

EVOLUCIÓN DE LA FILOSOFÍA DE LA TERAPIA OCUPACIONAL DESDE SUS INICIOS COMO PROFESIÓN.

EVOLUTION OF THE PHILOSOPHY OF OCCUPATIONAL THERAPY SINCE ITS INCEPTION AS A PROFESSION.

PALABRAS CLAVE Filosofía, Terapia Ocupacional, Ocupación Humana, Adolf Meyer, Historia. Base Filosófica, Paradigma

KEYWORDS Philosophy, Occupational Therapy, Human Occupation, Adolf Meyer, History. Philosophical Base, Paradigm.

DeCS Terapia Ocupacional, Filosofía, Historia, Ocupación.

MEsh occupational therapy, philosophy, history, occupation.



Autores:

Dña. Cristina Rubio Ortega.

Terapeuta Ocupacional. Servicio Navarro de Salud –Osasunbidea.
cristinaru@yahoo.com

D. Luis María Berrueta Maeztu.

Terapeuta Ocupacional. Servicio Navarro de Salud –Osasunbidea.
Trabajador social.
luytxus@yahoo.es

Dña. Pilar Durán Carrillo.

Terapeuta Ocupacional. Clínica de Rehabilitación de Salud Mental.
Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.
piliduransalor@gmail.com

Como citar este documento:

Rubio Ortega C, Berrueta Maeztu LM, Durán Carrillo P. Evolución de la filosofía de la Terapia Ocupacional desde sus inicios como profesión. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2014 [fecha de la consulta]; 11(20): [23 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num20/pdfs/historia1.pdf>

Texto recibido: 22/10/2014

Texto aceptado: 29/10/2014

Texto publicado: 30/07/2014

Introducción

En primer lugar, y a modo de contextualización, es importante distinguir entre los conceptos de filosofía, filosofía de la ciencia y paradigma, porque una aproximación a la filosofía de la terapia ocupacional y de la ocupación humana se encuadraría en lo que denominamos Filosofía de la ciencia.

Una buena definición de filosofía podemos encontrarla en el diccionario de la Real Academia Española (RAE): *“Conjunto de saberes que busca establecer, de manera racional, los principios más generales que organizan y orientan el conocimiento de la realidad, así como el sentido del obrar humano”*.⁽¹⁾

Por otra parte, la filosofía

^a En el sentido del obrar humano se entroncaría todo el cuerpo filosófico o de pensamiento relacionado con el concepto de naturaleza ocupacional.

RESUMEN:

El objetivo de este artículo es analizar cómo las corrientes filosóficas e ideológicas que influyeron sobre los fundadores de la Terapia Ocupacional cristalizaron a través de éstos en una base filosófica, así como la evolución de la base filosófica de la Terapia Ocupacional a partir su creación formal como profesión en 1917. Para ello se realizó una búsqueda bibliográfica en las principales bases bibliográficas (PUBMED, OTDbase, Web of Knowledge). Se realiza un análisis detallado de la primera filosofía de Adolf Meyer y de las dos bases filosóficas oficiales de la Asociación Americana de Terapia Ocupacional publicadas en 1979 y 2011. Por último se hace referencia a la Filosofía de la Ocupación Humana (FOH).

SUMMARY:

This paper aims to analyze how the philosophical and ideological trends that influenced the founders of occupational therapy, crystallized through them on a philosophical basis, and what the evolution of the philosophical basis of occupational therapy has been since its formal establishment as a profession in 1917. A literature search was conducted in the main bibliographic databases (PUBMED, OTDbase, Web of Knowledge). A detailed analysis of Adolf Meyer's first philosophy is made and the two official philosophical bases of the American Occupational Therapy Association in 1979 and 2011 are analyzed. Finally reference is made to the Philosophy of Human Occupation (POH).

(2) existen 2 niveles de análisis: el de primer orden que consiste en el análisis del hacer o actuar de una disciplina según sus ejes constitutivos (paradigma), fundamentos teóricos y de evidencia científica. (Por ej. analizar las rutinas ocupacionales de una persona, o como sus condiciones ocupacionales, etc.)

El de segundo orden, es una meta análisis que reflexiona acerca del por qué y el cómo esos fundamentos de la profesión se relacionan, sirven y se vinculan a esa disciplina. Es decir, el primer orden o nivel sería el que observamos y el segundo nivel y orden sería "cómo" observamos. En este segundo nivel se situarían según estos autores lo que denominamos filosofía de la ocupación humana. Un de las principales revoluciones en el campo de la filosofía de la ciencia la estableció Kuhn con el concepto del paradigma:

" 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."(3)

En línea con este concepto de paradigma, diversos autores de la Terapia Ocupacional definen su concepto de filosofía: Para Peloquin una filosofía

de la ciencia sería la que reflexiona desde un meta-análisis sobre la *conformación, estructura y dinámica del conocimiento científico, y sobre los fines y condiciones de la práctica científica.* (2)

En la filosofía de la ciencia según Bateson,

puede definirse como el “conjunto de creencias, valores y principios que subyacen a los actos”. (4) En el seno de una profesión, su filosofía es considerada, según Turner, el “credo” que determina el pensamiento y las acciones de los profesionales (5). Para Anne Mosey se trata de “casi un acto de fe”, puesto que supone un hecho incuestionable para la profesión que la profesa. (4)

Cualquier profesión requiere de una base filosófica sólida que sirva de referencia para que los profesionales que la integran evalúen y juzguen su práctica, su investigación y su teoría. Sin esa base, pueden resultar vulnerables a presiones y modas, además de ser susceptibles de seguir una evolución errónea. (5)

La importancia de la filosofía de la terapia ocupacional radica por tanto, en que se trata de uno de los elementos claves relacionados con la identidad profesional. (6) La gran pregunta sobre quiénes^b somos se desdobra automáticamente en otras dos preguntas igual de metafísicas^c y enormes: ¿de dónde venimos?, ¿a dónde vamos? (7) y lleva implícita la pregunta de nuestra razón de ser: ¿Qué hacemos aquí?, ¿Para qué estamos aquí?, ¿Cuál es nuestra misión?. Éstas nos conducen a su vez a preguntas operativas sobre lo que nosotros podemos y debemos hacer: ¿Cuáles son nuestras herramientas?, ¿Cómo y cuándo debemos utilizarlas?, etc.

Debajo de todos estos interrogantes subyace nuestra visión del ser humano, de la sociedad, y del mundo.

^b Esta gran pregunta de quién somos, en Terapia Ocupacional nos remite directamente a quién es el hombre a nivel ocupacional, es decir, cual es su naturaleza ocupacional. La filosofía a través de la antropología filosófica se ha planteado a lo largo de la historia del pensamiento humano si existe una naturaleza humana que nos lleva a la acción y como “conducir” esta acción humana hacia la virtud. Dicho recorrido filosófico supondría la base para establecer una futura ontología de la naturaleza ocupacional humana.

^c La metafísica es una rama de la filosofía que estudia la naturaleza, estructura y componentes principales de la realidad. Existe dos grandes problemas metafísicos: el **ontológico**, que es la ciencia que estudia al ser y que tiene gran relevancia debido a que desde la ontología se ha estudiado y reflexionado acerca de la naturaleza ocupacional del ser humano. El segundo problema es el **teleológico** (no confundir con teológico) que no resulta tan importante para establecer una filosofía de la ocupación humana o de la TO. Numerosos pensadores se preguntaron acerca de la naturaleza de la acción humana a lo largo de la historia del pensamiento: Platón y Aristóteles en la antigüedad, Averroes, Avempace, Maimonides y Santo Tomás de Aquino en la edad media, Erasmo, Spinoza y Kant en la época moderna, Hegel, Marx, Kierkegard y Dewey en el siglo XIX y finalmente en el siglo XX, Heidegger, Frome, Ghelen, Ortega y Gasset, Habermas, Zubiri y especialmente, H. Arendt, con la conceptualización del *homo faber*.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda bibliográfica en torno a la base filosófica de la terapia ocupacional en las siguientes bases de datos bibliográficas: Pubmed, web of knowledge y OTDBASE. La búsqueda fue realizada el 3 de octubre de 2014, con los siguientes criterios de búsqueda:

- a) "occupationaltherapy" and "philosophical base"
- b) "occupationaltherapy" and "philosophy".

Obteniendo los siguientes resultados: (ver Tabla 1)

	"occupational therapy" AND "philosophical base"	"occupationaltherapy" AND "philosophy"
PUBMED	7	163
WEB OF KNOWLEDGE	2	75
OTDBase	100	100

Tabla 1- Resultados de la búsqueda bibliográfica.

Además, en OTDbase se obtuvieron:

- 10 resultados con "philosophical base"
- 100 resultados con "terapia ocupacional" and "base filosófica"
- 100 resultados con "terapia ocupacional" and "filosofía"
- 0 resultados con "base filosófica"
- 4 resultados con "filosofía"

También se realizaron búsquedas en Google académico, y se revisaron los principales libros de terapia ocupacional publicados en español.

RESULTADOS

EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA BASE FILOSÓFICA DE LA TERAPIA OCUPACIONAL

Tal y como enuncia Shannon la Filosofía de la Terapia Ocupacional *"representa la visión que tiene la profesión acerca de la naturaleza de su existencia, proporciona sentido y guía las actuaciones de la profesión. También proporciona un conjunto fundamental de valores, creencias, verdades y principios que guían las acciones de los profesionales de este campo"*. (Shannon, 1986) (8)

Las creencias filosóficas de la Terapia Ocupacional, al igual que la de cualquier disciplina, proceden de su base histórica. De hecho, la práctica actual de la Terapia Ocupacional está fundamentada en sus raíces históricas.(9)

Morrison, Olivares y Vidal (2) describen a lo largo de la historia de la terapia ocupacional la existencia de un pre-paradigma y 3 paradigmas : el Paradigma de la ocupación, el Paradigma mecanicista y Paradigma social de la ocupación:

1. Pre-paradigma de la Ocupación (comienzo del siglo XX - finales de la segunda guerra mundial): En aquella época distintos movimientos sociales y sociedades médicas ya sugerían el gran valor de la ocupación. La Revolución Industrial había generado importantes cambios en una sociedad que comenzaba cada vez más a ser consciente de los efectos negativos de la mecanización. En ese contexto, surgieron sociedades de artes y oficios con el objetivo de restituir el orgullo por el trabajo artesanal. El nuevo modo de vida en ciudades generó una nueva clase social empobrecida (inmigrantes,

trabajadores de grandes fábricas) que las Settlement houses^d intentaban contrarrestar ofreciendo actividades educativas y recreativas.(4)

Estas y otras ideas e ideologías comienzan a dar forma y conducen a la constitución de la terapia ocupacional. Entre todas ellas, se distinguen 3 principales: la filosofía pragmatista, el tratamiento moral^e, y el movimiento de artes y oficios. Epistemologías que fundamentan la intervención terapéutica, o el "tratamiento ocupacional", en concepciones filosóficas opuestas a las "visiones del mundo" imperantes en aquella época.(2)

El tratamiento moral enfatizando en el ser, el pragmatismo en el conocer y el movimiento de artes y oficios centrado en el hacer, forman los principios fundamentales de la primera terapia ocupacional, junto con las filosofías holista y humanista. (2)

En este pre-paradigma, la ocupación se gestaba como el eje central de la disciplina, comenzando a constituirse como tal a comienzos del siglo XX, consolidándose en 1917 con la fundación de la National Society for The Promotion of Occupational Therapy (NSPOT)^f.(11)

Los integrantes de la NSPOT convivían con la idea, popular ya en aquella época, de que las personas que se encontraban en determinadas circunstancias podrían beneficiarse de ocupaciones significativas.

Así, William Rush Dunton, segundo presidente de la NSPOT, (11,12) redactó en 1917 una especie de credo para los terapeutas ocupacionales:

"La ocupación es tan necesaria para la vida como el alimento o la bebida. Todos los seres humanos deben tener tanto ocupaciones físicas como mentales... que

^d Establecimientos y casas de Acomodación (10). Podrían considerarse centros comunitarios establecidos con los objetivos de proporcionar servicios educativos, culturales, recreativos y culturales a los distritos más desfavorecidos de las ciudades.(10)

^e Antes de la aparición del tratamiento moral, han existido corrientes de pensamiento como los estoicos, el taoísmo, y el humanismo que conceptualizaban una tendencia natural del hombre hacia la acción y las virtudes de la actividad humana como instrumento para alcanzar la vida en plenitud.

^f Sociedad Nacional para la promoción de la Terapia Ocupacional.

disfruten... Que las mentes enfermas pueden ser curados a través de la ocupación". (11,13)

Igualmente Adolf Meyer, miembro destacado de la NSPOT, publica en 1922 el artículo "The Philosophy of Occupation Therapy" (14) donde establece las que, a su juicio, son algunas de las premisas de la filosofía de la "Terapia mediante la Ocupación", y que se resumen a continuación (14,15):

1. Concibe al ser humano dentro de un entorno, no es un sujeto aislado. Además, reconoce la existencia de una relación de causa-efecto entre el hombre y el entorno. En palabras del propio Adolf Meyer: *... "el hombre es un organismo que se mantiene y equilibra en el mundo de la realidad y actualidad, teniendo una vida y uso activo, por ejemplo: usando , viviendo y pasando su tiempo en armonía con su naturaleza y con la naturaleza misma. Es este uso que hacemos de nosotros mismos lo que deja la impronta última sobre todos y cada uno de nuestros órganos" ...*

2. Establece la existencia de unos Ritmos vitales (trabajo, descanso, juego y sueño) y resalta la importancia de equilibrarlos para favorecer la salud. Apunta la posibilidad de reestablecerlos o mantenerlos mediante un programa de vida sana que incluya un equilibrio entre los cuatro ritmos vitales.: *"....Hay muchos otros ritmos a los que debemos adaptarnos: ritmos más largos como el de la noche o el día, del sueño y de las horas de vigilia, del hambre y su satisfacción y finalmente los cuatro principales: trabajo y juego y descanso y sueño, que nuestro cuerpo tiene que ser capaz de equilibrar incluso encontrándose en dificultades. El único modo de conseguir un equilibrio en todo esto es realmente hacer y practicar un programa de vida sana, que es la base de sentimientos, pensamientos, imaginación e intereses sanos."*

3. La enfermedad mental es considerada como un problema de adaptación: *"Ninguna rama de la medicina ha sabido tan claramente como la*

psiquiatría que detrás de estas formidables enfermedades hay, en su mayoría, problemas de adaptación..”

4. Esta adaptación necesaria para lograr una mejor salud mental se facilita involucrándose en la actividad: *"Tanto la necesidad de adaptación como el valor del trabajo son unas ayudas inmejorables para los problemas de adaptación"*

5. **Paradigma Mecanicista**⁹ (finales de la primera guerra mundial, segunda guerra mundial y su época posterior, hasta los años 80): Durante esta época la Terapia Ocupacional comenzaría a diversificar y extender su intervención a otros ámbitos fuera de la asistencia psiquiátrica, dando así respuesta a las demandas sociales y a los avances médicos.

6.

La Terapia Ocupacional es, en esta etapa, considerada como una disciplina ligada (y jerarquizada) a la Medicina, fundamentando su intervención en técnicas paliativas para reducir la incapacidad y centrada en la funcionalidad de sistemas biológicos e intrapsíquicos. Este nuevo enfoque de la profesión se centra en la funcionalidad y la consecución de objetivos concretos en el menor tiempo posible, optimizando recursos, desde una perspectiva mecanicista. La ocupación deja de ser el eje de la intervención en la profesión, constituyéndose un nuevo eje central: la función. Este enfoque empieza a ser relevante a partir de la segunda guerra mundial, influenciado por el auge del neopositivismo. (2) En 1966 Elizabeth June Yerxa en su conferencia Eleanor Clarke Slagle "Authentic Occupational Therapy" advierte sobre la necesidad de establecer claramente lo que diferencia a la Terapia Ocupacional, frente a otras profesiones, alertando de las consecuencias de no hacerlo, siendo la principal perder la entidad como profesión. Según esta autora *"La terapia ocupacional es*

⁹ En el mundo de la ciencia este paradigma surge con el positivismo (*corriente o escuela filosófica que afirma que el único conocimiento auténtico es el conocimiento científico, y que tal conocimiento solamente puede surgir de la afirmación de las teorías a través del método científico*), hijo a su vez del empirismo de Hume y Locke. El positivismo desembocó en el neopositivismo que terminó de imponerse en el mundo de las ciencias puras y experimentales, entre ellas la medicina que a su vez los trasladó a la Terapia Ocupacional.

única porque utiliza la elección de actividades propositivas iniciadas por uno mismo para producir una influencia en forma de orientación a la realidad acerca de la percepción de uno mismo y del entorno sobre el que puede funcionar”
(16)

En la década de los 70 la Terapia Ocupacional experimenta una situación de cambio, debido a factores tanto internos como externos. En su artículo de 1980, Wilma L. West (17) expone cómo se estaba gestando un cambio social, hacia una sociedad de la información y la tecnología. Además, existía un intenso debate interno dentro de la Terapia Ocupacional entre los que defendían la base tradicional de la profesión (y las herramientas de tratamiento asociadas a ella) y aquellos que abogaban por la revisión de estas ideas por considerarlas obsoletas. Especialmente polémico fue el término “actividad propositiva” que fue asimilado por algunos profesionales a tareas de tipo manipulativo alejándolo, por tanto, del significado planteado desde terapia ocupacional. En realidad, en este documento no se pretendía esta visión, por el contrario, se hablaba del rol de la actividad en el desarrollo humano, en la adaptación y en la actualización personal)

Tras analizar la situación y para evitar éste y otros conflictos, West realizaba una serie de recomendaciones para regresar a las raíces de la Terapia Ocupacional (17):

1. Retomar el concepto de ocupación como eje central de la terapia Ocupacional, en sustitución del de “actividad propositiva”.
2. Considerar a la Terapia Ocupacional como la profesión que va dirigida a “la necesidad ocupacional del hombre” en contraposición a “tratar a la persona en su conjunto” (propia también de otras profesiones).
3. Definir y organizar la profesión en torno a “disfunción del desempeño ocupacional” en lugar de en términos de discapacidad.
4. Renovar el compromiso con un supuesto básico de la Terapia Ocupacional: la relación mente-cuerpo-ambiente.

Por todo lo anterior, con el objetivo de proporcionar unos cimientos sólidos a la teoría y práctica de los Terapeutas ocupacionales, la Asamblea Representativa de la AOTA aprueba en 1979 en Detroit la primera filosofía oficial de la Terapia Ocupacional (8,18), que examinaremos en un apartado posterior de este artículo.

2. Paradigma de la ocupación (desde la segunda mitad del siglo XX hasta la actualidad): Mary Reilly favorece un giro en el quehacer de la disciplina. Esta autora hace énfasis en el volver a los fundamentos iniciales de la profesión, centrándose en la ocupación como su eje principal.^h Los aportes de Jean Ayres y Mary Reilly son considerados como las primeras teorías centradas en la ocupación dentro del nuevo paradigma. En este nuevo paradigma serán relevantes las aportaciones de David Nelson sobre la concepción de ocupación. Kielhofner y Burke crean el Modelo de la Ocupación Humana. Paralelamente, la Asociación Canadiense de Terapia Ocupacional crea el Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional. Nacen también las Ciencias de la Ocupación, impulsadas por las consideraciones de Yerxa. Desde un paradigma más amplio, postmoderno y también postindustrial, la Ocupación Humana se concibe como un fenómeno individual y subjetivo.(2)

En 2011, la Asociación Americana de Terapia Ocupacional revisa y elabora un nuevo documento sobre la filosofía de la terapia ocupacional que analizaremos más adelante en este artículo. (21)

3. Paradigma social de la ocupación:

Considera a la ocupación como un fenómeno sistémico, complejo, económico, político, sanitario, cultural, social y coherente con la justicia y el bienestar de las

^h Mary Reilly en su artículo "La Terapia Ocupacional puede ser una de las grandes ideas de la medicina del siglo XX" (19) afirmaba que, tras reexaminar la historia de la Terapia ocupacional desde sus inicios, llegó a la conclusión de que ésta surgió de una creencia común que compartían un grupo de personas, y que fue la hipótesis sobre la que la profesión se fundó. Mary Reilly resumió esta creencia en una de las afirmaciones más famosas dentro de la Terapia Ocupacional: "*el hombre, mediante el uso de sus manos, energizadas por la mente y la voluntad, puede influir en su propia salud*" (19,20)

comunidades e inserto dentro de un nivel de abstracción mayor: el Paradigma de la Complejidad.(2)

La conceptualización de la ciencia como un fenómeno complejo y por tanto la necesidad de abordar los problemas a través del pensamiento complejo lo introduce Edgar Morin (22) cuyas teorías tuvieron un gran impacto en las ciencias sociales y a través de ellas llegó a la Terapia Ocupacional/Ciencias de la ocupación. En síntesis su planteamiento teórico sería el siguiente:

- El paradigma de la "simplicidad": Según Edgar Morin vivimos bajo el imperio de los principios de disyunción, reducción y abstracción, cuyo conjunto constituye lo que denomina el "paradigma de la simplificación". Afirma que este paradigma unifica abstractamente, anulando la diversidad o por el contrario yuxtapone la diversidad sin concebir la unidad. Una manifestación en nuestro campo de actuación serían los programas, herederos de teorías basadas en el paradigma de la "simplicidad". Algunas consecuencias de este paradigma son:
 - o Falta de adecuación cada vez mayor entre nuestros saberes discordes y fragmentados y unas realidades o problemas cada vez más multidisciplinares y globales.
 - o La visión no compleja de las ciencias humanas implica pensar que hay una realidad psicológica, otra demográfica, otra económica, etc.
 - o La interpretación de la realidad desde un escenario irreal basado en la certidumbre utópica, "olvidándonos" de que la realidad esta compuesta por el error, la contradicción y la incertidumbre.
 - o El conocimiento técnico queda en manos de unos pocos "elegidos", que se apoderan de la resolución de los problemas vitales "impidiendo" y anulando cualquier movimiento crítico a la "verdad" .

- El Paradigma de la complejidad: Edgar Morin afirma que nos encontramos ante un cambio radical de paradigma. El nuevo paradigma emerge cuando se constata empíricamente que son necesarios fenómenos desordenados en ciertas condiciones para producir fenómenos organizados, es decir, fenómenos auto-organizados que generan un sistema complejo en constante cambio y una evolución incierta que es imposible de predecir con leyes mecanicistas propias del paradigma anterior. La llegada de este nuevo paradigma no trae precisamente tranquilidad y previsibilidad si no que exige afrontar con decisión: la contradicción, el error y la incertidumbre.(22)

En la actualidad, la ocupación humana ya no es concebida solamente como un fenómeno individual, comenzando a romper la creencia que "impone" modelos teóricos desde países desarrollados a realidades locales en vías de desarrollo. Se potencia la adaptación y elaboración local y se concibe la ocupación como un fenómeno social.(2)

La Terapia Ocupacional comunitaria o la Terapia Ocupacional social son ejemplares del paradigma socialⁱ de la ocupación. Algunas teorías consideradas por Morrison, Olivares y Vidal fundamentales en este nuevo paradigma son: la naturaleza ocupacional del ser humano del Ann Wilcock, el modelo Kawa de Michael Iwama, y también el análisis reflexivo sobre sus experiencias como terapeutas ocupacionales, haciendo hincapié en la perspectiva político-social de la Terapia Ocupacional, de Frank Kronenberg, Salvador SimóAlgado y Nick Pollard. En este contexto aparece también la denominada **Filosofía de la Ocupación Humana (FOH)**^{jk}.(2,23)

ⁱ El paradigma social estaría fuertemente influenciado por lo que se denominan corrientes ecológicas. Desde esta perspectiva de la ocupación como proceso ecológico se afirma que los lazos que unen a las personas, los colectivos, con el medio ambiente son "el comportamiento", "la acción", "la actuación" del hombre. Esta visión es congruente con la relación de la ocupación que establece Wilcock, del "hacer", "el ser" y el "llegar a ser".

^k Para profundizar en este proceso con más detalle y extensión, remitimos al lector a dos libros básicos:

-Morrison y Vidal. Perspectivas Ontológicas de la Ocupación Humana en Terapia Ocupacional: una aproximación a la filosofía de la ocupación. Editorial Académica Española, 2012.

-Kielhofner G. Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional. Editorial Médica Panamericana, 2006.

"...una filosofía de la ocupación humana, es decir, una misma manera de pensar, construir, reflexionar y criticar los fundamentos filosóficos de la terapia ocupacional y ciencia de la ocupación, es un elemento de gran relevancia en el desarrollo disciplinar, puesto que establece puntos de unión e intersección entre la teoría y la práctica.(24).

FILOSOFÍA OFICIAL DE LA TERAPIA OCUPACIONAL DE LA ASOCIACIÓN AMERICANA DE TERAPIA OCUPACIONAL, (1979)

" El hombre es un ser activo, cuyo desarrollo está influenciado por el uso de la actividad propositiva. Utilizando su capacidad para la motivación intrínseca el ser humano es capaz de influir sobre su salud física y psíquica y sobre su entorno físico y social, a través de la actividad propositiva. La existencia humana es un proceso de adaptación continua. La adaptación es un cambio en la función que promueve la supervivencia y la actualización personal. Existen factores biológicos, psicológicos y ambientales que pueden interrumpir el proceso de adaptación en cualquier momento del ciclo vital, causando una disfunción. La actividad propositiva facilita el proceso adaptativo.

La Terapia ocupacional se basa en la creencia de que la actividad propositiva (ocupación), teniendo en cuenta sus componentes interpersonales y ambientales, puede utilizarse para prevenir y controlar la disfunción y permitir la máxima adaptación. La actividad utilizada por un Terapeuta ocupacional incluye ambos propósitos, intrínseco y terapéutico." (8)

Esta primera filosofía oficial (18) se elabora al final de la época en que predomina el paradigma mecanicista de la profesión. En ella se expone cómo la Terapia Ocupacional debe considerar la naturaleza del ser humano y las características de la actividad propositiva. Establece que la interacción entre ellos se produce en un contexto físico o social, interacción que produce un efecto sobre la salud (física y psíquica). Conceptos clave en esta interrelación

son la adaptación y la disfunción y el papel que juega la actividad propositiva en ellos.

Basándose en la filosofía oficial de 1979, Emily K Schulz (25,26) plantea de forma esquemática cómo podría articularse la intervención de Terapia Ocupacional. (ver Figura 1)

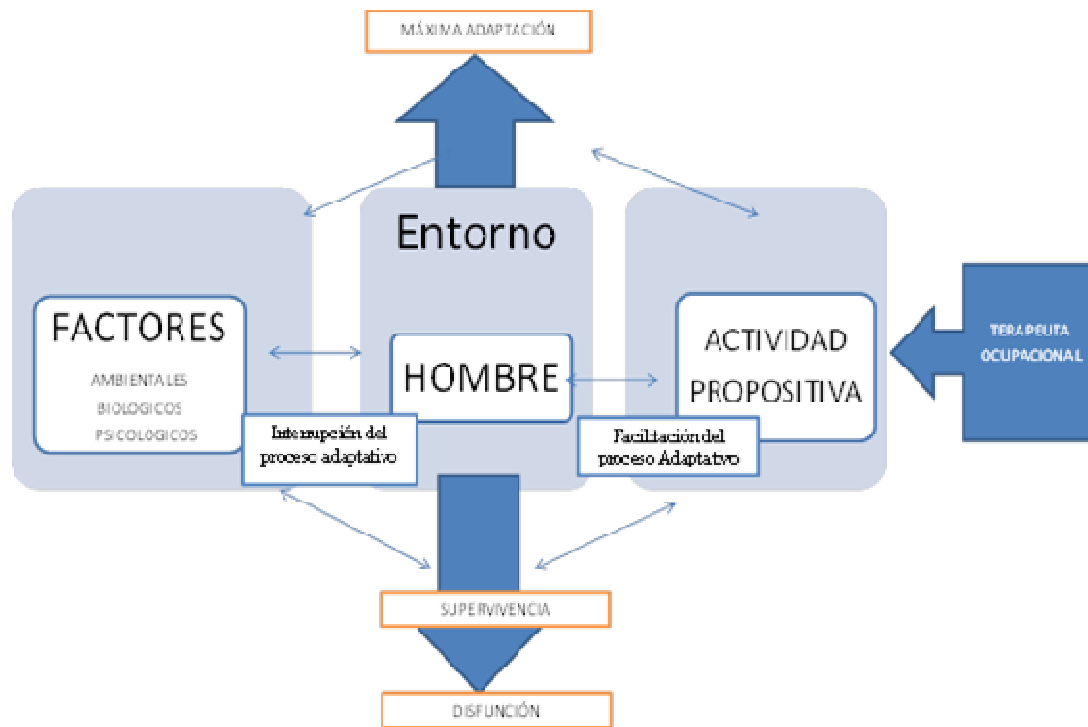


Figura 1. Adaptado de Emily K Schulz . The Philosophy of Occupational Therapy.1979. (26)

Este esquema representa como el hombre, dentro de su entorno influye y es influido por distintos factores y por la actividad propositiva, facilitando o inhibiendo el proceso adaptativo. El Terapeuta Ocupacional se sitúa como agente facilitador de todo este proceso.

FILOSOFÍA OFICIAL DE LA TERAPIA OCUPACIONAL DE LA ASOCIACIÓN AMERICANA DE TERAPIA OCUPACIONAL, (2011)

"Las ocupaciones son actividades que proporcionan significado a las vidas diarias de los individuos, familias y comunidades y les permiten participar en la sociedad.

Todos los individuos poseen una necesidad y un derecho innatos a participar en ocupaciones significativas a lo largo de sus vidas. La participación en estas ocupaciones influye en su desarrollo, salud y bienestar durante toda su existencia. Por lo tanto, la participación en una ocupación significativa es un determinante de salud.

Las ocupaciones tienen lugar en diversos contextos sociales, físicos, culturales, personales, temporales o virtuales.

La calidad del desempeño ocupacional y la experiencia de cada ocupación son únicas en cada situación debido a la relación dinámica entre los factores intrínsecos al individuo, los contextos en los que la ocupación tiene lugar y las características de la actividad.

El objetivo y resultado de la Terapia ocupacional es la participación del individuo en actividades significativas que apoyen su participación en las situaciones vitales. Los Terapeutas ocupacionales conceptualizan la ocupación tanto como medio como fin de la terapia. Es decir, existe un valor terapéutico en la participación ocupacional considerada como agente de cambio, y la participación en ocupaciones es también la meta última de la terapia. La terapia ocupacional se basa en la creencia de que las ocupaciones pueden utilizarse para la promoción de la salud y el bienestar, remediación/paliativo o restauración, mantenimiento de la salud, prevención de la enfermedad y lesión, y la adaptación/compensación. El uso de la ocupación para promover la salud individual, comunitaria y de la población es el núcleo de la práctica, la educación, la investigación y la defensa/promoción de la terapia ocupacional"

Como se ha mencionado anteriormente la Terapia Ocupacional experimenta una vuelta a sus orígenes filosóficos durante el paradigma de la ocupación que se refleja en la revisión que en 2011 la AOTA hace de su base filosófica.

A continuación desarrollamos los conceptos clave de esta nueva filosofía (21):

- 1.- La Filosofía de 2011 comienza aportando una definición de "ocupaciones". *"Las ocupaciones son actividades que proporcionan significado a la vida de las personas, familias y comunidades, y les permiten participar en la sociedad."* En dicha definición destacan dos palabras claves: significado (a las vidas) y participar (en la sociedad). Los sujetos son las personas, familias y comunidades. No deja de ser llamativo que defina ocupaciones como actividades con una serie concreta de requisitos (subjetivos y operativos). En el texto hablará de "participar en ocupaciones significativas", lo cual atendiendo a la definición inicial parece una redundancia o un especial énfasis en el aspecto "significativo".
- 2.- Participar en ocupaciones significativas es una necesidad humana y un derecho innato. En este punto hace referencia a las teorías sobre la naturaleza ocupacional del ser humano, y a los derechos humanos.(27)^l
- 3.- La participación en una ocupación significativa influye en su desarrollo, salud y bienestar. La ocupación significativa es un indicador y un determinante de salud^m. Moruno y Ayuso, en base a la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la salud (CIF) conciben la salud en forma positiva como *"el funcionamiento de las estructuras y funciones corporales, la capacidad para desarrollar actividades y la posibilidad de participación social del ser humano"*. (29)
- 4.- La calidad del desempeño ocupacional y experiencia de cada ocupación son únicas en cada situación. Debido a la relación dinámica

^lEn la declaración de Derechos humanos no se hace referencia específica al "Derecho a la Ocupación", aunque sí a determinados componentes de la misma : Artículos 23 (derecho al trabajo), 24 (derecho al descanso y al tiempo libre), 26 (derecho a la educación) (27)

^m En la segunda edición de la Terminología Uniforme de la AOTA, se recogen las siguientes áreas de ocupación: Actividades de la Vida diaria, actividades instrumentales de la vida diaria, descanso y sueño, Educación, Trabajo, Juego, Ocio y Tiempo libre, participación social. (28)

entre los factores intrínsecos al individuo, los contextos y las características de la actividad.

Cada persona, cada situación y cada momento son únicos. Y tanto el desempeño como la experiencia son también únicos y están influenciados por múltiples elementos. La terapia ocupacional trabaja con las ocupaciones, con los contextos y con las personas, así como con la relación dinámica entre ellos.

5.- Los contextos en los que tienen lugar las ocupaciones: sociales, físicos, culturales, personales, temporales o virtuales.ⁿ

Los contextos influyen sobre la experiencia, el desempeño y el significado, y por tanto la adaptación y adecuación de los contextos, o de la ocupación a éstos, es una labor primordial para la terapia ocupacional.

6.- El objetivo de la terapia ocupacional: la participación de la persona en actividades significativas que apoyen su participación en situaciones vitales.

Vuelve a incidir en el hacer significativo y la participación en situaciones vitales.

7.- La ocupación como medio (existe valor terapéutico en la participación ocupacional considerada como agente de cambio) y como fin (la participación en ocupaciones es también la meta última de la terapia).

Así, utilizamos las ocupaciones para conseguir algo positivo, pero como también se considera que la participación en ocupaciones es algo innato y una necesidad humana. Es también un indicador y determinante de funcionalidad, salud y bienestar.

8.- La terapia ocupacional se basa en la creencia de que las ocupaciones pueden utilizarse para: a) Promover la salud y el bienestar; b) Remediación / paliativo; c) Restauración de la salud; d) Mantenimiento de la salud; e) Prevención de la enfermedad y la lesión; f) Adaptación / compensación.^o

ⁿ Esta clasificación de entorno ya se basa en la Terminología Uniforme de Terapia Ocupacional 2ª Edición de la Asociación Americana de Terapia Ocupacional. (28)

^oEsta clasificación de modalidades de tratamiento ya se basa en la Terminología Uniforme de Terapia Ocupacional 2ª Edición de la Asociación Americana de Terapia Ocupacional.(27)

Actualmente existe cada vez más evidencia de que la participación en ocupaciones afecta al bienestar y a la salud.

9.- El núcleo de la terapia ocupacional: el uso de la ocupación para promover la salud individual, comunitaria y de la población.

El núcleo: la salud de las personas a través de la ocupación, en distintos niveles, puesto que no somos islas.

A continuación presentamos una tabla comparativa entre la filosofía de la AOTA de 1979 y la de 2011: (Tabla 2)

CONCEPTOS CLAVE FILOSOFÍA DE 1979	CONCEPTOS CLAVE FILOSOFÍA DE 2011
Describe cómo concibe la TO al hombre, que son las actividades propositivas (AP) y cómo el hombre las utiliza para influir en su salud.	Se centra en describir la ocupación y la TO.
1. Concepción del ser humano <ul style="list-style-type: none"> ● En activo y en desarrollo por naturaleza. ● Se implica en AP. ● Motivado intrínsecamente ● Puede usar las AP para influir en su salud mental-física. ● Puede utilizar la actividad propositiva para influir en su entorno social y físico. ● Capaz de adaptarse continuamente. 	1. La concepción del ser humano : <ul style="list-style-type: none"> ● Todos los seres humanos tienen una necesidad y un derecho innatos a participar en ocupaciones significativas a lo largo de sus vidas. El ámbito de actuación se amplía añadiendo lo comunitario y poblacional. <ul style="list-style-type: none"> ● La interacción entre los factores intrínsecos del individuo, el entorno y las características de la ocupación determinan la calidad del desempeño y la experiencia de la persona.
2. El entorno <ul style="list-style-type: none"> ● Es social y físico. ● Es influenciado por los seres humanos. ● Es influenciado por las AP de los seres humanos. ● Puede interrumpir el proceso de adaptación a lo largo del ciclo de la vida. ● Es un componente de la actividad con propósito. 	2.El entorno: <ul style="list-style-type: none"> ● El entorno es de naturaleza social, físico, culturales, personales, temporales o virtuales.
3.Adaptación <ul style="list-style-type: none"> ● Es un proceso continuo ● Supone un cambio en la función. ● Promueve la supervivencia ● Promueve la self-actualización. ● Puede interrumpirse debido a factores biológicos, psicológicos o ambientales. 	3.Ocupación: <ul style="list-style-type: none"> ● Proporciona significado ● Permite la participación en sociedad. ● Participar en ocupaciones significativas es un determinante de la salud ● Es tanto el medio como el fin de la TO. ● Es un agente de cambio. ● La ocupación puede utilizarse usando diversos enfoques de tratamiento.
4.Disfunción <ul style="list-style-type: none"> ● Puede ocurrir cuando la adaptación disminuye. ● La utilización de la AP puede mediar la disfunción. 	4.Objetivo de la TO <ul style="list-style-type: none"> ● Participación del individuo en actividades significativas que apoyen su participación en las situaciones vitales.
5. Actividad propositiva <ul style="list-style-type: none"> ● También conocida como ocupación ● Facilita el proceso adaptativo. ● Componentes interpersonales y ambientales. ● Utilizada por un Terapeuta Ocupacional tiene un fin terapéutico y un fin intrínseco. 	5.- El núcleo de la TO El uso de la ocupación para promover la salud

Tabla 2: Tabla comparativa entre la Filosofía de la AOTA de 1979 y la de 2011. (18,21,25,26)

FILOSOFÍA DE LA OCUPACIÓN HUMANA (FOH)

Conviene no confundir la filosofía de la terapia ocupacional con un reciente enfoque filosófico para la reflexión crítica de nuestra disciplina como es la denominada Filosofía de la Ocupación Humana (FOH).

Tal como señala Morrison, la FOH se describe como una novel disciplina de segundo orden que pretende estudiar desde un análisis crítico y filosófico, la elaboración de conocimiento y ejercicio clínico en la Terapia Ocupacional, y el conocimiento científico de las investigaciones realizadas en las Ciencias de la Ocupación (CO).(30,31)

La Filosofía de la Ocupación Humana (FOH) puede clasificarse como una intersección entre la Filosofía de la Ciencia, y la Terapia Ocupacional y las Ciencias de la Ocupación, configurando un subconjunto de ambas, de manera que tomará herramientas y enfoques de la Filosofía de la Ciencia, y analizará todo el conocimiento y práctica de la Terapia Ocupacional y Ciencias de la Ocupación, por lo que se concibe como una reflexión de segundo orden. (30, 31).

Morrison, Olivares y Vidal proponen que la FOH no sólo formula reflexiones críticas al ejercicio disciplinar y sobre la producción de conocimiento científico de la terapia Ocupacional y la CO, sino también, desde su enfoque, podemos analizar críticamente el conocimiento que se pone en práctica, pensando sobre qué epistemologías podrían constituir un cuerpo de conocimiento acorde y contextualizado, que fortalezca el desempeño de los y las terapeutas ocupacionales de acuerdo al contexto actual de la disciplina. (2)

CONCLUSIONES

La Filosofía de la Terapia ocupacional se generó gracias a nuestra base histórica y ha evolucionado adaptándose a los cambios sociales e internos de la profesión, desde las primeras aportaciones de los fundadores, escritas en parte por Adolf Meyer hasta las bases filosóficas oficiales de la AOTA de 1979 y 2011. Esta evolución pone de manifiesto la incuestionable importancia de la una base filosófica común sólida, ya que es la que determina nuestra identidad profesional y guía nuestra intervención: qué hacemos, cómo lo hacemos y por qué.

Esta configuración de una filosofía de la terapia ocupacional tendría que estar en consonancia con la configuración de un cuerpo teórico-filosófico acerca de la naturaleza ocupacional humana que tuviera presente tanto la historia del pensamiento (tradiciones filosóficas occidentales y de otras culturas) como los avances de la investigación actual de las ciencias de la ocupación y otras disciplinas que se aproximen en sus líneas de investigación al fenómeno de la ocupación/actividad/acción humana.

Los Terapeutas ocupacionales tenemos la responsabilidad de asegurar una correcta evolución de nuestra disciplina.

En una profesión como la Terapia Ocupacional, con gran variedad de campos de intervención, modelos y herramientas, creemos tal como señala Morrison que la *“piedra angular para unificar la disciplina corresponde a comprender e interiorizar las bases epistemológicas y filosóficas de la disciplina”*. (24)

Esto, permite reforzar la identidad profesional, mantener una coherencia entre la teoría y la práctica, fortalecer el desarrollo científico de la disciplina y potenciar la práctica basada en la evidencia desde un “lenguaje ocupacional”.

(24) No por ello podemos olvidar que el avance del conocimiento humano y las profundas transformaciones socioculturales que se producen en la actualidad nos obligarán a revisar periódicamente nuestras bases filosóficas como profesión.

Como indica Medeiros, "incluso cuando realiza una actividad "simple" el terapeuta ocupacional está vehiculizando un saber y los valores ideológicos y normativas en él implícitas. Está siendo un agente social".(24)

Agradecimientos

A José Ramón Bellido Mainar y Patricia Sanz Valer, por sus valiosas aportaciones.

Bibliografía

1. Diccionario de la Real Academia Española.[Internet]. Madrid:Real Academia de la Lengua. [25/09/2014]/. <http://www.rae.es/recursos/diccionarios/drae>
2. Morrison R, Olivares A, Vidal D. La Filosofía de la Ocupación Humana y el Paradigma Social de la Ocupación. Algunas reflexiones y propuestas sobre epistemologías actuales en Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación. Revista Chilena de Terapia Ocupacional [Revista en Internet]. 2011 [Consultado el 10/09/2014]; 11(2) [102-119pp]. Disponible en: <http://www.revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/article/viewFile/17785/20366>
3. Kuhn T. La estructura de las revoluciones científicas. 2ª ed. Chicago: Editorial Universidad de Chicago; 1969.
4. Punwar AJ, Peloquin SM. Occupational Therapy: Principles and Practice. 3rd ed. Baltimore, Maryland: Lippincott. Williams&Wilkins; 2000.
5. Turner A. Historia y Filosofía de la Terapia Ocupacional. En: Turner A, Foster M, Johnson SE, editores. Terapia Ocupacional y Disfunción Física: Principios ,Técnicas y práctica. 5th ed. Madrid: Churchill Livingstone; 2003. p. 666.
6. Berrueta Maeztu LM, Bellido Mainar JR, Sánchez Cabeza A, Guzmán Lozano S, Rubio Ortega C, Cantero Garlito PA, García López MJ, Talavera Valverde MA, Canosa Domínguez N. Organizaciones profesionales de terapia ocupacional e identidad profesional. TOG (A coruña)[Revista en Internet].2008.[Consultado el 25/08/2014]; 5 [Monog 2]: [127-159]Disponible en: <http://www.revistatog.com>
7. Cabodevilla JM. Juego de la oca o guía de caminantes. Madrid: Ed. BAC; 1986.
8. Hopkins HL. Fundamentos Filosóficos de la Terapia Ocupacional. En: Hopkins HL, Smith HD, editores. Terapia Ocupacional Willard y Spackman. 8ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 1998. p. 948.
9. Polonio Lopez B. Fundamentos filosóficos de la Terapia Ocupacional. In: Polonio Lopez B, Durante Molina P, Noya Arnaiz R, editors. 1ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2001. p. 358.
10. Romero Ayuso D, Moruno Miralles P. Terapia Ocupacional. Teoría y Técnicas. 1ª ed. Barcelona: Masson.; 2003.
11. Pastor Montaña MA, Martin Castillo E, Rubio Ortega C. William Rush Dunton, Jr. Aportaciones e influencia en la génesis de la Terapia Ocupacional como profesión. TOG (A Coruña)[Revista en Internet]. 2014. [18/08/2014];11(19)[32.p].Disponible en: <http://www.revistatog.com/num19/pdfs/historia1.pdf>
12. Rubio Ortega C, Pastor Montaña MA. Historia de la Terapia Ocupacional [Traducción]. TOG (A Coruña)[Revista en Internet].2014. [Consultado el 24/08/2014];11(19):[36.p] Disponible en: <http://www.revistatog.com/num19/pdfs/historia2.pdf>
13. Blesedell Crepeau E, s. Cohn E, Boyt Schell BA. Willard and spackman: terapia ocupacional. 10ª Edición. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2005.
14. Meyer A. The Philosophy of Occupation Therapy. Occup Ther Ment Health. 1983;2(3):79-86.
15. Rubio Ortega C, Sanz Valer P. La Filosofía de la Terapia Ocupacional.[Traducción] TOG (A Coruña)[Revista en Internet].2009 [Consultado el 24/08/2014] ;6(10):[10.p]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num10/pdfs/historia2.pdf>
16. Yerxa EJ. Authentic Occupational Therapy. Am J Occup Ther. 1967;21:1-9.
17. West WL. A Reaffirmed Philosophy and Practice of Occupational Therapy for the 1980s. Am J Occup Ther. 1984;38(1):15-23.

18. American Occupational Therapy Association. The philosophical base of occupational therapy. *Am J Occup Ther* 1979; 33:785.
19. Reilly M. The 1961 Eleanor Clarke Slagle Lecture: Occupational Therapy Can Be One of the Great Ideas of 20th-Century Medicine. *Am J Occup Ther* .1962; 16:1–9.
20. Sanz Valer P, Sierra Canals B. En busca de nuestra esencia olvidada. Rescatando la ocupación como aportación a la medicina y a la humanidad. TOG (A coruña)[Revista en Internet].2010. [Consultado el 19/08/2014];7(11) [10.p]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num11/pdfs/historia1.pdf>
21. American Occupational Therapy Association. The Philosophical Base of Occupational Therapy. *Am J Occup Ther* 2011;65:65–6.
22. Morin E. La mente bien ordenada. Barcelona: Seix-Barral; 2000.
23. Vidal Madrid A, Morrison Jara R. Análisis ontológico de la ocupación humana. Universidad austral de Chile (Facultad de Medicina. Escuela de Terapia Ocupacional).Valdivia:2009.[Consultado el 14/08/2014] Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2009/fmv648a/doc/fmv648a.pdf>.
24. Morrison Jara R. ¿Por qué necesitamos mirar hacia atrás?. Volviendo a lo esencial: un enfoque epistemológico al "Árbol de la terapia ocupacional". TOG (A Coruña) (Revista en Internet). 2013. (29 Septiembre 2014); 10 (18): (28 p.) disponible en: <http://www.revistatog.com/num18/pdfs/original4.pdf>
25. Schulz E. The Philosophical Base of Occupational Therapy. [Lecture]. [Consultado el 30/06/2014.] Disponible en: <http://www.learningace.com/doc/2743003/a3c5767b789c4030962edb5d7df0991f/phil-base-606>
26. Schulz E. Foundation and Philosophy of Occupational Therapy. [Lecture]. [Consultado el 30/06/2014.] Disponible en: <http://www.learningace.com/doc/1627008/b5a2f0af102f80a09094ec07c644d279/foundation-and-philosophy-of-occupational-therapy>
27. Naciones Unidas .[Sitio Web]. Declaración de los derechos humanos. [Consultado el 14/09/2014.] Disponible en: <http://www.un.org/es/documents/udhr/>
28. Ávila Álvarez A, Martínez Piédrola R, Matilla Mora R, Máximo Bocanegra N, Méndez Méndez B, Talavera Valverde M. Marco de trabajo para la práctica de terapia ocupacional: Dominio y Proceso.2ªEd [Traducción] www.terapia-ocupacional.com [Portal en Internet].2010 [consultado el: 9/09/2014];[85p] Disponible en: <http://www.terapia-ocupacional.com/aota2010esp.pdf>
Traducido de American Occupational Therapy Association (2008). Occupational Therapy Practice framework: Domain and process (2ª Ed)
29. Moruno Miralles P, Ayuso Romero DM. Terapia ocupacional en salud mental: la ocupación como entidad, agente y medio de tratamiento. *Revista Gallega de Terapia Ocupacional TOG*. Num 1. Diciembre 2004. [Consultado el 14/08/2014] Disponible en: <http://www.revistatog.com/num1/pdfs/num1art3.pdf>
30. Morrison Jara R. Metáforas: conceptos y perspectivas para la reflexión crítica desde la Filosofía de la Ocupación Humana. Espacio T.O. Venezuela. Revista electrónica, Nº 7, 2011. [Consultado el 10/08/2014] Disponible en: <http://espaciotovenezuela.com/pdf/metaforayfilosofia.pdf>
31. Morrison R, Vidal D. Perspectivas Ontológicas de la Ocupación Humana en Terapia Ocupacional: Una aproximación a la filosofía de la ocupación. Editorial académica española. Saarbrücken, 2012.