



Universidad Austral de Chile
Facultad de Medicina
Escuela de Terapia Ocupacional



ANALISIS ONTOLÓGICO DE LA OCUPACIÓN HUMANA

Seminario de Título presentado para optar al grado
de Licenciado en Ciencias de la Ocupación.

| | |
|------------------------|---|
| Estudiantes | Diego Vidal Madrid. Rodolfo Morrison Jara. |
| Profesora Responsable | Olga Vásquez Palma. |
| Profesora Colaboradora | Daniela Olivares Aising. |

VALDIVIA – CHILE

2009

ÍNDICE

| | |
|--|----|
| 1. Introducción | 6 |
| 1.1 Planteamiento del Problema. | 6 |
| 1.2 Justificación de la Investigación. | 7 |
| 1.3 Pregunta de Investigación. | 8 |
| 2. Marco Teórico. | 9 |
| 2.1 Paradigma Científico de Kuhn. | 9 |
| 2.2 Paradigmas en Terapia Ocupacional. | 10 |
| 2.3 Ontología. | 11 |
| 2.4 Ocupación Humana. | 14 |
| 2.5. Ciencia de la Ocupación. | 16 |
| 2.6 Supuestos | 18 |
| 2.7 Objetivos | 18 |
| 2.7.1 Objetivo General | 19 |
| 2.7.2 Objetivos Específicos | 19 |
| 3. Metodología. | 20 |
| 3.1 Paradigma | 20 |
| 3.2 Diseño de la investigación. | 21 |
| 3.3 Muestra. | 21 |
| 3.3.1 Unidad de análisis. | 22 |
| 3.3.1.1 Ideas conducentes a la fundación de Terapia Ocupacional | 23 |
| 3.3.1.2 Postulados y principios de Terapia Ocupacional | 23 |
| 3.3.1.3 Reduccionismo en Terapia Ocupacional | 24 |
| 3.3.1.4 El Resurgir de la Ocupación Humana. | 24 |
| 3.3.1.5 Postulados Ciencia de la Ocupación como Ciencia | 25 |

| | |
|--|-----------|
| Social. | |
| 3.3.1.6 Terapia Ocupacional como ciencia aplicada: Modelos conceptuales para la Práctica. | 25 |
| 3.3.1.7 Postulados de Terapia Ocupacional desde una perspectiva transcultural. | 26 |
| 3.4 Estrategias de recolección de datos. | 26 |
| 3.5 Estrategia de validación. | 26 |
| 3.6 Estrategia de análisis de datos. | 27 |
| 3.6.1 Visión general de las categorías. | 28 |
| 3.6.2 Primera Categoría. Concepción del ser humano. | 29 |
| 3.6.3 Segunda categoría. Descripción de la situación ocupacional satisfactoria. | 31 |
| 3.6.4 Tercera categoría: Definición del problema ocupacional. | 32 |
| 3.6.5 Cuarta categoría: Concepción de Ocupación. | 33 |
| 3.6.6 Quinta categoría: Definición de ambiente. | 35 |
| 4. Presentación y análisis de resultados. | 37 |
| 4.1 Análisis ontológico de las ideas conducentes a la fundación de Terapia Ocupacional. | 37 |
| 4.1.1 Matriz de análisis ontológico del Tratamiento Moral. | 38 |
| 4.1.2 Matriz de análisis ontológico del Movimiento de Artes y Oficios. | 41 |
| 4.2 Análisis ontológico de los postulados y principios de Terapia Ocupacional. | 44 |
| 4.2.1 Matriz de análisis ontológico de la Filosofía de la Terapia Ocupacional de Adolf Meyer. | 44 |
| 4.2.2 Matriz de análisis ontológico de los fundamentos conceptuales de las enfermeras ocupacionales de Susan Tracy y Eleanor Clark Slagle. | 47 |
| 4.3 Análisis ontológico del reduccionismo en Terapia Ocupacional. | 50 |
| 4.3.1 Matriz de análisis ontológica de los principios de Terapia Ocupacional como una disciplina de colaboración médica. | 50 |

| | |
|--|----|
| 4.3.2 Matriz de análisis ontológica de Terapia Ocupacional desde un enfoque neuromusculoesquelético. | 53 |
| 4.3.2 Matriz de análisis ontológica de Terapia Ocupacional bajo enfoque intrapsíquico. | 57 |
| 4.4 Análisis ontológico del resurgir de la Ocupación Humana. | 60 |
| 4.4.1 Matriz de análisis ontológico de la Teoría del Comportamiento Ocupacional de Mary Reilly. | 60 |
| 4.4.2 Matriz de análisis ontológico de la Teoría de Integración Sensorial de Jean Ayres. | 63 |
| 4.5 Análisis ontológico de la Ciencia de la Ocupación como Ciencia Social. | 67 |
| 4.5.2 Matriz de análisis ontológico del Modelo de Ocupación de David Nelson. | 67 |
| 4.5.2 Matriz de análisis ontológico de la Teoría de Naturaleza Ocupacional del Ser Humano y las consideraciones entre la relación de Ocupación y Salud de Ann Wilcock. | 70 |
| 4.6 Análisis ontológico de Terapia Ocupacional como ciencia aplicada. | 74 |
| 4.7.1 Matriz de análisis ontológico del Modelo Ocupación Humana de Gary Kielhofner. | 74 |
| 4.7.2 Matriz de análisis ontológico del Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional. | 77 |
| 4.8 Análisis ontológico de Terapia Ocupacional desde una perspectiva transcultural. | 80 |
| 4.8.1 Matriz de análisis ontológico del Modelo <i>Kawa</i> de Michael Iwama. | 81 |
| 4.8.2 Matriz de análisis ontológico de la perspectiva Político-Social de Terapia Ocupacional de Frank Kronenberg, Salvador Simó Algado y Nick Pollard. | 84 |
| 5. Conclusiones. | 87 |
| 5.1 El rol de Terapeuta Ocupacional desde un análisis ontológico. | 87 |

| | |
|--|-----|
| 5.1.1 Ideas conducentes a la fundación de Terapia Ocupacional. | 87 |
| 5.1.2 Postulados y principios de Terapia Ocupacional. | 88 |
| 5.1.3 Reduccionismo en Terapia Ocupacional. | 88 |
| 5.1.4 El resurgir de la Ocupación Humana. | 89 |
| 5.1.5 Ciencia de la Ocupación como Ciencia Social. | 90 |
| 5.1.6 Terapia Ocupacional como ciencia aplicada. | 90 |
| 5.1.7 Terapia Ocupacional desde una perspectiva transcultural. | 91 |
| 5.2 Consideraciones ontológicas de las teorías de Ciencia de la Ocupación y Terapia Ocupacional desde una perspectiva histórica. | 91 |
| 5.2.1 Ideas conducentes a la fundación de Terapia Ocupacional. | 92 |
| 5.2.2 Postulados y principios de Terapia Ocupacional. | 92 |
| 5.2.3 Reduccionismo en Terapia Ocupacional. | 93 |
| 5.2.4 Ocupación Humana como eje central de Terapia Ocupacional. | 94 |
| 5.2.4.1 Explicación del mapa conceptual de los principales hitos teóricos de Terapia Ocupacional y la conceptualización del nuevo paradigma. | 96 |
| 5.2.4.2 Relación entre los hitos históricos de Terapia Ocupacional. | 96 |
| 5.2.4.3 Configuración del nuevo Paradigma Social de la Ocupación. | 99 |
| 5.2.4.4 Implicancias sobre los paradigmas y el desempeño de Terapia Ocupacional: Conclusiones finales. | 100 |
| 6. Alcances finales. | 102 |
| 6.1 Limitaciones del estudio. | 102 |
| 6.2 Proyección de la investigación. | 102 |
| 7. Bibliografía | 104 |

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Desde los inicios de Terapia Ocupacional, Meyer en el año 1922 (en Crepeau *et al*, 2005) refiere supuestos filosóficos en relación al concepto de Ocupación y su utilización en la práctica de la disciplina, basado en una filosofía humanista expresada en el tratamiento moral. Este enfoque carecía de fundamentación científica, por lo cual Dunton en 1928 (en Crepeau *et al*, 2005) realizó un primer intento por sistematizar científicamente el quehacer de Terapia Ocupacional, sin embargo, concluye que ésta es un proceso demasiado complejo por lo cual era imposible reducir a las variables necesarias para el paradigma de investigación existente.

Fue hasta fines de los años ochenta, considerando los principales postulados de Reilly referidos al Comportamiento Ocupacional (Crepeau *et al*, 2005), cuando Yerxa funda la Ciencia de la Ocupación como una disciplina académica, la cual reconoce la Ocupación como un fenómeno de estudio científico (Zemke & Clark, 1996). Durante el desarrollo de la Ciencia de la Ocupación, se han establecido bosquejos en torno a reflexiones filosóficas vinculadas con el conocimiento de la Ocupación Humana, es decir, se ha indagado en este ámbito del conocimiento desde la perspectiva epistemológica. Sin embargo, esto no ha dado cuenta aún de su sustento ontológico, lo que a nuestro juicio ha influido en la constante búsqueda de identidad de terapeutas ocupacionales y científicos de la ocupación, limitando el desarrollo del conocimiento científico.

Kronenberg *et al* (2005:xi) señalan que todas las profesiones de la salud “tienden a estar dominadas por enfoques reduccionistas y discapacitantes”, y continúa “el modelo biomédico predominante se centra en la enfermedad de las personas más que en el bienestar colectivo”. Al igual que Kronenberg *et al* (2005), y a la luz de las distintas teorías, prácticas y modelos de intervención de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación, nos preguntamos “¿dónde

encaja la Terapia Ocupacional en este cuadro?”. Kronenberg *et al* (2005:xi) continúan su análisis señalando: “La Terapia Ocupacional analiza cómo funcionan las personas en sus medios y sus comunidades y se esfuerza por desarrollar un enfoque más completo, holístico. En vez de centrarse en la intervención biomédica, se centra en las preocupaciones sociales y comunitarias”. Pero ¿cómo podemos asegurar dichos postulados?, ¿cuáles son los conceptos que trascienden a las distintas teorías de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación?, ¿es posible realizar un análisis ontológico que permita descubrir las bases de la existencia del concepto de Ocupación Humana?

Para descifrar cuál es el sustento ontológico de la Ocupación Humana es necesario referirnos al concepto de Ontología, la cual es entendida como una disciplina dentro de la filosofía que se define como “Filosofía del ser” (Lavelle, 1966:11), reflexiona en torno a la esencia de lo existente, se cuestiona la existencia de los seres humanos y establece categorías para definir lo real, estableciendo preguntas como ¿qué es? y ¿qué observamos?

Por lo anteriormente descrito, consideramos que el cuestionarse sobre qué es la Ocupación Humana y cuál es su sustento ontológico, será el propósito de este seminario de título, analizando las principales teorías de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación, de modo de favorecer la identidad profesional, el desarrollo de modelos para la práctica y teorías que apoyen el desarrollo académico de la profesión.

1.2 Justificación de la Investigación.

El desarrollo de ésta investigación tiene por objetivo realizar un análisis ontológico en relación a la Ocupación Humana, lo cual consideramos, puede ser una contribución para el desarrollo del conocimiento científico en el área de la Ciencia de la Ocupación y para Terapia Ocupacional.

El realizar ésta reflexión ontológica contribuye al desarrollo de la identidad profesional, tanto de científicos, como terapeutas ocupacionales, al fomentar la investigación dentro de un campo que aún no ha sido estudiado, realizando una revisión de las principales teorías de Terapia Ocupacional y la Ciencia de la Ocupación, proporcionando un aporte al desarrollo académico, de la práctica, la ciencia y la filosofía, pudiéndose generar nuevas teorías, nuevos sustentos teóricos, definiendo así un campo de acción e investigación que fortalezca el conocimiento y fomente el valor teórico de la ciencia dentro de nuestra disciplina.

Realizando una búsqueda de las principales publicaciones en Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación, podemos señalar que tanto en *American Journal of Occupational Therapy* y en *Australian Occupational Therapy Journal* no se encuentra entre sus palabras claves: ontología. Es por esto que podemos señalar que el análisis ontológico en relación a la Ocupación Humana no se ha llevado a cabo hasta el momento por científicos de la ocupación, lo cual consideramos necesario, para la elaboración de nuevas teorías que fortalezcan nuestra disciplina.

1.3 Pregunta de Investigación.

¿Cuales son las distintas perspectivas ontológicas que refieren la Ocupación Humana en Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación?

2. MARCO TEÓRICO.

En relación a la problemática de la investigación, es necesario señalar que la concepción que se ha tenido de la Ocupación Humana, está en directa relación con el desarrollo histórico y científico de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación. Ambas se encuentran bajo la influencia de distintos paradigmas científicos, los cuales conllevan a diferentes matrices ontológicas del concepto de Ocupación Humana.

2.1 Paradigma Científico de Kuhn.

Kuhn (1970) señala que un paradigma corresponde a un conjunto de prácticas que definen una disciplina científica durante un período determinado de tiempo, consiste en: conceptos teóricos centrales, un punto de vista y los valores que comparten los miembros de una comunidad dada, así como también, denota las soluciones concretas a los problemas de la ciencia, las cuales son expresadas mediante modelos.

Un paradigma es compartido por una comunidad científica, así como éstas son conformadas por quienes comparten el paradigma. Kuhn señala que una comunidad científica consiste en quienes practican una especialidad científica o una profesión (Kuhn, 1970).

Macintyre y Tornebohm (en Kielhofner, 2004) señalan que un paradigma funciona como una cultura integradora para una profesión, integrando conceptos teóricos centrales; dirigida a definir las necesidades humanas a las cuales presta servicio, las clases de problemas que puede resolver y la naturaleza del servicio que proporciona la profesión, por un punto de vista focal, el cual brinda una manera de pensamiento acerca del mundo y encuadra el conocimiento del campo, y finalmente por valores, los que identifican el bien que se realiza, señala lo importante y hace énfasis en las maneras apropiadas acerca de realizar el trabajo de la profesión.

Kuhn (en Kielhofner, 2006) señala que cuando fracasan las reglas existentes de una comunidad científica, se genera la búsqueda de nuevas teorías, una vez que el conocimiento nuevo es asimilado, es posible explicar de forma distinta fenómenos conocidos con anterioridad. Para lograr este objetivo, se descartan creencias y procedimientos aceptados anteriormente. El fracaso de dichas creencias y procedimientos es la antesala para la búsqueda de otras nuevas teorías. El nuevo conocimiento es una respuesta directa a la crisis. La presencia de una crisis, permite la aparición de un nuevo Paradigma, de éste modo, se debe rechazar o aceptar un Paradigma.

El concepto revolución científica es acuñado por Kuhn (1970) para referirse al proceso por el cual un paradigma antiguo es reemplazado por otro nuevo, los cuales son incompatibles, cuando un paradigma existente deja de funcionar de forma adecuada, en la exploración de un aspecto de la naturaleza. Bernal (2006:39) señala, referido al concepto de revolución científica de Kuhn que “los cambios de paradigmas ocurren por anomalías del paradigma vigente y porque los científicos que no están dispuestos a adocrinarse a estos paradigmas proponen nuevos paradigmas, enriquecidos y capaces de interpretar el mundo de manera que ofrezca soluciones a problemas que el paradigma vigente no ha abordado”.

2.2 Paradigmas en Terapia Ocupacional.

Kielhofner (2006) basado en el trabajo de Kuhn, realiza un análisis de la historia de Terapia Ocupacional, identificando tres paradigmas, los cuales constituyen la base del quehacer del terapeuta ocupacional, el entendimiento de la Ocupación Humana y el desarrollo de las ciencias que le dan sustento. Es así como se puede identificar un Paradigma de la Ocupación, basado principalmente en el Tratamiento Moral (Modelo utilizado en la Psiquiatría durante los siglos XVIII y XIX) y el valor otorgado a la dignidad humana, el cual se sustenta en preceptos filosóficos y en la artesanía. El Paradigma Mecanicista, basado en técnicas y métodos utilizados para modificar la disfunción, el cual se sustenta en las Ciencias Biomédicas. Y finalmente el

Paradigma Contemporáneo, el cual retoma los principios de Terapia Ocupacional, basado en la Ciencia de la Ocupación y en Modelos para la Práctica centrados en la Ocupación Humana.

De lo expuesto con anterioridad por Kielhofner, se infiere la existencia de distintas corrientes ontológicas que sustentan los distintos paradigmas de Terapia Ocupacional basado en diferentes formas de concebir la Ocupación Humana. Guajardo (2007 b) señala: “Para mi existen “las terapias ocupacionales”, hay un cierto denominador común que son los ejes ocupación-terapia y tratamiento-actividad como objeto de estudio, y las interpretaciones de los modelos de trabajo y de las prácticas, son absolutamente distintas, dependiendo de las perspectivas teóricas y metodológicas con las cuales se aborda a un sujeto de estudio. La Terapia Ocupacional, por lo mismo, no es un todo homogéneo. La Terapia Ocupacional para mi es una práctica, una construcción conceptual, un discurso institucional, define un sujeto individual, social. Entonces dependiendo de que perspectivas esté asumiendo, es lo que yo configuro como Terapia Ocupacional”.

2.3 Ontología.

La Ontología es una disciplina dentro de la filosofía que se define como: “Filosofía del ser” (Lavelle, 1966: 11), reflexiona en torno a la esencia de lo existente, se cuestiona la existencia de los seres humanos y establece categorías para definir lo real, estableciendo preguntas como: ¿qué es? y ¿qué observamos?

Desde sus inicios la ontología estuvo ligada al carácter de lo divino, de hecho Aristóteles (en Steenberghen, 1952), se refería a ella como: “ciencia divina”, pues trataba de los seres “más divinos”, las sustancias separadas de la materia, constituyéndose a sí misma como la filosofía fundamental. Sin embargo, la concepción de “ciencia divina” pierde certeza en nuestros tiempos al no tratarse, la ontología, exclusivamente de una ciencia que trate de Dios, ni tampoco de

pertenecer por completo al “mundo de las ideas” (bajo una concepción platónica) (Giannini, 1988: 46).

Steenberghen (1952) señala distintos momentos en el pensar sobre ontología, se destaca el descubrir un objeto en la epistemología analítica y crítica, y la determinación de las leyes del discurso en epistemología lógica. Así, el objeto de la ontología aparece en cualquier experiencia, ya que, considerando la definición anterior, cualquier experiencia implica al ser (en Steenberghen, 1952), esto es, aceptar *per se* el juicio de existencia que restituye el contenido del concepto de ser, afirmando un valor absoluto a la existencia.

Reflexiones en torno al ser, se efectúan desde la escuela jónica, siglo VI a.c. (Steenberghen, 1952), asumiendo la esencia del ser (Naturaleza del cosmos) en la naturaleza, agua, fuego, aire, naturalismo puro. Pitágoras, Parménides, Demócrito, Anaxágoras, entre otros, resuelven en la materia, la esencia del existir. Los sofistas y su relativismo, dan pie a la dicotomía del ser propuesta por Platón: “El mundo ininteligible trasciende al mundo natural” (Steenberghen, 1952: 17) “El mundo de la materia no es, en el sentido estricto del término ser” (Steenberghen, 1952: 18). Éstas afirmaciones, nos sitúan frente a una concepción ontológica desde lo etéreo, lo intangible, lo que no es perceptible a la vista, lo que no puede ser presenciado por el tacto y que sólo puede ser comprendido por la psiquis (mente).

Por otro lado, Aristóteles restablece la unidad incorporada con su doctrina de las formas: las ideas al mundo material (Steenberghen, 1952). Se considera como el fundador de la Ontología, por establecer análisis y cuestionamientos en torno a las reflexiones anteriores, estableciendo distinciones acerca del acto y la realidad determinada. Aristóteles enfatiza en el empirismo, evitando las anteriores formas absolutas de concepción del ser. Con el paso de los siglos, diferentes filósofos establecen otros enfoques ontológicos, pero siempre destacándose el principio de dualidad: idealismo platónico y empirismo matemático. El primero establece la supremacía de las ideas, frente a la materia, así el pensar bastaría para comprobar lo real, mientras que el segundo, enfatiza en la necesidad de demostrar de manera concreta y fidedigna la veracidad de los hechos, por medio de fórmulas objetivas e irrefutables.

Santo Tomás retorna al equilibrio, influenciado por el neoplatonismo y el cristianismo, asiendo las unidades de esencia y existencia: “La unidad de lo real se manifiesta al espíritu humano (...)” (en Steenberghen, 1952:25), y agrega: “La perfección ontológica poseída en plenitud por Dios”, así una visión neoplatónica es fundida por la adopción de la materia como “recipiente” de la esencia.

Durante el Siglo XVI triunfa el empirismo y el agnosticismo. La necesidad de probar la realidad, creó peligro frente a cualquier corriente metafísica u ontológica. El Racionalismo moderno, impulsado por Descartes, fuertemente influenciado por una epistemología idealista, aparece en oposición al empirismo, así, el ser, el pensar y luego existir prima frente a cualquier demostración empírica de la existencia (Steenberghen 1952). Sin embargo, este racionalismo “extremo”, es enfrentado por el idealismo subjetivista de Kant (Echeverría 1998), y la dialéctica idealista de Hegel (Steenberghen 1952). Diferentes corrientes ontológicas se abordan posteriormente, sin embargo, bajo nuestro criterio, establecemos las anteriores como fundamentales, para la determinación u observación de un posicionamiento ontológico relativo a la Ocupación Humana.

La Ontología entonces, podrá ser concebida en variadas formas del pensar, o dicho de otro modo, cada manera, forma de concebir la realidad o posicionamiento en el pensar, tendrá una corriente o enfoque ontológico. Así la Ocupación Humana será, y es, concebida desde diversos posicionamientos ontológicos.

Por último, destacamos la relación entre la existencia y el ser: “De la existencia hay que decir que no puede aprehendérsela a ella misma, sino a la experiencia” (...) “La experiencia de la existencia es la experiencia misma de la participación. Es la experiencia de ser en tanto precisamente que éste puede volverse un ser que es el mío” (Lavelle 1966:22). Lo anterior resulta fundamental desde una concepción ontológica de la Ocupación Humana, en donde se asume la individualidad del ser como un uno, uno consigo mismo y uno con la ocupación que ese ser realiza.

2.4 Ocupación Humana.

Etimológicamente, Ocupación proviene de “*occupationis*, cuya raíz es *occupare* [ocupar] que significa acción de ocupar, tomar posesión. La palabra ocupación se utilizaba antiguamente para hacer referencia a aquellos asuntos de entre los de mayor importancia para un sujeto (Romero & Moruno, 2003:46). La OMS (1980) define ocupación como la “capacidad que tiene el individuo para emplear su tiempo en forma acostumbrada teniendo en cuenta su sexo, edad y cultura”. A pesar de estas dos definiciones, el concepto ocupación fue utilizado desde el inicio de la Terapia Ocupacional, donde adquiere un significado relacionado con el bienestar social y la salud. William Rush Dunton, en su libro *Reconstructions therapy*, presenta el credo de la Terapia Ocupacional, el cual señala: “La ocupación es tan necesaria para la vida como el alimento y la bebida. Todos los seres humanos deben tener una ocupación tanto física como mental (...) las mentes enfermas, los cuerpos enfermos, las almas enfermas, pueden curarse gracias a la ocupación” (Dunton 1919 en Crepeau *et al*, 2005).

Las concepciones científicas de la Ocupación Humana se desarrollan a partir de fines de los años ochenta, impulsados principalmente por el desarrollo de la Ciencia de la Ocupación en la *University of Southern California*, en donde se señala el primer modelo teórico desarrollado por David Nelson, donde se concibe una forma, función y significado de la ocupación. Nelson define la forma ocupacional como “un sistema objetivo de circunstancias, independiente y externo a una persona. Tiene una naturaleza objetiva, independiente de la ocupación en que el individuo esté involucrado; las características socioculturales así como las físicas constituyen cada forma ocupacional” (Nelson, 1987:2), una forma ocupacional posee dos categorías, una físico y una realidad socio cultural. El significado es construido por la interacción entre la forma ocupacional y la historia del desarrollo del individuo. El propósito está constituido por la interacción entre la estructura de desarrollo y el desempeño ocupacional futuro (Nelson, 1987). Yerxa *et al* definen ocupación como: “Cantidades específicas de actividad dentro del curso progresivo de la conducta humana que reciben una denominación en el vocabulario de la cultura” (en Hopkins & Smith, 1998:5)

Carlson y Clark (en Crepeau *et al*, 2005) señalan una serie de características para identificar la ocupación como unidades de acción con punto de inicio y término identificables, son repetibles, intencionales y conscientemente ajustadas, son significativas dentro del contexto de vida de una persona, pero en grados variables, se representan con cierto sentido de propósito, son intermedias entre micro comportamientos y preocupaciones vitales y son nombradas por una cultura.

Kielhofner (2004) bajo la visión del Modelo de Ocupación Humana, un modelo conceptual para la práctica de Terapia Ocupacional, señala que la Ocupación Humana es todo comportamiento que es motivado por un impulso intrínseco, y que permite ser efectivo en el ambiente, con el objeto de cumplir con una serie de roles individuales que son formados por una tradición cultural y aprendidos a través del proceso de socialización. Kielhofner (2004) señala que siempre que una persona está participando en ocupaciones, completa una variedad de formas ocupacionales y utiliza una amplia gama de habilidades ocupacionales. Varias habilidades ocupacionales constituyen un desempeño ocupacional y varios desempeños ocupacionales constituyen un área de participación ocupacional.

Doris Pierce (2003:4-5) señala que existen diferencias en el campo del hacer entre los conceptos de ocupación y actividad. Define Actividad como:

“Una idea arraigada en la mente de las personas y compartida culturalmente en el lenguaje. Una categoría general definida culturalmente de acciones humanas. El significado desde el sentido común de actividades, tales como el jugar o cocinar, nos permiten comunicarnos en relación a categorías generalizadas de experiencias ocupacionales en una amplia y accesible forma. Una actividad (...) no está localizada en un contexto temporal, espacial y sociocultural completamente existente”.

En cambio, la misma autora define Ocupación como:

“Un constructo específico personal del individuo, una experiencia no repetible. (...) Un evento subjetivo en condiciones socioculturales, temporales y espaciales, percibidas y que ocurren una vez. Una ocupación tiene una forma, un ritmo, un comienzo y un final, un aspecto compartido o solitario, un significado cultural para la persona y un infinito número de otras cualidades contextualmente percibidas. Una persona interpreta sus ocupaciones antes, durante y después de que ellas sucedan. Aunque una ocupación se puede observar, la interpretación del significado o el contenido emocional de una ocupación por cualquier otra persona es necesariamente inexacta, con excepción de la persona que la experimenta”.

2.5 Ciencia de la Ocupación.

La Ciencia de la Ocupación se diferencia de Terapia Ocupacional, en que la última es una profesión y la primera una disciplina académica (Zemke & Clark, 1996).

La Ciencia de la Ocupación es una rama del conocimiento que permite la investigación legitimada por comunidades universitarias. Se centra en el comportamiento humano, por lo que se considera una ciencia social, así como la antropología, la psicología o la sociología. La ocupación resulta como foco central de su investigación (Crepeau *et al*, 2005). Según el enfoque de *University of Southern California*, la Ciencia de la Ocupación se preocupa de estudiar la forma, función y significado de la ocupación. La forma se refiere a los aspectos directamente observables de la ocupación, por ejemplo, científicos de la ocupación compararán diferentes estilos al realizar un sin fin de ocupaciones, en diversas culturas o grupos sociales. La función de las ocupaciones, se refiere a cómo el realizar una ocupación determinada contribuye en el desarrollo, adaptación, salud o calidad de vida de las personas. Finalmente, el significado de la ocupación, se refiere a la experiencia subjetiva de la participación en ocupaciones, el significado o valor personal. Al estar las ocupaciones construidas simbólicamente dentro de una cultura, las personas, interpretan lo que hacen según sus historias de vida y su contexto (Crepeau *et al*, 2005).

En nuestra opinión, la Ciencia de la Ocupación posee un campo mucho más amplio que sólo el reflexionar sobre forma, función y significado de las ocupaciones: así, el cuestionarse sobre una ontología de la Ocupación Humana resulta relevante por permitir la elaboración de nuevas teorías que potencien el desarrollo científico y por ser una elaboración regional, diferente a la establecida por otras regiones.

Desde una perspectiva cronológica, se distinguen cuatro ciclos históricos (Crepeau *et al* 2005) en la relación de la Ciencia de la Ocupación y Terapia Ocupacional:

1. Los primeros años del siglo XX, cuando se formularon por primera vez las premisas centrales de Terapia Ocupacional.
2. La década de 1920, cuando *The American Occupational Therapy Association* comenzó a tomar decisiones sobre lo que comprendía una base óptima del conocimiento de Terapia Ocupacional.
3. La década de 1960, cuando se produjeron reevaluaciones críticas de la base de conocimiento de la profesión y se generan muchos conocimientos teóricos nuevos sobre Terapia Ocupacional.
4. Finales de la década de 1980, cuando se fundó formalmente la Ciencia de la Ocupación y se comenzaron a implementar currículos académicos basados explícitamente en esta ciencia.

En relación a al cuarto punto, cuando la Ciencia de la Ocupación se funda en 1988, por Elizabeth Yerxa, en Estados Unidos, se establece la posibilidad de realizar un Doctorado en Ciencia de la Ocupación, en la Universidad del Sur de California. Otros países, cómo Australia, Canadá, Japón, Suecia, Taiwán, España, Nueva Zelanda, Dinamarca y Reino Unido, también se encuentran produciendo conocimiento relacionado con la Ciencia de la Ocupación, generándose diferentes tendencias sobre esta ciencia, desde diferentes enfoques, por ejemplo, algunos centrados en la justicia social, estructuras sociales, Justicia Ocupacional, diferencias culturales, entre otras. En año 2000 se crea *Internacional Society of Occupational Scientist*, la cual tiene por objetivo promover la Justicia Ocupacional y diseminar globalmente la Ciencia de la Ocupación

promoviendo el avance de la salud mundial y crear una red internacional de científicos de la ocupación que participarán en el saber, el debate y el activismo.

2.6 Supuestos

Los supuestos de nuestra investigación se establecen de la siguiente manera:

- Existen distintas corrientes ontológicas para referir la Ocupación Humana.
- La Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación poseen perspectivas ontológicas que han cambiado a través del tiempo.
- Las distintas teorías de Terapia Ocupacional y la Ciencia de la Ocupación poseen perspectivas ontológicas distintas.
- El realizar un análisis de conceptos ontológicos fundamentales de la Ocupación Humana permite el desarrollo del conocimiento científico de Ciencia de la Ocupación y el ejercicio profesional de Terapia Ocupacional.

2.7 Objetivos

En función de lo establecido anteriormente, los objetivos de esta investigación se describen de la siguiente manera:

2.7.1 Objetivo General

- Identificar las distintas perspectivas ontológicas que refieren la Ocupación Humana en Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación.

2.7.2 Objetivos Específicos

- Identificar distintas perspectivas ontológicas de las teorías de la Ciencia de la Ocupación.
- Identificar distintas perspectivas ontológicas de las teorías de Terapia Ocupacional.

3. METODOLOGÍA.

3.1 Paradigma

Nuestra investigación esta sustentada dentro del paradigma de investigación cualitativa, el cual posee las siguientes características (Mortis, 2008):

- Asume que la realidad social es construida por la participación en ella y es construida constantemente en situaciones particulares, es una realidad dinámica.
- Asigna un papel principal a las intenciones humanas en la explicación causal de los fenómenos sociales.
- Se involucra personalmente con los participantes en la investigación, hasta el punto de compartir perspectivas y asumir una actitud empática.
- Estudia el significado que crean los individuos y otros fenómenos internos, estudia las acciones humanas en situaciones naturales y estudia casos.
- Hace observaciones holistas de un contexto total cuando la acción social ocurre.
- Descubre conceptos y teorías después de que los datos han sido recolectados.

Se considera también como paradigma de investigación y análisis los enfoques del Paradigma de la Complejidad postulado por Morin (2001), el cual señala:

- La dualidad de conceptos, dentro de un principio dialógico, como forma de comprensión de los fenómenos.
- La recursividad organizacional, la cual señala que los productos y los efectos son, al mismo tiempo, causas y productores de aquello que los produce.
- Un principio hologramático, el cual postula que no sólo un elemento es parte de un todo, sino que el todo está compuesto por elementos que lo constituyen, proponiendo un enfoque que trascienda al mecanicismo y al holismo.

3.2 Diseño de la investigación.

Se realizará una investigación no experimental, la cual es definida como: “la observación de fenómenos tal y como se han en sus contexto natural, para después ser analizados” (Hernández *et al*, 2003: 267). Se opta por esta investigación debido a que se pretende observar los contextos teóricos de la Ocupación Humana, para luego realizar un análisis ontológico, sin modificación de las categorías existentes.

El diseño no experimental es de tipo transeccional, es cual corresponde a: “La recolección de datos en un solo momento de tiempo, en un tiempo único” (Hernández *et al*, 2003:270). Se seleccionó este diseño, pues los datos que se recolectarán a documentos que ya han sido publicados y que constituyen el marco científico de la Ciencia de la Ocupación y Terapia Ocupacional.

El tipo de diseño transeccional será descriptivo, el cual tiene por objetivo “ubicar, categorizar, y proporcionar la visión de una comunidad, un evento, un contexto, un fenómeno o una situación (describirla) como su nombre lo dice” (Hernández *et al*, 2003:270). Se utiliza este diseño debido a que se pretende identificar las corrientes ontológicas en relación al concepto de Ocupación Humana, desde el punto de vista de diversos autores y teorías.

3.3 Muestra.

Se realiza una selección de muestra no probabilística, en la cual “la elección de los sujetos no depende de que todos tengan la misma probabilidad de ser elegidos, sino de la decisión de un investigador” (Hernández *et al*, 2003: 327). Se elige este tipo de muestra, debido que se seleccionarán teorías y autores relacionadas con el objetivo de la investigación.

El tipo de muestra no probabilística es cualitativa muestra variada, la cual tiene por propósito “documentar diversidad para buscar diferencias y coincidencias, patrones y

particularidades en determinadas variables” (Hernández *et al*, 2003: 330). Se utiliza esta muestra debido a que se requiere identificar las distintas corrientes ontológicas en una diversidad de documentos, teorías y autores.

3.3.1 Unidad de análisis.

La unidad de análisis del presente seminario de título estará establecida por teorías que refieren la Ocupación Humana en Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación.

Para efectos de este estudio, se operacionalizará el concepto de teoría como: un constructo de interrogantes, explicaciones y afirmaciones respecto a un fenómeno específico, que da cuenta de una visión de la realidad (Echeverría, 1998; Kielhofner, 2006; Polonio, Molina & Noya, 2001; Romero & Moruno, 2003; Sautu, 2003). Dicho constructo se establece dentro de un sistema de creencias de un paradigma. En nuestro caso, el fenómeno de estudio corresponde a lo que se consigna como Ocupación Humana.

Para la presentación de la unidad de análisis, se asignaron grupos de teorías de Ciencia de la Ocupación y Terapia Ocupacional desde una perspectiva cronológica, basado en la organización del desarrollo de la disciplina postulado por Kielhofner (2006), en la cual se describen de tres paradigmas científicos desde los inicios a la actualidad de la profesión.

A continuación se describirán los grupos de teorías seleccionados para el presente estudio:

3.3.1.1 Ideas conducentes a la fundación de Terapia Ocupacional

A este grupo corresponden aquellas teorías que promueven los inicios de la profesión, basadas en el tratamiento moral surgido en Francia durante el siglo XVIII, hasta la fundación formal de la disciplina, incluyendo el movimiento de Artes y Oficios, surgido en Estados Unidos a principios del siglo XX.

Las teorías consignadas para este grupo son clasificadas como:

- El Tratamiento Moral.
- El Movimiento de Artes y Oficios.

3.3.1.2 Postulados y principios de Terapia Ocupacional

En este grupo se consideran aquellas teorías clasificadas como las primeras dentro de la profesión que dan forma a lo que se conoce hoy como Terapia Ocupacional. Estas teorías se ordenan desde el comienzo del siglo XX, hasta fines de la segunda guerra mundial, cuando el enfoque de Terapia Ocupacional se dirige y orienta al mejor trato de los pacientes.

Las teorías dentro de esta clasificación son:

- Filosofía de la Terapia Ocupacional de Adolf Meyer.
- Fundamentos conceptuales de las enfermeras ocupacionales de Susan Tracy y Eleanor Clark Slagle.

3.3.1.3 Reduccionismo en Terapia Ocupacional

Dentro de este grupo se consideran aquellas teorías relacionadas con el reordenamiento de las ideas principales de Terapia Ocupacional, las cuales van más allá del mejor trato de pacientes, dirigiéndose a mejorar la función deteriorada de las personas. Práctica influenciada por la finalización de la Primera Guerra Mundial, la cual se acentúa durante y posterior a la Segunda Guerra Mundial.

Las teorías que se condicen con este grupo determinado son:

- Principios de Terapia Ocupacional como una disciplina de colaboración médica.
- Terapia Ocupacional desde un enfoque neuromusculoesquelético.
- Terapia Ocupacional desde un enfoque intrapsíquico.

3.3.1.4 El Resurgir de la Ocupación Humana.

En este grupo clasificamos aquellas teorías vinculadas con Terapia Ocupacional desde la segunda mitad del siglo XX, las cuales hacen énfasis, no sólo en la función y desempeño de las personas, sino que también en la realización de investigación científica vinculada al comportamiento ocupacional en adultos y niños.

Aquellas teorías son:

- Teoría del Comportamiento Ocupacional de Mary Reilly.
- Teoría de Integración Sensorial de Jean Ayres.

3.3.1.5 Postulados Ciencia de la Ocupación como Ciencia Social.

El siguiente grupo corresponde a los inicios de lo que conocemos actualmente como Ciencias de la Ocupación, entendida como una ciencia social básica, la cual comienza a gestarse en los años ochenta, continuando su desarrollo en la actualidad. Se consignarán dentro de este grupo, teorías que abarcan el concepto de ocupación y su relación con el desempeño individual.

Las teorías clasificadas en este grupo son:

- Modelo de Ocupación: Forma, Función y Significado de David Nelson.
- Teoría de la Naturaleza Ocupacional del Ser Humano y las consideraciones entre la relación de Ocupación y Salud de Ann Wilcock.

3.3.1.6 Terapia Ocupacional como ciencia aplicada: Modelos conceptuales para la Práctica.

En este grupo clasificamos los principales modelos de intervención de Terapia Ocupacional que se desarrollan desde la investigación y práctica de la Ocupación Humana como ciencia aplicada.

Se considera el análisis de los siguientes modelos de intervención:

- Modelo de Ocupación Humana de Gary Kielhofner.
- Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional de la Asociación Canadiense de Terapia Ocupacional.

3.3.1.7 Postulados de Terapia Ocupacional desde una perspectiva transcultural.

El último grupo designado tiene relación con una de las perspectivas actuales de Terapia Ocupacional, el cual ha tenido un gran auge durante el siglo XXI. Estas teorías hacen énfasis en el considerar a la Terapia Ocupacional, no sólo como un tratamiento individual, sino que social y de comunidades enteras, considerando problemáticas sociales, políticas y étnicas.

Aquellas teorías consideradas en este grupo son:

- Modelo *Kawa* de Michael Iwama.
- Perspectiva Político-Social de Terapia Ocupacional de Frank Kronenberg, Salvador Simó Algado y Nick Pollard.

3.4 Estrategias de recolección de datos.

La presente investigación se realizará mediante un análisis documental, el cual se define como: “Una técnica basada en fichas bibliográficas que tienen como propósito analizar material impreso” (Bernal, 2006:110).

La utilización de dicha estrategia de recolección de datos se basa en el carácter teórico de la investigación, la cual pretende realizar un análisis de los documentos científicos, filosóficos e históricos escritos dentro de la Ciencia de la Ocupación y Terapia Ocupacional.

3.5 Estrategia de validación.

Nuestra investigación se llevará a cabo por medio de un estudio exploratorio, debido a la ausencia de investigación en relación a la Ontología de la Ocupación Humana. Un estudio

exploratorio “Se efectúa cuando el objetivo de la exploración es examinar un tema o un problema poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes” (Hernández *et al*, 2003:115).

3.6 Estrategia de análisis de datos.

Para el análisis de los datos, se utilizará una matriz que tiene por objetivo identificar las principales categorías que los autores consideran fundamentales para la codificación de los datos provenientes de los grupos de teorías de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación antes descritos.

En dicha matriz se desprenden cinco categorías preestablecidas por los autores. Éstas se consideran los pilares implícitos en todas las teorías que tratan sobre la Ocupación Humana dentro de los grupos que los investigadores delimitaron. Dichas variables son las siguientes:

1. Concepción del ser humano.
2. Descripción de la situación ocupacional satisfactoria.
3. Definición del problema ocupacional.
4. Concepción de ocupación.
5. Definición de ambiente.

Dentro del conocimiento sobre las distintas teorías que refieren a la Ocupación Humana, se describen distintas formas de entender la acción profesional de la práctica de Terapia Ocupacional y el conocimiento de la Ciencia de la Ocupación, lo que genera en los autores contantes dudas en relación a lo entendido como Ocupación Humana.

El observar “terapias ocupacionales” (Guajardo, 2007 a), tan diferentes, “terapias ocupacionales” aparentemente opuestas, “terapias ocupacionales” que a vista de otros, no

terapeutas ocupacionales, podrían parecer profesiones, oficios u ocupaciones absolutamente diferentes y que quizás no tendrían relación la una a la otra. Lo anterior podrá generar dudas e inquietud, a la hora de responder cual es el rol principal de la profesión en la cual se forma.

Durante nuestro ejercicio profesional como terapeutas ocupacionales en formación, el conocimiento teórico derivado la de disciplina, y la ardua discusión en relación al rol del terapeuta ocupacional en las distintas áreas de intervención profesional, hemos llegado a la conclusión de que existen pilares fundamentales implícitos en cada teoría expuesta como conocimiento científico dentro de la disciplina, que trascienden época, paradigma, y ontología.

3.6.1 Visión general de las categorías.

Para dar introducción a la visión general de las categorías expondremos brevemente a modo de ejemplo dos casos descritos de Terapia Ocupacional:

- Tom, un periodista que presenta un trastorno bipolar, relata lo difícil que ha sido, durante su vida, el tener que trabajar en los períodos en que se descompensa de su enfermedad (Kielhofner, 2004:146-147).
- Bárbara, una terapeuta ocupacional privada de libertad en Belén, Palestina, durante el toque de queda, describe su experiencia ocupacional al verse limitada en cuanto a su interacción y vida habitual (Kronenberg, 2006: 40-45).

Los dos ejemplos anteriores, demuestran que dentro de la literatura referida a Terapia Ocupacional se evidencian las cinco categorías antes mencionadas de la siguiente manera: sujetos de estudio (primera categoría) y un problema por el cual atraviesan (tercera categoría), lo cual hace que sean sujetos de estudio. Implícitamente se puede desprender que estos sujetos de estudio “deberían” estar presentando un “no problema”, es decir, deberían estar en otras condiciones

(segunda categoría) en las cuales no tengan determinados problemas; y que estos problemas aparecen en un contexto determinado (quinta categoría) y producto de diferentes factores. El problema que presentan dichos sujetos de estudio, afecta directamente su desempeño, funcionamiento o relación con el medio, lo cual hace que la realización de sus ocupaciones (cuarta categoría) se vea afectada.

Tras el análisis de estas cinco categorías en función de cada grupo de teorías que se procederá a razonar de manera transversal, se espera que se de cuenta de cuáles son las corrientes ontológicas de las principales teorías de Terapia Ocupacional y la Ciencia de la Ocupación, de manera de contribuir al desarrollo de nuestra disciplina.

A continuación se explica cada categoría, en cuanto a una descripción general y no sobre su contenido relacionado a los grupos de estudio:

3.6.2 Primera Categoría. Concepción del ser humano.

Dentro de cada modelo de intervención en Terapia Ocupacional (Kielhofner, 2002), teoría dentro de la Ciencias de la Ocupación (Zemke & Clark, 1996), e información científica relacionada con las anteriores, se evidencia que el ser humano es considerado como el eje central de la práctica, hacia donde van dirigidas las intervenciones de los terapeutas ocupacionales, por lo que, si no se considerara al ser humano, simplemente la Terapia Ocupacional, su respectivo conocimiento científico, no existirían.

Cuando Wood y Hawkins (en Turner *et al* 2003:456-459) hablan sobre los efectos del VIH en el rendimiento ocupacional, o Meyer habla sobre el tratamiento moral (Crepeau *et al*, 2005), se considera al ser humano como un “algo” en constante interacción, así aseguramos, que todo el conocimiento científico sobre Terapia Ocupacional se fundamenta en que el ser humano existe. Podrá considerarse al ser humano dentro de un grupo (Iwama, 2006), por lo que deba

realizarse la intervención en comunidades, o de manera individual, o ejecutarse intervenciones en el ambiente, pero siempre es considerando al ser humano como quien recibe o co-construye (Olivares *et al*, 2007) la o las terapias ocupacionales.

Desde la ontología, el ser humano puede poseer diferentes concepciones (Lavelle, 1966), es decir, diferentes autores y teorías han abordado, abordan y abordarán al ser humano desde una infinidad de maneras, por ejemplo, desde una concepción materialista (Marx, 1968) o sistémica (Maturana & Varela, 1990). De este modo se configura el conocimiento en términos de qué significa ser un ser humano en la realidad, lo que influye y ha influido en las múltiples concepciones de ser humano presentes en Terapia Ocupacional.

Consideramos ésta como primera categoría, ya que desde aquí se formulan los orígenes de la profesión (Crepeau *et al*, 2005). No se indaga sobre “cómo” es considerado el ser humano hasta el análisis de datos sobre cada grupo antes mencionado.

Aunque lo anterior es considerado como parte de la epistemología, creemos necesario introducir el término ontología por lo siguiente: no sólo existen maneras de “ver” al ser humano, sino que también hay maneras para considerarlo como existente, que es lo esencial. En este caso la filosofía de la ciencia sería considerada como un metanálisis de la ciencia o el conocimiento científico y no necesariamente desde lo que “es” un objeto de estudio específico, que es lo aquello que pretendemos descifrar con este seminario de título.

El ser humano puede ser considerado como: un ser eminentemente social (Kronenberg *et al*, 2006), específicos componentes dentro de un todo (Gómez, 1994), subsistemas en constante interacción y el medio externo (Kielhofner, 2004), o un niño integrando información sensorial desde el ambiente (Ayres, 1998), entre otras muchas concepciones en las cuales se indagará *a posteriori*. Es relevante considerar a este ser humano como parte de un ambiente y en una situación específica, ya sea presentando alguna dificultad que perjudica su interacción con dicho medio o en una interacción satisfactoria con su medio ambiente.

3.6.3 Segunda categoría. Descripción de la situación ocupacional satisfactoria.

La Terapia Ocupacional, al igual que toda profesión, tiene un objetivo. Algunos terapeutas ocupacionales señalan que ese objetivo debiese ser: “que los terapeutas ocupacionales trabajasen para que no existiera la terapia ocupacional” (Guajardo, 2007 a), en nuestra interpretación, que el desempeño de un terapeuta ocupacional sea dirigido al abordaje de todas aquellas problemáticas relacionadas con la necesidad de una intervención de Terapia Ocupacional y que dicha intervención sea tan exitosa, que en el futuro, no sea necesaria la existencia de un terapeuta ocupacional. Lo anterior supone un “estado” en el cual las personas debiesen “ser y estar” de manera satisfactoria. Un estado de salud (Meyer, 1922), bienestar (Wilcock, 2001), equilibrio ocupacional (Wilcock, 1998), justicia ocupacional (Wilcock, 2001), satisfacción personal (Kielhofner, 2004), rendimiento ocupacional (Turner *et al*, 2003:461), participación social (Kronenberg *et al*, 2006), adaptación (Ayres, 1998), o funcionalidad (Kielhofner, 2002) óptimos que permitan su desenvolvimiento “adecuado” en el medio.

Los objetivos de las terapias ocupacionales (Guajardo, 2007 a) son diversos. Al existir una gran gama de “maneras” de hacer Terapia Ocupacional, nos resulta evidente que, todas aquellas, comparten que: nuestro sujeto de estudio (primera categoría) se debiese encontrar en un estado óptimo de interacción en el medio. Así, la manera en que la persona participa en su medio se puede describir desde una manera ideal, perfecta o utópica (Wilcock, 2001), hasta la consideración de su bienestar desde la integridad de su cuerpo y funcionamiento (Turner *et al*, 2003).

Una situación ocupacional satisfactoria estará determinada según el enfoque que se utilice para observarla (en el análisis de datos se expondrán las diversas maneras de concebir una situación ocupacional satisfactoria según los grupos antes descritos), sin embargo, lo que se comparte en común desde aquellas diversas perspectivas, es el asumir *per se* (implícita o explícitamente) que una persona debiese encontrarse en un estado tal que no sea necesaria la

intervención de Terapia Ocupacional. Sobre lo anterior se desprende la tercera categoría para la codificación de los datos.

3.6.4 Tercera categoría: Definición del problema ocupacional.

Para que la Terapia Ocupacional sea efectiva, debe existir un foco en el cual la profesión deba intervenir, para luego evaluar los resultados y concluir si el tratamiento fue efectivo o no. Relacionando las categorías anteriores, suponemos que: una persona que ha tenido alguna dificultad, tiene una dificultad o requiere ayuda para evitar posibles dificultades, necesita la colaboración de un terapeuta ocupacional, si dicha dificultad lo requiere. De este modo, cuando aquel supuesto estado, en el cual la persona debiese encontrarse de modo satisfactorio se rompe, no ha existido, o existe el riesgo de que se quiebre, se hace necesaria la intervención de un terapeuta ocupacional.

El problema que una persona pueda tener y que interfiera en aquel supuesto estado de satisfacción, puede ser definido de innumerables maneras. En este caso, para Terapia Ocupacional y la Ciencia de la Ocupación, las personas podrían haber sido víctimas de represión política (Guajardo, 1994), ser vulnerados por el *apartheid* ocupacional (Kronenberg *et al*, 2006:68), presentar riesgos en su medio inmediato como barreras arquitectónicas (Turner *et al*, 2003), presentar lesiones en su cuerpo producto de algún traumatismo (Lobos, 2004), o presentar malformaciones congénitas (Hopkins & Smith, 1998); de cualquier modo, siempre se establecerá un problema que la Terapia Ocupacional deberá abordar, en función de obtener una situación ocupacional satisfactoria.

Sobre el problema que la Terapia Ocupacional abordará, se desprenden diferentes focos de intervención, puede ser la misma persona, por ejemplo, en donde el terapeuta ocupacional confeccionará férulas para contribuir a que realice sus ocupaciones (cuarta categoría), o interviniendo por medio de educación sobre factores de riesgo psicosocial, en caso de alguna

familia con dificultades de alcoholismo, verbigracia. Por otro lado, éste problema no necesariamente será abordado, tendiendo a su descripción, por ejemplo Ann Wilcock (1998) expone sobre los factores de riesgo ocupacional (enajenación, privación y desequilibrio ocupacional), lo cual se aproxima al campo de la Ciencia de la Ocupación, o desde otra perspectiva, Erna Imperatore (2002), hace referencia a la importancia del juego en el adulto en relación a su bienestar, sin necesariamente referirse directamente a un problema, pero sí hacia cómo se podría estar “mejor” desde la perspectiva del autoconocimiento. Lo anterior describe tangencialmente la relación entre el desempeño de una persona u ocupación (cuarta categoría) y su interacción con el ambiente (quinta categoría).

3.6.5 Cuarta categoría: Concepción de Ocupación.

Esta categoría se integra a las categorías antes mencionadas, y podrá ser fundamental a la hora de determinar la identidad de terapeutas y científicos de la ocupación; *a priori* consideramos que las diferencias en este punto causan más disidencias y dificultades en la comunicación del quehacer y el estudio de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación.

Como ya se mencionó en el marco teórico, la Ocupación Humana es concebida desde surtidas miradas. Tan diferentes pueden parecer éstas miradas, que sólo se podrá concebir como un punto de encuentro, un punto de encuentro en que todas aquellas comparten la palabra ocupación. Sin embargo, podríamos hacer un primer alcance, existen autores que hablan de: “Ocupación Humana” y otros de “Ocupación”, esto resulta especialmente interesante en este estudio, por lo siguiente: cuando se habla de Ocupación se tiende a su descripción, en términos de características, beneficios, perjuicios, etcétera; cuando se habla de Ocupación Humana generalmente se hace referencia desde la definición y se ahonda en la teoría al respecto, por ejemplo: en reiteradas ocasiones se hace referencia al concepto de Ocupación, quizás desde el sentido común, citando a muchos autores de la antigüedad, desde Egipto 2.000 A.C. verbigracia, señalando que: “(...) templos a los que acudían masas de melancólicos en busca de alivio, en los

que se desarrollaban juegos y actividades recreativas, de forma que cada persona llenara su tiempo con “alguna ocupación placentera” (Turner en Turner *et al*, 2003:4). En otro ejemplo: “desde 2.600 a.c. en China se pensaba que la enfermedad era generada por la inactividad orgánica y se utilizaba el entrenamiento físico, mediante una serie de ejercicio gimnásticos (...), para promover la salud e incluso (...), para asegurar la inmortalidad” (Heredia en CNDEUTO, 2004).

En relación a los ejemplos anteriores, citados desde literatura respectiva a Terapia Ocupacional, se puede deducir que la concepción de Ocupación hace referencia al estar “ocupado”, al estar en “movimiento”, al mantenerse “activo”, en otro ejemplo: “(...) en 1798, Benjamin Rush (...), recomendaba a las mujeres hilar, coser y hacer mantequilla, y a los hombres moler maíz, hacer jardinería y segar (...)” (Turner en Turner *et al*, 2003:5). Lo anterior entendido como Ocupación, forma parte de la fundamentación teórica de la profesión desde sus inicios. El recorrido histórico desde las diferentes concepciones de Ocupación atinentes a Terapia Ocupacional, no serán abordadas en este apartado, solo se realiza hincapié para separar el concepto de Ocupación de Ocupación Humana.

Entonces, considerando lo anterior como referente histórico de lo llamado terapia ocupacional, o hacer terapia (mejorar, recuperar, “poner bien”) por medio de la ocupación (manteniéndose ocupado, activo, involucrado en actividades), podemos añadir un nuevo concepto, también recapitulado de otrora: la filosofía humanista.

Brevemente, señalaremos que la filosofía humanista pasa a formar parte relevante de la configuración de lo que sería Terapia Ocupacional desde que Philip Pinel (Heredia en CNDEUTO, 2004) inicial el “Tratamiento Moral” (Kielhofner, 2002: 27-63), lo que sería la base de lo que Susan Tracy instruiría en el curso: “Ocupación para inválidos” en el año 1906 (Turner en Turner *et al*, 2003: 4-8). Lo anterior considera aquel eje central antes mencionado el ser humano (primera categoría), como un ente que necesita ocuparse para estar bien y mantenerse bien.

Entonces, la Ocupación Humana, será entendida como: Ocupación, según los ejemplos anteriores, más la definición desde dos perspectivas, la filosofía humanista (posiblemente relacionada con los derechos humanos, y el respeto por las personas) y el ser humano (asimilando *per se* su existencia y naturaleza).

3.6.6 Quinta categoría: Definición de ambiente.

El ambiente será considerado como todo aquello que rodea a la persona que se ocupa. Hemos dicho que: el ser humano (primera categoría), como ser existente y poseedor de una naturaleza ocupacional (Wilcock, 1995; 1998), participa constantemente en ocupaciones (cuarta categoría), éstas ocupaciones pueden verse interrumpidas, alteradas, mejoradas, fortalecidas o mantenidas, lo que cambiará o mantendrá el estado de la persona, que puede ser nocivo, problemático (tercera categoría) o saludable y satisfactorio (segunda categoría). Ahora, esta persona o ser humano, se ocupa en un ambiente, un contexto, en un lugar, en el tiempo, el espacio, en un momento, el cual es influido por su medio mediato, como políticas de salud, económicas, o educativas, o por otro lado, influido por la filosofía occidental, oriental, o la cultura e idiosincrasia de su lugar, o medio inmediato, clima, otras personas o animales. De cualquier manera consideraremos el ambiente como todas las circunstancias anteriores, tomando en cuenta que al ser humano que se ocupa, el sujeto de estudio, no es ambiente en sí mismo, si no parte de uno, en otras palabras, el ser humano o un grupo de seres humanos, al ser considerados como sujetos de estudio, o de intervención, no serán considerados al mismo tiempo como ambiente de sí mismos.

Desde lo anterior analizaremos, en cada grupo de teorías, como se ha considerado el ambiente (que en este caso puede ser sinónimo de contexto) para éstas. A modo de ejemplo, el ambiente puede ser considerado como el foco de la intervención de Terapia Ocupacional, o de estudio de la Ciencia de la Ocupación, o fuerzas políticas que influyen en las decisiones de una persona (Kronenberg *et al*, 2006:58-84), o que generan deprivación ocupacional (Wilcock, 1998),

o que provocan prejuicios y discriminación (Woods & Hawkins en Turner *et al*, 2003:459), o efectos del ambiente físico arquitectónico (Zondek en FONADIS, 2005), o ayudas técnicas que contribuyen al desempeño óptimo de la persona (Hopkins & Smith, 1998), o al enriquecido espacio sensorial necesario para el desarrollo del niño (Ayres, 1998), o al espacio significativo para una persona (Kielhofner, 2004), entre muchos otros.

Las anteriores concepciones de ambiente podrán ser la causa de una discapacidad, o cualquier tipo de problemática y es donde se debe intervenir desde Terapia Ocupacional promoviendo su modificación o cambio, o bien, puede ser la solución de alguna dificultad en la persona, y es a la cual se debe abogar en caso de dificultad.

4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.

A continuación se presenta la matriz de análisis de datos de las teorías de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación seleccionadas para el presente estudio, las cuales fueron presentadas en la unidad de análisis.

Para dicho efecto se elaboró una tabla la cual señala las **categorías** del estudio, y su respectivo análisis ontológico mediante una **descripción**, en función de la a unidad de análisis, expresada a modo de evidencia por **citas bibliográficas relevantes**.

A modo de facilitar la comprensión del lector, se opta por utilizar la página en modo horizontal, y realizar una tabla por cada teoría y fundamento teórico señalado en la unidad e análisis.

4.1 Análisis ontológico de las ideas conducentes a la fundación de Terapia Ocupacional.

A continuación se presentan las matrices de análisis ontológicos del Tratamiento Moral y del Movimiento de Artes y Oficios, consignadas como las ideas conducentes a la fundación de Terapia Ocupacional.

4.1.1 Matriz de análisis ontológico del Tratamiento Moral

El Tratamiento Moral surge durante los siglos XVIII y XIX en Europa y luego en Estados Unidos, propulsado por los Cuáqueros (movimiento religioso protestante) y la insipiente psiquiatría moderna. Se enfocaba principalmente en la asistencia de personas con enfermedades mentales, basado en la filosofía humanista (Creek, 2002; CNDEUTO, 2004; Hopkins & Smith, 1998; Gómez, 1994; Kielhofner, 2006; Turner *et al*, 2003).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|--|--|---|
| <p>Concepción del ser humano.</p> | <p>Se establece la diferencia entre seres humanos en función de la razón.</p> <p>Bajo este enfoque, el ser humano “enfermo” necesita ayuda, compasión y respeto, este ser humano “enfermo mental” es distinto de la sociedad. Esta sociedad “no enferma” ya no debe segregar a los enfermos, sino que debe otorgar un trato digno.</p> <p>Desde la visión del tratamiento moral, la psiquis del ser humano enfermo está dañada y se debe considerar como un necesitado de auxilio.</p> | <p>“Antes se consideraba al enfermo mental como alguien que había perdido completamente la razón, y era por ello, semejante a un animal; se consideraba como pecador o criminal, y posiblemente poseído por demonios o espíritus sobrenaturales.” (Bynun, 1964 en Hopkins & Smith, 1998: 27).</p> <p>“Como tales, estas personas eran peligrosas y no podían ser responsables en la sociedad, y por lo tanto era necesario apartarlas de ella (...) Los pacientes eran azotados, los encadenaban y los ponían en exhibición para satisfacer la curiosidad</p> |

| | | |
|---|---|---|
| | <p>El ser humano enfermo es “un loco”, la concepción de locura fundamenta la necesidad de un trato digno para los enfermos, ya que se considera como “efecto del medio” y no se entrega directamente la causa de ella en el ser humano.</p> <p>Desde esta filosofía humanista, todos los seres humanos merecen respeto, independiente de su condición mental.</p> | <p>de los visitantes”. (Scull, 1979 en Hopkins & Smith, 1998: 27)</p> <p>“La imagen del “loco” condensaba la violencia, crueldad y barbarie asociadas a lo diabólico; en consecuencia, los sujetos con trastornos mentales, endemoniados y energúmenos, eran encerrados, y con frecuencia encadenados, como una forma de separación y dominio de la razón sobre la alienación” (Romero & Moruno, 2003:6)</p> <p>“El tratamiento moral del enfermo es utilizado como un mecanismo de ajuste y adaptación propiciado por el seguimiento de normas, y el desarrollo de hábitos sociales de benéfico. La vida en ambiente saludable, la dieta adecuada, la actividad organizada, los principios de la moral imperante en las clases acomodadas, con una vuelta a la naturaleza a través de bucolismo, y del espíritu roussoniano constituyen la esencia de este tratamiento moral” (CNDEUTO, 2004:8).</p> |
| Descripción de la situación ocupacional satisfactoria. | <p>Según este enfoque, las personas deben ser capaces de seguir normas sociales, por medio de entrenamiento guiado por el personal médico psiquiátrico. Estas misma personas deben ser capaces de desempeñar roles sociales, que presten beneficios a la sociedad.</p> <p>Los seres humanos enfermos deben lograr adecuarse, respetar y seguir los principios morales de la clase social acomodada, la cual es imperante en la época.</p> | |
| Definición del problema ocupacional. | <p>Según este enfoque la disfunción ocupacional se basa en la imposibilidad de las “personas enfermas mentales” de estar acorde a las expectativas sociales, sufriendo</p> | |

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| | discriminación y trato “amoral”, lo cual genera un conflicto entre su comportamiento y la conducta social esperada, provocando dificultades en estructurar su rutina, alterando las funciones mentales, conduciendo a ser apartados de la sociedad. | <p>“Las tensiones sociales, la desorganización del entorno y de las emociones provocan que las sensaciones resultantes se desorganicen, dando lugar a trastornos del juicio, alucinaciones o lapsus de memoria, aun manteniendo aparentemente intactas las funciones intelectuales del sujeto. (...) El tratamiento giraba en torno a la estructuración del tiempo cotidiano por medio del trabajo (...) Así, los hombres en actividades de carpintería, pintura o mantenimiento de la institución, y las mujeres, en tareas domésticas o artesanales.” (CNDEUTO, 2004:10).</p> |
| Concepción de Ocupación. | El concepto de ocupación implícito en esta perspectiva, corresponde a que las actividades deben ser organizadas y estructuradas dentro del imaginario de la vida rural, es decir realizar principalmente actividades campestres, con un enfoque en la vida en la naturaleza. | |
| Definición de ambiente. | Deben existir condiciones ambientales saludables, controlados por el personal médico psiquiátrico, basado en un ambiente estructurado y dirigido, que permita la utilización terapéutica del tiempo en quehaceres “dignos” y divididos por género. | |

4.1.2 Matriz de análisis ontológico del Movimiento de Artes y Oficios.

El Movimiento de Artes y Oficios surge en Gran Bretaña a mediados del siglo XIX y principios del siglo XX, es impulsado por arquitectos, diseñadores, artesanos, poetas, escritores y activistas políticos progresistas, el cual está enfocado en generar un movimiento contrario al auge del producto mecanizado de la industrialización, reflejo del menoscabo de la labor del trabajador. Dicho enfoque valoriza la ejecución manual de artesanía, como modo de reformar la sociedad (CNDEUTO, 2004; Crepeau *et al*, 2005; Crepeau *et al*, 2008; Hopkins & Smith, 1998; Romero & Moruno, 2003).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|-----------------------------------|---|--|
| Concepción del ser humano. | <p>Según el movimiento de Artes y Oficios, el ser humano es un ser eminentemente social, que necesita trabajar para promover bienes y servicios que generen confianza según su propia naturaleza humana, es considerado como trabajador en su ambiente material.</p> <p>Desde esta concepción marxista del ser humano, es decir, el hombre como ser trabajador, se define su rol como ente natural que debe trabajar en armonía con la naturaleza, plasmando su humanidad en su quehacer.</p> | <p>"El movimiento de Artes y Oficios hacía mas hincapié en la salud general que en un área de enfermedad específica" (Eaton, 1949 en Hopkins & Smith, 1998: 27).</p> <p>“El crecimiento de la población urbana como consecuencia de la migración de las ciudades industriales provocó un aumento de la carestía de la vida, el incremento de la jornada laboral; en definitiva, una pérdida de la calidad de vida del obrero, focos de pobreza y marginalidad”</p> |

| | | |
|--|--|---|
| <p>Descripción de la situación ocupacional satisfactoria.</p> | <p>Los trabajadores deben vivir en pequeñas villas realizando productos útiles para ellos y sus pares, con énfasis en el compartir mutuo de la manufactura y propia producción.</p> <p>El desempeño ocupacional se fundamenta en trabajos manuales, en una armonía con la naturaleza en donde se plasman los valores humanos, favoreciendo la creatividad, la expresión personal, la salud física y mental, enfocando el trabajo desde una perspectiva netamente saludable.</p> | <p>(Romero & Moruno, 2003:12).</p> <p>“Estas personas vivían en situaciones que contribuían a que se produjeran enfermedades transmisibles por falta de sanidad y a enfermedades ocupacionales por exposición de agentes tóxicos y escasa ventilación” (Naylor, 1971 en Hopkins & Smith, 1998: 27).</p> |
| <p>Definición del problema ocupacional.</p> | <p>Se relaciona con el hacinamiento que generan las industrias, los problemas de higiene, y el alejamiento del “hombre y la tierra”, deteriorando su salud física y mental.</p> <p>Se produce enajenación de sí mismo en su ambiente de trabajo, considerando al trabajo industrial como un nicho de la enfermedad y la alienación.</p> <p>La producción industrial tendería a disminuir la integridad personal del trabajador y su entorno comunitario.</p> <p>El producto de las ocupaciones realizadas en la industria, tiene un valor cuantitativo, sin plasmar la esencia del</p> | <p>“(…) El producto hecho a mano, sencillo, sólido, original y bello, funcional, fruto de su manufactura, utilizando materiales naturales, siguiendo los métodos tradicionales, (...) se relaciona con: la salud y felicidad del trabajador, ya que la forma de realizarlo lo vincula a su comunidad de pertenencia (trabajo, tierra y hogar), frente a la que es responsable y contribuye para su mejora. El trabajo es salud; el resultado de ese trabajo, productos consistentes y útiles, reflejan el orden moral, la dignidad y el orgullo de su productor”. (Romero & Moruno, 2003:13).</p> |

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| | trabajador. | |
| Concepción de Ocupación. | <p>Principalmente relacionada con el valor de la manufactura y el rechazo de la producción industrial. La ocupación corresponde a la principal fuente de confianza personal, promoviendo la dignidad y orgullo del trabajador.</p> <p>La ocupación tiene un valor estético y cualitativo, es la expresión de “lo humano” del trabajador, fuente de salud y comunión con su tierra y lugar de origen.</p> <p>La ocupación tiene un enfoque sanador, el ocuparse proporciona salud y el menoscabo de la enfermedad.</p> | <p>“El movimiento de artes y oficios se trasladó a la educación y a la terapéutica (Hopkins & Smith, 1998:28). (...) La primera es la actitud (...) de que el valor concreto de la ocupación es su poder para alejar la atención del paciente de la discapacidad (...) existe otro pequeño grupo de terapeutas ocupacionales que creen que la discapacidad del paciente debe ser lo más importante para éste (...) el paciente aprende a confiar en la Ocupación como lo haría en la ocupación como lo haría en un medicamento, y desarrolla un genuino interés en medir su mejoría por el incremento de sus habilidad y de la duración de los período de trabajo” (Upham, 1918 en Hopkins & Smith, 1998:28).</p> |
| Definición de ambiente. | <p>El ambiente entrega al trabajador el material necesario para desempeñarse en su labor.</p> <p>El ambiente puede favorecer el desempeño de ocupaciones que plasmen “lo humano” del trabajador en ellas, o bien, puede coartar la esencia del trabajador, tendiendo a mecanizar y alienar su desempeño.</p> | |

4.2 Análisis ontológico de los postulados y principios de Terapia Ocupacional.

A continuación se presentan las matrices de análisis ontológico de la filosofía de Terapia Ocupacional de Adolf Meyer y los fundamentos conceptuales de las enfermeras ocupacionales de Susan Tracy y Eleanor Clark Slagle, los cuales constituyen los primeros postulados y principios de Terapia Ocupacional.

4.2.1 Matriz de análisis ontológico de la Filosofía de Terapia Ocupacional de Adolf Meyer.

La filosofía inicial de Terapia Ocupacional corresponde en parte a los postulados iniciales de Adolf Mayer (Crepeau *et al*, 2005; Hopkins & Smith, 1998; Romero & Moruno, 2003), quien realiza un abordaje desde los postulados del Movimiento de Artes y Oficios, otorgando a la ocupación una perspectiva terapéutica. Estos postulados son compartidos y difundidos a partir de la fundación de *National Association for the Promotion of Occupational Therapy* el año 1917 en Estados Unidos (Kielhofner, 2006). Dentro de los integrantes de dicha agrupación se destacan: Susan Cox Johnson, George Edward Burton, Eleanor Clark Slagle, William Rush Dunton, Isabelle Newton y Thomas Bessell Kidner, quienes fueron formados en distintas profesiones como la Psiquiatría, Enfermería, Arquitectura, Servicio Social y Artesanía. (Crepeau, 2008; Crepeau; 2005; Hopkins, 1998; Kielhofner, 2006).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|---|--|---|
| Concepción del ser humano. | <p>El ser humano se considera como mente y cuerpo inextricables por la ocupación y en contacto directo con el medio ambiente, lo cual genera un estado recíproco entre las personas y su entorno, favoreciendo su salud.</p> <p>El ser humano se concibe como un sujeto que posee capacidades, las cuales se plasman al realizar ocupaciones, favoreciendo su estado emocional y potenciando su salud.</p> | <p>“Nuestro concepto de hombre es el de un organismo que se mantiene y busca un equilibrio desde el mundo de lo tangible y lo real a través de la vida activa y del uso activo, esto es, haciendo uso, viviendo y actuando su vida en armonía con su propia naturaleza y la del medio que la rodea. Es el uso de nosotros mismos lo que deja su impronta final en cada uno de nuestros órganos” (Meyer, 1922 en Kielhofner, 2006:32).</p> |
| Descripción de la situación ocupacional satisfactoria. | <p>Implica que el desempeño en ocupaciones produce en el ser humano un estado emocional satisfactorio, favoreciendo sus capacidades físicas y mentales.</p> <p>La realización de distintos tipos de ocupaciones dentro de extenso campo del hacer humano, debe ser desempeñada de manera equilibrada, esto es alternado ocupaciones que implican esfuerzo y descanso.</p> | <p>“(…) una identidad importante a esta profesión insipiente es (…) un modo nuevo y distinto para considerar y tratar los problemas de las personas que sufren un deterioro de sus capacidades” (Kielhofner, 2006:29).</p> |
| Definición del problema ocupacional. | <p>Se describe la disfunción ocupacional como un desequilibrio en la realización de los hábitos con una alteración en la rutina. Se pierden las capacidades por la no</p> | <p>“Las capacidades del cuerpo y la moral y la voluntad de la mente se mantienen por medio del desempeño de ocupaciones que proveen un sentimiento de interés, valor, logro y desafío”</p> |

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| | realización de ocupaciones, lo cual produce un estado emocional insatisfactorio. | (Dunton, 1919; Mayer 1922 en Kielhofner, 2006:33). |
| Concepción de Ocupación. | <p>La ocupación se concibe como una fuerza unificadora y sanadora de la mente (lo intangible) y el cuerpo (lo tangible).</p> <p>La ocupación surge por medio de la voluntad, un impulso intrínseco que dirige al cuerpo y a la mente en el hacer.</p> <p>La ocupación es entendida más que como una entretención, o la simple realización de una actividad, sino que involucra elementos relacionados con la salud.</p> | <p>“La ocupación consiste en la alternancia entre modos de existir, pensar y actuar” (Dunton, 1919; Mayer 1922 en Kielhofner, 2006:32).</p> <p>“El estar ocupado como una integración, no sólo de hacer algo, sino de pensar y ser, resultando de su ausencia o interrupción, una ruptura de roles, hábitos y salud” (Meyer, 1922 en Turner <i>et al</i>, 2003:8).</p> <p>“Los trastornos mentales como resultado de hábitos, o comportamientos desorganizados (...) los ritmos cotidianos (trabajo, juego, descanso y sueño) debían estar en equilibrio, logrando por el hacer y la práctica habitual, con un programa de vida saludable como base para un sentimiento o emoción sana” (CNDEUTO, 2004:1).</p> |
| Definición de ambiente. | <p>El ambiente incide directamente en el estado de salud de los seres humanos, el cual está definido por las relaciones interpersonales y por los recursos materiales disponibles para el desempeño.</p> <p>El ambiente desproporcionado en relación a las necesidades de los seres humanos, generará cambios importantes en sus estados de salud, pudiendo producir</p> | |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>enfermedades.</p> <p>La calidad de las relaciones interpersonales entre los seres humanos influenciará directamente el estado emocional y finalmente la salud de las personas.</p> | <p>“Las relaciones interpersonales fueron igualmente importantes. (...) Era de vital importancia que éstos instructores fueran capaces de respetar los intereses y las capacidades naturales de sus paciente” (CNDEUTO, 2004:11).</p> |
|--|---|---|

4.2.2 Matriz de análisis ontológico de los fundamentos conceptuales de las enfermeras ocupacionales de Susan Tracy y Eleanor Clark Slagle.

Susan Tracy (enfermera) es considerada la primera terapeuta ocupacional, quién impartió el curso “Ocupación para inválidos” (Turner *et al*, 2003), dirigido a enfermeras, las cuales llamó enfermeras ocupacionales, aplicando los principios del Tratamiento Moral (Gómez, 1994) y la aplicación del Movimiento de Artes y Oficios (Hopkins, 1998). Junto con Eleanor Clark Slagle (asistente social) comenzaron la aplicación de la ocupación en salas de hospitales (Hopkins, 1998; Turner *et al*, 2003) como tratamiento de rehabilitación. Este enfoque tiene un auge en Estados Unidos posterior a la Primera Guerra Mundial, aplicando principios de Terapia Ocupacional a personas con discapacidad física y mental (Crepeau; 2008; Hopkins, 1998; Turner *et al*, 2003).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|---|--|--|
| Concepción del ser humano. | El ser humano es considerado como un paciente que debe ser tratado de manera amable, moral y respetuosa, considerando sus diferencias individuales, y el problema de salud específico. | “Una tercera aplicación de las Artes y Oficios (...) la realizó Susan Tracy, una enfermera que inició un curso para el entrenamiento de enfermeras que utilizaban ocupaciones para el tratamiento de los pacientes (...) Su análisis de |
| Descripción de la situación ocupacional satisfactoria. | <p>Se define como la recuperación de un área específica del cuerpo, o el reponerse a una situación que altere las funciones mentales.</p> <p>Es definida por la mirada del terapeuta ocupacional, quien actúa como un agente objetivo, pudiendo determinar las ocupaciones apropiadas frente a la situación de enfermedad determinada.</p> | <p>las ocupaciones más apropiadas para cada paciente son muy sencillas. Por lo tanto, pasa por alto fácilmente las destrezas cognitivas requeridas para evaluar correctamente las necesidades e intereses del paciente” (Hopkins & Smith, 1998:29).</p> <p>“Ella [Susan Tracy] creía que las enfermeras entrenadas eran las únicas personas que podían aprender a utilizar las ocupaciones directamente con pacientes” (Slagle, 1938 en Hopkins & Smith, 1998:29).</p> |
| Definición del problema ocupacional. | <p>Se establece como una pérdida en alguna de las funciones corporales y/o mentales producto de un factor externo.</p> <p>El ser humano, producto de una situación externa, ha dejado de ser normal, lo cual lo hace distinto a los otros seres humanos, necesitando recuperar su autonomía o adaptarse a su nueva condición.</p> | <p>“Susan Tracy propuso la ocupación para inválidos y entrenó (...) enfermeras ocupacionales. Ella aplicó los principios del</p> |

| | | |
|--|--|--|
| <p>Concepción de Ocupación.</p> | <p>La ocupación es un medio para curar una enfermedad, debe ser disciplinada y estar en relación directa con el efecto que se quiere lograr en el ser humano, sin consideras las capacidades o intereses que la persona posee.</p> <p>La ocupación se establece como una cura frente a una enfermedad, existe énfasis en un fin (producto terminado, y recuperación de una función) por sobre el medio por el cual se logra.</p> | <p>Tratamiento Moral con pacientes agudos y escribió que ciertas ocupaciones al igual que los remedios, tenían efectos estimulantes, sedantes, analgésicos (...). Analizó el valor de los materiales e insistió que el valor terapéutico era mayor en un artículo bien hecho y útil, aunque decía que el paciente era el producto y no el artículo que el hace” (Gómez, 1994:15).</p> |
| <p>Definición de ambiente.</p> | <p>El ambiente es considerado como un entorno estructurado que debe proveer de elementos específicos para realizar ocupaciones predeterminadas para lograr objetivos de sanación.</p> <p>El ambiente en el cual se desempeñan ocupaciones corresponde a un lugar artificial, supervisado por un guía, quien determina las ocupaciones que se deben realizar.</p> <p>Este ambiente deber ser un lugar hópito y agradable en el cual en el cual el paciente se sienta grato.</p> | <p>“En la práctica de la Terapia Ocupacional Slagle utilizó los abordajes de ocupaciones de sala y entrenamiento manual, creando una serie de pasos en los cuales un paciente podía progresar desde la sala hasta el taller” (Hopkins & Smith, 1998:30).</p> <p>“Recuérdese que la recuperación de la capacidad física sin mediación de la voluntad es algo inútil” (Slagle & Robeson, 1941 en Kielhofner, 2006).</p> <p>“Eleonor Clark Slagle (...) enfatizó que el terapeuta ocupacional debe tener equilibradas</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>cualidades, apropiada expresión física, agradable voz, gentileza, paciencia, habilidad y amplia visión, adaptabilidad, honestidad, firmeza y tener infinita bondad” (Gómez, 1994:17).</p> |
|--|--|--|

4.3 Análisis ontológico del reduccionismo en Terapia Ocupacional.

A continuación se presentan las matrices de análisis ontológico de los principios de Terapia Ocupacional como disciplina de colaboración médica, y los enfoques de Terapia Ocupacional desde la perspectiva neuromusculoesquelética e intrapsíquica, las cuales fueron desarrolladas por terapeutas ocupacionales que, basadas en otros campos disciplinares, elaboraron teorías y técnicas para el desarrollo de la profesión.

4.3.1 Matriz de análisis ontológica de los principios de Terapia Ocupacional como una disciplina de colaboración médica.

Al finalizar la primera guerra mundial y durante la segunda guerra mundial, Terapia Ocupacional tiene un significativo auge en relación a número de profesionales y el aumento de la cobertura de servicios terapéuticos de rehabilitación, relacionándose principalmente con heridos de guerra (Crepeau *et al*, 2008; Kielhofner, 2006; Romero & Moruno, 2003; Turner *et al*, 2003). La Terapia Ocupacional debía realizarse sólo bajo prescripción médica con el objeto de recuperar la mano de obra reducida a causa de la guerra, y muchas veces bajo la supervisión militar (Turner *et al*, 2003).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|---|---|--|
| Concepción del ser humano. | <p>El ser humano es considerado como componentes que permiten la función útil.</p> <p>El ser humano puede realizar funciones, para lo cual requiere de la integridad de los componentes del cuerpo o la mente.</p> <p>Los seres humanos con deficiencias en sus componentes del cuerpo o la mente son distintos a otros seres humanos sin deficiencias.</p> | <p>“Terapia Ocupacional es cualquier actividad mental, o física, médicamente prescrita y profesionalmente guiada en la ayuda a pacientes en recuperar de una enfermedad o daño. Esta forma de tratamiento tienen un lugar específico en un amplio programa de rehabilitación” (Willard & Spackman, 1947:10).</p> <p>“(…) el primer departamento de terapia ocupacional [Escocia] en 1936 (…) completamente equipado con sierras y tornos, dirigido por el teniente coronel John Cunningham como superintendente médico” (Turner <i>et al</i>, 2003:7).</p> |
| Descripción de la situación ocupacional satisfactoria. | <p>La situación ocupacional satisfactoria se concibe como la función útil, así como la integridad de los componentes del cuerpo o la mente.</p> | <p>“(…) la terapia ocupacional (…) se implantó como un tratamiento que debía prescribir un médico igual que una medicina (…) por cuanto formaba de la rehabilitación de los soldados heridos” (Turner <i>et al</i>, 2003:12).</p> |
| Definición del problema ocupacional. | <p>Un ser humano que ha perdido o menoscabado uno o más de sus componentes del cuerpo o la mente necesita recuperarse para mejorar la función.</p> | |

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| | El daño de uno o más componentes de la mente o el cuerpo genera un problema para ejecutar la función. | |
| Concepción de Ocupación. | <p>La concepción de ocupación corresponde a actividades artesanales y/o mecánicas, que se dirigen en función de la reparación de un componente del cuerpo o la mente, el cual está deteriorado.</p> <p>La ocupación corresponde a una medicina, una forma de remedio, un tratamiento de alivio de los defectos del cuerpo o la mente.</p> | <p>“[Para la] articulación [de] dedos [los] movimientos implicados [son] flexión, extensión, abducción, aducción [las] ocupaciones sugeridas [son] trabajo con mimbre o anea, anudar cuerdas, trabajar cuero, modelar arcilla, tejer redes (...). [Para la] articulación [de] antebrazo [los] movimientos implicados [son] supinación, pronación [las] ocupaciones sugeridas [son] anudar cuerdas, bordar con bastidor horizontal, tejer redes, plegar, plegar, atornillar” (Howarth & MacDonald, 1946 en Turner <i>et al</i>, 2003:13).</p> |
| Definición de ambiente. | <p>El medio ambiente es el que impone las ocupaciones que el ser humano debe realizar para recuperar los componentes deteriorados de su cuerpo o mente.</p> <p>El contexto físico debe proveer las maquinarias, objetos y materiales necesarios para la ejecución de ocupaciones.</p> | <p>“Este método [evaluación formal] es el más aceptado para coleccionar datos por ser el más objetivo para juzgar los niveles de rendimiento de la persona (...) son utilizados cuando se desea comparar grados de diferencia de una persona con las demás; por lo tanto nos da una medida con la que podemos determinar si una persona puede funcionar a nivel promedio, bajo o sobre él” (Gómez, 1994:51).</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | “Muchas veces resultaba imposible distinguir la Terapia Ocupacional de la Fisioterapia” (Turner <i>et al</i> , 2003:15). |
|--|--|--|

4.3.2 Matriz de análisis ontológica de Terapia Ocupacional desde un enfoque neuromusculoesquelético.

Cimentado en las primeras teorías y técnicas desarrollados por terapeutas ocupacionales, y basados en enfoques teóricos de otras disciplinas científicas, el enfoque neuromusculoesquelético otorgó a Terapia Ocupacional una perspectiva biomédica funcional, la cual le permitió sustentarse y acoplarse en un paradigma reduccionista imperante en la época. (Howe & Schwartzberg, 2001; Kielhofner, 2006; McColl *et al*, 2003; Turner *et al*, 2003). Este enfoque se orientaba al tratamiento de pacientes que presentaban disfunciones neurológicas congénitas o adquiridas (Kielhofner, 2006; Turner *et al*, 2003; Polonio, 2003; Willard & Spackman, 1973). Las autoras que se destacan en este enfoque son Margaret Rood (1956) y Jean Ayres (1972), las cuales comenzaron con el desarrollo científico en Terapia Ocupacional basado en ciencias biomédicas (Kielhofner, 2006).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|------------|-------------|---------------------------------|
|------------|-------------|---------------------------------|

| | | |
|--|---|---|
| <p>Concepción del ser humano.</p> | <p>El ser humano es concebido como la integridad de los sistemas neurológicos, musculares y esqueléticos, los cuales permiten el movimiento, lo que favorece la funcionalidad.</p> <p>El ser humano debe mantenerse ocupado, en actividades, en movimiento, manteniendo una perspectiva vital, energética, activa y funcional.</p> | <p>“El desarrollo en las ciencias neurológicas básicas durante los años cincuenta y sesenta, permitieron a los terapeutas ocupacionales entender con mayor claridad la causa de la disfunción de sus pacientes con déficit neurológicos y cognitivos. En ese momento el modelo biomédico y el enfoque reduccionista estaba favorecido por la ciencia médica, por lo que la literatura de la terapia ocupacional estaba enfocada en técnicas para cambiar los componentes del desarrollo en vez de una mirada holística y un enfoque para comprender la ocupación” (McColl <i>et al</i>, 2003:118).</p> <p>“(…) La perspectiva sensorial como la psicoterapéutica tratan experiencias semiconscientes o inconscientes. Los psicoterapeutas piensan en términos complejos y dinámicas psicológicas subconscientes; la terapia que integra los aspectos sensoriales incluye en su pensamiento y en la planificación del tratamiento muchos mecanismos subcorticales integradores</p> |
| <p>Descripción de la situación ocupacional satisfactoria.</p> | <p>Se entiende como la integridad de los sistemas musculares, neurológicos y esqueléticos, que permiten la funcionalidad en tareas cotidianas.</p> <p>Se concibe una situación ocupacional satisfactoria como la corrección del defecto específico que restituya la normalidad, para lo cual se debe erradicar lo reflejo anormal, lo involuntario, lo que es inconcebible para un ser humano, que impide una secuencia evolutiva normal.</p> | |
| <p>Definición del problema ocupacional.</p> | <p>La disfunción ocupacional será el resultado de una lesión neurológica, muscular y/o esquelética, que produce un deterioro o interferencia en la funcionalidad normal del ser</p> | |

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| | <p>humano.</p> <p>Se concibe como un defecto específico que conduce a la anormalidad, lo cual interfiere en la función incidiendo en la generación de períodos de inactividad prolongados.</p> <p>El ser humano enfermo de los sistemas neurológicos, musculares y esqueléticos, está impedido de funcionar en actividades cotidianas.</p> | <p>(...) en ambos casos se reconocen los mecanismos subyacentes, su efectos sobre el comportamiento analizado y se contemplan los métodos para tratarlos” (Ayres, 1972 en Kielhofner 2006:47).</p> <p>“(...) se consideraba importante saber el modo en que los déficit de la movilidad impiden el desempeño en las actividades cotidianas. Los terapeutas analizaron las actividades para determinar los movimientos específicos necesarios de modo que pudieran identificar y salvar la distancia entre la capacidad de la persona y estas exigencias” (Kielhofner 2006:50).</p> <p>“Otros enfoques [intervención] que utilizaban actividades y equipos especiales para estimular el sistema nervioso disfuncional con el fin de provocar respuestas normales” (Ayres, 1972, 1974 en Kielhofner 2006:51).</p> |
| Concepción de Ocupación. | <p>La ocupación es concebida como actividades previamente diseñadas, y elaboradas en función del déficit específico que presenta el ser humano.</p> <p>Mediante las ocupaciones, se logra estimular el cuerpo que es anormal, para permitir su funcionalidad normal.</p> <p>Las ocupaciones pueden ser analizadas, diseccionadas en pasos y secuencias, estandarizadas y orientadas al logro de objetivos específicos impuestos por el terapeuta ocupacional.</p> | |
| Definición de | <p>El ambiente no es considerado como un factor que influya</p> | <p>“Los pacientes afectos de procesos ortopédicos</p> |

| | | |
|-------------------------|---|---|
| <p>ambiente.</p> | <p>o que incida en la funcionalidad de los seres humanos enfermos.</p> <p>No se considera el lugar en donde se deba realiza la intervención ni materiales, ni características que el ambiente debiese poseer.</p> | <p>son remitidos a terapéutica ocupacional para un programa de asistencia debido a la necesidad de mantener una perspectiva vital positiva durante los largos períodos de inactividad” (Willard & Spackman, 1973: 148).</p> <p>“(…) mediante un manejo adecuado de estímulos sensoriales conseguimos una mejor respuesta muscular debida a una normalización del tono, por medio de una evocación controlada de respuestas motoras reflejas” (Vicenzo, 2007:1).</p> <p>“(…) el daño en el Sistema Nervioso Central no aparece la secuencia normal de desarrollo reflejo ni el control motor voluntario aprendido” (Rood, 1956 en Kielhofner, 2006:176).</p> |
|-------------------------|---|---|

4.3.2 Matriz de análisis ontológica de Terapia Ocupacional bajo enfoque intrapsíquico.

Basado en la aplicación e interpretación de teorías psicodinámicas a la práctica de la Terapia Ocupacional, el enfoque intrapsíquico entregó a la disciplina avances significativos en la comprensión de la conducta de pacientes psiquiátricos. La terapia Ocupacional fue utilizada para colaborar en el diagnóstico médico y en el tratamiento bajo objetivos reduccionistas. (Creek, 2002; Howe & Schwartzberg, 2001; Kielhofner, 2006; McColl *et al*, 2003). La principal exponente de este enfoque fue la terapeuta ocupacional Gail Fidler, quien en conjunto con su esposo el médico psiquiatra Jay Fidler desarrollaron el uso de la actividad como medio de expresión de pensamientos y sentimientos (Kielhofner, 2006).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|---|---|---|
| Concepción del ser humano. | <p>El ser humano se concibe como emociones, sentimientos y la psiquis (mente) en constante interacción.</p> <p>La mente guía las acciones del ser humano. Esta mente está integrada por componentes que entregan al ser humano una visión de sí mismo y de los otros.</p> | <p>“Tempranamente las teorías psicoanalíticas en terapia ocupacional tendían a ser fuertemente reduccionistas, enfocándose en aspectos psicológicos y emocionales del individuo más que en la ocupación”. (McColl <i>et al</i>, 2003:94).</p> |
| Descripción de la situación ocupacional satisfactoria. | <p>Se define como el equilibrio en los componentes que integran la psiquis humana.</p> <p>Esta psiquis no ha sufrido eventos traumáticos durante la</p> | <p>“En 1954 Fidler y Fidler proponen maneras para facilitar el tratamiento de grupos; ellos sugieren un nuevo concepto de Terapia Ocupacional como un laboratorio de experimentación de la conducta” (Howe & Schwartzberg, 2001:53).</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>infancia, por lo cual el comportamiento del ser humano no presenta disfuncionalidad, ha existido un correcto desarrollo, y se ha cumplido con las etapas normativas de la maduración psíquica.</p> | <p>“(…) La preposición de Fidler presupone un conocimiento de la psicodinámica, de las relaciones de los objetos y de la representación simbólica” (Willard & Spackman, 1973:64).</p> |
| <p>Definición del problema ocupacional.</p> | <p>Se concibe como una alteración entre los componentes de la psiquis producto de eventos traumáticos en la niñez o de fuerzas internas que inciden negativamente en el comportamiento humano.</p> | <p>“Este autor [Fidler] procede a la valoración de cinco áreas de función, con el objeto de derivar la evaluación básica para los propósitos para la terapéutica ocupacional: 1.- Concepción del yo (...) 2.- Concepción de los otros (...) 3.- Organización del ego (...) 4.- Conflictos inconscientes (...) 5.- Comunicación” (Fidler, 1963 en Willard & Spackman, 1973:82).</p> |
| <p>Concepción de Ocupación.</p> | <p>La ocupación es concebida como un medio para proyectar las emociones internas y procesos psicológicos complejos.</p> <p>La ocupación es un medio por el cual se diagnostican las disfunciones intrapsíquicas de los pacientes.</p> <p>El producto que se obtiene por medio de la ocupación es un apoyo diagnóstico para el médico psiquiatra.</p> | <p>“Se considera que el comportamiento disfuncional es el resultado de una tensión interna (por ejemplo ansiedad) o una necesidad temprana bloqueada que evita la maduración del ego” (Azima & Azima en Kielhofner, 2006:50).</p> |
| <p>Definición de ambiente.</p> | <p>El ambiente debe proveer de material necesario para la expresión psicológica y satisfacción de los pacientes.</p> | <p>“(…) los terapeutas ocupacionales utilizaban actividades para diagnosticar los sentimientos</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>El medio ambiente puede incidir en la maduración psíquica de un ser humano.</p> <p>El ambiente puede un medio experimental del comportamiento humano, el cual debe estar bajo supervisión del terapeuta ocupacional.</p> | <p>ocultos y los motivos subconscientes del sujeto por medio de la interpretación del significado inconciente de los colores, temas y otras características de las creaciones de cada persona” (Llorens & Young, 1960 en Kielhofner, 2006:50).</p> <p>“La Terapia Ocupacional puede ofrecer oportunidades para la expresión y la satisfacción de las necesidades orales y anales inconcientes de un modo real o simbólico, por medio de actividades que implican succionar, beber, masticar, soplar y aquellas que utilizan sustitutos de la excreción como hacer manchas o modelo con arcilla, pintura o tierra” (Fidler, 1959 en Kielhofner, 2006:52).</p> |
|--|---|--|

4.4 Análisis ontológico del resurgir de la Ocupación Humana.

A continuación se presentan las matrices de análisis ontológicos de la Teoría del Comportamiento Ocupacional de Mary Reilly y la Teoría de Integración Sensorial de Jean Ayres, las cuales corresponden al resurgimiento de la Ocupación Humana como el eje central de la intervención de Terapia Ocupacional.

4.4.1 Matriz de análisis ontológico de la Teoría del Comportamiento Ocupacional de Mary Reilly.

Mary Reilly señala su preocupación frente al reduccionismo que se desarrolló por largos años en Terapia Ocupacional, expresando el abandono de los principios filosóficos de la profesión, no considerando la ocupación como una herramienta en el tratamiento. Reilly fue una pionera en el quiebre paradigmático del reduccionismo en la disciplina, promoviendo el uso de una perspectiva holística en salud, y la valoración de la voluntad del paciente en el desempeño de ocupaciones satisfactorias. Reilly fue una de las terapeutas ocupacionales en elaborar una teoría centrada en la ocupación, sosteniendo que los terapeutas ocupacionales debían considerar en primera instancia la ocupación dentro de la investigación e intervención. (Crepeau *et al*, 2008, Hopkins & Smith, 1998; Kielhofner, 2006; Parham & Fazio, 1997; Walker & Menks, 2004).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|--|---|---|
| <p>Concepción del ser humano.</p> | <p>Los seres humanos tienen la necesidad de ocuparse, para ello posee impulsos innatos que les permiten involucrarse en ocupaciones por medio de su propia voluntad, en forma activa, en relación con su medio ambiente.</p> <p>El ser humano se ocupa desde su infancia, lo que corresponde a una preparación para las ocupaciones de la adultez.</p> <p>El ser humano se mantiene constantemente ocupado a lo largo de su vida, mediante un continuo entre el juego y el trabajo.</p> <p>El ser humano moldea su propio desarrollo por medio de las ocupaciones que realiza en su vida.</p> | <p>“El hombre puede influir sobre su estado de salud utilizando sus manos, cargadas de energía por su mente y su voluntad” (Reilly, 1962 en Turner <i>et al</i> 2003:3).</p> <p>“(…) la necesidad humana de desempeñarse en juegos y trabajos es el cimiento y la razón de ser de la profesión” (Reilly, 1962 en Kielhofner, 2006:58).</p> <p>“(…) cada persona puede ser vista como un compromiso en múltiples niveles, dinámicos, sistemas abiertos que están en interacción con el medio a través de las manos, la mente y voluntad” (Reilly, 1962 en Yerxa 1998).</p> |
| <p>Descripción de la situación ocupacional satisfactoria.</p> | <p>Se considera una situación ocupacional satisfactoria como involucrarse en ocupaciones a lo largo de la vida, adquiriendo habilidades que serán útiles en el futuro, dentro de un continuo de desarrollo. La adquisición de habilidades en la infancia favorece el desempeño de</p> | <p>“El juego en la infancia es el antecedente de la preparación para el área del trabajo. (...) El completo y continuo desarrollo de juego y trabajo es llamado Comportamiento Ocupacional.” (Reilly, 1969 en Parham & Fazio,</p> |

| | | |
|---|--|--|
| | <p>ocupaciones en la adultez.</p> <p>Se considera satisfactorio el desempeñar ocupaciones relacionadas con el ciclo de vida.</p> | <p>1997:11).</p> <p>“Reilly acuñó el término comportamiento ocupacional para referirse al tipo de comportamiento al cual debe enfocarse la Terapia Ocupacional.” (Ching-Yi Wu & Keh-Chung Lin, 1999).</p> |
| Definición del problema ocupacional. | <p>El problema ocupacional se define como el carente o nulo desempeño de ocupaciones, lo que conlleva a dificultades en el desempeño en la etapa adulta.</p> <p>El carente involucramiento en ocupaciones desfavorece una adaptación social y saludable.</p> | <p>“Reilly (1974), identificó en su experiencia clínica que el juego posee: “un efecto organizador” en pacientes que presentan conductas poco competentes o desorganizadas.</p> |
| Concepción de Ocupación. | <p>La ocupación es inherente al ser humano, permite el desarrollo de habilidades para la vida.</p> <p>La ocupación realizada por el ser humano es positiva para su estado de salud.</p> <p>Los beneficios de la ocupación son proyectados a lo largo del tiempo y en el desarrollo del ser humano.</p> | <p>Consideró al juego como un fenómeno Bio-Social” (Parham & Fazio, 1997:11).</p> <p>“Según Reilly (1974), en el desarrollo de la infancia se observa un comportamiento de exploración, competencia y logro. El comportamiento exploratorio que se enfoca en el medio y no en el fin, es motivado intrínsecamente y enfatiza en experiencias sensoriales (...). En el juego se identifican roles</p> |

| | | |
|--------------------------------|---|---|
| | El ocuparse permite el desarrollo de una identidad en relación a otros y a un medio ambiente, siendo tanto un ser humano único como también pertenecer a un grupo o grupos. | ocupacionales”. (Parham & Fazio, 1997:12). “Sólo cuando un rol normal sea entendido dentro de cada etapa [etárea] será posible identificar y dirigir ocupacionalmente un rol disfuncional” (Reilly, 1969 en Walker & Menks, 2004:243). |
| Definición de ambiente. | El ambiente corresponde al espacio en donde el ser humano se ocupa. Por medio de un desempeño en ocupaciones, un ser humano es parte de un medio ambiente. El medio ambiente está en constante interacción con el ser humano, el ser humano “es” en un medio ambiente. | |

4.4.2 Matriz de análisis ontológico de la Teoría de Integración Sensorial de Jean Ayres.

Jean Ayres desarrollo la Teoría de Integración Sensorial basada sus estudio de doctorado y post-doctorado en Psicología y Neurociencia (Crepeau *et al*, 2005, 2008; Kielhofner, 2006; Parham & Fazio, 1997; Smith *et al*, 2001; Walker & Menks, 2004; Yerxa, 1998; Zemke & Clark, 1996). Durante su carrera como terapeuta ocupacional vivenció la transición paradigmática del mecanismo, desarrollando una teoría basada en la ocupación desde una perspectiva integradora, incluyendo bases científicas desde la neurociencia y la educación (Ayres, 1998; Kielhofner, 2006; Walker & Menks, 2004). Su teoría ha sido un referente histórico dentro del quehacer de Terapia Ocupacional, manteniéndose esta aplicación teórico-práctica en la actualidad.

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|---|---|---|
| Concepción del ser humano. | <p>El ser humano está conformado por sistemas sensoriales que interactúan entre sí, generando una respuesta al medio.</p> <p>El ser humano y sus acciones están comandadas por el cerebro, y a sus vez influenciado por los estímulos del medio ambiente.</p> | <p>“La integración sensorial es un proceso neurológico que organiza la sensación del propio cuerpo y del entorno y hace posible la utilización del cuerpo de manera efectiva en el entorno” (Ayres, 1972 en Kielhofner, 2008:197-198).</p> <p>“La Dra. Ayres reconoció que el comportamiento y las emociones están reguladas por mecanismos cerebrales” (Crepeau <i>et al</i>, 2008:792).</p> |
| Descripción de la situación ocupacional satisfactoria. | <p>Se concibe la situación ocupacional satisfactoria como la emisión de respuestas adaptativas gracias a la adecuada integración sensorial de los estímulos del medio ambiente, lo que se expresa como un comportamiento adaptativo en el entorno social.</p> <p>Se considera el control del cuerpo en el espacio, lo que favorece el desempeño en diferentes contextos.</p> <p>Una adecuada integración sensorial en las primeras etapas del desarrollo permite la admisión de habilidades para la vida.</p> | <p>“La formación de una respuesta adaptativa ayuda a la propia organización y al desarrollo del cerebro (...) el juego consiste en las respuestas adaptativas que dan lugar a la integración sensorial. El niño que aprende a organizar su juego tendrá mayores posibilidades de organizar su trabajo en la escuela y de volverse un adulto organizado. (Ayres, 1998:16).</p> <p>“El concepto central de la integración sensorial es que la integración neural de sensaciones, es</p> |

| | | |
|--|--|---|
| <p>Definición del problema ocupacional.</p> | <p>Se describe el problema ocupacional como una deficiente integración sensorial de los estímulos ambientales, lo que se expresa como un comportamiento desadaptativo en el entorno social.</p> <p>Un comportamiento desadaptativo se vincula con la dificultad para un ser humano de desarrollar procesos cognitivos, motores y de relación con otros, perjudicando su desempeño en el medio.</p> | <p>esencial para el movimiento y el aprendizaje, para lo cual los sistemas sensoriales visual, auditivo, táctil, kinestésico, propioceptivo y vestibular son importantes para dichas funciones” (Walker & Menks, 2004:151).</p> <p>“Cuando la capacidad de integración sensorial del cerebro es suficiente para cubrir los requerimientos del ambiente, la respuesta del niño es eficiente, creativa y satisfactoria y experimenta retos a los cuales puede responder de manera efectiva: “se divierte”. (...) diversión es la palabra del niño para la integración sensorial” (Ayes, 1998:16).</p> |
| <p>Concepción de Ocupación.</p> | <p>La ocupación se concibe como el medio por el cual el ser humano integra la información sensorial del ambiente.</p> <p>La ocupación es natural y surge de forma espontánea, posibilitando la organización de los sistemas internos, lo que facilita el desarrollo de respuestas adaptativas en su medio.</p> <p>La ocupación puede aumentar su complejidad, favoreciendo la adquisición de nuevas habilidades, lo que a su vez favorece el desarrollo de nuevas ocupaciones.</p> | <p>“Los supuestos básicos del enfoque (...), son: La plasticidad del sistema nervioso central, (...) el <i>input</i> [información sensorial] de un sistema tiene un efecto en otros sistemas y en el organismo entero” (Turner <i>et al</i>, 2003:72).</p> |

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <p>Definición de ambiente.</p> | <p>El ambiente entrega estímulos sensoriales que son procesados por el ser humano, quien emite una respuesta al medio ambiente, lo que permite una modificación del propio ser humano y su conducta.</p> <p>El medio ambiente demanda que los seres humanos se adapten constantemente a él.</p> <p>El ambiente puede modificarse, lo que influye en el comportamiento del ser humano.</p> <p>La modificación del ambiente permite la consecución de objetivos terapéuticos y del diario vivir.</p> | <p>“El cerebro no está organizando o procesando el flujo de impulsos sensoriales de manera que proporcione al individuo una información buena y precisa de sí mismo o de su mundo” (Ayres, 1998:69).</p> <p>“La patineta origina entrada sensorial y respuestas motoras que no se obtienen estando sentado o de pie” (Ayres, 1998:176).</p> <p>“El tipo de vida hogareña que proporcionan los padres es extremadamente importante en el desarrollo de cualquier niño. Las sensaciones de la vida hogareña bombardean el cerebro del niño la mayor parte del día (...)” (Ayres, 1998:196).</p> <p>“La terapia de integración sensorial funciona (...) porque el ambiente terapéutico está montado de tal manera que el niño se divierte al usar sus procesos sensoriales, como nunca antes los había podido usar” (Ayres, 1998:185)</p> |
|---------------------------------------|--|--|

4.5 Análisis ontológico de la Ciencia de la Ocupación como Ciencia Social.

A continuación se presenta la matriz de análisis ontológico del Modelo de Ocupación de David Nelson, que surge a partir de la instauración del programa doctoral de Ciencia de la Ocupación de la *University of Southern California* fundado por Elizabeth Yerxa (1989), y la matriz de análisis ontológico correspondiente a la Teoría de la Naturaleza Ocupacional del Ser Humano de Ann Wilcock.

4.5.2 Matriz de análisis ontológico del Modelo de Ocupación David Nelson.

El Modelo de Ocupación de David Nelson surge a partir del desarrollo del conocimiento científico de la Ocupación Humana como una ciencia social básica, acuñado desde el inicio del programa doctoral de Ciencia de la Ocupación de la *University of Southern California* (Estados Unidos) fundado por Elizabeth Yerxa en 1989 (Crepeau *et al*, 2005, 2008).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|-----------------------------------|--|---|
| Concepción del ser humano. | El ser humano se concibe como un “hacedor” de ocupaciones, gracias a un modelo entregado por el ambiente, quien indica el como se debe realizar una actividad. | “David Nelson (1988) hizo la diferencia entre los términos desempeño ocupacional y forma ocupacional. El desempeño es el hacer de una ocupación. La forma es el contexto en que se lleva a cabo la acción, incluyendo las |

| | | |
|---|---|---|
| | <p>El ser humano interpreta y significa las formas ocupacionales, lo cual influye en su desempeño.</p> <p>El significado que el ser humano posea de la forma ocupacional, influirá en su funcionamiento y su desempeño ocupacional, otorgándole la facultad de realizar formas ocupacionales de la manera que pueda o desee realizarlas.</p> | <p>circunstancias físicas y socioculturales externas a la persona. La Forma ocupacional contribuye al significado personal y al propósito que el individuo le atribuye a la ocupación” (Crepeau <i>et al</i>, 2008:436).</p> <p>“Una primera dimensión de la forma ocupacional, integra los estímulos físicos presentes en el medio ambiente, incluyendo los materiales usados, el entorno circundante, el contexto humano, y las relaciones temporales. Una segunda dimensión (...) es la sociocultural. (...) hace hincapié en el aspecto simbólico (por ejemplo, valores y normas). (...) el desempeño ocupacional es acción suscitada, guiada o estructurada por la forma ocupacional”. (Nelson, 1988 en Crepeau <i>et at</i>, 2008:482).</p> |
| Descripción de la situación ocupacional satisfactoria. | <p>Se concibe la situación ocupacional satisfactoria cuando un ser humano es capaz de realizar satisfactoriamente una forma ocupacional.</p> <p>Lo satisfactorio en el desempeño de una forma ocupacional tiene relación directa con el significado que esa forma ocupacional tenga para el ser humano, independiente de lo esperado por el ambiente sociocultural.</p> | |
| Definición del problema ocupacional. | <p>Se concibe el problema ocupacional cuando un ser humano no es capaz de realizar satisfactoriamente una forma ocupacional.</p> | <p>“El desempeño ocupacional consiste en las acciones humanas tomadas en respuesta a la forma ocupacional” (Nelson, 1988:2).</p> |

| | | |
|--|---|---|
| <p>Concepción de Ocupación.</p> | <p>La ocupación es entendida entre la relación de la forma ocupacional, la función ocupacional y el desempeño ocupacional.</p> <p>La ocupación se “puede hacer”, extendiendo maneras de realizarla, develando un “marco de acción” que indica las acciones que se deben o no deben realizar.</p> | <p>“Generalmente el desempeño ocupacional es observable para otros en el ambiente (...) estas respuestas incluyen patrones de movimiento (...) ocasionalmente el desempeño ocupacional puede ser oculto (por ejemplo un individuo puede resolver un puzzle mentalmente sin requerir ninguna respuesta observable) (Nelson, 1988:2).</p> |
| <p>Definición de ambiente.</p> | <p>El ambiente entrega significado al ser humano, por medio de la realización y ejecución de las formas ocupacionales.</p> <p>La forma ocupacional es la manera y el modo, en que el ambiente estructura el como se debe realizar una ocupación.</p> <p>El ambiente se constituye por estímulos humanos y no humanos presentes en cada forma ocupacional.</p> <p>Las formas ocupacionales son creadas, designadas, estructuradas, diseñadas en la interacción de los seres humanos y el ambiente.</p> | <p>“El significado es la interpretación individual de la forma ocupacional (...) puede o no puede [el significado] adaptarse a las normas socioculturales” (Nelson, 1988:4).</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | El ambiente enseña, modificando o no, la realización de una forma ocupacional. | |
|--|--|--|

4.5.2 Matriz de análisis ontológico de la Teoría de Naturaleza Ocupacional del Ser Humano las consideraciones entre la relación de Ocupación y Salud de Ann Wilcock.

La Teoría de la Naturaleza Ocupacional del Ser Humano fue desarrollada por la científica de la ocupación Ann Wilcock, siendo publicada en su libro “*Ann occupational perspective of Health*” en 1998 publicado en Australia (Wilcock, 2006; Yerxa, 1998). La autora enlaza conceptos provenientes de la Salud Pública, la Sociología, la Antropología, la Medicina y Ciencia de la Ocupación (Hocking, 2000; Moruno & Romero, 2004; Townsend & Wilcock, 2004), señalando que su trabajo es considerar a la ocupación y sus consecuencias en cualquier situación para permitir el desarrollo de habilidades personales y su relación con la salud, así como defender los derechos ocupacionales de las personas y la salud ocupacional (Wilcock, 2001 en Walker & Menks, 2004).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|-----------------------------------|---|--|
| Concepción del ser humano. | El ser humano es concebido como eminentemente ocupacional que interactúa con su entorno modificándolo a voluntad y en relación directa con sus necesidades humanas. | “El fondo de esta teoría (...) está basada en el enlace entre las teorías de evolución biológica y cultural (...)” (Wilcock, 2006:53). |

| | | |
|--|--|---|
| | <p>El ser humano posee capacidades que pueden modificar el ecosistema por medio de la ocupación.</p> <p>El ser humano puede vivir en el ambiente gracias a sus capacidades, las cuales son desarrolladas por medio de la ocupación.</p> | <p>“La supervivencia es reconocida como el primer impulso de los humanos, como también de todos los otros animales. La supervivencia de los individuos es el resultado del uso de sus capacidades por medio de la ocupación, que cubre necesidades esenciales al organismo incluyendo apoyo social, ecológico y materiales del entorno” (Wilcock, 2006:71).</p> |
| <p>Descripción de la situación ocupacional satisfactoria.</p> | <p>Se entiende la situación ocupacional satisfactoria como el equilibrio entre el desempeño ocupacional del ser humano y su entorno, generando bienestar, no solo a sí mismo, sino que a otros seres humanos.</p> <p>Debe existir un equilibrio entre las ocupaciones que se realizan, los factores personales del ser humano, el ecosistema, la organización social, la cultura y la economía.</p> <p>La situación ocupacional satisfactoria está directamente influida por el ambiente, si éste entrega los recursos necesarios para la realización de ocupaciones en un estado de equilibrio.</p> | <p>“Los seres humanos están equipados para casi cualquier medio ambiente y están dispersos alrededor del mundo en comunidades por sus capacidades biológicas, las cuales son reflexibles, adaptables y poseen una amplia gama de ocupaciones. La cultura y la evolución ocupacional permitió el desarrollo en el uso de herramientas, la agricultura (...)” (Wilcock, 2006:55).</p> <p>“El tipo de economía, políticas, prioridades nacionales y valores culturales crea instituciones ocupacionales y actividades que podrían no</p> |

| | | |
|--|---|---|
| <p>Definición del problema ocupacional.</p> | <p>Se presenta cuando existe un desequilibrio entre la ocupación y el ecosistema debido a factores ambientales nocivos en la realización de ocupaciones.</p> <p>Existe un problema ocupacional cuando el ambiente no entrega los recursos, limita o coarta el desempeño en ocupaciones.</p> | <p>solamente promover la salud y el bienestar, sino que también pueden llevar a que los factores de riesgo tales como la sobrepoblación, soledad, abuso de sustancias, carencia de oportunidades (...), desequilibrio entre dieta y actividad, y el quiebre ecológico” (Wilcock, 1998:137).</p> <p>“(…) la necesidad de considerar un equilibrio entre las capacidades físicas, mentales y sociales; factores intrínsecos y extrínsecos; actividad y comida; obligación y elección; excitación y letargo; lo romántico y lo racional; desolación y unión; aburrimiento y desgaste (...) deben ser consideradas por la ciencia médica, la planificación política o las estructuras socioculturales” (Wilcock, 2006:170).</p> |
| <p>Concepción de Ocupación.</p> | <p>La ocupación otorga humanidad al ser humano, ya que le permite influir en su medio, construir sociedad, cultura y mantener la supervivencia en relación con otros seres humanos.</p> <p>Las ocupaciones generan otras ocupaciones que pueden ser nocivas o favorables para los seres humanos.</p> <p>La ocupación se concibe como un medio para adaptarse al medio ambiente, desarrollando capacidades en los seres humanos.</p> <p>La ocupación evoluciona, se transforma, genera cambios en las sociedades y en el ecosistema, lo que genera</p> | <p>“Los infantes privados de las oportunidades para aprender a través del hacer debido a la carencia de estimulación sensorial dentro de su medio ambiente fracasan en desarrollarse normalmente o prosperar.”(Wilcock, 2006:165).</p> |

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| | <p>cambios en los seres humanos.</p> <p>Las ocupaciones en conjunto con su medio pueden privar al ser humano de su condición humana, pudiendo “hacer” pero no “ocuparse”.</p> | <p>“(…) personas que están en riesgo de salud por su deprivación ocupacional incluyen desventaja grupal dentro de la comunidad, tales como la pobreza, incapacidad, grupos étnico minoritario y la edad” (Wilcock, 1998:147).</p> |
| <p>Definición de ambiente.</p> | <p>El medio ambiente está conformado por el ecosistema, la cultura de los seres humanos, y los recursos físicos del ambiente que permiten la ocupación.</p> <p>Existe una relación dialéctica entre la ocupación y el ambiente. El ambiente construye la ocupación, y la ocupación construye el ambiente.</p> <p>El ambiente puede entregar los medios y recursos para favorecer la realización de ocupaciones, así como puede negar o restringir su realización.</p> | <p>“Desde los tiempos en que las personas vivían en armonía con el medio ambiente natural (...) solamente con simples tecnologías para ayudarlos a satisfacer sus necesidades, la humanidad ha desafiado y dominado a la madre naturaleza por medio del desarrollo (...) sofisticada tecnología para satisfacer sus deseos ocupacionales, para conquistar la salud y retrasar la muerte por medio de la sofisticada ciencia médica siempre en evolución. Tales cambios tecnológicos son vistos por algunos como enajenación” (Wilcock, 2006:167).</p> |

4.6 Análisis ontológico de Terapia Ocupacional como ciencia aplicada.

A continuación se presentan las matrices de análisis ontológico del Modelo Ocupación Humana de Gary Kielhofner y del Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional de la Asociación Canadiense de Terapia Ocupacional. Ambos modelos corresponden, según el enfoque de los autores, a los más destacados modelos para la práctica que integran conocimiento de la ocupación como ciencia aplicada.

4.6.1 Matriz de análisis ontológico del Modelo Ocupación Humana de Gary Kielhofner.

Por casi treinta años el Modelo de Ocupación Humana (MOH o MOHO en inglés), ha entregado herramientas conceptuales, prácticas y teóricas al servicio de terapeutas ocupacionales en todo el mundo (Crepeau *et al*, 2005, 2008; Kielhofner, 2006; Kronenberg *et al*, 2006; Romero & Moruno, 2003; Polonio *et al*, 2001; Walker & Menks, 2004). Gary Kielhofner, articuló los comienzos de este modelo dentro de su tesis doctoral en el año 1975, a partir de los estudios realizados por Mary Reilly sobre el comportamiento ocupacional (Crepeau *et al*, 2008; Durante & Pedro, 2004; Polonio *et al*, 2001). Kielhofner y colaboradores han elaborado constantemente adaptaciones al modelo incluyendo cuatro ediciones (Kielhofner & Burke 1980; 1985; Kielhofner 1992; 2002; 2007). Gary Kielhofner señala que el MOH se diferencia de otros modelos en que su uso puede ser aplicado a cualquier persona que presenta problemas en su vida ocupacional, distinguiéndose de los modelos tradicionales, que se enfocan en dificultades específicas (Kielhofner, 2004; 2006).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|---|--|---|
| Concepción del ser humano. | <p>El ser humano es concebido como un sistema en interacción con su ambiente. Este sistema a su vez se compone en subsistemas que permiten su involucramiento en ocupaciones.</p> <p>Se concibe al ser humano como un ser eminentemente ocupacional, esto es, un ser que se comporta en ocupaciones.</p> <p>Uno de esos subsistemas es el cuerpo, quien permite la realización de ocupaciones. El ser humano se ocupa y se comporta por acciones de su cuerpo.</p> | <p>“Ocupación Humana se refiere al hacer del trabajo, juego o de las actividades de la vida cotidiana dentro de un contexto temporal, físico o sociocultural que caracteriza gran parte de la vida humana”. (Kielhofner, 2004:1)</p> <p>“El MOHO intenta explicar de qué modo la ocupación es motivada, adopta patrones y es realizada.” (Kielhofner, 2004:15)</p> <p>“El modelo conceptualiza a los seres humanos como formados por tres elementos: Volición, Habitación y Capacidad de desempeño.” (Kielhofner, 2006:148)</p> |
| Descripción de la situación ocupacional satisfactoria. | <p>La situación ocupacional satisfactoria es comprendida como el bienestar personal del ser humano, al involucrarse en ocupaciones que le significan. Este significado siempre tiene implicancias positivas y favorables para el ser humano.</p> <p>El desempeño de ocupaciones satisfactorias otorga al ser humano una identidad, una estructura, formas de pensar en</p> | <p>“(…) la Volición puede definirse como un patrón de pensamientos y sentimientos acerca de la propia persona como actor en el propio mundo que ocurren a medida que uno participa, elige, experimenta e interpreta lo que uno hace.” (Kielhofner, 2004:21)</p> |

| | | |
|---|--|---|
| | relación a las ocupaciones y la experimentación corporal de la acción, de maneras positivas. | “Según el MOH, las condiciones del ambiente social (grupos de personas y sus actividades) y del ambiente físico (objetos y espacios) crean demandas, restricciones, oportunidades y recursos que impactan en cada uno de los individuos.” (Kielhofner, 2002 en Kronenberg, 2006:188) |
| Definición del problema ocupacional. | <p>Se define el problema ocupacional como la dificultad del ser humano para desempeñar ocupaciones significativamente satisfactorias.</p> <p>Los subsistemas que componen al ser humano pueden fallar, lo que generará dificultades en la realización de ocupaciones y una dificultad o cambios en las relaciones con otros seres humanos.</p> | “(…) la mente y el cuerpo no son fenómenos separados sino más bien (...), son aspectos diferentes de una cosa.” (Kielhofner, 2004:98). |
| Concepción de Ocupación. | <p>La ocupación se concibe como Humana, el “hacer una ocupación” permite al ser humano ser humano.</p> <p>La ocupación permite el comportamiento.</p> <p>La ocupación se experimenta en el cuerpo, en la interacción de los subsistemas del ser humano.</p> | <p>“El subsistema habituación organiza el comportamiento ocupacional dentro de patrones o rutinas. Este subsistema consolida las elecciones habituales del subsistema volición y las integra dentro de patrones predecibles.” (De las Heras, 2003:132)</p> <p>“Cuando una persona está enferma las expectativas sociales normales para el rol de trabajador típicamente son suspendidas.”</p> |
| Definición de ambiente. | El ambiente se define como el contexto en donde el ser humano desempeña ocupaciones. Éste permite, facilita, | |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>limita o restringe el desempeño en ocupaciones significativamente satisfactorias.</p> <p>El ambiente esta fuera de los componentes del ser humano. El ser humano interactúa con su ambiente. En la interacción de los componentes del ser humano y el ambiente, ocurre la ocupación humana.</p> | <p>(Kielhofner, 2004:86).</p> <p>“(...) la capacidad de desempeño es la capacidad de los componentes físico y mental objetivos y la experiencia subjetiva correspondiente.” Kielhofner, 2004:92)</p> |
|--|--|--|

4.6.2 Matriz de análisis ontológico del Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional.

El Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional (MCDO) se basa en el trabajo realizado por Reed y Sanderson y de un grupo de terapeutas ocupacionales de la Asociación Canadiense de Terapia Ocupacional (ACTO), en conjunto con el Departamento de Salud y Bienestar Nacional de Canadá, a partir de las *Guidelines for Client-Centered Practice of Occupational Therapy* publicadas en 1987. Posteriormente fue revisado en 1983 y en 1997, donde obtiene su nombre actual. (Simó Algado & Urbanowski, 2006; Polonio, 2003; Polonio *et al*, 2001; Kielhofner, 2006). El modelo fue desarrollado a partir de una base interdisciplinaria desde la psicología humanista de Rogers (1951), la perspectiva de desempeño ocupacional de Reed y Sanderson (1980) y la práctica centrada en el cliente de Townsend (1992). (Simó Algado & Urbanowski, 2006; Kielhofner, 2006).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|--|--|--|
| <p>Concepción del ser humano.</p> | <p>El ser humano se concibe como un ser espiritual, esta espiritualidad es la esencia de su existencia que lo guía a un propósito de vida.</p> <p>Los seres humanos realizan ocupaciones guiados por su espiritualidad, lo cual en relación con su medio, los hace seres humanos únicos.</p> <p>El ser humano tiene la facultad de decidir como ocuparse dentro de su ambiente, siendo el ambiente quien otorga las posibilidades para que éste ser humano se ocupe.</p> | <p>“El MCDO ve a las personas como seres espirituales que son agentes activos con el potencial de identificar, escoger e involucrarse en ocupaciones en su medioambiente, y que pueden participar como compañeros dentro de una práctica centrada en la persona” (Simó Algado & Urbanowski, 2006:5).</p> <p>“Esta perspectiva supone que el cliente y el terapeuta trabajan juntos para alcanzar los objetivos establecidos por el propio cliente, y que además determinan juntos la manera de llegar a conseguir esos objetivos, así como los entornos en los que sea significativo para el objetivo el logro de los mismo” (Polonio <i>et al</i>, 2001:112-111).</p> |
| <p>Descripción de la situación ocupacional satisfactoria.</p> | <p>La situación ocupacional satisfactoria se concibe como el realizar ocupaciones guiadas por la espiritualidad, en armonía con un medio social, cultural e institucional.</p> <p>Las ocupaciones deben ser elegidas por los seres humanos en relación a sus propias características y en relación con su medio.</p> | <p>“El sujeto mantiene una relación con su entorno y la ocupación aparece como un interacción entre las personas y sus entornos” (Kielhofner, 2006:96).</p> |

| | | |
|--|--|--|
| <p>Definición del problema ocupacional.</p> | <p>El problema ocupacional es definido por el propio ser humano, en base a la realización de ocupaciones basadas en su espíritu, y la relación con el medio.</p> <p>Se relaciona con la carencia en la elección de ocupaciones de los seres humanos.</p> | <p>“La espiritualidad se presenta como el núcleo de la persona y se le define como “una fuerza vital omnipresente, la manifestación de una realidad superior, fuente de la voluntad y la autodeterminación y de la percepción del sentido del propósito y de la conexión que la gente experimenta en el contexto de su entorno” (ACTO, 1997 en Kielhofner, 2006:97-98).</p> |
| <p>Concepción de Ocupación.</p> | <p>La ocupación es concebida como acciones que pueden ser denominadas por grupos de seres humanos, las cuales le otorgan valor y significado.</p> <p>La ocupación se encuentran preestablecidas de taxonómicamente por el medio, el cual las define, construye y transforma.</p> <p>La ocupación surge desde la interacción del ser humano con su medio ambiente.</p> <p>La ocupación posee un valor terapéutico para los seres humanos. Las elecciones sobre las ocupaciones favorecen la salud y el equilibrio de los seres humanos.</p> | <p>“La ocupación hace referencia al conjunto de actividades de la vida cotidiana a las cuales los individuos y las diferentes culturas dan un nombre, una estructura, un valor y un significado” (Romero & Moruno, 2003:137-138).</p> <p>“El modelo clasifica el entorno respecto a atributos culturales, institucionales, físicos y sociales” (Romero & Moruno, 2003:138).</p> <p>“Los cambios en el equilibrio entre el sujeto, el entorno y la ocupación influyen de manera</p> |

| | | |
|---------------------------------------|---|--|
| <p>Definición de ambiente.</p> | <p>El ambiente se concibe como un amplio contenedor en donde participan los seres humanos, sus instituciones, su cultura, y los aspectos físicos.</p> <p>El ambiente permite el desempeño de ocupaciones, las configura y comparte con los seres humanos.</p> | <p>negativa en el desempeño ocupacional. (...) La incompatibilidad entre el sujeto, su entorno y su ocupación puede influir de manera negativa sobre su desempeño ocupacional (Fearing y col, 1997 en Kielhofner, 2006:99)</p> <p>“El MCDO tiene una visión holística del individuo al cual considera formado por cuatro componentes que no se pueden separar: físico, psíquico, sociocultural y espiritual” (Polonio, 2003:31).</p> |
|---------------------------------------|---|--|

4.7 Análisis ontológico de Terapia Ocupacional desde una perspectiva transcultural.

A continuación se presentan las matrices de análisis ontológico del Modelo *Kawa* de Michael Iwama y de la perspectiva Político-Social de Terapia Ocupacional de Frank Kronenberg, Salvador Simó Algado y Nick Pollard, las cuales representan según los autores, los últimos avances en el desarrollo de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación desde una perspectiva transcultural.

4.7.1 Matriz de análisis ontológico del Modelo *Kawa* de Michael Iwama.

El Modelo *Kawa* de Michael Iwama es un modelo conceptual para la práctica de Terapia Ocupacional, que considera su foco de acción en sujetos y comunidades, valorando en primera instancia el contexto cultural en el cual se encuentran. Utiliza la metáfora como forma de intervención, asemejando la vida a al flujo de un río. (Iwama, 2006; Kronenberg *et al*, 2006; Simó Algado & Urbanowski, 2006). Iwama realiza una reflexión transcultural aplicada a la práctica de Terapia Ocupacional, poniendo en tela de juicio la utilización de modelos teóricos desde una perspectiva occidental globalizadora (Iwama, 2006; Kronenberg *et al*, 2006; Simó Algado & Urbanowski, 2006).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|--|--|--|
| <p>Concepción del ser humano.</p> | <p>Se concibe al ser humano como un complejo equilibrio entre su medio ambiente y su flujo vital, los cuales se interrelacionan constantemente en la ocupación, construyendo la vida misma.</p> <p>El ser humano presenta características personales que favorecen el flujo de su vida.</p> <p>El flujo de vida transcurre gracias a la energía que el ser humano posee <i>per se</i>.</p> | <p>“La cultura forma la base del sitio de contexto en donde se examina la ocupación (...) la construcción familiar de la cultura ha explicado la inclusión del proceso por el cual el significado es adscrito a objetos y fenómenos como esferas en la experiencia social” (Iwama, 2006:19).</p> <p>“(...) la armonía en la vida entre el individuo y el contexto, y sus relación con el bienestar puede ser difícil de transmitir verbalmente (...) La vida</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>El ser humano tiene la capacidad de elegir que ocupaciones desea realizar, identifica cuales ha dejado de hacer, cuales realiza, atribuyéndole un significado personal a éstas.</p> | <p>es un viaje complejo y profundo que fluye a través del tiempo y el espacio como un río. El estado de bienestar óptimo en la vida o río de uno, puede representarse metafóricamente por medio de una imagen de corriente fuerte, profunda, libre de obstáculos” (Iwama en Kronenberg <i>et al</i>, 2006:219).</p> <p>“Las rocas (circunstancias de la vida), las paredes y el lecho del río (entorno), y los troncos que arrastra (recursos y desventajas) son todas partes inseparables de un río que determinan su curso. Por lo tanto el propósito de la terapia ocupacional es ayudar a aumentar y mejorar el flujo vital” (Iwama en Kronenberg <i>et al</i>, 2006:219-220).</p> <p>“Cuando la vida o el flujo de energía se debilita, el cliente de terapia ocupacional define o no el problema enfermedad, malestar o falta de armonía” (Iwama, 2006:220).</p> |
| <p>Descripción de la situación ocupacional satisfactoria.</p> | <p>Se concibe la situación ocupacional satisfactoria como el bienestar óptimo del ser humano y su armonía con el ambiente.</p> <p>El flujo vital permite la realización de ocupaciones que otorgan satisfacción personal y equilibrio con la cultura.</p> | |
| <p>Definición del problema ocupacional.</p> | <p>El problema ocupacional se relaciona con un desequilibrio entre el ser humano y su ambiente, obstaculizando su flujo vital.</p> <p>Las circunstancias de la vida que obstaculizan el flujo vital, dificultan el desempeño en ocupaciones.</p> | |
| <p>Concepción de Ocupación.</p> | <p>Se concibe la ocupación como la vida misma, el flujo vital constante, las oportunidades del ambiente y la completa armonía con el entorno.</p> | |

| | | |
|---------------------------------------|--|---|
| | <p>Debido a que el flujo vital siempre existe, el ser humano siempre está en ocupación.</p> <p>La ocupación no adquiere valores negativos o positivos <i>per se</i>, la ocupación “es” y el ser humano “le significa” en una relación contante con su entorno.</p> | <p>“<i>Mizu</i> término japonés para “agua” metafóricamente representa la energía de vida, o la energía que fluye del sujeto” (Iwama, 2006:144).</p> <p>“<i>Iwa</i> (término japonés para rocas) representa las circunstancias de la vida del sujeto que se conciben como problemáticas o difíciles de superar” (Iwama, 2006:147).</p> |
| <p>Definición de ambiente.</p> | <p>Se concibe el ambiente como un nicho de tradiciones, creencias, puntos de vida, explicaciones del mundo, significados y el lugar en que se lleva a cabo la ocupación.</p> <p>El ambiente es parte de la persona en una armonía de vida. Debe existir un equilibrio, los valores personales y la ocupación que se desempeña.</p> | <p>“<i>Ryoboku</i> es la palabra japonesa para “troncos”, y representa los atributos personales del sujeto, tales como valores, carácter, personalidad, habilidades especiales, recursos no materiales y materiales, pueden afectar positiva o negativamente a las circunstancias de la persona y su flujo vital” (Iwama, 2006:149).</p> <p>“Los espacios o <i>sukima</i> [del río, las rocas y los troncos] administran los focos potenciales para la terapia ocupacional. (Iwama en Kronenberg <i>et al</i>, 2006:219-224).</p> |

4.7.2 Matriz de análisis ontológico de la perspectiva Político-Social de Terapia Ocupacional de Frank Kronenberg, Salvador Simó Algado y Nick Pollard.

Frank Kronenberg, Salvador Simó Algado y Nick Pollard plantean un nuevo enfoque renovador para la práctica de Terapia Ocupacional, haciendo hincapié en la perspectiva política, social y ética que esta debiese definir. Éstos autores proponen una nueva perspectiva en el quehacer de Terapia Ocupacional, la cual debiese considerar no tan solo las discapacidades específicas de los sujetos con los cuales interviene, sino también el aspecto global en el cual se desempeñan, considerando la justicia y la responsabilidad social como parte de la intervención, y como los ámbitos mediatos globalizadores, las políticas elitistas y la carencia de oportunidades generan situaciones discapacitantes. (Kronenberg *et al*, 2006; Simó Algado & Urbanowski, 2006).

| Categorías | Descripción | Citas bibliográficas relevantes |
|-----------------------------------|--|---|
| Concepción del ser humano. | <p>El ser humano es un ser social y ocupacional.</p> <p>El ser humano se concibe como un ser diferente a otro ser humano, porque el medio les otorga tal distinción.</p> <p>El ser humano posee derechos inherentes a su condición de ser humano. Derechos que han sido construidos por otros seres humanos.</p> | <p>“El <i>apartheid</i> ocupacional se refiere a la segregación de grupos de personas mediante la restricción o negación de su acceso a una participación digna y significativa en las ocupaciones de la vida diaria, basada en la raza, color, discapacidad, procedencia nacional, edad, sexo, orientación sexual, religión, creencias políticas, estatus en la sociedad u otras</p> |

| | | |
|--|---|---|
| <p>Descripción de la situación ocupacional satisfactoria.</p> | <p>Se define la situación ocupacional satisfactoria como la participación en ocupaciones que permiten el bienestar personal y social, así como el respeto de los derechos de las personas en un espacio de justicia.</p> <p>La libertad para la realización de ocupaciones en medios de justicia social, en donde los derechos de los seres humanos son respetados por los seres humanos y sus instituciones, se considera como la situación ocupacional satisfactoria.</p> | <p>características. Ocasionado por fuerzas políticas, sus consecuencias sociales, culturales y económicas, sistemáticas y dominantes, ponen en riesgo la salud y el bienestar de individuos, comunidades y sociedades” (Kronenberg <i>et al</i>, 2006:66).</p> <p>“Utilizamos la expresión personas que experimentan condiciones discapacitante (...)” (Kronenberg <i>et al</i>, 2006:59).</p> |
| <p>Definición del problema ocupacional.</p> | <p>El problema ocupacional está más allá de las condiciones personales, se concibe como el resultado de decisiones externas al ser humano, y que le influyen de manera mediata.</p> <p>La hegemonía cultural pone en riesgo la realización de ocupaciones que le dan sentido a un ser humano o comunidad.</p> | <p>“El <i>Apartheid</i> ocupacional se basa en la premisa de que algunas personas tienen un valor y un estatus económicos y social diferente a otros” (Kronenberg <i>et al</i>, 2006:54).</p> <p>“Cardona (2001) describe la política como la práctica y poder de las persona para construir su propio destino. Por consiguiente la política es ocupación humana. (Kronenberg <i>et al</i>, 2006:67).</p> |
| <p>Concepción de Ocupación.</p> | <p>El ocuparse se concibe como un derecho. Un “poder ocuparse”, la libertad para involucrarse en ocupaciones</p> | <p>“Mas que una normalización o una</p> |

| | | |
|---------------------------------------|---|--|
| | <p>considerando un contexto socio-político-cultural.</p> <p>La ocupación es eminentemente política, le entrega a los seres humanos la capacidad de relacionarse entre si, definiendo estructuras sociales.</p> | <p>rehabilitación restringida y conformista, el objetivo del proceso de la Terapia Ocupacional es la liberación” (Kronenberg <i>et al</i>, 2006:3).</p> <p>“La justicia ocupacional se ha propuesto como base fundamental de la Terapia Ocupacional, una profesión que existe para “enfrentarse a las injusticias”” (Kronenberg <i>et al</i>, 2006:70).</p> |
| <p>Definición de ambiente.</p> | <p>El ambiente incide directamente en la posibilidad de realizar ocupaciones, determinado por las características que el propio medio entrega a los seres humanos.</p> <p>El ambiente puede restringir, facilitar, castigar o impedir la realización de ocupaciones.</p> <p>La estructura económica del ambiente genera diferencias en la realización de ocupaciones, promoviendo las distinciones jerárquicas y las relaciones de poder entre seres humanos, lo que se considera un espacio de profunda injusticia para los seres humanos.</p> | <p>“La emancipación y la construcción de una conciencia alrededor del derecho a tener derechos debe ser el foco del cuidado comunitario” (Kronenberg <i>et al</i>, 2006:94).</p> <p>“Reconociendo que la salud, el cuidado social y la educación en muchos países ricos del mundo parecen estar sujetas a prácticas dirigidas de mercado, estamos de acuerdo en que es importante entender este macroproceso relacionado con la globalización que está teniendo lugar y determinar nuestra postura en este panorama. (Kronenberg <i>et al</i>, 2006:81).</p> |

5. CONCLUSIONES.

A continuación se presentan las conclusiones del presente estudio, las cuales se organizan en dos partes, primero: el rol de terapeuta ocupacional desde un análisis ontológico, y segundo: las consideraciones ontológicas de las teorías de Ciencia de la Ocupación y Terapia Ocupacional desde una perspectiva histórica.

5.1 El rol de terapeuta ocupacional desde un análisis ontológico.

A continuación se desarrollarán la primera parte de las conclusiones del presente estudio, la cual consiste en la descripción del rol de terapeuta ocupacional bajo un análisis ontológico según la visión de los autores, basado en la evidencia presentada anteriormente. Estas conclusiones surgen como una nueva categoría dentro de la matriz de análisis ontológico, representa el abordaje clínico de Terapia Ocupacional.

5.1.1 Ideas conducentes a la fundación de Terapia Ocupacional.

Del Tratamiento Moral se concluye que el terapeuta ocupacional debe considerar a sus usuarios como personas que merecen respeto, considerando sus diferencias individuales, y el completo reconocimiento de sus existencias como ser humano con derechos.

Del Movimiento de Artes y Oficios se concluye que el terapeuta ocupacional debe poseer conocimientos tecnológicos, de modo de utilizar como herramienta una serie de actividades para ofrecer a los usuarios.

5.1.2 Postulados y principios de Terapia Ocupacional.

De las Filosofía de Adolf Meyer se concluye que el terapeuta ocupacional debe enfocarse en mantener el equilibrio entre las ocupaciones del usuario, favoreciendo relaciones interpersonales amables.

De los postulados de Susan Tracy y Eleanor Clark Slagle se concluye que los terapeutas ocupacionales deber poseer la capacidad de motivar a los usuarios para que éstos logren los objetivos terapéuticos. Esto corresponde a reconocer la importancia de la voluntad del propio terapeuta ocupacional, ya sea en un proceso de tratamiento como en la vida cotidiana.

5.1.3 Reduccionismo en Terapia Ocupacional.

De los principios de Terapia Ocupacional como una disciplina de colaboración médica se concluye que el rol del terapeuta ocupacional es obedecer la prescripción médica, esto incide en aceptar el enfoque con el cual se “ve” y se “trata” al usuario o paciente, basado en una jerarquía desde el médico al terapeuta y desde el terapeuta al paciente.

De Terapia Ocupacional desde un enfoque neuromusculoesquelético se concluye que el terapeuta ocupacional debe saber aplicar técnicas para favorecer el proceso de tratamiento de los usuarios, sin embargo, si se utilizan técnicas de forma aislada, se hacen prescindibles las características personales del terapeuta ocupacional, así como generar un vínculo terapéutico, la valoración y el respeto por la esencia de los usuarios.

De Terapia Ocupacional desde un enfoque intrapsíquico se concluye que el Terapeuta Ocupacional debe poseer conocimientos sobre procesos psicológicos de sus

usuarios, identificar las diferentes teorías que dan cuenta de los distintos procesos cognitivos y emocionales. Se concluye que es posible utilizar la ocupación misma como una forma de observar la conducta, e identificación de problemáticas de los usuarios.

También se concluye que el terapeuta ocupacional es el encargado de “hacer que el usuario haga”. Esto significa no distinguir los objetivos propios de Terapia Ocupacional basado en la ocupación, sino que privilegiar un diagnóstico y la comprensión de la problemática del usuario desde un enfoque reduccionista.

5.1.4 El resurgir de la Ocupación Humana.

De la Teoría del Comportamiento Ocupacional se concluye que el rol del terapeuta ocupacional es comprender el significado y el rol de la ocupación dentro del proceso terapéutico. El no comprender el significado de la ocupación implica un enfoque reduccionista, se pierde la esencia de la profesión la cual se forja bajo enfoques centrados en la integridad del ser humano, es decir, desde una perspectiva holística.

También se concluye que el terapeuta ocupacional no debe imponer ocupaciones a sus usuarios, pues éstas provienen de su voluntad, es decir, de su esencia e historia de “ser” ser humano.

De la Teoría de Integración Sensorial se concluye que la familia o el entorno más cercano al usuario deben ser incluidos en el proceso terapéutico, otorgándole una responsabilidad compartida en la consecución de los objetivos terapéuticos.

También se concluye que el terapeuta ocupacional debe utilizar la ocupación como un medio de intervención, siendo ésta el eje central del proceso terapéutico.

5.1.5 Ciencia de la Ocupación como Ciencia Social.

Del Modelo de Ocupación de David Nelson se concluye que el terapeuta ocupacional debe también poseer un rol crítico frente a la utilización de conceptos propios de la disciplina, esto es, adoptando desde otras disciplinas enfoques que faciliten la elaboración de conocimiento pero manteniendo la perspectiva de la ocupación.

De la Teoría de Naturaleza Ocupacional del Ser Humano y las consideraciones entre la relación de Ocupación y Salud se concluye que el terapeuta ocupacional debe tener destrezas clínicas, y no debe dejar de lado los conocimientos teóricos de la ocupación, de modo de comprender mejor al ser humano y su relación con el medio ambiente como un cientista de la ocupación.

5.1.6 Terapia Ocupacional como ciencia aplicada.

Del Modelo de Ocupación Humana se concluye que el terapeuta ocupacional debe comprender las dificultades del usuario, identificar la disfunción ocupacional y proponer al usuario ocupaciones para el tratamiento. Estas ocupaciones son identificadas por el terapeuta ocupacional y tienen relación con la historia de vida del usuario, lo que construye sus intereses y valores en relación a dicha ocupación.

También se concluye que el encuentro entre el terapeuta ocupacional y el usuario debe ser significativamente importante, generando instancias de cambio favorables para el tratamiento. Se recalca la visión de la Ciencia de la Ocupación de que el terapeuta ocupacional debe comprender el fenómeno de la ocupación humana como parte de Terapia Ocupacional.

Del Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional se concluye que el terapeuta ocupacional debe respetar la espiritualidad de su cliente, debido a que corresponde a su esencia como ser humano. El terapeuta ocupacional debe facilitar que el usuario identifique su problema ocupacional, así como también como llevar a cabo el proceso terapéutico.

5.1.7 Terapia Ocupacional desde una perspectiva transcultural.

Del Modelo Kawa se concluye que el terapeuta ocupacional debe orientar a su cliente en la identificación de su problema ocupacional que impide el flujo vital de su río. La práctica centrada en el cliente implica, que el cliente, tiene poder y derechos sobre su tratamiento lo que implica el reconocimiento de su idiosincrasia cultural, sus valores y su manera de concebir su entorno.

De la perspectiva Político-Social de Terapia Ocupacional se concluye que el terapeuta ocupacional debe abogar por la justicia social, elaborando una opinión crítica y un posicionamiento frente a la problemática que enfrentan sus sujetos de atención. El terapeuta ocupacional debe considerarse como un agente de cambio activo y como constructor de sociedades. Reflexionando sobre cómo sus acciones influyen, no tan solo en sus sujetos de atención, sino también en la toma de decisiones desde un enfoque político y social.

5.2 Consideraciones ontológicas de las Teorías de Ciencia de la Ocupación y Terapia Ocupacional desde una perspectiva histórica.

A continuación se desarrollará la segunda parte de las conclusiones del presente estudio, la cual consiste en el análisis ontológico de las Teorías de Ciencia de la Ocupación

y Terapia Ocupacional desde una perspectiva histórica según la visión de los autores, basado en la evidencia presentada anteriormente.

Se realizará un especial hincapié en los conceptos de las ideas conducentes a la fundación de Terapia Ocupacional, los postulados y principios de la disciplina y el reduccionismo en la profesión, agrupando las demás teorías en un nuevo grupo de análisis denominado Ocupación Humana como eje central de Terapia Ocupacional.

5.2.1 Ideas conducentes a la fundación de Terapia Ocupacional.

La Terapia Ocupacional proviene principalmente de la filosofía del Tratamiento Moral, la cual se establece por un pequeño grupo burgués europeo, quienes sorprendidos por el trato a los “pacientes”, deciden abogar por la defensa de sus derechos. Paralelamente, se comienza a desarrollar el Movimiento de Artes y Oficios, el cual establece como prioridad el respeto al trabajo del ser humano, por sobre el producto industrializado, realizando una invitación a dejar la ciudad y “volver” a la tierra de origen, o sitios campestres, para trabajar en la tierra y realizar trabajos artesanales. Estas dos perspectivas de proveniencias diferentes se amalgaman bajo el alero de un eje central común: La Ocupación. Así, la Ocupación dignifica al ser humano, y esta dignificación es concebida como un derecho, independiente de las características que el ser humano posea.

5.2.2 Postulados y principios de Terapia Ocupacional.

Las ideas de los fundadores de la profesión fueron canalizadas por medio de los postulados de Adolf Mayer, en conjunto, estos insipientes terapeutas ocupacionales, utilizaban ocupaciones con fines terapéuticos, desarrollando una disciplina fuera del campo

médico, influenciado por visiones de distintas profesiones como asistentes sociales, ideas humanistas de la psiquiatría, arquitectos y enfermeras.

Susan Tracy y Eleanor Clark Slagle llevan la práctica de Terapia Ocupacional al ambiente clínico influenciado por el paradigma médico, utilizando la ocupación como un medio para obtener mejorías en el estado de salud, lo que influenciado por el contexto histórico de la post-guerra, lleva al auge de la rehabilitación física, bajo una estricta prescripción médica. De esta forma, la Terapia Ocupacional se “encierra” en recintos médicos, pudiendo considerarse como el inicio de la práctica reduccionista.

5.2.3 Reduccionismo en Terapia Ocupacional.

La influencia de la disciplina militar y su relación jerárquica, sumado al auge del desarrollo científico biomédico positivista, incide en la práctica de Terapia Ocupacional y el vínculo con el usuario, así como en la imposición de las actividades a realizar.

Los tratamientos de Terapia Ocupacional que en un comienzo consideraban las necesidades de la persona, comienzan a ser realizados exclusivamente bajo la prescripción médica, por lo cual los terapeutas ocupacionales de la época comienza a “hacer” y a “ayudar a hacer” a los pacientes lo que el médico indica, lo que conduce a una temprana crisis de identidad profesional.

Dentro del reduccionismo se realiza la diferencia entre la conducencia a la colaboración médica y la necesidad de justificación científica de Terapia Ocupacional, en contraste con una ciencia positivista que posee teorías para explicar al ser humano bajo concepciones de la teoría psicodinámicas, musculoesqueléticas y neurológicas. La Terapia Ocupacional no fue capaz de desarrollar teorías propias, por factores políticos basados en la jerarquía médica.

Se concluye que de la aplicación de técnicas de forma aislada bajo un enfoque funcional, se promueve que el usuario ejecute actividades, y no ocupaciones, ya que no se consideran los valores de la participación ni elección en las ocupaciones que pudiese desempeñar, negando factores contextuales trascendentes como la cultura, el modelo político-económico y las características propias de la diversidad del ser humano. Esto es el actuar desde un modelo biomédico.

5.2.4 Ocupación Humana como eje central de Terapia Ocupacional.

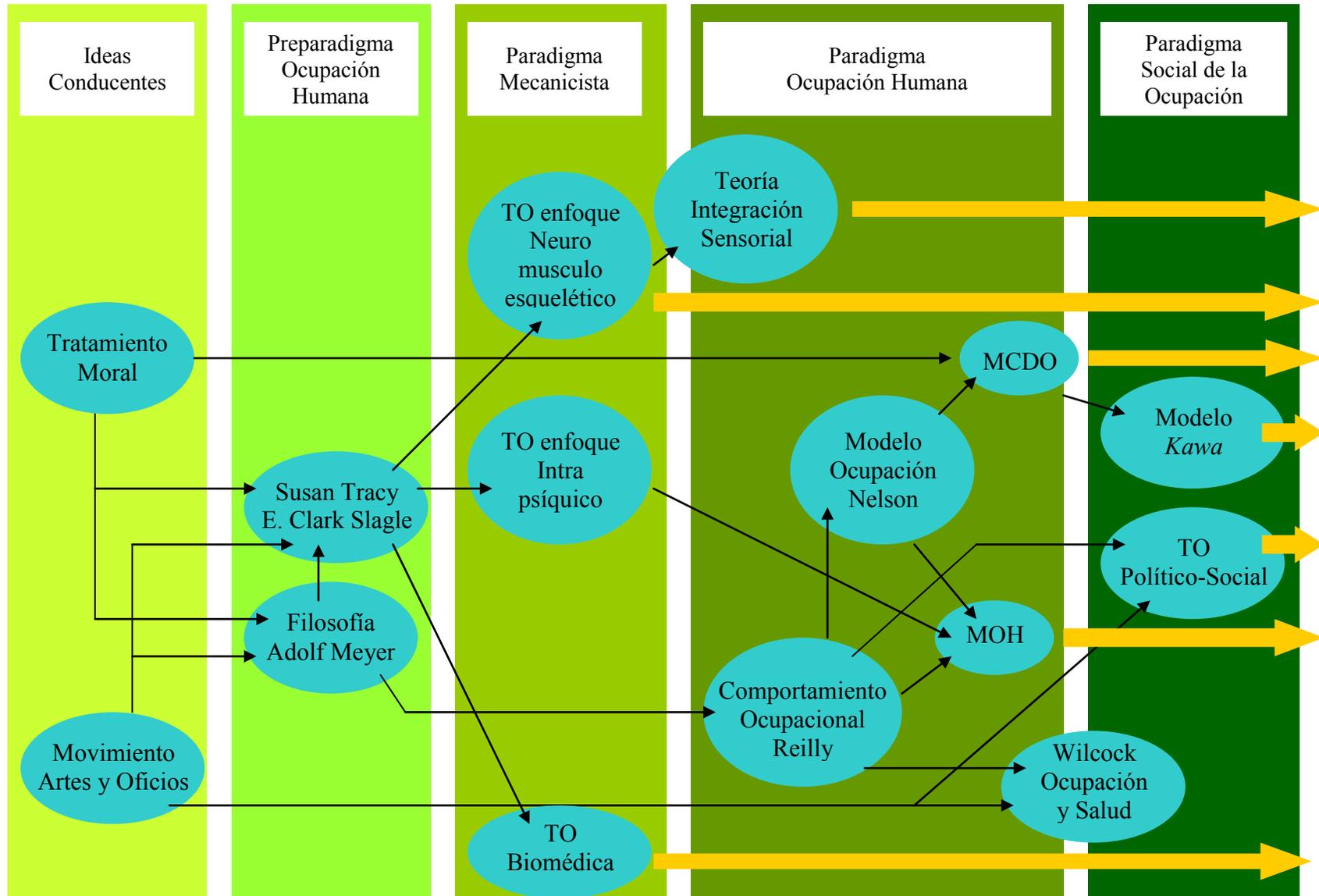
Mary Reilly se considera la primera terapeuta ocupacional que establece que el sujeto de estudio de Terapia Ocupacional es la ocupación por medio del concepto de comportamiento ocupacional.

Ann Wilcock y Frank Kronenberg tienen visiones similares acerca de la importancia de los factores mediatos como las políticas de los gobiernos, el modelo económico, y la cultura occidental globalizadora, y su influencia en las personas por medio de las ocupaciones que realizan. Ann Wilcock realiza este análisis desde la Ciencia de la Ocupación y Frank Kronenberg desde Terapia Ocupacional.

Según la perspectiva del mecanicismo, el problema ocupación se centra en los componentes específicos de un ser humano, en cambio a las posturas de Wilcock y Kronenberg, el problema ocupacional se centra en los factores ambientales mediatos.

Kielhofner (2006), establece la aparición del paradigma de la Ocupación Humana el cual se configura como respuesta al paradigma Reduccionista. Se establece a continuación una propuesta en torno a la aparición de un nuevo paradigma, el que ha sido denominado Paradigma Social de la Ocupación, como conclusión del presente estudio.

Mapa conceptual de los principales hitos teóricos de Terapia Ocupacional y la conceptualización del nuevo Paradigma.



5.2.4.1 Explicación del Mapa conceptual de los principales hitos teóricos de Terapia Ocupacional y la conceptualización del nuevo Paradigma.

El mapa conceptual ilustra los principales hitos históricos de Terapia Ocupacional. Se agrega la conceptualización señalizada por los autores sobre el nuevo paradigma: Paradigma Social de la Ocupación.

Se describen en círculos las principales teorías y sus exponentes, las flechas negras ilustran las relaciones e influencias entre las teorías, ideas y postulados.

Las flechas amarillas representan la continuidad del desarrollo de las teorías, ideas y postulados en la práctica actual de Terapia Ocupacional.

5.2.4.2 Relación entre los hitos históricos de Terapia Ocupacional.

En los inicios de la profesión la perspectiva política del Tratamiento Moral nutrió los cimientos de Terapia Ocupacional, otorgándole una definición clara sobre el rol del terapeuta ocupacional y su trato hacia los “pacientes”.

El Movimiento de Artes y Oficios otorgó a Terapia Ocupacional una perspectiva sobre el trabajo, su dignidad, valor social y el poder de la ocupación como eje de identidad en el ser humano.

El Tratamiento Moral, enfatizando en el “Ser”, y el Movimiento de Artes y Oficios centrado en el “Conocer y Hacer”, forman los principios fundamentales de Terapia Ocupacional. Adolf Meyer estableció una base filosófica sobre el ser humano y su

integridad, aplicando los principios éticos del Tratamiento Moral, y agregando un rol terapéutico a la ocupación, ocupación proveniente del Movimientos de Artes y Oficios.

La primera terapeuta ocupacional, Susan Tracy, comenzó con la formación de profesionales, bajo las influencias de los postulados de Meyer, practicando “terapia ocupacional” a “pacientes” que lo necesitaran en hospitales. Eleonor Clark Slagle, otorgó un enfoque centrado en la rehabilitación, lo cual tiene un auge significativo durante la Primera y Segunda Guerra Mundial. Así, los enfoques iniciales de Terapia Ocupacional prosperaban considerablemente.

Durante la guerra, los terapeutas ocupacionales que trabajaron en la rehabilitación de militares, estaban bajo las indicaciones de personal médico-militar. Se comienza a gestar un nuevo enfoque de la profesión, centrado en la funcionalidad y la consecución de objetivos concretos y en el menor tiempo posible, optimizando recursos, y desde una perspectiva mecanicista. La ocupación deja de ser el eje de la intervención en la profesión, constituyéndose un nuevo eje central: la función. Los preceptos de Meyer, Tracy y Slagle toman otro curso; la Terapia Ocupacional desarrolla un nuevo enfoque, potenciando una visión científica apoyada en las ciencias biomédicas. Luego de la Segunda Guerra Mundial, Terapia Ocupacional necesita seguir su curso, por lo que este nuevo enfoque, insipiente en ese momento, se refuerza para constituirse como el “apoyo médico”.

La Terapia Ocupacional desarrolló teorías e hipótesis sobre cómo la “ocupación” puede servir para lograr objetivos específicos dentro de otros campos del conocimiento. Margaret Rood entrega una visión de Terapia Ocupacional desde una perspectiva musculoesquelética, mientras que los trabajos iniciales de Jean Ayres aportaban desde el enfoque neurológico. Ambas perspectivas sumadas a las contribuciones de Gail Fidler, quien argumentó el rol de Terapia Ocupacional en la resolución de los conflictos intrapsíquico, constituyen una gran fuente del conocimiento científico (desde otros campos del conocimiento, fuera de Terapia Ocupacional) que justificó a la Terapia Ocupacional durante muchas décadas.

La aparición de Mary Reilly favorece un giro en el quehacer de la disciplina. Reilly hace énfasis en el volver a los fundamentos iniciales de la profesión centrándose en la ocupación como eje central de la disciplina. El comportamiento ocupacional, teoría elaborada por Reilly, invita a terapeutas ocupacionales a reflexionar sobre su desempeño y la manera de comprender a sus usuarios. Ayres, continúa con el desarrollo de su teoría otorgándole un nuevo enfoque centrado en la ocupación. Los aportes de Jean Ayres y Mary Reilly son considerados como las primeras teorías centradas en la ocupación y que son utilizadas por terapeutas ocupacionales.

David Nelson establece reflexiones sobre a la concepción de ocupación, desde la *University of Southern California*, realizando la diferencia entre Forma ocupacional y Desempeño ocupacional, este enfoque será clave en la comprensión posterior de la Ocupación Humana. Luego de establecerse el doctorado en Ciencia de la Ocupación, ciencia que aparece influenciada por las investigaciones de Reilly y las consideraciones de Yerxa.

Gary Kielhofner, propulsor del Modelo de Ocupación Humana, se basa en las premisas iniciales de Reilly, considerando conceptualizaciones teóricas de Nelson, y establece que la terapia ocupacional debe tener un fundamento en la ciencia aplicada. El Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional, elaborado por la Asociación Canadiense de Terapia Ocupacional, considera a la ocupación desde concepto elaborado de Nelson, y agregando la Espiritualidad como factor nuclear. Estos dos modelos principales son utilizados en la actualidad fortaleciendo el desempeño de terapeutas ocupacionales en diferentes partes del mundo.

5.2.4.3 Configuración del nuevo Paradigma Social de la Ocupación.

Descrito lo anterior, considerando las reflexiones de Kielhofner (2006) sobre los momentos históricos de la profesión y bajo un análisis ontológico, podemos clasificar a los autores y sus teorías dentro de cinco momentos en cuatro paradigmas:

1. **Ideas conducentes a la fundación de Terapia Ocupacional:** considera a las bases del Tratamiento Moral y al Movimiento de Artes y Oficios.
2. **Preparadigma de la Ocupación Humana:** considera a la Filosofía de Terapia Ocupacional de Adolf Meyer y los fundamentos conceptuales de las enfermeras ocupacionales de Susan Tracy y Eleanor Clark Slagle.
3. **Paradigma reduccionista en Terapia Ocupacional:** incluye los principios de Terapia Ocupacional como una disciplina de colaboración médica; Terapia Ocupacional desde un enfoque neuromusculoesquelético desde los aportes de Margaret Rood y los principios de Jean Ayres; y Terapia Ocupacional bajo enfoque intrapsíquico desde los aportes de Gail Fidler.
4. **Paradigma de la Ocupación Humana:** incluye los principales modelos de la práctica, en este caso se destaca la Teoría del Comportamiento Ocupacional de Mary Reilly; la Teoría de Integración Sensorial de Jean Ayres; el Modelo de Ocupación David Nelson; el Modelo Ocupación Humana de Gary Kielhofner y el Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional.

Finalmente, luego de la evidencia mostrada anteriormente, y como conclusión principal de nuestro análisis ontológico sobre la Ocupación Humana, establecemos la existencia de un nuevo paradigma, que no da cuenta de la ocupación como fenómeno individual y que no impone un modelo cultural, preocupándose principalmente de la

Ocupación como fenómeno Social. Estamos frente a un nuevo paradigma que hemos denominado: Paradigma Social de la Ocupación, el cual considera a la ocupación como un fenómeno complejo, político, cultural, económico y justo. Dentro de este nuevo paradigma se distinguen los siguientes autores y su conceptualización en relación a la ocupación:

- 5. El Paradigma Social de la Ocupación:** considera la Teoría de la Naturaleza Ocupacional del Ser Humano y las consideraciones entre la relación de Ocupación y Salud de Ann Wilcock; el Modelo *Kawa* de Michael Iwama; y la perspectiva Político-Social de Terapia Ocupacional de Frank Kronenberg, Salvador Simó Algado y Nick Pollard.

Ann Wilcock científica de la ocupación, elabora la teoría de la Naturaleza Ocupacional del Ser Humano, desde sus reflexiones sobre la política, el ecosistema y la relación del ser humano y su medio ambiente. Michael Iwama establece una crítica sobre los modelos de la práctica de Terapia Ocupacional, por carecer de una contextualización cultural en sus sujetos de atención que presentan características culturales diferentes, proponiendo el Modelo *Kawa*. Frank Kronenberg, Salvador Simó Algado y Nick Pollard, proponen un análisis reflexivo sobre sus experiencias como terapeutas ocupacionales haciendo hincapié en la perspectiva político-social de Terapia Ocupacional.

5.2.4.4 Implicancias sobre los paradigmas y el desempeño de Terapia Ocupacional: Conclusiones finales.

Se ha establecido de esta manera cinco momentos históricos relevantes en el desempeño de Terapia Ocupacional proponiendo un nuevo paradigma para la comprensión de la profesión.

Cada paradigma mantiene parte de sí, en la actualidad, de este modo se conceptualizan Terapias Ocupacionales diferentes. La práctica de la profesión se vuelve tan diversa como sus sujetos de atención lo permiten y así también la elaboración de su conocimiento científico.

Queda establecido un nuevo desafío el cual invita a la reflexión, cuestionamiento y análisis de la disciplina, focalizándose siempre en cómo esta nuestra profesión puede mejorar al servicio de los seres humanos.

6. ALCANCES FINALES.

6.1 Limitaciones del estudio.

Dentro de las principales limitaciones del estudio se identifica la dificultad en la consecución de material bibliográfico en idioma español, lo cual genera la necesidad de realizar traducciones libres pudiendo existir errores de interpretación en dicho proceso.

En ocasiones, el material bibliográfico no se encuentra disponible dentro de la región, especialmente los textos originales de los fundadores de la profesión, lo cual obliga a realizar citas bibliográficas desde interpretaciones de otros autores.

Consideramos importante señalar, que al tratarse este estudio interpretativo, las conclusiones de los autores están eminentemente influenciadas por su punto de vista, su formación académica y su postura crítica.

6.2 Proyección de la investigación.

A partir del presente estudio, los autores sugieren las siguientes líneas de investigación:

- Desde la Ciencia de la Ocupación, realizar nuevos estudio desde el enfoque de análisis ontológico.
- A partir del análisis ontológico realizado, se propone la elaboración de nuevas teorías que consideren supuestos y conceptos según el punto de vista del autor, como forma de desarrollar el conocimiento relacionado con la ocupación humana.

- Desde Terapia Ocupacional, se sugiere la realización de nuevos estudios centrados en el quehacer del terapeuta ocupacional, y su relación con los supuestos ontológicos de las teorías que sustenta la práctica.

A partir del presente estudio, los autores establecen las siguientes preguntas:

- ¿Es posible la validación de un nuevo paradigma en Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación?
- ¿Es posible, con el análisis ontológico realizado, la construcción de un nuevo modelo de intervención?
- ¿La Terapia Ocupacional puede influir en el desarrollo de nuevas políticas sociales en donde la Ocupación Humana sea el eje central?

7. BIBLIOGRAFIA

- (1) Asociación Canadiense de Terapia Ocupacional, 1997 en Kielhofner, G. “Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional”. 2006. Editorial Médica Panamericana.
- (2) Ayres, J. 1972 en Kielhofner, G. “Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional”. Editorial Médica Panamericana. 2006.
- (3) Ayres, J. “La integración sensorial y el niño”. 1998. Ed. Trillas. México D.F., México.
- (4) Azima & Azima, 1959 en Kielhofner, G. “Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional”. Editorial Médica Panamericana. 2006.
- (5) Beguin, R. “*Ergotherapie, Epistemologie et Methodologie. L’ergothérapie au quotidien : un regard ethnométhodologique*”. 2000 [en línea]. *Universite de Rennes II. Renne, France*. [Traducción libre].
- (6) Bynum, 1964. Citado de Hopkins. H, & Smith H. “Willard & Spackman Terapia Ocupacional”. 8ª Ed. Editorial Médica Panamericana. Madrid, 1998.
- (7) CNDEUTO (Conferencia Nacional de Directores de Escuelas Universitarias de Terapia Ocupacional), “Libro blanco de la diplomatura en terapia ocupacional”. 2004. [en línea] Zaragoza, España. Disponible en: <http://www.udc.es/grupos/cndeuto/docs/libro_blanco_cndeuto_to.pdf>
- (8) Creek, J. “*Occupational Therapy and Mental Health*” *Third Edition*. 2002. *Churchill Livingstone United Kingdom*. [Traducción libre].

- (9) Crepeau, E. Cohn, E. Schell, B. “Willard & Spackman: Terapia Ocupacional”. 10° Ed. 2005. Editorial Médica Panamericana.
- (10) Crepeau, E. Cohn, E. Schell, B. “*Willard and Spackman’s Occupational Therapy*”. 11th Edition. 2008. Lippincott Williams & Wilkins.
- (11) De las Heras, C. “Manual: Rehabilitación y Vida. Modelo de Ocupación Humana”. 2003. Reencuentros, Centro de Rehabilitación Psicosocial. Santiago, Chile.
- (12) Dunn, W., Brown, C. & McGuigan, A. “*The Ecology of Human Performance: A Framework for Considering the Effect of Context*”. 1994. *The American Journal for Occupational Therapy*. p.595-607. [Traducción libre].
- (13) Dunton, W.R. 1919 en Crepeau, E. Cohn, E. Schell, B. “Willard and Spackman: Terapia Ocupacional”. 2005. 10° Ed. Editorial Médica Panamericana.
- (14) Durante, P. & Pedro, P. “Terapia Ocupacional en geriatría: principios y práctica” 2004. 2ª Ed. MASSON. Barcelona, España.
- (15) Echeverría, R. “El Búho de Minerva”. 1998. 3° Ed. Dolmen Ediciones.
- (16) Fearing y col, 1997 en Kielhofner, G. “Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional”. 2006. Editorial Médica Panamericana.
- (17) Fidler, G. 1963 en Willard, H. Spackman, C. “Terapéutica Ocupacional” 4° Ed. 1973. J.B. Lippincott Company. 1° Ed. España.

- (18) Fidler, G. 1959 en Kielhofner, G. “Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional”. Editorial Médica Panamericana. 2006.
- (19) FONADIS (Fondo Nacional de la Discapacidad). “ENDISC 2004”, (Primer Estudio Nacional de la Discapacidad en Chile). Gobierno de Chile, 2005.
- (20) Giannini, H. “Breve introducción a la Filosofía”. 1988. 7° Ed. Editorial Universitaria.
- (21) Gómez, S. “Cuaderno de Terapia Ocupacional”. 1994. Editorial Universidad de Chile.
- (22) Guajardo, A. “Taller de Terapia Ocupacional: Una experiencia con víctimas de represión política”. 1994. CINTRAS, centro de salud mental y derechos humanos. Serie Monografías, N° 7.
- (23) Guajardo, A. “Terapia Ocupacional: La dimensión Política y Ética. Derechos Humanos” II Congreso Nacional de Estudiantes Universitarios de Terapia Ocupacional, Ciencia y Arte: Reflexiones desde el Sur del Mundo”. Valdivia, Chile. 2007 a.
- (24) Guajardo, A. “Terapia Ocupacional” [en línea] 2007 b. Entrevista realizada al Colegio de Terapeutas Ocupacionales de Chile S.G. Disponible en Internet en: <<http://www.terapia-ocupacional.cl/>>
- (25) Christiansen, C. “*Adolf Meyer Revisited: Connections between Lifestyles, Resilience and Illness*”. *Journal of Occupational Science*, July 2007, Vol 14, No 2, pp 63-76. [Traducción libre].

- (26) Hocking, C. “*Occupational Science: a stock take of accumulated insights*” 2000. *Journal of Occupational Science*, August 2000, Vol. 7, N°2, pp 58-67. [Traducción libre].
- (27) Hopkins, H. & Smith H. “Willard & Spackman Terapia Ocupacional”. 8ª Ed. 1998. Editorial Médica Panamericana. Madrid, España.
- (28) Howarth & MacDonald, 1946 en Turner *et al* “Terapia Ocupacional y Disfunción Física. Principios, Técnicas y Práctica”. 2003. 5º Ed. El Servir España S.A.
- (29) Howe, M. Sharan Schwartzberg “*A functional approach to group work in occupational therapy*” 3ed Ed. Lippincott Williams & Wilkins. Philadelphia, Pensilvania, United States of America. [Traducción libre].
- (30) Imperatore, E. “¿Lo estamos pasando bien? El juego en el adulto, un proceso esencial”. 2002. Editorial Grijalbo Mondadori. Santiago de Chile.
- (31) Iwama, M. “*The Kawa Model, Culturally Relevant Occupational Therapy*”. 2006. Churchill Livingstone Elsevier. [Traducción libre].
- (32) Kielhofner, G. “Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional”. 2006. Editorial Médica Panamericana.
- (33) Kielhofner, G. “Modelo de Ocupación Humana” 3º Ed. Editorial Médica Panamericana. 2004.
- (34) Kronenberg *et al*. “Terapia Ocupacional sin Fronteras: aprendiendo del espíritu de los supervivientes”. 2006. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, Madrid.

- (35) Kuhn, T. “La Estructura de las revoluciones científicas”. 1970. 2° Ed. Chicago: University of Chicago Press.
- (36) Lavelle, L. “Introducción a la Ontología”. 2° Ed. 1966. Breviarios del Fondo de Cultura Universitaria.
- (37) Llorens & Young, 1960 en Kielhofner, G. “Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional”. Editorial Médica Panamericana. 2006.
- (38) Lobos A. “Acciones de Terapia Ocupacional en Protocolo de Tenorrafia Flexores”, 2004.
- (39) Macintyre, A. y Tornebohm, H. en Kielhofner, G. “Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional”. 2002. Editorial Médica Panamericana.
- (40) Marx, C. “Manuscritos económico-filosóficos de 1844”. 1968. 2° Ed. Grigalbo. México.
- (41) Maturana y Varela “El Árbol del Conocimiento” 1990. Lumen Editorial Universitaria. Santiago Chile.
- (42) McColl, M. *et al* “*Theoretical basis of occupational therapy*” 2nd Ed. 2003. Slack Incorporated. United States of America. [Traducción libre].
- (43) Meyer, 1922 en Kielhofner, G. “Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional”. 2002. Editorial Médica Panamericana.
- (44) Meyer, 1922 citado en Turner *et al* “Terapia Ocupacional y Disfunción Física. Principios, Técnicas y Práctica”. 5° Ed. 2003. El Servir España S.A.

- (45) Mortis, S. “Paradigmas de Investigación Cualitativa”. [en línea] 2008? Instituto Tecnológico de Sonora. Disponible en: <<http://biblioteca.itson.mx/oa/educacion/oa2/ParadigmasInvestigacionCualitativa/i17.htm>>
- (46) Moruno, P. Romero, D. “Terapia Ocupacional en Salud Mental: la ocupación como entidad, agente y medio de tratamiento” [en línea] Revista Gallega de Terapia Ocupacional N°1, diciembre 2004. Disponible en: <www.revistatog.com>
- (47) Nelson, D. “*Occupation: form and performance*” 1987. *Occupational Therapy Department, Western Michigan University, Kalamazoo, Michigan*. [Traducción libre].
- (48) Nelson, D. “*Occupation: Form and performance*” *American Journal of Occupational Therapy*. 1988. N°42, 633-641. [Traducción libre].
- (49) Olivares, D. Vidal, D. Morrison, R. “De la Filosofía a la Ciencia de la Ocupación” 2007. VII Congreso Latinoamericano y Argentino de Terapia Ocupacional, Mar del Plata, Argentina.
- (50) Pierce, D. “*Occupation by Design: Building Therapeutic Power*”. 2003. F. A. Davis Company. [Traducción libre].
- (51) Polonio, B. “Terapia Ocupacional en discapacitados físicos: teoría y práctica” 2003. Ed. Médica Panamericana. Madrid, España.
- (52) Polonio, B. Pilar Molina & Blanca Noya. “Conceptos Fundamentales en Terapia Ocupacional”. 2001. Médica Panamericana. Madrid, España.

- (53) Reilly, M. 1962 en Turner, A. *et al*, “Terapia Ocupacional y Disfunción Física. Principios, Técnicas y Práctica”. 5º Ed. 2003. El Servir España S.A.
- (54) Romero, D. & Pedro Moruno. “Terapia Ocupacional. Teoría y técnicas”. 2003. MASSON, S.A. Barcelona, España.
- (55) Sauta, R. “Todo es teoría: objetivos y métodos de investigación”. 2005. Lumiere. Buenos Aires, Argentina.
- (56) Simó Algado, S. Urbanoesky, R. “El Modelo del Desempeño Ocupacional” 2006. [en línea] Revista Gallega de Terapia Ocupacional. Nº3, Febrero. Disponible en: <www.revistatog.com>
- (57) Slagle, 1938 citado en Hopkins. H, & Smith H. “Willard & Spackman Terapia Ocupacional”. 1998. 8ª Ed. Editorial Médica Panamericana. Madrid, España.
- (58) Smith, S. Imperatore, B. & Schaaf, R. “*Undertanding the Nature of Sensory Integration with diverse populations*”. 2001. *Therapy Skill Builders a Harcourt Health Sciences Company. Unites States of America*. [Traducción libre].
- (59) Steenberghen, F. “Ontología”. 1952. Editorial Gredos. Madrid.
- (60) Townsend, E. & Wilcock, A. “*Occupational justice and client-centred practice: A dialogue in progress*”. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, Vol. 71, Nº 2, 2004. 75-87.
- (61) Turner, A. *et al*, “Terapia Ocupacional y Disfunción Física. Principios, Técnicas y Práctica”. 2003. 5º Ed. El Servir España S.A.

- (62) Upham, 1918 en Hopkins. H, & Smith H. “Willard & Spackman Terapia Ocupacional”. 1998. 8° Ed. Editorial Médica Panamericana. Madrid, España.
- (63) Vicenzo, L. “Método Rood una alternativa terapéutica” [en línea] 2007. CPM Médica Ltda. Disponible en: <<http://www.searchmedica.es/search.do?q=Musculo+aductor+menor&c=main&ss=defLink&p=Convera&ds=80>>
- (64) Vidal, D. & Morrison, R. “Ontología, Epistemología y Lógica: Filosofía de la Ocupación Humana”. 2007 [en línea] 2° Congreso Nacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional. Ciencia y Arte: Reflexiones en el Sur del Mundo. Universidad Austral de Chile. Disponible en: <<http://www.boletinto.cl/pdf/016.pdf>>
- (65) Walker, K. & Menks, F. “*Perspectives on Theory for the practice of Occupational Therapy*” 3rd Ed. 2004. Pro Ed. Austin, Texas. United States of America. [Traducción libre].
- (66) Wilcock, A. 2001 en Walker, K. & Menks, F. “*Perspectives on Theory for the practice of Occupational Therapy*” 3rd Ed. 2004. Pro Ed. Austin, Texas. United States of America. [Traducción libre].
- (67) Wilcock, A. “*An Occupational Perspective of Health*”. 1998. SLACK Incorporated. New York, Unites Estates of America. [Traducción libre].
- (68) Wilcock, A, “*An Occupational Perspective of Health*”. 2nd Ed. 2006. SLACK Incorporated. New York, Unites Estates of America. [Traducción libre].

- (69) Wilcock, A. “*Occupational Utopias: back to the future*”. *Journal of Occupational Science*, Vol. 8, Issue N° 1. 2001. [Traducción libre].
- (70) Wilcock, A. “*The Occupational Brain: A Theory of Human Nature*” *Journal of Occupational Science, Australia*. 1995. [Traducción libre].
- (71) Willard, H. Spackman, C. “*Principles of Occupational Therapy*”. 1947. Philadelphia Lippincott. Traducción libre.
- (72) Willard, H. Spackman, C. “*Terapéutica Ocupacional*” 4° Ed. 1973. J.B. Lippincott Company. 1° Ed. España.
- (73) Yerxa, E. “*Occupational science: a renaissance of service to humankind through knowledge*” 1998. *Occupational Therapy International*, 7, 87-98. [Traducción libre].
- (74) Zemke, R. Clark, F. “*Occupational Science: The Evolving Discipline*”. 1996. *F. A. Davis Company. Philadelphia, Unites States of America*. [Traducción libre].