

PROYECTO MEMORIAS DE UNA PANDEMIA: TESTIMONIOS, REFLEXIONES Y ANÁLISIS DESDE LAS VIVENCIAS DE AMÉRICA LATINA	
PANDEMNESIS: ARCHIVOS TESTIMONIALES, DIARIOS DE LA EXPERIENCIA, CRÓNICAS Y FUENTES DESDE AMÉRICA LATINA	
FICHA PARA ARCHIVO TESTIMONIAL	
Lugar y fecha: Bogotá, 11 de junio de 2020.	Código: AT44PSFIS04
Nombre de quien testimonia: Blanca Ligia Bejarano Ortiz.	
Actividad que desempeña: Profesional Terapia Ocupacional (48 años).	
Entrada: Profesión.	Ítem: Salud Fisioterapia 04.
<p>Agradecimientos al equipo de investigación de Memorias de una pandemia y en particular a la colega Yazmín Puerto por su invitación. Mi nombre es Blanca Bejarano, terapeuta ocupacional, autorizo a los miembros de la investigación a la utilización de mi testimonio y a la publicación del mismo. [...] He venido haciendo varias reflexiones acerca de la situación de la pandemia, una de ellas es que efectivamente la cotidianidad de nosotras las personas ha cambiado durante la pandemia, que avizoramos afecciones profundas en lo social, cultural y económico, pero que con la voluntad política y el esfuerzo coordinado de lo colectivo y lo individual lo superaremos. Ahora bien, siendo terapeuta ocupacional como digo yo, de reingreso a la rama de salud pública, después de haber estado ejerciendo funciones de tipo administrativo en esta misma rama por 10 años, paso por reafirmarme que el rol, ejercicio del Terapeuta Ocupacional, se enmarca en el quehacer de las ocupaciones que en la vida cotidiana de las personas, en el ser humano, está en el hacer todo el tiempo de la vida, por ejemplo se ocupa el autocuidado, el cuidado mutuo, el descanso, el sueño, la educación, el trabajo, el juego y el tiempo libre, en el ejercicio y la implementación de las acciones de RBC, Rehabilitación Basada en Comunidad, concebidas como la estrategia de soporte social vinculante y de redes de apoyo para la salud y la calidad de vida en el espacio público, como respuesta a las personas con discapacidad y sus cuidadores que en coherencia a las premisas de las políticas de seguridad social siguen mostrando inequidades sociales, vulneración de los derechos humanos, invisibilización de las potencialidades como seres políticos, barreras en lo laboral, la educación y en la salud, entre algunos. Que sin lugar a dudas se concentran en la escasa oportunidades, así la inclusión de las personas con discapacidad en la sociedad, el concepto más amplio. Así que el Terapeuta Ocupacional se inmiscuye en el quehacer de esas categorías, como la autonomía, la autogestión, la participación social y empoderamiento, direccionado a los</p>	

colectivos, con gran incidencia en el desarrollo de capacidades humanas, para la autonomía y el cuidado, tendientes por ejemplo a las adaptaciones para las personas con discapacidad en su entorno, reorganización de hábitos y rutinas, habilidades y destrezas, tipos de cuidado, distribución de tareas de cuidado, entre muchas más, donde el Terapeuta Ocupacional puede aplicar los subsistemas del modelo de la ocupación humana a través del asesoramiento a las personas con discapacidad, a sus familias y cuidados. Por otro lado también el Terapeuta Ocupacional brinda herramientas para la exigibilidad de los derechos de las personas con discapacidad y el empoderamiento para resolver sus necesidades. Del desarrollo de las acciones del Terapeuta Ocupacional en la RBC pues puede visualizar transformaciones profundas en la vida diaria de las personas, en la vida cotidiana de las familias y los cuidadores, donde las personas e aplican todo lo que tiene que ver con el autocuidado, el cuidado y el socio cuidado, tienen adherencia al proceso colectivo y son logros fundamentales en la promoción y mantenimiento de la salud y significativos para la calidad de vida de la población con discapacidad.

En los tiempos de pandemia la realidad de la mayoría de las personas de la salud y del sector social recreativo cultural, ha cambiado, así como en el terapeuta ocupacional se ha transformado, en la salud pública y el espacio público la concepción de los colectivos se desvirtúa por los encuentros no presenciales, aquella cálidas humanas que solía expresarse a las familias y colectivos y ellos a nosotros, en cada instante encuentro pues se ve empañada por el uso de una variedad de alternativas tecnológicas virtuales y comunicativas desde el espacio físico individual de cada persona, a mí en lo particular esta prohibición me afectado profundamente y me ha llegado hasta la médula, se me entrecorta la voz y se me encoge el corazón, al no poder brindar un abrazo a quien lo necesita, sentir la cercanía de las personas con quien he trabajado día a día me hace falta, cuando estoy totalmente consciente del ejercicio de mi labor logré sentir y compartir la parte emotiva, pero yo pasa por señalar que el teletrabajo sentó se torna difícil porque está la premura de cumplir con la meta diaria, donde se ha cuantificado el número de horas laborales por productos, llevando a invertir un gran número de horas adicionales a la jornada y convirtiéndose el profesional en un repetidor de información, y a ello decimos que el tipo de comunicación es telefónica, que en muchos casos corresponde a telefonía tradicional, para la mayoría de personas con las que se interviene pero no podemos ver su rostro y ni sus expresiones y ni sus ojos, ni el movimiento de su cara, en fin, nos quedamos solo con el audio. En mi concepto del teletrabajo es una experiencia nueva, que se requiere ajustarse, no obstante ello no significa que quienes estamos abocados a esta nueva modalidad no podamos cada día mejorar, poner de nuestra parte para mejorar esos conocimientos y aplicar la ética profesional, además del rol del Terapeuta Ocupacional en la salud pública, de estar permeado por la expresión de las emociones y sentimientos en la labor como píldora fundamental para persuadir al otro también, también se encuentra el rol de lo técnico para el caso que vivimos tratando, que es el ejercicio de la RBC pues la intervención se encamina a las categorías como el autocuidado, el cuidado el cuidado mutuo, el cuidado

del entorno y cuida colectivo, siendo esta vital y la más importante en la prevención mitigación y contención de la pandemia del covid-19, razón por la cual se insiste en las medidas de prevención diferenciales, ajustes razonables tanto para las personas con discapacidad y cuidadores, siguiendo la línea de la Organización Mundial de la Salud y lineamientos distritales. Una segunda cátedra también importantísima y donde encaja el saber profundo del Terapeuta ocupacional es minimizar el desequilibrio ocupacional cómo es contener las situaciones de aburrimiento, que ha generado el aislamiento preventivo y la cuarentena obligatoria, en particular en la ciudad de Bogotá muchas poblaciones han tenido que vivir estos dos momentos, situación que agudiza aún más la problemática, pues se presentan cambios súbitos y radicales que requieren de un máximo esfuerzo para hacer adaptaciones individuales y familiares, reacomodarnos a la distribución de tiempos, para lograr la entera satisfacción en la cotidianidad del hogar y la relación con otros, como la familia, la lo que ha manifestado [...], otro aspecto a trabajar es la protección en salud, esté tiene una relación directa con la satisfacción o la sobrecarga de tareas ocupacionales en la vida cotidiana, que tenemos que hacer redistribución de hábitos y rutinas en la transición ocupacional. El asesoramiento a las familias también debe continuar cumpliéndose con el desarrollo de habilidades de autogestión y activación de redes de apoyo social máxima que las familias presenta una disminución considerable de las condiciones económicas necesidad de continuar procesos en salud, corporal familiar y las familias se presentan poco resilientes, afecciones de la salud mental que deben ser atendidas de manera prioritaria.

En la pospandemia pues reconocer sin lugar a duda que quedarán una variedad de problemáticas en la vida social que no nos deja el covid-19, tanto en nuestra vida personal, profesional y las personas que atendimos y que padecieron momento a momento el desarrollo de esta pandemia, en la estrategia de RBC en salud pública seguramente proceso de reactivar nos poco a poco, con tener contacto con las familias y personas con discapacidad, respetando los protocolos de prevención y bioseguridad, el rol del terapeuta entonces se centra en mantener el cuidado mutuo, fortalecer el cuidado del entorno y el cuidado colectivo en primera instancia, trabajar en la promoción y mantenimiento de la Salud mental, para fortalecer la vida espiritual, el agradecimiento, y el despertar del pensamiento ecológico, el valor por la autocuidado y la salud.

Anexa: Audio Profesión – Salud Fisioterapia 04. Entrada: Profesión.

Código: AT44PSFIS04

Levantamiento: Yazmin Adriana Puerto Mojica.

Revisión: Adrián Serna Dimas y Carlos Reina Rodríguez.

Citación: Archivo Testimonial DESUD/CLACSO (2020). Testimonio AT44PSFIS04, 3 fls.

Entradas relacionadas: Cuidado, Enfermedad, Medicina, Relaciones Sociales.