

Dimensión colectiva de las acciones profesionales: un enfoque desde la terapia ocupacional

Collective dimension of professional actions: a perspective from occupational therapy (abstract: p. 18)

Dimensão coletiva das ações profissionais: um enfoque desde a terapia ocupacional (resumo: p. 18)

Ekaterina Firsenko^(a)

<ekaterina.firsenko@gmail.com> 

Ana Paula Serrata Malfitano^(b)

<anamalfitano@ufscar.br> 

^(a) Programa de Pós-graduação em Terapia Ocupacional, Universidade Federal de São Carlos (UFSCar). Rodovia Washington Luís, km 235, SP-310. São Carlos, SP, Brasil. 13565-905.

^(b) Departamento de Terapia Ocupacional, Programa de Pós-graduação em Terapia Ocupacional, UFSCar. São Carlos, SP, Brasil.

Comprender el “liberalismo” y “colectivismo” en terapia ocupacional puede desafiar la dicotomía individual-colectivo para enfrentar la cuestión social. **Objetivo:** Conocer la dimensión colectiva de las acciones profesionales en terapia ocupacional, a través de la percepción de profesionales de Argentina, Chile y Colombia. **Métodos:** Se realizan 27 entrevistas semi estructuradas de modo virtual, discutidas por el análisis de contenido temático. **Resultados:** Se localizaron teorías y metodologías para conformar acciones colectivas en terapia ocupacional. **Conclusión:** La dimensión colectiva es contraria al principio liberal del individualismo. Los/as profesionales integran la dimensión individualismo-colectivismo en sus prácticas para abordar las contradicciones macroestructurales. El colectivismo puede estar presente desde las acciones con los sujetos individuales, en la clínica, hasta en el trabajo comunitario. El diálogo latinoamericano puede colaborar con el abordaje de la cuestión social a través de la acción colectiva.

Palabras clave: Colectivismo. Terapia ocupacional social. Cuestión social.

Introducción

El artículo emerge de una investigación de maestrado realizada entre los años 2021-2023, que discute las dimensiones del “liberalismo” y “colectivismo” para analizar las prácticas colectivas de los/as terapeutas ocupacionales de Argentina, Chile y Colombia¹. Se basa en un enfoque materialista-histórico, específicamente en la conexión entre la totalidad y la parte, las dimensiones macro y microsociales, en el sujeto individual y colectivo y en brindar soporte a los problemas sociales en el trabajo con la desigualdad social². En este recorrido, emerge la complejidad de la dialéctica individuo-colectivo, debido a su vinculación con las relaciones de la sociedad capitalista y el enfrentamiento de las problemáticas que derivan de la cuestión social.

El objetivo es realizar la conexión entre esos principios sociales y las acciones profesionales de diferentes categorías, específicamente de los/as terapeutas ocupacionales.

En la terapia ocupacional, la literatura destaca la necesidad de ir más allá del individuo y superar los enfoques biomédicos predominantes en la profesión, que son necesarios pero insuficientes para abordar la complejidad de la realidad social³⁻⁸. Existen amplias críticas a la biomedicina, a las prácticas individuales y a la clínica, ya que la literatura internacional históricamente colocó en debate las acciones individuales³⁻¹³, debido a la descontextualización de la vida de las personas. Pero hay también esfuerzos teóricos que desafían los enfoques dualistas y la dicotomía individuo-colectivo^{6,14}, los que pretendemos agregar, así como la discusión sobre el mito que propone que centrarse en la dimensión individual excluye a la dimensión colectiva y viceversa.

Considerando el contexto contemporáneo del neoliberalismo y una cultura de individualización de la vida^{3,15}, que ignora las influencias estructurales y sistémicas que producen las desigualdades sociales, destacamos los desafíos que presenta un abordaje profesional basado en el colectivismo. Estas acciones se pueden caracterizar como resistencias y promover prácticas que encarnen la acción colectiva para la transformación social. En este contexto, se trata de fortalecer, en nuestro caso, los fundamentos epistémicos de la terapia ocupacional con respecto al colectivismo como constructo rector^{3,8}.

Contexto de las relaciones de la sociedad capitalista: liberalismo y colectivismo

Los orígenes de la ideología liberal tienen su auge en el Renacimiento, donde se enfatiza la influencia que recibe el sujeto por parte de las demás personas. Desde la segunda mitad del siglo XIX hasta mediados del siglo XX, la opinión más aceptada era la liberal, que propone que mientras más elevado es el nivel del individualismo, más desarrollada es la sociedad¹⁶. En la actualidad el liberalismo es regido por el principio de la libertad individual y de la organización económica. El mercado en la ideología liberal es considerado como la mejor protección de los derechos individuales y de la propiedad, donde la sociedad es conformada como un organismo autorregulado que no requiere la intervención estatal en el espacio personal del individuo¹⁷.

Sin embargo, para Amin¹⁸, las propuestas de la concepción económica liberal, como la falta de regulación del mercado, no corresponde con la realidad, ya que el mercado no regulado, es aquel que es regulado por el poder del monopolio. Como resultado, la falta de control por parte del Estado produce el saqueo de las naciones, la estratificación de la población con un grupo de propietarios y una abrumadora parte de la gente viviendo por debajo del umbral de la pobreza¹⁹. Yaroshenko²⁰ propone que mientras no se encuentre una forma de normalizar la economía de los servicios de mercado, la zona de exclusión seguirá ampliándose.

En el neoliberalismo, que emerge con fuerza en los años 1990, este panorama es agravado por la reducción de las políticas sociales, por ser acusadas de propiciar el vaciamiento de los fondos públicos en actividades “sin retorno” cuando extienden la cobertura a toda la población indiscriminadamente²¹. Por otra parte, las ideas del colectivismo en el ámbito de los partidos y los sistemas políticos fueron desplazadas por la aparición de “partidos universales”, que no presentan una clara orientación de clase²², lo que complejiza la cuestión social.

Para Farias y Lopes²³, no es posible, en términos freireanos, una lógica neoliberal que se pretenda progresista en el capitalismo. Específicamente en las prácticas profesionales como en la terapia ocupacional, este panorama propicia la conformación de producciones prácticas y teorías que se vuelcan al empoderamiento de las identidades desde una perspectiva individual, descartando las estructuras sociales. Por lo tanto, existe la necesidad de conformar una praxis que vaya en contra de los movimientos que intentan negar la acción comprometida con la anti-opresión y la transformación social.

En relación con el colectivismo, los/as terapeutas ocupacionales presentan un vacío en la literatura sobre las acciones profesionales en relación con el compromiso a nivel colectivo, como también sobre los conocimientos y las habilidades necesarias para ejercer de esta manera^{3,4,24}.

Malfitano, Whiteford, Molineux³ al preguntar sobre qué hacen los/as terapeutas ocupacionales que pueda caracterizarse como de orientación colectiva, localizan bibliografía relacionada con el colectivismo y el bienestar social, las ocupaciones colectivas y finalmente las prácticas de orientación colectiva. El presente artículo pertenecería al primer eje analítico, ya que vincula el colectivismo a los modelos de Estado, siendo escasamente desarrollado en la práctica de los/as terapeutas ocupacionales.

Para profundizar la comprensión de este eje, primero se desarrollan las diferencias entre socialización y colectivismo, a menudo considerados como semejantes. La conformación de las identidades individuales y los grupos sociales está relacionada al proceso de socialización, a través del cual los sujetos incorporan normas, valores, actitudes y creencias, a partir del contexto socio-histórico en el cual se encuentran insertos²⁵. De la socialización surge la necesidad de valorar a la persona en su contexto.

El colectivismo, en cambio, es un principio de visión del mundo, según el cual los intereses del grupo son prioritarios por sobre los intereses del individuo. En última instancia, los intereses comunes coinciden con los individuales, ya que es imposible realizar los intereses individuales por fuera de la colectividad²⁶. El colectivismo

presenta alcances en la transformación del individualismo de la sociedad liberal, siendo inherente a un posicionamiento político sobre la realidad. Se trata de un principio vinculado a un modelo social de Estado, de la política, la economía y la sociedad.

Si bien el colectivismo se configura como la antítesis del individualismo liberal²⁷, la presente investigación evidencia que el colectivismo-individualismo no son fenómenos opuestos, sino que debe existir una dialéctica entre ellos. Esto se debe a que el colectivismo, cuando es dominado por el fenómeno de la solidaridad negativa, comprendida por Boitsova²⁸ como la unión de las personas sobre la base del rechazo a estilos de vida, acciones, valores o posiciones sociales, puede consolidar la existencia de un régimen totalitario²⁹ y ser utilizado como una herramienta política. El liberalismo, por su parte, exagera los rasgos individualistas y supone la liberación del individuo de los diversos vínculos sociales³⁰.

Por ejemplo, un colectivismo extremo subyuga un individuo que piensa diferente, tal como aconteció en la última época de la Unión de Repúblicas Socialistas Soviéticas (1964-1989). Un liberalismo que no acepta la diversidad de opiniones se convierte en dictadura, tal como propone Amin¹⁸, al mencionar la existencia de una dictadura liberal. Teagin²⁹ propone conformar un individualismo colectivista o un colectivismo individualista:

La esencia del colectivismo y del individualismo actúan como los lados dialécticamente opuestos de la naturaleza contradictoria [dual] del hombre [...]. Habiendo experimentado los extremos de estos polos opuestos, es necesario buscar la síntesis del colectivismo y del individualismo en una especie de individualismo colectivista o colectivismo individualista²⁹. (p. 126)

La importancia de este debate, en el ámbito de las diversas profesiones, radica en que la dimensión macro y microsocial es indisociable del trabajo, teniendo en cuenta que nos basamos en las proposiciones de la terapia ocupacional social⁴, ya que demuestra las posibilidades y los principios para cuestionar las bases de las acciones profesionales y resistirse al individualismo neoliberal.

Método

El estudio se propuso comprender cómo los/as terapeutas ocupacionales de Argentina, Chile y Colombia, que se autoidentifican con la realización de prácticas colectivas, comprenden la dimensión colectiva de las acciones profesionales en terapia ocupacional. Brasil no fue incluido en esta investigación ya que forma parte de otra fase del estudio propuesto de forma temática. La selección de los países se debe a que, según Bianchi³¹, se trata de localizaciones con mayor número de profesionales, centros de formación y más publicación bibliográfica.

Se trata de un estudio cualitativo exploratorio. La fundamentación teórico-metodológica fue inspirada en una visión materialista-histórica en la terapia ocupacional social³². Inicialmente, fueron localizados/as terapeutas ocupacionales que se identificaron con la dimensión colectiva de las prácticas y radican en Argentina, Chile y Colombia a través de informantes institucionales. La investigación fue difundida con la colaboración de Asociaciones, Colegios y Agrupaciones/Organizaciones de terapeutas ocupacionales de estos países, con el fin de invitar a participar de la investigación a profesionales registrados/as. Con esta metodología, se buscó crear el efecto “bola de nieve”, que según Vinuto³³, trata de solicitar a informantes claves la localización de personas con el perfil de la investigación. Entre los criterios de inclusión se encontraron ser terapeuta ocupacional de Argentina, Chile o Colombia, identificarse con la realización de prácticas colectivas y contar con al menos un año de experiencia profesional. Luego se realizaron entrevistas semiestructuradas de modo virtual.

El proyecto fue evaluado y aceptado por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la universidad sede de la investigación, mientras que el Formulario de Consentimiento Informado explicó los objetivos de la investigación y expresó el carácter voluntario de la participación, así como el deseo de la persona ser o no identificada en el estudio. La construcción del instrumento se realizó a partir de la revisión de bibliográfica que antecedió el trabajo³ y el diálogo con los/as colaboradores/as que guió la elaboración de las preguntas semiestructuradas.

La realización de las entrevistas fue entre el mes de diciembre de 2021 y marzo de 2022. Cada entrevista grabada (entre 40 minutos y 1h30 min) se transcribió y envió a cada persona para su revisión, como también para la inclusión y/o exclusión de datos. Teniendo en cuenta que algunas personas expresaron su deseo de ser identificadas en la investigación por la autoría de sus ideas, se presentó una solicitud al Comité de Ética y Pesquisa para que se pudiese llevar a cabo la identificación, petición que fue aprobada. Todas las personas fueron consultadas y 25 de las 27 personas entrevistadas expresaron la voluntad de ser identificadas en la investigación.

En relación con la caracterización de los/as colaboradores/as, 17 de las 27 personas entrevistadas se encuentran vinculadas al área de la docencia universitaria al momento de realizar las entrevistas. Su experiencia profesional con prácticas colectivas fue muy variada, encontrándose entre 1 y 37 años. En las citas siguientes se presenta el nombre de los/as colaboradores/as que autorizaron su identificación.

Resultados

Los análisis se realizaron por medio del contenido temático, organizados en ocho ejes de análisis: Terapia ocupacional; Teoría que respalda las prácticas colectivas; Metodologías de las prácticas colectivas; Dimensión colectiva de las acciones profesionales en terapia ocupacional; Dimensión macrosocial y colectivismo en terapia ocupacional; Dialéctica individual-colectivo; Ejemplos de experiencias colectivas no acertadas y prácticas colectivas con el sujeto individual y sobre cómo conformar acciones colectivas. Se exponen 4 de los 8 ejes, por ser los más representativos del tema de investigación. La discusión de los 8 ejes se encuentra en la tesis que origina este artículo¹.

1) Dimensión colectiva de las acciones profesionales en terapia ocupacional: dimensión macrosocial y dialéctica individual-colectivo

Para definir la dimensión colectiva de las acciones profesionales, los/as colaboradores/as recurren a diferentes nociones y líneas de análisis. Por un lado, surgieron propuestas sobre la necesidad de no idealizar la dimensión colectiva de las acciones profesionales.

Según Cristian Valderrama Nuñez, mientras que por un lado la dimensión colectiva puede provocar sentido de pertenencia en la comunidad, en lo común y en lo que se comparte, por otro lado, también existe en el desarraigo, el malestar, en la negación de un grupo del que no se siente parte y en experiencias colectivas que producen malestar. En la misma línea, para Sebastián Bonacina lo colectivo remite al encuentro en busca de un determinado bien o no bien, ya que no se debe idealizar.

Por otro lado, emerge la importancia de que la dimensión colectiva en terapia ocupacional también puede estar presente en la clínica, en el abordaje con el sujeto individual y no remite exclusivamente al trabajo comunitario. Sebastián Bonacina propone que la terapia ocupacional que se desempeña dentro de un consultorio o de un hospital, también puede tener una perspectiva de trabajo colectiva, mientras que para Emanuel Mella Robles:

Todo puede tener su área colectiva [...] es importante generar agrupaciones [y] desde el área clínica también se puede potenciar eso.

Otra cuestión fundamental es la vinculación entre el colectivismo, resistencia, activismo y participación política del colectivo profesional. Manuela Aragón y Paula Alejandra Sánchez vinculan la dimensión colectiva con la participación de terapeutas ocupacionales agrupados/as como gremio, mientras que Luciana Alegre y Marcela Herrera Sandoval enfatizan la importancia del activismo y la resistencia para revertir el sistema “de abajo hacia arriba” (Marcela Herrera Sandoval).

Otra cuestión es el activismo. Las prácticas colectivas tienen que ver con una manera de mirar el mundo, con creencias políticas y sociales en las que un profesional tiene que posicionarse [...] frente a un sujeto que muchas veces presenta sus derechos vulnerados. (Luciana Alegre)

Las dimensiones colectivas también es un acto de rebeldía [que] tiene que ver con romper esta barrera de lo individual que tanto nos ha marcado. (Solángel García Ruiz)

Silvia Polinelli y Adriana María Cella proponen una lluvia de ideas sobre la dimensión colectiva de las prácticas profesionales en terapia ocupacional y sostienen que están vinculadas al:

hacer con otro[as], transformar, la libertad de poder elegir, decidir, la democratización, la participación. (Silvia Polinelli)

la participación social, la construcción entre todos[as], la horizontalidad, el evitar los verticalismos, los poderes, de unos sobre otros[as], no hablar de competencias, todos[as] somos competentes, nadie es competente por sobre el otro[a]. (Adriana María Cella)

En relación con las dificultades, surge la falta de formación académica sobre la gestión y las políticas públicas, con limitaciones de concebir las causas macrosociales de una situación microsocial.

Finalmente, Cristian Valderrama Nuñez propone que una práctica en terapia ocupacional, para ser considerada colectiva:

debe transformar las condiciones de vida [...], ciertas condiciones que producen malestar, opresión, discriminación, [...] debe contar con estándares éticos altos y valores sociales potenciadores de la humanidad [tales como] la solidaridad, el respeto y la sororidad, no es suficiente que estemos con otros.
(Cristian Valderrama Nuñez)

2) Dimensión macrosocial y colectivismo en terapia ocupacional

Otro eje identificado vincula las prácticas colectivas con la dimensión macrosocial, el Estado, el individualismo y el capitalismo, que para Francene Rodríguez Díaz anula el principio de lo colectivo. Para Adriana María Cella, el capitalismo conformó una terapia ocupacional centrada en lo individual, mientras que la dimensión colectiva refiere al atravesamiento de la vida real de las personas, grupos y comunidades.

También emerge que la dimensión colectiva presenta una vinculación estrecha con la dimensión macrosocial, específicamente en lo que refiere a los modelos de desarrollo de una nación:

El modelo de desarrollo se vive cotidianamente, no es una abstracción. Si el modelo promueve el individualismo, la competencia, como lo promueve el libre mercado, eso se ve en nuestra realidad [...], la configuración política determina

decisiones individuales y forma parte de lo que es lo colectivo.
(Cristian Valderrama Nuñez)

Al indagar sobre si la práctica en una política pública es una acción colectiva en terapia ocupacional, Solángel García Ruiz propone que una política pública no necesariamente implica una práctica colectiva, debido a que el neoliberalismo forja al individualismo. También se defendió que toda la terapia ocupacional es colectiva:

la diferencia está en el ejercicio de la relación de poder que se ejerce en las prácticas sociales [ya que] para generar ese movimiento en conjunto, hay que generar un tipo de relaciones, de participación que lo permita.
(Mónica Palacios Tolvett)

En relación con las barreras para el desarrollo de esas prácticas, según los/as colaboradores/as, se destaca la falta de recursos, la escasez de indicadores que posibiliten sistematizar las prácticas colectivas, como también la ausencia y la vulneración de derechos por parte del Estado.

3) Dialéctica individual-colectivo

Numerosos ejemplos que involucran la indivisibilidad entre la dimensión individual y colectiva fueron dados. Las prácticas colectivas deben trascender al individuo, para que los vínculos establecidos puedan ser útiles a otras personas, familias o redes. Para Manuela Fernández Moores, la dimensión colectiva repercute no solo en las personas, sino en sus entornos, en cambio para Yazmin Adriana Puerto Mojica las prácticas colectivas tienen más potencia cuando responden a las necesidades colectivas primero y luego a necesidades individuales. En una relación dialéctica, para ella, esas prácticas cobran más vigencia porque desde ahí se pueden tomar elementos para la práctica individual.

Entre algunos de los ejemplos, Adriana María Cella propone una práctica colectiva con el sujeto individual, lo que refleja la existencia de una dialéctica individualismo-colectivismo. Cita un proyecto que mejora las viviendas de varias familias, donde puede emerger un modelo individualista de mejorar la casa propia, o un modelo colectivo donde “yo no voy a estar bien en mi casa si vos no estas bien en la tuya”.

4) Sobre cómo conformar acciones colectivas

Entre algunas de las metodologías mencionadas para conformar prácticas colectivas se encuentran los espacios de discusión, las asambleas, las reuniones semanales, la participación social y el trabajo en equipo. También es fundamental que las prácticas contribuyan con la mejora de la cohesión y el tejido social. Mientras que para algunos/

as colaboradores/as las metodologías se modifican a partir de los emergentes que surgen del colectivo, para otros/as, existe un vacío en la sistematización de las metodologías utilizadas.

[asambleas colectivas] intentamos que haya horizontalidad, que no esté esa relación de poder [...], el diálogo, el consenso, para que justamente se pueda respetar esa horizontalidad. (Ingrid Ruscitti)

También, para conformar acciones colectivas, se debe tener en cuenta las vinculaciones con el Estado, la superación del ámbito institucional y la conformación de acciones que partan de la desigualdad y logren tener injerencia en la implementación de una política pública. Para Adriana María Cella es fundamental la constitución de colectivos de trabajo que logren asumir que la realidad es desigual, lo que requiere de abordajes múltiples y de equipos interdisciplinarios. Para Bianca Puntareli Vicencio, se requiere de equipos de trabajo situados en los territorios como también de líderes y autoridades que se comprometan con la vinculación de las políticas públicas con los barrios.

las prácticas colectivas deben traspasar los lineamientos institucionales [...] para tener una trascendencia que vaya más allá de lo que la institución te pide. (Francia Elena Rocha Santos)

[una práctica colectiva debe ser] gestionada desde el principio con comunidades [y que] la demanda venga del otro [para] continuar con el proceso sin que uno esté [...], en algunos textos tú encuentras eso como empoderamiento. (Clara Duarte Cuervo)

A modo de ejemplo, Marcela Herrera Sandoval cita al “Colectivo Sin Fronteras” que trabaja con niños/as migrantes y tiene como fin conformar acciones políticas que reivindiquen sus derechos. Cita una acción basada en escribir una carta al/a presidente o participar de acciones políticas que reivindiquen los derechos migrantes de niños y niñas, que remite al modelo de desarrollo de un país, donde los/as niños/as participan a través de una construcción colectiva.

Cristian Valderrama Nuñez propone que, al compartir ideas, negociar intereses y democratizar saberes en grupo se politiza y se visualiza el interés de cada persona, grupo o comunidad. Se trata de prácticas antipatriarcales, anticapitalistas y descoloniales que deben partir de los derechos humanos, ya que:

invitan a lo colectivo, a lo común, que es una forma de dar cuenta de la necesidad del cambio de modelo [...] donde lo colectivo es contestatario a este modelo de desarrollo. (Cristian Valderrama Nuñez)

Discusión

En relación con las prácticas colectivas en terapia ocupacional, investigaciones precedentes señalan que se encuentran insertas en el contexto del individualismo de la sociedad actual y tienen como fin buscar soluciones colectivas para el enfrentamiento de esa realidad³⁴.

Para Lopes y Malfitano⁴, reflexionar acerca del capitalismo actual exige a la terapia ocupacional la conformación de lecturas sobre la realidad, con fundamentos críticos capaces de consolidar prácticas que partan de una perspectiva ética y política de enfrentar la vulnerabilidad y la desafiliación como parte del trabajo profesional.

Las prácticas colectivas avanzan en la indivisibilidad de la dimensión ética, técnica y política del trabajo profesional y tienen como fin negociar intereses, democratizar saberes y crear acciones que resistan el principio liberal en la contemporaneidad. Del mismo modo, en las entrevistas emerge que, al dialogar sobre los modelos de práctica, hay dos principios teóricos que informan el trabajo profesional: el liberalismo o el colectivismo, dado que el trabajo se conecta con los diversos modelos y proyectos de sociedad, se tenga o no conciencia de ello.

En este sentido, cobra relevancia el aumento dentro de la profesión de la comprensión sobre la vinculación de las acciones macrosociales y las estructuras microsociales, como también sobre los debates de la redistribución de riquezas y el reconocimiento de las diferencias de los grupos con los que trabajamos, con el propósito de la participación en la sociedad³⁵.

La preocupación por la cuestión social reconfigura las prácticas y reorienta los objetivos hacia los contextos sociopolíticos y no solo a la causalidad individual³. En un contexto sociopolítico centrado en el individuo, el desafío es equilibrar el trabajo entre el sujeto individual y el abordaje de las estructuras macrosociales^{6,8}. Criticar y resistirse a esas tendencias neoliberales, individualistas y biomédicas, es esencial para promover las prácticas que encarnen la acción colectiva para la transformación social⁸.

Se verifica que, aceptar los retos de la distribución de los ingresos y del poder, está vinculado con la medida en la que se esté dispuesto a renunciar a la tendencia política actual hacia el individualismo, como también a adaptar enfoques colectivos para la construcción de una solidaridad comunitaria³⁶. Emerge que la falta de vinculación con la dimensión política, las políticas públicas, leyes y la dimensión macrosocial, en parte es propia del orden neoliberal dominante, que no concibe estos lugares como factibles de intervención ya que individualiza los problemas sociales y prioriza el abordaje individual.

Otra cuestión es la importancia de no idealizar la dimensión colectiva, ya que ambos extremos de los modelos de desarrollo pueden conducir a prácticas totalitarias. Mientras que el crecimiento del individualismo liberal sofoca a la solidaridad, el

colectivismo no siempre se dirige hacia el bienestar social cuando se vincula a la intolerancia y a la solidaridad negativa. De allí emerge la necesidad de avanzar hacia una dialéctica individual-colectivo²⁹.

Lo que queda claro es que el ejercicio de una práctica colectiva es contrario al individualismo de la sociedad liberal. La dimensión colectiva sería entonces constitutiva de toda la disciplina, siempre y cuando se tenga una visión social de la política, del Estado y de la sociedad. En consecuencia, los enfoques colectivistas conforman acciones que abordan el nivel macrosocial pero no se detienen en este ámbito, ya que incluyen tanto el abordaje de la dimensión clínica como el trabajo con el sujeto individual.

Al incorporar al contexto a la práctica profesional, un primer enfoque propone que el abordaje macro y microsocioal de la cuestión social se posiciona como indisociable de toda la actuación³⁷ por encima del área o del campo de acción profesional en el que se trabaje. En esto se encuentra la dialéctica de la inclusión/exclusión social, con foco en el contexto excluyente³⁸, perspectiva que se refleja en las entrevistas, cuando se coloca el foco en la sociedad excluyente.

Un segundo enfoque es propuesto por la terapia ocupacional social, que visualiza la dimensión macrosocioal en una situación microsocioal, siendo indispensable para la comprensión de la dimensión colectiva de la vida. Desconsiderar la compleja situación macrosocioal, como también sus vinculaciones con la gestión y la política pública, puede resultar en una tendencia de individualizar la comprensión de los fenómenos sociales y brindar respuestas que promueven la individualización de las explicaciones acerca del sufrimiento, resultando en un proceso de medicalización de la vida³. Este panorama desemboca en la conformación de un diagnóstico médico, cuya solución es la administración individual de medicamentos o la derivación en el área de la salud mental, de personas cuyas problemáticas derivan de la cuestión social³⁷.

Otra discusión que emerge en el transcurso del trabajo es un debate global que propone que la naturaleza de la existencia humana es colectiva y que la dicotomía individuo/sociedad es ficticia, ya que existe una dialéctica en la que el individuo se construye dentro de la sociedad y la sociedad es conformada por individuos. De este modo, el sujeto es miembro de un colectivo y su identidad está así conformada, ya que las personas se encuentran conectadas dentro de un grupo social³.

Sin embargo, en un contexto cultural contemporáneo de individualización de la vida, emerge que la sociedad liberal es individualista, siendo el principio de la libertad individual su base fundamental. Entonces, se comprende que el colectivismo debe ser desarrollado, incluso por medio de las prácticas profesionales. Es ahí donde radican los esfuerzos de la acción colectiva en terapia ocupacional, tratándose de una acción que se opone al individualismo liberal y atraviesa tanto la clínica y el trabajo con los sujetos individuales y colectivos.

Las acciones colectivas por lo tanto son aquellas que se guían por los principios donde los intereses del grupo son prioritarios por sobre los intereses del individuo. Sin embargo, para Koch y Devityarov²⁶, en última instancia, ambos intereses coinciden, ya que es imposible realizar los intereses individuales por fuera de la colectividad. Así, la

acción colectiva debe potenciar al sujeto individual con el fin de crear las condiciones para el desarrollo del sujeto colectivo.

Finalmente, si bien se encuentran desarrollos de la terapia ocupacional que reflejan una dialéctica individual-colectivo al sistematizar el trabajo con los sujetos dentro del contexto comunitario⁷, existe la necesidad de discutir la dimensión colectiva y su dialéctica con el sujeto individual en otras áreas de actuación, por ejemplo, en la clínica.

Se puede afirmar que el acercamiento a los recursos y fundamentos epistemológicos del colectivismo a través de un diálogo con profesionales latinoamericanos/as desde una lectura materialista-histórica de la terapia ocupacional social, permite superar la individualidad de la acción profesional y favorecer la transformación de la cuestión social. Del mismo modo, evidencia qué nociones teórico-metodológicas aproximan a la disciplina a la acción social, tales como la vinculación entre el contexto macro y micro social y la conformación de prácticas que partan de la clase social y de los factores socioeconómicos y cuáles la distancian, como la medicalización de los conflictos y las problemáticas sociales. A modo de síntesis, emerge que el colectivismo es uno de los caminos posibles hacia la transformación social.

Conclusiones

El artículo se propuso comprender la dimensión colectiva de las acciones profesionales de la terapia ocupacional a través de la percepción de los/as profesionales de Argentina, Chile y Colombia. A partir de sus menciones, emerge que la dimensión colectiva puede estar presente en todo el trabajo de la terapia ocupacional, desde las acciones con los sujetos individuales, en la clínica, hasta en el trabajo comunitario. Se trata de una acción inherente a la disciplina, siempre y cuando se parta de una visión social de la política, del Estado y de su lugar en la sociedad, es decir, se tenga un referencial de la vida colectiva y de la organización de los principios del desarrollo de las acciones profesionales desde una perspectiva social y no liberal.

Así, la dimensión colectiva se encuentra relacionada a una visión social sobre la política y el Estado. De lo contrario, es decir, una práctica que parta de principios liberales, existirá una tecnificación que potencia las capacidades individuales y favorece la competencia en el contexto de la sociedad capitalista, por encima del campo de actuación profesional. De este modo, el trabajo individual no es lo mismo que el trabajo con un individuo, ya que se pueden desarrollar acciones con individuos desde una dimensión colectiva, mientras que el trabajo en grupo, comunitario o territorial no es sinónimo de colectivo, porque existen amplias acciones liberales con grupos poblacionales o comunitarios.

Cuando se menciona la necesidad de superar el individualismo, esto no significa superar la práctica individual o no realizar prácticas clínicas, aunque no se deben dejar de lado las críticas a las prácticas biomédicas o a los procedimientos técnicos que no dialoguen sobre el contexto. Esta perspectiva reorienta los objetivos hacia los contextos sociopolíticos y el abordaje del nivel macroestructural, con una vinculación directa con los modelos de Estado, las políticas públicas y la cuestión social.

Dependiendo de la ideología del Estado dominante, los límites y las posibilidades de la acción profesional se modifican, donde los/as terapeutas ocupacionales operan en los diversos modelos de Estado, aun cuando no forman parte de estas discusiones. La dimensión colectiva de las acciones profesionales refiere entonces a un posicionamiento político, a lo que políticamente se comprende como una visión social de la práctica y es ahí donde se va a hacer o no una práctica colectiva.

En relación con los aportes de la terapia ocupacional social en la comprensión de la acción colectiva, se encuentran los análisis de la cuestión social, lo que refleja la dimensión micro y macrosocial en el sujeto individual y colectivo y brinda soporte a los problemas sociales. Desconsiderar la compleja situación macrosocial a la cual se vincula la dimensión colectiva de nuestras prácticas, como también las ligazones con la gestión y la política pública, puede resultar en un diagnóstico médico de los problemas sociales. Esto acontece al colocar el foco en los trastornos de conducta, los factores de riesgo o la resiliencia, en vez de colocar el foco de análisis en la cuestión social. Así, un análisis a partir de la terapia ocupacional social permite conformar acciones que abordan el nivel macro y microestructural y brindan soporte a la dimensión colectiva de nuestras prácticas³⁷.

Teniendo en cuenta la complejidad teórica aquí involucrada, se considera que el debate requiere de más estudios, que puedan dedicarse a la realización de observaciones de las prácticas efectivas, por encima de los discursos de los/as profesionales, como también discutir las dimensiones teóricas denominadas de “liberalismo” y “colectivismo” en las prácticas de los/as terapeutas ocupacionales.

Por otra parte, se requiere de estudios que analicen las prácticas de diferentes grupos profesionales, no solamente aquellas que se auto declaran como colectivas, como en el caso del presente trabajo. Es necesario incorporar múltiples formas de debate, que logren cuestionar si es posible desarrollar acciones profesionales de resistencias al neoliberalismo en el mundo en el que vivimos. Se trata de un debate que requiere de mayor profundidad entre todos/as los/as profesionales de las políticas públicas.

Se argumenta que el colectivismo se configura como uno de los caminos posibles para la transformación social, en la medida en la que colabora con la superación del individualismo en la sociedad liberal.

Contribución de las autoras

Ambas las autoras participaron activamente en todas las etapas de la preparación del manuscrito.

Financiamiento

CAPES - Coordinación de Mejora de Personal de Nivel Superior (Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior, Brasil) – Código: 001.

CNPq - Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico (Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico) – Proceso: 424156/2018-0

FAPESP - Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo - Proceso 2017/22484-0

Conflicto de intereses

Las autoras declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Derechos de autor

Este artículo está bajo la Licencia Internacional Creative Commons 4.0, tipo BY (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>).



Editora

Roseli Esquerdo Lopes

Editora asociada

Rosana Castro

Presentado el

22/11/24

Aprobado el

07/04/25

Referencias

1. Firsenko E. Dimensión colectiva de las acciones profesionales en terapia ocupacional: percepciones situadas a partir de experiencias en Argentina, Chile y Colombia [disertación]. São Carlos: Universidade Federal de São Carlos; 2023.
2. Pires MFC. O materialismo histórico-dialético e a educação. *Interface (Botucatu)*. 1997; 1(1):83-94. doi: 10.1590/S1414-32831997000200006.
3. Malfitano APS, Whiteford G, Molineux M. Transcending the individual: the promise and potential of collectivist approaches in occupational therapy. *Scand J Occup Ther*. 2021; 28(3):188-200.
4. Lopes RE, Malfitano APS. Terapia ocupacional social: desenhos teóricos e contornos práticos. São Carlos: EdUFSCar; 2023.
5. Barros DD, Ghirardi MIG, Lopes RE. Terapia ocupacional social. *Rev Ter Ocup USP*. 2002; 13(3):95-103.
6. Gerlach AJ, Teachman G, Rudman LD, Aldrich RM, Huot S. Expanding beyond individualism: engaging critical perspectives on occupation. *Scand J Occup Ther*. 2018; 25(1):35-43.
7. Lauckner H, Leclair L, Yamamoto C. Moving beyond the individual: occupational therapists' multi-layered work with communities. *Br J Occup Ther*. 2018; 82(2):101-11.
8. Farias L, Rudman, D. Challenges in enacting occupation-based social transformative practices: a critical dialogical study. *Can J Occup Ther*. 2019; 86(3):243-52.
9. Barros DD. Habilitar-reabilitar: o rei está nu? *Rev Ter Ocup USP*. 1991; 2(2):100-4.
10. Cella MA, Polinelli SN. Conferencia: historia, encuentros con el otro, espacios de emancipación. *Rev Arg Ter Ocup*. 2018; 3(1):35-8.
11. Nascimento EP. Hipóteses sobre a nova exclusão social: dos excluídos necessários aos excluídos desnecessários. *Cad CRH*. 1994; 7(21):29-47.
12. Nascimento B. O mito da atividade terapêutica. *Rev Ter Ocup USP*. 1990; 1(1):17-21.
13. Soares LBT. Terapia Ocupacional: lógica do capital ou do trabalho? São Paulo: Hucitec; 1991.
14. Ramugondo EL, Kronenberg, F. Explaining collective occupations from a human relations perspective: bridging the individual-collective dichotomy. *J Occup Sci*. 2015; 22(1):3-16.
15. Conrad P. The medicalization of society: on the transformation of human conditions into treatable disorders. Baltimore: Johns Hopkins University Press; 2007.

16. Vashchenko IS, Rykalina EB. Индивидуализм в современном обществе. Bull Med Internet Conf [Internet]. 2013 [citado 20 Nov 2024]; 3(7):996-9. Disponible en: <https://medconfer.com/files/archive/2013-07/2013-07-67-A-2408.pdf>
17. Malakhov A. Идея государства всеобщего благосостояния в фокусе политических идеологий. Вестник РМАТ [Internet]. 2021 [citado 20 Nov 2024]; 4:23-31. Disponible en: <https://cyberleninka.ru/article/n/ideya-gosudarstva-vseobshchego-blagosostoyaniya-v-fokuse-politicheskikh-ideologiy/viewer>
18. Amin S. The liberal virus: permanent war and the americanization of the world. New York: Monthly Review Press; 2004.
19. Boskholov S. Либерализм как угроза геополитическим интересам и национальной безопасности России. Baikal Res J. 2015; 6(1):1-5.
20. Yaroshenko SS. Лишние люди, или о режиме исключения в постсоветском обществе. J Econ Sociol [Internet]. 2017 [citado 20 Nov 2024]; 18(4):60-90. Disponible en: https://ecsoc.hse.ru/data/2017/09/30/1158955771/ecsoc_t18_n4.pdf
21. Montaña C. O projeto neoliberal de resposta à questão social e a funcionalidade do terceiro setor. Lutas Soc. 2008; 8:53-64.
22. Gromyko A. Метаморфозы политического неолиберализма. Современная Европа. 2020; 2:6-19. doi: 10.15211/soveurope220200619.
23. Farias MN, Lopes RE. Terapia ocupacional e a armadilha neoliberal progressista: desafios para uma práxis antiopressiva. Rev Ter Ocup USP. 2023; 33(1):e209610.
24. Hyett N, Kenny A, Dickson-Swift V. Re-imagining occupational therapy clients as communities: presenting the community-centred practice framework. Scand J Occup Ther. 2018; 26:246-60.
25. Simkin H, Becerra G. El proceso de socialización. Apuntes para su exploración en el campo psicosocial. Cienc Docencia Tecnol. 2013; 24(47):119-42.
26. Koch IA, Devityarov RS. Социализация личности: индивидуализм и коллективизм как ориентиры трансформируемого общества. Siberian Soc. 2020; 4(1):33-47. doi: 10.21684/2587-8484-2020-4-1-33-47.
27. Petrov II. Новый либерализм для России: уроки западных дискуссий. Общественные науки и современность [Internet]. 1996 [citado 20 Nov 2024]; 4:71-82. Disponible en: https://rusneb.ru/catalog/000202_000005_33573450/
28. Boitsova OY. Парадигмы современной политической философии. К вопросу о «негативной солидарности» как концепте политической философии. Вестн Моск Ун-та [Internet]. 2018 [citado 20 Nov 2024]; 4:60-9. Disponible en: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-o-negativnoy-solidarnosti-kak-kontsepte-politicheskoy-filosofii/viewer>

29. Telegin AM. Исторический опыт коллективизма: социально-философский аспект. Вестник Армавирского государственного педагогического университета [Internet]. 2021 [citado 20 Nov 2024]; 1:122-127. Disponible en: http://vestnik.agpu.net/Archive/Volume1_2021/14.pdf
30. Mullerson R. Как либерализм вступил в конфликт с демократией. Россия в глобальной политике [Internet]. 2020 [citado 20 Nov 2024]; 5:1-13. Disponible en: <https://globalaffairs.ru/articles/liberalizm-konflikt/>
31. Bianchi PC. Terapia Ocupacional, território e comunidade: desvelando teorias e práticas a partir de um diálogo latino-americano [tesis]. São Carlos: Universidade Federal de São Carlos; 2019.
32. Barreiro RG, Borba PLO, Malfitano APS. Revisitando o materialismo histórico em terapia ocupacional: o papel técnico, ético e político na contemporaneidade. Cad Bras Ter Ocup. 2020; 28(4):1311-21.
33. Vinuto J. A amostragem em bola de neve na pesquisa qualitativa: um debate em aberto. Tematicas. 2014; 22(44):203-20.
34. Allegretti MM. As práticas da terapia ocupacional: uma investigação a partir do conceito de ocupação coletiva [tesis]. São Carlos: Universidade Federal de São Carlos; 2020.
35. Fraser N. A justiça social na globalização: redistribuição, reconhecimento e participação. Rev Crit Cienc Soc. 2002; 63:7-20.
36. Lomas J. Social capital and health: implications for public health and epidemiology. Soc Sci Med. 1998; 47:1181-8.
37. Malfitano APS. Contexto social e atuação social: generalizações e especificidades na terapia ocupacional. In: Lopes RE, Malfitano APS, organizadores. Terapia Social Ocupacional: desenhos teóricos e contornos práticos. São Carlos: EdUFSCar; 2023. p. 123-40.
38. Belmonte AM. Terapia ocupacional: história crítica e abordagens territoriais/comunitárias. Vita Et Sanitas. 2008; 2(1):79-91.

Understanding “liberalism” and “collectivism” in occupational therapy can challenge the individual-collective dichotomy to confront the social question. **Objective:** To apprehend the collective dimension of occupational therapy professional actions through the perception of professionals from Argentina, Chile, and Colombia. **Methods:** 27 semi-structured interviews were conducted virtually and discussed through thematic content analysis. **Results:** Theories and methodologies for the development of collective actions in occupational therapy were identified. **Conclusion:** The collective dimension is contrary to the liberal principle of individualism. The professionals should integrate individualism-collectivism in their practices to approach the macrostructural contradictions. Collectivism may be present from actions with persons, in the clinical context, to community work. The Latin American dialogue might collaborate with the professional approach to the social question, highlighting the collective action.

Keywords: Collectivism. Social occupational therapy. Social issues.

A compreensão do “liberalismo” e do “coletivismo” na terapia ocupacional pode desafiar a dicotomia indivíduo/coletivo para abordar a questão social. **Objetivo:** Apreender a dimensão coletiva das ações profissionais da terapia ocupacional por meio da percepção de profissionais da Argentina, Chile e Colômbia. **Métodos:** 27 entrevistas semiestruturadas foram realizadas virtualmente e discutidas por meio de análise de conteúdo temático. **Resultados:** Foram identificadas teorias e metodologias para a formação de ações coletivas em terapia ocupacional. **Conclusão:** A dimensão coletiva é contrária ao princípio liberal do individualismo. Os/as profissionais integram a dimensão individualismo-coletivismo em suas práticas para abordar as contradições macroestruturais. O coletivismo pode estar presente desde as ações com sujeitos individuais, na clínica, até o trabalho comunitário. O diálogo latino-americano pode colaborar com a abordagem da questão social por meio da ação coletiva.

Palavras-chave: Coletivismo. Terapia ocupacional social. Questão social.