

**EVALUACIÓN GENÉRICA DEL PUESTO DE TRABAJO****TERAPEUTA OCUPACIONAL**

A los efectos del informe de compatibilidad (Orden 81/2023, de 17 de abril, de la Consej. de Bienestar Social)

A- ANÁLISIS DE TAREAS

DESCRIPCIÓN DE TAREAS (Descripción esquemática de las tareas más habituales del puesto y su desempeño)	% DE TIEMPO DEDICADO
<p>Evalúa la autonomía y capacidades físicas, cognitivas y sociales del paciente (en base a las competencias generales de observación, comunicativas, de seguimiento y evaluación), ocupándose del diseño y planificación de intervenciones terapéuticas con el equipo.</p>	
<p>Realiza intervenciones propias de terapia ocupacional, como son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El entrenamiento, mantenimiento y desarrollo de las actividades de la vida diaria básicas e instrumentales, el trabajo, la educación, el ocio y la participación social. - Aplica rehabilitación física, cognitiva y psicosocial. - Interviene en patologías como accidente cerebrovascular o demencias. - Recuperación y/o mantenimiento de sus capacidades de relación con el entorno o de las actividades ocupacionales. 	
<p>Colaborar en las materias de su competencia (rehabilitación de las áreas de ocupación, prescripción de productos de apoyo, adaptaciones, accesibilidad, ergonomía, economía articular, movilización funcional e información a las familias).</p>	
<p>Elaboración y registro de los informes de terapia ocupacional.</p>	
<p>Forma a pacientes para fomentar la autonomía, la independencia y la adaptación al entorno, recomendando en su caso ayudas técnicas.</p>	100%
<p>Participa y colabora con otros profesionales sanitarios en la evaluación y seguimiento del proceso recuperador o asistencial.</p>	
<p>Participa en programas dirigidos a la prevención de la enfermedad (ergonomía, economía articular, reducción del gasto energético...) y promoción de la salud (rediseño de estilo de vida e instauración de hábitos saludables).</p>	
<p>Aplicación y cumplimiento de los protocolos de calidad y seguridad establecidos por el SESCAM y la normativa que resulte de aplicación.</p>	
<p>Mantener su nivel de competencia a través de una formación permanente actualizada que le permitan actualizar sus habilidades y conocimientos.</p>	
<p>En general, todas aquellas actividades relacionadas con su competencia profesional y titulación que, dentro de su ámbito de actuación, les sean encomendadas por los correspondientes responsables que se encuentran recogidas en la Orden CIN/729/2009, de 18 de marzo, que regula los requisitos para el ejercicio de la profesión de Terapeuta Ocupacional.</p>	



B- PERFIL DE EXIGENCIAS				
1. CAPACIDADES que el trabajo requiere para ser desempeñado con eficacia				A: Se requiere B: Se requiere ocasionalmente C: No se requiere
	A 10	B 20	C 30	OBSERVACIONES
DESTREZA MANUAL: Capacidad para realizar actividades que requieren acciones coordinadas, con precisión y rapidez manual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DESPLAZAMIENTO: Capacidad para caminar y desplazarse utilizando algún tipo de equipamiento	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ACCESO A TRANSPORTE: Capacidad para acceder físicamente a transporte público o hacer uso de vehículo particular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
POSICIÓN: Capacidad para adoptar y mantener una postura determinada: <input checked="" type="checkbox"/> Sentado <input checked="" type="checkbox"/> De Pie <input type="checkbox"/> Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FUERZA: Capacidad para realizar esfuerzos físicos (ejercicio físico/carga/manipulación de pesos y objetos de gran volumen)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TOLERANCIA: Capacidad para soportar situaciones que pueden ser generadoras de estrés, tensión o fatiga mental	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
AUTONOMÍA PERSONAL: Capacidad para actuar con independencia, sin supervisión, en actividades relacionadas con autocuidado y percepción de riesgos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RELACIONES INTERPERSONALES: Capacidad para iniciar y mantener relaciones con otras personas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ORIENTACIÓN EN EL ENTORNO: Capacidad para orientarse en el medio (barrio, ciudad) donde vive y utilizar (conocer y usar) transporte público (bus, metro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	



MANEJO DE DINERO: Capacidad para participar en transacciones económicas básicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
APRENDIZAJE: Capacidad para adquirir conocimientos para realizar nuevas tareas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VISIÓN: Capacidad para reconocer y distinguir objetos y colores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
AUDICIÓN: Capacidad para oír, reconocer y discriminar sonidos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
COMPRENSIÓN VERBAL: Capacidad para entender mensajes orales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
EXPRESIÓN ORAL: Capacidad para expresar mensajes orales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. CONDICIONES DE TRABAJO

2.1 MOBILIARIO Y TECNOLOGÍA UTILIZADA. Indicar equipo de trabajo utilizado habitualmente (mobiliario, tecnología, herramientas, maquinaria, etc.)

Equipos y tecnología:

Herramientas y material auxiliar:

Mobiliario:

Herramientas y material terapéutico:

- **Material específico de terapia ocupacional para entrenamiento de actividades de la vida diaria básicas e instrumentales.**
- **Productos de apoyo y ayudas técnicas (adaptaciones de utensilios, dispositivos de movilidad, elementos de comunicación, etc.).**
- **Material para rehabilitación física, cognitiva y psicosocial.**
- **Material educativo y de estimulación (juegos terapéuticos, material manipulativo).**
- **Equipos de protección individual conforme a los protocolos establecidos.**

2.2 CONDICIONES AMBIENTALES Y FACTORES DE RIESGO

• ACCESIBILIDAD Y BARRERAS	Breve descripción de las barreras
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	



- **ENTORNO AMBIENTAL.** Indicar características relacionadas con determinados factores tales como: temperatura, humedad, iluminación, ruido, vibraciones, ambiente

- **FACTORES DE RIESGO.** Identificar posibles situaciones de riesgo en el puesto de trabajo

FACTORES	EXPOSICIÓN	OBSERVACIONES
Maquinaria	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Alturas	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Esfuerzos (grandes esfuerzos de peso, volumen, ejercicio intenso)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Movilidad (grandes recorridos, suelos irregulares, barreras arquitectónicas)	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Posición (Posición continua, otras posiciones de riesgo)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Tensión/ansiedad/estrés (docencia, oratoria, atención al público, relaciones impersonales, exigencia de productividad, trabajo en cadena, a destajo)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Manipulación (de alimentos, productos tóxicos, contacto físico con otras personas)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Horarios/Jornadas (rigidez de horarios, turnos alternos, ...)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Trabajo interior (espacios cerrados)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Trabajo exterior (espacios abiertos)	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Expresión oral continuada (docencia, oratoria, atención al público)	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales
 Dirección General de Recursos Humanos y Transformación
 Servicio de Salud de Castilla – La Mancha (SESCAM)

