



**Universidad  
Zaragoza**

## Trabajo Fin de Grado

PROGRAMA PUENTES: UNA PROPUESTA DE PROGRAMA PARA LA MEJORA  
DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL EN PERSONAS SIN HOGAR, DESDE UN  
ABORDAJE SOCIAL.

*Bridges programme: A programme proposal for the improvement of the  
occupational performance of homeless people, from a social approach.*

### **Autor/es**

María Álvarez Gavin

### **Director/es**

Gema Puig Esteve (directora)

Raquel Morales Gracia (co-directora)

Facultad Ciencias de la Salud / Universidad de Zaragoza

2023-2024

## ÍNDICE

1. Resumen .....	3
2. Introducción .....	4
2.1. Concepto de personas sin hogar .....	6
2.2. Causas que condicionan la aparición del sinhogarismo .....	6
2.3. Justificación del programa .....	8
2.4. Justificación desde Terapia Ocupacional .....	9
2.5. Marco teórico .....	9
3. Objetivos del TFG .....	10
3.1. Objetivo principal .....	10
3.2. Objetivos específicos .....	11
4. Metodología .....	11
4.1. Cronograma del proyecto .....	11
4.2. Fases de elaboración del TFG .....	12
5. Desarrollo del programa .....	15
5.1. Introducción .....	16
5.2. Objetivos de programa .....	16
5.3. Destinatarios del programa .....	18
5.4. Recursos humanos/materiales .....	19
5.5. Metodología del programa .....	19
5.6. Evaluación del programa .....	31
6. Conclusiones .....	32
7. Bibliografía .....	33
8. Anexos .....	36
8.1. ANEXO I. TIPOLOGÍA ETHOS .....	36
8.2. ANEXO II. CUESTIONARIO LISTADO DE ROLES .....	37
8.3. ANEXO III. CUESTIONARIO LISTADO DE INTERESES ADAPTADO .....	39
8.4. ANEXO IV. CUESTIONARIO OCUPACIONAL .....	41
8.5. ANEXO V. AUTOEVALUACION OCUPACIONAL (OSA) .....	42
8.6. ANEXO VI. CUESTIONARIO VOLICIONAL .....	44
8.7. ANEXO VII. ESCALA COTE .....	45
8.8. ANEXO VIII. CUESTIONARIO CCRQ-e .....	46

## ÍNDICE TABLAS

<i>Tabla 1. Factores determinantes del sinhogarismo.</i>	7
<i>Tabla 2. Fases de elaboración del TFG.</i>	12
<i>Tabla 3. Criterios de búsqueda de información.</i>	13
<i>Tabla 4. Criterios de inclusión y exclusión.</i>	13
<i>Tabla 5. Objetivos del programa.</i>	17
<i>Tabla 6. Criterios de inclusión y exclusión.</i>	18
<i>Tabla 7. 1ª sesión momento inicial (entrevistas).</i>	21
<i>Tabla 8. 2ª sesión momento inicial (entrevistas).</i>	21
<i>Tabla 9. 3ª sesión momento inicial (entrevistas).</i>	22
<i>Tabla 10. 4ª sesión momento inicial (entrevistas).</i>	22
<i>Tabla 11. 1ª y 2ª sesión. Momento exploratorio.</i>	23
<i>Tabla 12. Momento observación.</i>	24
<i>Tabla 13. 1ª sesión momento feedback.</i>	25
<i>Tabla 14. Desarrollo momento competencia.</i>	26
<i>Tabla 15. Sesión tipo autocuidado, momento competencia.</i>	27
<i>Tabla 16. Sesión tipo destreza manipulativa, momento competencia.</i>	28
<i>Tabla 17. Sesión tipo ocio, momento competencia.</i>	29
<i>Tabla 18. 1ª y 2ª sesión, momento logro.</i>	30

## ÍNDICE ILUSTRACIONES

<i>Ilustración 1. Gráfico PSH, 2022 (Elaboración propia).</i>	5
<i>Ilustración 2. Cronograma del TFG.</i>	11
<i>Ilustración 3. Diseño programa PUENTES.</i>	16
<i>Ilustración 4. Itinerario programa PUENTES.</i>	20
<i>Ilustración 5. Momento inicial (entrevistas).</i>	20
<i>Ilustración 6. Momento exploratorio.</i>	23
<i>Ilustración 7. Momento observación.</i>	24
<i>Ilustración 8. Momento feedback.</i>	25
<i>Ilustración 9. Momento competencia.</i>	26
<i>Ilustración 10. Momento logro.</i>	30

## **1. Resumen**

El trabajo consiste en la elaboración de un programa de intervención de Terapia Ocupacional para personas sin hogar, el cual se implementará en un recurso social de la Coordinadora de Personas sin Hogar. El programa busca conocer y abordar las diversas necesidades personales, emocionales y sociales de este colectivo vulnerable. Este trabajo ofrece un enfoque integral y centrado en la persona con el fin de desarrollar diferentes estrategias terapéuticas para mejorar el desempeño ocupacional, abordándolo desde una perspectiva social. Se pretende promover el bienestar y mejorar la calidad de vida de estas personas, además de fomentar la relación con su entorno, tratando de promover la inclusión en la sociedad. El programa ofrecido no solo pretende abordar las necesidades inmediatas sino que pretende promover e impulsar cambios duraderos y positivos en las vidas de este colectivo.

**Palabras clave:** Personas sin hogar, sinhogarismo, Exclusión social, Terapia Ocupacional, modelo de ocupación humana, participación ocupacional, ocupación, recursos sociales, desempeño ocupacional.

### **Abstract**

The work consists of the development of an Occupational Therapy intervention programme for homeless people, which will be implemented in a social resource of the Coordinadora de Personas Homeless. The programme seeks to understand and address the diverse personal, emotional and social needs of this vulnerable group. This work offers a holistic and person-centred approach in order to develop different therapeutic strategies to improve occupational performance, approaching it from a social perspective. The aim is to promote the well-being and improve the quality of life of these people, as well as to foster their relationship with their environment, trying to promote their inclusion in society. The programme offered not only aims to address immediate needs but also to promote and encourage lasting and positive changes in the lives of this group.

**Key words:** Homelessness, social exclusion, Occupational Therapy, human occupation model, occupational participation, occupation, social resources, occupational performance.

## **2. Introducción**

El fenómeno del sinhogarismo continúa emergiendo como una problemática cada vez más frecuente en las sociedades, manifestándose como una de las formas de exclusión social más importantes. Este fenómeno se encuentra influenciado por un gran número de factores personales y ambientales entre los que se incluyen aspectos sociales y económicos (1-3).

El hogar es un aspecto de vital importancia en el entorno de todas las personas. Además de proporcionar un lugar donde vivir, otorga a las personas intimidad, seguridad y privacidad personal, permitiendo a todos los/as individuos/as realizar sus ocupaciones, establecer hábitos y desarrollar rutinas. Dado el impacto que la ausencia de un hogar ejerce sobre la salud y el bienestar de los/as individuos/as, compromete las diferentes actividades ocupacionales, disminuyendo la esperanza de vida y por consiguiente la calidad de la vida (2-4).

La situación de sinhogarismo implica cambios significativos en el entorno de las personas, teniendo un fuerte impacto tanto en su vida personal como social. Al no disponer de unas de unas condiciones que les permita vivir de manera digna esto, a menudo repercute en la falta de un sentido de pertenencia y en la capacidad de encontrar un lugar en el que desarrollar su vida (5-7).

El hecho de no poseer una vivienda puede implicar consecuencias negativas en el bienestar físico y psicosocial de las personas, restringiendo la participación social, lo que deriva en un aislamiento social que hace que este colectivo se vuelva invisible para la sociedad y olvide sus motivaciones vitales (2-5).

Las personas en situación de calle se ven perjudicadas por la falta o inestabilidad de vínculos afectivos, la falta de apoyos deriva en un deterioro de las capacidades de los/as individuos/as para relacionarse con la sociedad.

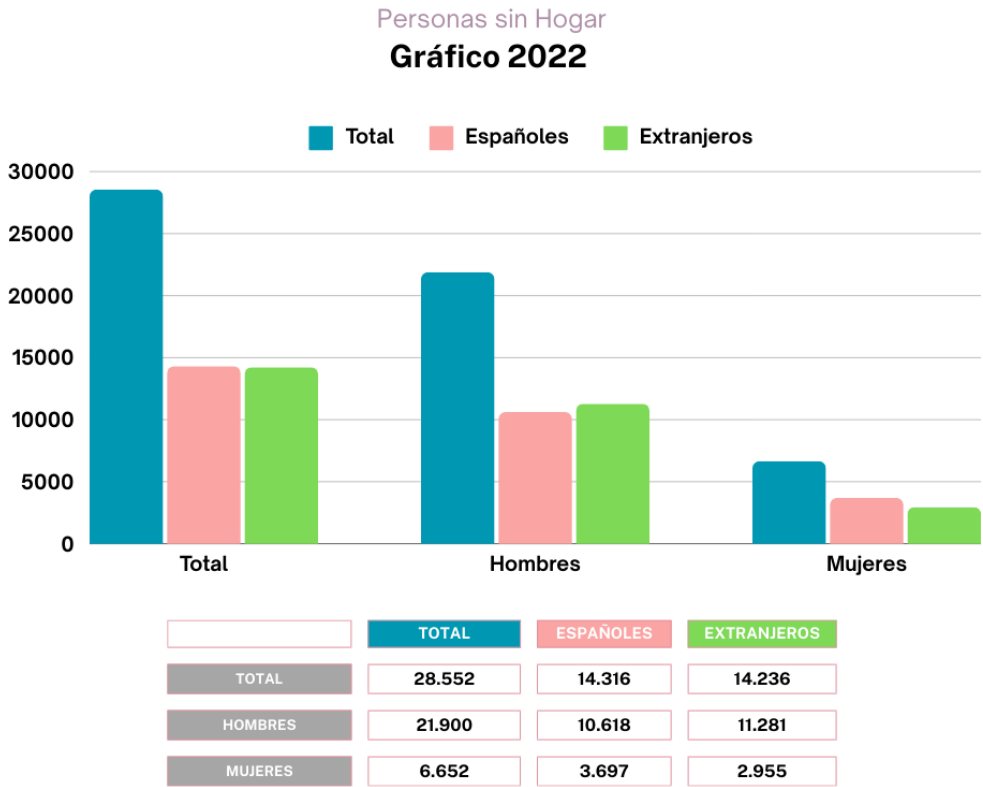
Todo lo mencionado anteriormente puede limitar a este colectivo el uso de los servicios básicos de los que la sociedad dispone. Por lo que esta problemática es considerada un desafío para la sociedad (4-7).

En la actualidad, continúa aumentado el número de personas que experimentan una condición de ausencia de vivienda estable. Según una encuesta llevada a cabo por el Instituto Nacional de Estadística (INE) en el año 2022, se estima que el total de personas en esta situación asciende a 28.552, un 24,5% más que en

el año 2012. El análisis de la nacionalidad revela que 14.316 son ciudadanos españoles mientras que 14.236 provienen del extranjero (8).

Adicionalmente, se aprecia una notable disparidad entre géneros, siendo el número de hombres (21,900) considerablemente superior al de mujeres (6,652) sin hogar. Asimismo se destaca que el grupo de edad más afectado corresponde a los/as individuos/as de entre 45 y 64 años totalizando 12,366 personas, mientras que el grupo menos vulnerable son aquellas de más de 64 años contando con 1.578 personas (8).

Finalmente, centrando la investigación en la región autónoma de Aragón apreciamos que durante ese mismo año, se alcanzaron cifras de 1,120 personas de las cuales 78% eran hombres y 22% mujeres. Cabe destacar que en Aragón, el porcentaje mayoritario de personas sin hogar continúa asociado al género masculino (9).



*Ilustración 1. Gráfico PSH, 2022 (Elaboración propia).*

## **2.1. Concepto de personas sin hogar**

El término personas sin hogar continuamente ha estado vinculado a referencias como "mendigos, "indigentes" o "vagabundos", siendo estos términos discriminatorios y erróneos. Muchas de estas personas se encuentran alojadas en diferentes centros en los que pueden residir temporalmente. Las personas sin hogar, son un grupo heterogéneo que a causa de múltiples circunstancias personales, sociales, familiares, económicas o de salud, se han visto obligadas a vivir en la calle o pernoctar en los recursos destinados a este colectivo. Esta situación, los/las sitúa alejados de la sociedad sufriendo una posición de vulnerabilidad que afecta negativamente al desarrollo de sus vidas (1,10,11).

Dada su naturaleza evolutiva, resulta difícil definir este concepto ya que no existe una definición estándar. A pesar de esto, la categorización propuesta por la (FEANTSA) Federación Europea de Asociaciones Nacionales que trabajan para Personas sin Hogar y adoptada por la ETHOS (ANEXO 1), define a las personas sin hogar como "aquellas que no pueden acceder o conservar un alojamiento adecuado para su situación personal y que proporcione estabilidad de convivencia, ya sea debido a razones económicas, sociales o personales" (12-16).

Tradicionalmente, el perfil asociado a las personas sin hogar ha sido varón de mediana edad, soltero, separado o divorciado, con problemas de drogodependencia/alcoholismo. No obstante, los perfiles han sufrido variaciones en los últimos años, debido a múltiples causas como el alto nivel de desempleo o la carencia económica de mucha de la población de nuestro país debido a la crisis económica y política que se sufre (11-14).

La definición evoluciona puesto que hay aspectos multidimensionales y multifactoriales que van transformándose a raíz de la aparición de nuevas necesidades tanto del colectivo como de la sociedad (15).

## **2.2. Causas que condicionan la aparición del sinhogarismo**

Es de gran importancia reconocer que son muchos los factores que impactan en la vida de las personas en momentos determinados y que no es consecuencia de un único factor desencadenante.

Las personas sin hogar, se pueden encontrar privadas del acceso a diferentes servicios básicos para el resto de la población, un trabajo, una vivienda o

recursos económicos, debido a su condición. De este modo, sus vidas están suscritas a condiciones de calle, enfrentándose constantemente a diferentes luchas, la soledad, el miedo, la angustia, la falta de vínculos sociales, la falta de recursos económicos (12).

Estas circunstancias conllevan una disminución en la motivación y en la capacidad de autonomía personal, generando desesperanza y desmotivación para participar en ocupaciones. Frecuentemente, las personas sin hogar experimentan problemas de salud mental, enfermedades crónicas y adicciones, agravando más su situación de vulnerabilidad. La presencia de estigmas sociales, contribuyen a la marginalización del colectivo, limitando su acceso a la comunidad. Aquí se presentan algunos factores determinantes del sinhogarismo (1,11,17).

Factores	Características
<b>Económicos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personas que presentan pobreza económica.</li> <li>• Poseen dificultades financieras es decir poco o ningún tipo de ingreso.</li> <li>• No reciben ninguna ayuda social.</li> <li>• Sus ingresos son menores al salario mínimo.</li> </ul>
<b>Laboral</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personas que se encuentran en situación de desempleo por un periodo mayor a dos años.</li> <li>• Personas que no poseen una cualificación laboral alta o se encuentran descualificados.</li> <li>• No poseen experiencia en muchos ámbitos laborales.</li> </ul>
<b>Sanitarios</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No acceden al sistema de sanidad.</li> <li>• Presentan adicciones y consumen sustancias que derivan en enfermedades (mentales, físicas...).</li> </ul>
<b>Social</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personas que han roto redes familiares, ya sea por conflictos o por sufrir violencia.</li> <li>• Personas que mantienen las redes familiares pero son escasas.</li> <li>• Rechazo o estigmas, por simplemente el hecho de ser una persona inmigrante.</li> </ul>

Tabla 1. Factores determinantes del sinhogarismo.



### **2.3. Justificación del programa**

Muchas de las circunstancias que suceden a las personas son consideradas como determinantes sociales por la Organización mundial de la salud (OMS), siendo la vivienda uno de ellos. La ausencia de la misma puede conllevar a una pérdida de salud y bienestar de la persona, afectando al desempeño ocupacional de la persona (4,6,18).

La ausencia de una vivienda representa un fuerte impacto en la salud mental y emocional de las personas afectadas, pudiendo dar lugar a la aparición o agravamiento de problemas de salud mental. La ansiedad, estrés o depresión son algunas condiciones que pueden surgir debido a la situación de vulnerabilidad. Esta realidad conlleva a una gran cantidad de preocupaciones, la incertidumbre de no saber donde dormir, falta de acceso a diferentes servicios, lo que afecta negativamente a la calidad de vida de las personas (7,18,19).

Estas personas se enfrentan a numerosos desafíos a lo largo de su vida que dificultan su participación e implicación en las ocupaciones, imposibilitando el alcance de un nivel óptimo de bienestar y salud.

Muchos son los recursos que cubren las necesidades básicas de las personas sin hogar, pero la gran mayoría de las personas no continúan realizando un proceso que favorezca su inclusión social (1,20,21).

El desarrollo de un programa en el que se brinde oportunidades a los/as usuarios/as de sentirse partícipes y comprometerse en ocupaciones deseadas y beneficiosas para su bienestar, puede posibilitar el sentido de pertenencia dentro de la comunidad, mejorando así su calidad de vida. Será crucial proporcionar un entorno seguro e inclusivo para que las personas sin hogar puedan relacionarse con otras personas haciéndoles sentir parte de y reduciendo el aislamiento social que sufren (6,10).

La intervención junto a personas sin hogar puede abarcar diferentes intervenciones dependiendo de las necesidades multifacéticas de esta población que se encuentra estigmatizada. Para realizar un programa ajustado a esta población se debe brindar una atención integral de las necesidades. Realizando intervenciones tanto individuales como grupales se puede trabajar, favorecer y facilitar la autonomía de las personas además de desarrollar habilidades sociales que mejoren su calidad y bienestar como persona (22).

## **2.4. Justificación desde Terapia Ocupacional**

La Terapia Ocupacional afirma que la persona es y ha sido un ser activo que a lo largo de la historia se ha encontrado realizando ocupaciones, a través de la interacción con el entorno.

Las condiciones de exclusión social a las que se enfrentan las personas sin hogar repercuten en su identidad y autoestima, debido a la sensación de no pertenencia y estigmatización que experimentan, lo que puede derivar en una percepción negativa de sí mismas y en ocasiones situaciones de privación ocupacional (23,24).

Habitualmente, los entornos en los que las personas desempeñan sus ocupaciones y actividades de la vida diaria (AVD), ofrecen oportunidades y recursos que permiten desarrollarlas de manera satisfactoria. Por el contrario, este colectivo no dispone de entornos seguros en las que desarrollarlas, afectando negativamente a su desempeño ocupacional.

La intervención terapéutica con personas en situación de calle va más allá de una rehabilitación física o cognitiva, busca capacitarlas para hacerles partícipes en ocupaciones significativas que promuevan su autonomía y bienestar, así como recuperar, fortalecer y poner en práctica habilidades sociales y personales que se encontraban en desuso, debido al aislamiento social. Se pretende, por tanto, reconstruir su identidad y recuperar su dignidad como personas pertenecientes a la comunidad (24-26).

Por lo que, implementar un programa de Terapia Ocupacional en un recurso que trabaje con esta población, es una estrategia para mejorar la calidad de vida y el bienestar de este colectivo, proporcionando oportunidades para redescubrir su propósito y valor personal, generando autoestima y expectativas de progreso.

## **2.5. Marco teórico**

El programa se sustenta en el Modelo de Ocupación Humana (MOHO). Este modelo surge de la necesidad de describir cómo y porqué los/as individuos/as se involucran en ocupaciones desde la necesidad de reflexionar sobre nosotros/as mismos/as, nuestras ocupaciones y como estas nos definen, comprendiendo mejor nuestra identidad (Kielhofner, 2004). Las ocupaciones son según Kielhofner "una fuente de sentido y significado para la experiencia humana a

través del hacer”, siendo estas propositivas y dirigidas a metas con significado (27).

La elección de dicho modelo surge de la visión que aporta sobre cómo intervenir con los/as usuarios/as considerando sus características personales y ofreciéndoles la oportunidad de tomar decisiones durante su intervención.

El MOHO, conceptualiza a la persona tres componentes relacionados entre sí, volición, habituación y capacidad de desempeño. La volición en particular hace referencia a la motivación del sujeto por la participación en ocupaciones y la adquisición de rutinas, componente con un gran peso durante nuestra intervención (26,27).

Las personas sin hogar forman un colectivo que a lo largo del tiempo ha presentado numerosas pérdidas y desafíos que afectan a su identidad social, psicológica y personal, este enfoque pretende explorar y promover ocupaciones significativas que fomenten un sentido de identidad y un proceso de remotivación.

A través del proceso de remotivación se pretende reconstruir la autoestima y el autoconcepto que se ha visto mermado por las numerosas situaciones acontecidas, ayudándoles a recuperar la confianza en sus habilidades y capacidades para desarrollar ocupaciones, proporcionándoles un sentido de propósito enfocado hacia la satisfacción y realización personal (26 -28).

Cabe destacar la importancia de la participación y elección en diferentes ocupaciones contribuyendo al desarrollo de la competencia e identidad personal. De esta manera al realizar ocupaciones, en diferentes ambientes significativos para las personas serán ellos mismos los que aprecien un cambio en su identidad (6,10).

### **3. Objetivos del TFG**

#### **3.1. Objetivo principal**

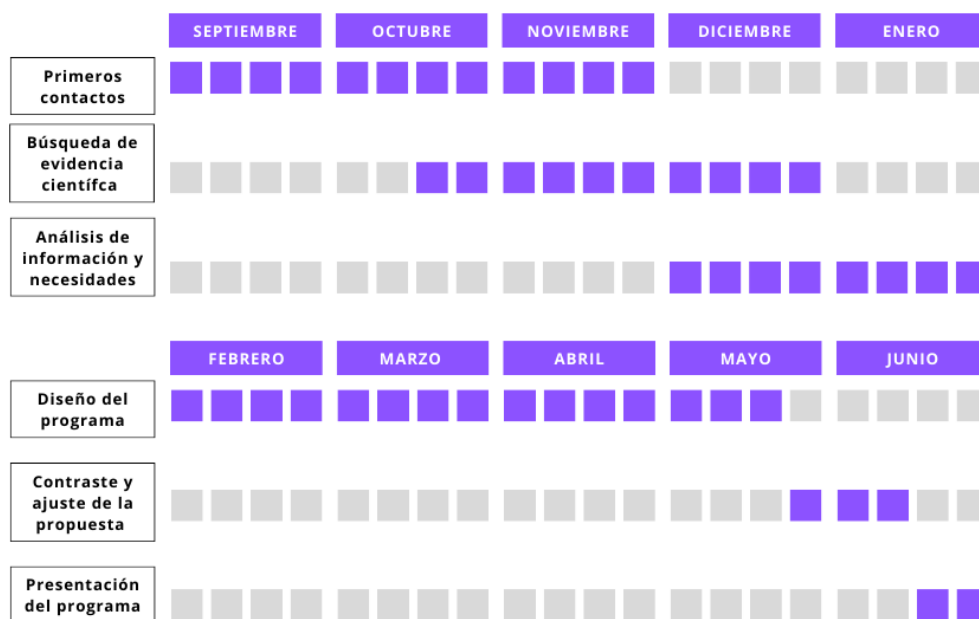
Elaborar un programa desde Terapia ocupacional que favorezca el desarrollo de las diferentes destrezas y habilidades de autocuidado, ocio y destreza manipulativa para personas sin hogar, en un recurso social.

### 3.2. Objetivos específicos

- Realizar una revisión exhaustiva de la literatura sobre la situación de las personas sin hogar en Zaragoza.
- Examinar y explorar diferentes programas de Terapia ocupacional para personas sin hogar implementados ya en Zaragoza.
- Analizar los desafíos a los que se enfrentan en su vida diaria desde una perspectiva de terapia ocupacional.
- Identificar las principales causas que contribuyen al sinhogarismo.
- Identificar las necesidades percibidas por ese colectivo.
- Reconocer los diferentes perfiles de personas sin hogar.
- Elaborar una propuesta de programa para dar respuesta a las necesidades.

## 4. Metodología

### 4.1. Cronograma del proyecto



*Ilustración 2. Cronograma del TFG.*

#### 4.2. Fases de elaboración del TFG

Fase	Objetivos
<b>Fase 1. Primeros contactos.</b>	Examinar y explorar diferentes programas de Terapia Ocupacional para personas sin hogar implementados ya en Zaragoza.
<b>Fase 2. Búsqueda de evidencia científica.</b>	Realizar una revisión exhaustiva de la literatura sobre la situación de las personas sin hogar en Zaragoza.  Identificar las principales causas que contribuyen al sinhogarismo.
<b>Fase 3. Análisis de información y necesidades.</b>	Analizar los desafíos a los que se enfrentan en su vida diaria desde una perspectiva de Terapia Ocupacional.  Reconocer los diferentes perfiles de personas sin hogar.
<b>Fase 4. Diseño del programa.</b>	Elaborar una propuesta de programa para dar respuesta a las necesidades.
<b>Fase 5. Contraste y reajuste de la propuesta.</b>	Identificar las necesidades percibidas por ese colectivo.
<b>Fase 6. Presentación del programa.</b>	

*Tabla 2. Fases de elaboración del TFG.*

##### **Fase 1. Primeros contactos**

La propuesta de intervención del programa se llevará a cabo con participantes de un recurso social de personas sin hogar, perteneciente a la Coordinadora de Personas sin Hogar de Zaragoza. Para estructurar la dinámica del programa, en primer lugar, se contactó con el recurso para presentar el propósito del proyecto a desarrollar. Una vez establecido el proceso de toma de contacto inicial, fue crucial realizar visitas a la propia entidad y efectuar entrevistas periódicas tanto

a voluntarios/as como profesionales de la entidad para poder conocer los programas implementados, recursos disponibles, necesidades específicas, el funcionamiento y organización establecidos dentro del centro. De esta manera se establecerá una relación de colaboración para comenzar a llevar a cabo la investigación.

## **Fase 2. Búsqueda de evidencia científica**

La búsqueda de evidencia científica es un paso fundamental para poder desarrollar una intervención terapéutica.

	Búsqueda de información	
<u>Bases de datos</u>	<u>Palabras clave</u>	<u>Boléanos</u>
Google Scholar, SciELO, Dialnet, Pubmed, Scopus, TOG	"Personas sin hogar"/"homelessness"/"sinhogarismo", "Exclusión social"/ "social exclusión", "Terapia Ocupacional"/ "Occupational Therapy", "modelo de ocupación humana"/"MOHO", "participación ocupacional"/ "occupational participation", "ocupación"/"occupation", "recursos sociales"/ "social resources", "desempeño ocupacional"/ "occupational performance"	"Y"/"AND"

Tabla 3. Criterios de búsqueda de información.

	Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<b>Tipo de estudio</b>	Artículos, libros, revisiones bibliográficas.	Literatura no académica.
<b>Año</b>	Entre los años 2004-2024.	Publicaciones anteriores a 2004.
<b>Idioma</b>	Inglés, portugués y español.	Idiomas diferentes al inglés, portugués y español.
<b>Bases de datos</b>	Pubmed, Scopus, Dialnet, Google Scholar...	Bases de datos diferentes a las anteriores.

Tabla 4. Criterios de inclusión y exclusión.

Tras establecer todo lo mencionado anteriormente se realizó un proceso de selección de evidencia científica adecuada.

### **Fase 3. Análisis de información y necesidades**

Con la información recopilada realizó un análisis de las necesidades percibidas en el colectivo, más concretamente en el recurso social en el que se desarrollará el programa. Gracias a esto podremos comprender la situación de las personas sin hogar y realizar una planificación efectiva para abordar sus desafíos.

### **Fase 4. Diseño del programa**

Tras la realización del análisis exhaustivo se comenzó a diseñar el programa. Se diseñará una propuesta de las diferentes intervenciones que se van a realizar incluyendo cronograma, objetivos claros y específicos que se pretenden llevar a cabo con la implementación del programa en función de las necesidades identificadas, considerando intereses, capacidades y limitaciones con el fin de promover el desempeño ocupacional. Finalmente se realizarán evaluaciones a los usuarios del programa con el fin de comprobar la eficiencia y el impacto que ha resultado en ellos.

### **Fase 5. Contraste y reajuste de la propuesta**

Una vez finalizado el diseño del programa, se concretará una reunión con los/as profesionales de la entidad para enseñarles la propuesta diseñada y ajustarla según las recomendaciones considerando las limitaciones y posibilidades del contexto. Con el fin de obtener una aprobación final para la implementación del programa.

Posteriormente, se acordará otra reunión a modo de asamblea haciendo partícipes a los/as usuarios/as del grupo piloto, el/la trabajador/a social y aquellas personas que muestren cierto grado de interés por el proyecto. La elección de este formato para realizar la presentación se fundamenta en la necesidad de promover oportunidades de participación, fomentando un sentido de pertenencia, con el propósito de hacer una inclusión activa en el proceso desde el inicio, diseñando conjuntamente el programa y estableciendo una relación de colaboración entre profesionales y usuarios/as.

Durante la asamblea, se presentará el propósito, estructura, dinámica y los diferentes objetivos que se pretenden alcanzar de manera clara, haciendo comprender a los/as usuarios/as la importancia de la intervención.

Una vez se haya explicado la información relevante al proceso se realizará una presentación individual de los/as usuarios/as, estableciendo un primer contacto y acercamiento entre los componentes del grupo. Asimismo se incentivará a proponer dinámicas a realizar, siempre adaptándolas a las posibilidades actuales y en concordancia con los objetivos establecidos desde Terapia Ocupacional.

Por otra parte la Terapeuta Ocupacional creará un banco de recursos, destinado a ampliar el abanico de dinámicas disponibles, lo cual será una herramienta dinámica y adaptable, donde se recopilarán ideas que fomenten la creatividad y exploración de nuevas destrezas significativas para ellos pudiendo incorporarse posteriormente al programa.

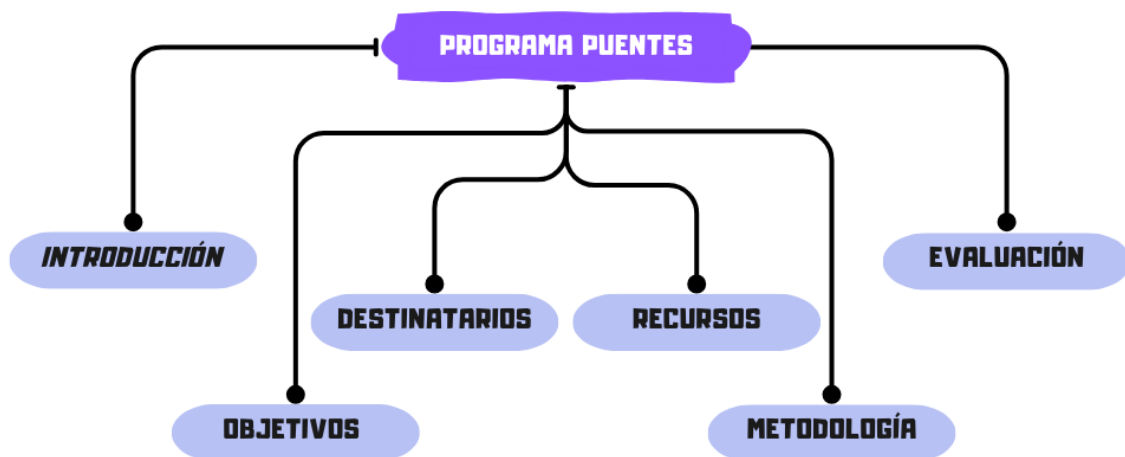
#### **Fase 6. Presentación del programa**

Una vez recopiladas todas las propuestas y sugerencias realizadas la Terapeuta Ocupacional procederá a revisarlas y presentar el programa adaptado a las características del grupo.

### **5. Desarrollo del programa**

Este programa, denominado PUENTES, surge como respuesta a una serie de necesidades, debido a los desafíos a los que se enfrentan las personas en situación de sinhogarismo. A través de PUENTES se busca construir un camino hacia la mejoría de la calidad de vida y el bienestar de las personas, brindando herramientas necesarias para favorecer la autonomía y estableciendo una red de apoyo que trata de empoderar a las personas sin hogar.





*Ilustración 3. Diseño programa PUENTES.*

### **5.1. Introducción**

La ausencia de una vivienda presenta un gran desafío para la vida de las personas. El programa PUENTES, busca ofrecer diferentes oportunidades significativas con el fin de mejorar el bienestar tanto físico como mental y emocional de las personas, aumentando así su calidad de vida.

Se pretende fortalecer ciertas habilidades de las personas y ofrecer herramientas y estrategias para abordar los desafíos diarios con mayor confianza, con el fin de redescubrir su valor personal, encontrando un sentido de pertenencia dentro de la comunidad.

### **5.2. Objetivos de programa**

El programa denominado PUENTES, se centra en el desarrollo de habilidades sociales, personales y físicas con el objetivo de favorecer la inclusión social y mejorar su autonomía, explorando y desarrollando el potencial individual. Al ofrecer actividades colaborativas y grupales en un entorno seguro y con apoyos se fortalecerán relaciones sociales y el sentido de pertenencia, conformando una red de apoyo que posibilitará, previsiblemente, la disminución del aislamiento social (22).

Al participar en actividades significativas de baja exigencia y alta satisfacción, se conseguirá que se sientan capaces de alcanzar metas, aumentando así su autoestima y confianza (6,23,26). En el programa, no solo se abordarán necesidades inmediatas de estas personas, sino que buscará reconocer y reafirmar su dignidad y potencial como seres humanos, ofreciéndoles

oportunidades y herramientas que les permitan comprender su capacidad de contribuir de manera significativa en la sociedad.

Es importante destacar, que las personas sin hogar carecen de estructura en sus vidas, resulta especialmente relevante proporcionar una rutina y estructura que les permita reconstruir su vida. Al ser un colectivo muy fluctuante en cuanto a la asistencia a los recursos sociales, la rutina no se ceñirá a horarios muy estrictos, sino que se adaptará a las necesidades garantizando la participación y adherencia.

Por otro lado, se pretende empoderar a estas personas, proporcionándoles un sentido de control sobre sus vidas y favoreciendo las habilidades para realizar cambios positivos en sí mismos/as y en su entorno, buscando aumentar su autoestima y motivación para continuar enfrentándose a los desafíos (23-26).

OBJETIVO GENERAL
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generar un entorno protegido en el que sea posible el desarrollo de diferentes habilidades sociales, autocuidado, ocio, destreza manipulativa y de autonomía en las AVD, mejorando su calidad de vida y fomentando su participación y motivación.</li> </ul>
OBJETIVOS ESPECÍFICOS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover habilidades ocupacionales entre las que se encuentran habilidades sociales, auto-cuidado, ocio.</li> <li>• Establecer rutinas que posibiliten la mejora de su equilibrio ocupacional.</li> <li>• Fomentar la motivación de los usuarios pertenecientes al programa en relación a la participación en las diferentes actividades que se realizan en él y por consiguiente se extrapolen a su vida diaria.</li> <li>• Aumentar la formación de nuevas redes sociales gracias a la pertenencia al programa y fortalecer aquellas ya existentes en las vidas de las personas.</li> <li>• Desarrollar y aprender nuevas habilidades y estrategias para las AVD.</li> <li>• Fomentar tanto el desarrollo personal de los usuarios como su autoestima.</li> <li>• Identificar y explorar nuevos intereses que les proporcionen sensaciones beneficiosas para ellos.</li> <li>• Fomentar la participación en las diferentes actividades que se desarrollaran en el programa.</li> </ul>

Tabla 5. Objetivos del programa.

### 5.3. Destinatarios del programa

La propuesta del programa se llevará a cabo con un grupo de participantes del recurso social seleccionados previamente por el/la trabajador/a social. Este/a agente fue el encargado de crear el grupo piloto en el cual se implementará la intervención, derivados al servicio de Terapia Ocupacional.

Para realizar esta selección fue necesario establecer unos criterios de inclusión/exclusión para el acceso al programa.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Usuarios/as pertenecientes al recurso social.	Usuarios/as no pertenecientes al recurso social.
Personas que tengan afectadas múltiples áreas ocupacionales debido a la exclusión social.	Personas que están o han sufrido un brote psicótico reciente.
Usuarios/as en edad laboral.	Usuarios/as que no se encuentren en edad laboral.
Asistencia frecuente al recurso social.	Falta de asistencia al recurso social.
	Personas que actualmente continúan consumiendo tóxicos.

Tabla 6. Criterios de inclusión y exclusión.

#### **5.4. Recursos humanos/materiales**

Los recursos humanos necesarios principalmente son:

- Un/a Terapeuta Ocupacional

Sin embargo, ya que el programa se va a desarrollar en un recurso social, se contara con el apoyo de los siguientes profesionales.

- Un/a trabajador/a social
- Un/a psicólogo/a
- Un grupo de voluntarios

Los recursos materiales a utilizar son:

- Cuestionarios para la evaluación
- Sala de Terapia Ocupacional
- Materiales en función de las actividades propuestas

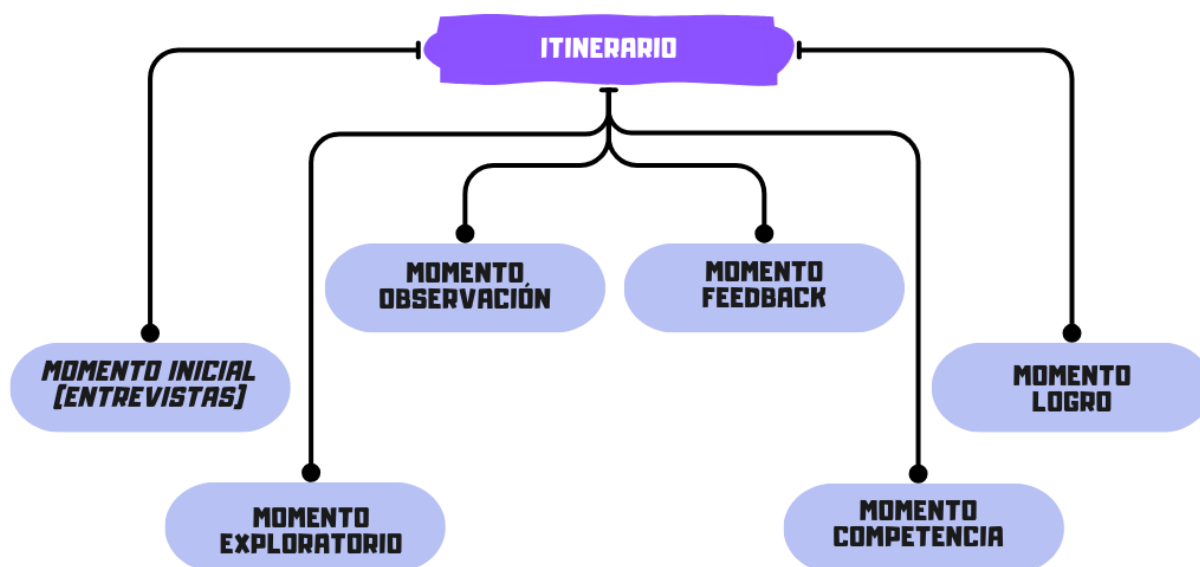
#### **5.5. Metodología del programa**

El programa de intervención está planteado con una duración de 2 meses, siguiendo fases explicadas a continuación. A lo largo del programa se realizarán modificaciones y ajustes en función de las necesidades individuales y de los objetivos establecidos.

La estructura del programa sigue los momentos de exploración, competencia y logro que plantea Kielhofner en el proceso de remotivación de las personas.

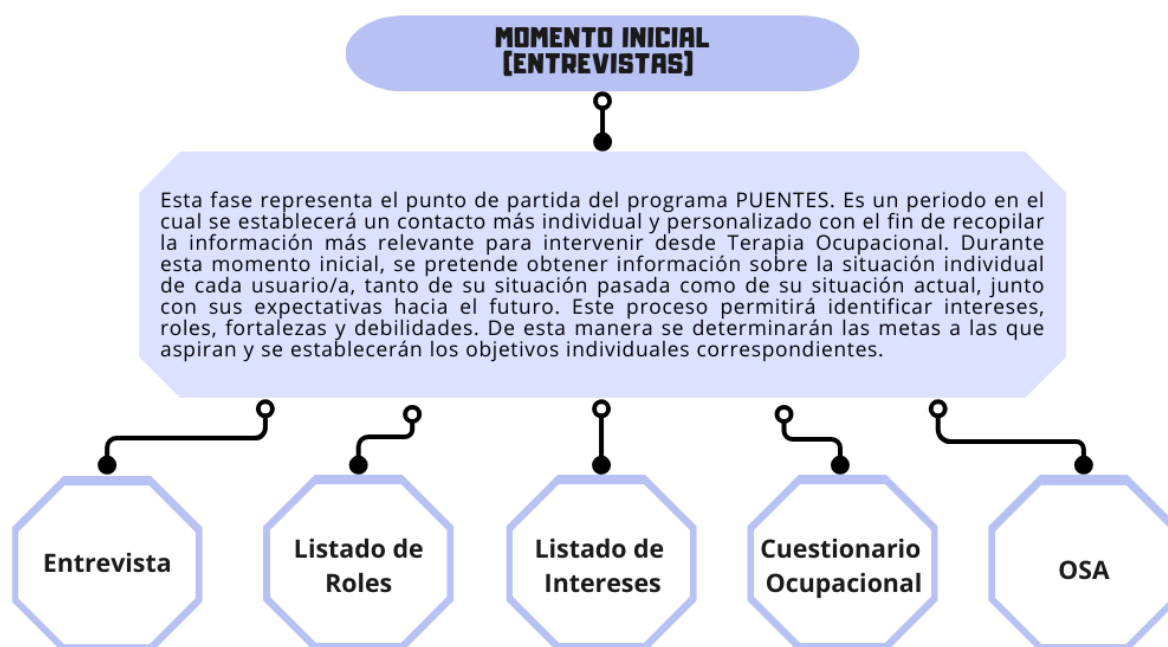
El programa se va a desarrollar en una sala dentro del recurso social a excepción de aquellas actuaciones que requieran salir fuera del centro. El horario establecido será de 2 horas, alternando mañanas y tardes, 3 días se realizarán actividades por la mañana (lunes, miércoles y viernes) y 2 días por la tarde (martes y jueves).

Las sesiones se estructurarán de manera rutinaria que constará de tres actuaciones principales. En primer lugar, se llevará a cabo una intervención individual centrada en el autocuidado, con una duración de 30 minutos. Posteriormente, se dedicará una hora completa a actividades orientadas al desarrollo de habilidades básicas manipulativas y prelaborales. Finalmente se destinará un periodo de 30 minutos para la realización de actividades de ocio.



*Ilustración 4. Itinerario programa PUENTES.*

Las primeras sesiones se realizarán en diferentes días (3 a la semana), utilizándolos para recopilar información necesaria estableciendo contacto con los usuarios.



*Ilustración 5. Momento inicial (entrevistas).*

Momento inicial (entrevistas)
<p><b>Objetivo:</b> toma de contacto con los/as usuarios/as del programa y conocer roles e intereses sobre los/as usuarios/as.</p>
<p>La primera sesión, se realizará de manera individual con cada usuario/a a modo de entrevista informal, para tratar de fomentar la relación terapéutica. Se creará un ambiente en el que el/la usuario/a se sienta cómodo/a y seguro/a, es decir, libre de juicios. Se informará sobre el funcionamiento y la dinámica que se va a seguir en el programa resolviendo cualquier tipo de duda que pueda surgir.</p> <p>Gracias a esta primera toma de contacto individual, a modo de entrevista, podremos conocer en profundidad a la persona, obteniendo información sobre diferentes ámbitos a través de unas preguntas abiertas.</p> <p>Tras esto se procederá a realizar el listado de roles (ANEXO 2) e intereses (ANEXO 3) adaptando la herramienta para poder administrarlo de manera más fluida y poder extrapolarlo a la futura intervención.</p>

*Tabla 7. 1ª sesión momento inicial (entrevistas).*

Momento inicial (entrevistas)
<p><b>Objetivo:</b> conocer la rutina diaria de los/as usuarios/as comparando un día entre semana y un día festivo.</p>
<p>En la segunda sesión y con el fin de conocer la rutina de los/as usuarios/as haremos uso de un Cuestionario Ocupacional (ANEXO 4), en donde recogeremos información relevante para el cumplimiento del mismo, realizando pequeñas preguntas para poder apoyar en proceso. Durante este proceso será necesario comparar un día entre semana y un día festivo en el que no se asista al centro, para de esta manera, poder analizar si hay variaciones.</p> <p>Gracias a este cuestionario, podremos evaluar la importancia y la satisfacción para ellos/as sobre las ocupaciones descritas. Esta información es de gran utilidad para poder estructurar de mejor manera sus rutinas y conocer si ellos mismos están satisfechos con ella o por el contrario deciden que desean realizar ciertas modificaciones.</p>

*Tabla 8. 2ª sesión momento inicial (entrevistas).*

Momento inicial (entrevistas)
<b>Objetivo:</b> evaluar la autoeficacia percibida por los/as propios/as usuarios/as en relación al desarrollo de actividades ocupacionales.
<p>Un aspecto de gran importancia dentro de nuestro programa es que los/las usuarios/as puedan captar sus percepciones sobre el desarrollo de la función ocupacional y evaluarla. Para ello en la tercera sesión se utilizará la Autoevaluación Ocupacional (OSA) (ANEXO 5), en donde los/as usuarios/as deben evaluar cómo de importante es la actividad que realizan y el bienestar que generan ciertos componentes de la actividad tanto en sí mismo como en el ambiente que les rodea.</p> <p>Esta autoevaluación, será realizada con el apoyo de la Terapeuta Ocupacional y proporcionará a los/as usuarios/as una posibilidad de reflexionar sobre sus experiencias y puntos de vistas, fortaleciendo la relación terapéutica.</p>

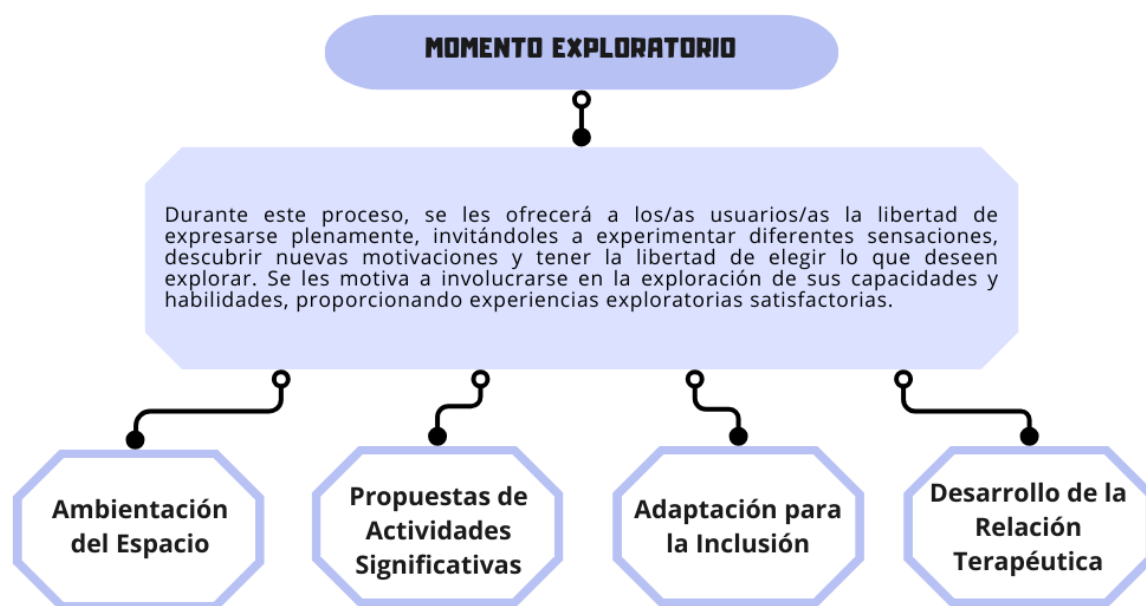
*Tabla 9. 3ª sesión momento inicial (entrevistas).*

Tras estas primeras sesiones que nos habrán sido útiles para reunir la información necesaria para el posterior ajuste y realización de un plan de intervención, se establecerán los objetivos en colaboración con los/as usuarios/as.

Momento inicial (entrevistas)
<b>Objetivo:</b> establecimiento de objetivos en colaboración con los/as usuarios/as.
<p>Tras la recopilación de toda la información necesaria por parte de los/as usuarios/as, se realizará una última sesión en la que se informará a los/as usuarios/as de las conclusiones obtenidas.</p> <p>Además se establecerán los objetivos conjuntamente con el fin de que sean consensuados, realistas y ajustados a las características de los/as usuarios/as.</p>

*Tabla 10. 4ª sesión momento inicial (entrevistas).*

Posteriormente, se iniciará el momento exploratorio, cuya duración será de 2 sesiones pudiendo variar los días establecidos.



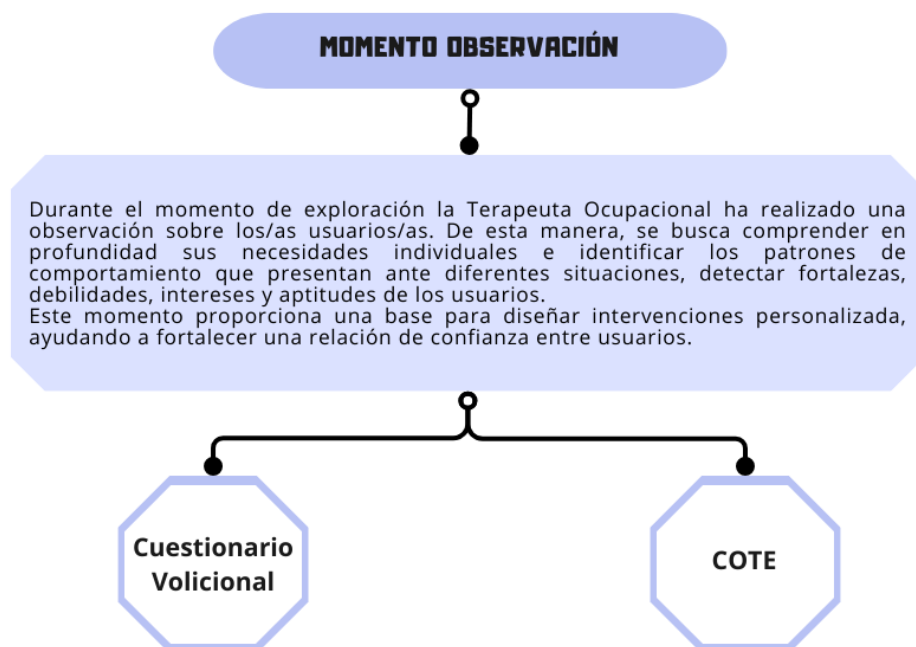
*Ilustración 6. Momento exploratorio.*

Momento exploratorio
<p><b>Objetivo:</b> proporcionar a los/as usuarios/as un espacio para descubrir y conectar con el programa.</p>
<p>Este momento es de gran importancia dentro del programa, para ello es crucial crear un espacio ambientado con un entorno seguro y facilitador, que favorezca la exploración de una variedad de competencias por parte de los/as usuarios/as. Durante ese momento los/as usuarios/as pueden experimentar diferentes sensaciones, de descubrimiento, de placer, teniendo la oportunidad de elegir.</p> <p>Se realizarán propuestas de actividades significativas en función de las entrevistas realizadas anteriormente, todo ellos adaptado y ajustado con el fin de conseguir trabajar los objetivos dictados anteriormente.</p> <p>Este momento fortalecerá la relación terapéutica entre los/as usuarios/as y la Terapeuta Ocupacional, afianzando la formación de grupo.</p>

*Tabla 11. 1ª y 2ª sesión. Momento exploratorio.*



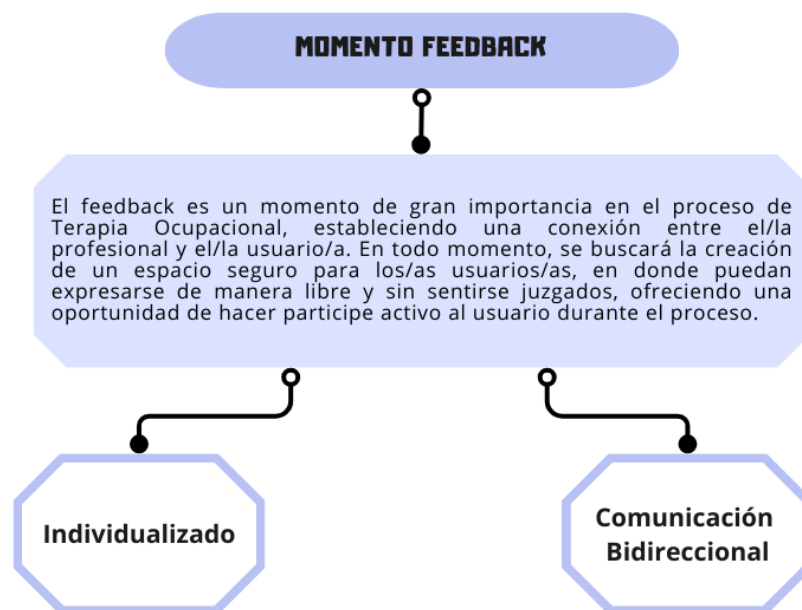
Durante el momento de exploración la terapeuta establecerá una observación con el fin de obtener información relevante para estructurar la intervención ocupacional.



*Ilustración 7. Momento observación.*

Momento observación
<b>Objetivo:</b> cumplimentar diferentes escalas observacionales.
Durante el momento de observación, cabe destacar la importancia de cumplimentar las escalas observacionales seleccionadas, Cuestionario Volicional (ANEXO 6) y COTE (ANEXO 7) con el fin de poder obtener información sobre la capacidad de desempeño ocupacional de las personas durante el momento exploratorio. Este momento permitirá establecer las bases del funcionamiento del programa, detectar mayores necesidades a nivel individual y grupal, además de poder detectar habilidades, fortalezas y destrezas que se puedan fortalecer durante el programa.

*Tabla 12. Momento observación.*

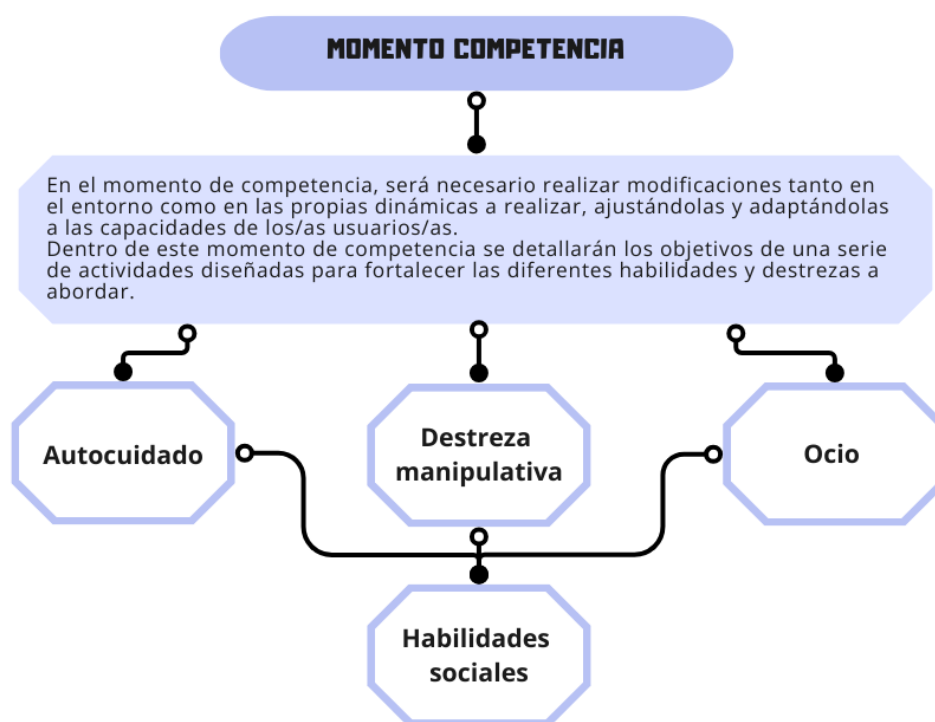


*Ilustración 8. Momento feedback.*

Momento feedback
<p><b>Objetivo:</b> realizar una retroalimentación sobre el momento exploratorio</p>
<p>El momento feedback, se estructurará en una sesión individual en la que se establecerá una comunicación bidireccional entre la Terapeuta Ocupacional y el/la usuario/a. De esta manera se realiza un diálogo colaborativo en el que se comparten sensaciones y experiencias personales sobre las diferentes sesiones exploratorias.</p> <p>Por otra parte, la Terapeuta Ocupacional, expone y comparte con el/la usuario/a sus propias observaciones realizadas durante la sesión, destacando las necesidades y fortalezas percibidas durante el proceso, adecuadas para trabajar y desarrollar durante la implementación del programa.</p> <p>Al ser un proceso colaborativo, es fundamental que se exploren juntos nuevos objetivos y se reajusten aquellos ya establecidos.</p>

*Tabla 13. 1ª sesión momento feedback.*

Posteriormente, basándonos en las diferentes necesidades detectadas, así como en las actividades seleccionadas durante la asamblea y aquellas que en el momento exploratorio hayan sido de interés para los/as usuarios/as se planificará una serie de sesiones. El propósito de estas sesiones será ofrecer a los/as usuarios/as experiencias que les permitan abordar nuevos desafíos ocupacionales, relacionados con las necesidades detectadas.



*Ilustración 9. Momento competencia.*

Momento competencia
<p><b>Objetivo:</b> desarrollar y potenciar habilidades y destrezas de los/as usuarios/as.</p> <p>Entre los objetivos que se pretenden alcanzar, abarcan el desarrollo de habilidades y destrezas en diferentes áreas como el autocuidado, manipulativas, de ocio y sociales dirigidas.</p> <p>La principal meta es capacitar a las personas sin hogar hacia una mayor inclusión en la sociedad, proporcionándoles herramientas esenciales para ello, favoreciendo la autonomía, autoestima y el sentido de pertenencia a través del proceso de remotivación.</p>

*Tabla 14. Desarrollo momento competencia*

## Momento competencia

**Objetivo:** desarrollar habilidades de autocuidado

Dentro de las actuaciones enfocadas hacia el desarrollo de habilidades de autocuidado, son numerosas las dinámicas que se pueden realizar, por ello se ha decidido desarrollar una sesión tipo para explicar el funcionamiento a seguir.

### Sesión de higiene y arreglo personal

#### *Objetivo*

- Promover hábitos y estrategias básicas para un adecuado arreglo personal e higiene.
- Capacitar a la persona para seguir una rutina básica de higiene personal.

Durante la realización de las primeras sesiones será preciso conocer personalmente a la persona, preguntando información necesaria en relación a este aspecto, conociendo las necesidades de cada usuario/a, por lo que para ello será necesario establecer un contacto personal y realizar estas intervenciones de manera individual.

Durante las diferentes sesiones, se llevarán a cabo actividades prácticas básicas relacionadas con el arreglo y la higiene personal, como por ejemplo lavarse las manos, los dientes, lavarse el pelo, etc.

En todo momento se harán recomendaciones y se destacará la importancia de mantener hábitos de autocuidado. Se proporcionará apoyo y orientación individualizada y continúa mejorando sus habilidades de autocuidado en el día a día, siempre teniendo en cuenta las necesidades y características individuales, evitando generalizar en el proceso.

Tabla 15. Sesión tipo autocuidado, momento competencia.

## Momento competencia

**Objetivo:** desarrollar habilidades relacionadas con la destreza manipulativa y prelaborales a través de la creación de los diferentes productos.

Dentro de las actuaciones enfocadas hacia el desarrollo de habilidades de destreza manipulativa, son numerosas las dinámicas que se pueden realizar, por ello se ha decidido desarrollar un taller tipo para explicar el funcionamiento a seguir.

### Taller de customización de productos

#### *Objetivo*

- Desarrollar habilidades básicas para destreza manipulativa.
- Desarrollar habilidades prelaborales a lo largo del programa.
- Fomentar la autonomía y la independencia.
- Mejorar la planificación y organización.
- Desarrollar habilidades sociales para fomentar el trabajo en equipo.

Este taller se desarrollará a lo largo de todo el programa, con un enfoque en el desarrollo de la destreza manipulativa y la incorporación de técnicas básicas prelaborales.

Durante este taller se customizarán diferentes productos, siguiendo una dinámica para establecer una rutina en los usuarios fomentando la creatividad.

Cada sesión comenzará con la presentación y exploración de las diferentes técnicas y materiales necesarios para la elaboración del producto que se pretende realizar. Posteriormente se mostrarán ejemplos de objetos customizados creando inspiración para ideas propias o copias.

Durante el resto de sesiones, cada usuario/a trabajará sobre un objeto, recibiendo en todo momento apoyo y orientación individual ajustando las sesiones en función de las habilidades y destrezas de cada usuario/a.

Tabla 16. Sesión tipo destreza manipulativa, momento competencia.

## Momento competencia

**Objetivo:** desarrollar las habilidades relacionadas con las actividades de ocio

Dentro de las actuaciones enfocadas hacia el desarrollo de habilidades relacionadas con las actividades de ocio, son numerosas las dinámicas que se pueden realizar, por ello se ha decidido desarrollar un taller tipo para explicar el funcionamiento a seguir.

### Taller de ocio

#### *Objetivo*

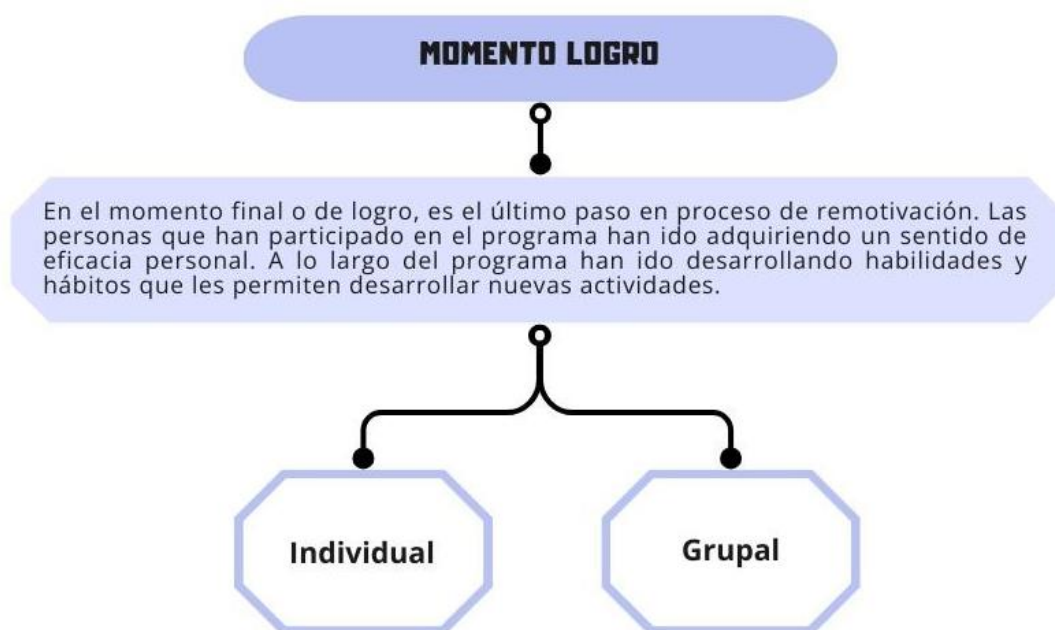
- Desarrollar habilidades sociales y trabajo en equipo.
- Explorar y descubrir nuevos intereses personales.
- Realizar vínculos positivos entre los diferentes participantes del grupo.

Este tipo de intervenciones irán destinadas a desarrollar diferentes habilidades sociales, explorar y recuperar distintos tipos de intereses, relacionados con el ocio y tiempo libre. Las sesiones se desarrollarán siguiendo una dinámica coherente y estructurada, independientemente de la actividad de ocio que los/as usuarios/as seleccionen. Todas las sesiones se iniciarán con una bienvenida o introducción a la dinámica, en un ambiente seguro, realizando una breve explicación de los objetivos que se pretenden alcanzar, dependiendo de la sesión planteada cada día. Se comenzarán todas las sesiones con una canción que le guste a cada usuario para poder encontrarnos más activos.

En las numerosas dinámicas planteadas durante todo el taller, se desarrollarán actuaciones necesarias para poder finalmente, desarrollar satisfactoriamente la actividad propuesta por los/as usuarios/as. Para ello, será necesario conocer las normas, conocer las habilidades sociales que se requieren poner en práctica y hacer dinámicas para poder desarrollarlas y finalmente se realizará de manera global la actividad seleccionada.

Finalizaremos las sesiones realizando un breve momento de relajación guiada, con música suave y ejercicios de respiración brindando calma antes de finalizar el taller. En todo momento se brindará apoyo individualizado para asegurarnos de que todos los participantes se sientan incluidos dentro el grupo.

Tabla 17. Sesión tipo ocio, momento competencia.



*Ilustración 10. Momento logro.*

Momento logro
<p><b>Objetivo:</b> reconocer los momentos de logro sucedidos durante el programa.</p>
<p>El programa concluirá con la realización de 2 sesiones orientadas a conocer y compartir las experiencias de logro y aprendizajes realizados durante el programa.</p> <p>En primer lugar se realizará individualmente, a modo de diálogo entre la Terapeuta Ocupacional y el/la usuario/a en donde ambos reflexionarán sobre los momentos de éxito y satisfacción que el programa ha aportado tanto dentro como fuera de él. En todo momento será una reflexión guiada, ayudándole a identificar las destrezas personales que hicieron que esos logros fueran posibles.</p> <p>Posteriormente se realizará una última sesión grupal con el fin de que los/las usuarios/as puedan compartir su experiencia y sus propios logros personales con el grupo. Durante esta sesión se alentará a todos los miembros del grupo a participar, fomentando un ambiente de apoyo mutuo, con el reconocimiento por los logros de los demás. Se finalizará de fortalecer el sentido de pertenencia dentro del grupo establecido, realizando una retroalimentación constructiva.</p>

*Tabla 18. 1ª y 2ª sesión, momento logro.*

## 5.6. Evaluación del programa

Tras la finalización del programa, será necesario realizar un proceso de evaluación, con el fin de conocer la eficacia del programa en función de los objetivos establecidos anteriormente.

En primer lugar será necesario reevaluar a los/as usuarios/as del programa con el fin de comparar los datos obtenidos al comienzo del mismo y los datos actuales. Este proceso servirá para realizar un análisis del progreso a lo largo del programa y observar si ha habido mejoras significativas. Durante este proceso se tendrán en cuenta aportaciones realizadas por los/as usuarios/as con el fin de mejorar y ajustar el programa para futuros grupos.

Posteriormente será necesario hacer uso del cuestionario de rehabilitación centrado en el cliente (CCRQe) (ANEXO 8), con el fin de evaluar el programa, conociendo la percepción de los/as usuarios/as receptores de la intervención de Terapia Ocupacional sobre el programa realizado. Dentro de este cuestionario podremos analizar de manera objetiva diferentes aspectos relacionados tanto con el programa como con las personas.

Finalmente se habrán establecido previamente unos indicadores cuantitativos para evaluar el programa, entre ellos podremos encontrar.

- **Asistencia:** los/as usuarios/as asisten a un 60% de las sesiones planeadas en el programa.
- **Habilidades ocupacionales:** el 60% de los/as usuarios/as informan haber mejorado en al menos una habilidad ocupacional.
- **Redes sociales:** el 55% de los/as usuarios/as afirman haber establecido relaciones sociales significativas dentro el programa.
- **Desarrollo personal:** el 60% de los/as usuarios/as se sienten satisfechos con los logros realizados tanto dentro como fuera del programa.



## **6. Conclusiones**

Las personas sin hogar presentan grandes limitaciones en la realización de las ocupaciones, debido a numerosas demandas y desafíos, que conllevan a una falta de participación en las diferentes actividades cotidianas, afectando negativamente a su calidad de vida y bienestar general.

Actualmente muchos son los recursos que ofrecen recursos básicos a esta población. Desde Terapia Ocupacional, se ha podido observar una necesidad de intervención centrada en las personas para abordar ese gran desequilibrio ocupacional. El trabajo expuesto pretende ofrecer una propuesta de intervención para abordar las necesidades ocupacionales de las personas sin hogar. Se llevará a cabo durante 2 meses, enfocándose tanto en intervenciones individuales como grupales.

Se pretende abordar la restricción volicional que se encuentra mermada debido a las diversas situaciones a las que se enfrentan en su vida diaria. Esto, no solo afecta en su capacidad para participar en actividades significativas, sino que termina afectando a su sentido de identidad, autoestima y motivación.

En respuesta a esta necesidad, se pretenden realizar diferentes actividades significativas orientadas a fortalecer la volición y facilitar la posterior derivación a otros recursos orientados hacia la inserción prelaboral. En conclusión, la propuesta de intervención busca abordar las diferentes necesidades de las personas sin hogar. Se espera que esta intervención contribuya significativamente a la mejora en la calidad de vida y bienestar así como fomentar la inclusión social y laboral a largo plazo. Sin embargo, se reconoce la necesidad de continuar desarrollando e investigando nuevas estrategias efectivas desde una perspectiva ocupacional.

## 7. Bibliografía

1. Nieto, Morales, Concepción et al. De la Pobreza a la Marginación. Relatos y Discurso de Personas en Situación de Marginalidad. Las Emociones Desde el Corazón de Personas Sin Hogar. Evolución de la Situación de Las Personas Sin Hogar. [Internet]. Dykinson S. 2017 [citado 25 de abril de 2024]. p 1-192. Disponible en: [https://www.proquest.com/docview/2504320483/\\$N?accountid=14795](https://www.proquest.com/docview/2504320483/$N?accountid=14795)
2. World Health Organization. A conceptual framework for action on the social determinants of health. 2010;76.
3. Hernández, M. (2013). Exclusión residencial. En M. Hernández (Coord.), Vivienda y exclusión residencial. (pp. 109-138). Editum. Murcia.
4. Directrices de la OMS sobre vivienda y salud [Internet]. Pan American Health Organization; 2022 [citado 26 de abril de 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56080>
5. Mikkonen J, Raphael D. (2010). Social Determinants of Health: The Canadian Facts.
6. Fenoy-Garriga J, Zango-Martín I, Silva CR. Participación ocupacional de las personas sin hogar: una cuestión de justicia y derechos humanos. Cadernos Brasileiros Terapia Ocupacional. 2021; 29:1-20.
7. Anderson I, Finnerty J, McCall V. Home, Housing and Communities: Foundations for Inclusive Society. Soc Incl. 2020;8(3):1-4.
8. Instituto Nacional de Estadística [Internet]. Encuesta a las personas sin hogar. 2022. p. 1-13. [citado 26 de abril de 2024]. Disponible en: [https://www.ine.es/prensa/epsh\\_2022.pdf](https://www.ine.es/prensa/epsh_2022.pdf)
9. Instituto Aragonés de Estadística [Internet]. Encuesta a las personas sin hogar. Aragón. 2022. [citado 26 de abril de 2024]. Disponible en: [https://www.aragon.es/documents/20127/1909615/20221019\\_Comunicado\\_personas\\_sinhogar2022.pdf/15fb2566-57c0-22f1-c208-701ed5dd7110?t=1666178793317](https://www.aragon.es/documents/20127/1909615/20221019_Comunicado_personas_sinhogar2022.pdf/15fb2566-57c0-22f1-c208-701ed5dd7110?t=1666178793317)
10. Occupational therapists' perceptions of their role with people who are homeless | The Homeless Hub [Internet]. [citado 26 de abril de 2024].

Disponible en: <https://www.homelesshub.ca/resource/occupational-therapists-perceptions-their-role-people-who-are-homeless>

11. Morales MRHS. En los límites de la exclusión social: las personas sin hogar en España. OBETS Revista de Ciencias Sociales. 15 de diciembre de 2012;7(2):307-24.

12. Cabrera PJ, Rubio MJ (2008). Las personas sin hogar, hoy. Revista del Ministerio de Trabajo e Inmigración, nº 75. Madrid: p 31 -74

13. Rubio Martin M, Cabrera Cabrera P, Velasco E. Las personas sin hogar en la Comunidad de Madrid: hacia la invisibilidad de la exclusión social extrema más allá de las fronteras de las grandes metrópolis. Universitas: revista de filosofía, derecho y política, ISSN 1698-7950, No 6, 2007, pags 107-126. 1 de enero de 2007;

14. Cabrera PJ, Rubio Martín MJ, Blasco J. ¿Quién duerme en la calle?: una investigación social y ciudadana sobre las personas sin techo [Internet]. Obra Social La Caixa; 2008 [citado 28 de abril de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=765399>

15. ETHOS Typology on Homelessness and Housing Exclusion [Internet]. [citado 28 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.feantsa.org/en/toolkit/2005/04/01/ethos-typology-on-homelessness-and-housing-exclusion>

16. Amore K, Baker M, Howden-Chapman P. The ETHOS Definition and Classification of Homelessness: An Analysis. 2011;5(2).

17. Ayuntamiento de Zaragoza. Plan Integran para las personas sin hogar en Zaragoza. Ayuntamiento de Zaragoza. Derechos sociales Zaragoza; 2018 p. 1 - 70

18. Watson J, Crawley J, Kane D. Social exclusion, health and hidden homelessness. The Royal Society for Public Health. [Internet]. 2016 [citado 29 de abril de 2024];139:96-102. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2016.05.017>

19. Chang FH, Helfrich CA, Coster WJ, Rogers ES. Factors Associated with Community Participation among Individuals Who Have Experienced

Homelessness. Int J Environ Res Public Health. septiembre de 2015;12(9):11364-78.

20. Valenzuela-Garcia H, Molina JL, Lubbers MJ, Grau J. The Relational Vulnerability of People Experiencing Multiple Exclusion Homelessness (MEH) in Spain. International Journal of Environmental Research and Public Health. enero de 2021;18(19):10275.

21. Matulič Domandžič MV. Los procesos de exclusión social de las personas sin hogar en la ciudad de Barcelona. Trabajo social global - Global Social Work: Revista de investigaciones en intervención social. 2013;3(5):3-27.

22. B NÁ, S KÁ, B CB, C MM, A DO. Rol de los terapeutas ocupacionales en el trabajo con personas en situación de calle en Chile: aportes y dificultades desde la disciplina. Una revisión bibliográfica. Revista Chilena de Terapia Ocupacional. 1 de agosto de 2015;15(1):135-46.

23. Lillo SG. La ocupación y su significado como factor influyente de la identidad personal. Revista Chilena de Terapia Ocupacional. 1 de enero de 2003;(3):ág. 43-47.

24. Romero Ayuso D. El sentido de la ocupación. TOG (A Coruña) [Revista de internet]. 2010 [citado 29 de abril de 2024]; Vol 7, Supl. 6: p 59-77. Disponible en: <https://www.revistatog.com/suple/num6/romero.pdf>

25. Morrison R, Olivares- Aising D, Vidal D. La filosofía de la Ocupación Humana y el paradigma social de la Ocupación. Algunas reflexiones y propuestas sobre epistemologías actuales en Terapia Ocupacional y Ciencias de la Ocupación. Revista Chilena de Terapia Ocupacional. 30 de diciembre de 2011;11.

26. De las Heras de Pablo CG. Modelo de Ocupación Humana. Vol. Vol.1. Madrid: Editorial Síntesis; 2015. 280 p.

27. Kielhofner G. Modelo de Ocupación Humana: Teoría y Aplicación. 4a. Vol. 1. Buenos Aires: Ed. Médica Panamericana; 2011.

28. Otaño Lozano M. Experiencias de los terapeutas ocupacionales usando el modelo de ocupación humana: una revisión sistemática. Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG. 2017;(26 (V.14):20.

## 8. Anexos

### 8.1. ANEXO I. TIPOLOGÍA ETHOS

Tipología ETHOS

		CATEGORÍA OPERATIVA		SITUACIÓN RESIDENCIAL
SIN TECHO	1	Viviendo en un espacio público (a la intemperie)	1.1	Espacio Público y exterior
	2	Duermen en un refugio nocturno y/o pasan varias horas al día en un espacio público	2.1	Albergue o refugio nocturno
SIN VIVIENDA	3	Personas que viven en albergues y centros para gente sin hogar	3.1	Albergues y centros de alojamiento
			3.2	Alojamiento temporal y de tránsito
			3.3	Alojamiento con apoyo
	4	Personas en albergues para mujeres	4.1	Albergues para mujeres (solas o con hijos)
	5	Personas en centros de alojamiento para solicitantes de asilo e inmigrantes	5.1	Alojamiento temporal / Centros de recepción
			5.2	Alojamientos para trabajadores temporeros
	6	Personas que en un plazo definido van a ser despedidas de instituciones residenciales o de internamiento	6.1	Instituciones penales (cárceles)
			6.2	Instituciones sanitarias (hospitales, etc.)
			6.3	Centros de menores
	7	Personas que reciben alojamiento con apoyo sostenido debido a su condición de personas sin hogar	7.1	Residencia para personas sin hogar mayores
			7.2	Vivienda tutelada y con apoyo a largo plazo para personas anteriormente sin hogar
VIVIENDA INSEGURA	8	Personas viviendo en un régimen de tenencia inseguro. Sin pagar alquiler	8.1	Viviendo acogidos por familiares
			8.2	Sin tenencia legal (Ej: subalquilados)
			8.3	Ocupación ilegal
	9	Personas viviendo bajo amenaza de desahucio	9.1	En régimen de alquiler
			9.2	Con la vivienda en propiedad
	10	Personas que viven bajo amenazas de violencia por parte de la pareja o de la familia	10.1	Con denuncias presentadas ante la policía
VIVIENDA INADECUADA	11	Personas viviendo en estructuras temporales y no convencionales	11.1	Caravanas y similares (vehículos)
			11.2	Edificaciones no pensadas para que residan personas
			11.3	Estructuras temporales (chabolas)
	12	Alojamiento impropio	12.1	Edificio ocupado que no es apropiado para vivir en él
	13	Hacinamiento Extremo	13.1	Muy por encima de los estándares habituales que marcan el hacinamiento

Fuente: FEANTSA, 2017.

## 8.2. ANEXO II. CUESTIONARIO LISTADO DE ROLES

### LISTADO DE ROLES

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Está ud. Jubilado: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Soltero: \_\_\_\_\_ Casado: \_\_\_\_\_ Separado: \_\_\_\_\_ Divorciado: \_\_\_\_\_ Viudo: \_\_\_\_\_

El propósito de este listado es identificar los diferentes roles que usted lleva a cabo. El listado presenta 10 roles y define cada uno de ellos.

#### PRIMERA PARTE:

Al lado de cada rol indica con una marca de cotejo si tenías ese rol en el pasado, si tienes ese rol en el presente y si planeas ese rol en el futuro. Puedes marcar más de una columna para cada rol. Ejemplo: Si ofrecías servicios voluntarios en el pasado, en el presente no los ofreces, pero planeas en un futuro volver a ofrecerlos, marcarías entonces las columnas de pasado y futuro.

ROL	PASADO	PRESENTE	FUTURO
<u>ESTUDIANTE:</u> Asistir a la escuela a tiempo completo o a tiempo parcial.			
<u>TRABAJADOR:</u> Empleado a tiempo completo o a tiempo parcial.			
<u>VOLUNTARIO:</u> Ofrecer servicios sin recibir paga alguna a algún hospital, escuela, comunidad, grupo político, etc. Por lo menos 1 vez por semana.			
<u>PROVEEDOR DE CUIDADOS:</u> Tener la responsabilidad de cuidar niños, esposa/esposo, familiar o amigo, por lo menos 1 vez por semana.			
<u>AMA O AMO DE CASA:</u> Tener responsabilidad de tareas de limpieza de hogar o arreglo del patio, por lo menos 1 vez por semana.			
<u>AMIGO:</u> Pasar algún tiempo y/o realizar alguna actividad con un amigo, por lo menos 1 vez por semana.			
<u>MIEMBRO DE FAMILIA:</u> Pasar algún tiempo y/o realizar alguna actividad con algún miembro de la familia tales como hijos, esposa/esposo, padres u otro familiar, por lo menos una vez por semana.			
<u>MIEMBRO ACTIVO DE UN GRUPO RELIGIOSO:</u> Participar e involucrarse en grupos o actividades afiliadas a alguna religión, por lo menos una vez por semana.			
<u>AFICIONADO:</u> Participar y/o involucrarse en algún pasatiempo o afición tal como coser, tocar algún instrumento, deportes, teatro, trabajo en madera o participar en algún club o equipo, por lo menos 1 vez por semana.			
<u>PARTICIPANTE DE ORGANIZACIONES:</u> Participar en organizaciones tales como Club de Leones, Legión Americana, Asociación de fútbol, Alcohólicos Anónimos, asociaciones profesionales, etc. por lo menos 1 vez por semana.			
<u>OTROS ROLES:</u> Algún otro rol el cual haya realizado anteriormente, el cual realiza ahora o el cual planea realizar. Escriba el rol en la línea en blanco y marca las columnas apropiadas.-----			

## SEGUNDA PARTE

En esta parte están listados los roles anteriores. Al lado de cada rol, marca la columna que mejor indique cuan valioso o importante es ese rol para ti. Marca una respuesta para cada rol aunque lo hallas tenido ni pienses tenerlo.

ROL	No muy valioso y/o importante	Con algún valor y/o importancia	Muy valioso y/o importante
<u>ESTUDIANTE:</u> Asistir a la escuela a tiempo completo o a tiempo parcial.			
<u>TRABAJADOR:</u> Empleado a tiempo completo o a tiempo parcial.			
<u>VOLUNTARIO:</u> Ofrecer servicios sin recibir paga alguna a algún hospital, escuela, comunidad, grupo político, etc. Por lo menos 1 vez por semana.			
<u>PROVEEDOR DE CUIDADOS:</u> Tener la responsabilidad de cuidar niños, esposa/esposo, familiar o amigo, por lo menos 1 vez por semana.			
<u>AMA O AMO DE CASA:</u> Tener responsabilidad de tareas de limpieza de hogar o arreglo del patio, por lo menos 1 vez por semana.			
<u>AMIGO:</u> Pasar algún tiempo y/o realizar alguna actividad con un amigo, por lo menos 1 vez por semana.			
<u>MIEMBRO DE FAMILIA:</u> Pasar algún tiempo y/o realizar alguna actividad con algún miembro de la familia tales como hijos, esposa/esposo, padres u otro familiar, por lo menos una vez por semana.			
<u>MIEMBRO ACTIVO DE UN GRUPO RELIGIOSO:</u> Participar e involucrarse en grupos o actividades afiliadas a alguna religión, por lo menos una vez por semana.			
<u>AFICIONADO:</u> Participar y/o involucrarse en algún pasatiempo o afición tal como coser, tocar algún instrumento, deportes, teatro, trabajo en madera o participar en algún club o equipo, por lo menos 1 vez por semana.			
<u>PARTICIPANTE DE ORGANIZACIONES:</u> Participar en organizaciones tales como club de Leones, Legión Americana, Asociación de fútbol, Alcohólicos Anónimos, asociaciones profesionales, etc. por lo menos 1 vez por semana.			
<u>OTROS ROLES:</u> Algún otro rol el cual haya realizado anteriormente, el cual realiza ahora o el cual planea realizar. Escriba el rol en la línea en blanco y marca las columnas apropiadas----- -----			

### 8.3. ANEXO III. CUESTIONARIO LISTADO DE INTERESES ADAPTADO

#### LISTADO DE INTERESES ADAPTADO

Kielhofner, G., Neville, A. (1983)

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Directrices: Para cada actividad, marque todas las columnas que describan tu nivel de interés en esa actividad.

Actividad	¿Cual ha sido tu nivel de interés ?						¿Participas actualmente en esta actividad ?		¿Te gustaría realizarla en el futuro ?	
	En los últimos 10 años.			En el último año			SI	NO	SI	NO
	Mucho	Poco	Ninguno	Mucho	Poco	Ninguno				
Practicar Jardinería										
Coser										
Jugar Naipes										
Hablar/Leer Idiomas Extranjeros										
Participar en Actividades Religiosas										
Escuchar Radio										
Caminar										
Reparar Autos										
Escribir										
Bailar										
Jugar Golf										
Jugar/Ver Fútbol										
Escuchar Música Popular										
Amar Puzzles										
Celebrar días Festivos										
Ver Películas										
Escuchar Música Clásica										
Asistir a Charlas/Conferencias										
Nadar										
Jugar Bolos										
Ir de Visita										
Arreglar Ropa										
Jugar Damas/Ajedrez										
Hacer Asado										
Leer										
Viajar										
Ir a Fiestas										
Practicar Artes Marciales										
Limpiar la Casa										
Jugar con Juegos Amables										



Ver Televisión										
Ir a Conciertos										
Hacer Cerámica										
Cuidar Mascotas										
Acampar										
Lavar/ Planchar										
Participar en Política										
Jugar Juegos de Mesa										
Decorar Interiores										
Pertenecer a un Club										
Cantar										
Ser Scout										
Ver vitrinas o Escaparates/Comprar Ropa										
Ir a la Peluquería (salón de belleza)										
Andar en Bicicleta										
Ver un Deporte										
Observar Aves										
Ir a Carreras de autos										
Arreglar la Casa										
Hacer Ejercicios										
Cazar										
Trabajar en Carpintería										
Jugar Pool										
Conducir Vehículo										
Cuidar niños										
Jugar Tennis										
Cocinar										
Jugar Basketball										
Estudiar Historia										
Coleccionar										
Pescar										
Estudiar Ciencia										
Realizar Marroquinería										
Ir de compras										
Sacar Fotografías										
Pintar										
Otros.....										

Adaptado de Matsutsuyu (1967) por Scaffa (1981).  
Modificado por Kielhofner y Neville (1983) NIH OT, 1983.

## 8.4. ANEXO IV. CUESTIONARIO OCUPACIONAL

### CUESTIONARIO OCUPACIONAL

Nombre: \_\_\_\_\_

Actividades que realizó cada media hora desde las:	Pregunta nº1 Yo considero esta actividad como: T- trabajo DV- tarea del diario vivir R- recreación D- descanso				Pregunta nº2 Yo considero que esta actividad la llevo a cabo: 5- muy bien 4- bien 3- regular 2- mal 1- pésimo				Pregunta nº3 Para mí, esta actividad es: 5.muy importante 4.importante 3.sin importancia 2.prefiero no hacerla 1.pérdida de tiempo				Pregunta nº4 Cuanto disfrutas de esta actividad: 5-me gusta mucho 4- me gusta 3- ni me gusta ni me disgusta 2- no me gusta 1- la detesto						
5:00 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
5:30 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
6:00 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
6:30 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
7:00 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
7:30 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
8:00 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
8:30 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
9:00 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
9:30 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
10:00 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
10:30 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
11:00 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
11:30 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
12:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
12:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
2:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
2:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
3:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1

Actividades que realizó cada media hora desde las:	Pregunta nº1 Yo considero esta actividad como: T- trabajo DV- tarea del diario vivir R- recreación D- descanso				Pregunta nº2 Yo considero que esta actividad la llevo a cabo: 5- muy bien 4- bien 3- regular 2- mal 1- pésimo				Pregunta nº3 Para mí, esta actividad es: 5- muy importante 4- importante 3- sin importancia 2- prefiero no hacerla 1- pérdida de tiempo				Pregunta nº4 Cuanto disfrutas de esta actividad: 5- me gusta mucho 4- me gusta 3- ni me gusta ni me disgusta 2- no me gusta 1- la detesto						
3:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
4:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
4:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
5:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
5:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
6:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
6:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
7:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
7:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
8:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
8:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
9:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
9:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
10:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
10:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
11:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
11:30 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
12:00 P.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
12:30 AM	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1:00 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1:30 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
2:00 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
2:30 A.M.	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
3:00 AM	T	DV	R	D	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1

## 8.5. ANEXO V. AUTOEVALUACION OCUPACIONAL (OSA)

### AUTOEVALUACION OCUPACIONAL-OSA (2007)

#### MÍ MISMO

PASO 1: BIENESTAR	PASO 2: IMPORTANCIA	PASO 3: DESEO DE CAMBIO
<p>A continuación se presentan afirmaciones acerca de cosas que Ud. hace en la vida cotidiana. Para cada afirmación, marque con una cruz qué grado de problema o bienestar le produce.</p> <p>Si un ítem no es aplicable para Ud., descártelo y muévase al siguiente.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Esto es un gran problema para mí</li> <li>2. Esto es un problema para mí</li> <li>3. Esto está bien</li> <li>4. Esto está sumamente bien</li> </ol>	<p>Ahora, para cada afirmación marque con un círculo cuán importante para Ud. ese aspecto de sus actividades.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Esto no es tan importante para mí</li> <li>2. Esto es importante para mí</li> <li>3. Esto es muy importante para mí</li> <li>4. Esto es sumamente importante para mí</li> </ol>	<p>Elija 1 o 2 aspectos acerca de usted mismo que le gustaría cambiar.</p>

Componentes de sus actividades	BIENESTAR				IMPORTANCIA				DESEO DE CAMBIO
	1	2	3	4	1	2	3	4	
1. Concentrarme en mis tareas									
2. Hacer físicamente lo que necesito hacer									
3. Cuidar el lugar donde vivo									
4. Cuidarme a mí mismo									
5. Cuidar de otros de quien soy responsable									
6. Llegar donde necesito ir									
7. Manejar mis finanzas									
8. Manejar mis necesidades básicas (alimentación, medicina)									
9. Expresarme con otros									
10. Llevarme bien con otros									
11. Identificar y resolver problemas									
12. Relajarme y disfrutar									
13. Completar lo que necesito hacer									
14. Tener una rutina satisfactoria									
15. Manejar mis responsabilidades									
16. Participar como estudiante, trabajador, voluntario y/o miembro de familia									
17. Hacer las actividades que me gustan									
18. Trabajar con respecto a mis objetivos personales									

19. Tomar decisiones basadas en lo que yo pienso que es importante										
20. Llevar a cabo lo que yo planifico hacer										
21. Usar con eficacia mis habilidades										

### MI AMBIENTE

<b>PASO 1: BIENESTAR</b> Debajo hay afirmaciones acerca de su ambiente (donde vive, trabaja, va al colegio, etc.). Para cada afirmación, marque con una cruz qué grado de problema o bienestar le produce. Si un ítem no es aplicable para Ud., descártelo y muévase al siguiente. 5. Esto es un gran problema para mí 6. Esto es un problema para mí 7. Esto está bien 8. Esto está sumamente bien	<b>PASO 2: IMPORTANCIA</b> Ahora, para cada afirmación marque con un círculo cuán importante es este aspecto del ambiente para usted. 5. Esto no es tan importante para mí 6. Esto es importante para mí 7. Esto es muy importante para mí 8. Esto es sumamente importante para mí	<b>PASO 3. DESEO DE CAMBIO</b> Elija 1 o 2 aspectos acerca de su ambiente que le gustaría cambiar.
---	---	---

	BIENESTAR				IMPORTANCIA				DESEO DE CAMBIO
Componentes de su ambiente	1	2	3	4	1	2	3	4	
• Un lugar para vivir y cuidarme a mí mismo									
• Un lugar donde yo puedo ser productivo (trabajar, estudiar, voluntariado)									
• Las cosas básicas que necesito para vivir y cuidarme a mí mismo									
• Las cosas que necesito para ser productivo									
• Personas que me apoyen y me alienten									
• Personas que hagan cosas conmigo									
• Oportunidades de hacer cosas que yo valoro y me gustan									
• Lugares donde yo puedo ir a disfrutar									

## 8.6. ANEXO VI. CUESTIONARIO VOLICIONAL

Cuestionario Volicional (Hoja de Registro A- Única Observación)

Cliente: Edad:                      Sexo: M   F		Terapeuta: Fecha:			
Diagnóstico:		Institución:			
					Comentarios
Muestra curiosidad	P	D	I	E	
Inicia acciones/tareas	P	D	I	E	
Intenta cosas nuevas	P	D	I	E	
Muestra preferencias	P	D	I	E	
Muestra que una actividad es especial o significativa	P	D	I	E	
Indica objetivos	P	D	I	E	
Permanece involucrado	P	D	I	E	
Muestra orgullo	P	D	I	E	
Tata de resolver problemas	P	D	I	E	
Tata de corregir errores	P	D	I	E	
Realiza una actividad hasta completarla/lograrla	P	D	I	E	
Invierte energía/emoción/atención adicional	P	D	I	E	
Busca responsabilidad adicional	P	D	I	E	
Busca desafíos	P	D	I	E	
Clave: P = Pasivo                      D = Dudoso                      I = Involucrado                      E = Espontáneo					

## 8.7. ANEXO VII. ESCALA COTE

### COMPREHENSIVE OCCUPATIONAL THERAPY EVALUATION SCALE (COTE)

Escala de Evaluación Comprensiva en Terapia Ocupacional

Autores: Brayman S.J.; Kirby, T.F.; Misenheimer, A.M.; Short, M.J.

Traducción: Lic.TO Mariel Pellegrini

I. Comportamiento General	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Fecha															
a. Apariencia															
b. Comportamiento no productivo															
c. Nivel de actividad (a o b)															
d. Expresión															
e. Responsabilidad															
f. Puntualidad															
g. Orientación a la realidad															
sub-total															

II. Comportamiento Interpersonal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
a. Independencia															
b. Cooperación															
c. Auto-afirmación (a o b)															
d. Sociabilidad															
e. Atención-comportamiento dado															
f. Respuesta negativa de otros															
sub-total															

III. Comportamiento en la Tarea	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
a. Motivación															
b. Concentración															
c. Coordinación															
d. Seguir instrucciones															
e. Limpieza de la actividad o atención a detalles															
f. Resolución de problemas															
g. Complejidad y organización de la tarea															
h. Aprendizaje inicial															
i. Interés en la actividad															
j. Interés en completar la tarea															
k. Toma de decisiones															
l. Tolerancia a la frustración															
sub-total															
<b>TOTAL</b>															

Escala: 0-Normal, 1-Mínimo, 2-Leve, 3-Moderado, 4-Severo

Comentarios:

Firma de Terapeuta Ocupacional

## 8.8. ANEXO VIII. CUESTIONARIO CCRQ-e

	1 MUY DE ACUERDO	2 DE ACUERDO	3 NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	4 EN DESACU ERDO	5 MUY EN DESACU ERDO	NO APLICABLE
1. El personal del programa y yo decidimos juntos lo que podría ayudarme.	1	2	3	4	5	No aplicable
2. Me mantuvieron bien informado/a sobre mi progreso en áreas importantes para mí.	1	2	3	4	5	No aplicable
3. Mi familia/amigos recibieron el apoyo que necesitaban por parte del personal del programa.	1	2	3	4	5	No aplicable
4. El personal del programa me trató como a una persona y no como otro caso más.	1	2	3	4	5	No aplicable
5. El personal del programa trató de adaptarse a mis necesidades al programar mi terapia.	1	2	3	4	5	No aplicable
6. Se ha controlado mi dolor físico tanto como ha sido posible.	1	2	3	4	5	No aplicable
7. El personal del programa ha tenido en cuenta mis necesidades individuales al planificar mis cuidados.	1	2	3	4	5	No aplicable
8. Me facilitaron la información adecuada sobre los servicios de apoyo en la comunidad <sup>1</sup> .	1	2	3	4	5	No aplicable
9. He conseguido lo que esperaba con mi programa de rehabilitación.	1	2	3	4	5	No aplicable
10. A mi familia/amigos se les facilitó la información que querían cuando la necesitaron.	1	2	3	4	5	No aplicable
11. He sido tratado/a con respeto y dignidad.	1	2	3	4	5	No aplicable
12. Mis manifestaciones de dolor fueron reconocidas por el personal del programa.	1	2	3	4	5	No aplicable
13. El personal del programa fue importante para mis necesidades de tratamiento, prioridades y objetivos.	1	2	3	4	5	No aplicable
14. El personal del programa y yo comentamos mi progreso juntos e hicimos los cambios que fueron necesarios.	1	2	3	4	5	No aplicable
15. Mi familia/amigos recibieron información para ayudar en la organización de mis cuidados en casa.	1	2	3	4	5	No aplicable
16. Durante mi programa de rehabilitación, sabía con quién ponerme en contacto si tenía problemas o preguntas.	1	2	3	4	5	No aplicable
17. He tenido el tiempo necesario para descansar y dormir.	1	2	3	4	5	No aplicable



	1 MUY DE ACUERDO	2 DE ACUERDO	3 NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	4 EN DESACU ERDO	5 MUY EN DESACU ERDO	NO APLICABLE
18. Me animaron a participar en el planteamiento de mis objetivos.	1	2	3	4	5	No aplicable
19. He recibido la información que necesitaba cuando la quería.	1	2	3	4	5	No aplicable
20. He aprendido lo que necesitaba saber para manejar mi situación en casa.	1	2	3	4	5	No aplicable
21. Mi familia y amigos fueron tratados con respeto.	1	2	3	4	5	No aplicable
22. Sé con quién ponerme en contacto si tengo problemas después del alta.	1	2	3	4	5	No aplicable
23. Me han explicado completamente las opciones de tratamiento.	1	2	3	4	5	No aplicable
24. Me han explicado mi programa de terapia de forma que pudiera comprenderlo.	1	2	3	4	5	No aplicable
25. Mi familia/amigos han sido involucrados en mi rehabilitación tanto como yo quise.	1	2	3	4	5	No aplicable
26. Me he sentido cómodo/a expresando mis sentimientos al personal del programa.	1	2	3	4	5	No aplicable
27. El personal del programa intentó asegurar mi comodidad.	1	2	3	4	5	No aplicable
28. El personal del programa reconoció y se tomó en serio mis necesidades emocionales (preocupaciones, miedos, angustias).	1	2	3	4	5	No aplicable
29. Mis terapeutas, enfermeras y médicos trabajaron bien juntos.	1	2	3	4	5	No aplicable