

# ESTRUCTURAR EL CONOCIMIENTO CLAVE EN LA PRÁCTICA DE LA TERAPIA OCUPACIONAL

## KEY KNOWLEDGE STRUCTURES IN THE PRACTICE OF OCCUPATIONAL THERAPY

**Key Words:** occupational therapy, World Federation of Occupational Therapy, occupation

**DECS:** Terapia Ocupacional, Ocupación.

**Mesh:** Occupational Therapy, Occupation



### Autores

#### **D. Pedro Moruno Miralles**

*Terapeuta Ocupacional. Doctor en Psicología. Profesor Titular Universidad Castilla la Mancha. CEU Talavera de la Reina. Toledo.*

#### **D. Miguel Ángel Talavera Valverde**

*Terapeuta Ocupacional. Área Sanitaria de Ferrol. Servicio Gallego de Salud. Director de Revista TOG [www.revistatog.com](http://www.revistatog.com) Profesor Asociado de la Universidad de la Coruña.*

### Como citar en sucesivas ocasiones:

Moruno Miralles P, Talavera Valverde MA. Estructurar el conocimiento clave en la práctica de la terapia ocupacional. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2009 [fecha de la consulta]; 6(9): [6p.]. Disponible en:

<http://www.revistatog.com/num9/pdfs/modelo.pdf>

**Texto recibido:** 01/02/2009

**Texto aceptado:** 22/02/2009

## Introducción

Una de las inquietudes tempranas de la Terapia Ocupacional fue ajustar y organizar nuestra profesión. Las investigaciones realizadas a partir de los años 60 en Estados Unidos establecieron las bases para el desarrollo de Modelos de Práctica y Teóricos que estructuraban la práctica y organizaban los conocimientos propios de la disciplina. Las publicaciones de los resultados han servido para ordenar el conocimiento y promover un cuerpo teórico para la Terapia ocupacional (1), pero a la vez ha generado ciertas dificultades.

En 1997 Hagedorn habla de la laxitud y el uso de sinónimos para nombrar conceptos idénticos, aplicándose arbitrariamente según el criterio de cada autor y sin consenso alguno. Esta opción, ha generado confusión entre los profesionales de la Terapia Ocupacional, lo que dificulta notablemente el estudio y el uso de la terminología cuando hablamos de

## RESUMEN

La inquietud por comprender la estructura teórica de la disciplina fueron relativamente tempranas. Es necesario nombrar la variedad de formas de nombrar la teoría, aspecto que nos lleva a marcar claramente diferencias y paralelismos entre unas y otras. Reconocer que forma tiene la teoría es el paso para comprender donde se asienta nuestra disciplina. Aunque los diferentes autores relevantes en la Terapia Ocupacional ha escrito sus razonamientos, no todos ellos agrupan los conocimientos bajo el mismo prisma. Con este artículo intentamos agrupar y buscar las similitudes entre ellos.

## SUMMARY

The worry for understanding the theoretical structure of the discipline were relatively early. It is necessary to mention the variety of ways of naming the theory, this aspect that leads us to marking clearly differences and parallelisms between some and others. To admit that it forms has the theory is the step to understand where one agrees our discipline. Although the different relevant authors in the Occupational Therapy they have written their reasonings, not at all of them to form a group the knowledge under the same prism. With this article we try to group and to look for similar characteristic between them.

de articular conceptos y dotarlos de la importancia que tienen para favorecer la comunicación entre profesionales, esta situación no es novedosa, ya que se viene desarrollando ya desde los comienzos de nuestra disciplina. La estructura teórica, tiene un papel clave en nuestra ciencia, se encarga de interpretar, describir, explicar y predecir la realidad. En este sentido, creemos que es importante que exista un dominio real de la teoría y de lo que nombramos para poder estructurar nuestro discurso, este conocimiento nos permite:

- Organizar el conocimiento para establecer una base conceptual sólida que sustente el ejercicio profesional constituyendo la base científica que servirá de guía a la práctica clínica.
- El desarrollo de la metodología que permita contrastar empíricamente nuestras hipótesis profesionales.
- Aumentar el consenso, la unidad e identidad profesional.

los fundamentos de la Terapia Ocupacional. Es por eso que es necesario ordenar las diferentes formas que tiene la teoría para poder ofrecer calidad en los contenidos, y establecer un desarrollo en la promoción del cuerpo teórico de la Terapia Ocupacional (2).

## 1. La importancia de dotar una estructura en el conocimiento.

Es necesaria y relevante la necesidad de clarificar el conocimiento sobre el que los Terapeutas Ocupacionales construyen su práctica cotidiana (3).

Es importante que seamos capaces

- Verificar la eficacia de nuestros quehaceres profesionales, justificando la probabilidad de éxito de las intervenciones o tratamientos.

Gary Kielhofner (4), en los resultados de sus investigaciones, ofrece la visión de revisar las propuestas realizadas por otros autores para constituir una clara y sólida base conceptual de Terapia Ocupacional. Para ello es necesario elaborar una descripción, categorización y delimitación de los elementos que conforman la base conceptual de la Terapia Ocupacional, con el fin de obtener unas directrices que nos permita nombrar los conocimientos y que sirva de sustento para la elaboración de bases conceptuales sobre estos aspectos.

## **2. Uso de conceptos para nombrar la teoría.**

Hagedorn hace un símil de los aportes teóricos y las compara con una ciénaga llena de palabras, que debemos atravesar para llegar a tierra firme. Refiere que es tal la evolución y desarrollo de la profesión que en ocasiones facilita la confusión de términos (2). Son muchas las formas de nombrar los términos usados por los autores y muchas las estructuras utilizadas que en ocasiones no se corresponden unas con otras. Moruno en 2003 establece la estructura que a continuación vamos a desarrollar ya que entre ellos se muestran nexos (ver tabla nº1) que son los que vamos a desarrollar para comprender las formas de la teoría. En este caso la estructura<sup>1</sup> recomendada por Moruno es:

- a) Base Conceptual.
- b) Paradigma
- c) Marco de Referencia Teórico
- d) Modelo de Practica
- e) Abordaje

### **a) Base Conceptual**

---

Su función es la de establecer y sistematizar los diferentes tipos de conocimientos que se integran en la disciplina, estableciendo las relaciones entre ellos. Entre sus componentes, se encuentra todo lo referente a nuestra profesión, filosofía, conocimientos teóricos, valores éticos y estéticos, metodología, ámbitos, tipos de problemas a los que nos enfrentamos y medios para resolverlos, niveles de competencia, el perfil curricular y las principales líneas de investigación.

#### **b) Paradigma**

Su función es la de aportar unidad e identidad profesional a los Terapeutas Ocupacionales. Dota de perspectiva conceptual distintiva y singular de los profesionales de la disciplina. Describe el objeto de estudio, los presupuestos filosóficos singulares, cuerpo de conocimientos relevantes, valores éticos, metodología y naturaleza de la profesión.

#### **c) Marco de Referencia Teórico**

Su función es la de hilvanar la relación entre teorías y conceptos de práctica. Comprende las teorías (y sistemas teóricos relevantes para la profesión) o conceptos que organizan el conocimiento de un determinado campo de práctica, describiendo las relaciones entre hechos y conceptos. Estas teorías pueden ser seleccionadas de otras áreas del conocimiento como son la biología, psicología, sociología, etc. Aunque la función fundamental del Marco de Referencia Teórico no es la aplicación de conceptos a la práctica clínica, en el ámbito de la Terapia Ocupacional se han desarrollado aplicaciones que podemos denominar como Marco de Referencia Teóricos Aplicados (Moruno 2003).

#### **d) Modelo de Práctica**

Su función es la de establecer puentes entre lo teórico y lo práctico. Son representaciones simplificadas para estructurar el conocimiento científico aportando una explicación científica a los mismos para justificar la práctica

clínica. Estos Modelos de Practica tienen como función principal estructurar el conocimiento científico para aplicarlo en situaciones cotidianas, favorecen la estructura del razonamiento clínico y desarrollo de técnicas de intervención, así como en el desarrollo de herramientas de evaluación. Tienen un marcado carácter normativo y prescriptivo, se utiliza como guía de intervención y evaluación para la práctica.

**e) Abordaje**

Su función primordial es la de posibilitar el desarrollo de estrategias concretas para la intervención o tratamiento. Da respuesta a las particularidades de un determinado encuadre de tratamiento o grupo de población. Hace referencia a las técnicas, modalidades, medios, métodos y procedimientos de evaluación y tratamiento que se utilizarán en encuadres concretos.

		<i>Mosey 1986</i>	<i>Creek 1990-1997</i>	<i>Kielhofner 1992</i>	<i>Reed 1999</i>	<i>Hagedorn 1997</i>	<i>Willard &amp; Spackman 1993-1998</i>	<i>Moruno 2007</i>
Estructura global de la disciplina	Organiza y ordena	Configuración profesional	Paradigma	Fundamentos Conceptuales		Fundamentos Conceptuales		Fundamentos Conceptuales
Perspectiva conceptual y singular de la disciplina	Identidad	Modelo Profesional	Paradigma (parte filosófica)	Paradigma	Presupuestos Filosóficos	Paradigma (parte filosófica)	Modelo Profesional	Paradigma
Conjunto de teorías que organizan el conocimiento	Aportar explicaciones	Base conceptual del Marco de Referencia	Marco de Referencia Teórico	Modelos conceptuales de practica	Modelo Conceptual	Marco de Referencia Teórico	Marco de Referencia	Marco de Referencia Teórico (MRT) MRT Aplicado
Representaciones simplificadas para estructurar el conocimiento científico	Desarrollar razonamiento clínico	Marco de Referencia	Modelo de Práctica		Modelo de Práctica	Modelo de Práctica	Marco de Referencia	Modelos de Practica

Tabla nº1 Modificado de Moruno Miralles P 2003. Talavera Valverde MA 2009

## Bibliografía

1. Castro Tejerino J. Historia, ¿para qué?: reflexiones a propósito de la tarea historiográfica en el ámbito de la terapia ocupacional. En: 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. p. 42- 105 [08/01/2009]. Disponible en: [http://www.revistatog.com/mono/num1/mono1\\_esp.pdf](http://www.revistatog.com/mono/num1/mono1_esp.pdf)
2. Creek J, Feaver S. Models for Practice in Occupational Therapy: part 2, What Use are They? Br J Occup Ther. 1993; 56(2): 59-62.
3. Creek J, Feaver S. Models for practice in occupational therapy: part 1. Br J Occup Ther. 1993; 56(1): 4-6.
4. Kielhofner G. Una perspectiva en la historia, status actual, y futuro de la terapia ocupacional. En: 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. p. 106-134 [08/01/2009]. Disponible en: [http://www.revistatog.com/mono/num1/mono1\\_esp.pdf](http://www.revistatog.com/mono/num1/mono1_esp.pdf)
5. Kielhofner G. Temporal adaptation: a conceptual framework for occupational therapy. Am J Occup Ther. 1977; 31(4): 235-242.
6. Kielhofner G. A model of Human Occupation: Theory and application. 2ª ed. Baltimore. Williams and Wilkins. 1995
7. Kielhofner G. A model of Human Occupation: Theory and application. 3ª ed. Baltimore. Williams and Wilkins. 2002
8. Kielhorner G. Fundamentos conceptuales de la terapia ocupacional. 3ª edition. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana, 2006.
9. Hagedorn R. Foundations for practice in occupational therapy. 2ª ed. Edinburgh. Churchill Livingstone. 1997
10. Hopkins H, Smith H. Willard and Spackman's Terapia Ocupacional. 10ª ed. Madrid. Editorial Médica Panamericana. 1998
11. Moruno P. Una aproximación a la base conceptual de la Terapia Ocupacional. En Romero D, Moruno P (compiladores). Terapia Ocupacional: teoría y técnicas. 1ª ed. Barcelona. Masson; 2003. p 79-86.
12. Moruno P. Sobre la base conceptual de la terapia ocupacional. Ter Ocup. 2001; (25): 14-20.
13. Mosey AC. Three frames of reference for mental health. New Jersey. Slack. 1970
14. Polonio B, Durante P, Noya B. Conceptos fundamentales de terapia ocupacional. Madrid: Editorial Médica Panamericana, 2001.
15. Reed KL, Sanderson S. Concepts of occupational therapy. 4ª ed. Baltimore. Lippincott Williams and Wilkins. 1999.
16. Seidel AC. Teorías derivadas de las perspectivas de Rehabilitación. En: Willard & Spackman. Terapia Ocupacional. 10ª Edición. Buenos Aires. Ed. Panamericana. 2005. p 235-242
17. Bigsby R. Perspectivas del neurodesarrollo y neurológicas. En: Willard & Spackman. Terapia Ocupacional. 10ª Edición. Buenos Aires. Ed. Panamericana. 2005. p 243-252
18. Giuffrida C, Neistadt ME. Perspetivas del aprendizaje. En: Willard & Spackman. Terapia Ocupacional. 10ª Edición. Buenos Aires. Ed. Panamericana. 2005. p 253-27