

SUSAN COX JOHNSON, LA MAESTRA QUE CONTRIBUYÓ A LA FUNDACIÓN DE LA TERAPIA OCUPACIONAL COMO UNA CIENCIA Y UN ARTE

SUSAN COX JOHNSON, THE TEACHER WHO CONTRIBUTED TO THE FOUNDATION OF OCCUPATIONAL THERAPY AS A SCIENCE AND AN ART

Palabras clave: Artesanías; Asociación Americana de Terapia Ocupacional; Fundador; Maestra; Movimiento de Artes y Oficios; Sociedad Nacional para la Promoción de la Terapia Ocupacional; Susan Cox Johnson.

Key words American Occupational Therapy Association; Crafts; Founder; Teacher; Arts and Crafts Movement; National Society for the Promotion of Occupational Therapy; Susan Cox Johnson.

DeCS: Historia del Siglo XX; Ocupación; Terapia Ocupacional; Primera Guerra Mundial.

MESH: 20th Century History; Occupation; Occupational Therapy; World War I.



Autoras:

Dña. María Ángeles Pastor Montaña

Terapeuta Ocupacional. Máster en Terapia Ocupacional en Salud Mental. Servicio Aragonés de Salud.

E-mail de contacto: m_a_pastor@hotmail.com

Dña. Estibaliz Martín Castillo

Terapeuta Ocupacional. Máster Universitario en Neuropsicología y educación. COCEMFE Navarra en vivienda funcional.

E-mail de contacto: estibalizmarca@gmail.com

Como citar este documento:

Pastor Montaña MA, Martín Castillo E. Susan Cox Johnson, la maestra que contribuyó a la fundación de la Terapia Ocupacional como una ciencia y un arte. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2016 [fecha de la consulta]; 14(24): [17 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num24/pdfs/historia.pdf>

Texto recibido: 17/10/2016

Texto aceptado: 29/10/2016

Texto publicado: 31/11/2016

Introducción

Los siglos XIX y XX fueron una época de grandes acontecimientos que marcaron el contexto cultural, económico y social del momento y que, por tanto, influyeron definitivamente en la gestación de una nueva profesión, la Terapia Ocupacional (en adelante TO). A todo ello se sumaron las experiencias y aportaciones de cada uno de los fundadores de dicha profesión, cuyo paradigma central ponía el énfasis en restaurar las funciones físicas y mentales dañadas en la persona a través del uso de las ocupaciones.

Las bases de esta profesión se establecieron un 17 de marzo de 1917, tras una reunión celebrada en Clifton Springs, Nueva York; donde se fundó la Sociedad Nacional para la Promoción de la TO (*National Society for the Promotion of Occupational Therapy*, NSPOT; que posteriormente sería conocida como *American Occupational Therapy Association* –AOTA–), y que marcó el punto

RESUMEN

Susan Cox Johnson, maestra y defensora del uso de las artes manuales. Considerada una de las fundadoras de la Terapia Ocupacional. Asistió en 1917 junto con otros líderes a la creación de la Sociedad Nacional para la Promoción de la Terapia Ocupacional (NSPOT, actualmente conocida como Asociación Americana de Terapia Ocupacional, AOTA). A lo largo de toda su carrera luchó por demostrar el potencial curativo de la ocupación. Uno de sus papeles más relevantes fue el dedicado a la instauración de normas para la enseñanza de la profesión. A través de esta revisión bibliográfica trataremos de desgranar aquellos aspectos relevantes que incidieron y sustentaron las bases de la Terapia Ocupacional.

SUMMARY

Susan Cox Johnson was a teacher and supported the use of the handicrafts. She is considered one of the founders of Occupational Therapy. In 1917 she attended, along with other leaders, to the foundation of the National Society for the Promotion of Occupational Therapy (NSPOT, now known as American Occupational Therapy Association, AOTA). Throughout his career, she strove to demonstrate the curative potential of the occupation. One of its most relevant roles was dedicated to the establishment of standards for teaching the profession. Through this bibliographical review, we will try to describe those relevant aspects that influenced and supported the bases of Occupational Therapy.

expansión de aquella TO emergente puesto que tres semanas después de la citada reunión tuvo lugar la incursión de los Estados Unidos en la Primera Guerra Mundial, una guerra cuyas circunstancias extremas favorecieron la labor llevada a cabo por los diferentes fundadores cuando, a corto plazo, se pudieron palpar los beneficios que la ocupación brindaba a los soldados heridos que yacían en los hospitales, y que supuso un reto dentro del ámbito del trabajo con limitaciones físicas, dado que hasta la fecha la ocupación había sido empleada principalmente con enfermos mentales.

En números anteriores de la revista TOG se ha desgranado la vida y obra de varios fundadores de la profesión, como William Rush Dunton Jr, George Edward Barton, Eleanor Clarke Slagle, Thomas Bessell Kidner o Susan Elisabeth Tracy. Es por ello que en este artículo expondremos los trabajos y aportaciones de la fundadora quizá menos conocida pero igualmente imprescindible, Susan Cox Johnson, maestra y defensora del uso de las artes manuales y que abogó por la instauración de normas para la enseñanza de la profesión.

SU BIOGRAFÍA Y TRAYECTORIA PROFESIONAL

Susan Cox Johnson nació en Corsicana, Texas, en 1876^a. Estudió y enseñó Artes y Oficios durante doce años en la escuela secundaria de Berkeley, California, cuya experiencia compartió mediante la publicación de un libro acerca del sector textil dirigido a estudiantes de secundaria ⁽¹⁻⁷⁾. En 1912 viajó a Filipinas, donde residió dos años dedicados a la formación en oficios. A su regreso, aceptó un puesto en el Hospital de la ciudad de Nueva York, en la isla de Blackwell; y también asumió el

^a La fecha de su fallecimiento es incierta y los artículos revisados la datan entre 1928 ⁽⁷⁾ y 1932 tras una pulmonía ⁽⁴⁾.

de partida de un largo recorrido en el cual los fundadores de la TO lucharían con ahínco por mantener vivo el espíritu de la nueva profesión.

Sin embargo, fueron varios los acontecimientos que contribuyeron a una mayor

cargo de Directora del Comité de Ocupaciones para el Departamento de Beneficencia Pública del Estado de Nueva York en 1916. Las funciones de este cargo estaban encaminadas a demostrar los beneficios físicos y psíquicos de la ocupación para pacientes internados en hospitales ^(1-6, 8-10).

Fruto de estos trabajos, llegó a ser presentada por Dunton como candidata para la celebración de la ya citada reunión que daría lugar a la creación de la NSPOT.

Un año después, tras el estallido de la Guerra, Johnson tuvo la oportunidad de compartir sus experiencias cuando tomó cargo en 1918 como profesora en la Universidad de Columbia, Nueva York, junto a Evelyn C. Collins ^(1,6,11,12) y John Dewey ^(4,7), con la finalidad de enseñar TO en el Departamento de Enfermería del que pronto tomaría la Dirección del mismo ⁽¹⁻³⁾. El curso, bajo el título *Invalid Occupations*, incluía conferencias, prácticas y demostraciones, y estaba dirigido a enfermeras. Tenía una duración de tres horas semanales^b.

Al mismo tiempo, organizó y dirigió el Departamento de TO en el Home and Hospitals de Montefiore, Nueva York ^(3,4,7,11).

Todas estas aportaciones fueron sumamente relevantes en la creación de la TO, por lo que nos ha parecido importante realizar un estudio más exhaustivo y descriptivo acerca del legado que Susan Cox Johnson brindó a la profesión.

SU PAPEL COMO FUNDADORA

Del 15 al 17 de Marzo de 1917 tuvo lugar una reunión cuyo objetivo era fundar la NSPOT. Se celebró en la llamada "Consolation House", ubicada en Clifton Springs, Nueva York. Sus asistentes procedían de diversos orígenes y tenían diferentes experiencias, pero perseguían un fin común y defendían el potencial curativo y restaurador de la ocupación ^(1,6-8,23-25).

Aquella reunión ha pasado a los anales de la historia de la TO por constituir su inicio formal como una profesión, una ciencia y un arte. Y Johnson, tras numerosos años enseñando artesanías, conocía la mejor manera de organizar y promover la estandarización de esta profesión.

^b Aunque existen diversos artículos que recogen este hecho, para algunos autores el primer curso real de TO fue impartido en la escuela de ocupaciones Henry B. Favill de la Sociedad de Higiene Mental de Illinois en 1914⁽³⁾.

Fueron George E. Barton y William R. Dunton Jr de quienes partió la idea de crear una Sociedad a la que llamarían NSPOT. Llevaban manteniendo correspondencia intermitente desde 1914 cuando por fin decidieron crear un Comité ejecutivo formado por profesionales interesados en el uso terapéutico de la ocupación, inspirados en el Movimiento de Artes y Oficios y conocedores de los beneficios del taller curativo ⁽⁶⁾.

La participación de Johnson en la reunión fundacional A dicha reunión acudieron seis personas. Una de ellas, Isabel G. Newton, acudió en calidad de secretaria (era pareja de Barton y secretaria de la Consolation House). A los otros cinco se les considera hoy día fundadores de la profesión. "Los cinco grandes" en palabras de Barton, fueron ⁽²⁵⁾:

- George Edward Barton, como anfitrión. Era arquitecto, Director de la Consolation House.
- William Rush Dunton Jr, médico del Hospital Sheppard y Enoch Pratt de Maryland, editor del Maryland Psychiatric Quarterly, y ya por entonces autor de un libro sobre TO.
- Thomas Bessell Kidner, arquitecto, Secretario Vocacional de la Comisión de Hospitales Militares en Canadá.
- Eleanor Clarke Slagle, trabajadora social, Directora de la Estación Experimental de Ocupación de la Sociedad de Higiene Mental de Illinois.
- Susan Cox Johnson, nuestra protagonista; maestra y por entonces Directora de Ocupaciones en la Isla de Blackwell.

Susan Elisabeth Tracy, enfermera ocupacional en Chicago, fue invitada a la reunión pero no pudo asistir por su trabajo en el Hospital Presbiteriano; es por ello que en su lugar fue invitado Kidner. Tampoco asistió el médico Herbert James Hall, ya que a Barton no le pareció un candidato apropiado; y en su lugar acudió Johnson. Sin embargo, tanto a Tracy como a Hall se les considera también fundadores y así consta en el certificado de constitución de la profesión por su implicación con la NSPOT y por su generosa labor a favor de la TO ^(5,6).

El hecho de que en aquella época se considere a tres mujeres cofundadoras de la profesión (Susan Tracy, Susan Cox y Eleanor Clarke) se debe a que las tres, pertenecientes a la clase media superior e inspirada en el Movimiento de Artes y Oficios, habían desarrollado magníficamente profesiones que aceptaban a las mujeres ^(7,26).

De nuestra protagonista se dice que era quien tenía la personalidad más fuerte y sobria, y que era modesta a pesar de sus logros. Quería tanto como Dunton profesionalizar la TO y que se

convirtiera en una ciencia. Como se ha comentado, fue precisamente Dunton quien la propuso para formar parte de esta reunión después de que Barton hubiese rechazado a su anterior candidato, Hall. Esta vez Barton estuvo de acuerdo en admitirla ya que había quedado impresionado con su trabajo, afirmando de ella que *"con todo pronóstico tiene el trabajo más importante del mundo, junto con una cabeza muy equilibrada, una aguda perspicacia, buena experiencia y un tremendo interés en la parte terapéutica"* ^(2-4,6,8,21).

Con motivo de la reunión fundacional, y a lo largo de la misma, los asistentes leyeron diversos discursos. Dunton expuso *"The History of Occupational Therapy"*; Barton, *"Inoculation of Bacillus of Work"*; Kidner, *"The Difficulties and Results of Reeducation of the Crippled Soldier in Canada"*; Slagle, *"The Work of the Occupational Experiment Station in Chicago"*; y Johnson, *"The Occupational Work on Blackwell's Island"* ⁽²⁵⁾. Susan mostró al resto de compañeros el trabajo ocupacional que se estaba llevando a cabo en diferentes instituciones de los Estados Unidos ⁽²⁾.

Las funciones de Johnson tras la reunión fundacional Durante aquella reunión se hizo un reparto de cargos en el cual los fundadores se nombraron entre sí para presidir seis Comités de Distrito, con el fin de reclutar un mayor número de miembros a la Sociedad y organizar las funciones a desempeñar con una mayor operatividad. Barton salió como Presidente, Slagle tomó el cargo de Vicepresidenta, Dunton Tesorero, e Isabel como Secretaria ^(6,8,25,27).

Tras esta primera cita, Johnson debía ocuparse de elaborar estándares mínimos de formación profesional para los futuros TO. Las solicitudes de afiliación tenían que hacerse directamente a ella, según esgrimía un artículo publicado en mayo de 1917 en la revista *Modern Hospital* ⁽²⁵⁾. Y se sabe que, desde al menos el 4º Meeting Anual de la NSPOT celebrado en enero de 1921, Johnson dirigió el Comité de Admisiones y Posiciones ^(4,6,8,27).

Johnson siempre se declaró a favor de que fuese un médico quien dirigiese la NSPOT, tal y como puede leerse en una carta que ella misma escribió a Dunton, fechada un 9 de Agosto de 1917: *"Creo que tú deberías llegar a presidir la Sociedad, ya que pienso que debería haber un médico en dicha posición"* ⁽¹⁹⁾.

Posteriormente, es sabido que Susan continuó defendiendo que un médico en el cargo daría mayor valor a la Sociedad. Esta vez defendió la candidatura de Hall a la presidencia de la NSPOT,

a quien veía una figura de vital importancia. Pero no convenció al resto, ganando la presidencia Slagle por 15 votos frente a los 13 de Hall ⁽¹⁹⁾.

El crecimiento de la Sociedad El propósito de la Sociedad era "*estudiar y avanzar en las ocupaciones curativas para inválidos y convalecientes; reunir noticias sobre los progresos en TO y utilizar este conocimiento para el bien común; estimular la investigación original, y promover la cooperación entre las sociedades de TO y otros agentes de rehabilitación*".

A comienzos de los años 20, la NSPOT ya sumaba unos 500 socios. Llevaban a cabo reuniones anuales y disponían de una publicación propia ⁽¹⁷⁾. Se promovían también mediante la publicación de artículos de TO en revistas médicas populares en la época como el *Modern Hospital* ⁽¹³⁾.

El nombre de la Sociedad se cambió por el de *American Occupational Therapy Association* (AOTA) en el año 1921 según la página oficial de la AOTA aunque, para la mayor parte de los autores, este cambio no fue oficial hasta 1923, cuando los miembros de la NSPOT votaron a favor de su modificación. Fue desde ese mismo año cuando la AOTA acreditó y puso en marcha los programas básicos de formación para TO. ⁽¹⁷⁾.

UN CONTEXTO HISTÓRICO QUE MARCÓ EL RUMBO INICIAL DE LA TERAPIA OCUPACIONAL

Como hemos comentado anteriormente, los comienzos de la profesión de la TO vinieron determinados por la simultaneidad de diversos factores que dieron lugar a la necesidad de crear nuevos horizontes con una visión más holística de la persona, integrada en un contexto, y con unas características físicas y psíquicas determinadas. Sus precursores defendieron el uso de las ocupaciones con el fin de restaurar o compensar los déficits presentes debidos a lesiones, los cuales repercutían en el psiquismo de forma negativa. De este modo, el concepto de TO surgió de diferentes movimientos sociales populares de la época como fueron: el Antimodernismo, el Movimiento de Artes y Oficios, la Reforma Educativa progresista, la Reforma de la Medicina, el Tratamiento Moral y los Movimientos de Higiene Mental. ⁽¹³⁾

La influencia del Movimiento de Artes y Oficios y la reforma de la Medicina Tal vez uno de los movimientos más influyentes en los diferentes precursores de la TO corresponde al Movimiento de Artes y Oficios cuyos orígenes se remontan a la obra de John Ruskin, profesor universitario británico de mediados del S. XIX ⁽¹⁴⁾.

Ruskin sostenía la filosofía de que la revolución industrial limitaba la felicidad de las personas, privándolas de experiencias nutritivas y de su conexión con el mundo exterior. Estas ideas fueron recogidas y perfeccionadas por William Morris, quien no tardó en criticar la influencia negativa que el mundo de las fábricas y las máquinas ofrecía al ser humano, alejándolo de la sencillez de la vida para introducirlo en un ocaso rutinario, monótono y carente de creatividad que esclavizaba las mentes maravillosas de los hombres ⁽¹⁴⁾.

Ambos defendían el valor del producto artesanal a través del cual el hombre experimentaba una conexión directa con el mundo que lo rodea, teniendo la oportunidad de trabajar con materiales naturales y poniendo en práctica métodos sencillos tradicionales y manuales que favorecían la creatividad, la flexibilidad, el disfrute y la calidad de vida en contra del nuevo cambio producido por la Revolución Industrial cuyas consecuencias, decían, impactaban negativamente en las personas trabajadoras.

A principios del S.XX, los defensores del Movimiento de Artes y Oficios formaron una red que se extendió por los Estados Unidos y Gran Bretaña, iniciándose así una nueva visión, palpándose nuevas demandas que crearon necesidades emergentes y que influyeron en gran medida en la práctica profesional de nuestros precursores ⁽¹⁴⁾.

En Chicago, esta influencia se observó en los trabajos realizados por Adolph Meyer y Julia Lathrop, médico y trabajadora social y activista cívica respectivamente, quienes vincularon un tratamiento holístico basado en las Artes y Oficios con enfoques científicos más modernos en enfermos mentales crónicos. En esta misma línea trabajaron otros médicos progresistas como fue el caso de Herbert J. Hall y William R. Dunton Jr, así como el de la enfermera Susan E. Tracy. Sus trabajos se llevaban a cabo en talleres protegidos, en los cuales se producían objetos cuidadosamente diseñados; estos objetos artesanales eran vendidos en tiendas cuyos fines estaban encaminados

al empleo y la capacitación de personas con discapacidades mentales y/o físicas y procuraban un apoyo espiritual y económico.

Sin embargo, estos propósitos con frecuencia se superponían y dificultaban la separación entre los objetivos de la propia rehabilitación con la ideología puramente estética del Movimiento de Artes y Oficios. Esta delgada línea dividía la filosofía de este Movimiento con la profesión de la TO, para la cual la actividad no era un fin en sí mismo, sino el medio para alcanzar la cura. El énfasis por tanto no estaba en el producto final artesanal sino en el valor del proceso. Estas diferencias se hicieron más evidentes entre los años 1930 y 1940 ⁽¹⁴⁾.

La transformación de la Medicina generó conflictos ideológicos en los fundamentos de la TO, puesto que los objetivos científicos del ámbito médico parecían oponerse a los objetivos holísticos del Movimiento de Artes y Oficios. Sin embargo, algunos médicos creían que la ciencia por sí sola no ofrecía una respuesta completa a la enfermedad y opinaban que era necesario continuar con una visión integrada entre mente y cuerpo, tal y como defendía el ya citado Dr. Hall quien se interesó por el poder curativo de las ocupaciones, conocido como "*work cure*", al igual que sus colegas Meyer y Dunton ⁽¹⁴⁾. Si bien es cierto, fueron aún más los reformadores médicos y no médicos del nuevo modelo hacia el que se encaminaba la medicina. Dentro del grupo de reformadores médicos, destacaron además Edgar King, Joel Goldthwait y Elliot Bracken; mientras que dentro del grupo de progresistas no médicos podría incluirse entre otros a George E. Barton, el Reverendo Elwood Worcester, Thomas B. Kidner, Eleanor C. Slagle o Susan C. Johnson ⁽¹³⁾.

Según refleja la literatura que describe a la TO, los primeros líderes aprovecharon todas las oportunidades para definir la profesión como una terapia médica ⁽¹³⁾. Para ello era de vital importancia establecer unas bases estables que redefinieran los valores de la profesión y marcaran el rumbo de la misma. Inevitablemente, la reforma médica marcaría una división entre los líderes estadounidenses de la TO que lucharon por diferenciarse de la "*occupation cure*" y asociarse al modelo médico en un intento por dar visibilidad al trabajo terapéutico y científico. El resultado dio lugar a la filosofía que en la actualidad sigue vigente, con una combinación entre las ideas del Movimiento de las Artes y Oficios y el uso médico de las actividades ⁽¹⁵⁾.

Añadido a esto, algunos líderes como Kidner y Dunton se mostraron cautelosos a la hora de preservar la distinción entre la TO, la reeducación vocacional y la formación técnica vocacional. En

concreto, Johnson temía que el público y la profesión médica no apreciaran la importancia de la TO para la medicina y confundieran a la profesión con la formación técnica vocacional ⁽¹³⁾.

Las desafiantes críticas por parte de algunos profesionales médicos llevaron a Hall en 1922 a afirmar que "*cualquiera que dude de la necesidad de un entrenamiento especial y preparación... sólo tiene que tratar algunos casos difíciles*" ⁽¹¹⁾.

La huella de la Primera Guerra Mundial Hasta la Primera Guerra Mundial, los servicios de TO se habían desarrollado principalmente en instituciones para enfermos mentales, debido en parte a la influencia del Tratamiento Moral. Pero las penosas consecuencias de la guerra generaron gran cantidad de heridos por lo que surgieron nuevas necesidades en cuanto a la atención médica y sanitaria ⁽¹⁵⁾.

Los líderes y fundadores de la TO supieron reconocer que las necesidades generadas por la guerra podían proporcionar una oportunidad para el crecimiento y el desarrollo de esta profesión que estaba comenzando a gestarse oficialmente, y se aliaron con el ejército americano, favoreciendo su expansión ⁽¹⁵⁾.

Para ello, estos líderes abogaron por el reclutamiento y la contratación temprana de las llamadas "Ayudantes de Reconstrucción"^c (en adelante AR), mujeres de clase alta cualificadas con formación profesional en distintos campos, con el objetivo de que pudieran integrar con facilidad las nuevas ideas sobre la profesión emergente. Por tanto, estas primeras profesionales provenían de distintos ámbitos laborales y formativos como las artes, la educación, el trabajo social o la enfermería ^(3,15).

Durante el conflicto bélico, surgió la propuesta de recolocar a las AR que pertenecían a la División de Cirugía Ortopédica en el Servicio de Educación. Algunos líderes de la profesión pensaron que si esto llegaba a producirse la TO sería percibida erróneamente como una formación técnica vocacional en lugar de como una terapia médica. Sin la protección de sus aliados ortopedas,

^c "Las AR fueron mujeres civiles contratadas por el Departamento de Guerra para trabajar en instalaciones militares, proporcionando terapia a los heridos de la Primera Guerra Mundial. Había dos tipos de AR: ocupacionales (pioneras de la actual TO) y físicas (pioneras de la actual Fisioterapia). Hubo AR procedentes de Estados Unidos, Canadá e Inglaterra, principalmente, que fueron enviadas a las zonas de combate europeo" ⁽¹⁶⁾.

temían que el desarrollo continuo de la profesión se fuera de su control y fuera puesto en manos de los instructores vocacionales ⁽¹³⁾.

Inicialmente, como se ha dicho, y debido a la influencia del Movimiento de Artes y Oficios; la intervención de las AR se basaba en la realización de actividades artísticas y recreativas en pacientes con enfermedades psiquiátricas agudas y/o limitaciones motoras importantes. Pero llegaron a basarse fundamentalmente en la reinserción laboral de los soldados. Se proporcionaron cada vez más servicios para encamados y talleres curativos. Al contrario de lo que sucedió con la tienda vocacional ^(13,15).

Susan C. Johnson fue consciente de esta necesidad de TO cualificadas, independientes de la medicina o la enfermería, y formadas adecuadamente con programas específicos de rehabilitación de los soldados heridos^d y de reeducación vocacional ^(1,8,11). A pesar de que la TO surgió en circunstancias tan extremas, los fundadores siempre defenderían un marco científico para la disciplina.

SUS APORTACIONES AL CAMPO DE LA TERAPIA OCUPACIONAL

En todos los trabajos que Susan desarrolló a lo largo de su carrera tenía como fin demostrar que las ocupaciones eran por sí mismas capaces de mejorar la condición física y mental del individuo, el cual se encontraba en un hospital o en un asilo para pobres, mejorando su autosuficiencia, recuperando su confianza y fortaleciendo el cuerpo. Debido a su propia experiencia laboral, creía firmemente en el potencial restaurativo y curativo de la ocupación; algo en lo que coincidía de pleno con el resto de fundadores ^(3,4,6,7). En 1917 definía a la TO como una experiencia

^d “Los programas de Reconstrucción se basaron en la idea de enseñar a los soldados heridos o con problemas neuropsiquiátricos las habilidades necesarias que les capacitaban para poder volver al combate o reintegrarse en la sociedad. Dentro de estos programas, la terapia basada en ocupaciones y dirigida al entrenamiento vocacional fue tomando cada vez mayor importancia por lo que poco a poco la TO se convirtió en un pilar básico de los programas de Reconstrucción de la guerra”⁽¹⁷⁾. “La rehabilitación de los heridos propulsó el desarrollo del tratamiento conocido como “cura ocupacional” (*occupation cure*), que después pasó a denominarse TO, y que era el resultado de una mezcla entre el producto y el proceso, en función del valor terapéutico que el profesional otorgaba a cada fase. En este momento histórico, no había reglas estandarizadas que sirviesen de guía a los terapeutas para centrarse en el producto o en el proceso; de manera que aquellos AR de TO que tenían una mayor influencia de la ideología de las Artes y Oficios tenían más en cuenta el resultado final del producto y pensaban que la artesanía en sí misma ya era motivante y curativa; y, en cambio, aquellos más influenciados por la visión médica, estaban más pendientes de los beneficios que el proceso podía tener en sus pacientes según la prescripción médica indicada”

"*moralmente edificante*" para el paciente, capaz de proveerlo de una "*sensación de cansancio saludable, sin sobrecarga, que a su vez demanda relajación, descanso y sueño*"⁽¹⁸⁾.

La influencia de la perspectiva educadora en sus creencias En concordancia con su formación inicial como maestra, Susan se centró en el aspecto más pedagógico de la ocupación, aportando una perspectiva que la diferenció de otros fundadores. Enfatizaba el aspecto más reeducativo del trabajo, definía la TO como "*entrenar en la adaptación a condiciones nuevas y difíciles*" y defendió a ultranza unos requisitos formativos para los estudiantes de TO^(3,4,11).

Para Johnson la aptitud era muy importante, pensaba que todos los "*maestros de la ocupación*", como ella los llamaba; precisaban de conocimientos sobre principios y métodos para impartir enseñanza y sobre la psicología de las mentes tanto normales como no, en función del campo de trabajo^(3,4,8,19).

Básicamente, Johnson priorizaba estándares educativos más altos con menos profesionales pero mejor formados antes que más profesionales con menor formación y competencia, dado que tenía una concepción muy teórica de la profesión^(1,10,20).

Fue también su formación previa lo que la empujó hacia una visión equilibrada de la TO como una función tanto médica como educativa. Tanto es así que predijo que la TO siempre tendría dificultades si permanecía en "*un punto intermedio entre la enfermería y los aspectos educativos*". En sus primeros años, luchó por reconocer la dignidad y la importancia de la posición del maestro y opinaba que el TO debía tener amplia formación en áreas educativas así como en Artes y Oficios, sin tener obligación de una formación en medicina, lo que le diferenciaba de las enfermeras, con funciones distintas pero complementarias. Sin embargo, la guerra traería consigo una gran demanda de enfermeras que cambió en parte su visión inicial, reconociendo que los profesionales de la TO necesitaban formación en medicina, pero también de otras disciplinas como la pedagogía, la sociología y la antropología; dado que su mirada era más amplia y menos reduccionista. Algo en lo que estaba de acuerdo con Slagle, pero que las mantenía a ambas ideológicamente alejadas de Tracy; quien quería establecer la TO como una subespecialidad de la enfermería y que durante la guerra quiso que únicamente las enfermeras fuesen reclutadas como AR^(3,4,11,19,20).

En general, como se ha explicado anteriormente, los fundadores diferían en cuanto a la formación requerida para convertirse en TO, mientras que algunos creían que era preciso conocer algún oficio; otros pensaban que la formación médica era lo más importante. Johnson reconoció finalmente a causa de la guerra que aunque la formación vocacional y el retorno al trabajo no estaban según ella dentro del campo de la TO, sí tenían un valor terapéutico para determinados pacientes ^(11,18).

En última instancia, la gran demanda de profesionales formados específicamente en ocupaciones se incrementó, sobrepasando las capacidades abarcables por las enfermeras; lo que hizo necesaria una formación especializada. De modo que el pensar de la mayor parte de los fundadores se convirtió en la norma, la TO encontró una identidad propia, separada de la enfermería, pero que acogía las perspectivas de otras disciplinas ^(4,19).

La necesidad de un enfoque individualizado al paciente Susan C. Johnson comprendió la necesidad de desarrollar diferentes programas de entrenamiento en función de cada población específica con la cual se trabajaba. De ese modo, ella adecuaba y planificaba su programa ocupacional según las necesidades de cada paciente, *"el sexo, la edad, la historia social e industrial, y el diagnóstico y pronóstico, así como también la personalidad del/a paciente son factores que es necesario considerar"*, decía; a la vez que destacaba la necesidad de continuar con el tratamiento en el propio domicilio del paciente. Por tanto, ya en 1919 fue una pionera en comprender la necesidad de un enfoque individualizado para aplicar la TO ^(3,4,8).

Con ese fin, adaptó la formación que debían adquirir los futuros TO, tomando en consideración que los tipos de ocupación diferían según las diferentes problemáticas no sólo de cada individuo sino de cada población, así como en función del campo de trabajo; como ya se ha dicho anteriormente ⁽⁴⁾.

También supo adaptarse a los cambios, al tomar en consideración la necesidad de formarse adecuadamente en el campo de la rehabilitación de los soldados heridos cuando se produjo la Primera Guerra Mundial ⁽¹⁾.

En este sentido, tanto Johnson como Slagle defendieron los servicios de TO dentro y fuera del entorno hospitalario, abarcando la atención domiciliaria, la educación o las industrias. Para

Johnson, los entornos hospitalarios limitarían el servicio de TO para el cuidado físico aislado, sin tener en cuenta la reintegración en la comunidad ⁽¹³⁾.

Su defensa del uso de las artesanías Susan, bajo la influencia de las Artes y Oficios, abogó por el uso de las artes manuales en TO ⁽¹¹⁾. Ella defendió además altos estándares de calidad en los productos de la ocupación. En 1919, llegó a instar a la NSPOT a proporcionar "*ayuda práctica para el maestro en mantener los mejores estándares en los productos*" y en respuesta a su solicitud y al comprender que la TO era un campo nuevo, se cree que la NSPOT en 1920 estableció una oficina de TO en Boston para investigar el mercado y vender productos de la ocupación a bajo precio ^(3,8).

La obra escrita de Johnson Se sabe que Susan Cox Johnson escribió un libro: "Textile Studies" que vio la luz en 1912 ^(7,21). Escribió a su vez diversos artículos que se detallan a continuación. Tres de ellos fueron leídos en meetings anuales de la NSPOT. Otros cinco fueron publicados por la revista *Modern Hospital* (donde también el resto de líderes y aliados médicos publicaba habitualmente) y estaban destinados a formar al personal hospitalario. Según publicó Peloquin en 1991, dichos textos definen las funciones de la TO, y transmiten su experiencia y preocupaciones acerca de las diferencias generadas entre los fundadores de la profesión ^(3,8).

Los títulos y referencias de alguno de sus artículos más conocidos son, por fecha de publicación:

- 1917. Occupational therapy in New York City institutions. *Modern Hospital*, 8, 414-415.
- 1917. The teacher in occupational therapy. *Proceedings of the First Annual Meeting of the National Society for the Promotion of Occupational Therapy.*, New York. 1: 45-51.
- 1918. Educational aspects of occupational therapy. *Proceedings of the Second Annual Meeting of the National Society for the Promotion of Occupational Therapy.* New York. 2: 44-49.
- 1919. Practical results of a year's work at Montefiore. *Proceedings of the Third Annual Meeting of the National Society for the Promotion of Occupational Therapy.* Chicago. 3: 119-125.
- 1919. Occupational therapy, vocational reeducation and industrial rehabilitation. *Modern Hospital*. 12, 221-223.

- 1920. Training of teachers for occupational therapy. *J Outdoor Life*. 17: 341-344.
- 1920. Instruction in handicrafts and design for hospital patients. *Modern Hospital*, 15. 69-72.
- 1921. Should there be separate OT schools? *Modern Hospital*. 17: 362-363.
- 1924. Occupational therapy and posthospital employment. *Modern Hospital*. 22, 196-198.

A continuación, un ejemplo a modo de resumen de un artículo escrito por Susan donde es posible apreciar la exhaustividad del trabajo llevado a cabo en uno de sus programas. Pertenece al primero de los artículos que acaban de citarse publicado en *Modern Hospital*, titulado "*Occupational Therapy in New York City institutions*", de 1917 ⁽²²⁾:

En Octubre del mismo año, en el Hospital Neurológico de la Isla de Blackwell, se nombró a un maestro en artesanía para llevar a cabo las labores del departamento de TO en el cual se desarrollaban ocupaciones ligadas al valor intrínseco de las personas. Estos trabajos llegaron a alcanzar a un gran porcentaje de los enfermos internos si bien es cierto que 30 pacientes quedaron descubiertos frente a los 130 que fueron introducidos en estos programas. Durante este periodo, se observó una mejoría significativa en los pacientes, aumentando su moralidad, cambios en la melancolía y depresión; dando paso a la alegría y la felicidad. Se observó del mismo modo, un mayor interés en su trabajo y a nivel social, generando nuevas amistades. Todo ello fue producto de una cuidadosa selección de materiales, diseños y una exhaustiva supervisión. Uno de los proyectos establecidos y ligados a una base comercial fue la creación de redes de tenis demostrando la gran capacidad que los pacientes tenían, sobre todo aquellos que padecían tuberculosis; con los cuales el experimento demostró los beneficios de este trabajo en su vida.

Tras este proyecto nacieron otros dos, uno en un centro de mujeres de la tercera edad, el otro en un hospital general de la Isla de Blackwell. La población a la que se dirigían dichos proyectos estaba centrada por una parte en mujeres con una historia específica, mientras que el segundo proyecto estaba dirigido a personas en estado convaleciente y niños lisiados. Las ocupaciones desarrolladas por las mujeres fueron ocupaciones como tejer, hacer calcetines, alfombras, realizar de materiales quirúrgicos... Parte del importe recaudado a través de la venta privada era destinado al propio paciente. Susan comenta que tras la puesta en marcha de estos proyectos

pronto tuvieron lugar otros seis más, llegando la Comisión de Ocupaciones a hacerse cargo de la financiación de los mismos. Defendió de este modo la necesidad de instaurar un mayor número de salas de TO ya que iluminaban el concepto de la enfermedad. Sin embargo, aún quedaba trabajo por hacer según Susan, siendo necesario a partir de ese momento una nueva concepción de la arquitectura de los propios hospitales, debiendo tener en cuenta una construcción conveniente tanto de las habitaciones como de las salas de TO, la de esterilización... Para la autora era importante tener en cuenta estos aspectos y observar el rostro de estos pacientes para comprender cómo, aún estando en un trastero de tamaño diminuto, lograban llevar a cabo ocupaciones que les animaban y rehabilitaban. *"El experimento en el Comité, incluso aunque de corta duración, es sólo una manifestación más de que la cura de trabajo tiene un valor para la curación de los trastornos mentales y nerviosos, que puede animar y alentar a los ancianos que están infelices en la ociosidad, y que tiene un considerable valor económico"* ⁽²²⁾.

CONCLUSIONES

Es difícil imaginar cómo sería la TO hoy en día, o si existiría como tal, si no se hubiese producido en 1917 aquella reunión fundacional formada por seis personas donde se asentaron las bases de nuestra disciplina. Y no es posible saber cómo sería si Susan Cox Johnson no hubiese hecho tal hincapié en los exigentes requisitos educativos para una formación de calidad de los futuros TO o no hubiese desarrollado el curso en métodos de enseñanza en TO. Ella aportó a la profesión esa visión equilibrada por un lado médica, por otro pedagógica; que hace necesario conocer su obra.

Los escritos de esta época temprana de la TO reflejan la visión propia que cada fundador tenía de la ocupación, convirtiendo a la TO ya en sus inicios en una profesión cuyas aportaciones individuales en lugar de suponer un menoscabo sumaron y engrandecieron a nuestra disciplina con una visión holística, inspiradora y reveladora. Lograron que la TO se convirtiera en una disciplina social y sanitaria, en una ciencia y un arte. En fin, en algo difícil de explicar a quienes la desconocen, pero que basta observar un ejemplo en cualquier individuo para comprenderla.

Referencias Bibliográficas

1. Punwar AJ, Peloquín SM. Occupational Therapy. Principles and Practice. 3th. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins; 2000.
2. Licht S. The founding and founders of the American Occupational Therapy Association. Am J Occup Ther. 1967; 21: 269-277.
3. Moruno Miralles P, Talavera Valverde MA, compiladores. Terapia ocupacional: una perspectiva histórica. 90 años después de su creación [monografía en internet]. TOG (A Coruña): APGTO; 2007. [fecha de acceso 4 de septiembre de 2016]. Disponible en: www.revistatog.com
4. Tesis Doctoral. Morrison R. La filosofía pragmatista en la Terapia Ocupacional de Eleanor Clarke Slagle. Epistemología e historia desde los estudios feministas sobre la ciencia. [Tesis Doctoral]. Universidad de Salamanca; 2014.
5. Bing RK. Point of Departure (A play About founding the Profession). Am J Occup Ther. 1992; 46(1):27-32.
6. Pastor Montaña MA, Sanz Valer P, Martin Castillo E. George E. Barton, el arquitecto cuya experiencia y lucha personal promovió el inicio de la terapia ocupacional como profesión. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2015 [4 de septiembre de 2016]; 12(22): [30 p]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num22/pdfs/historia.pdf>
7. Metaxas V. Occupational therapy: the first 30 years 1900 to 1930 The American Occupational Therapy Association. Bethesda, MD; 1995.
8. Peloquin SM. Occupational Therapy Service: Individual and collective understandings of the founders, Part 2. Am J Occup Ther. 1991; 45(8):733-44.
9. Vining M, Trombly CA. Occupational Therapy for Physical Dysfunction. 6th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2008.
10. Clifford J. Introduction to Occupational Therapy. 4th ed. EE.UU. Elsevier Health Sciences; 2007.
11. Barker K. Occupational Therapy and Education: A shared vision. Am J Occup Ther. 1992; 43 (1): 12-18.
12. Mcdaniel M. U.S. Army Medical Department. [Online]. [cited 2016 Septiembre 14. Available from: [HYPERLINK "http://history.amedd.army.mil/corps/medical_spec/chapteriv.html"](http://history.amedd.army.mil/corps/medical_spec/chapteriv.html)
13. Gutman SA. Occupational therapy's link to vocational reeducation, 1910-1925. Am J Occup Ther. 1997; 51(10): 907-15.
14. Levine RE. The influence of the Arts-and-Crafts movement on the professional status of Occupational Therapy. Am J Occup Ther. 1987; 41(4):248-54.
15. Sanz Valer P, Rubio Ortega C, Pastor Montaña MA. La influencia de las Ayudantes de Reconstrucción en la historia de la Terapia Ocupacional. TOG (A Coruña)[Revista en Internet].2013.[fecha de acceso 4 de septiembre de 2016]; 10(18):[24 p]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num18/pdfs/historia1.pdf>
16. Pastor Montaña MA, Sanz Valer P, Rubio Ortega C. La figura profesional de las Ayudantes de Reconstrucción de Terapia Ocupacional. TOG (A coruña) [Revista en Internet].2013[fecha de acceso 4 de septiembre de 2016]; 10(18): [36p]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num18/pdfs/historia2.pdf>
17. 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. [fecha de acceso 4 de septiembre de 2016]; 11 (19): [32 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num19/pdfs/historia1.pdf>
18. Ambrosi E, Schwartz Barker K. The Profession's Image, 1917-1925, Part II: Occupational Therapy as Represented by the Profession. Am J Occup Ther. 1995; 49(8): 828-832.
19. Metaxas V. Eleanor Clarke Slagle and Susan E. Tracy: Personal and Professional Identity and the Development of Occupational Therapy in Progressive Era America. Nurs Hist Rev. 2000; 8.
20. Rubio Ortega C, Pastor Montaña MA, Martín Castillo E, Sanz Valer P. Susan E. Tracy: La enfermera que impulsó la Terapia Ocupacional. TOG (A Coruña) [Revista en Internet]. 2015 [fecha de acceso 4 de septiembre de 2016]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num21/pdfs/historia1.pdf>
21. Reed KL, Sanderson SN. Concepts of occupational therapy. 4th ed. Baltimore: Lippincott Williams and Wilkins; 1999.
22. Cox S. Occupational Therapy in New York City Institutions. The Modern Hospital. 1917 Junio; 8(6): 414-415.
23. Kielhofner G, Burke JP. Occupational therapy after 60 years: An account of changing identity and knowledge. Am J Occup Ther. 1977; 31 (10): 675-689.
24. Peloquin SM. Occupational Therapy service: Individual and collective understandings of the Founders, Part 1. Am J Occup Ther. 1991; 45(4):352-9.

-
25. Hospital, Medical, and Special Meetings. The Modern Hospital. 1917 Mayo; 8(5): 356-357.
26. Frank G. Opening Feminist Histories of Occupational Therapy. Am J Occup Ther. 1992; 46(11): 989-999.
27. Dunton W. National Society for the Promotion of Occupational Therapy Holds Fourth Annual Meeting. The Modern Hospital. 1921 Enero- Junio; 16(1): 82-84.