Social de la Alcaldía de Cúcuta. Donde se realizó un plan de acción para la ejecución y participación de la población para fomentar la motivación e intereses mediante la intervención de actividades terapéuticas que faciliten la identificación de la identidad ocupacional, competencia ocupacional y el contexto ocupacional, mediante las expectativas hacia promover la motivación e intereses y valores necesarios con el fin de que cada individuo cumpla con los roles personales y los estándares del desempeño para que de esta manera logren mantener una rutina que les permita llevar a cabo responsabilidades igualmente participar en ocupaciones que le generen satisfacción y realización personal con proyección hacia estándares personales que promuevan motivación, valores personales , intereses, proyectos metas personales, hábitos de esta manera, teniendo en cuenta habilidades y limitaciones para alcanzar los objetivos propuestos durante la ejecución de las actividades donde se cumplió con la ejecución y finalización de las intervenciones que permitieron la participación y asistencia del total de la muestra de personas objeto estudio en la investigación

Capítulo VI

Producto Final

Después de realizado el proceso de investigación se deja como producto final a la institución actividades productivas que le propicie en ellos una ocupación con significado y un incentivo económico que permita aumentar su participación ocupacional e identidad ocupacional, lo cual lo conlleva al reconocimiento en un contexto social.

“Implementación de guía de talleres ocupacionales (Actividades Productivas) en la población habitante de calle y en situación de calle de la fundación pasos de felicidad”

Introducción

La Fundación Pasos de Felicidad es una entidad sin ánimo de lucro que fue creada gracias al deseo de ayudar a las personas vulnerables y menos favorecidas de la sociedad de Cúcuta, debido de una u otra manera atraviesan por situaciones difíciles como el abandono, desplazamiento, con flagelos de violencia, maltrato infantil, hambre, maltrato psicológico, drogadicción, violencia intrafamiliar, personas con discapacidad, en niños, jóvenes, adolescentes, mujeres, hombres, adultos, y adulto mayor del país, de esta manera busca llegar a los municipios menos favorecidos del país, con el fin de brindar una sonrisa y aportar algo de felicidad, apoyo, promueve la participación ciudadana orientada, con el fin de contribuir al desarrollo social, económico y equitativo de la población con menos oportunidades de generar por sí mismas las condiciones que les permitan mejorar su calidad de vida, participa en iniciativas, plataformas privadas y públicas que tengan como objetivo el desarrollo de las comunidades más vulnerables, promueve proyectos de desarrollo social humano y sostenible, realizar en las comunidades vulnerables programas tales como: Culturales, intervención psicosocial, emprendimiento social, promoción y prevención, educación para todos y deporte y recreación entre otros, promover el deporte como estilo de vida saludable para estas comunidades. De acuerdo a lo anterior articulado con la fundación el siguiente proceso de intervención centrado en la ocupación permite favorecer que el individuo se involucre en ocupaciones significativas apoyando la participación ocupacional y social de esta población objeto estudio habitante de la calle y en situación de calle

en sus contextos de desempeño siendo el foco y propósito final de la intervención de Terapia ocupacional, por el cual se presenta el siguiente producto final que consiste en la Implementación de una Guía de Talleres ocupacionales de actividades productivas en la población habitante de la calle y en situación de calle de la fundación pasos de felicidad.

Como resultado a la necesidad de crear espacios de participación ocupacional que permitan la permanencia y estadía en la fundación pasos de felicidad como mecanismo para involucrarlos en actividades propias de motivación e intereses para el desarrollo de habilidades en el desempeño ocupacional favoreciendo la participación interacción social dentro del grupo a intervenir así como brindar apoyo al grupo interdisciplinario, a fin de efectuar un intercambio de experiencias mediante el cual se enriqueciera el Anteproyecto de Plan de Acción. Se brindan algunos detalles sobre el desarrollo del taller y los principales aportes a los que llegaron los participantes durante el mismo.

La implementación del taller artesanal de actividades productivas en la Fundación Pasos de Felicidad se llevara a cabo mediante el suministro de materia prima (madera), herramientas (pinceles, alicates, segueta, punzón,), materiales como lija y barniz, con los respectivos elaboraran llaveros de diferentes modelos (guitarra, zapatos, flauta, nombres, figuras de animales)

Justificación

Desde la Terapia Ocupacional se evidenciaron algunos estudios sobre la problemática de habitantes y/o situación en calle, los cuales abordan temáticas sobre la prestación de servicios profesionales para esta población e identifican las características de las áreas ocupacionales referentes a su desempeño, por lo tanto se vio la necesidad de implementar un taller artesanal que proporcione espacios productivos que fomente la integración de habilidades, a través de la utilización de materiales aptos para la elaboración de productos artesanales donde la materia prima será la madera, herramientas (pinceles, alicates, segueta, punzón,), materiales como lija y barniz, con los respectivos elaboraran llaveros de diferentes modelos (guitarra, zapatos, flauta, nombres, figuras de animales), el objetivo primordial será modificar su rutina diaria ocupando el tiempo libre en actividades que orienten la motivación de los habitantes de calle en sus intereses, asegurando de esta manera el desarrollo óptimo del proyecto.

Cabe resaltar que el taller artesanal se llevara a cabo por el siguiente grupo que ingrese a la fundación a realizar la práctica de rehabilitación psicosocial donde se deberán realizar una capacitación en el manejo y elaboración de los productos. La Función de la Institución no solo es brindar el goce de derecho que brinda la ley en alimentación, auto-cuidado, atención medica sino que se requiere la intervención terapéutica que implique productividad debido a que son personas que tienen un desequilibrio ocupacional que repercute el desempeño ocupacional y en la satisfacción acerca de ella, esta situación juntos las condiciones poco favorecidas de espacios en las ocupaciones y la falta de motivación hacia intereses por la falta de una identidad ocupacional definida, la que hace que la persona se le dificulte el quehacer diario.

Este producto final permitirá que a través de la realización de actividades terapéuticas tanto para la mejora del auto mantenimiento, como de la estructuración del ocio o el trabajo en actividades productivas se pueden llegar a producir una gran mejoría permitiendo la elección de intereses en la ocupación.

Marco Teórico

La ocupación es la parte de la actividad humana, aunque no se refiere a toda ella. Las personas participan en actividades de supervivencia individual y de la especie, espirituales y sociales. Junto con aquellas que consideramos ocupacionales. Según Kielhofner el estudio de la ocupación comienza con la identificación y clasificación de las diferentes formas de la ocupación, además para guiar el tratamiento de la Terapia Ocupacional es necesario establecer el punto donde se salta de la disfunción ocupacional al funcionamiento saludable. En Terapia Ocupacional siguiendo a la mayor parte de autores e instituciones sobre la materia, se reconocen tres tipos o áreas de ocupación (según la AOTA áreas de ejecución ocupacional): tareas de la vida diaria, trabajo, ocio y juego. Las tareas de la vida diaria abarcan los autocuidados, las tareas domésticas, mantenimiento del espacio vital, el manejo y mantenimiento de los recursos económicos y aquellas conductas adecuadas para el acceso a los distintos recursos del entorno (compras, desplazamiento, viajes etc.) la sociedad espera que todos sus miembros tengan habilidades es suficientes para poder llevar a cabo estas tareas de forma que contribuyan directamente a los servicios de la sociedad. El trabajo puede definirse como todas aquellas

actividades productivas remuneradas o no, es decir aquellas que proporcionen un servicio a la sociedad (aun miembro o a varios o al conjunto). Las actividades productivas, están generalmente organizadas en lo que se denominan roles vitales importantes. Estos roles son posiciones que la persona ocupa en la vida, reconocidas por el entorno social y por lo que Kielthoner denomina el rol obligado. El rol constituye una fuente importante de la identidad, así las actividades en las que participa un individuo para satisfacer los deberes de su rol es considerado un trabajo y por ende actividades productivas. De acuerdo a lo anterior se puede decir que la participación en diferentes ocupaciones en la vida cotidiana es indispensable para la identidad, la realización personal, la salud y el bienestar. La ocupación organiza el comportamiento, implica expresión de la propia personalidad así como la conexión con la sociedad y el manejo del tiempo organizado en hábitos, roles y patrones. Así pues, a través de las ocupaciones las personas influyen en su estado de salud y bienestar.

La intervención de la Terapia Ocupacional se basa en el uso terapéutico de ocupaciones (actividades, tareas significativas y dirigidas a metas) para evaluar y tratar a las personas con dificultades en la participación ocupacional. La identidad de la persona emerge de un armonioso balance de muchas ocupaciones significativas en las que las personas se comprometen o involucran en el tiempo. Las ocupaciones son fundamentales para la identidad y competencia personal, en este sentido Christiansen indica que la ocupación es uno de los principales medios para desarrollar y expresar la identidad personal. Propone que la identidad es fundamental para la vida social porque ofrece un contexto para dar significado a las experiencias cotidianas y de interpretación acordes con el tiempo, la identidad también proporciona una base para fijarse objetivos y para la motivación, nos orienta hacia el futuro. La participación en la ocupación puede suponer desarrollar un mayor autocontrol, en el ámbito productivo, la ocupación permite que las personas sean económicamente autosuficientes. Además ayuda a organizar el tiempo y el uso de recursos del entorno, por otro lado la participación en ocupaciones influyen en la salud.

Medios de Intervención

Se organiza el taller productivo artesanal teniendo en cuenta los medios de intervención iniciando:

El Ambiente Terapéutico es el ambiente que rodea al individuo y el cual influye en su desarrollo como factores sociales, oportunidades, recursos y normas.

El Ambiente Humano conformado por la terapeuta ocupacional en formación, los habitantes de calle, docente y el grupo interdisciplinario de la Fundación Pasos de Felicidad.

El Ambiente no Humano en espacios cerrados (aula) y para la ejecución de la actividades, contando con buena iluminación artificial con los materiales necesarios para las mismas, el cual nos permita un desarrollo pleno de las actividades programadas; teniendo en cuenta el espacio TEMPORO-espacial donde se ejecutara con un tiempo determinado de 45 minutos establecidos.

Relación Terapéutica La relación terapéutica se basara en una comunicación clara, bajo los parámetros de respeto y autoridad entre los individuos y la terapeuta ocupacional, para así poder alcanzar los objetivos propuestos.

Proceso de enseñanza-aprendizaje se darán las instrucciones en forma verbal, demostrativa, ilustrativa y explicativa de cada paso u operación con los materiales que se requieran en las actividades a ejecutar.

Clases de actividades: Serán de Tipo estructuradas debido a que no deben haber cambios en la elaboración de los pasos, gradual o secuencial que va de lo sencillo a lo complejo, estructuradas actividades que cuentan con tiempo, espacio y descripción claras, concisas y ordenadas para que se ejecuten con establecimiento de normas.

La modalidad: Sera de forma directa debido a que está presente la terapeuta ocupacional y los habitantes de calle interesados en la ejecución de la investigación.

Recursos financieros: Para cada actividad a desarrollar se utilizan recursos propios y financiados por la institución Fundación Pasos de Felicidad.

Evaluación: se ejecutara de acuerdo a la observación en los cambios de la conducta de los habitantes de calle durante y después del proceso de intervención terapéutica.

Metodología

Descripción del Taller.

Desde Terapia Ocupacional como objetivo principal es promocionar y conseguir el equilibrio entre las áreas ocupacionales en este caso el área a nivel productivo, buscando un alcancen a nivel de vida satisfactorio. De acuerdo a los resultados arrojados se establece la identidad ocupacional en el habitante de la calle y en situación de calle surge la necesidad para actividades significativas hacia la aplicación del taller artesanal se busca alcanzar el desarrollo de actividades productivas, que generen remuneración económica, siendo así, tenemos las actividades que son una herramienta de suma importancia para un terapeuta ocupacional. Molina (2003) La actividad es la base de la profesión. La actividad es un proceso paso a paso que incluye un número de tareas, operaciones y pasos que necesita una secuencia. La actividad en Terapia Ocupacional debe tener un propósito, ser significativa para el individuo y el sujeto debe participar y colaborar en la selección de la actividad. El objetivo del análisis de la actividad es identificar si la actividad es adecuada al paciente y si la podemos utilizar con propósito en un tratamiento, para ello debemos relacionarla y dirigirla según las habilidades y destrezas del individuo para poder desarrollarlas. El siguiente hace referencia al análisis ocupacional de la actividad que se tiene en cuenta en las demandas de actividades del taller artesanal con respecto a una serie de parámetros: físicos, sensoriales, perceptuales, cognitivos, emocionales, sociales y culturales. Margallo Ortiz (2003) menciona que Turner, Foster y Johnson divide el modelo en dos partes; la primera parte recoge los factores comunes a la actividad o tarea y en segundo lugar, los factores específicos en cuanto a requerimientos de la misma, factores comunes que incluyen:

Tabla 27. Taller Artesanal - Elaboración porta llaveros

QUE HACE	PARA QUE	HABILIDADES Y DESTREZAS QUE REQUIERE	QUE UTILIZA	TAREA	OPERACIONES	PASOS
Elaborar porta llaves colgante	Favorecer habilidades de motricidad fina, atención, memoria y reconocimiento de sus habilidades	-Demandas motoras o fisiológica -Movimiento: articulaciones grandes o pequeñas de la mano y dedos para agarrar, sostener y soltar el objetos -Tipo de movimiento. Fuerza: grado mínimo de fuerza necesario para la manipulación de herramientas a utilizar como pinzas, alicates, que requieren Esfuerzo continuo/intermitente. Grado de resistencias	Materiales:- madera -corcho -gancho metálico --pinturas -témperas -Barniz transparente -Una cadena -lijas Herramientas: -alicates -pinceles -serrucho o segueta	Elaboración de porta llaves en madera y corcho	Paso 1 Sostener el listón y luego de marcar cada 4 cm, serruchar la madera realizar bordes Paso 2: agarrar lija char proceder a lijar manera uniforme Paso 3: realizar acabad con barniz el soporte Paso 4 Introducir los	1.1 agarrar listos 1.2 agarrar regla medir 4 cm 1.3 serru char madera, 1.4 realizar bordes 2.1 agarr ar lija 2.2 agarrar madera 2.3 lijar

<p>necesario al momento de lijar pintar la madera al sostener el pincel y lija</p> <p>-En que miembros tiene lugar la coordinación de forma bilateral y hacia la línea media utilizando los dos lados de la mano al llevarlos los objetos al frente</p> <p>- Función manual: destrezas requeridas en la manipulación. Tipo de presa y agarre ,siendo necesaria las dos manos de forma simultanea ´para garres de pinza fina, utilizando los dos dedos de la mano</p>	<p>ganchos con madera roscas dentro de los corchos donde se suspenderán los llaveros.</p> <p>3.1 agarrar barniz</p> <p>3.2 agarrar pincel</p> <p>Paso 5: 3.3</p> <p>Tomar medidas de 2cm de espacios intercalados entre la tabla para pegar los corchos.</p> <p>humedecer pincel en el barniz</p> <p>3.4 pasar Pincel húmedo de barniz en madera</p> <p>Paso 6: clavar dos caimanes en la parte posterior para poder colgarlo en la pared.</p> <p>4.1 agarrar ganchos metálicos</p> <p>4.2 introducir ganchos con roscas en la</p>
--	--

<p>índice y pulgar</p> <p>-Coordinación ojo mano necesaria para fijación visual en conjunto con la mano y los ojos para manipular el objeto en la mano</p> <p>-Demandas cognitivas: se refieren al nivel de función que requiere la actividad en relación con: nivel de aprendizaje requerido</p> <p>--Resolución de problemas para analizar los espacios intercalados de los corchos</p> <p>-Pensamiento lógico acomodar los corchos en cada espacio</p> <p>--Capacidad de</p>	<p>parte distal de los corchos</p> <p>5.1 agarar madera</p> <p>5.2 agarrar lápiz</p> <p>5.3 agarrar regala</p> <p>5.4 medir 2cm de espacios</p> <p>5.5 pegar los corchos.</p> <p>6.1 agarrar tabla</p> <p>62. clavar caimanes en la parte posterior 6.3</p>
---	---

<p>organización en el uso de los materiales y pasos a seguir en la secuencia de la actividad</p> <p>Demandas emocionales: la actividad demanda u ofrece oportunidades para:</p> <p>-se requiere La gratificación, la expresión del estado de ánimo del usuario para realizar la actividad</p> <p>Tener en cuenta las Actitudes, la percepción, la exploración de sentimientos para desarrollar la actividad</p> <p>- El control de los</p>	<p>colgar pared.</p>
--	----------------------

impulsos, afrontas
sentimientos o
emociones del usuario
-La independencia o la
dependencia para
poder ejecutar la
actividad
-Motivación
Iniciativa se debe tener
en cuenta la
motivación e interés
siendo significativa
para usuario al
involucrarlo dentro de
la actividad productiva

Fuente: Alvarado, Y., 2016

“PORTA LLAVES EN MADERA Y CORCHO”



Tabla 28. Elaboración de Llaveros con mostacillas de colores

QUE HACE	PARA QUE	HABILIDADES Y DESTREZAS QUE REQUIERE	QUE UTILIZA	TAREA	OPERACIONES	PASOS
Elabora llaveros	Facilitar habilidades de motricidad fina, atención y relaciones interpersonales	-Demandas motoras o fisiológica -Movimiento: articulaciones grandes o pequeñas de la mano y dedos para agarrar, para sostener y soltar el objetos al agarre de mostacillas y cordón -Tipo de movimiento. Fuerza: grado mínimo de fuerza necesario para la manipulación de herramientas a utilizar como pinzas , alicates, que requieren Esfuerzo continuo/intermitente-	Materiales: -Mostacillas de madera -Cordón -Pintura celeste, verde y dorada -Pincel -Llave con aro para llaveros	Elaboración Llaveros con mostacillas de colores	1. Agarrar la cantidad de mostacillas que se requieran en longitud del llaveros 2. Pintarlas las mostacillas de madera en colores dejarlas secar al aire libre. 3. agarrar la medida del cordón, amarrar al aro metálico 4. introducir las mostacillas en el cordón	1.1 agarrar mostacillas de madera 1.2 agarrar cordón 1.3 medir distancia del cordón 2.1 agarrar mostacillas 2.2 agarrar pincel 2.3 agarrar pincel humedecer 2.4 pintar mostacillas 2.5 dejar secar

<p>Grado de resistencias necesario al momento de sostener el cordón e introducir las mostacillas y al inicio y final de las mostacillas al realizar el nudo para no dejar salir las mismas</p> <p>-En que miembros tiene lugar la coordinación de forma bilateral y hacia la línea media utilizando los dos lados de la mano al llevarlos las mostacillas al frente, al momento de introducir las mostacillas al cordón</p> <p>- Función manual: destrezas requeridas en</p>	<p>5. al final realizar un nudo para evitar que las mostacillas se salgan</p> <p>3.1 agarrar cordón</p> <p>3.2 agarrar aro metálico</p> <p>3.3 medir cordón</p> <p>3.4 amarrar cordón en aro</p> <p>4.1 agarrar mostacilla</p> <p>4.2 agarrar cordón</p> <p>4.3 introducir mostacillas al cordón</p> <p>5.1 agarrar cordón unir</p> <p>5.2 amarrar nudo al cordón</p>
--	---

la manipulación. Tipo de presa y agarre ,siendo necesaria las dos manos de forma simultanea ´para garres palmar al ir sujetando e introduciendo la mostacilla, pinza fina, utilizando los dos dedos de la mano índice y pulgar al agarrar las mostacillas y cordón al introducir las mostacillas y realizar el nudo al inicio y final de las mostacillas

-Coordinación ojo mano necesaria para fijación visual en conjunto con la mano y los ojos para manipular

las mostacillas y el
cordón al introducirlas

-Demandas cognitivas:

se refieren al nivel de
función que requiere la
actividad en relación
con: nivel de
aprendizaje requerido

--Resolución de
problemas para realizar
el llavero al introducir
las mostacillas

-Pensamiento lógico
acomodar las
mostacillas en cordón

--Capacidad de
organización en el uso
de los materiales y
pasos a seguir en la
secuencia de la
actividad

-Demandas

emocionales: la
 actividad demanda u
 ofrece oportunidades
 para:

-se requiere La
 gratificación, la
 expresión del estado de
 ánimo del usuario
 disponibilidad para
 realizar la actividad

Tener en cuenta las
 Actitudes, la
 percepción, la
 exploración de
 sentimientos para
 desarrollar la actividad

- El control de los
 impulsos, afrontas
 sentimientos o
 emociones del usuario

-La independencia o la
 dependencia para

poder ejecutar la actividad

-Motivación

Iniciativa se debe tener en cuenta la motivación e interés siendo significativa para usuario al involucrarlo dentro de la actividad productiva



Tabla 29. Elaboración “Llavero de madera en forma de animal”

QUE HACE	PARA QUE	HABILIDADES DESTREZAS REQUIERE	Y QUE UTILIZA	TAREA	OPERACIONES	PASOS
Elaborar llaveros	Fomentar el rol productivo mediante la elaboración del llavero en forma de animal" promoviendo la participación ocupacional en el entorno	-Demandas motoras o fisiológica -Movimiento: articulaciones grandes de la mano y dedos para agarrar, para sostener y soltar el agarre para la madera para el de la imagen del animal -Tipo de movimiento. Fuerza: grado mínimo de fuerza necesario para la manipulación de herramientas a utilizar el bisturí al realizar el corte de la imagen del animal en la madera	o Materiales -Madera -Pinturas o témperas -Barniz transparente o cadena cordón Herramientas: -Sierra de marquetería , o segueta bisturí -Lija de grano grueso y lija de grano medio -Pinceles - Alicates	Elaboración Llavero de madera en forma de animal	1.dibujar la silueta de animal en la madera 2.Con el bisturí se cortara el trozo de madera 3.lijar los bordes primero con la lija de grano grueso y posteriormente con al lija de grano medio 4.Hacer un agujero con el punzón para colocar la cadena 5.colocar colgante	1.1.Agarrar la madera 1.2.agarrar lápiz 1.3 marcar silueta en madera agarrar bisturí 2.2 agarrar madera 2.3 agarrar bisturí 2.4 cortar silueta 3.1 agarrar silueta de madera

<p>-Esfuerzo continuo/intermitente- Grado de resistencias necesario al momento de sostener la madera para el corte de la imagen en la madera</p> <p>-En que miembros tiene lugar la coordinación de forma bilateral y hacia la línea media utilizando los dos lados de la mano al momento de medir y cortar la imagen del animal en la madera</p> <p>-Función manual: destrezas requeridas en la manipulación al momento de realizar con precisión el corte de la imagen sin salirse del molde de la imagen trazada</p>	<p>-Un punzón</p>	<p>al llavero</p> <p>6. Finalmente aplicar barniz a la pieza.</p>	<p>3.2 agarrar lija grano gruesa</p> <p>3.3 agarrar lija</p> <p>3.4 agarrar silueta</p> <p>3.5 lijar con grano medio</p> <p>4.1 agarrar punzón</p> <p>4.2 agarrar silueta</p> <p>4.1 realizar agujero parte superior de silueta</p> <p>4.2 agarrar cadena</p> <p>4.3 agarrar silueta</p> <p>4.4 introducir cadena en agujero</p>
---	-------------------	---	--

-Tipo de agarre, siendo necesaria las dos manos de forma simultanea ´para el trazo y corte de la imagen del animal en la madera, pinza fina, y trípode al momento de utilizar los dos dedos de la mano índice y pulgar al sacar y retirar la imagen del animal en la madera.

-Coordinación ojo mano necesaria para fijación visual en conjunto al momento de trazar y cortar la imagen del animal en la madera

-Demandas cognitivas: se refieren al nivel de función que requiere la actividad en relación con: nivel de aprendizaje requerido --

5.1 demarcar imagen

5.2 aplicar barniz

Resolución de problemas al momento de medir y trazar la imagen del animal en la madera

-Pensamiento lógico al momento de realizar el trazo y corte del animal en la madera

--Capacidad de organización en el uso de los materiales y pasos a seguir en la secuencia de la actividad el orden a seguir de cada uso de materiales para realizar los trazos y corte de la imagen

-Demandas emocionales: la actividad demanda u ofrece oportunidades para:

-se requiere La gratificación, la expresión del estado de ánimo del

usuario disponibilidad para
realizar la actividad

Tener en cuenta las
Actitudes, la percepción, la
exploración de
sentimientos para
desarrollar la actividad

- El control de los
impulsos, afrontas
sentimientos o emociones
del usuario -La
independencia o la
dependencia para poder
ejecutar la actividad

-Motivación

Iniciativa se debe tener en
cuenta la motivación e
interés siendo significativa
para usuario al
involucrarlo dentro de la
actividad productiva

Llavero de madera en forma de animal



Que hace	Para que	Habilidades y destrezas que requiere	Que utiliza	Tarea	Operaciones	Pasos
Elaborar llaveros	Fortalecer las habilidades motoras finas y la atención en los usuarios	-Demandas motoras o fisiológica -Movimiento: articulaciones grandes o pequeñas de la mano y dedos para agarrar, para sostener y soltar el objetos al agarre para sujetar la madera para el moldeado del trazo de la imagen del corazón o búho -Tipo de movimiento. Fuerza: grado mínimo de fuerza necesario para la manipulación de herramientas a utilizar el bisturí y sujeción de la madera	Materiales -Madera -molde de corazón o búho -Pinturas témperas -Barniz transparente -cadena o cordón Herramientas: -Sierra de marquetería , segueta o bisturí -Lija de grano grueso y lija de grano medio -Pinceles	Elaboración Llaveros de madera en motivos de corazón y colores	1.dibujar la silueta de la figura de corazón en la madera 2.Con el bisturí se cortara el trozo de madera 3.lijar los bordes primero con la lija de grano grueso y posteriormente con al lija de grano medio 4. realizar trazos formas en círculos grandes y pequeños separados en distancias entre	1.1 agarrar la madera 1.2 agarrar lápiz 1.3 trazar molde corazón 2.1 agarrar bisturí 2.2 agarrar madera 2.3realizar corte del trazo 3.1agarrar madera 3.2 agarrar liga grano grueso 3.3 lijar los

<p>al realizar el trazo de la imagen del corazón en la madera</p>	<p>- Alicates -Un punzón</p>	<p>los mismos</p>	<p>bordes</p>
<p>-Esfuerzo continuo/intermitente- Grado de resistencias necesario al momento de sostener la madera para el corte de la imagen en la madera</p>		<p>5.Hacer agujero con el punzón para colocar la cadena</p>	<p>un 3.4 lijar grano medio de grano medio 4.1lapiz</p>
<p>-En que miembros tiene lugar la coordinación de forma bilateral y hacia la línea media utilizando los dos lados de la mano al momento de medir y cortar la imagen del animal en la madera</p>		<p>5.colocar colgante al llavero 6. aplicar barniz en colores a los círculos</p>	<p>4.2 agarrar figura 4.3 trazar círculos en figura</p>
<p>-Función manual: destrezas requeridas en</p>		<p>6.Finlinalmente aplicar barniz a la pieza transparente para dar brillo al acabado</p>	<p>5.5 agarrar punzón 5.5 agarrar figura hacer agujero 6.1 agarrar pincel 6.2 agarrar barniz 6.3 humedecer pincel en barniz color negro</p>

<p>la manipulación al momento de realizar con precisión el corte de la imagen sin salirse del molde de la imagen trazada</p> <p>-Tipo de agarre ,siendo necesaria las dos manos de forma simultanea ´para el trazo y corte de la imagen del corazón o búho en la madera, pinza fina, y trípode al momento de utilizar los dos dedos de la mano índice y pulgar al sacar y retirar la imagen del animal en la madera, al momento de pintar los círculos en el corazón o</p>	<p>6.4 demarcar circulo con barniz negro</p> <p>6.5 limpiar pincel en agua</p> <p>6.6 secar pincel</p> <p>6.7 agarrar pincel</p> <p>6.7 agarrar barniz de color</p> <p>6.1 aplicar barniz en colores a los círculos</p> <p>6.2 dejar secar</p> <p>6.3 agarrar pincel</p> <p>6.4 agarrar barniz transparente</p>
--	---

<p>búho para pintarlos de colores</p> <p>-Coordinación ojo mano necesaria para fijación visual en conjunto al momento de trazar y cortar la imagen del corazón en la madera, y al realizar los círculos en el corazón o búho</p> <p>-Demandas cognitivas: se refieren al nivel de función que requiere la actividad en relación con: nivel de aprendizaje requerido</p> <p>--Resolución de problemas al momento de medir y trazar la imagen del animal en la madera</p>	<p>6.5 humedecer pincel en barniz transparente</p> <p>6.6 finalizar acabado dejar secar</p>
---	---

-Pensamiento lógico al momento de realizar el trazo y forma del corazón o búho en la madera

--Capacidad de organización en el uso de los materiales y pasos a seguir en la secuencia de la actividad el orden a seguir de cada uso de materiales para realizar los trazos y corte de la imagen

-Demandas

emocionales: la actividad demanda u ofrece oportunidades para:

-se requiere La gratificación, la

expresión del estado de ánimo del usuario disponibilidad para realizar la actividad

Tener en cuenta las Actitudes, la percepción, la exploración de sentimientos para desarrollar la actividad

- El control de los impulsos, afrontas sentimientos o emociones del usuario

-La independencia o la dependencia para poder ejecutar la actividad

-Motivación

Iniciativa se debe tener en cuenta la motivación e interés

siendo significativa
para usuario al
involucrarlo dentro de
la actividad productiva

Diseños -motivos de llaveros en madera



Producto final para la Universidad y Programa

Esta investigación propende por sus resultados en dar a conocer la problemática de una población específica, es por ello que se presentó el artículo a la revista de rehabilitación Colombiana (ver Apéndice xxxcarta).

Bogotá, D.C., 1 de diciembre del 2016

Señores
REVISTA COLOMBIANA DE REHABILITACIÓN
 Comité Editorial
 Ciudad

Acerca del artículo titulado: **LA IDENTIDAD OCUPACIONAL DEL HABITANTE DE LA CALLE Y EN SITUACION DE CALLE** remitido para su publicación en la Revista Colombiana de Rehabilitación, sus autores, abajo firmantes, declaramos:

1. Es un trabajo original
2. No ha sido previamente publicado
3. No ha sido remitido simultáneamente a otra publicación
4. Todos los autores aquí mencionados han contribuido intelectualmente en su elaboración.
5. Todos los autores han leído y aprobado el manuscrito remitido
6. Se transfieren los derechos patrimoniales de autor al editor, sin cuyo permiso expreso no podrá reproducirse ninguno de los materiales publicados en la misma.
7. Convenimos que el Comité Editorial no comparte necesariamente las afirmaciones que en el artículo manifiestan los autores.

A través de este documento la Revista Colombiana de Rehabilitación asume los derechos para editar, publicar, reproducir, distribuir, preparar trabajos derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir el artículo en índices nacionales e internacionales o bases de datos.

Nombre	Cédula de Ciudadanía	Firma
YANETH ALVARADO BELTRAN	1115734178	
MAGDA MILENA CONTRERAS JAUREGUI	60.262.246	

Conclusiones

De acuerdo a los objetivos planteados en la investigación se logró efectuar el proceso de caracterización de la población, por medio de la encuesta Socio-demográfica en la Fundación Pasos de Felicidad, observándose la necesidad de identificar qué aspectos están afectando el desempeño ocupacional. Por consiguiente permitió identificar datos específicos como: en el estado civil que el 90% son solteros correspondiente a 45 habitantes de calle, el género más relevante es el masculino con el 98% equivalente a 49 personas, el departamento de procedencia es Norte de Santander con el 74% correspondiente a 37 habitantes de calle y Cundinamarca con el 8% correspondiente a 4 personas, el origen de situación de calle el 100% de la población objeto estudio refieren conocer el origen, dentro de las causas por las cuales se encuentran en situación y/o condición de calle está el estado de privación ocupacional tales como: historias de pobreza crónica, los conflictos y violencia en las familias, el consumo perjudicial de alcohol y drogas, las patologías y discapacidades y los problemas judiciales. En la población habitante de la calle y en situación de calle surge o inicia de privación ocupacional desde niños ya que son privados de oportunidades y recursos para jugar por causa de la pobreza, discapacidad o causas económicas y/o sociales que los obligan a trabajar, tiempo de vivencia en la calle un 32% de personas correspondiente a 16 personas que iniciaron su vida en la calle con un tiempo de duración de 1 a 3 años en promedio la edad de inicio fue de 8 años, el 30% equivalente a 15 personas tiene un tiempo de duración de 5 a 8 años, nivel educativo, asistencia médica, ocupación anterior y actual. Es muy probable según estos datos que una persona caiga en la vida en calle antes de los 30 años, el tiempo de permanencia en la calle brinda información y herramientas básicas para formulación de programas de intervención de esta población. Se encuentra que la etapa crítica es la infancia y madurez temprana comprendida en el rango de edad con mayor frecuencia de inicio de condición de habitante de calle; los motivos que llevaron a esta población a estar en situación/ condición de calle es debido a: la drogadicción relacionado al 66% que manifestó que probaron por primera vez la droga por curiosidad, y los efectos de las drogas fue el factor determinante para caer en la vida en calle. El 22% refieren que la habitabilidad en la calle es debido al consumo de alcohol, donde manifiestan que fueron influenciados por los amigos, familiares que los invitaban a celebrar festejos y a compartir los fines de semana, convirtiéndose

en una rutina en el diario vivir. El 10% refieren tener familiares en la calle y en situación de calle, correspondiente a 5 personas, el 4% refieren no saber si tienen familiares en la calle y en situación de calle; la actividad desempeñada en el pasado fue la de reciclaje con un 42% correspondiente a 21 habitantes de calle y el 43% continua en esta ocupación actual, se puede determinar que en el habitante de calle se puede encontrar la Falta de sentido personal de la capacidad y eficacia para hacer, debido a que esta actividad no produzca formas ocupacionales de ejecución de un rol productivo que cubra los estándares, expectativas de éxito personal en el sujeto, hallándose y sumergiéndose en una satisfacción netamente económica que le permita cubrir necesidades como: el consumo de sustancias psicoactivas viéndose obligado a pedir para cubrir la alimentación y otras necesidades básicas necesarias de supervivencia del ser humano, por otro lado el 82% refieren saber leer y escribir correspondiente a 43 personas. El 48% refieren el último nivel escolar en primaria correspondiente a 24 personas, el 42% refieren el último nivel escolar en secundaria equivalentes a 21 habitantes de calle, el 68% refieren que no han recibido atención en salud en el último año correspondiente a 34 personas, el 32% refieren que si han recibido una asistencia médica lo que hará que se dificulten sus capacidades y habilidades al realizar un sus actividades de la vida diaria, manifestando algunas complicaciones patológicas no diagnosticadas, que interfieren en las actividades como la alimentación, la apariencia personal, auto-cuidado, higiene personal. Debido a estas consecuencias que son un conjunto de tareas o patrones de conductas rutinarias, que le permiten vivir de forma autónoma e integrada en su entorno y cumplir su rol o roles dentro de la sociedad. El 88% en sus actividades diarias presentan dificultades para memorizar/pensar, correspondiente a 43 habitantes de calle, el 8% en sus actividades diarias presentan dificultades para percibir la luz, 2% en sus actividades diarias presentan dificultades para oír, el habitante de la calle debido a las consumo de adicciones pueden tener un funcionamiento biológico en cuyo consumo produce una alteración cognitiva como resultado de un trastorno en las siguientes funciones, como dificultades en la capacidad de generar hipótesis, planear acciones y tomar decisiones para conseguir un objetivo, la iniciación de secuencias comporta mentales inapropiadas, dificultades para poder inhibirlas y dificultades alteraciones de memoria a pesar de mantener conservada la memoria en pruebas neuropsicologías formales el impacto de la disfunción ejecutiva afecta en mayor o menor medida, a todas las áreas del desempeño ocupacional se verán alteradas (A.V.D, A.B.V.D, A.P.V D) en la participación social.

Con relación al segundo objetivo de investigación se logró realizar la valoración de la Identidad Ocupacional a través del instrumento de valoración OPHI-II que se llevó a cabo con la muestra de 50 habitantes de calle, y como tercer objetivo al analizar e interpretar los resultados en la valoración referente a la escala de la identidad ocupacional muestran que el 98% se califica con problemas extremos en la función ocupacional correspondiente a 49 habitantes de calle en los ítems “Compromisos y valores”, el 94% que corresponde a 47 habitantes de calle en “Intereses”. En la escala del Ambiente Ocupacional, el 100% se califica en 1 con problemas extremos en la función ocupacional, en los ítems “formas ocupacionales de diversión, grupo social en la vida hogareña, grupo social de diversión, espacios físicos, objetos en la vida hogareña, espacios físicos, objetos, recursos en el rol productivo, espacio físicos objetos y recursos en los ambientes de diversión”. Se concluye que los habitantes de calle en la valoración de la Identidad Ocupacional hay problemas extremos en la función ocupacional en compromisos, intereses, valores, trabajo hacia metas, se logra analizar la problemática que genera un impacto negativo en la participación social, se encontró alterada la identidad, competencia ocupacional, dificulta para mantener una rutina que les permita llevar a cabo las responsabilidades, generando la falta de participación en un rango de ocupaciones.

Como cuarto objetivo de la investigación se logró establecer la identidad ocupacional del habitante de la calle y en situación de calle después de la recolección de la información e interpretación de datos por lo tanto en la población objeto de estudio se encontró alterada la identidad, competencia ocupacional debido al no cumplimiento de sus roles ocupacionales y estándares del desempeño se les dificulta mantener una rutina que les permita llevar a cabo las responsabilidades, lo que conlleva a la falta de participación en un rango de ocupaciones, con base en los resultados obtenidos desde Terapia Ocupacional .

Recomendaciones

A la institución

Es importante gestionar recursos, espacio físico y tiempo para que interactúen el grupo interdisciplinario con los habitantes de calle; planear actividades que permitan fortalecer las relaciones interpersonales entre ambos favoreciendo la participación ocupacional.

Permitir que estudiantes de la universidad de Pamplona de los diversos programas de salud y educación que realizan proyectos, programas e investigaciones, tengan fácil acceso a la institución para permitir que lleven a cabo las actividades académicas.

A los habitantes de calle;

Participar en las actividades Psicoeducativas, lúdicas, productivas que favorezcan la identidad ocupacional y la participación ocupacional en la Fundación Pasos de Felicidad en la población adscrita de la secretaria de bienestar social en la Ciudad de Cúcuta.

Continuar en el programa de bienestar social para que reciban atención en salud, terapéutica y espiritual además de capacitarse en talleres productivos que les permitan generar ingresos y solventar los gastos propios y ayudar a la familia.

Es necesario ejecutar los roles familiares, comunicarse con los parientes y reconciliarse con ellos para asumir responsabilidades y recibir el apoyo de la familia, siendo esta el núcleo fundamental de la sociedad.

Iniciar un proceso de desintoxicación de sustancias psicoactivas, partiendo desde la decisión voluntaria para abandonar el consumo que les permitan la vinculación a la sociedad. Mantener la motivación en la participación ocupacional teniendo en cuenta sus proyecciones, metas e interés y de esta manera lograr la satisfacción personal y ocupacional.

A la universidad:

De igual manera seria importante desarrollar talleres productivos con los habitantes de calle que les permita enfocarse en ejercer su rol ocupacional de manera satisfactoria.

Dar continuidad a la investigación y desarrollar otro tipo de investigaciones con otras disciplinas desde otro enfoque partiendo desde el perfil socio-demográfico que arrojo resultados importantes para estudiar esta población habitante y en situación de calle inclusive la población infantil que es donde se inicia la habitabilidad y el consumo de sustancias.

Al programa de Terapia Ocupacional y a los estudiantes:

Se realicen las prácticas formativas en el área psicosocial con la población habitante de calle, debido a que se requieren estrategias terapéuticas hacia la participación ocupacional que apoyen en el ámbito interdisciplinario, es una población que va en aumento y se requiere el servicio de Terapia Ocupacional.

Plantear o diseñar modelos terapéuticos que permitan un abordaje de Terapia Ocupacional innovador en la población habitante de calle y en situación de calle que puedan ayudar a estas personas que necesitan los servicios urgentes de los profesionales y que muy pocos toman el riesgo de asumir la responsabilidad de atender.

Referentes bibliográficos

OMS . (s.f.). *Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud*.

Abascal., D. F. (2010). *El Consentimiento Informado*. madrid (españa): Comité de Bioética y Derecho Sanitario.

Cañete, L. (211). Chicos y chicas en situación de calle aprendiendo de su realidad, concepciones , representaciones, practicas y participacion social, reflexiones en terapia ocupacional. *iii congreso internacional* (pág. 5). buenos aires: acta académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso.

Daniela Sierra Rodríguez, D. H. (2010). aproximación jurídica A LA PROBLEMÁTICA DE LOS HABITANTES DE. (pág. 28). Bogota: acciones publicas universidad del rosario.

El Espectador. (21 de Agosto de 2015). Unos 183.000 venezolanos han ingresado en Colombia en lo que va de este año.

espectador, e. (2015). Unos 183.000 venezolanos han ingresado en Colombia en lo que va de este año. bogota: el espectador.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF,INPEC, ministerio de relaciones exteriores. (2015). Reporte de drogas en colombia. Bogota: odc - Observatorio de Drogas de Colombia Ministerio de Justicia y del Derecho.

Jose Jesid montes rojas, D. R. (2012).. Republica de colombiadepartamento norte de santander corporacion concejo municipalsan jose de cucuta acuerdo no de 2.012. Cucuta: el honorable concejo municipal de San José De Cúcuta.

Judth Ablenda, D. D. (2015). *terapia ocupacional sin fronteras*. buenos aires, bogota, caracas, madrid, mexico,sao paulo: editorial medica panamericana

Kielhfnoer, G. (3 tercera a EDICION). *Terapia ocupacional modelo de la ocupacion humana* . buenos aires, caracas, madrid, mexico, sao paulo : editorial medica Panamericana.

Kielhofner, G. (s.f.). *Modelo de la Ocupaciòn Humana* (3 ed.). Mèxico: Panamericana .

Lema y Perez . (2011). *situacion de discapacidad de la poblacion adulta con lesion medular* . manizales : Acosta ML, Parra SJ, Quino AU. Modelo predictivo del grado de discapacidad en adultos con lesión medula de Bogotá.

Lema, C. P., & Perez Parra, J. E. (2011). Situacion de Discapacidad de la Poblacion adulta con Lesion Medular de la Ciudad de Manizales. *Rev. Cienc. Salud*. 9 (2): 159-172 / 159.

Myriam Hernández Saboga, ICatalina Riveros Gómez, Juan Manuel Zarama Santacruz. (2015). *una nacion desplazada*. bogota: Centro Nacional de Memoria Histórica.

Nidia Stella Cáceres Sandoval Enfermera Epidemióloga Salud Mental IDS. (2013). *Situación del consumo de drogas en norte de santander*. Norte de santander: Iministerio de la protección socia.

Pacheco, H. E. (2015). *Nvestigación socio-jurídica: "habitantes de la calle (indigencia*. Cucuta.

Roy ba~eras Montealegre, G. E. (2013). *Ley 1641*"por la cual se establecen los lineamientos para la formulación de la política pública social parahabitantes de la calle y se dictan otras disposiciones".Bogota: congreso de colombia.

Ruggeri M, Nosé M, Bonetto Ch et al. Changes and in objective and subjective quality of Gait
L, Vásquez-Barquero JL, Borra C;. (2015). Evaluación del funcionamiento psicosocial *de*

los pacientes con trastorno. provincias de Córdoba, Buenos Aires y San Luis de la Republica de Argentina: provincias de Córdoba, Buenos Aires y San Luis de.

S.A., L. C.-E. (2006). Caracterización Social y Cuantificación de Niños,. *ICBF* (pág. 150). Armenia, Barranquilla, Bogotá, Bucaramanga,: La investigación fue realizada por la Unión Temporal SEI S.A. - Econometría S.A. contratada por el ICBF.

Sara Makowski, J. F. (2010). Niños, niñas, adolescentes y jóvenes en situación de calle. *Guía de entrevista en profundidad, aprendizaje y construcción*, 65.

Tamayo, M. T. (2003). Enfoques. En M. T. Tamayo, *El Proceso de la Investigación Científica* (pág. 66). Mexico: Limusa, SA de CV.

Trujillo, A. (2002). *Terapia Ocupacional Conocimiento y Práctica en Colombia*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.

Universal, R. E. (2015). 54 mil denuncias por violencia intrafamiliar en Colombia. Bogotá: Revista El Universal.

Roberto Hernandez Sampieri & Carlos Fernandez-Collao & Pilar Baptista Lucio, abril del 2006 (Lucio, 2006)

Apéndices

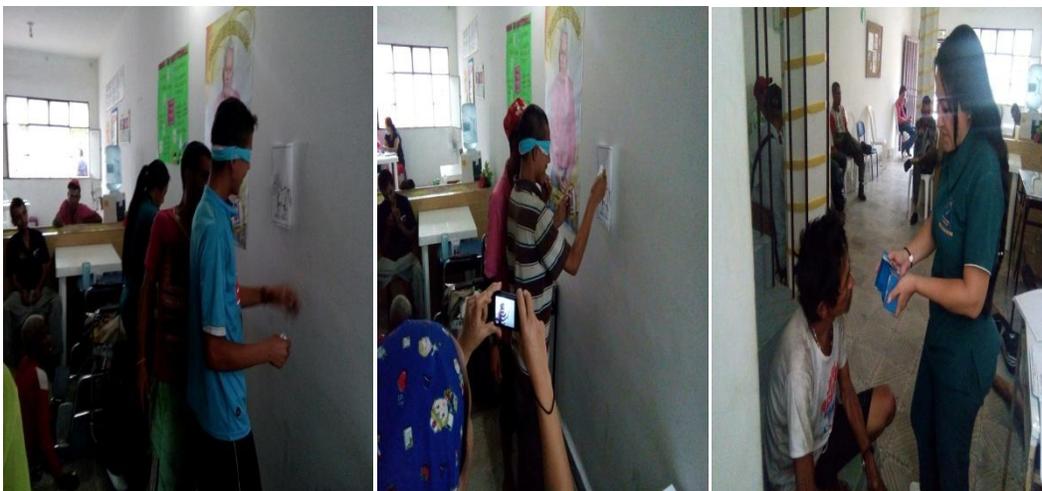
Apéndice A. Evidencias

Fase 1 Actividades de Interés- motivación - tienda de los deseos





Actividad quien dirige tu vida- actividad el espejo





Actividad biografía del éxito-





Proyeccion de video de motivacion (la disciplina vencera la inteligencia - el aguila y la gallina)

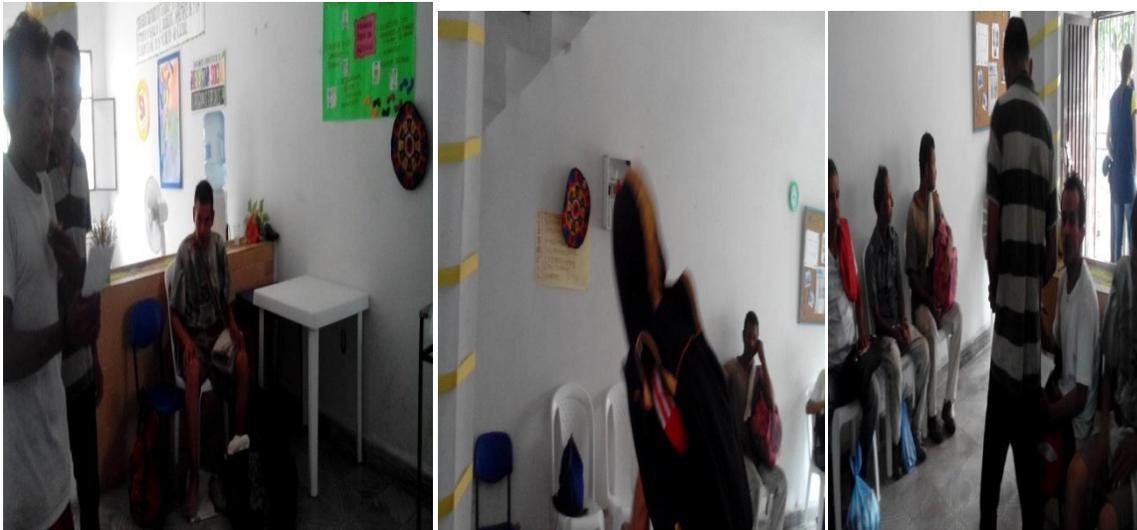




Actividad identica en la ruleta las normas de convivencia de la fundación pasos de felicidad







Actividad taller de cocina

Inicio: higiene de manos -pasos para el lavado de manos



2. PASO PREPARACION DE AMASADO





ACTIVIDAD VISITA DEL ALCALDE E IGNAGURACION DEL ESTABLECIMIENTO



Apéndice B. Lista de firmas de asistencia usuarios



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRÁCTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación pasos de infancia fecha 02-NOV-2016
 Nombre del Estudiante Yaneth Alvarado Beltrán código 60361502

02-11-2016	José Luis Montoya Villalba	100503924	JOSE L. M. V.
02-11-2016	Johan Reinaldo Osuna	1022402498	Johan Osuna
02-11-2016	Holger Galan Jaimes	73.505128	Holger Galan
02-11-2016	Nelson Becerra Guerrero	— NO tiene	NELSON
02-11-2016	Bladimir Pinto	88252220	Bladimir
02-11-2016	Jesús María Lázaro Gómez	13.85636	Jesús María
02-11-2016	Gerardo Villamizar	13.483097	Gerardo
02-11-2016	Javier Torres Dango	88967893	Javier Torres
02-11-2016	Nelson Jesús Padilla	1092341523	Nelson Jesús Padilla
02-11-2016	Aldemar Padilla Duarte	91350445	ALDEMAR PD
02-11-2016	Antonio Reyes	88266940	88.266940
02-11-2016	José Joaquín Calvín	7081322210	José Joaquín Calvín
02-11-2016	Carlos Moncada	13.253507	Carlos Moncada
02-11-2016	Pedro Antonio Jimenes	13.442145	Pedro A. J.
02-11-2016	Lucía María Vergara	14.989.325	Lucía María Vergara



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación pasos de felicidad fecha 02-11-2016 "bodega de los días 03"
 Nombre del Estudiante Yaneth Alvarado Beltrán código 603615021

02-11-2016	Hernan Soto	88131843	Hernan Soto J.
02-11-2016	Antonio H. Acosta C.	81323340	Antonio H. Acosta C.
02-11-2016	Carlet Daniel		Yaneth
02-11-2016	William de Jesus Ocasio	15400090	
02-11-2016	Richard Montero	1090371942	X Richard Montero
02-11-2016	Jesus Ramirez Perez	13486796	* Jesus de 12
02-11-2016	Jesus Alvarez Bernal	13453943	J.A.
02-11-2016	Jose Abel Guerrero	16252781	Jose Harvey Guerr
02-11-2016	Juan Carlos Sanchez	91491822	Juan Carlos
02-11-2016	Antonio Verigel Bermon	88266940	Antonio Verigel
02-11-2016	Fredy Jaramillo	71193243	
02-11-2016	Benedicto Martinez Ponce	7468918	B.M.
02-11-2016	Edgar Jimenez Nolina	91322160	E. Jimenez
02-11-2016	Cristian Gregorio Urbina	1090429430	Cristian Urbina
02-11-2016	Angel Alberto Ayala	88312396	Angel



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRÁCTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación Pasos de Felicidad fecha 08-NOV-2016
 Nombre del Estudiante Yareth Alvarado Beltrán código 60361502

08-NOV-2016	Juan Carlos Sanchez	Juan Carlos Sanchez	91491822	Juan Carlos Sanchez
08-NOV-2016	Javier Orlando Penabaz	Javier Orlando Penabaz	1090386462	Javier Orlando Penabaz
08-NOV-2016	Antonio Herman Acosta	Antonio Herman Acosta	113233440	Antonio Herman Acosta
08-NOV-2016	William de Jesus Placias	William de Jesus Placias	18400090	William de Jesus Placias
08-NOV-2016	Edison Rivera Duarte	Edison Rivera Duarte	13870650	Edison Rivera Duarte
08-NOV-2016	Jaira Murillo Sandoval	Jaira Murillo Sandoval	—	Jaira Murillo Sandoval
08-NOV-2016	Jose Arbel Guerrero	Jose Arbel Guerrero	04916252754	Jose Arbel Guerrero
08-NOV-2016	Jose Guillermo Hena	Jose Guillermo Hena	5789.884	Jose Guillermo Hena
08-NOV-2016	Wilmer Montoya Bernal	Wilmer Montoya Bernal	13250224	Wilmer Montoya Bernal
08-NOV-2016	Alberto Valencia Aguirre	Alberto Valencia Aguirre	13476711	Alberto Valencia Aguirre
08-NOV-2016	Benedicto Portner Bernal	Benedicto Portner Bernal	7468918	Benedicto Portner Bernal
08-NOV-2016	Rafael Rincon	Rafael Rincon	5292845	Rafael Rincon
08-NOV-2016	Jose Vicente Castellon	Jose Vicente Castellon	2886842	Jose Vicente Castellon
08-NOV-2016	Javier Torres Norayo	Javier Torres Norayo	58267893	Javier Torres Norayo



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Yaneth Negrodo Beltran fecha 08. Nov 2016
 Nombre del Estudiante Fundación pasos de felicidad código 60361502

8 - Nov - 2016	Redy reyes	88 752 459	PRIZZ REYES
8 - Nov - 2016	Jorge claudio	-	PRIZZ
8 - Nov - 2016	Joseluis Montejó	100 5039 24	JOS LUIS MONTEJO
8 - Nov - 2016	Joseluis Montejó	13885636	JOS LUIS MONTEJO
8 - Nov - 2016	Carlos Brajan solano	1010071791	Carlos
8 - Nov - 2016	Javier torres Orango	8867893	Javier torres
8 - Nov - 2016	Angela mases angel	88 312 396	ANGEL
8 - Nov - 2016	Richard Alexander montes	1'090 371 942	RICHARD ARIANTE
8 - Nov - 2016	Jhon Ortega	1022 402 998	Jhon Ortega
8 - Nov - 2016	Nelson Becerra Ferrero	- noten	Nelson
8 - Nov - 2016	Henry alirio uribe	13.454 591	-
8 - Nov - 2016	Abel Eduardo payan	103758015	ABEL PAGAN
8 - Nov - 2016	Bladimir pinto	88 258 220	Bladimir
8 - Nov - 2016	Aldemar padilla darte	91350445	Aldemar P D
8 - Nov - 2016	Ortiz joel jose	-	Ortiz joel



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación Pasos de Felicidad fecha 08. NOV - 2016
 Nombre del Estudiante Yaneth Alvarado B código 60361502 "Quin dirige tu vida!!"

08-NOV-2016	Juan Felipe Deque	85 225 205	[Signature]
08-NOV-2016	Hugo Venegas	1047 403 143	[Signature]
08-NOV-2016	Pedro Ortiz	13.349 614	[Signature]
08-NOV-2016	Carlos Orlando morales	88. 2 00 212	[Signature]
08-NOV-2016	Ramirez perez Jesus	13. 486 796	[Signature]
08-NOV-2016	Jose Armando bullmin	13. 478 705	[Signature]
08-NOV-2016	Antonio vergel	88 264 940	[Signature]
08-NOV-2016	Eduardo vega	13. 890 862	[Signature]
08-NOV-2016	Jhony Suarez	13. 375 925	[Signature]
08-NOV-2016	Edison Meneses	1098605740	[Signature]
08-NOV-2016	Pedro Antonio garhne	13. 442. 145	[Signature]
08-NOV-2016	Carla sanbrayan solano	10	[Signature]
08-NOV-2016	Giovany silva Guerra	88 243 921	[Signature]
08-NOV-2016	Rios RICO Nelson Omar	88. 213. 173	[Signature]
	José silva	13. 555. 925	[Signature]



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación pasas de felicidad fecha: 09-NOV-2016
 Nombre del Estudiante: Yaneth Alvarado Beltrán código: 60361502 video:

09-NOV-2016	Cesar Leonardo Chaparro	-	no tiene	•CESAR
09-NOV-2016	Jose Ramon martina Rojas	1090374283		José Ramón M.R.
09-NOV-2016	Jacinto silva	13.555 225		Jacinto S.
09-NOV-2016	Cristian Urbina	1090429430		CRISTIAN URBINA
09-NOV-2016	Juan Carlos Sanchez	91490822		Juan Carlos
09-NOV-2016	Carlet realero	-		•Valero
09-NOV-2016	Jose Guillermo Mena	5.789 884		•JOSE
09-NOV-2016	Bluva Wilson ghaon	1022402998		•Jhon osuna
09-NOV-2016	Pedro ortiz	13.349.614		•Pedro Ortiz
09-NOV-2016	Jesus Maria lazaro	13.8815 636		
09-NOV-2016	Fredy Reyes	88152439		•Fredy Reyes
09-NOV-2016	Wilmer Montoya	13.250284		•Wilmer
09-NOV-2016	Royer meza	13.715715		•Royer
09-NOV-2016	Jesús Alvarco	93.453.947		•Jesús
09-NOV-2016	Antonio Hiram Acosta	11.323 340		•Antonio H. Acosta



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación Pisos de Felicidad fecha: 09-NOV-2016
 Nombre del Estudiante: Yaneth Alvarado Beltran código: 6031502

09-NOV-2016	Jose joaquin Galvis	13.286 710	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016.	Pedro ortega	13.239.446.	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016	Aldemar padilla Dorte	91 380 445	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016.	Leonardo correa	88219 311	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016	Jorge Gomez	13.230.715.	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016	carlos Brauquin Solano.	10100 1791	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016.	jose vicente castaños	9936.842	<i>[Signature]</i>
09-NOV 2016	Benedicto martinez Ruiz	7.468 918.	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016	Javier Orlando peralbo	7090 386 462	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016	Carlos-orlando manzano	88.200 102	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016	pedro antonio martina	13 442 145	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016	Reinaldo valencia	13248 710	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016	carlos moncada	13.253 507.	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016	jesus Ramirez	13.486 796.	<i>[Signature]</i>
09-NOV-2016.	José Antonio Vagara	14.989.328.	<i>[Signature]</i>



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación pasos de felicidad fecha 09-Nov-2016
 Nombre del Estudiante Yaneth Alvarado Bellamy código 60301502

09 NOV - 2016	Jairo Morillo Sandoval	-	
09-NOV-2016	Victor Manuel Mejia	-	
09-NOV-2016	Nelson Ormar	88.213.173	Omar Rios
09-NOV-2016	Simon Darty Paredes	-	
09-NOV-2016	Luis Alberto Valencia	13 406 711	
09-NOV-2016	Holger Galan James	13 505 128	Holger Galan James
09-NOV-2016	Giovany Lizcano M.	91 492 851	Giovany Lizcano M.
09-NOV-2016	Javier Torres Arango	88 267 893	Javier Torres Arango
09-NOV-2016	Richard Alvarado Montero	1.090 371 942	Richard Alvarado Montero
09-NOV-2016	Zulay Ortiz	-	
10-NOV-2016	Antonio Acosta Cardenas	11.323 340.	
10-NOV-2016	Benedicto Martinez	7.468.918	B. M.R.
10-NOV-2016	Eldemar		



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: fundación pasos de la ciudad fecha 10-NOV-2016
 Nombre del Estudiante carolth Alvarado Beltrán código Co 361502

10-NOV-2016	Cesar Leonardo Chaparro	—	.CESAP
10-NOV-2016	Carlos Jhoan Lizcano	91.492.651	- Carlos Giovanni
10-NOV-2016	Juan Carlos Sanchez	91.491.822	Juan Carlos
10-NOV-2016	Antonio Verger	88 266940	.Antonio Verger
10-NOV-2016	Juan Carlos Sanchez	89267893	Juan Carlos
10-NOV-2016	Hugo Venegas	1047403743	Hugo Venegas
10-NOV-2016	Gonzalo Villamizar	13.483.097	Gonzalo
10-NOV-2016	Reinaldo Valbuena	13.243.910	Reinaldo
10-NOV-2016	José Ramon Martínez	1090774283	José Ramon
10-NOV-2016	Leonardo Orozco	1010052521	Leonardo
10-NOV-2016	Jorge Humberto Cantares	—	Jorge
10-NOV-2016	Jacinto Silva	13.555.225	Jacinto
10-NOV-2016	Jose Arbley	16.252.751	Jose Arbley
10-NOV-2016	Jesus Maria Lazaro	13.885.636	Jesus Maria
10-NOV-2016	Juan Carlos Sanchez	91491822	Juan Carlos



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: _____ fecha: _____
 Nombre del Estudiante _____ código: _____

10-NOV-2016	Antonio Herran Acosta	11.323 340	Antonio H. Acosta C.
10-NOV-2016	Hugo Venegas	1047 413 143	Hugo Venegas
10-NOV-2016	Gonzalo Villamizar	13.483.097	Gonzalo V.
10-NOV-2016	Nelson Jesús Padilla	1092 341 53	Nelson Jesús Padilla
10-NOV-2016	Holmes Martínez Cardona	96.167.228	HOLMES-MARTINEZ
10-NOV-2016	Antonio Vergel	88 266 940	Antonio Vergel
10-NOV-2016	Aldemar Padilla Daza	91 350 445	Aldemar Padilla
10-NOV-2016	Eder Contreras	88 267 240	EDER CONTRERA
10-NOV-2016	Juan Carlos Sánchez	91491 822	Juan Carlos Sánchez
10-NOV-2016	GAYCANNYS IVALGUECERO	88243 921	GAYCANNYS IVALGUECERO
10-NOV-2016	Nelson Becerra Castro	.031	Nelson Becerra Castro
10-NOV-2016	Eduardo Meza	13.890.862	Eduardo Meza
10-NOV-2016	Giorgina Silva Guerrero	88 243 921	Giorgina Silva Guerrero
10-NOV-2016	Jesús Ramírez	13486 796	Jesús Ramírez
10-NOV-2016	Orlando Gómez Ramírez	—	Orlando Gómez Ramírez



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: _____ fecha: _____

Nombre del Estudiante _____ código: _____

22-NOV-2016	Carlos Buitrago	7040044491	Car
22-NOV-2016	Johan Osorio	1022402999	J
22-NOV-2016	Leonardo	88219311	L
22-NOV-2016	Jorge Rojas	17029968	J
22-NOV-2016	Antonio H. Acosta	11323340	A
22-NOV-2016	Diego	5399245	D
22-NOV-2016	Jhon alias	13345925	J
22-NOV-2016	Hugo Venegas	10447403143	HUGO VENEGAS
22-NOV-2016	Marcelo Antonio Mendez	1090431732	MENDOZA MARCO
22-NOV-2016	Leonardo Correa	8815311	L
22-NOV-2016	Juan Carlos Sanchez	91491882	J
22-NOV-2016	Simondario pineda	-	S
22-NOV-2016	Abel Eduardo Pagan	1093758015	ABEL PAGAN
22-NOV-2016	Antonio Herman Acosta	11323340	A



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación para el desarrollo
 Nombre del Estudiante: Yoneth Alvarado Buitrago código: 60361502

21-NOV-2016	Zulay ortiz	-	
21-NOV-2016	Edison Rivera Duarte	13.870.650	
21-NOV-2016	Jairo Murillo Sandoval	-	
21-NOV-2016	José Joaquín Galviz	13.2626.710	
21-NOV-2016	Antonia Henar Restrepo	11.323.340	
21-NOV-2016	Fredy Reyes	88.152.439	
21-NOV-2016	Henry Alirio Uribe Pabón	13.458.571	
21-NOV-2016	Joseias Saavedra Rangel	13.466.408	
21-NOV-2016	Heifer Rangel	1185.700	
21-NOV-2016	Pedro ortiz	13.349.614	
21-NOV-2016	Aldemar Padilla Duarte	91.350.445	
21-NOV-2016	Jhon Fredy Jaramilla	7.193.245	
21-NOV-2016	Fredy Reyes	88.152.439	
21-NOV-2016	Nelson Becerra	-	



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: fundacion para el fibrolal fecha: _____
 Nombre del Estudiante: Yaneth Alvarado Beltrán código: 6021502

21-NOV-2016	Benedicto Martinez Gomez	7.468918	MA
21-NOV-2016	Aldemar Padilla Duarte	91350005	Aldemar
21-NOV-2016	Juan Felipe Duque	88225908	Juan Felipe
21-NOV-2016	Wilmer Montoya Lora	13.250224	Wilmer
21-NOV-2016	Luis David Peña Rodriguez	093769350	Luis David
21-NOV-2016	Gabriel Chaparro Apeda	10490304	Gabriel
21-NOV-2016	Nelson Emarradorico	88213173	Nelson
21-NOV-2016	Javier Torres Prang	98267893	Javier
21-NOV-2016	Pedro Ortega Celvez	13.239446	Pedro
21-NOV-2016	Blorger Manuel Galan	13.505128	Blorger
21-NOV-2016	Javier Orlando Penabaz	1090356462	Javier
21-NOV-2016	Jose Vicente Castañeda		Jose
21-NOV-2016	Richard Montero	8092371942	Richard
21-NOV-2016	Edgar Cordero	91322160	Edgar
21-NOV-2016	Robinson Urbina	1090429430	Robinson



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: fundación para el adulto fecha _____
 Nombre del Estudiante Yaneth Alvarado código 60361552

22-NOV-2016	Nelson padilla	1092 341 523 -	Nelson José Padilla
22-NOV-2016	Antonio Vergel	88 266 940.	Antonio Vergel
22-NOV-2016	Gustavo Ambró perez	13 460 172	Gustavo Ambró perez
22-NOV-2016	Reinaldo Valcárcel	13 246 710	Reinaldo Valcárcel
22-NOV-2016	leonardo chaparro	30 089 134	Leonardo Chaparro
22-NOV-2016	Yelson parado patino	1090 472 314	Yelson Antonio Parado
22-NOV-2016	eder contreras	88 267 240	EDER CONTRERAS
22-NOV-2016	Gonzalo Villamizar	13 400 097	Gonzalo Villamizar
22-NOV-2016	Jhonatan Norvador	72 461 230	Jhonatan Norvador
22-NOV-2016	Juan Felipe Duque	88 285 208	Juan Felipe Duque
22-NOV-2016	Jose Vilasena	88 91 32 28	Jose Vilasena
22-NOV-2016	Jedgar Jimenes	91 322 160	Jedgar Jimenes
22-NOV-2016	jose Guillermo rina	5 789 884	JOSE GUILLERMO RINA
22-NOV-2016	Gabriel Chaparro	13 490 304	Gabriel Chaparro
22-NOV-2016	Javier Torres	88 267 873	Javier Torres

72



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación para el desarrollo fecha: _____
 Nombre del Estudiante: Yanesh Alvarado Beltrán código: 60361202

21-NOV-2016	Zulay Ortiz	-	-
21-NOV-2016	Bladimir pinto	88 258 390	-Bladimir
21-NOV-2016	Jhoan Osora	1022 402 998	Jhoan osora
21-NOV-2016	Angel Alberto	88 312 396	ANGEL
21-NOV-2016	Principe Antonio Perez	1-0900448 772	Principe Perez
21-NOV-2016	Gabriel Chaparro apud	13.490 304	GABRIEL
21-NOV-2016	Marcos Antonio Mendez	1090 451 732	MARCOS MENDEZ
21-NOV-2016	Josias Ramirez Sandoz	13.466 108	JOSIAS RS
21-NOV-2016	Jhonatan Jose Rojas	12461 200	JONATAN
21-NOV-2016	Hugo Venegas Estillo	1043403 143	HUGO VENEGAS
21-NOV-2016	Edgar Jimenez	91322 100	EDGAR JIMENEZ
21-NOV-2016	Jairo Hernandez	1090386 626	JAIRO HERNANDEZ
21-NOV-2016	Tacias David Wilson Jara	15.400 090	TACIAS DAVID WILSON JARA
21-NOV-2016	Edison Rivera	13870 650	EDISON RIVERA
21-NOV-2016	Benito Martinez Silva	7.468 918	BENITO MARTINEZ SILVA



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación para el desarrollo fecha _____
 Nombre del Estudiante: Ygneta Alvarez Delgado código: 60961202

21-NOV-2016	Jesus Ramirez	13.486 796	Leon P
21-NOV-2016	Nelson		
21-NOV-2016	Noel Eduardo Pagan	1093.758 015	Noel Pagan
21-NOV-2016	Carlos Manzano Arce	88.200 112	Carlos Manzano
21-NOV-2016	José Vicente Castillo	2836 842	
21-NOV-2016	Rafael Rincon	5.392 845	Rafael Rincon
21-NOV-2016	Pedro Antonio Lopez	93.442 1945	
21-NOV-2016	Nelson Omar Buis	88 213 173	Omar Buis
21-NOV-2016	Carlos Borzales	88 250 132	Carlos
21-NOV-2016	Wifredo Rodriguez	7.496 781	Wifredo
	Leonardo Orozco	10 100 52 521	Leonardo O.R.



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación pasos de fe fecha _____
 Nombre del Estudiante: Yaneth Alvarado Melton código 60361502

23 - NOV - 2016	Javier Torres Orango	88267893	J.T.O.
23 - NOV - 2016	Jacinto Silva	13.555225	JACINTO
23 - NOV - 2016	Camilo Parra	-	CAMILLO
23 - NOV - 2016	Jose Joel Ortiz	18256795	JOEL
23 - NOV - 2016	Abel Eduardo Pgr	1.09375808	ABEL PGR
23 - NOV - 2016	Juan Felipe	88225208	J.F.
23 - NOV - 2016	Pedro Ortega	13.239446	P. ORTEGA
23 - NOV - 2016	Jesus Maria Lozano	13.885636	J.M. LOZANO
23 - NOV - 2016	Salvador Herman Acosta	11.323370	SALVADOR H. ACOSTA
23 - NOV - 2016	Aldemar Padilla Duarte	-	A. PADILLA
23 - NOV - 2016	Jesus Alvarez	13.453947	J. ALVAREZ
23 - NOV - 2016	Juan Carlos Sanchez	91.491822	J.C. SANCHEZ
23 - NOV - 2016	Carlos Roberto Gerez	13.460172	C. ROBERTO GERER
23 - NOV - 2016	Xelsoin Padilla	1092341523	XELSOIN PADILLA
		88267140	EYER COTTEA



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación pasos d'ell fecha 60361502
 Nombre del Estudiante: Monika Alvarado Beltrán código _____

23-NOV-2016	Leonardo Garcia Aguirre	88219311	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	Jose Rojas	17.024.968	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	pedro ortega Belver	13.839.446	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	Wilmer montoya	13250224	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	Jhon freddy jaramillo	71.193.243	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	Jose jacquin Galois	13.226.710	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	carlos manzano	88200112	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	Jose Luis Mantero	100503924	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	Benedicta Martinez	7.468.918	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	Humberto contreras clump	—	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	Fredy Reyes	88.182.439	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	Nelson Becerra Guano	—	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	Vicente Castellano	—	<i>[Signature]</i>
23-NOV-2016	Rafael Rincon	5.292.845	<i>[Signature]</i>



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
 FACULTAD DE SALUD
 TERAPIA OCUPACIONAL
 PRACTICAS FORMATIVAS
 FORMATO DE ASISTENCIA DE USUARIOS



Nombre de la Institución escenario de practica: Fundación pesos de felicidad
 Nombre del Estudiante: Yaneth Alvarado Beltrán código: 60361802

23-NOV-2016	Juan Carlos Sanchez	91.491 822	Juan Carlos
23-NOV-2016	Aldemar pedilla part	91.350 445	Aldemar PD
23-NOV-2016	Osuna Ortega Jhan	1092 402998	OSUNA Jhan
23-NOV-2016	Paico murillo sandoval	—	PAICO
23-NOV-2016	Abel eduardo payan	109375.001	ABEL EDUARDO
23-NOV-2016	Antonio Hernan Costa	11323 340	Antonio H. Costa
23-NOV-2016	Camilo Pirra	—	CAMILLO
23-NOV-2016	Marcos Antonio Jimenez	0190.452732	MENDOZA MARCO
23-NOV-2016	Luis eduardo monterro	13.830 894	Luis Eduardo Monterro
23-NOV-2016	Josias Pangel sabadra	13 466 408	JOSIAS P
23-NOV-2016	Jacinto Silva	13.555 225	JACINTO
23-NOV-2016	Holder Galan	13.505 128	Holder Galan
23-NOV-2016	Algemiro Rodriguez	7.49 471	ALGEMIRO
23-NOV-2016	Angel ayala	88312 396	Angel
23-NOV-2016	Bladimir Pinto	88258 220	Bladimir

Apendice C. Ficha Sociodemografica- Caracterizacion

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

DATOS GENERALES

Nombres y Apellido	
Fecha de Nacimiento	día/ mes/ año/
Estado Civil	Soltero ___ casado ___ unión libre ___ Divorciado ___
Genero	Masculino ___ Femenino ___ Otro _____
País de Procedencia:	
Departamento de procedencia	

II. CARACTERIZACION Y ORIGEN DE LA SITUACION DE LA CALLE

1. Sabe cuál es el origen de sus situación de la calle actual?

Si	No
-----------	-----------

2. Tiempo- Duración en situación de calle

_____ meses	___ años
-------------	----------

3. Principalmente su situación de calle es consecuencia de:

Situación económica	Consumo de alcohol	rechazo familiar
Consumo de sustancia psicoactiva	Perdida de un ser querido	Víctima de violencia/ conflicto armado
Enfermedad General	Otro:	

4. De su familia existen otras personas en situación de calle

Si	No
No sabe	

5. Actividad desempeñada en los últimos meses

Reciclaje	Buscando trabajo	Sin trabajo
Deambulando	Limpiando vidrios	Cuidando carros
Vendedor ambulante	Vendedor drogas	Ayudante mecánica

Otro _____

6. Ocupación principal actual

Reciclaje	Buscando trabajo	Sin trabajo
Deambulando	Limpiando vidrios	Cuidando carros
Vendedor ambulante	Vendedor drogas	Ayudante mecánica
Otro _____		

7. Actualmente vive en :

Cambuche	Andenes/ aceras	Debajo del Puente
Cerca al río	Otro: _____	

8. Departamento de donde procede

III. EDUCACION

9. Sabe leer

Si	No
-----------	-----------

10. Sabe escribir

Si	No
-----------	-----------

11. Cual fue el último nivel escolar que aprobó.

Preescolar	Básica Primaria (1) (2) (3) (4) (5)	Básica Secundaria (6) (7) (8) (9) (10) (11)
Técnico o Tecnológico		
Universitaria		
Postgrado		

IV. SALUD

12. Ha recibido atención en salud en el último año?

Si	No
-----------	-----------

13. Actualmente recibe atención médica o rehabilitación?

Si	No
-----------	-----------

Cual: _____

Si la Respuesta anterior fue SI. Responde la N°14 y N°15

Si la Respuesta anterior fue NO, dirige a la N°16

14. Quien paga la rehabilitación?

Sistema general de Salud	La familia	Otro:
--------------------------	------------	-------

15. Establecimiento donde recibe la rehabilitación?

Publico	Privado	no sabe
---------	---------	---------

16. Porque no recibe rehabilitación?

Cree que no necesita	no le gusta	no hay o no tiene quien lo lleve
No tiene recursos económicos	Otro Motivo:	

V. FUNCIONAMIENTO/ ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

17. Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en :

Sistema Nervioso ()	los ojos ()	Oídos ()
Órganos de los sentidos : olfato() gusto() , tacto()	La voz () el habla ()	La piel () las uñas () el cabello ()
El movimiento del cuerpo () manos () brazos () brazos ()	sistema cardiorrespiratorio()Las Defensas ()	Digestión() metabolismo () hormonas ()
Sistema genital () urinario () reproductivo ()	Ninguno: ()	

Si la respuesta fue Ninguno, no se contesta la 18 y 19

18. De las anteriores condiciones de salud cual es la que más le afecta:

Sistema Nervioso ()	los ojos ()	Oídos ()
Órganos de los sentidos : olfato() gusto() , tacto()	La voz () el habla ()	La piel () las uñas () el cabello ()
El movimiento del cuerpo ()	sistema cardiorrespiratorio()	Digestión() metabolismo ()

manos () brazos () piernas ()	Las Defensas ()	hormonas ()
Sistema genital () urinario () reproductivo ()	Ninguno: ()	

19. De acuerdo a lo anterior conoce usted el diagnostico de salud que presenta?

Si	No
-----------	-----------

20. Hace cuantos meses presenta esta alteración permanente?

_____ meses	
-------------	--

21. En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para:

Pensar () memorizar ()	Desplazarse entre trechos cortos por problemas respiratorios () o del corazón ()	Masticar () tragar () asimilar () y transformar alimentos ()
Percibir la luz () distinguir objetos o personas a pesar de usar lentes o gafas ()	Retener o expulsar orina () tener relaciones sexuales () Tener hijos ()	Caminar () correr () saltar ()
Oír aun con aparatos especiales () distinguir sabores () u olores ()	Mantener piel () cabello sano ()	Relacionarse con las demás personas y el entorno ()
Hablar () comunicarse ()	Llevar , mover, utilizar objetos con las manos ()	Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo ()
Alimentarse () asearse () vestirse () por si mismo	Otra _____	Ninguno ()

22. En su hogar o entorno social quienes presentan actitudes negativas que le impiden el desarrollo en su actividad diaria con mayor autonomía

Familiares	Amigos	compañeros
funcionarios	Empleados	Otras personas
Nadie		

FIRMA _____

Apéndice D. Instrumentos

Entrevista histórica del desempeño ocupacional ophi-ii- (Gary kielhofner)

**ENTREVISTA HISTORICA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL
(OPHI-II)**

DATOS PERSONALES

NOMBRE:

EDAD:

SEXO

FECHA DE NACIMIENTO: / /

ESCOLARIDAD:

TIEMPO DE HABITALIDAD EN LA CALLE:

PROCEDENCIA:

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA (ANAMNESIS)

HISTORIA OCUPACIONAL

RUTINA DIARIA

ROLES OCUPACIONALES

ELECCION DE ACTIVIDAD U OCUPACION

EVENTOS CRITICOS DE LA VIDA

AMBIENTES DE COMPORTAMIENTO OCUPACIONAL

OPHI-II Hoja de Resumen de Datos

	1	2	3	4
ESCALA DE IDENTIDAD OCUPACIONAL				
Tienes metas personales o proyectos				
Identifica un estilo de vida ocupacional				
Espera éxito				
Acepta responsabilidades				
Valora habilidades y limitaciones				
Tiene compromisos y valores				
Reconoce identidades y obligaciones				
Tiene interés				
Se sintió efectivo en el (pasado)				
Encontró sentido, satisfacciones en su estilo de vida (pasado)				
Hizo elecciones ocupacionales				
ESCALA DE COMPETENCIA OCUPACIONAL				
Mantiene un estilo de vida satisfactorio				
Cumple con las expectativas de sus roles				
Trabaja hacia metas				
Cubre los estándares de desenvolvimiento personal				
Organiza su tiempo para cumplir responsabilidades				
Participa en intereses				
Cumplió con sus roles (pasado)				
Mantuvo hábitos (pasado)				
Logro satisfacción (pasado)				

ESCALA DE CONTEXTO OCUPACIONAL				
Formas ocupacionales de vida en el hogar				
Formas ocupacionales del rol principal productivo				
Formas ocupacionales de diversión				
Grupo social en la vida hogareña				
Grupo social del principal rol productivo				
Grupo social de diversión				
Espacios físicos, objetos y recursos en la vida hogareña				
Espacios físicos, objetos y recursos en el rol productivo				
Espacios físicos, objetos y recursos en los ambientes de diversión				

4 = Función ocupacional excepcionalmente competente
 3 = Función ocupacional buena, apropiada, satisfactoria
 2 = Algunos problemas en la función ocupacional
 1 = Problemas extremos en la función ocupacional

Análisis/ Plan:

ESCALA DE IDENTIDAD OCUPACIONAL

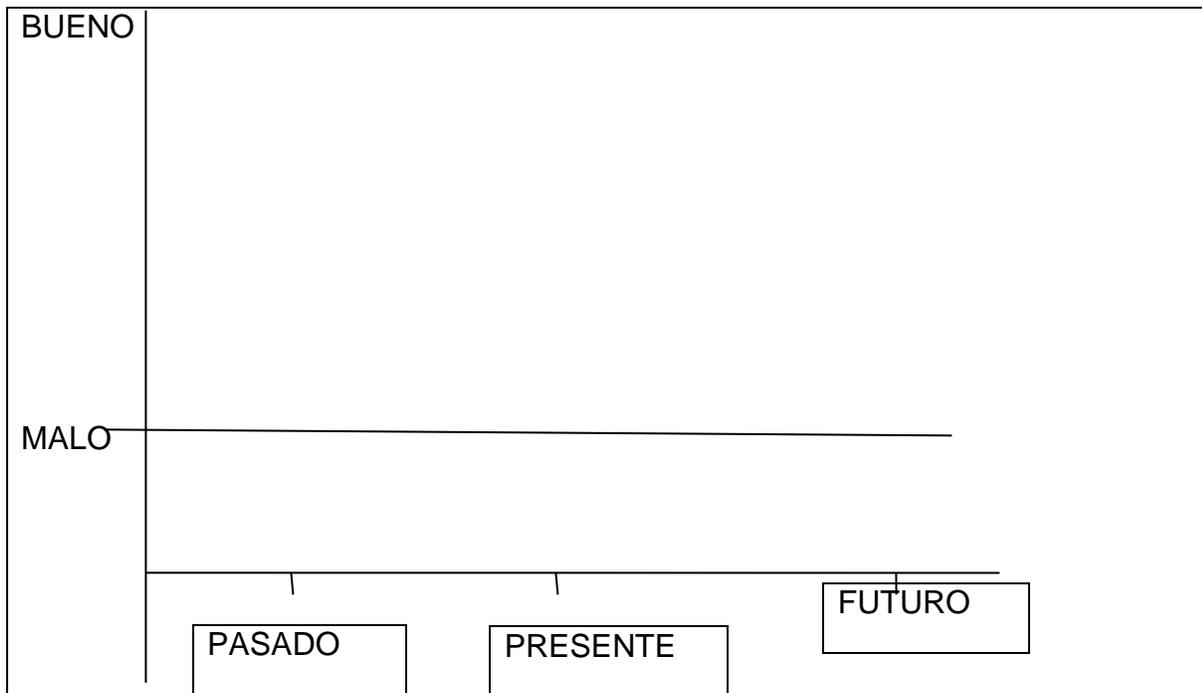
ESCALA DE COMPETENCIA OCUPACIONAL

ESCALA DEL CONTEXTO OCUPACIONAL

SIGNIFICADO/IMPLICACIONES DE LA HISTORIA DE VIDA

PERFIL NARRATIVO

Las pendientes incluyendo los principales eventos de la vida y como mejoro o si empeoro la vida del joven a partir de estos eventos. La inclinación de la pendiente indica la severidad o los cambios.



-PASADO:
 -PRESENTE:
 -FUTUROFirma _____

Yo _____ con cedula de ciudadanía _____

He leído la información que se me ha dado _____

_____ autorizo a la Universidad de Pamplona y al programa de Terapia Ocupacional trabajar con él/ella en el proyecto de investigación en el que se tomarán en cuenta aspectos e información personal y social, los cuales serán utilizados para determinar la identidad ocupacional en población habitante de la calle, la cual presentan alteraciones en las áreas ocupacionales y destrezas de ejecución inobservados con dificultad en la participación ocupacional. Dentro del proceso de investigación, prevalecerá el criterio del respeto a la dignidad, la protección de sus derechos y bienestar de su hijo(a) (artículo 5), así como mantener la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad, pues en este no se trabajará con procesos invasivos (artículo 8). Usted se encuentra libertad de retirar el consentimiento en cualquier momento si así lo requiere (artículo 15), y los resultados de la investigación no le ocasionaran perjuicios a usted o su hijos o familia, (artículo 46), Resolución 8430.

Autorización:

Estoy de acuerdo para participar participe en el proyecto de investigación, eximiendo a la Universidad de Pamplona y programa de Terapia Ocupacional de cualquier eventualidad.

Yaneth Alvarado Beltrán

Estudiante de Terapia Ocupacional

Usuario