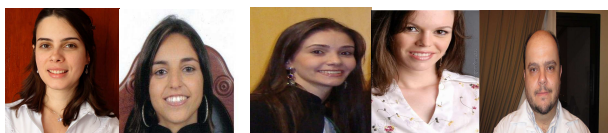


## GRUPO DE PRE Y POST-FIN DE SEMANA EN CONTEXTO DE INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA PARCIAL - RELATO DE EXPERIENCIA

## GROUPS OF PRE AND POST-WEEKEND IN THE CONTEXT OF PARTIAL PSYCHIATRIC HOSPITALIZATION - EXPERIENCE REPORT

**DeCS:** psicoterapia de grupo, terapia ocupacional, salud mental  
**MeSH:** psychotherapy, group; occupational therapy; mental health



### Autores:

**Dña. Amanda Mota Pacciulio.**

Estudiante del 5º año del curso de pregrado en terapia ocupacional de la Facultad de Medicina de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo (FMRP-USP), Brasil.

Email: [amanda.touusp@gmail.com](mailto:amanda.touusp@gmail.com)

**Dña. Camila Abrão dos Santos.**

Estudiante del 5º año del curso de pregrado en terapia ocupacional de la Facultad de Medicina de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo (FMRP-USP).

Email: [camila\\_to\\_usp@yahoo.com.br](mailto:camila_to_usp@yahoo.com.br)

**Dña. Mirella Almeida Queiroz**

Estudiante del 5º año del curso de pregrado en terapia ocupacional de la Facultad de Medicina de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo (FMRP-USP).

Email: [mirella20queiroz@yahoo.com.br](mailto:mirella20queiroz@yahoo.com.br)

**Dña. Tatiane Grigolatto**

Terapeuta ocupacional del Hospital Dia del Hospital das Clínicas de la FMRP-USP, supervisora de pasantía.

Email: [tgrigolatto@usp.br](mailto:tgrigolatto@usp.br)

**D. Leonardo Martins Kebbe**

Docente del curso de terapia ocupacional de la FMRP-USP.

Email: [kebbe@fmrp.usp.br](mailto:kebbe@fmrp.usp.br)

### Como citar este documento:

Mota Pacciulio A, Abrão dos Santos C, Almeida Queiroz M, Grigolatto T, Martins Kebbe L. Grupo de pre y post-fin de semana en contexto de internación psiquiátrica parcial - relato de experiencia. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2011 [-fecha de la consulta-]; 8(13): [16p.]. Disponible en: <http://www.revistatoq.com/num13/pdfs/original4.pdf>

## Introducción

La reducción del número de lechos psiquiátricos, el mayor control sobre las internaciones, la organización de la red de servicios de Salud Mental en la comunidad y especialmente el reconocimiento de los derechos de ciudadanía de las personas con trastornos mentales componen el perfil de la nueva forma de comprender y tratar estas personas<sup>(1)</sup>.

Una de las propuestas de atención de la reforma psiquiátrica brasileña es la internación parcial, como forma de mejorar el estándar de atención en la psiquiatría, con el apoyo de las leyes estatales que disponen acerca de la extinción gradual de los manicomios y su sustitución por otros recursos de atención, recibiendo también la aprobación de la Secretaria Nacional de Atención a la Salud<sup>(2)</sup>.

## **RESUMEN**

Este relato de experiencia trata acerca de la coordinación de dos grupos de orientación psicodinámica, denominados "Pre-Fin de Semana" y "Post-Fin de Semana", realizados por el equipo de Terapia Ocupacional en un Hospital Día psiquiátrico, visando la rehabilitación psicosocial. Se buscó actuar principalmente en las áreas de desempeño de las actividades de recreo y de la participación social de los pacientes, fueron utilizados diversos recursos y técnicas, como dinámicas de grupo, expresión corporal, relajamiento, teatro espontáneo, actividades gráficas y discusión verbal. Estos recursos objetivaron preparar los pacientes para pasar los fines de semana fuera de la institución, en contacto con factores estresantes y sin la protección de un equipo especializado, y también discutir los asuntos emergentes del suceso o fracaso en aquello que si propusieron hacer en ese período. Poco a poco, la resistencia inicial de los pacientes en discutir sus dificultades de ejecución de actividades antes rutineras y de relacionamiento interpersonal fue gradualmente vencida. Los pacientes empezaron a identificar los grupos como un espacio que les ayuda a lidiar con la frustración y con las dificultades encontradas en la vivencia fuera del espacio protegido del hospital, bien como un momento para expresar ansiedades, temores e incertidumbres.

## **SUMMARY**

This report of experience refers to the coordination of two psychodynamic orientation groups, entitled "Pre-Weekend" and "Post-Weekend", held by the Occupational Therapy sector at a psychiatric Day Hospital, aiming for psychosocial rehabilitation. Several resources and techniques were used, such as group dynamics, body expression, relaxation, spontaneous theatre, graphic activities and verbal discussion, mainly aiming to act on patients' leisure performance and social participation. These resources aimed to prepare patients to spend the weekends outside the institution, in contact with stressful factors and without the protection of a specialized team, and also to discuss the subjects emerged from the success or failure in what patients proposed themselves to do in that period. Gradually, patients' initial resistance to discuss their difficulties to perform previously usual activities and maintain interpersonal relationships was overcome. Patients started to identify the groups as a space that helps them to deal with the frustration and difficulties met outside the hospital's protected space, as well as a moment to express anxieties, fears and uncertainties.

**Texto recibido:** 04/06/2010

**Texto aceptado:** 12/01/2011

La internación parcial consiste en un programa de tratamiento ambulatorio, que incluye el diagnóstico y los tratamientos médico, psicológico, psicosocial y vocacional de las personas con trastornos mentales, preocupándose con la rehabilitación de esos individuos<sup>(3, 5)</sup>.

El Hospital Día, servicio de Salud Mental en dónde se realizaron las actividades que resultaron en este relato de experiencia, es vinculado a uno hospital escuela de relieve en el escenario brasileño. Ofrece internación parcial para 16 personas con trastornos mentales en situación de crisis aguda o reagudizada.

La internación parcial puede ser definida como un programa de tratamiento que ocupa menos de 24 horas por día, y que puede ocurrir durante el día, durante la noche o solamente en los fines de semana. Cuando el tratamiento ocurre durante la mañana y la tarde, configura lo que llamamos Hospital Día, que es la modalidad más común de internación parcial<sup>(3)</sup>. Es común que esas unidades sigan los principios de la Rehabilitación Psicosocial, la cual indica que la institución sea organizada de forma a promover el máximo de autonomía personal y facilitar la inclusión e integración de las personas con trastornos mentales crónicos en la comunidad<sup>(4)</sup>.

Los usuarios del Hospital Día frecuentan el servicio por un periodo máximo de 45 días. Diferentes estrategias terapéuticas son ofrecidas a todos los usuarios por el equipo multidisciplinario, como atención individual y en grupo de terapia ocupacional, psicología, enfermería y psiquiatría. Hay también reuniones con los familiares de los usuarios, grupos comunitarios y paseos<sup>(6)</sup>.

Los trastornos mentales frecuentemente diagnosticados en la población atendida en el servicio son esquizofrenia, trastornos de humor, trastornos neuróticos y trastornos de personalidad<sup>(7)</sup>.

Una de las modalidades de tratamiento ampliamente utilizada en las unidades de internación parcial es la terapia de grupo, la cual ofrece a los usuarios una oportunidad de aprender cómo funcionan en grupo, qué papel desempeñan, las expectativas y las fantasías inconscientes que tienen respecto a grupos y los obstáculos que encuentran en la relación con otras personas en el trabajo y en casa. Los efectos benéficos de la terapia de grupo involucran la exploración de múltiples transferencias y el suministro de un *setting* donde es posible arriesgar nuevos comportamientos<sup>(8)</sup>.

Un grupo de terapia ocupacional puede ser definido como aquello en que los integrantes se reúnen, siempre en un mismo sitio y horario, con la presencia de un terapeuta ocupacional, con el objetivo de realizar una actividad<sup>(9)</sup>. Se cree que, en el contexto de grupos, los participantes tienen la posibilidad de experimentar nuevas formas de relacionarse y situaciones inéditas relacionadas al hacer. Esto posibilita que la acción tenga un sentido y un significado, y que, de esa forma, si el grupo es utilizado para facilitar o transformar el hacer y las relaciones establecidas, tiene así características terapéuticas<sup>(10)</sup>.

El grupo presenta la capacidad de reproducir ambientes sociales, familiares y de trabajo, puede aún servir como "disparador" y movilizador, proporcionando más

posibilidades de relación, creación y producción, caracterizándose como un instrumento terapéutico eficiente<sup>(10)</sup>.

El uso de actividades artesanales, expresivas, dramáticas, corporales, entre otras, en el contexto de un grupo, puede ser considerado como favorecedor de la autonomía e independencia personal, bien como de los procesos de inclusión y participación social. Las actividades pueden adquirir un valor simbólico para cada individuo, lo que las confiere potencialidad para constituirse como vehículo de expresión de la individualidad, una manera de comunicar lo que somos<sup>(11)</sup>.

Hay artículos que reportan prácticas con grupos de terapia ocupacional, en contexto de Hospital Día. Un artículo, fundamentado en referenciales teóricos de la psiquiatría, relata tres etapas constituyentes de un grupo de terapia ocupacional<sup>(6)</sup>. Son ellas: la *orientación*, etapa en la cual los participantes de los grupos presentan comportamientos de dependencia del terapeuta ocupacional, coordinador de los grupos. En esta etapa, los participantes normalmente se comunican más con el terapeuta y menos entre sí, y las actividades recomendadas deben estimular la participación de los miembros del grupo de forma que expresen, cada uno, su rol. En la etapa *intermedia*, emergen conflictos, evidenciados por la disputa de poder entre los usuarios y de estos con el terapeuta, por la coordinación del grupo. Las actividades indicadas en esta fase deban facilitar la comunicación honesta y estimular la búsqueda de soluciones para los conflictos surgidos en el grupo. En la etapa *cohesión*, se observa aumento de la confianza y de la participación de los miembros en la propuesta de trabajo del grupo, aliento y soporte mutuo, y mayor adecuación a las reglas de funcionamiento del grupo<sup>(6)</sup>.

Otro artículo reporta los objetivos de los grupos de terapia ocupacional, realizados en Hospital Día Psiquiátrico: *grupo de terapia ocupacional y cotidiano*, que visa posibilitar a los integrantes la aproximación con temas de la actualidad, a través del recorte y pega de noticias seleccionadas en revistas, libros y periódicos, en un panel; el *grupo de actividad grupal*, que objetiva la

participación de todos los miembros del grupo en una única actividad y el *grupo de actividades artesanales*, que tiene por finalidad estimular la comunicación, la creatividad y el aprendizaje con la realización de trabajos manuales<sup>(7)</sup>.

Este artículo relata la experiencia de dos grupos psicodinámicamente orientados, denominados "Pre-Fin de Semana" y "Post-Fin de Semana", realizados por el equipo de terapia ocupacional de un Hospital Día Psiquiátrico, visando la rehabilitación psicosocial.

## **Metodología**

Teniendo por base las instrucciones de Miralles, Valverde y Garlito (2008)<sup>(12)</sup>, son descritos en este trabajo los grupos "Pre-Fin de Semana" y "Post-Fin de Semana" realizados durante el período de 10 semanas, como parte de las actividades pertinentes a la Pasantía Profesional de Terapia Ocupacional en Salud Mental.

El número de participantes de los grupos "Pre-Fin de Semana" y "Post-Fin de Semana" varió entre 4 y 14 personas. Había tanto usuarios recién-admitidos como participantes recibiendo alta. En total, 27 usuarios participaron de los grupos, 11 hombres y 16 mujeres, con edad entre 16 y 63 años. Esos usuarios presentaban diferentes diagnósticos psiquiátricos, siendo 10 portadores de esquizofrenia, 14 diagnosticados con trastornos de humor y 3 diagnosticados con trastornos de personalidad.

La realización de estos grupos puede ser justificada porque los usuarios se encontraban en un contexto de internación parcial durante 5 días y pasaban los fines de semana fuera de la institución, en contacto con factores estresantes sin la protección de un equipo especializado, en un ambiente ni siempre adecuado y acogedor. Estos factores demandaron atención específica para el recobro de la vida ocupacional de los pacientes perjudicada por la enfermedad, lo que los grupos aquí relatados se propusieron enfocar.

Fue observado que, de forma general, a los viernes los usuarios se presentaban más ansiosos, preocupados y encerrados en sí mismos, esperando que la planificación para el fin de semana, realizado en grupo, disminuyese las probabilidades de afrontar situaciones difíciles o indeseadas. Sin embargo, a pesar de la preparación previa, los pacientes muchas veces eran expuestos a imprevistos y tenían que lidiar con relacionamientos y situaciones complicadas y dolorosas, retornando así a los lunes con exacerbación de síntomas positivos o negativos, con gran contenido de frustración y depositando en el equipo de salud la esperanza de cura y resolución de los problemas.

De esta forma, se verificó la necesidad de preparación del usuario para el fin de semana y de acogimiento y discusión de los temas emergentes en el inicio de la semana siguiente, objetivos que fueron englobados en los grupos.

De acuerdo con la división de áreas, componentes y contextos de desempeño propuesta por la *American Occupational Therapy Association – AOTA (2002)*<sup>(13)</sup>, estos grupos visaron intervenir principalmente en las áreas de desempeño del pasatiempo y de la participación social de los pacientes.

Para esto, fueron utilizados diversos recursos y técnicas, tales como dinámicas de grupo, expresión corporal, relajamiento, teatro espontáneo y actividades gráficas, además de discusión verbal.

Cada grupo contó con la presencia de uno observador, también terapeuta ocupacional, que elaboró registros descriptivos libres de las situaciones ocurridas en los grupos, durante cada encuentro grupal. Al final de cada registro, el observador registraba también sus impresiones personales acerca de la observación realizada y las discutía con el coordinador de los grupos, después del término. Esos registros sirvieron como subsidios para este relato de experiencia.

Sigue abajo la descripción de los objetivos principales y de las actividades realizadas en los grupos "Pre-Fin de Semana".

- Estimular el establecimiento de un objetivo para el fin de semana (tarea a realizar, cambio de actitud o de patrón de relacionamiento), bien como la búsqueda por alcanzar este objetivo.

Actividad: elaboración de una caja recubierta con figuras de lo que cada miembro del grupo consideraba como actividad de recreo. Dentro de esa caja, durante 5 viernes fue guardado un papel donde el participante escribió su objetivo para aquel fin de semana.

- Estímulo a la exploración de actividades de recreo, individuales y en familia.

Actividades: juego de preguntas y respuestas relativas a las preferencias por actividades de recreo; juego de competición en tríos, a través de la realización de mímicas de actividades de pasatiempo.

- Discutir dificultades de comunicación entre los usuarios y de estos con el equipo de salud y con los familiares.

Actividad: los miembros del grupo se colocaron en círculo y un participante inició susurrando una frase para el participante sentado próximo a él, lo cual repitió lo que entendió para el siguiente y así por delante, hacia que el último participante dijo en voz alta la frase que llegó hasta él.

- Discutir factores de "agresión" y "protección" de los miembros del grupo y como ellos se posicionaban frente a esa temática.

Actividad: juego en el cual los usuarios formaban un círculo siendo que uno de ellos quedaba al margen, tentando entrar en el círculo para alcanzar otro participante que estaba posicionado y protegido en el interior del círculo humano.

- Incentivo a la adhesión al tratamiento, superación de las dificultades e identificación de factores que les auxiliaban en la búsqueda por sus objetivos.

Actividad: juego en que pistas y tareas eran cumplidas por los participantes, siendo el premio final una frase de incentivo y valorización de la vida.

- Identificación de lo que es considerado importante en la vida de cada integrante del grupo (y si incluye o no la familia).

Actividad: inicialmente en parejas, cada participante dibujó el contorno del cuerpo de otro paciente en un gran papel. En seguida, cada uno rellenó su dibujo con recortes de figuras y palabras que representasen "lo que les rellena", los que les torna quien son.

- Discutir la representación (o significado) de familia para los pacientes y para el grupo de forma general.

Actividad: cada miembro del grupo, a través de dibujo o escrita, representó la significación de familia para sí, y después fue elaborado un letrero colectivo, con la representación de familia para el grupo.

- Discutir posibilidades de cambio de sí mismo, de las relaciones establecidas y del cotidiano.

Actividad: cada integrante del grupo eligió una actividad, iniciada previamente por otro integrante, para transformarla y finalizarla.

Sigue abajo la descripción de los objetivos principales y de las actividades realizadas en los grupos "Post-Fin de Semana":

- Discusión del alcance o no de los objetivos establecidos para el fin de semana y de los sentimientos emergentes.

Actividades: durante 5 lunes fue realizada la lectura y retomada la discusión acerca de los objetivos escritos en el viernes anterior; actividad de confección de un colgador en el cual cada integrante del grupo fijó un recorte de revista con una figura que representase como se sentía en aquello momento.



Aprovechando el contexto de una Fiesta de la Primavera, fueron confeccionadas flores de papiroflexia, dentro de las cuales cada participante escribió algo bueno o ruin que quería guardar del fin de semana y afuera anotó un objetivo para la semana.

- Representación de los principales eventos ocurridos en el fin de semana, o sea, aquellos que tuvieron mayor significado para el usuario.

Actividad: elaboración de muñecos de masa de modelar, con los cuales los usuarios representaron como había sido su fin de semana; confección de un tebeo, representando los eventos más notables de cada uno.

- Estimular el cambio de experiencias y la comunicación con los demás integrantes, buscando la empatía y la ruptura del comportamiento centrado en si mismo que mantenían.

Actividad: realización de dinámica de relajamiento y “despertar”, con estímulos para en seguida observar la persona al lado y cumplimentar los demás participantes del grupo.

- Discutir la reproducción de comportamientos y de formas de relacionamiento, control de las propias actitudes y delegación de sus decisiones y responsabilidades a familiares.

Actividad: dinámica en parejas, en la cual un participante debería comandar y manipular otro participante a través de un hilo imaginario.

- Discusión acerca de los problemas de cada uno, con quien eran compartidos y si los participantes auxiliaban a “acarrear” problemas de otras personas, o cuanto se responsabilizaban por sus actitudes y en cual grado atribuyen sus propios problemas a factores externos.

Actividad: juego con pelotas (individualmente, en pequeños y grandes grupos), las cuales contenían papeles con lo que cada uno consideraba su mayor problema.

## Resultados

Los grupos de Pre y Post-Fin de Semana descriptos tuvieron entre 4 y 14 participantes. Uno de los motivos para esta variación en el número de participantes es que los lunes, el grupo Post-Fin de Semana es la primera actividad, por la mañana, en la institución, y comúnmente los pacientes llegan atrasados. De acuerdo con las observaciones de los grupos, registradas por escrito, se acredita que este atraso sea consecuencia también de la resistencia de los usuarios para discutir y elaborar cuestiones relativas al fin de semana que pasaron en casa, bien como las dificultades vividas.

Los grupos de Pre-Fin de Semana tuvieron mayor adhesión de los usuarios, y en pocas ocasiones algún miembro del grupo recusó a participar. Todavía, los participantes trajeron el pedido de que fuesen realizadas actividades que proporcionasen mayor relajamiento, pues en los viernes se encontraban (según los propios participantes) más ansiosos y tensos que en el restante de la semana.

Fue observado que, en los primeros encuentros de estos grupos, los integrantes evitaban hablar sobre sus dificultades, manteniendo una discusión superficial y concreta después de las actividades. Sin embargo, con el pasar del tiempo, los miembros que ya estaban acompañando los grupos por algunas semanas consiguieron relacionar las actividades propuestas con el momento en el cual se encontraban, bien como profundizar la discusión acerca de la familia y de la vuelta a la rutina de la casa en el fin de semana, relatando sus experiencias personales con aspectos positivos (acogimiento, planes, búsqueda por nuevos caminos a recorrer) y aspectos negativos (conflictos, dificultades de comunicación, falta de comprensión de la enfermedad por los familiares y amigos).

La actividad de elaboración de un objetivo para el fin de semana y la posterior discusión del alcance o no de esa meta fue realizada solamente por 5 semanas,

pues algunos usuarios relataron gran dificultad de lidiar con su frustración, lo que hizo con que la actividad causase mucha ansiedad para ellos. Esto porque evidenciaba sus principales dificultades, tanto de relacionamiento interpersonal cuanto de realización de actividades cotidianas, las cuales fueron interrumpidas con la enfermedad. A partir de un pedido de esos pacientes, pudimos discutir el hecho y, a partir de ahí, utilizamos otras estrategias (las cuales ya fueron descritas en la metodología de ese trabajo) para discutir los aspectos que necesitan de cambio y para tratar de las dificultades y frustraciones vividas en el fin de semana.

Las actividades que más propiciaron el apareamiento de declaraciones personales y la profundización de las discusiones fueron: las actividades de contorno y relleno del cuerpo, uso de masa de modelar para representar a sí mismo, elaboración de letrero con la representación de familia, y la finalización de actividades iniciadas previamente por otros miembros del grupo; y las dinámicas de círculo y de seguir pistas y realizar tareas.

En la actividad de dibujo de su cuerpo, en el cual estaba pegado todo lo que "rellenaba" el respectivo paciente, fue observado que el integrante del grupo que estaba teniendo alta en aquel día pegó muchas imágenes y palabras dentro del contorno de su cuerpo, y relató que era así que estaba dejando el tratamiento, lleno de planes, enseñanzas y vivencias. Una otra participante escogió figuras que representaban todo lo que hacía parte de su cotidiano antes de la enfermedad y que estaba temporariamente interrumpido, cuestiones con que ella tenía contacto en el fin de semana, lo que hacía con que estos fuesen días difíciles para ella. Se pudo observar por fin que los participantes que presentaban mayor dificultad de aceptación de sus problemas y que evitaban profundizar la discusión de tales asuntos en el grupo presentaron dibujos de cuerpos poco rellenos y se mantuvieron más concretos, escogiendo imágenes de comidas, carros, aparatos electrónicos, etc.

Con relación a la actividad que utilizó como recurso la masa de modelar, fue interesante observar que, utilizando los muñecos como intermediarios (facilitadores), y después de experimentar esta técnica de actividad que exigía toque y trabajaba esquema corporal, los pacientes consiguieron interactuar de forma más adecuada, despertando cuestiones que sólo fueron traídas en este momento, relacionadas a la sexualidad, deseos y conceptos morales de cada uno.

En el letrero elaborado con la representación de familia para el grupo, se pudo constatar la dificultad de los miembros del grupo para aceptar los problemas de relacionamiento en la familia. Esta cuestión fue entonces traída para discusión, siendo que los participantes internados hace más tiempo se expresaron con relatos personales de las mayores dificultades encontradas cuando estaban en contacto con los familiares (fines de semana), lo que se constituyó como importante factor de acogimiento a los demás usuarios.

Otro momento de acogimiento establecido en el grupo fue durante la discusión después de la finalización de actividades iniciadas previamente por otros pacientes, cuando se hablaba acerca de las posibilidades de cambios en la vida de cada uno y de la necesidad de iniciativa para que esto ocurriese. A través de los relatos personales de cambios ocurridos durante el tratamiento de aquellos que se encontraban en la institución desde hacía algunos meses, el paciente recién-internado pudo identificarse con los problemas iniciales de los que hablaban y así vislumbrar posibilidades de mejora.

Durante la realización del juego del círculo humano, fue evidente la preocupación general con la protección del integrante del grupo que se encontraba dentro del círculo y, durante la discusión final, los participantes consiguieron listar factores de protección, tales como la familia, los amigos, los demás pacientes del Hospital Día y el equipo de salud, o aún las medicaciones y las terapias individuales y grupales.

En la dinámica de círculo en que mensajes eran transmitidas en baja voz entre los usuarios, de modo que el último componente del círculo verbalizase en voz alta el mensaje que recibiera, fueron identificados problemas de comunicación existentes en el momento, entre participantes y el equipo de salud. Así, los propios participantes del grupo iniciaron la discusión del asunto, donde varias cuestiones pudieron ser trabajadas y todos pudieron se expresar claramente. Hubo también la expresión de dificultades semejantes vividas en otros contextos y los usuarios pudieron reflexionar sobre la dificultad de comunicarse efectivamente con familiares.

Por fin, después de la dinámica de seguir pistas, fue posible discutir la persistencia de cada uno para atingir sus objetivos, las dificultades encontradas en el camino, el porqué de algunos pacientes haber casi desistido y lo que les hizo continuar. Estos usuarios relataron que no desistieron porque, cuando miraban alrededor, veían otras personas con dificultades iguales a las suyas, que estaban empeñándose para llegar hacía el fin y recibir el premio.

Se discutió entonces el momento en que los participantes se encontraban, visando una mejora en la calidad de sus vidas, o una convivencia con la enfermedad que no les imposibilitase de realizar sus actividades cotidianas o de relacionarse con otras personas, siendo que aún había muchas dificultades por el camino. En esta discusión, conforme relatan los registros escritos elaborados por el observador de los grupos, los usuarios se refirieron a la muerte como la única forma de les impedir de continuar a buscar la propia mejora.

Relataron aún que el tratamiento en el hospital día y el estar en grupo, conviviendo con personas que enfrentan dificultades parecidas, les fortalecieron estimulando para que alcanzasen su principal objetivo: retomar la vida ocupacional después del alta del tratamiento.

## Conclusiones

De forma general, se observa que, a pesar de la resistencia inicial, a lo largo de las semanas, los participantes comenzaron a identificar el Grupo de Post-Fin de Semana como un espacio de expresión de cuestiones personales relevantes, que les auxilia a lidiar con la frustración y con las dificultades encontradas en la vivencia fuera del espacio protegido del hospital; y el Grupo de Pre-Fin de Semana como el momento en que pueden expresar su ansiedad, temores e incertidumbres, preparándose para la experiencia de pasar algunos días en casa.

Es importante destacar que se describe, en este artículo, la experiencia en la coordinación de dos grupos y las actividades utilizadas. Todavía, se acredita que otras técnicas podrían haber sido usadas para movilizar sentimientos, pensamientos y afectos, permitiendo diferentes formas de aproximación o profundización en las discusiones, por parte de los componentes de los grupos. El empleo de esas actividades deberá siempre llevar en cuenta la condición sintomática de los participantes, su diagnóstico, el vínculo entre terapeuta y pacientes y también entre los propios pacientes.

Las actividades utilizadas en esos grupos están de acuerdo con el pensamiento de Miralles (2005)<sup>(11)</sup>, de que cuando un sujeto se percibe involucrado en la realización de actividades con alto valor simbólico, tal empeño puede promover la expresión individual, contribuir para el desarrollo de su propia identidad y para el establecimiento de vínculos personales, sociales y culturales que afectan, por fin, la salud individual, y que, por lo tanto, se puede pensar las actividades como agentes promotores de salud mental.

Se resalta que los Grupos de Pre y Post-Fin de Semana están adecuados a los principios de la Rehabilitación Psicosocial, una vez que visan facilitar la convivencia en la familia y la inclusión e integración de las personas con trastornos mentales crónicos en la comunidad.

En un contexto de Rehabilitación Psicosocial, estos grupos se vuelven extremadamente importantes también a la medida en que preparan los usuarios para el fin de semana, lo que puede ser considerado un ensayo de cómo será la vida fuera de la institución.

Por fin, se cree que estos grupos actúen positivamente en las áreas de desempeño del recreo y de la participación social de las personas con trastornos mentales, a la medida en que les estimulan a pensar posibilidades de pasatiempo y a experimentar, y también les auxilia a lidiar con las dificultades de relacionamientos interpersonales y con los sentimientos que emergen de ahí.

## Bibliografía

1. Mângia EF, Castilho JPLV, Duarte, VRE. A construção de projetos terapêuticos: visão de profissionais em dois centros de atenção psicossocial. *Rev Ter Ocup Univ São Paulo* 2006;17(2):87-98.
2. Monteiro ARM, Barroso MGT. A família e o doente mental usuário do hospital-dia: estudo de um caso. *Rev Latino-Am Enfermagem* 2000; 8(6):20-6.
3. Linn MW. Partial hospitalization. En: Bellack AS, editor. *A clinical guide for the treatment of Schizophrenia*. New York: Plenum Press; 1989. p. 163-85.
4. Cantero Garlito PA, Blanco Vila M. La Terapia Ocupacional en un Centro de Rehabilitación Psicosocial [Internet]. 2004. Disponible en: <http://www.terapia-ocupacional.com> (consultada el 11 noviembre 2008).
5. Russel V, Mai F, Busby K, Attwood D, Davis M, Brown M. Acute day hospitalization as an alternative to inpatient treatment. *Can J Psychiatry*. 1996;41:629-37.
6. Kebbe LM, Santos TR, Cocenas AS. Etapas constitutivas de um grupo de atividades em hospital dia psiquiátrico: relato de experiência. *Cadernos de Terapia Ocupacional da UFScar*. 2010;(18)1: 77-84.
7. Real E, Kebbe LM. Terapia ocupacional em hospital dia psiquiátrico. En: Uchôa-Figueiredo LR, Negrini SFBM, editores. *Terapia ocupacional: diferentes práticas em hospital geral*. Ribeirão Preto: Legis Summa; 2009. p.169-178.
8. Gabbard GO. *Psiquiatria psicodinâmica na prática clínica*. 4ª edición. Porto Alegre: Artmed; 2007.
9. Ballarin MLGS. Abordagens grupais. En: Cavalcanti A, Galvão C, editores. *Terapia Ocupacional: fundamentação e prática*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2007. p. 38-43.
10. Maximino VS. Grupos de atividade com pacientes psicóticos. São José dos Campos: UNIVAP; 2001.
11. Moruno Miralles P. La utilización de la actividad en Terapia Ocupacional. 2005. Disponible en: <http://www.terapia-ocupacional.com> (consultada el 11 noviembre 2008).
12. Moruno Miralles P, Talavera Valverde MA, Cantero Garlito PA: El razonamiento clínico clave em el desarrollo de la terapia ocupacional. *TOG (A Coruña)* [revista em internet]. 2008;5(1):8. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num7> (consultada el 10 noviembre 2008).
13. American Occupational Therapy Association (AOTA). Occupational therapy practice framework: domain and process. *Am J Occup Ther*. 2002;56(6):609-39.