

ENTREVISTA TERAPIA OCUPACIONAL

É PONTO DA T.O.!

Dra. Aline Paz, terapeuta ocupacional e especialista em reabilitação da mão (Foto: Rodrigo Cavalheiro)

TERAPEUTA OCUPACIONAL, DRA. ALINE PAZ "FUROU O BLOQUEIO" E ENTROU EM QUADRA. ESPECIALISTA EM REABILITAÇÃO DA MÃO, ELA É UMA DAS RARAS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS A ATUAR EM UM CAMPO QUE, ATÉ BEM POUCO TEMPO, ERA DOMÍNIO EXCLUSIVO DE MÉDICOS E FISIOTERAPEUTAS: O DESPORTO E O PARADESPORTO. RECENTEMENTE REGULAMENTADA PELO COFFITO, POR MEIO DA RESOLUÇÃO Nº 495, A ATUAÇÃO DA TERAPIA OCUPACIONAL NO DESPORTO E NO PARADESPORTO LEVA O TERAPEUTA "À BEIRA DA QUADRA", OU ONDE QUER QUE A MODALIDADE ESPORTIVA SE DESENVOLVA. NESSA ENTREVISTA, DRA. ALINE PAZ - QUE ATUA COM ATLETAS E PARATLETAS NO SESI SANTO ANDRÉ HÁ SEIS ANOS - NOS CONTA UM POUCO MAIS SOBRE AS POSSIBILIDADES DE ATUAÇÃO DA TERAPIA OCUPACIONAL NAS QUADRAS, NOS GINÁSIOS, NAS PISTAS, NOS TATAMES...

Revista Em Movimento - De que forma a atuação da Terapia Ocupacional contribui para o desempenho dos atletas?

Dra. Aline Paz - Nós, terapeutas ocupacionais, podemos recorrer a um mundo de ideias, pensando em cada atleta ou paratleta, com suas patologias específicas, e de que forma vamos poder contribuir para que consigam melhorar uma função e, como consequência, melhorar o desempenho. A construção do terapeuta ocupacional leva em consideração a capacidade de cada atleta para sua atividade esportiva. Procuramos soluções que facilitem a continuidade da atividade. Isso é discutido com o técnico, para que o atleta incorpore essas soluções em sua rotina de treinos.

Como a Terapia Ocupacional contribui para equilibrar a exigência de alta performance do atleta versus preservação da saúde?

Eles realmente são muito exigidos. O terapeuta ocupacional contribui para que o atleta ou o paratleta mantenha um bom desempenho, construindo soluções para que continuem treinando - mesmo diante de alguma lesão em processo de recuperação. Mas, a contribuição da Terapia Ocupacional não ocorre apenas na reabilitação. Nosso trabalho também é desenvolvido por meio de atividades preventivas. Como parte de uma equipe multidisciplinar - que inclui o médico do esporte, o fisioterapeuta, o técnico de cada modalidade esportiva - o terapeuta ocupacional avalia as principais patologias que cada um dos esportes pode provocar, e desenvolve exercícios preventivos. »

Atletas profissionais raramente podem se manter afastados das atividades para longos períodos de recuperação. Como a Terapia Ocupacional pode contribuir?

Uma forma de trabalho que tenho desenvolvido é a reabilitação precoce. Um atleta que sofre uma lesão precisa ser reabilitado precocemente, para que ele volte mais rapidamente à atividade esportiva. Nessas situações, as órteses são um campo bem interessante para o terapeuta ocupacional atuar na área esportiva.

Esse retorno às atividades cabe apenas à atuação do terapeuta ocupacional?

Em parte. Junto com a equipe, técnicos das modalidades e também o preparador físico, o terapeuta ocupacional discute as formas desse atleta manter sua performance, independente da lesão que tenha sofrido, seja ela uma lesão permanente ou não. No caso de um atleta do paradesporto, ele já tem essa lesão permanente. Para um paratleta amputado de membro superior, de que forma eu posso desenvolver estratégias para que ele continue a fazer os exercícios de membro superior - por exemplo, estabilização de escápula - sendo que ele tem um comprometimento que o impede de segurar um haltere? Como vamos contribuir? Por meio do uso de tecnologia assistiva? Uso de adaptações? A Terapia Ocupacional é quem vai trazer essas respostas.

Em diversos esportes, é comum a ocorrência de lesões de mão...

Sim, os traumas de mão relacionados ao esporte são bastante comuns, em várias modalidades esportivas. Na ginástica artística a prevalência é bem alta, principalmente lesões em punhos e dedos. O atleta coloca todo o peso do corpo sobre as mãos. Traumas acontecem ao passar o dedo sobre o equipamento chamado "cavalo", provocando uma luxação de dedo. O terapeuta ocupacional tem a competência de avaliar o quadro traumático, ou mesmo avaliar o excesso de uso para aquela atividade, que pode provocar o desenvolvimento de uma tendinopatia, ou lesão de fibrocartilagem, ou lesão traumática de ligamento de dedo.

Nesse caso, como realizar a reabilitação precoce para retorno rápido aos treinos?

Esse retorno do atleta às atividades precisa ser cuidadosamente desenhado pelo terapeuta ocupacional. Se o atleta teve uma lesão traumática de ligamento do dedo, quais são as atividades, dentro da ginástica artística, que ele poderá fazer? Atividades de solo? Argola? Cavalos? Barras paralelas? Esse raciocínio de qual será a sequência do retorno às atividades, o terapeuta ocupacional precisa desenvolver. Pode ser que, com uma lesão de dedo, o atleta possa fazer atividades de solo, mas não atividades na argola. O terapeuta ocupacional vai fazer esse planejamento e utilizar os recursos para a reabilitação precoce.

O terapeuta ocupacional já está pronto para entrar em campo?

A atuação do terapeuta ocupacional no ambiente do esporte de alta performance é uma construção. E isso acontece entrando na quadra e na academia, que é o ambiente de preparação física. No meu caso, fui aos poucos compreendendo melhor o contexto do esporte, que é bem diferente do que estamos acostumados. A competência, o terapeuta ocupacional tem. É apenas uma questão de ampliar esse espaço e desenvolver esse trabalho.

Quais desafios acredita que o terapeuta ocupacional irá enfrentar nesse novo campo de atuação? O que falta?

A inserção do terapeuta ocupacional dentro de uma comissão técnica precisa ser mais explorada. Na outra unidade do Sesi [n.R. localizada na Vila Leopoldina, na capital] a terapeuta ocupacional está inserida na comissão técnica. Viaja junto com os atletas, acompanha nas competições e dá o suporte necessário. O suporte do terapeuta ocupacional não se restringe ao pós-traumático, reabilitação e reinserção. Ele pode e deve ser também da prevenção e, dentro de uma comissão técnica, dando suporte aos atletas em nível competitivo. ●