



Facultad de  
Ciencias de la Salud  
Universidad Zaragoza

**Universidad de Zaragoza  
Facultad de Ciencias de la Salud**

***Grado en Terapia Ocupacional***

Curso Académico 2017 / 2018

TRABAJO FIN DE GRADO

Plan de Intervención desde Terapia Ocupacional en adolescentes víctimas  
de Acoso Escolar

Intervention Plan from Occupational Therapy in Teenagers victims of  
bullying

**Autor/a:** Pina Giraldos, Paola

Director 1. Torres Sánchez, Reyes

## RESUMEN

---

El acoso escolar se ha transformado en una cuestión altamente preocupante, que va en aumento, convirtiéndose en un problema de salud pública. Logrando causar una alteración del desempeño ocupacional y del rol de estudiante de niños y adolescentes. Por ello se plantea un plan de intervención desde la Terapia Ocupacional.

El programa se ha diseñado con el objetivo de recuperar y/o mejorar el desempeño ocupacional de adolescentes víctimas de bullying, así como sus relaciones interpersonales entre iguales, devolviéndoles el equilibrio ocupacional. Para ello, se utiliza como guía el Marco de Trabajo de la American Occupational Therapy Association (AOTA) y está enmarcado en el Modelo de Ocupación Humana (MOHO). Consta de sesiones individuales, en las cuales se realizan entrevistas, utilizando instrumentos de evaluación tales como autoevaluación ocupacional (OSA), listado de intereses adaptado, listado de roles, pie de vida, KIDCREEN -52, escala de autoestima de Rosenberg, cuestionario volicional y evaluación de habilidades de comunicación e interacción. Así mismo, se efectúan talleres grupales cuya finalidad es desarrollar, mediante el desempeño ocupacional, habilidades sociales y fomentar las relaciones interpersonales entre pares.

Como profesionales de la Terapia Ocupacional podemos aportar una perspectiva beneficiosa, apoyando el crecimiento de intereses, reforzando el desarrollo volitivo, enseñándoles importantes habilidades de comunicación e interacción, aumentando su participación en el ocio y en la participación social, para que se sientan más eficaces en todos los entornos.

**Palabras clave:** Terapia Ocupacional, Acoso escolar, bullying, adolescentes.

## INDICE

---

<b>Introducción</b> .....	<b>3</b>
<b>Justificación desde Terapia Ocupacional</b> .....	<b>7</b>
<b>Objetivos</b> .....	<b>8</b>
Objetivo general.....	8
Objetivo específico.....	8
<b>Metodología</b> .....	<b>9</b>
Búsqueda bibliográfica.....	9
Elección de modelos/marcos conceptuales.....	10
Evaluaciones.....	12
Perfil de la población.....	14
Temporalización.....	14
Fases del programa de intervención.....	16
<b>Desarrollo</b> .....	<b>18</b>
Resultados de la evaluación inicial.....	18
Acciones y actuaciones del programa.....	20
Recursos y medios necesarios.....	29
Evaluación del programa.....	29
<b>Conclusiones</b> .....	<b>31</b>
<b>Bibliografía</b> .....	<b>32</b>
<b>Anexos</b> .....	<b>35</b>

## INTRODUCCIÓN

---

El empleo del abuso y la violencia en los entornos escolares es destacado cada vez de manera más alarmante y en edades muy tempranas, ha pasado de ser contemplado como ciertos fenómenos circunstanciales propios de la inmadurez de las relaciones entre iguales a convertirse en una cuestión altamente preocupante (1) (2), siendo este hoy en día un problema de salud pública importante (3). No solo por su alta incidencia, situándose está entre un 9% y un 24% en España (4) con un total de 1.475 casos en 2017, y aproximadamente un 6,9% en Aragón (5), sino también por la alteración que conlleva en la vida de los niños y adolescentes que lo padecen. (2)

El termino bullying fue definido por Olweus (1999) como "una conducta agresiva dirigida a hacer daño, repetida en el tiempo y que se produce en el seno de una relación interpersonal, caracterizada por un desequilibrio del poder" (6). Posteriormente Cerezo (2009) se refirió a este como "una forma de maltrato, normalmente intencionado, perjudicial y persistente de un estudiante o grupo de estudiantes, hacia otro compañero, generalmente más débil, al que convierte en su víctima habitual, sin que medie provocación y, lo que quizá le imprime el carácter más dramático, la incapacidad de la víctima para salir de esa situación, acrecentando la sensación de indefensión y el aislamiento". Todo esto con la intención de causarles dolor para su propia gratificación, siendo el abuso de poder, el deseo de intimidar y dominar, e incluso la pura "diversión", los principales motivos que mueven a los agresores a actuar así. (1)

La dinámica del bullying se presenta como un fenómeno grupal que puede darse de diferentes formas, según numerosos estudios la agresión más frecuente es la verbal (insultos, motes, burlas sobre aspectos físicos o intelectuales, etc.) con un 55,8% - 49%, seguida por la exclusión social o aislamiento social con un 22%, posteriormente la agresión física directa con un 14,2%, las amenazas y los chantajes con un 22,7% - 1% y por último el acoso sexual con un 1,3%(3) (5) (7) (8).

Otro tipo de acoso que cobra cada vez más importancia es el Cyberbullying, definido como aquel tipo de acoso protagonizado por parte de un individuo o grupo que, mediante el uso de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) agrede deliberada y reiteradamente a alguien (9). Los lugares donde se suelen dar este tipo de agresiones suelen diferir según la etapa educativa, siendo el primer lugar el patio de recreo y seguido por el aula en los alumnos de educación primaria. En los alumnos de educación secundaria el primer escenario es el aula, seguida de la entrada del recinto escolar y los pasillos de acceso y el patio de recreo en tercer lugar. (1)

Con respecto a los motivos o las causas por las que este fenómeno se da se encuentran diferentes resultados, algunos estudios sobre el tema sugieren que es el resultado de las características individuales de los alumnos, ya sea relacionada con la apariencia del cuerpo (18,6%) o del rostro (16,2%), la raza/color (6,8%), la orientación sexual (2,9%) o la religión de origen (1,7%), también de la vulnerabilidad de un estudiante en relación a otros o del estatus social que diferencia y segrega a los pares (10). Otros estudios apuntan a que la edad y el sexo son los primeros indicadores relacionados con la incidencia de este fenómeno, aunque cada vez más se dirige la atención hacia otras características personales como el nivel de inteligencia, presentar algún tipo de discapacidad, la impulsividad o la nacionalidad. (11)

Además, se ha observado que tanto las víctimas como los agresores reúnen una serie de características personales que proporcionan el mantenimiento de las conductas de intimidación (12). La mayoría de las víctimas suelen ser chicos, algo menores que sus agresores, considerados débiles física o psicológicamente. Generalmente tienen dificultades de comunicación, se muestran tímidos, retraídos y/o aislados del grupo, son poco asertivos, suelen tener conductas de evitación, presentan inseguridad y tendencia depresiva. Además, muestran un nivel considerable de introversión y escaso autocontrol en sus relaciones sociales, además de altos niveles de ansiedad. Perciben el ambiente familiar como sobreprotector y/o autoritativo, sobre todo se refleja un elevado control y sobreprotección materna junto a un estilo autoritario paterno, pasando bastante tiempo en casa. Su actitud hacia la escuela es pasiva, aunque puede tener un historial académico bueno. (1) (12) (13).

Por otro lado, los agresores por lo general son físicamente más fuertes que sus pares, suelen presentar altos niveles de comportamientos agresivos e impulsivos, incluso en otros ambientes diferentes a la escuela (en casa o frente a la autoridad). Son dominantes, impulsivos y reaccionan fácilmente al conflicto.

Suelen sentirse fácilmente agredidos, tienen pobre tolerancia a la frustración, no siguen reglas, tienen una actitud positiva frente a la violencia y muy frecuentemente se muestran autosuficientes.

No sienten empatía por el dolor de la víctima, no se arrepienten de sus actos y, en consecuencia, consiguen sus objetivos con éxito, aumentando el estatus dentro el grupo que los refuerza. (14)

El Bullying se presenta como un fenómeno grupal de roles, que genera diferentes relaciones interpersonales, jugando un papel transcendente en el desarrollo de la personalidad y sociabilidad de los jóvenes al facilitar el estatus social y la asunción de roles. Todos los niños y adolescentes implicados en este acto de maltrato desarrollan alguno de los siguientes roles (15):

<b>Agresor seguro</b>	Aquel que intimida y maltrata a sus compañeros de forma repetida con la intención de hacer daño y/o sentirse superior.
<b>Agresor secuaz</b>	Aquel que acompaña y ayuda a intimidar a quien maltrata a sus compañeros de forma repetida con la intención de hacerles daño
<b>Víctima pasiva</b>	Aquel que recibe la agresión de algún o varios compañeros de forma repetida y durante mucho tiempo sin saber defenderse de esos ataques.
<b>Víctima agresiva</b>	Aquel que recibe agresiones de algún o varios compañeros, pero reacciona contra ellos defendiéndose.
<b>Víctima provocadora</b>	Aquel que provoca las agresiones de algún o varios compañeros con quienes se mete repetidamente.

<b>Espectador culpabilizado</b>	Aquel que generalmente contempla las intimidaciones y maltratos repetidos a algún compañero, sin hacer nada por miedo a ser también maltratado.
<b>Espectador indiferente</b>	Aquel que generalmente contempla las intimidaciones y maltratos repetidos a algún compañero sin hacer nada y con suma indiferencia.
<b>Espectador amoral</b>	Aquel que generalmente contempla las intimidaciones y maltratos repetidos a algún compañero, sin hacer nada porque prefiere estar del lado más fuerte.
<b>Defensor de la víctima</b>	Aquel que generalmente contempla las intimidaciones y maltratos repetidos a algún compañero, haciendo algo a favor de quien sufre el maltrato.

El fenómeno bullying tiene un impacto a nivel personal, familiar y social. Una víctima de acoso escolar puede presentar secuelas graves, tales como ansiedad, fobias, alteraciones en la conducta, somatizaciones (vomito, dolor abdominal y muscular, etc.), cambios en los patrones del sueño y la alimentación, aislamiento social, deterioro del rendimiento escolar, ausentismo escolar, depresión crónica, trastorno de estrés postraumático e incluso ideas suicidas o suicidio. Cuanto más joven es la víctima, mayor será el riesgo de presentar problemas asociados a comportamientos antisociales o trastornos psiquiátricos específicos en la edad adulta, así como la pérdida de oportunidades, por ejemplo, la inestabilidad en el trabajo y las relaciones afectivas poco duraderas. (3) (14)

## JUSTIFICACIÓN DESDE TERAPIA OCUPACIONAL

---

Desde un punto de vista ocupacional, el bullying produce una alteración del desempeño ocupacional, así como la ruptura de ciertos roles ocupacionales (estudiante, amigo, hijo, etc.) convirtiéndose en un problema social que desde Terapia Ocupacional se podría manejar desde los contextos (familiar, escolar y social), la participación y las relaciones interpersonales. (16)

Como una profesión que tiene como objetivo fomentar la capacidad de las personas para participar en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, como descanso y sueño, educación y trabajo, juego, ocio y tiempo libre, y participación social; la terapia ocupacional podría jugar un papel importante en la lucha contra los efectos del acoso escolar, ya que en el caso de las víctimas que sufren este fenómeno su participación en las ocupaciones mencionadas, puede verse limitada y restringida, pudiendo causar problemas a lo largo de su vida e incluso ser un riesgo para la salud mental. (16) (17)

Podemos decir, por tanto, que los profesionales de la terapia ocupacional ayudan a fortalecer la salud física y mental y el bienestar de los jóvenes que son víctimas del bullying y de los agresores; utilizando y adaptando las ocupaciones y actividades actuales y además generando otras nuevas que supongan un espacio de cambio y recuperación. Además de que darle un mayor enfoque a la participación, educación, juego y ocio, y actividades sociales, consigue ayudar a apoyar las habilidades de comunicación e interacción para que los niños logren manejar situaciones sociales complejas. (18)

Por esta razón, este trabajo tiene el propósito de crear un programa de intervención, dirigido a la población juvenil víctima de acoso escolar y que ha acudido en busca de ayuda a una asociación contra el acoso escolar. Con el fin de recuperar y mejorar su desempeño ocupacional, así como sus relaciones interpersonales con sus iguales y familiares, devolviendo el equilibrio ocupacional a sus vidas. Para ello, se utilizará como guía el Marco de Trabajo de la American Occupational Therapy Association (AOTA) (19) y estará enmarcado en el Modelo de Ocupación Humana (MOHO), junto al Modelo Canadiense del Rendimiento Ocupacional (CMOP).



## OBJETIVOS

---

### Objetivo general

Recuperar y/o mejorar el desempeño ocupacional de adolescentes víctimas de bullying, así como sus relaciones interpersonales entre iguales, devolviéndoles el equilibrio ocupacional.

### Objetivos específicos

- Desarrollar, mediante el desempeño ocupacional, habilidades sociales dirigidas a resolver conflictos y el fomento de las relaciones interpersonales entre pares.
- Recuperar el área de ocio y tiempo libre a través de actividades lúdicas teniendo en cuenta sus intereses y hobbies pasados y presentes, y explorar otros nuevos.
- Mejorar el autoconcepto y la autoestima mediante actividades ocupacionales significativas.
- Ayudar a la persona a elaborar una rutina ocupacional satisfactoria y significativa que apoye su participación en roles activos y relevantes.

## METODOLOGÍA

---

### 1. Búsqueda bibliográfica

La búsqueda de referencias bibliográficas se ha realizado a través de diferentes fuentes de evidencia científica, tales como bases de datos (ISOC, OTseekes, Alcorze, ScieDirect, Dialnet, Pubmed, CuidenPlus, Lilacs) y diversas revistas de internet (American Occupational Therapy Association (AOTA), The Open Journal of Occupational Therapy (OJOT) y Revista de Terapia Ocupacional de Galicia (TOG)).

Durante esta búsqueda se utilizaron los siguientes descriptores o palabras clave:

- Búsqueda simple: "Bullying", "Acoso escolar", "Terapia Ocupacional"
- Búsqueda avanzada: "Bullying and Terapia Ocupacional", "Terapia Ocupacional and Acoso escolar", "Bullying and Colegio", "Bullying and Secundaria", "Bullying and intervención", "Bullying and Terapia", "Bullying in Schools and Occupational Therapy", "Bullying and Occupational therapy".

También se incluyó información obtenida de páginas webs de diferentes asociaciones contra el bullying como [asociacionignis.com](http://asociacionignis.com), [aepae.es](http://aepae.es), [noalacoso.org](http://noalacoso.org) y [savethechildren.es](http://savethechildren.es). Así mismo, se ha recurrido a la consulta de libros de la biblioteca de la Universidad de Zaragoza. Además, se ha utilizado el repositorio institucional de documentos de la Universidad de Zaragoza, Zaguán.

Como los resultados relacionados con la terapia ocupacional a través de estas fuentes de información fueron escasos, se recurrió a contactar, en busca de información, con los diferentes Colegios de Terapia Ocupacional de España a través de correo electrónico. Los colegios consultados fueron: COPTOA (Aragón), COPTOR (la Rioja), COPTOEX (Extremadura), COFTO-CLM (Castilla La Mancha), COTOC (Cataluña) y (COTONA – NALTE) Navarra; la mayoría de ellos difundió el mensaje a otros colegios de España, ya que en su comunidad no había servicios de Terapia Ocupacional trabajando en el ámbito escolar que pudieran haber abordado este tema. El COPTOEX facilitó los datos de una Terapeuta Ocupacional relacionada con el ámbito escolar, quien no había trabajado de forma directa con el bullying, pero si ofreció su ayuda para cualquier duda que pudiera surgir sobre la intervención.

Por otro lado, se contactó con varias asociaciones contra el acoso escolar, y se realizó una reunión con la asociación contra el acoso IGNIS de Zaragoza, quienes aportaron gran información sobre lo que ocurre tras haber sufrido acoso y cómo abordarlo.

## **2. Elección de modelos / marcos conceptuales**

El plan de intervención estará basado en el Modelo de Ocupación Humana (MOHO) (Gary Kielhofner), contemplando a las personas como sistemas dinámicos, compuestos por tres subsistemas (20):

El *subsistema volitivo*, está compuesto por los elementos estructurales de la motivación. Es el responsable de las disposiciones y el autoconocimiento que predispone y capacita a la persona para anticipar, elegir, experimentar e interpretar el comportamiento ocupacional. Este subsistema está determinado por los pensamientos y sentimientos acerca de su eficacia para actuar en el mundo (causalidad personal), lo que considera importante (valores) y lo que encuentra agradable y satisfactorio (intereses). Por ello es el primer componente que se tendrá en cuenta a la hora de desarrollar el plan de intervención, valorando sus intereses y valores, dándoles la opción de elegir las ocupaciones o actividades significativas. Siendo así, una fuente de motivación para la recuperación y el cambio (20).

El *subsistema de habituación* proporciona una organización interna al sistema, a través de los hábitos y roles. Permitiendo de este modo que las personas tengan un desempeño eficiente, teniendo un equilibrio entre la satisfacción de las demandas internas y las externas (20).

El *subsistema de ejecución* engloba las distintas capacidades y habilidades de procesamiento, perceptivo-motoras y de interacción social, para el desempeño y la experiencia subjetiva de la persona. Durante este plan de intervención, se va a dar especial importancia a las habilidades de interacción social (20).

Se incluyen también los *contextos ambientales* del comportamiento ocupacional; que son una combinación de espacios, objetos, formas ocupacionales y/o grupos sociales que constituyen un contexto significativo para el desempeño (20).

Así mismo, proporciona herramientas de valoración propias que pueden aplicarse a la población del programa, ayudando a identificar los factores interrelacionados de los cuales puede emerger la disfunción ocupacional.

Junto a este se ha tenido en consideración también, el Modelo Canadiense del Rendimiento Ocupacional (CMOP), ya que este modelo nos ofrece una perspectiva de la TO, en torno a tres conceptos básicos: práctica centrada en el cliente, rendimiento ocupacional y habilitación. El individuo es protagonista activo en la práctica clínica, es decir, que el papel del terapeuta será colaborar con el usuario para ayudarlo a elegir, organizar y cumplir las ocupaciones que considera útiles o significativas (21).

Para guiar el plan de intervención se empleará el Marco de Trabajo para la práctica de Terapia Ocupacional, el cual define a las personas como seres ocupacionales, entendiendo este término como "toda persona necesita ser capaz o estar disponible para comprometerse con la ocupación que necesite y seleccione para crecer a través de lo que hace y experimentar independencia o interdependencia, equidad, participación, seguridad, salud y bienestar". Además, nos ofrece una estructura metodológica que se dividirá en tres procesos principales (19):

<b>Evaluación</b>	Perfil ocupacional
	Análisis del desempeño ocupacional
<b>Intervención</b>	Plan de intervención
	Aplicación de la intervención
	Revisión de la intervención
<b>Resultados</b>	Evaluación de los resultados
	Evaluación de satisfacción

### 3. Evaluaciones utilizadas

Al inicio del programa se realizará una entrevista a nivel individual tanto con los usuarios como con los familiares. En la entrevista con los usuarios se pasará la **Autoevaluación Ocupacional (OSA)**. Se trata de una herramienta de evaluación basada en el Modelo de Ocupación Humana, centrada en el usuario y que permite capturar las impresiones que tiene acerca de su propia competencia ocupacional y del impacto del ambiente, por lo que dará voz a su punto de vista y le permitirá establecer prioridades para el cambio y adoptar un rol activo en la determinación de objetivos y estrategias de la intervención. Los ítems manejar mis finanzas y cuidar de otros de quienes soy responsable no serán valorados en este caso, ya que se trata de usuarios que normalmente no ejercen estas actividades.

Durante esta primera sesión de evaluación también se utilizará el **listado de intereses modificado** de Kielhofner. Este ayudará a conocer los intereses, aficiones y gustos pasados y presentes de cada uno de los usuarios que formen el programa y servirá para orientar las actividades, de tal manera que estas sean motivantes para ellos. Además, permitirá ver cuáles son aquellas actividades que les gustaría practicar en un futuro.

Así mismo, también se recabará información sobre los roles que tienen, han tenido o desean tener a lo largo del continuo temporal, así como el valor o importancia que les asignan a cada uno de ellos. Esto se hará a través del **Listado de Roles**, del Modelo de Ocupación Humana. Igualmente aportará datos sobre el balance de estos roles en la organización de una rutina satisfactoria, mostrando una ausencia o presencia de roles significativos. Es transcendental saber los roles que han podido perder a causa del acoso escolar y lo importante que es para los usuarios recuperarlos para poder tener una satisfacción ocupacional.

En la segunda valoración se pedirá a los usuarios que realicen un **Pie de vida o "The Pie of life form"**, consiste en un gráfico que incluye una circunferencia dividida en secciones, estas indican periodos de tiempo de una hora y que tendrán que completar con las actividades que realizan durante ese periodo. Este instrumento de evaluación nos aportará información sobre el equilibrio ocupacional, los hábitos y la organización de la rutina diaria.

También, se pasará la escala **KIDSCREEN - 52**, se trata de un cuestionario de calidad de vida para la población infantil y adolescente. Este cuestionario dará información sobre los aspectos en los que los usuarios se sienten menos satisfechos, y como repercute esto en su calidad de vida. Para después poder intervenir modificando, en la medida de lo posible, aquellos aspectos que fallan y obteniendo una mejor calidad de vida.

Además, es importante trabajar su autoestima y autoconcepto, para poder determinar así el nivel de causalidad personal que posee cada uno de ellos. Por ello se pasará la **escala de autoestima de Rosenberg** en la segunda evaluación individual.

Durante las tres primeras sesiones grupales, se pasará el **Cuestionario Volicional**, se trata de una evaluación observacional que examina la motivación de las personas e identifica los factores ambientales que promueven o inhiben la volición de la persona. Así mismo aportará información sobre las actividades y otras condiciones que maximicen la volición de los usuarios.

Por último, se administrará la **Evaluación de Habilidades de Comunicación e Interacción (ACIS)**, se trata de una valoración observacional que aportará información acerca de la habilidad que los usuarios demuestran al comunicar e interactuar con otros en una ocupación dentro de un grupo. Esto permitirá saber si está o no presente la habilidad y cómo ésta afecta a la acción continua. En función de los resultados que se obtengan de esta evaluación se podrá saber cuáles son las habilidades comunicativas en las que fallan y trabajar sobre estas, para que mejoren así sus relaciones interpersonales entre pares. (Anexo I)

#### **4. Perfil de la población**

La población diana a la cual va destinado el programa serán personas que sufran o hayan sufrido acoso escolar de manera reiterada y que tengan una edad comprendida entre los 15 y 17 años. Además, deberán cumplir los siguientes criterios:

##### Criterios de inclusión

- Tener afectadas sus ocupaciones y sus relaciones interpersonales a consecuencia del bullying.
- Haber solicitado ayuda a través de la asociación y que el equipo multidisciplinar de la misma lo derive a Terapia Ocupacional.

##### Criterios de exclusión

- Jóvenes que no presenten una disfunción ocupacional o que sus relaciones interpersonales no se hayan visto afectadas.
- Jóvenes diagnosticados de trastorno mental.

El programa estará formado por un grupo de 8 a 10 jóvenes, que cumplan con los criterios expuestos.

#### **5. Temporalización**

El programa tendrá una duración aproximada de 9 meses, comenzando a finales del mes de septiembre, tras el comienzo del curso escolar. Durante las dos últimas semanas de este mes se realizarán las evaluaciones individuales de los usuarios y las entrevistas con los familiares.

En una primera fase entre los meses de octubre y enero, se realizarán 14 sesiones grupales. Posteriormente en el mes de febrero se hará un parón de la intervención, que servirá para que los usuarios apliquen en su vida cotidiana las herramientas y estrategias aprendidas durante los cuatro meses anteriores.

En el mes de marzo se realizará una última sesión grupal. A partir de ahí los meses de abril y mayo se harán de dos a tres sesiones individuales, donde se tratarán de forma individual los déficits o problemas que ellos hayan notado durante el mes de febrero, el número de sesiones dependerá de las necesidades de cada usuario.

De manera adicional se organizará una última sesión grupal de carácter voluntario, el dos de mayo, con motivo de celebrar el día internacional contra el acoso escolar. Por último, durante las primeras semanas de este mes, se llevarán a cabo las reevaluaciones de manera individual.

En total se realizarían 15 sesiones grupales y de 3 a 5 sesiones individuales. Cada sesión grupal tendrá un tiempo aproximado de una hora y media a dos horas, y las sesiones individuales de una hora cada una. Pudiendo modificarse, en función de los resultados obtenidos a lo largo de la intervención y de las características y circunstancias del grupo, que guiarán en todo momento las adaptaciones que deban hacerse. (Anexo II)



## 6. Fases del programa de intervención

Las fases del programa de intervención siguen el proceso de terapia ocupacional descrito por el Marco de Trabajo, nombrado anteriormente.

### A. Fase de evaluación inicial:

Esta primera fase se centrará en la recogida de información y en establecer un vínculo terapéutico adecuado. Durante la fase se realizará el **perfil ocupacional** de los usuarios, lo que proporcionará un conocimiento sobre la historia y las experiencias ocupacionales, así como sus patrones de vida diaria, intereses, valores y necesidades. Además de identificar los problemas y preocupaciones acerca de sus ocupaciones y actividades de la vida diaria y determinar las prioridades de los usuarios. Para ello se realizará una primera sesión individual donde se pasarán las siguientes evaluaciones y escalas: autoevaluación ocupacional OSA, Listado de intereses, listado de roles, pie de vida, KIDSCREEN – 52, Escala de autoestima de Rosenverg, y escala de ansiedad de Hamilton. Otra forma de recaudar datos sobre los usuarios será a través de los informes de otros profesionales y entrevistas con los propios familiares.

Así mismo se efectuará un **análisis del desempeño ocupacional**, donde se identificarán de manera más efectiva los problemas actuales y potenciales de los usuarios. Este se realizará durante las primeras sesiones del plan de intervención, mediante evaluaciones de observación, estas serán el cuestionario Volicional y el Evaluación de Habilidades de Comunicación e Interacción (ACIS).

### B. Fase de intervención:

Durante esta fase se llevará a cabo el **plan de intervención**, el cual guiará las acciones que se desarrollarán en colaboración con los usuarios y se establecerán los objetivos en función de los resultados obtenidos en la evaluación. Estará basado en el Modelo de Ocupación Humana (MOHO) y en el Modelo Canadiense del Rendimiento Ocupacional (CMOP). Además, tendrá un enfoque restaurador, para cambiar y rehabilitar aquellas habilidades y áreas ocupacionales que se han visto afectadas tras haber sufrido acoso escolar.

Posteriormente se **aplicará el plan de intervención**, donde se desarrollarán las actividades y talleres propuestos para lograr los objetivos. Las actividades tendrán un propósito y estarán basadas en la ocupación. Por último, se realizará una **revisión del plan de intervención**, será una evaluación que podrá conducir a realizar modificaciones y/o determinar la necesidad de continuar o finalizar los servicios desde terapia ocupacional y la necesidad de derivar a otros servicios.

C. Fase de resultados:

Finalmente se realizará la fase de **resultados**. Para determinar los logros y ver si los objetivos propuestos se han cumplido al finalizar la intervención, será necesario reevaluar los resultados obtenidos observables, a través de la escalas y valoraciones pasadas al principio del programa. Además, se pasará una escala de satisfacción tanto a los propios usuarios como a los familiares, para ver si ellos mismos han podido ver una evolución y mejora en su calidad de vida. Esta fase no se podrá llevar a cabo, ya que el programa propuesto se ha realizado de forma hipotética.

FASE	OBJETIVOS	TEMPORALIDAD
<b>Evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las dificultades en el rendimiento / desempeño ocupacional.</li> <li>• Detectar las prioridades e intereses de los usuarios; pasados, presentes y futuros.</li> <li>• Determinar los roles ocupacionales presentes y aquellos que ha perdido y quiere recuperar.</li> <li>• Establecer un vínculo terapéutico adecuado con los usuarios.</li> </ul>	1º mes
<b>Intervención</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crear un plan de intervención en función de los resultados obtenidos en la fase de evaluación.</li> <li>• Desarrollar las actividades propuestas para el plan de intervención.</li> <li>• Modificar las actividades, si fuera necesario, a las características de los usuarios y del grupo en su conjunto.</li> <li>• Evaluar el programa de forma continua, y si es necesario realizar modificaciones del programa.</li> </ul>	2º al 5º mes
<b>Resultados</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analizar los resultados obtenidos en la evaluación del programa de intervención.</li> <li>• Evaluar la satisfacción de los usuarios, así como de sus familiares.</li> </ul>	6º mes

## DESARROLLO

### 1. Resultados de la evaluación inicial

Las alteraciones de la población en la que se propone esta intervención han sido definidos fundamentalmente por la información obtenida a través de la revisión bibliográfica consultada. Siguiendo el Marco de Trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional los diferentes resultados que obtenemos en las áreas de desempeño ocupacional son (22) (23) (24):

<b>Actividades de la vida diaria</b>	<i>ALIMENTACION</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Alteraciones alimenticias (anorexia, bulimia u obesidad)</li></ul>
<b>Descanso y sueño</b>	<i>PROBLEMAS PARA DORMIR</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pesadillas frecuentes</li><li>• Enuresis nocturna</li><li>• Insomnio</li></ul>
<b>Educación</b>	<i>PARTICIPACIÓN EN LA EDUCACION FORMAL</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Bajo rendimiento académico</li><li>• Absentismo escolar</li><li>• Fracaso escolar</li></ul>
<b>Ocio y tiempo libre</b>	<i>PARTICIPACIÓN EN EL OCIO</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Reducción o abandono progresivo de las actividades recreativas.</li></ul>
<b>Participación social</b>	<i>EN LA COMUNIDAD</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Menor número de relaciones interpersonales.</li><li>• Aislamiento y retraimiento social</li><li>• Escasas habilidades sociales.</li><li>• Dificultades en la comunicación.</li></ul>
	<i>EN LA FAMILIA</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Baja satisfacción familiar.</li><li>• Sobreprotección y elevado control familiar.</li></ul>

	<p><i>CON LOS COMPAÑEROS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incapacidad para mantener relaciones de amistad estables o mayor dificultad para mantenerlas.</li> <li>• Deterioro en las habilidades sociales y de comunicación.</li> </ul>
--	--

Así mismo, siguiendo el Modelo de Ocupación Humana (MOHO), podemos encontrar las siguientes alteraciones en el estado de los subsistemas (22) (23) (24):

<b>Subsistema volitivo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentan una baja autoestima, pobre autoconcepto y una falta de motivación.</li> <li>• Los intereses que tenían disminuyen y pasan a formar parte de un segundo plano.</li> </ul>
<b>Subsistema de habituación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ruptura de ciertos roles ocupacionales (estudiante, amigo, hijo, etc.)</li> <li>• Cambios de hábitos (no quieren ir al instituto, no quieren salir de casa, no quieren participar en las actividades que realizaban antes, etc.)</li> <li>• Perdida de balance entre la educación, descanso y diversión.</li> </ul>
<b>Subsistema de ejecución</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deterioro de las destrezas de comunicación e interacción social: escasas habilidades sociales y dificultades para la comunicación, conductas de evitación, carencia de asertividad y en ocasiones agresividad hacia otros.</li> <li>• Dificultad para mantener la concentración y atención.</li> </ul>
<b>Entorno / ambiente</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aislamiento social.</li> <li>• Sobreprotección y elevado control familiar.</li> </ul>

## 2. Acciones y actuaciones del programa

### 2.1 Intervención grupal

Las intervenciones grupales se realizarán durante los primeros meses, divididas en quince sesiones. En ellas se trabajarán las habilidades sociales básicas, el autoconcepto y la autoestima, la confianza en uno mismo y en los demás, la volición, además de un ocio y tiempo libre saludable. Se elaborarán siempre teniendo en cuenta la opinión de los usuarios, reforzándoles positivamente y animándolos para que tomen decisiones por ellos mismos. Las sesiones se desarrollarán a través de una metodología activa, potenciando tanto el trabajo individual como en grupo. Para ello las actividades se llevarán a cabo a través de ejercicios prácticos, dinámicas de grupo, etc. Considerando lo anterior, el desarrollo de las sesiones grupales será el siguiente:

#### Sesión Tipo

1. Breve explicación de lo que se va a realizar durante la sesión, lo que queremos trabajar y él porque es importante trabajarlo.
2. Desarrollo de las dinámicas o actividades propias de la sesión.
3. Pequeño debate sobre lo que han aprendido en la sesión y la conclusión que cada uno de ellos se lleva.
4. "Cuaderno de las cosas positivas": en cada sesión que se realice se pasara un libro, donde escribirán o dibujaran, de forma anónima o firmada con su nombre, las cosas positivas que le han pasado durante la semana o aquellos logros que han ido consiguiendo por pequeños que sean. Este libro tiene el objetivo de hacerles ver los cambios durante la intervención y las cosas positivas que viven, dejando aun lado aquellas que no lo son. También aportara información a los profesionales sobre el progreso de los usuarios.

<b>Primera sesión – Dinámicas de presentación</b>	
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer a los demás integrantes del grupo de forma dinámica.</li> <li>• Facilitar la comunicación e interacción entre los usuarios que forman el grupo.</li> <li>• Estimular la participación dentro de un grupo social.</li> </ul>
<b>Descripción de la actividad</b>	<p>Durante esta sesión se realizarán diferentes dinámicas de presentación para cumplir los objetivos de la sesión. Algunos ejemplos de dinámicas de presentación son:</p> <p><b>Actividad 1: Me llamo ... y me gusta ...</b></p> <p>Sentados en círculo, uno por uno deberá mencionar su nombre y cinco cosas que les guste hacer. Posteriormente, cuando todos lo hayan dicho, al azar uno por uno dirá una cosa que le guste hacer a alguien del grupo y el resto de los usuarios deberán adivinar de quien está hablando.</p> <p><b>Actividad 2: Presentación de la pareja.</b></p> <p>Aleatoriamente se formarán parejas. Durante aproximadamente diez minutos tendrán que realizar determinadas preguntas de interés al compañero como por ejemplo ¿Qué edad tienes? ¿Tienes hermanos? ¿Qué te gusta hacer? ¿Tienes mascotas?, ¿A qué te gustaría dedicarte?, etc. Pasado el tiempo cada uno de los usuarios presentara a su pareja a los demás integrantes del grupo, contándoles las cosas con las que se ha quedado de esa persona.</p> <p><b>Actividad 3: Bingo Loco</b></p> <p>Se reparte a los participantes un cartón de bingo grande, en cada cuadrícula habrá una pregunta que debe resolver. Por ejemplo: "alguien que cumpla años el mismo año que tú", "alguien que le guste el mismo grupo de música que a ti", etc. Según vayan completando las casillas el primero que consiga una línea deberá cantarla y el primero en completar el cartón hará lo mismo cantando ¡BINGO!</p>

<b>Segunda sesión – Asertividad y resolución de conflictos</b>	
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer el concepto de asertividad y como usarla para resolver conflictos.</li> <li>• Aprender a hacer valer la opinión personal partiendo de una situación de respeto.</li> <li>• Distinguir y diferenciar los distintos tipos de comunicación (pasivo, asertivo, agresivo)</li> <li>• Fomentar la confianza del grupo y mejorar la comunicación.</li> </ul>
<b>Descripción de la actividad</b>	<p>Al inicio de la sesión se explicará que es la asertividad, los derechos asertivos que tenemos y los distintos tipos de comunicación que existen. Durante la explicación se pondrán diversos ejemplos, que ayuden a que los usuarios puedan comprenderla. Después se pasará a realizar las siguientes dinámicas para que lo pongan en práctica:</p> <p><b>Actividad 1: ¿De qué actitud se trata?</b></p> <p>Aleatoriamente se pondrán por parejas, a cada pareja se le repartirá un guion, donde aparecerá una conversación entre dos personas en una situación cotidiana. Deberán representarla ante el resto del grupo y distinguir que actitud (pasiva, asertiva y agresiva) tiene cada uno de los interlocutores. Posteriormente se abrirá un pequeño debate, donde se comentará que parte del guion cambiarían para convertirlo en una actitud asertiva.</p> <p><b>Actividad 2: el paraguas de la asertividad</b></p> <p>Durante esta dinámica se dividirá la actividad en dos grupos de 4-5 personas cada uno. Se dispondrán cuatro o cinco sillas, una al lado de la otra y enfrente de estas un paraguas. Cada usuario deberá sentarse en una silla donde se encontrará un sobre, deberán leerlo en silencio y actuar como lo harían normalmente. En cada sobre se describirá una situación diferente, como por ejemplo te faltan cinco minutos para llegar</p>



	<p>a casa, a una cita con el médico o a un entrenamiento de fútbol y encima ha comenzado a llover. Durante esta dinámica podremos ver que actitud (pasiva, agresiva o asertiva) adopta cada uno de los usuarios para conseguir quedarse con el paraguas. El segundo grupo deberá observar la escena y después comentar lo que ha visto durante la dinámica.</p>
<b>Tercera sesión – Saber decir que no</b>	
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aprender a decir no, de una manera asertiva.</li> <li>• Reconocerse a uno mismo el derecho a decir no.</li> </ul>
<b>Descripción de la sesión</b>	<p>Durante esta sesión se explicará la importancia que tiene decir que no, cuando no nos apetece hacer algo, dentro de la asertividad. Así mismo, también se hablará sobre los posibles motivos por los que cuesta decir que no y las consecuencias que esperamos que sucedan al decirlo. Además, se nombrarán las diferentes técnicas que podemos utilizar para decirlo.</p> <p><b>Actividad 1: Aprende a decir que no.</b></p> <p>La dinámica consiste en introducir distintas situaciones del día a día en las que puede ocurrir que realmente no nos apetezca acudir. Por ejemplo: acompañar a un amigo a comprar los regalos de Navidad una tarde en la que el centro comercial estará lleno de gente. De manera individual, tendrán que redactar cómo actuarían en esa situación y como le dirían que no a su interlocutor. Después entre todos, elaboran como podrían decir que no en esas situaciones.</p> <p>Durante esta sesión también se hablará de lo que se realizará en la siguiente, y en qué consistirá. Para ello deberán elegir entre todos una actividad de ocio o visita ludia. Ninguno de los usuarios puede estar en desacuerdo y tienen que ser capaces de llegar a un consenso entre todos, utilizando las técnicas aprendidas en sesiones anteriores.</p>

<b>Cuarta sesión, Sexta sesión y Octava sesión – ocio y tiempo libre</b>	
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recuperar el área de ocio y tiempo libre en función a sus intereses.</li> <li>• Fomentar las relaciones interpersonales con pares.</li> <li>• Explorar nuevas actividades, generando nuevos intereses.</li> </ul>
<b>Descripción de la actividad</b>	<p>La actividad dependerá de los gustos e intereses que tenga el grupo. Según cuales sean estos, se organizarán diferentes actividades o salidas lúdicas en grupo. La duración de estas sesiones será variable, dependiendo de la actividad elegida.</p>
<b>Quinta sesión – Resolución de problemas</b>	
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrenar la resolución de problemas a través de diferentes juegos.</li> <li>• Fomentar la cohesión de grupo, así como la confianza en los compañeros.</li> <li>• Entrenar las habilidades sociales trabajadas en sesiones anteriores.</li> </ul>
<b>Descripción de la actividad</b>	<p><b>Actividad 1: Escape Room</b></p> <p>Esta actividad consiste en recrear una historia donde un grupo de personas se han quedado encerradas en una sala, y para poder salir deberán trabajar en equipo para encontrar las pistas y resolverlas. Durante la actividad surgirán diferentes opiniones, problemas y disconformidades que deberán resolver para poder encontrar la solución.</p> <p><b>Actividad 2: Intercambio de problemas</b></p> <p>Cada usuario escribe en un papel un problema propio. Una vez realizado esto, depositan todos los papeles en una caja. Después, cada uno coge un papel y lo lee, interiorizándolo, y exponiéndolo ante los demás integrantes del grupo, como si el problema fuese suyo. El resto del grupo debe de dar alternativas para resolverlo de manera asertiva.</p>

## Séptima sesión – Autoestima

<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mejorar el autoconcepto y la autoestima de los usuarios.</li><li>• Identificar las cualidades positivas propias y de los demás.</li><li>• Mejorar la confianza en uno mismo.</li></ul>
<b>Descripción de la actividad</b>	<p><b>Actividad 1: Pirámide positiva</b></p> <p>Cada usuario deberá dibujar en una cartulina una pirámide, donde pondrán su nombre en la parte superior. Esta ira pasando de compañero en compañero y cada uno de ellos deberá poner cualidades o características positivas de la persona a la que corresponde la pirámide, así hasta completar todos los niveles. Después volverá cada cartulina a su propietario, la leerán, haciendo luego una reflexión entre todos de si ellos mismos se ven esas cualidades y si están de acuerdo con lo que han puesto los compañeros.</p> <p><b>Actividad 2: El árbol</b></p> <p>Se cubrirá la pared con papel Kraft, y con diferentes materiales deberán crear un árbol, con sus raíces, su tronco, su copa y sus frutos. Cuando esto ya este organizado deberán poner en la copa una meta común que quieran conseguir, por el tronco deberán escribir los apoyos que tienen (familia, amigos, estudios...) y en las raíces irán poniendo las características positivas que poseen para poder alcanzar la meta inicial. Después de esto se abrirá un pequeño debate sobre la actividad para reflexionar sobre las cualidades positivas y los apoyos para alcanzar la meta.</p> <p>Tras las actividades planteadas para la sesión, se explicará lo que se realizará en la próxima. Para que la vayan preparando durante la semana.</p>

<b>Novena sesión y Decima sesión – ORGANIZA TU ACTIVIDAD</b>	
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fomentar el sentido de eficiencia o capacidad personal.</li> <li>• Aumentar la autoestima y reforzar la identidad personal a través de la actividad.</li> <li>• Entrenar las habilidades de comunicación e interacción trabajadas en sesiones anteriores.</li> <li>• Crear un ambiente de distensión, armonía y confianza dentro del grupo.</li> </ul>
<b>Descripción de la actividad</b>	<p>Durante esta actividad cada uno de los usuarios de manera individual, deberán prepararse una pequeña sesión de quince a veinte minutos, donde realizarán una actividad para sus compañeros relacionada con sus propios intereses o gustos. Por ejemplo, si a uno de los usuarios le gusta la magia, podría organizar una sesión donde demuestre sus habilidades en ese campo y enseñar pequeños trucos a sus compañeros.</p> <p>Tras realizar cada sesión, se abrirá un pequeño debate donde los compañeros deberán comentar las cosas que les han gustado de la actividad y el usuario que la ha dirigido exponer como se ha sentido al impartirla.</p>
<b>Undécima sesión – Planificación y diseño del mural</b>	
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fomentar la cohesión de grupo a través de un proyecto común.</li> <li>• Entrenar las habilidades sociales trabajadas anteriormente para hacer un diseño en común, teniendo en cuenta las opiniones de todos los compañeros y respetando todas las ideas.</li> <li>• Promover el sentido de eficiencia o capacidad personal.</li> </ul>
<b>Descripción de la actividad</b>	<p>Durante esta sesión, se pretende hacer un diseño de un mural a nivel individual, con la temática "respeto" o "Freno al acoso escolar". Para ello se repartirán todo tipo de materiales artísticos para que cada uno utilice su creatividad y refleje lo que para ellos representa el tema. Posteriormente se pondrán</p>

	<p>en común al resto de compañeros y entre todos, con las ideas individuales de cada uno, realizarán el boceto de un mural en cartulina. Se les explicará que en las próximas dos o tres sesiones se llevará a cabo en la pared de un instituto, en caso de no poder conseguir esto se realizará en el centro.</p> <p>Esta actividad es solo un ejemplo de lo que se podría hacer, ya que esto dependerá de las características e intereses que tenga el grupo, también se podría hacer otras actividades como un recital de poesía, un concierto de música, una obra de teatro, etc.</p>
<b>Duodécima sesión y Decimotercera sesión – Desarrollo del mural</b>	
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortalecer el trabajo en equipo y la cohesión de grupo.</li> <li>• Promover el sentido de eficiencia o capacidad personal.</li> <li>• Entrenar las habilidades sociales y de comunicación.</li> <li>• Trabajar la resolución de problemas.</li> </ul>
<b>Descripción de la actividad</b>	<p>Durante esta sesión se llevará a cabo el mural en la institución que lo permita o en el propio centro. Para ello se utilizarán las técnicas artísticas con las que los usuarios se sientan más cómodos.</p>
<b>Decimocuarta sesión – Exposición del mural</b>	
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover el sentido de eficiencia o capacidad personal.</li> <li>• Entrenar las habilidades sociales y de comunicación.</li> <li>• Aumentar la autoestima a través de la actividad.</li> </ul>
<b>Descripción de la actividad</b>	<p>Se organizará una exposición del mural, donde los usuarios podrán compartir su experiencia y comentar el significado que tiene la obra para ellos. Involucrándose de este modo también en la comunidad.</p>

### **Decimoquinta sesión – Reunión tras la vuelta**

Durante esta sesión, se reflexionará sobre el periodo que han pasado sin acudir al centro, sobre los problemas e inconvenientes que les han surgido y sobre las cosas donde han visto una mejoría. De este modo podrán compartir la experiencia, tanto con los usuarios como con el propio terapeuta profesional. Así podrá saber en qué cosas se debe modificar el programa, conociendo los aspectos que habría que trabajar más y cuales están cubiertos.

### **Sesión voluntaria**

Esta sesión se realizará el 2 de mayo, coincidiendo con el día internacional contra el acoso escolar. La idea es realizar un taller de escritura creativa, donde cada uno de los usuarios que quieran participar redacten un relato que vaya contra el acoso escolar, de manera anónima o firmado, para después exponerlo en algún medio de comunicación o red social.

## 2.2 Intervención individual

Las intervenciones individuales se realizarán el primer mes, donde se procederá a pasar la valoración inicial, para después diseñar las actuaciones del programa a nivel individual y grupal. Posteriormente una vez realizadas las intervenciones grupales, se llevarán a cabo de dos a tres intervenciones individuales, de una duración variable entre 40 y 60 minutos. En estas se hablarán de los conceptos que aún no tienen claros, de los aspectos que quieren mejorar, orientándoles en el área de ocio tiempo libre y ayudándoles a crear una rutina ocupacional satisfactoria y significativa. Por último, se realizará una última sesión individual, tanto con el usuario como con la familia, donde se llevará a cabo una reevaluación para ver si la intervención ha sido eficaz y un cuestionario de satisfacción para conocer el grado de satisfacción y ver si se han cumplido sus expectativas. Cabe decir, que si es necesario se realizarán intervenciones a nivel individual durante los meses de las sesiones grupales.

### 3. Recursos y medios necesarios

#### RECURSOS HUMANOS

Para el desarrollo del programa será necesario un profesional de terapia ocupacional. En todo momento estará en contacto con el equipo multidisciplinar que forman parte de la asociación.

#### RECURSOS MATERIALES Y ESPACIOS

Sera necesaria una sala amplia, con el suficiente espacio para albergar a todos los usuarios del programa. Deberá tener tanto iluminación natural como artificial y unas condiciones climáticas adecuadas para poder trabajar en grupo. Equipada con un número de sillas y mesas superior o igual al número de usuarios, o en su defecto sillas que posean una parte donde apoyarse para escribir. Además de una pizarra y soporte audiovisual, como un proyector y un equipo de música. Esta sala también podrá ser utilizada para las sesiones individuales.

Los materiales necesarios para para un adecuado desarrollo de las sesiones, variaran según las actividades propuestas. De manera general serán necesarios lápices, rotuladores, bolígrafos, folios, cartulinas, etc.

### 4. Evaluación del programa

Para poder determinar si los logros y objetivos propuestos se han cumplido al finalizar la intervención, será necesario evaluar los resultados obtenidos observables, a través de la escalas y valoraciones pasadas al principio del programa. Así mismo, durante las sesiones grupales e individuales se tomará nota de los hechos observados que sean relevantes para la evaluación.

#### 4.1 Evaluación de los resultados

En esta evaluación se analizará la evolución de los usuarios, comprobando si los resultados corresponden con los objetivos planteados. En caso de que no fuera así, analizar las causas por lo que no se han cumplido y modificar aquellos aspectos

problemáticos. Si por el contrario la valoración es positiva se podría proponer la continuidad del programa.

#### 4.2 Evaluación de la satisfacción

Esta evaluación se pasará al finalizar el programa, con el objetivo de conocer la satisfacción de los usuarios y de sus familiares, con respecto al contenido del programa, al profesional que lo imparte y al programa en general. Con esta información podemos modificar el programa para que sea un intervención más eficaz y ajustada a las necesidades y expectativas de los usuarios.



## CONCLUSIONES

---

Con este programa se pretende que los adolescentes víctimas de acoso escolar recuperen y/o mejoren su desempeño ocupacional, así como sus relaciones interpersonales. Como profesionales de la Terapia Ocupacional podemos aportar una perspectiva beneficiosa, apoyando el crecimiento de intereses, reforzando el desarrollo volitivo, enseñándoles importantes habilidades de comunicación e interacción, aumentando su participación en el ocio y en la participación social, para que se sientan más eficaces en todos los entornos.

Al ser un programa novedoso, existe una escasez de estudios y programas de intervención desde Terapia Ocupacional que puedan evidenciar su rol en este ámbito. Por ello la mayoría de la información recopilada proviene de otras disciplinas como la psicología y educación. Sería deseable continuar investigando en este ámbito y animar a los Terapeutas Ocupacionales a revelar que podemos aportar, no solo a nivel de intervención sino también a nivel de prevención.

Por último, nombrar que el principal hándicap de este programa de intervención es no haberse podido llevar a cabo, por lo que se desconocen las posibles limitaciones o problemas que podrían surgir durante su aplicación. Por este motivo, sería necesaria una futura revisión.

## BIBLIOGRAFIA

---

1. Cerezo F. Bullying: análisis de la situación en las aulas españolas. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*. 2009; 9(3): p. 367 - 378.
2. Morán Sánchez C. Intervención cognitivo - conductual en el acoso escolar: un caso clínico de bullying. *Annuary of Clinical and Health Psychology*. 2006; 2: p. 51-56.
3. Silva Mendes C. Prevenção da violência escolar: avaliação de um programa de intervenção. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*. 2011; 45(3): p. 581 - 588.
4. A.E.P.A.E.. Asociación Española para la Prevención del Acoso Escolar. [Online].; 2015 [cited 2017 11 20. Available from: <http://aepae.es/campana-2017-2018>.
5. Calmaestra J, Escorial A, García P, Del Moral C, Perazzo C, Ubrich T. "Yo a eso no juego" Bullying y Cyberbullying en la infancia España: SAVE THE CHILDREN; 2016.
6. Espinoza E. Impacto del maltrato en el rendimiento académico. *Revista Electrónica de Investigación Psicoeducativa*. 2008; 4(2): p. 221 - 238.
7. Garaigordobil M, Oñoderra JA. Bullying: Incidence of Peer Violence in the Schools of the Autonomous Community of the Basque Country. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*. 2008; 8(1): p. 51-62.
8. I Informe Anual sobre el acoso escolar en la Comunidad de Madrid. Madrid: Gobierno de la Comunidad de Madrid, Ministerio de Educación, Cultura y Deporte; 2015 - 2016.
9. Lucas Molina B, Pérez Albéniz A, Giménez Dasí M. La evaluación del Cyberbullying: situación actual y retos futuros. *Papeles del Psicólogo*. 2016; 37(1): p. 27 - 35.
10. Abadio de Olivera W, Lossi Silva MA, Carvalho Malta de Mello F, Lopes Porto D, Mariano Yoshinaga AC, Carvalho Malta D. Causas del bullying: resultados de la Investigación Nacional de la Salud Escolar. *Revista Latino - Americana de Enfermagem*. 2015 Marzo - Abril; 23(2): p. 1 - 8.
11. Sánchez Lacasa C, Cerezo Ramírez F. Variables personales y sociales relacionadas con la dinámica bullying en escolares de Educación Primaria. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*. 2010; 8(3): p. 1015 - 1032.

12. Landázuri Wurst V. Asociación entre el rol del agresor y el rol de la víctima de intimidación escolar con la autoestima y las habilidades sociales de un colegio particular mixto de Lima. *Revista Psicológica Herediana (RPH)*. 2007; 2(2).
13. Cerezo F, Sánchez C, Ruiz C, Arese JJ. Roles en bullying de adolescentes y preadolescentes, y su relación con el clima social y los estilos educativos parentales. *Revista de Psicodidáctica*. 2015; 20(1): p. 139 - 155.
14. Arroyave Sierra P. Factores de vulnerabilidad y riesgo asociados al bullying. *Revista CES Psicología*. 2012 Enero - Junio; 5(1): p. 116 - 125.
15. Avilés Martínez JM. Intervenir contra el bullying en la comunidad educativa. [Online].; 2006 [cited 2017 12 4. Available from: <http://weib.caib.es/Formacio/distancia/Material/iguales/bullying.pdf>.
16. Marínez Torres J, Ganem AE, Milena Contreras M, Leal EK, Soto M, Fernández J. Prevalencia y factores de riesgo para ser víctima de bullying en escolares de 8 a 12 años de edad en una escuela pública. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*. 2014 Julio; 14(1): p. 81 - 87.
17. Cirez Garayoa I, Rubio Ortega C, Guerra G. El papel de la Terapia Ocupacional en el sistema educativo. [Online]. [cited 2018 1 22. Available from: <http://www.zonahospitalaria.com/el-papel-de-la-terapia-ocupacional-en-el-sistema-educativo/>.
18. Bethesda M. Occupational Therapists Work to End Bullying. [Online].; 2015 [cited 2018 1 26 [https://www.aota.org/Publications-News/ForTheMedia/PressReleases/2015/050515-CMHAD.aspx].
19. Ávila Álvarez A, Martínez Piédrola R, Matilla Mora R, Máximo Bocanegra M, Mendez Méndez B, Talavera Valverde MA et al. Marco de Trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional: Dominio y proceso. 2da Edición [Traducción]. [www.terapia-ocupacional.com](http://www.terapia-ocupacional.com) [portal en Internet]. 2010 [consultado el 13 de Marzo de 2012]; [85p.]. Disponible en: <http://www.terapia-ocupacional.com/aota2010esp.pdf>
20. Kielhofner G, Forsyth K, Barrett L. Teorías derivadas de las perspectivas del comportamiento ocupacional. In Blesedell Crepeau E, Cohn E, Boyt Schell B. Willard & Spackman *Terapia Ocupacional*. 10th ed. Buenos Aires: Panamericana; 2005. p. 209 - 233.
21. Kielhofner G. Modelo canadiense del desempeño ocupacional. In Kielhofner G. *Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional*. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2006. p. 94 - 99.

22. García Montañez MV, Ascensio Martínez CA. Bullying y violencia escolar: diferencias, similitudes, actores, consecuencias y origen. Revista Intercontinental de Psicología y Educación. 2015 Julio - Diciembre; 17(2).
23. Cerezo Ramírez F. Acoso escolar. Efectos del bullying. Boletín de la sociedad de pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. 2008; 48(206).
24. Garaigordobil M, Oñederra J. La violencia entre iguales. Bullying: conceptualización, características y consecuencias Madrid: Pirámide; 2010.

### ANEXO I

Herramientas de evaluación

#### **1. Autoevaluación Ocupacional (OSA)**

Es una herramienta de evaluación basada en el Modelo de Ocupación Humana. Se define como una evaluación centrada en el cliente, la cual da voz a su punto de vista y darle un rol en determinar los objetivos y estrategias de la terapia. Consta de dos partes de evaluación. La primera parte incluye una serie de afirmaciones, acerca de uno mismo de las cuales el cliente responde catalogándolas como dentro de un área de fortaleza, funcionamiento adecuado o debilidad. A continuación, el cliente responde a estas mismas afirmaciones, señalando el valor que asigna a cada ítem. La segunda parte incluye una serie de afirmaciones acerca de nuestro medio ambiente del cual el cliente da respuestas similares. Una vez evaluada su conducta y medio ambiente, se hace una revisión de los ítems nuevamente en orden de establecer prioridades para el cambio, las cuales pueden ser traducidas a los objetivos del tratamiento.

#### **2. Listado de intereses adaptado (Kielhofner)**

El listado de intereses se desarrolla como medio para recolectar los datos de los patrones de intereses de la persona y las características que serían útiles para la práctica clínica. Este consiste en tres partes, un listado de 80 ítems, una sección para responder los ítems adicionales y una sección en la cual se pregunta la entrevistado por un resumen de su historia de intereses correspondientes al tiempo libre, indicando sus actividades más placenteras. La administración de las tres partes ofrece una perspectiva de los intereses presentes del individuo y la implicancia de ellos a lo largo de la vida.

#### **3. Listado de Roles**

El listado de roles es apropiado para ser usado con adolescentes, adultos y personas de la tercera edad. Este está dividido en dos partes, la primera parte evalúa, a través de un continuo temporal, los roles que más han servido para organizar la vida diaria del individuo. La segunda parte permite identificar el grado en que el individuo valora cada rol. Por lo tanto, este listado aporta a la identificación de si es que la persona ha desempeñado, desempeña, e identifica

desempeñando determinado número de roles en el futuro, aporta a comprender la congruencia entre los roles desempeñado y el valor asignado a estos y su impacto en la satisfacción ocupacional, así como el balance de estos roles en la organización de una rutina satisfactoria.

El listado presenta 10 roles, que contienen una breve definición. Los roles incluyen los de estudiante, trabajador, proveedor de cuidados, dueño de casa, amigo, miembro de familia, participante religioso, aficionado y participante en organizaciones. Se incluye además la categoría "otros", para personas que participan en otros roles no especificados en el listado

#### **4. Pie de Vida o "The Pie of life form"**

Esta herramienta es una representación gráfica de los tipos de ocupaciones que realiza el cliente y la cantidad de tiempo que le asigna a cada una durante una jornada de veinticuatro horas. Para su aplicación se debe completar un gráfico circular, coloreando las actividades que se realizan, observando la lista de actividades cotidianas y su correspondiente color.

Los resultados se ponderan en porcentaje y se presentan en un gráfico de barras. Esta técnica permite determinar el porcentaje de uso del tiempo para cada tipo de actividad y reconstruir la organización de la rutina diaria. Observando de este modo si existe un equilibrio o no de la misma.

#### **5. KIDSCREEN – 52**

Este cuestionario valora subjetivamente la salud y bienestar de niños y adolescentes (calidad de vida relacionada con la salud, CVRS). Esta herramienta de evaluación mide diez dimensiones de CVRS, estas son bienestar físico, bienestar psicológico, estado de ánimo, autopercepción, autonomía, relación con los padres y vida familiar, amigos y apoyo social, entorno escolar, aceptación social (bullying) y recursos económicos.

#### **6. Escala de autoestima de Rosenberg**

Se trata de un cuestionario para explorar la autoestima personal, entendida esta como los sentimientos de valía personal y de respeto a si mismo. La escala consta de diez ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa. De los ítems 1 al 5 las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1 y

de los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4. La interpretación de los resultados es la siguiente:

- De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.
- De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.
- Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

## **7. Cuestionario Volicional**

Es una evaluación observacional que examina la motivación de las personas tal como se la representa en el concepto de volición. Esto provee una perspectiva sobre los motivos internos de las personas e información sobre la manera en que el ambiente promueve o inhibe la motivación de las personas.

La evaluación se compone de una escala de puntaje consistente de catorce indicadores del comportamiento y de un registro de características ambientales. Ambos se completan tras haber observado al cliente en cualquier contexto ocupacional, incluyendo eventos espontáneos o no planificado, y sesiones de terapia.

## **8. Evaluación de Habilidades de Comunicación e Interacción (ACIS)**

Es una evaluación observacional que obtiene datos acerca de la habilidad que la persona demuestra al comunicarse e interactuar con otros en una ocupación. El ACIS obtiene datos en habilidades como es exhibida durante el desempeño de una tarea y/o dentro de un grupo social del cual la persona forme parte.

Esta evaluación está constituida por los comportamientos o acciones “verbos” que representan las habilidades de desempeño. Los ítems de habilidades representan tres dominios de comunicación e interacción: físico, intercambio de información y relaciones. Cada habilidad es graduada de acuerdo con una escala de puntaje, desde un desempeño competente (4) a un desempeño deficiente (1).

## ANEXO II

2018 -2019

SEPTIEMBRE							OCTUBRE							NOVIEMBRE						
					1	2	1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4
3	4	5	6	7	8	9	8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11
10	11	12	13	14	15	16	15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18
17	18	19	20	21	22	23	22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25
24	25	26	27	28	29	30	29	30	31					26	27	28	29	30		

DICIEMBRE							ENERO							FEBRERO						
					1	2		1	2	3	4	5	6					1	2	3
3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13	4	5	6	7	8	9	10
10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17
17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	18	19	20	21	22	23	24
24	25	26	27	28	29	30	28	29	30	31				25	26	27	28			
31																				

MARZO							ABRIL							MAYO						
				1	2	3	1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5
4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	6	7	8	9	10	11	12
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	13	14	15	16	17	18	19
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	20	21	22	23	24	25	26
25	26	27	28	29	30	31	29	30						27	28	29	30	31		

	Sesiones de Evaluación y Reevaluación individuales
	Sesiones grupales
	Sesiones individuales
	Festivos



### ANEXO III

#### CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN

##### A. Cuestionario destinado a los usuarios

¿Cree que el programa ha sido de utilidad?	SI	NO
¿Ha notado alguna mejora desde que está en el programa?	SI	NO
Si la respuesta anterior es positiva indique en que aspecto ha mejorado:		
¿Ha cumplido el programa con sus expectativas?	SI	NO
¿Cree que el profesional o profesionales a cargo del taller han realizado correctamente su labor?	SI	NO
¿Le gustaría continuar con el programa?	SI	NO
Si la respuesta anterior es negativa explica el motivo:		
¿Qué aspectos modificaría del programa?		
Otros comentarios		

B. Cuestionario destinado a los Padres o Tutores legales

¿Cree que el programa ha sido de utilidad para su hijo/hija?	SI	NO
¿Ha observado alguna mejora en su hijo/hija?	SI	NO
¿Ha cumplido con sus expectativas el programa?	SI	NO
Si la respuesta anterior es positiva indique en que aspecto ha observado la mejora:		
¿Ha cumplido el programa con sus expectativas?	SI	NO
¿Cree que el profesional o profesionales a cargo del taller han realizado correctamente su labor?	SI	NO
¿Le gustaría que su hijo/hija continuara con el programa?	SI	NO
Si la respuesta anterior es negativa explica el motivo:		
Comentarios y/o sugerencias		

## **AGRADECIMIENTOS**

---

Agradecerle en primer lugar a la asociación IGNIS sus consejos, sus indicaciones y ayuda para poder llevar a cabo este proyecto.

También me gustaría agradecer a todos los profesores del Grado de Terapia Ocupacional, por transmitir sus conocimientos, por apoyarnos y por animarnos a luchar por esta profesión.

Agradecerles a mis compañeros estos cuatro años, llenos de ilusión, miedos, estrés y pasión. Pero en especial a Ana, Iría, Emma y Paula por apoyarme y animarme en los momentos de dudas y recordarme por que estoy aquí.

Por último, agradecerle a mi familia, el sacrificio, los ánimos y la paciencia.