

INTERVENCIONES DESDE TERAPIA OCUPACIONAL EN SALUD MENTAL, ANÁLISIS BIBLIOGRÁFICO BASADO EN LA EVIDENCIA

INTERVENTIONS FROM OCCUPATIONAL THERAPY IN MENTAL HEALTH, BIBLIOGRAPHIC ANALYSIS BASED ON THE EVIDENCE

DeCS práctica clínica basada en la evidencia, salud mental, terapia ocupacional, terapéutica.

MeSH evidence-based practice, mental health, occupational therapy, therapeutics.



Autora

Dña. María Ricarte Eguidazu.

Terapeuta ocupacional Red de Salud Mental de Álava.

E-mail de contacto: mariaricarte82@hotmail.com

Como citar este documento:

Ricarte Eguidazu M. Revisión bibliográfica: intervenciones desde terapia ocupacional en salud mental, análisis bibliográfico basado en la evidencia. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2015 [fecha de la consulta]; 12(22): [14 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num22/pdfs/revision4.pdf>

Texto recibido: 30/06/2015

Texto aceptado: 20/10/2015

Texto publicado: 30/11/2015

Introducción

La terapia ocupacional se define como "la utilización terapéutica de las actividades de autocuidado, trabajo y lúdicas para incrementar la función independiente, mejorar el desarrollo y prevenir la discapacidad. Puede incluir la adaptación de las tareas o el ambiente para lograr la máxima independencia y mejorar la calidad de vida" ⁽¹⁾. El origen de la utilización terapéutica de la ocupación y, por tanto, las raíces de la disciplina, lo encontramos en el ámbito de la salud mental. Desde entonces, han sido muchos los profesionales de la terapia ocupacional dedicados a atender a personas con enfermedad mental, que han buscado aplicar las intervenciones más adecuadas y eficaces a cada paciente y en cada situación para contribuir a la mejora de su desempeño ocupacional.

RESUMEN

Objetivo este trabajo pretende revisar las evidencias existentes en la literatura acerca de las diferentes intervenciones que se ofrecen desde la disciplina de la terapia ocupacional a personas con enfermedad mental y su eficacia.

Metodología se realizó una búsqueda bibliográfica y un posterior análisis bibliográfico y comparativo de las intervenciones de terapia ocupacional en cinco perfiles ocupacionales diferentes de personas con enfermedad mental: personas con trastorno psicótico, personas con trastorno límite de personalidad, personas con patología dual, personas sin hogar con enfermedad mental y personas con enfermedad mental recluidas en instituciones penitenciarias.

Resultados las evidencias encontradas son escasas para todos los perfiles ocupacionales, en especial para el perfil de personas con patología dual, personas con trastorno límite de personalidad y personas con enfermedad mental recluidas en instituciones penitenciarias.

Conclusiones los resultados obtenidos en este trabajo dejan patente la necesidad de una investigación más profunda y numerosa que permita a los profesionales de terapia ocupacional en salud mental aplicar tratamientos eficaces y avalados por la evidencia científica.

SUMMARY

Objective this work intends to review the evidence in the literature about the different interventions that are offered from the discipline of occupational therapy for people with mental illness and their effectiveness.

Methodology we conducted a literature search and a subsequent bibliographic analyses and comparison of interventions of occupational therapy in live occupational profiles different from people with mental illness people with inflamed limit of personality people with dual pathology homeless people with mental illness and people with mental illness incarcerated in penal institutions.

Results the evidences found are few for all the occupational profiles in particulars for the profile of people with dual pathology people with BPD personality and people with mental illness incarcerated in penal institutions.

Conclusion the results obtained in this paper illustrate the need for a more un depth research that enables professional in occupational therapy in mental health explain effective treatments and backed by scientific evidences.

como de "demostrar destrezas en la búsqueda independiente, el examen crítico y la integración de literatura científica y cualquier otra información relevante". Este documento consiste en una revisión de la literatura sobre las diferentes intervenciones que se realizan en el ámbito de la salud mental desde la disciplina de terapia ocupacional.

A este respecto, el documento de ENOTHE-COTEC sobre Competencias en Terapia Ocupacional ⁽²⁾, describe que dentro del proceso de terapia ocupacional y razonamiento profesional, el terapeuta ocupacional será capaz de "buscar de forma activa, evaluar de forma crítica y aplicar una variedad de información y evidencia para asegurar que la práctica está actualizada y es relevante para el cliente". El mismo documento afirma que el terapeuta ocupacional será capaz de "identificar la necesidad de investigar en temas relacionados con la ocupación, la terapia ocupacional y/o la ciencia de la ocupación y formular adecuadas preguntas en la investigación" así

MATERIAL Y MÉTODO

El objetivo general de este trabajo es conocer qué evidencias existen acerca de las intervenciones de terapia ocupacional con personas con enfermedad mental y analizarlas.

Los objetivos específicos son:

- Conocer y analizar las evidencias acerca de intervenciones de terapia ocupacional con personas con trastorno psicótico (TP)
- Conocer y analizar las evidencias acerca de intervenciones de terapia ocupacional con personas con trastorno límite de personalidad (TLP)
- Conocer y analizar las evidencias acerca de intervenciones de terapia ocupacional con personas con patología dual (PD)
- Conocer y analizar las evidencias acerca de intervenciones de terapia ocupacional con personas sin hogar/sin techo con enfermedad mental (SHEM)
- Conocer y analizar las evidencias acerca de intervenciones de terapia ocupacional con personas con enfermedad mental recluidas en instituciones penitenciarias (EMIP)

En primer lugar, se formuló la pregunta de investigación sobre la que basar la búsqueda: ¿Qué evidencias existen sobre intervenciones de terapia ocupacional con personas con los perfiles ocupacionales seleccionados? A continuación se procedió a la selección de las palabras clave que identificaran el contenido de la búsqueda. Para ello se utilizaron los términos del Medical Subject Headings (MeSH). Se seleccionaron los términos "Occupational Therapy", "Psychotic Disorders", "Borderline Personality Disorders", "Dual diagnosis", "Homeless", "Prisons" y "Mental Health". Para la búsqueda de evidencias se utilizaron las bases de datos Cochrane Plus, Pubmed, Web of Science (WOS) y la revista especializada en terapia ocupacional American Journal of Occupational Therapy (AJOT). Además, se utilizó el buscador Google para localizar Guías de práctica clínica sobre cada uno de los perfiles. Además de los términos de búsqueda, fue

criterio de inclusión la fecha de publicación, por lo que el periodo de búsqueda se acotó en todos los casos a evidencias publicadas en los últimos 10 años (2005-2015).

Los criterios de exclusión fueron: documentos cuyos abstract no estaban disponibles y documentos cuyo contenido no respondía a la pregunta de investigación. Los resultados se analizaron y compararon a nivel cuantitativo y se examinó el contenido de las publicaciones seleccionadas, exponiendo sus conclusiones. Para finalizar, se elaboró una reflexión personal acerca de los resultados obtenidos en la búsqueda bibliográfica.

RESULTADOS

Análisis cuantitativo y características de las evidencias

El resultado de la búsqueda en bases de datos y AJOT en cuanto al número de resultados obtenidos y seleccionados se detalla en la Tabla 1 (Resultados de la búsqueda en bases de datos y American Journal of Occupational Therapy. Elaboración propia). Los lugares de búsqueda están colocados según el orden de búsqueda, siendo Cochrane la primera base de datos en la que se buscaron evidencias.

Tabla 1. Resultados de la búsqueda en bases de datos y American Journal of Occupational Therapy.

PERFIL OCUPACIONAL	LUGAR DE BÚSQUEDA	NR	RS		TOTAL RS
			N	R	
Personas con Trastorno Psicótico	Cochrane	55	8	0	12
	Pubmed	48	2	1	
	WOS	25	1	1	
	AJOT	15	1	0	
Personas con TLP	Cochrane	1	0	0	1
	Pubmed	2	0	0	
	WOS	2	1	0	
	AJOT	0	0	0	
Personas con Patología Dual	Cochrane	1	0	0	0
	Pubmed	5	0	0	
	WOS	3	0	0	
	AJOT	0	0	0	
Personas sin hogar con EM	Cochrane	3	0	0	6

	Pubmed	33	6	0	
	WOS	35	0	0	
	AJOT	3	0	1	
Personas con EM recluidas en instituciones penitenciarias	Cochrane	0	0	0	1
	Pubmed	1	1	0	
	WOS	6	0	0	
	AJOT	1	0	0	

Fuente: elaboración propia 2015. NR=Número de Resultados; RS=Resultados Seleccionados; N=Nuevos; R=Repetidos de búsquedas anteriores

En la figura 1 (Comparativa de resultados según perfil ocupacional. Elaboración propia) compara los resultados seleccionados para cada perfil ocupacional, indicando el número y tipo de evidencia. Además de los resultados descritos en la Tabla 1, se incluyen las Guías de práctica clínica (GPC) y una Guía para la promoción de la salud mental en el medio penitenciario ⁽³⁾. Este último documento aparece en el Gráfico 1 como "Otro".

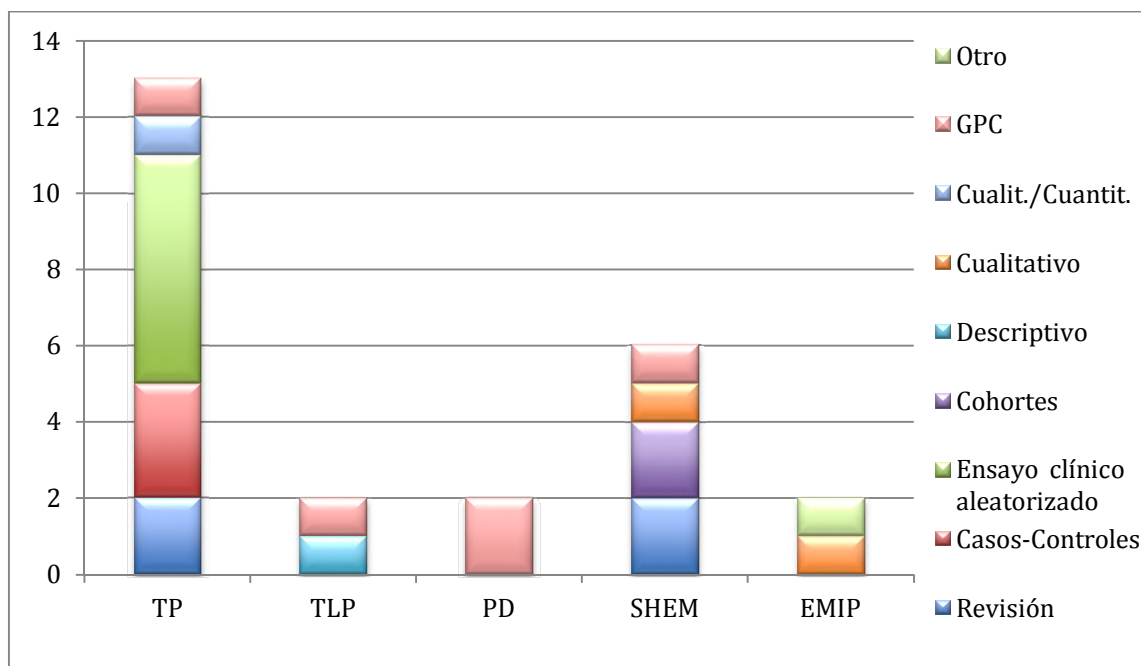


Figura 1. Comparativa de resultados según perfil ocupacional. Fuente: elaboración propia 2015. TP=Trastorno Psicótico ; TLP=Trastorno límite de Personalidad ; PD=patología Dual ; SHEM=Personas Sin Hogar con Enfermedad Mental ; EMIP=Personas con Enfermedad Mental recluidas en Instituciones Penitenciarias ; GPC=Guía de Práctica Clínica

Análisis cualitativo de las evidencias

A continuación se analiza el contenido de los resultados obtenidos en las búsquedas. Se describen las distintas intervenciones de terapia ocupacional que se proponen para cada uno de los cinco perfiles ocupacionales de personas con enfermedad mental seleccionados para este trabajo.

PERSONAS CON TRASTORNO PSICÓTICO

Son 13 las evidencias incluidas en la revisión bibliográfica para este perfil ocupacional. Las revisiones sistemáticas de Ruddy ⁽⁴⁾, ⁽⁵⁾ revisan los efectos de la arteterapia y la dramaterapia en personas con esquizofrenia. Ambos documentos concluyen que no están claros los beneficios ni daños que estas terapias pueden aportar, ya que los estudios realizados hasta el momento son escasos y con un bajo número de participantes.

Dos de los estudios centran su investigación en el área ocupacional de trabajo. En uno de ellos ⁽⁶⁾ se llevó a cabo un programa para el manejo del estrés asociado al trabajo, que tuvo un impacto positivo en el estrés percibido por los pacientes que participaron en él. Por otro lado, el segundo estudio ⁽⁷⁾ examina los resultados vocacionales de un grupo de pacientes con psicosis de inicio precoz tras su participación en un programa de terapia ocupacional y concluyeron que un 53% podría mantener un rol productivo de trabajo o estudio en los 3 meses posteriores al tratamiento.

En cuanto a las habilidades cognitivas, Katz y Keren ⁽⁸⁾ obtuvieron resultados que proporcionaban apoyo inicial a la efectividad de la Occupational Goal Intervention (OGI) para la mejora de las funciones ejecutivas en clientes con esquizofrenia.

En relación a los síntomas positivos y negativos, en un estudio japonés ⁽⁹⁾ utilizaron actividades de cocina dentro del programa de terapia ocupacional con un grupo de pacientes hospitalizados con esquizofrenia crónica y síntomas

negativos graves con el objetivo de mejorar las relaciones interpersonales y los síntomas negativos. En las conclusiones de su estudio sugieren que la terapia ocupacional puede ayudar a mejorar estos dos aspectos. Por otra parte, otros autores ⁽¹⁰⁾ concluyeron en su estudio que los beneficios de las actividades de terapia ocupacional en relación a los síntomas positivos y negativos y al funcionamiento global de personas con esquizofrenia crónica podrían ser mayores si la elección de las actividades en las que participa está hecha por el propio paciente en vez de por el terapeuta.

Tres de la investigaciones seleccionadas ^(11,12,13,14), se centran en probar la eficacia de las intervenciones de terapia ocupacional en pacientes con esquizofrenia en diferentes contextos: hospitales, domicilios y entornos comunitarios. Los artículos no especifican qué tipo de herramientas o técnicas específicas se utilizaron pero todos sugieren que la terapia ocupacional puede contribuir a mejorar los síntomas y el desempeño funcional de las personas con esquizofrenia.

Sólo uno de los estudios ⁽¹⁵⁾, aborda la dimensión física de las personas con trastorno psicótico, examinando el movimiento de pacientes con esquizofrenia en actividades unimanuales y bimanuales y sugiriendo la posibilidad de manipular o adaptar el tamaño de los objetos para mejorar el desempeño de estos pacientes.

Por último, la Guía de Práctica Clínica sobre la Esquizofrenia y el Trastorno Psicótico incipiente ⁽¹⁶⁾, sostiene que la elección de las intervenciones psicosociales debe llevarse a cabo teniendo en cuenta al paciente, su situación clínica, sus necesidades, capacidades y preferencias y los recursos existentes en cada momento. Asimismo, recomienda que las intervenciones las lleven a cabo profesionales formados, experimentados y constantes que basen sus intervenciones en la práctica basada en la evidencia.

PERSONAS CON TLP

El artículo descriptivo ⁽¹⁷⁾, explica la evaluación de terapia ocupacional y una intervención basada en el Modelo de Ocupación Humana que se llevó a cabo con mujeres hospitalizadas con diagnóstico de TLP. No se ha tenido acceso al texto completo del artículo por lo que se desconocen los detalles de la intervención y los resultados obtenidos.

La Guía de Práctica Clínica sobre Trastorno Límite de Personalidad ⁽¹⁸⁾ pone de manifiesto las dificultades para localizar evidencias sobre la rehabilitación funcional y laboral de las personas con esta patología.

PERSONAS CON PATOLOGÍA DUAL

Se han localizado dos GPC, una específica sobre patología dual publicada en el estado de Queensland, Australia ⁽¹⁹⁾, y otra acerca de intervenciones psicosociales en trastorno mental grave (TMG) ⁽²⁰⁾, que incluye un capítulo sobre personas con TMG y patología dual. Ambas publicaciones recomiendan tratamientos integrados de intervención psicosocial y programas de tratamiento de drogodependencias. La guía australiana contempla intervenciones psicosociales que pueden llevarse a cabo desde la terapia ocupacional, como psicoeducación o integración laboral.

PERSONAS SIN HOGAR CON ENFERMEDAD MENTAL

Tras la búsqueda bibliográfica, se localizaron 5 evidencias que se referían a personas sin hogar y con enfermedad mental. La revisión sistemática ⁽²¹⁾ se incluyó a pesar de no nombrar específicamente la enfermedad mental en el título ni en el resumen, con intención de buscar evidencias en los artículos incluidos en la revisión. Con la misma intención se incluyó el trabajo de Aviles y Helfrich ⁽²²⁾, que revisa la literatura sobre jóvenes sin hogar en Estados Unidos y el papel de la terapia ocupacional con este colectivo, contemplando las consecuencias para la salud mental que implica vivir en la calle y describiendo principios de evaluación e intervención desde terapia ocupacional. Finalmente

no fue posible estudiar el contenido, ya que no se obtuvo acceso al texto completo de ninguno de estos dos documentos.

2 artículos estudian la eficacia de programas de habilidades para la vida en personas con este perfil ocupacional ^(23,24). Ambos documentos sostienen la eficacia de este tipo de intervenciones para mejorar y mantener habilidades para la vida diaria en personas sin hogar con enfermedad mental.

La investigación cualitativa seleccionada ⁽²⁵⁾ analizó 60 entrevistas a adultos sin hogar y con enfermedad mental en Toronto para conocer la naturaleza de sus implicaciones ocupacionales. Los participantes describieron 4 tipos de naturaleza ocupacional. A pesar de que el estudio no versa sobre la intervención en este colectivo, sus averiguaciones proporcionan información que puede ser útil para guiar futuras intervenciones de terapia ocupacional.

Al igual que en el caso de las personas con TMG y patología dual, la Guía de práctica clínica sobre intervenciones psicosociales en trastorno mental grave (TMG) ^[20], incluye un capítulo sobre personas sin hogar y TMG. Revisa las evidencias sobre intervenciones en esta población, pero no hace recomendaciones concretas de intervenciones desde terapia ocupacional.

PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL EN INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

Un estudio cualitativo ⁽²⁶⁾ y una Guía de promoción de la salud mental en el medio penitenciario ⁽²⁷⁾, son las únicas evidencias localizadas acerca del perfil ocupacional de personas con enfermedad mental recluidas en instituciones penitenciarias. La investigación cualitativa no hace referencia a ninguna intervención concreta pero da pistas sobre el impacto que la restricción legal e institucional sobre la ocupación puede tener en la salud y el bienestar. En cuanto a la guía, tampoco se ajusta del todo a los parámetros de búsqueda, ya que sus recomendaciones van dirigidas a la prevención de la enfermedad mental en personas sanas recluidas en instituciones penitenciarias

DISCUSIÓN

Tras la búsqueda de evidencias y el análisis de los resultados, procede responder a la pregunta de investigación formulada: *¿Qué evidencias existen sobre intervenciones de terapia ocupacional con personas con los perfiles ocupacionales seleccionados?* El número de resultados que se ajustaban a los parámetros requeridos han sido muy escasos, especialmente para los perfiles ocupacionales de personas con TLP, patología dual y personas con enfermedad mental recluidas en instituciones penitenciarias. Asimismo, el contenido de las evidencias no arroja demasiada luz sobre la eficacia de las intervenciones que se proponen. Esto puede deberse a varios motivos, algunos de los cuales se analizan a continuación.

Por un lado, cabe encontrar errores en el proceso de búsqueda, y más concretamente en la selección y utilización de las palabras clave. Una investigación más profunda acerca de la terminología en inglés para referirse a las personas con enfermedad mental recluidas en prisiones o acerca de la patología dual, podrían haber mejorado los resultados de la búsqueda en cuanto al número de evidencias encontradas.

Por otro lado, la pobreza de resultados puede deberse a que las evidencias existentes acerca de intervenciones de terapia ocupacional en estos perfiles ocupacionales concretos, sean, efectivamente, muy escasas. Atendiendo a los datos de la Tabla 1, queda patente que dentro de la escasez general de resultados, el perfil de personas con trastorno psicótico es el más estudiado desde la disciplina de terapia ocupacional, seguido del colectivo de personas sin hogar con enfermedad mental. La presencia de publicaciones que se refieran al trabajo de terapia ocupacional asociado a personas con TLP, patología dual y personas con enfermedad mental recluidas en instituciones penitenciarias es prácticamente inexistente.

Prueba de esto, son las sugerencias presentes en la mayoría de los documentos incluidos en este trabajo acerca de la necesidad de llevar a cabo más investigaciones y con mayor número de participantes para poder probar la eficacia de las intervenciones de terapia ocupacional en el ámbito de la atención a personas con problemas de salud mental.

CONCLUSIÓN

Asumiendo la posibilidad de mejora en el proceso de búsqueda de evidencias, queda clara la necesidad de que los terapeutas ocupacionales participen de manera activa en el estudio e investigación de los efectos de la terapia ocupacional sobre los diferentes perfiles ocupacionales seleccionados para este trabajo, y en especial en aquellos más desatendidos hasta el momento. Sólo de esta forma será posible probar la eficacia de las intervenciones en el ámbito de la salud mental y poner en práctica la terapia ocupacional basada en la evidencia, en beneficio de la propia disciplina y de todas las personas con problemas de salud mental que ven comprometido su funcionamiento ocupacional.

Agradecimientos

Al equipo docente del Máster en Terapia Ocupacional en Salud Mental de la Universidad de Castilla-La Mancha, en el curso del cual se desarrolló este trabajo y, en especial, a Óscar Sánchez, Coordinador Académico del Máster, que me animó a su publicación.

Bibliografía

1. American Association of Occupational Therapy (AOTA). Dictionary definition of Occupational Therapy. USA: AOTA; 1986.
2. ENOTHE-COTEC. Competencias de Terapia Ocupacional. [Internet]. European Network of Occupational Therapy in Higher Education; 2005. [20 marzo 2015]. Disponible en: http://www.ebothe.eu/tch/tq/docs/specific_competencies_spanish.pdf
3. Equip Vincles Salut. Guía para la Promoción de la Salud Mental en el Medio Penitenciario. Madrid: Ministerio del Interior. Secretaría General Técnica; 2011.
4. Ruddy R, Dent-Brown K. Drama therapy for patients for schizophrenia or schizophrenia-like illnesses. (Revisión Cochrane). En: The Cochrane Library, [2008] [3]. Oxford: Update Software Ltd. Disponible a: <http://www.update-software.com>. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.
5. Ruddy R, Milnes D. Art therapy for schizophrenia or schizophrenia-like illnesses (Revisión Cochrane). En: The Cochrane Library, [2009] [1]. Oxford: Update Software Ltd. Disponible a: <http://www.update-software.com>. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.
6. Lee H, Tan H, Ma H, Tsai C, Liu Y. Effectiveness of a work-related stress management program in patients with chronic schizophrenia. *Am J Occup Ther* 2006; 60(4): 435-441.
7. Poon M, Siu A, Ming S. Outcome analysis of occupational therapy programme for persons with early psychosis. *Work*. 2010; 37(1): 65-70.
8. Katz N, Keren N. Effectiveness of occupational goal intervention for clients with schizophrenia. *Am J Occup Ther*. 2011; 65 (3): 287-296.
9. Tatsumi E, Yotsumoto K, Nakamae T, Hashimoto T. Effects of occupational therapy on hospitalized chronic schizophrenia patients with severe negative symptoms. *Kobe J Med Sci*. 2011; 57(4): 145-154.
10. Hoshii J, Yotsumoto K, Tatsumi E, Tanaka C, Mori T, Hashimoto T. Subject-chosen activities in occupational therapy for the improvement of psychiatric symptoms of inpatients with chronic schizophrenia: a controlled trial. *Clin Rehabil*. 2013; 27(7): 638-645.
11. Foruzandeh N, Parvin N. Occupational therapy for inpatients with chronic schizophrenia: a pilot randomized controlled trial. *Jpn J Nurs Sci*. 2013, 10(1): 136-141.
12. Cook S, Chambers E, Colemas J. Occupational therapy for people with psychotic conditions in community settings: a pilot randomized controlled trial. *Clin Rehabil*. 2009; 23(1): 40-52.
13. Tanaka C, Yotsumoto K, Tatsumi E, Sasada T, Taira M, Tanaka, K, et al. Improvement of functional Independence of patients with acute schizophrenia through early occupational therapy: a pilot quasi-experimental controlled study. *Clin Rehabil*. 2014; 28(8): 740-747.
14. Petek J. Continuous occupational treatment of persons with psychosis from hospital to their home environment: a research attempt. *Psychiatr Danub*. 2009; 21 (1): 77-77.
15. Wang S, Kuo L, Ouyang W, Hsu H, Lin K, Ma H. Effects of object size on unimanual and bimanual movements in patients with schizophrenia. *Am J Occup Ther* 2014; 68 (2): 230-238.
16. Ministerio de Sanidad y Consumo. Guía de Práctica Clínica sobre la Esquizofrenia y el Trastorno Psicótico Incipiente. Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques de Catalunya; 2009.
17. Lee S, Harris M. The development of an effective occupational therapy assessment and treatment pathway for women with a diagnosis of borderline personality disorder in an inpatient setting: implementing the Model of Human Occupation. *Br J Occup Ther*. 2010; 73(11): 559-563.
18. Generalitat de Catalunya. Guía de Práctica Clínica sobre Trastorno Límite de la Personalidad. Barcelona: Agència

- d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques de Catalunya; 2011.
19. State of Queensland (Queensland Health). Queensland's Health Dual Diagnosis Clinical Guidelines. Brisbane: Queensland Health; 2010.
 20. Ministerio de Sanidad y Política Social. Guía de Práctica Clínica de Intervenciones Psicosociales en el Trastorno Mental Grave. Madrid: Ministerio de Ciencia e Innovación; 2009.
 21. Thomas Y, Gray M, McGinty S. A systematic review of occupational therapy interventions with homeless people. *Occup Ther Health Care*. 2011; 25(1): 38-53.
 22. Aviles A, Helfrich C. Homeless youth: causes, consequences and the role of occupational therapy. *Occup Ther Health Care*. 2006; 20(3-4): 99-114.
 23. Helfrich C, Fogg L. Outcomes of life skills intervention for homeless adults with mental illness. *J Prim Prev*. 2007; 28(3-4): 313-326.
 24. Helfrich C, Chan D, Sabol P. Cognitive predictors of life skill intervention outcomes for adults with mental illness at risk for homeless. *Am J Occup Ther*. 2011; 65(3): 277-286.
 25. Illman S, Spence S, O'Campo P, Kirsh B. Exploring the occupations of homeless adults living with mental illnesses in Toronto. *Can J Occup Ther*. 2013; 80(4): 215-223.
 26. Craik C, Bryant W, Ryan A, Barclay S, Brooke N, Mason A, et al. A qualitative study of service user experiences of occupation in forensic mental health. *Aust Occup Ther J*. 2010; 57(5): 339-344.
 27. Equip Vincles Salut. Guía para la Promoción de la Salud Mental en el Medio Penitenciario. Madrid: Ministerio del Interior. Secretaría General Técnica; 2011.