

WILLIAM RUSH DUNTON, JR. APORTACIONES E INFLUENCIA EN LA GÉNESIS DE LA TERAPIA OCUPACIONAL COMO PROFESIÓN

WILLIAM RUSH DUNTON JR. CONTRIBUTIONS AND INFLUENCE IN THE GENESIS OF OCCUPATIONAL THERAPY AS A PROFESSION

PALABRAS CLAVE AOTA, Dunton, Fundador, NSPOT, Psiquiatría, Terapia Ocupacional, Tratamiento Moral.

KEYWORDS AOTA, Dunton, Founder, Moral Treatment, NSPOT, Occupational Therapy, Psychiatry.

DeCS Historia, Psiquiatría, Terapia Ocupacional.

MEsh History, Occupational Therapy, Psychiatry.



Autoras:

Dña. María Ángeles Pastor Montaña.

Terapeuta Ocupacional. Servicio Aragonés de Salud.
m_a_pastor@hotmail.com

Dña. Estibaliz Martín Castillo.

Terapeuta Ocupacional.
estibalizmarca@gmail.com

Dña. Cristina Rubio Ortega.

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

Como citar este documento:

Pastor Montaña MA, Martín 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 la consulta]; 11(19): [32 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num19/pdfs/historia1.pdf>

Texto recibido: 14/04/2014

Texto aceptado: 25/04/2014

Texto publicado: 18/05/2014

Introducción

Al Continuando con la labor de esta Comisión Histórica de investigar y profundizar en el conocimiento de los orígenes y la historia de nuestra profesión, nos parece fundamental considerar algunas de las figuras fundamentales de la misma como fueron los fundadores de la National Society for the Promotion of Occupational Therapy (Sociedad Nacional para la Promoción de la Terapia Ocupacional, en adelante NSPOT). En artículos anteriores se abordaron las biografías de fundadores como Adolph Meyer y Eleanor Clarke Slagle. En este número, exponemos las principales aportaciones a la Terapia Ocupacional del psiquiatra William Rush Dunton Jr., y traducimos uno de sus primeros artículos sobre la ocupación, presentado en

RESUMEN:

El psiquiatra William Rush Dunton, Jr. (1868-1966) fue uno de los fundadores de la Terapia Ocupacional, y es considerado el padre de la profesión por la enorme influencia y gran difusión que proporcionó a la disciplina desde la presidencia de la NSPOT (Sociedad Nacional para la Promoción de la Terapia Ocupacional), actualmente denominada AOTA (Asociación Americana de Terapia Ocupacional); así como a través de las numerosas conferencias y publicaciones que realizó a lo largo de toda su extensa y fructífera carrera.

En este artículo desentrañamos cómo se gestó y llegó a establecerse la NSPOT, lo que propició el nacimiento de la Terapia Ocupacional como profesión, y los inicios de dicha Sociedad con Dunton como presidente. Además, se presentan otras de sus aportaciones que proporcionaron una base sólida de conocimiento que apoyó el desarrollo de la profesión a partir de su forma de pensamiento y sus escritos.

William Rush Dunton, Jr. fue un fuerte defensor de la ocupación como método de tratamiento y sus postulados continúan siendo un referente para los terapeutas ocupacionales en la actualidad.

SUMMARY:

William Rush Dunton, Jr. (1868-1966), psychiatrist, was one of the founders of Occupational Therapy, and is considered the father of the profession because of his enormous influence, and the widespread diffusion of the discipline he carried out as president of the NSPOT (National Society for the Promotion of Occupational Therapy), now called AOTA (American Occupational Therapy Association). A summary of his numerous conferences and publications throughout his long and fruitful career is also presented.

This article unravels how the NSPOT was established, leading to the birth of Occupational Therapy as a profession, and the beginnings of this Society with Dunton as president. Also, many other of his contributions which provided a solid foundation of knowledge that supported the development of the profession are presented.

William Rush Dunton, Jr. was a strong advocate of occupation as a treatment method and his principles remain a benchmark for occupational therapists today.

un momento clave de la historia de la disciplina como fue la reunión fundacional de la NSPOT.

Sin duda, la presencia y aportaciones por parte del Dr. Dunton conformaron el eje principal del paradigma de la Terapia Ocupacional de la época, que aún en la actualidad continúa teniendo vigencia.

De profesión Psiquiatra, ya en 1895 empleaba la Terapia Ocupacional como tratamiento para sus pacientes (1,2), y publicaba artículos relacionados con la terapia ocupacional y la rehabilitación. (3) Fue miembro fundador y presidente de la NSPOT (4,1,2) (actualmente denominada Asociación Americana de Terapia Ocupacional- AOTA).

Es considerado como el padre de la Terapia Ocupacional. Vivió 99 años, y durante la mayor parte de ellos ofreció a la incipiente profesión su sabiduría y consejo.(5,6,1,2).

BIOGRAFÍA Y TRAYECTORIA PROFESIONAL

William Rush Dunton, Jr. (1868-1966). Nació el 24 de julio de 1868, en Chesnut Hill, un barrio residencial de Filadelfia. Sus padres fueron Jacob y Annie Gordon Gemmill Dunton (7). Contrajo matrimonio con Edna Hogan el 1 de julio de 1897 y tuvieron tres hijos. (8)



William Rush Dunton, Jr.

Recibió una educación esmerada en escuelas privadas y en 1895 se graduó en la Academia Germantown. Ingresó entonces en la Universidad de Haverford, donde en 1889 se licenció en Ciencias y en 1890 cursó un Máster en Ciencias Sociales. Estudió Medicina en la Universidad de Pensilvania, finalizando en el año 1893.(7)

El entorno familiar en el que creció le condujo hacia su carrera en la Psiquiatría. Fue hijo de farmacéutico y sobrino de dos médicos: el también llamado William Rush Dunton, que financiaría su carrera profesional^a, y Benjamin Rush, considerado como el padre de la Psiquiatría. (9, 5)

Ejerció de médico desde el año 1895 en el Hospital Sheppard y Enoch Pratt, en Towson (Maryland), en un puesto asignado por su tío Benjamin Rush (9); donde comenzó su interés por la aplicación de la Terapia Ocupacional en personas con enfermedad mental (10,11). Allí conoció al Dr. Edward N. Brush, quien le inculcó su propio interés en la ocupación como forma de tratamiento

^a Dunton cuenta cómo, cuando estaba en su último año en la Universidad de Haverford, fue su tío, William Rush Dunton, un prominente médico de Filadelfia, quien prometió financiarle la carrera de medicina. *"Él quería que fuera médico más que yo mismo."* (9) Dunton aceptó estudiar medicina en la Universidad de Pensilvania con la condición de que su tío le pagase antes un año de estudios de Postgrado en Literatura Inglesa. Así fue. De hecho, la primera publicación de Dunton es un artículo de 1891 sobre un gran engaño que tuvo lugar en la literatura inglesa.(9)

para enfermos mentales.

Mientras cursaba sus estudios en la Universidad de Pensilvania había realizado actividades teatrales que luego demostraron ser útiles en el tratamiento de sus pacientes. También había heredado cierta destreza para las actividades mecánicas de su padre, por lo que la idea de realizar tareas manipulativas con los pacientes le atraía fuertemente y comenzó a practicar encuadernación, cestería y otras actividades, para ser capaz de enseñárselas a sus pacientes.(7)

Dentro de sus intereses cabe destacar también su afición por la música, la cual conformaría un eje principal dentro de la terapia como elemento esencial para la curación de muchas enfermedades, llegando a afirmar que ciertas piezas musicales podían provocar reacciones concretas en las personas. El valor terapéutico que otorgó a la música lo relata de forma manifiesta en su artículo "Recreation and Music Therapy": *"Puede que piensen por lo que acabo de contarles que durante la mayor parte de mi vida he cantado o tocado instrumentos, pero me resulta imposible expresar el gran placer y satisfacción que me producían estas actividades. Como muchos hobbies, mi música amateur me ofrecía una vía de escape frente a afectaciones y preocupaciones. Es más, me proporcionó oportunidades de contacto social, que me resultaron muy valiosas y me ayudaron a ser más sociable de lo que naturalmente era. Posiblemente la música ha evitado que me convirtiera en un esquizofrénico".*(12)

Por último, cabe destacar otro de sus intereses aplicados a la Terapia Ocupacional como es la realización de colchas, y cuyas aportaciones se pueden encontrar en su libro "Old Quilts" (Edredones antiguos), escrito en 1946. (8)

En 1911, influenciado por la enfermera Susan Elisabeth Tracy, comenzó a dirigir sesiones acerca de la importancia del ocio y la ocupación, haciéndose cargo de

este programa de capacitación dirigido a enfermeras^b. (13, 11, 1, 2)

En 1912, recogió sus primeras experiencias en actividades artísticas y manuales en la revista Maryland Psychiatric Quarterly, en una columna llamada ocupaciones y entretenimientos. Tres años después publicaría su primer texto completo de Terapia Ocupacional, "Occupation Therapy. A Manual for Nurses"(2,1) ; seguido de su segundo libro, "Reconstruction Therapy", publicado en 1919 y el cual, como se verá más adelante en este artículo, establecería un credo para los terapeutas ocupacionales que todavía hoy tiene sentido. (2,1)

Su preocupación acerca de la ocupación le llevó a formar parte de numerosas organizaciones profesionales, sin duda la más significativa fue la NSPOT, de la que Dunton sería miembro fundador en 1917 (8). Posteriormente, en 1967, fundaría la Sociedad Psiquiátrica de Maryland y la Asociación Médica del Condado de Baltimore.(13,8, 10)

En 1924, dejó su puesto en el Hospital Sheppard y Enoch Pratt para ocupar el de Director Médico en Harlem Lodge, un sanatorio de Maryland. Él lo relataba así: *"Después de 29 años aquí como médico personal , he decidido entrar en el negocio por mí mismo ocupando la superintendencia de un pequeño sanatorio psiquiátrico privado en Catonsville, en el otro lado de Baltimore... Vine aquí casi recién salido de la escuela de medicina de la Universidad de Pensilvania"*.(9) Allí permanecería hasta su jubilación el 30 de marzo de 1939.

El 24 de Julio de 1960 la Asociación americana de Terapia Ocupacional rindió homenaje al Dr. Dunton, con un premio al mérito por su contribución a la comprensión de los beneficios de la Terapia Ocupacional para las personas con

^b Susan E. Tracy, publicó en 1912 la obra "Using Studies in Invalid Occupations: A Manual for Nurses and Attendants" (El uso de estudios en ocupaciones de inválidos: Un Manual para enfermeras y asistentes), que fue todo un referente para Dunton.(11)

enfermedad mental. (14,10)

Falleció en el año 1966. Su extensa colección de archivos acerca de los fundamentos de la Terapia Ocupacional, incluidas cartas y recortes de diarios, se encuentran en la Biblioteca Médica Moody de Galveston, en Texas (5).

No es posible hablar de la figura de William Rush Dunton, Jr. sin nombrar a la NSPOT, y viceversa. A continuación abordaremos el proceso de creación de dicha Sociedad para, en los puntos siguientes, hacer referencia a sus otras aportaciones y obras.

DUNTON COMO FUNDADOR DE LA TERAPIA OCUPACIONAL. EL PROCESO DE CREACIÓN DE LA NSPOT

La gestación de la nueva Sociedad (NSPOT)

Robert K. Bing, en su artículo "Point of departure (A play about founding the profession)" reúne una serie de conversaciones grabadas, discursos publicados y correspondencia del propio Dunton. En dicha documentación, el Dr. se explicaba del siguiente modo: *"Hace diez años, en 1914, fue probablemente el año más importante para la Terapia Ocupacional en lo que va de siglo. Tres de nosotros residíamos en Baltimore al mismo tiempo: Eleanor Clarke Slagle y el Dr. Adolph Meyer, que se asociaron en la Clínica Phipps Henry en el Hospital Johns Hopkins; y yo, que era médico aquí en el Hospital Sheppard y Enoch Pratt. Tuve también un nombramiento en la Clínica Phipps como médico del dispensario, y esto me dio excelentes oportunidades para pasar un tiempo considerable con la señora Slagle y el Dr. Meyer. Los acontecimientos estaban comenzando a cobrar forma significativa hacia un nuevo punto de partida para la Terapia Ocupacional".* Añade también: *"En 1914, gané una especie de amigo por correspondencia llamado George Edward Barton."* (9)

Este último acontecimiento citado por Dunton supondría el comienzo de un largo intercambio de correspondencia entre ambos. Fue Barton quien se puso en contacto con él tras haber leído algunos de sus artículos sobre la ocupación en hospitales, publicados en el Maryland Psychiatric Trimestral.⁽⁹⁾ Barton era arquitecto de profesión, y tenía en propiedad y gestionaba desde 1914 la Consolation House en Clifton Springs, Nueva York, que él llamó "Escuela-taller y oficina profesional para convalecientes".^(9,5,15)

El objetivo de Barton era convocar a pequeños grupos de trabajadores ocupacionales para inválidos, para lo que Dunton había sugerido una "central bureau for occupation workers" (oficina central para los trabajadores de la ocupación)^c. Finalmente sería llamada "National Society for the Promotion of Occupational Therapy, NSPOT" (Sociedad Nacional para la Promoción de la Terapia Ocupacional).⁽⁹⁾

En una de sus cartas, Dunton recomendó a Barton un Comité Ejecutivo integrado por cinco miembros, que incluía a Susan E. Tracy, enfermera ocupacional en Massachusetts, a Eleanor C. Slagle, por entonces Directora de la Henry B. Favill School of Occupations (una Escuela de Ocupaciones ubicada en la Hull House de Chicago bajo el patrocinio de la Sociedad para la Higiene Mental de Illinois) y al Dr. Herbert J. Hall, que estaba trabajando con pacientes neurasténicos en Massachusetts. Esta última sugerencia no gustó a Barton que rechazó su nominación pues opinaba que Hall estaba más interesado en las "*diversiones para los pacientes ricos neurasténicos*" que en la terapéutica de la ocupación. Dunton cedió a pesar de estar en desacuerdo con él.^(9,4)

^c Aunque Barton estuvo de acuerdo con la sugerencia, propuso inicialmente llamarla "Society for the Promotion of Occupation for Re-Education" (Sociedad para la Promoción de la Ocupación para la Reeducción), pues opinaba que el paciente debía ser reeducado para la vida antes de abandonar el hospital. Meses más tarde, él mismo decidiría cambiar este nombre por el definitivo, NSPOT, que agradaría mucho más a Dunton.⁽⁹⁾

La reunión fundacional de la Sociedad Nacional para la Promoción de la Terapia Ocupacional

Como acaba de exponerse, la gestación de la nueva Sociedad fue lenta y costosa a la par que fructífera y esencial para el desarrollo de nuestra profesión.

Tras numerosos retrasos y otras discrepancias entre ambos^d,⁽⁹⁾ finalmente establecieron del 15 al 17 de Marzo de 1917 la fecha para la primera reunión de la nueva organización, a la cual invitarían a otros asistentes.^(9, 5,13)

Para muchos autores (16, 17,18), el nacimiento formal de la Terapia Ocupacional y el comienzo de su historia se sitúa en esta fecha, cuando algunos profesionales procedentes de diversos campos se reunieron para gestar la constitución de la NSPOT bajo las leyes del Distrito de Columbia.⁽¹⁹⁾

El encuentro de estos diferentes y relevantes profesionales fue crucial puesto que permitió la fundación formal de la profesión. En palabras de Wendy Wood, en su artículo "The Heart, Mind, and Soul of Professionalism in Occupational Therapy" del año 2004: *"Así es que ninguno de nosotros sería terapeuta, porque no habría ninguna terapia ocupacional, si no fuera por el corazón de seis personas que se reunieron en 1917 para formar Sociedad Nacional para la Promoción de la Terapia Ocupacional, que pronto se convertiría en la Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA). Convencidos del poder de la ocupación como un instrumento universal de salud, y dedicados a la promoción de la práctica y la ciencia de la ocupación para beneficiar a la humanidad, estos fundadores decidieron que el principal requisito para unirse a la nueva Sociedad era, en palabras de William Dunton, simplemente "un interés en el trabajo". En esencia, ellos creían que las personas serían llamadas a la profesión por la*

^d Se sabe que la correspondencia entre G. E. Barton y W. R. Dunton llegó a hacerse menos amistosa, entre otras razones porque Barton deseaba que la nueva organización fuese tal cual la había visualizado y temía que Dunton entregase la dirección de la misma a la profesión médica.^(5,9)

promesa de que su Buen Trabajo (Good Work) infundiría significado a sus vidas al mismo tiempo que ayudaría al mundo".(16)

Los "Big Five", como a Barton le gustaba llamarlos, se reunieron en su institución, el Clifton Springs^e.(9,5)

Susan E. Tracy finalmente no pudo asistir debido a sus funciones en el Hospital Presbiteriano.^f A cambio, George invitó al canadiense Thomas Bessell Kidner, de quien pensaba que *"su presencia sería como una pluma en el sombrero de nuestro colectivo"* por haber sido Secretario Vocacional en la Comisión del Hospital Militar de Canadá. Además de Barton, Dunton, Slagle y Kidner, también asistió Susan Cox Johnson, originariamente maestra de Artes y Oficios, y que por entonces era Directora de ocupaciones en el Departamento de Beneficencia Pública de Nueva York. La secretaria de George Barton, Isabel Newton, fue invitada a asistir en calidad de tal.(9,5,11)

En la reunión se elaboraron los documentos pertinentes para la constitución de la NSPOT, y se eligieron los cargos: George Barton fue nombrado presidente, cargo que, en palabras de Dunton, *"se designó a sí mismo semanas antes de la reunión"*. Eleanor Clarke Slagle fue elegida vicepresidenta; Isabel Newton, secretaria; y William Rush Dunton, tesorero.(9)

Al finalizar la primera sesión de la NSPOT, sus asistentes concluyeron que el principal objetivo de la nueva Sociedad sería "proporcionar información y asistencia a todos los que estén deseosos de trabajo docente o que estén

^e Los sentimientos que Dunton reflejó en diversos testimonios de la época sobre algunos de sus contemporáneos resultan significativos. De Barton expresaba: *"El Sr. Barton y yo éramos muy diferentes en temperamento, de fondo, y en los intereses profesionales"*. Según parece, el carácter de Barton debía ser difícil, pues como relataba en otra ocasión en relación a la primera reunión de la NSPOT: *"Mrs. Slagle me escribió que ella traía un par de guantes de boxeo para la reunión, ya que estaba segura de que ella y George entrarían en algún tipo de combate"*. De Eleanor o de Meyer su opinión era bien distinta: *"Eleanor es una amiga especial de mi esposa Edna, y mía."*, *"El Dr. Meyer es un ser humano cálido, maravilloso. También es brillante, y estoy maravillado con él. Él desarrolló el enfoque del sentido común hacia la psiquiatría."*(9)

^f A pesar de que Susan E. Tracy no pudo asistir y de que el Dr. Herbert J. Hall no fue aceptado por Barton, la enorme implicación de ambos con la ocupación y con la NSPOT han supuesto que en la actualidad sean considerados también como fundadores de la Terapia Ocupacional.(4,16)

interesados en ella". Meses más tarde ampliarían ese objetivo inicial: "Para reunir a todos aquellos que estén interesados en la terapia ocupacional, con el fin de que tengan la oportunidad de intercambiar puntos de vista y para que podamos ampliar la información".(9)

De aquella primera reunión salieron además dos publicaciones, correspondientes a dos de los discursos ofrecidos. Uno de George Barton, "Inoculation of the bacillus of work" (La inoculación del bacilo de Trabajo)(20) , y otro de William Rush Dunton, "History of Occupational Therapy" (Historia de la Terapia Ocupacional) (21) , ambas publicadas en la revista "Modern Hospital". Este último artículo, por su gran relevancia histórica, es el que ha sido traducido y publicado en el número actual de esta revista.

Dunton como presidente de la NSPOT

Aunque fue Barton el primer presidente de la NSPOT, tanto Slagle como Dunton tuvieron un papel mucho más influyente en los primeros años de la profesión.(15)

Además, Barton no fue Presidente de la NSPOT durante mucho tiempo debido, entre otras razones, a los diferentes puntos de vista con Eleanor y Dunton, quienes querían que la Sociedad se abriese a todos los trabajadores de la ocupación, mientras que George estaba más bien a favor de la Sociedad como un pequeño grupo de coordinación. Sumado a esto, pensaba que había invertido demasiado dinero en la causa. Barton finalmente se retiró y, superadas estas dificultades iniciales, en septiembre de 1918, en el que fuera el Segundo Encuentro Anual de la Sociedad, Dunton fue elegido Presidente.(9,5,22,13,15) George Barton continuó siendo miembro de la Sociedad pero nunca volvió a asistir a ninguna reunión.(9)

En esta segunda reunión de 1918, Dunton presentó una serie de principios, que no eran sino nueve puntos que pretendían guiar la práctica de la Terapia

Ocupacional, con el objetivo también de que la profesión se ganase la aceptación como entidad médica. Están recogidos en la Tabla 1:

Cualquier actividad en la que el paciente se implique debería tener como objetivo la cura.
La actividad debería ser interesante.
Debería tener un propósito útil aparte de simplemente conseguir la atención y el interés del paciente.
Debería preferiblemente conducir a un aumento de conocimientos por parte del paciente.
La actividad curativa debería preferiblemente realizarse con otros, como pueda ser en grupo.
El terapeuta ocupacional debería llevar a cabo un estudio cuidadoso del paciente de cara a conocer sus necesidades e intentar satisfacerlas lo más posible mediante la actividad.
El terapeuta debería frenar al paciente en su trabajo antes de que alcance el punto de fatiga.
Debería proporcionarse un ánimo genuino cuanto esté indicado.
Finalmente, es muy preferible el trabajo a la ociosidad, incluso cuando el resultado final de la labor del paciente sea de una calidad pobre o no tenga utilidad.

Tabla 1: Pastor Montañó MA, Martín Castillo E, Rubio Ortega C. (22, 17,4)

La adopción del modelo médico

Dunton luchó durante toda su carrera porque los terapeutas llevasen a cabo la terapia bajo la supervisión y prescripción médica. Esta defensa constante fue algo que quedó patente en diversos escritos de Dunton pero también en la constitución de la NSPOT. Él afirmaba ante sus contemporáneos: *"Debemos delegar en las terapeutas ocupacionales la administración de la parte práctica de la terapia ocupacional... La terapeuta ocupacional, por tanto, mantiene la misma relación con el médico que la enfermera, ella es una asistente técnica"*. Dunton recibió el apoyo de los médicos de familia, psiquiatras, neurólogos y traumatólogos;(15, 18) iniciándose entonces una larga alianza con la profesión médica que potenció el reconocimiento de la profesión. De hecho, cuatro de los siete primeros presidentes de la NSPOT serían médicos.(15)

La influencia de la Guerra en los inicios de la NSPOT

Por entonces, Dunton pensaba que la principal labor de los terapeutas ocupacionales (aún llamados "rehabilitation aides" o "reconstruction aides", es decir, ayudantes de rehabilitación o reconstrucción) era enseñar oficios a los soldados discapacitados de la Primera Guerra Mundial, en la que Estados Unidos participaba desde 1917.(23, 24) . Opinaba que el regreso de los veteranos de guerra con discapacidad podría tener graves consecuencias sociales y económicas para el país si no se les daba la oportunidad de aprender nuevas habilidades o no había empresarios dispuestos a proporcionarles un empleo. Para ello, recomendaba que los maestros de la ocupación instruyesen a los veteranos en oficios de manera que éstos pudieran volver a ganarse la vida.
(25)

Ambrosi y Barkeri, en "The Profession 's Image" analizan una serie de artículos publicados en el New York Times entre los años 1917 y 1925 sobre la presentación en los medios de comunicación de la Terapia Ocupacional. Según las autoras, en esta etapa, los medios reconocieron en la profesión un medio importante para restaurar la utilidad social y económica del paciente; algo muy apreciado en un momento histórico en que el número de personas con discapacidad debido a la guerra era tan elevado, y en el que el número de accidentes de trabajo y de enfermedades mentales era creciente. Así, la Terapia Ocupacional quedó retratada en los medios como una profesión que podría jugar un papel fundamental. La sugerencia de Dunton de desarrollar un plan de formación profesional que cubriese las necesidades de los veteranos de guerra fue recogida por los periódicos de la época como el principal tema de discusión de la nueva organización (NSPOT), siendo entendida la reeducación y formación profesional como parte del marco de trabajo de la profesión.(25)

El crecimiento de la Sociedad (NSPOT)

Con el tiempo se vio la necesidad de reclutar a más miembros para la Sociedad,

por lo que se crearon diferentes comités. Desde 1921 comenzaron a reorganizarse a nivel interno, promoviendo la profesión, con la filiación de médicos, e iniciando una representación en hospitales. (4) A principios de los años 20, la NSPOT ya tenía casi 500 miembros. Tenían reuniones anuales y publicaban su propia revista.(15) Por entonces, tal y como se recogía en su constitución, el objetivo de la Sociedad era *"estudiar y avanzar ocupaciones curativas para inválidos y convalecientes; reunir noticias sobre los progresos en Terapia Ocupacional y utilizar este conocimiento para el bien común; estimular la investigación original, promover la cooperación entre las sociedades de Terapia Ocupacional, y con otras agencias de rehabilitación"*. (19, 17)

Por otra parte, para proteger a los hospitales e instituciones y evitar que personas no cualificadas pudieran trabajar como terapeutas, unos tres años después de su constitución, la NSPOT instó a médicos líderes y altos cargos hospitalarios a establecer un registro nacional de terapeutas ocupacionales.

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 hecho se hizo oficial en 1923, (25, 18,15) cuando los miembros de la NSPOT votaron a favor del cambio de nombre.(17) Ya desde la Asociación (AOTA) se establecerían unos estándares mínimos de formación para los terapeutas ocupacionales⁹ (19)

APORTACIONES RELEVANTES DEL DR. DUNTON A LA TERAPIA OCUPACIONAL

Además de su papel fundamental como miembro fundador y presidente de la

⁹ Desde 1923, la AOTA acreditó y desarrolló los programas de formación básicos para terapeutas ocupacionales. En el año 1933, la Asociación solicitó la cooperación del Consejo de Educación Médica de la Asociación Médica Americana (AMA) para la mejora de dichos programas educativos. (19)

NSPOT, el Dr. Dunton ofreció en la época su contribución a la profesión de muchas otras maneras, que continúan siendo determinantes hoy día.

Bajo la influencia del contexto social del momento, cuando se vivieron cambios a nivel educativo, en la industria o la sanidad, y especialmente por la guerra, se generó la necesidad de promover mejoras en los tratamientos de los pacientes. Además, Dunton creía que la medicina y la ciencia no podían por sí mismas explicar la complejidad de las enfermedades. Él, junto con otros disidentes médicos progresistas, como los ya citados Adolf Meyer o Herbert Hall, y otros profesionales como Julia Lathrop, Eleanor Clarke o Susan Tracy, buscaron el modo de humanizar el cuidado de los pacientes con enfermedad crónica y se interesaron en las ocupaciones curativas. En los métodos de tratamiento del Dr. Dunton sería siempre clave la Terapia Ocupacional.(22)

Su defensa del Tratamiento Moral

Para Dunton, la Terapia Ocupacional representaba una continuación del denominado Tratamiento Moral que se había introducido en el siglo XIX para tratar a las personas con enfermedad mental, y que estaba basado en el respeto a las necesidades y los derechos de cada individuo.(13, 6) Este modo de tratamiento había ido decayendo años antes, cuando la ocupación había empezado a ser vista exclusivamente como un medio para integrarse en el mundo laboral, perdiendo así parte de su valor. Dunton retomó el uso de la ocupación para tratar a sus pacientes desde esta perspectiva moral^h (influenciado en parte por su colega el Dr. Brush), experimentando con el uso de actividades artísticas y manuales, y dando además gran importancia a la relación profesional-paciente y al ambiente familiar (5,13). Una de sus primeras experiencias tuvo lugar con un antiguo violinista que había enfermado mentalmente y se negaba a realizar actividad alguna. Dunton le ofreció un

^h En la conferencia que Dunton ofreció en la primera reunión de la NSPOT, Historia de la Terapia Ocupacional (y que está traducida como se ha dicho anteriormente en otro artículo de esta misma revista), relata una ingente cantidad de ejemplos de muchos profesionales donde el valor central de su práctica radica en la ocupación y el tratamiento moral.(13,21)

violín como medio de tratamiento, y el violinista fue dado de alta a los pocos meses.

Vinculación con la Medicina y con el Movimiento de las Artes y Oficios

Aquellos profesionales más progresistas y holísticos, algunos de ellos como se ha visto fundadores de la NSPOT, combinaron la práctica médica con las ideas del "Arts and Crafts Movement" (Movimiento de las Artes y Oficios), dando lugar a la nueva profesión que con el tiempo sería conocida como Terapia Ocupacional.(5,11) Dunton aceptó el término "Terapia Ocupacional", para diferenciar a las ocupaciones prescritas como terapia de los meros entretenimientos sin objetivoⁱ.(22)

La profesión estuvo por tanto desde sus inicios fuertemente influenciada por la medicina, pero en combinación con el uso terapéutico y recreativo de las actividades. Esta mezcla de valores no fue sencilla, según expresa el propio Dunton en su artículo "Prescribing Occupational Therapy" (1928), especialmente para los primeros terapeutas entrenados en artes y oficios específicos. De hecho, en la ya citada primera reunión anual de la NSPOT, Dunton instó al resto de sus compañeros a fomentar una reforma hospitalaria (13) pues había observado que incluso en los hospitales los terapeutas eran vistos como maestros de artes y oficios. (4, 26)

Otro ejemplo que simboliza las filosofías en conflicto entre los partidarios de las "Arts & Crafts" y los terapeutas con una orientación más médica sucedió cuando la editora de la revista "Occupational Therapy and Rehabilitation" (Terapia Ocupacional y Rehabilitación), Susan Colson Wilson, en una carta a Dunton, propuso a St. Birgetta como patrona para los terapeutas ocupacionales. En respuesta a dicha proposición, Dunton, en un editorial a la

ⁱ Hacia 1916, Dunton empleaba el término "occupation worker" (trabajador ocupacional), y aceptó por recomendación de George E. Barton que su término "occupation therapy" (terapia de la ocupación) fuera cambiado a la forma adjetival, "occupational therapy" (terapia ocupacional).(9,4)

misma revista en 1935, le respondió sarcásticamente que *"St. Birgetta podría ser una patrona admirable para el Gremio de las Labores de Aguja de América, pero seleccionarla como patrona de la Terapia Ocupacional parece concentrarse indebidamente en un oficio en particular y no en el objetivo especial que puede obtenerse mediante el uso de cualquier ocupación"*. (11)

El impacto de la Primera Guerra Mundial

Dunton pudo y supo resaltar el valor de la Terapia Ocupacional durante la Primera Guerra Mundial, que en su opinión sirvió en parte para clarificar los principios de la profesión. Con el conflicto bélico se demostró que la ocupación podía servir como medio o como fin del tratamiento, además de que acentuó el beneficio físico de la terapia para restaurar la función, que hasta el momento se había centrado más en la parte mental. (27,28,4)

Por necesidades de la guerra, se abrieron numerosas escuelas de formación ofreciendo una instrucción médica básica. Dunton, junto con otros profesionales como Slagle, comenzaron a formar a seguidoras femeninas en ocupación y artes, enseñando el oficio también a muchas enfermeras, empezando a perfilarse así el tipo de profesional más adecuado a la profesión(4).

El análisis de las actividades

Dunton analizaba las distintas tipologías de actividades en función de las necesidades y la patología de cada paciente. Por ejemplo, según su creatividad, esfuerzo físico requerido, potencial social o demanda intelectual. En este sentido, al paciente depresivo se le ofrecían actividades estimulantes, al maníaco actividades tranquilizantes y repetitivas, o al paciente con esquizofrenia actividades de interacción y participación social con proyectos sencillos, estructurados y concretos.(6) Para Willard y Spackman *"El análisis de Dunton estableció la base para el análisis de la actividad y la observación del paciente individual en reacción a la noción de que la enfermedad mental no se*

debía tanto a malos hábitos como a una etiología neurológica e inconsciente".(6)

En relación con las características de la actividad, sus aportaciones más importantes quedaron resumidas en los principios ya citados anteriormente que se dieron a conocer en la segunda reunión anual de la NSPOT, en el año 1918 (Ver Tabla 1). Pueden resumirse en el ajuste, el interés, la utilidad social, la utilidad personal, la preferencia grupal y la universalidad.(3,29)

La atención y el interés en la actividad han sido una constante en su filosofía sobre el tratamiento, cuya eficacia creía mayor que muchas medicinas. En este sentido llegó a afirmar: *"Se ha constatado que el paciente experimenta un progreso más rápido si su atención se concentra sobre lo que está haciendo y encuentra un placer estimulante en su realización".(22,3)*

Las Actividades de la Vida Diaria (AVD)

Este término comenzó a emplearse cuando Dunton vio la necesidad del entrenamiento de hábitos para compensar la pérdida de aquellas actividades que eran necesarias para organizar la vida del paciente. Hablaba de vestido, lavado y aseo, y pensaba que realizar estas actividades de manera autónoma fomentaba la felicidad, por lo que era preciso reeducarlas. (14, 13)

Su interés por la observación, la lectura y la investigación acerca de la necesidad del ser humano del trabajo, el ocio, el sueño o el descanso para prevenir las enfermedades le llevó a lo que él denominaba "judicious regimen of activity" (régimen juicioso de actividad) como tratamiento de elección para pacientes con patología tanto física como mental.(22)

El credo de la Terapia Ocupacional

Dunton presentó un credo a modo de introducción en uno de sus libros publicados (Tabla 2). Para Suzanne Peloquín, dicho credo impele a los terapeutas para que propongan ocupaciones a los pacientes que favorezcan la

construcción de sus vidas. Ella cita textualmente: *"La ocupación significativa debe impulsar nuestra indagación y distinguir nuestra práctica"... "Cuando fracasan nuestras terapias para hacer participar al cuerpo, a la mente y al espíritu, está en juego nuestra credibilidad como terapeutas ocupacionales".(6)*

La base filosófica sobre la que se sustenta este credo apoya el uso de la ocupación con personas sanas. Este concepto de mantenimiento de la salud mediante la ocupación es ya un legado de las primeras obras de Dunton(4).

Credo:

Que la ocupación es tan necesaria para la vida como comer y beber.

Que todo ser humano debería tener ocupación tanto mental como física.

Que todos deberían tener ocupaciones de las que disfruten o hobbies. Éstos son más necesarios cuando la vocación^j es aburrida o poco grata. Cada individuo debería tener al menos dos hobbies: uno al aire libre y otro interior. Un número mayor^k aumentará sus intereses y ampliará su inteligencia.

Que las mentes, los cuerpos y las almas enfermas, pueden sanar a través de la ocupación.

Tabla 2: Pastor Montaña MA, Martín Castillo E, Rubio Ortega C. (27,4, 2,1, 6)

La importancia de la investigación

Dunton fue un gran defensor de la Terapia Ocupacional como ciencia;(4) solía hablar de las 3R de la Terapia Ocupacional. Para él eran: la formación, la cooperación y el espíritu de investigación. Creía firmemente en la investigación, y opinaba que los estudiantes de Terapia Ocupacional debían tener un espíritu investigador si querían entrar en esta profesión incipiente y en alza. Hablaba así de su pasado: *"Un espíritu de investigación se inició a principios de mi vida. Incluso antes de empezar la escolarización formal". "Desde el principio, yo crecí con esta noción de un espíritu de investigación como parte de la vida cotidiana".(9)*

Los terapeutas eran a menudo, según relata Dunton, reprendidos por

^j Nota de las autoras: Aquí vocación tiene el significado de trabajo remunerado.

^k Nota de las autoras: Un número mayor de hobbies

psiquiatras y otros médicos por fallar en probar o refutar sus creencias mediante la investigación, a lo que se unía que los terapeutas carecían de la tecnología necesaria para medir la veracidad de sus prescripciones.(11,9)

Dunton halló la oportunidad de defender a la profesión en un discurso que ofreció en el año 1924, publicado en 1934, en la Reunión Anual de la Asociación Americana de Psiquiatría. El siguiente fragmento pertenece a ese discurso:

"Algunos psiquiatras, meros jóvenes imberbes, se inclinan a ser escépticos acerca del valor de la terapia ocupacional. Ellos están demasiado dispuestos a criticar a los terapeutas ocupacionales por no hacer investigación. Tal vez le están pidiendo un cambio a la terapia ocupacional hacia fracciones, tangentes y cosenos. Esto sería complacer a los devotos de tecnicismos...". "Los químicos nos dieron una prueba con la cual, si ponemos un poco de papel en la lengua del paciente, podemos juzgar por su cambio a un color rosa pálido que está disfrutando de tejer en un grado leve, mientras que si su vecino muestra un tono rojo mediante la prueba es porque él está viviendo un momento maravilloso al hacer un puzzle juntos. En otras palabras, carecemos de un medio rápido y ágil en la medición de las emociones...". "Hay una técnica, sin embargo, a menudo empleada por el terapeuta ocupacional, que con el refinamiento se convertirá en un instrumento de medición válido: la observación empírica... Creo que los terapeutas pueden hacer mucho para acumular observaciones, lo que nos permitirá poner nuestras opiniones empíricas sobre una base más científica... Ésta es, quizá, la mayor necesidad de la investigación. ¿Qué avances que se han adquirido en el conocimiento se deben al interés y el espíritu que han accionado muchos terapeutas?"(9 , 30)

Como puede observarse, muchos de sus postulados continúan teniendo gran valor y validez para los terapeutas ocupacionales actuales, aun a pesar de la evolución de la profesión con el curso de las décadas.(5)

PUBLICACIONES DE WILLIAM RUSH DUNTON, JR. DESTACABLES PARA LA TERAPIA OCUPACIONAL

Dunton fue, de todos los fundadores del movimiento del siglo XX, el escritor más prolífico e influyente,(5) contribuyendo de manera especialmente relevante a aumentar el cuerpo de conocimiento de la disciplina y a difundir el conocimiento de la misma en el ámbito médico. Según se recoge en la obra Fundamentos Metodológicos de la Terapia Ocupacional:(3) *"Su influencia social fue muy importante y propició de manera decisiva la implantación de la Terapia Ocupacional como campo de conocimiento y de trabajo"*. Publicó más de 120 libros y artículos relacionados con la profesión e intervino como conferenciante en numerosas ocasiones defendiendo la práctica de la Terapia Ocupacional.(22) Sus escritos más destacables se detallan en este punto.

Las aportaciones del Dr. Dunton a este respecto se realizaron principalmente a través de dos vías: una de ellas como editor de revistas en las que se publicaban y publicitaban las intervenciones de Terapia Ocupacional, y otra como autor de textos o artículos originales de referencia.

En cuanto a su labor como Editor, Dunton fue editor¹ de las revistas oficiales de la NSPOT y la AOTA durante 21 años. (22) De hecho, ejerció como tal en la primera revista de Terapia Ocupacional, "Archives of Occupational Therapy"^m (Archivos de Terapia Ocupacional).(1,2) Esta revista nació en 1922 y se publicó hasta 1924. (15,31,9)

En 1925 la revista cambiaría su nombre por "Occupational Therapy and Rehabilitation" (Terapia Ocupacional y Rehabilitación).(31, 15,9). Cuando se

¹ Dunton ya contaba con experiencia como editor, ya que ejercía de ello en la Maryland Psychiatric Quarterly (31,5) revista que se publicó de 1911 a 1923 y que se centraba en la terapia ocupacional y la terapia recreativa.(32) Así mismo, colaboró como editor asociado del American Journal of Psychiatry. (33)

^m Ya en su primer año, podemos encontrar artículos de hasta 26 temas diferentes, como por ejemplo: trastornos mentales, servicio a domicilio, accidentes industriales, formación profesional y prevocacional, música, dramatización y recreación como medios terapéuticos, formación de personal, administración y organización, investigación, la relación del terapeuta ocupacional con otros profesionales y problemas de bienestar general. (14)

retiró, en 1947, intentó transferir la propiedad de la revista a la AOTA, pero el copyright, tanto del nombre como de sus contenidos, pertenecía a la editorial Williams y Wilkins. Por ello, la AOTA creó a partir de 1947 una nueva revista a la que denominó "American Journal of Occupational Therapy" (Revista Americana de Terapia Ocupacional) que sigue publicándose en la actualidad. (31)

Además, como ya se ha mencionado previamente, Dunton realizó una gran labor de difusión en las revistas de las que él era editor, en las que publicó gran cantidad de artículos sobre distintos aspectos de la Terapia Ocupacional. A continuación, haremos referencia a algunos artículos destacables que Dunton escribió para la Revista "Archivos de Terapia Ocupacional".

1. "A debate upon toy-making as a therapeutic occupation: CON" (1923). (Debate sobre la realización de juguetes como ocupación terapéutica).

El artículo debate sobre el uso de la fabricación de juguetes en los talleres de Terapia Ocupacional y está compuesto de dos partes: una que argumenta en contra realizada por Dunton, y otra a favor, realizada por Herbert Hall. En su apartado Dunton esgrime como argumentos que no compensa desde un punto de vista económico a la institución ya que enseña al paciente *"a perder una cantidad de tiempo y energía desproporcionada para un objeto tan trivial"* y requiere que se contrate más personal, para una tarea que desde un punto de vista terapéutico trabaja unas áreas que pueden estimularse igualmente haciendo otras tareas. (34)

2. "Occupational Therapy for the General Practitioner" (1924). (Terapia Ocupacional para el Médico General).

Con el objetivo de difundir el papel de la Terapia Ocupacional en la Medicina general, Dunton presentó una conferencia en la reunión de la Sociedad Médica de la Ciudad de Baltimore, el 20 de Octubre de 1922, que en 1924 publicaría con este título (35).

En este artículo, Dunton reconoce que todavía se trata de un *"tema que requiere de un mayor estudio pero la terapia es tan valiosa, y se está tan lejos de alcanzar sus efectos, que faltaría a mi deber si no anunciase sus virtudes y difundiera un conocimiento de la misma."*(35)

Además, defiende la naturaleza ocupacional de los seres humanos: *"El animal humano anhela la ocupación de algún tipo" (35) ..."Incluso en nuestro tiempo de descanso existe un ansia de emplear las manos, la mente, o ambos, con alguna ocupación. El descanso no viene con la ociosidad. El descanso consiste en un cambio de ocupación, con el empleo de un conjunto diferente de músculos, nervios y células del cerebro."* (35) A partir de esta defensa desarrolla los argumentos que le permiten afirmar el rol fundamental de la ocupación en la recuperación del enfermo: *"El enfermo o mujer que ha superado el periodo crítico de la enfermedad y se encuentra en la fase de convalecencia, o el individuo que debe mantener en reposo una parte del cuerpo a causa de un tratamiento quirúrgico, tiene una mente más o menos activa y un ansia de algo que hacer."*(35)

Por otra parte, en el artículo aboga por la prescripción médica de la ocupación como forma de tratamiento: *"Nosotros, como médicos, deberíamos determinar lo que será más agradable y, sin embargo, adecuado para tales pacientes y prescribirlo, tal como hacemos con otras formas de tratamiento."* (35). Esta ocupación además permite acelerar la recuperación, ya que para Dunton: *"Todo médico sabe que un paciente feliz, satisfecho, se recuperará más rápidamente que uno que está deprimido."* (35) *"...lo que hace el terapeuta ocupacional nos ayuda a llevar a nuestro paciente convaleciente más rápidamente a la recuperación."*(35)

En el artículo, Dunton recoge las intervenciones de varias terapeutas ocupacionales que explicaron su trabajo en aquella reunión de la Sociedad Médica, exponiendo el tipo de pacientes a los que trataban (convalecientes, niños con retraso, pacientes con trastornos mentales, o casos ortopédicos), sus

funciones y los objetivos alcanzados.(35)

Dunton concluyó su intervención del siguiente modo: *"Espero que le haya interesado suficientemente esta forma de terapia como para probarla en uno o más de sus pacientes. Las lecciones objetivas son las más contundentes y convincentes. Lo que hemos dicho esta noche tendrá mucha menos influencia sobre usted que un solo caso, apropiadamente manejado por un terapeuta ocupacional, bajo su dirección."*(35)

3. "Music Cataloging" (1924). (Catalogación de Música)

Escrito junto a Helen F. Carleton. (36) Éste es uno de los artículos que Dunton escribió sobre la importancia de la música y su aplicación como herramienta terapéutica. Defiende el uso de "canciones populares" pertenecientes a la adolescencia del paciente como medio para conseguir en él un mejor contacto con la realidad.(36)

4. "Recreation and Music Therapy" (1946). (Recreación y Terapia Musical)

Este artículo tiene una parte de carácter autobiográfico, en la que relata su trayectoria y formación musical. El resto del artículo lo dedica a la historia de la música como terapia, destaca sus efectos terapéuticos, y defiende la necesidad de una formación básica para utilizarla como terapia. En la parte final, aporta ejemplos concretos de cómo ciertas piezas musicales pueden provocar reacciones en las personas.(12)

Dunton también escribió sobre Terapia Ocupacional en otras publicaciones no específicas de la profesión. Por ejemplo, en 1917 publicó en la Revista "Modern Hospital" (El Hospital Moderno), el artículo "History of Occupational Therapy", cuya traducción presentamos en este número de la Revista TOG.(21) En 1918 escribiría "The principles of Occupational Therapy", que fue publicado en la Revista Public Health Nurse. (33)

En relación a sus artículos y conferencias publicadas, es reseñable destacar que

realizó varios de ellos acerca del debate surgido entre el conflicto de funciones entre la Terapia Ocupacional y la Fisioterapia:

Respecto a esto, Dunton relata de manera cómica una anécdota (9) que describe discusiones polémicas y con poco sentido entre ambas disciplinas: *"Un joven médico, especializado en la rehabilitación de heridos de guerra, se quejaba de que la terapeuta ocupacional y la fisioterapeuta no estaban cooperando y habían mantenido incluso una guerra abierta sobre las partes del cuerpo que cada una afirmaba poseer. Justo el otro día, una terapeuta ocupacional me dijo que ella es responsable de la mitad superior del cuerpo y los fisioterapeutas manejan la mitad inferior. Yo le dije que no creía que debiera continuar con esa línea de pensamiento. Después de todo, ¡La mejor parte del cuerpo está justo debajo de la cintura!" (9)*

En este punto, Dunton fue también firme y clarificador, defendiendo el trabajo conjunto. Un ejemplo de ello es su relato recogido en las siguientes líneas que expuso en la Conferencia Nacional sobre la Educación y Rehabilitación de Niños con Discapacidad, en la Ciudad de Nueva York: *"Ni los terapeutas ocupacionales ni los fisioterapeutas deben sentir que poseen ciertas partes del cuerpo. Cualquier médico con una mentalidad correcta reconoce que la superposición de servicios es inevitable. Él debe tomar las decisiones sobre quién hará qué, seleccionando aquel agente que pueda hacer lo mejor, ofrecer lo mejor... Pero vamos a dar a cada grupo la mejor cooperación posible, no importa de quién pueda ser la gloria".*

En otra nueva oportunidad, esta vez en la Sesión Anual del Congreso Americano de Fisioterapia, publicado en "Archives of Physical Therapy", con el título "The relationship of occupational therapy and physiotherapy" (La relación entre la terapia ocupacional y la fisioterapia), afirmó también: *"Se ha hallado que cuando a un paciente se le administra algún tipo de trabajo que hacer, que ejercita los músculos debilitados, sus capacidades normales de funcionamiento se restauran más rápidamente que cuando se le dan ejercicios gimnásticos que*

carecen del interés que va unido a una actividad significativa.” (9,37)

Entre sus publicaciones, no podemos olvidar los tres libros que escribió que siguen siendo considerados actualmente de referencia obligada para los terapeutas ocupacionales:

1. “Occupation Therapy. A manual for nurses” (Edición 1915- Edición 1918). (Terapia de Ocupación. Un manual para enfermeras)ⁿ.

En este texto se observan influencias de otras personalidades determinantes de la Terapia Ocupacional en aquel momento: Susan E. Tracy, Eleanor C. Slagle, Adolf Meyer o Herbert J. Hall.(38)

Dunton establece en este libro los principales objetivos de la ocupación en el caso de los enfermos mentales (p. 24–26). El objetivo primario es desviar la atención; bien de temas desagradables, como puede ser el caso del paciente depresivo, o de la ensoñación mental, como ocurre en los pacientes que sufren de demencia precoz (esquizofrenia); es decir, desviar la atención de un tema principal. Otro objetivo de la ocupación es reeducar o enseñar al paciente a desarrollar procesos mentales “...educando las manos, ojos, músculos, igual que se haría en el niño que está desarrollándose” (p. 25). Fomentar un interés o hobby es el tercer propósito. Los hobbies sirven de válvulas de seguridad tanto presentes como futuras, y hacen que sean menos probables las recaídas. Un objetivo final podría ser instruir al paciente en una labor manual hasta que él o ella adquiriera la capacidad suficiente como para enorgullecerse de su trabajo. Sin embargo, Dunton se dió cuenta de que “ *A pesar de que esto es apropiado, me temo... que la especialización puede propiciar un estrechamiento de miras en la persona... El individuo con conocimientos de muchas cosas tiene más interés en el mundo en general*” (p. 26). (38, 22)

En la primera parte, más general, explica en detalle a lo largo de varios

ⁿ Como se ha dicho, Dunton empleaba la expresión “Occupation Therapy”. Fue Edward G. Barton quien le propuso la fórmula adjetival. Probablemente este texto se escribió antes de que se formalizara la actual denominación de Terapia Ocupacional. De ahí que se llame Occupation Therapy en lugar de Occupational Therapy.

capítulos el valor de los hobbies, la psicología de la ocupación, los mecanismos de recuperación con la ocupación y el papel de la enfermera en el hospital.(38) Además, realiza una serie de indicaciones para utilizar las ocupaciones; tales como: canalizar el pensamiento del paciente hacia áreas sanas, controlar la atención, asegurar el descanso, entrenar los procesos mentales mediante el uso de la educación de las manos, los músculos y los ojos, servir como una válvula de seguridad, y proporcionar una nueva vocación.(1,2) En una segunda parte, describe toda una serie de hobbies y ocupaciones; tales como: puzzles, lectura, ejercicios físicos, cartas, cestería, trabajo con papel, madera o metal, jardinería, música, fotografía, etc., explicando en detalle qué colectivos se van a ver más beneficiados con las distintas propuestas, además de ejemplos prácticos de las mismas.(38)

2. "Reconstruction Therapy" (1919). (Terapia de Reconstrucción)

En 1919, ve la luz su segundo libro aunque, como recoge el autor en el prólogo, el libro ya había sido parcialmente escrito en 1915 y el auge del programa de reconstrucción desarrollado durante esa época había hecho necesario ampliar y reestructurar la obra. Este libro está compuesto por 16 capítulos,(27) y es uno de los más citados de Dunton.(5)

Uno de los aspectos más relevantes de esta obra sea quizá el Credo con el que la inicia, citado en un apartado previo de este artículo (Ver Tabla 2). (4)

En este libro, Dunton recoge también la intervención de la Terapia Ocupacional en la rehabilitación física, al dedicar varios capítulos a los programas de reconstrucción que se estaban llevando a cabo con motivo de la Primera Guerra Mundial. En uno de estos capítulos dedicado a la protetización, se apoya en el uso de fotografías de Frank Gilbert de hombres portando prótesis. El libro también incluye fotografías de hombres utilizando dispositivos de autoayuda para el vestido, realizando labores agrícolas, o conduciendo un coche. Para Dunton, si la persona con discapacidad podía llevar un dispositivo adaptado que le facilitara realizar la tarea, el terapeuta ocupacional debía modificar la

enseñanza de la tarea teniendo en cuenta esto. Esta idea pareció una extensión lógica de la visión de los fundadores. Si la prótesis era considerada parte de la persona, y la Terapia Ocupacional enseñaba a la persona en su totalidad, entonces enseñar el uso de la prótesis se convertía en parte de enseñar a la persona.(4)

En esta obra aparece también una clasificación del trabajo ocupacional en tres estadios: el que hace referencia a una ocupación sencilla que busca el descanso y la alegría (ocupación no válida); el que tiene por objeto restablecer las funciones físicas y mentales (terapia ocupacional); y aquél dirigido a las personas con discapacidad (formación profesional).(2,27)

3. "Prescribing Occupational Therapy" (1928). (Prescribir Terapia Ocupacional)

Esta obra estaba dirigida sobre todo a médicos, y fue diseñada para mostrarles el beneficio de la Terapia Ocupacional en los enfermos y la importancia de su prescripción como método curativo. (9)

En aquella época, para la mayor parte de los médicos, la terapia ocupacional era una gran desconocida, ya que apenas se la mencionaba en las escuelas médicas y no estaba todavía incluida en el currículum académico. Mediante esta obra, se pretendía que cualquier médico que creyese que la Terapia Ocupacional podía beneficiar a sus pacientes pudiese disponer de suficiente información para hacer una prescripción. (39) Esta información se presentaba de forma breve y concisa, para así facilitar su consulta por parte del médico.

En 1945 se publicaría una segunda edición ampliada y mejorada. La primera parte de dicha edición incluyó capítulos dedicados al significado de la ocupación, la prescripción y la fatiga. En concreto, en el capítulo Prescripción se recogían los elementos básicos que debe contener tal prescripción: (Tabla 3)

“Qué debería ser tenido en cuenta antes de realizar una prescripción de Terapia Ocupacional:
El objetivo que se pretende lograr.
El tipo de ocupación.
Las contraindicaciones que pueden influenciar la elección de la ocupación.
Las precauciones necesarias.
Cuanto más conocimiento del paciente se dé al terapeuta, más inteligentemente se aplicará el tratamiento”.

Tabla 3: Pastor Montaña MA, Martín Castillo E, Rubio Ortega C.

En la segunda parte, se presenta la aplicación de los principios generales de la Terapia Ocupacional. Añadido a esto, incluye capítulos sobre trastornos mentales, medicina general, ortopedia y cirugía, cardiología, pacientes encamados y niños.(39)

4. Colaboraciones en otras obras relevantes.

Existen dos publicaciones dignas de destacar en las que colaboró junto a otros profesionales en la difusión de los conocimientos teóricos y prácticos de la Terapia Ocupacional:

4.1. “Principles and Practice of Recreational Therapy for the mentallly ill” (1936). (Principios y práctica de la Terapia Recreativa en la enfermedad mental).

Este libro fue escrito por John Eisele Davis, y su prólogo fue desarrollado por Adolf Meyer.

En palabras de Eleanor C. Slagle, dicho libro supone una valiosa contribución a nuestro campo empleando la recreación como agente terapéutico, cuya efectividad se ha ido demostrando con los años para cualquier persona afectada por un trastorno mental, además de para los veteranos de guerra.

Este libro evidencia cómo esta terapia ayuda a los pacientes a adaptarse con un

mayor grado de competencia social. Además, explica cómo la recreación en sí misma no puede alcanzar el éxito si no se combina con otro tipo de actividades y tratamientos.

Se desarrolla en 7 capítulos, es el primer volumen completo escrito sobre el tema. Dedicar un capítulo completo a "Metas y objetivos", donde ofrece programas para las distintas patologías.

Según Slagle, *"el gran valor de este libro debería colocarlo, incuestionablemente, en la biblioteca de todos los hospitales para enfermos mentales y en todas las escuelas"*.(40)

4.2. "Occupational Therapy: Principles and Practice" (1957). (Terapia Ocupacional: principios y Práctica).

Editado junto con Sidney Licht, este texto es el compendio del trabajo de once autores. Presenta a la Terapia Ocupacional desde un punto de vista médico. Es un libro genérico que pretende servir de referencia para profesionales de la medicina y en el cual no se explican técnicas específicas de Terapia Ocupacional.(41)

CONCLUSIONES

William Rush Dunton, Jr. fue un pionero de la Terapia Ocupacional. Supo gestar muchos de los principios filosóficos y teóricos fundamentales de la profesión. Retomando los principios del Tratamiento Moral, y fuertemente vinculado a la Medicina, consideró el gran potencial de las actividades artísticas y cotidianas para la curación de las personas, avanzando hacia una visión holística del ser humano, compartida en la actualidad; y definiendo los constructos más importantes que hoy en día establecen las bases de la Terapia Ocupacional: ocupación, terapeuta y contexto.

Es uno de los fundadores de la profesión más destacables, especialmente por la gran difusión que proporcionó al oficio como presidente de la NSPOT y a través de la gran cantidad de material bibliográfico y conferencias que han pasado a la posteridad. Su enorme contribución ha hecho que William Rush Dunton, Jr. sea reconocido como el Padre de la Terapia Ocupacional.

Sobre el futuro de la Terapia Ocupacional no está todo escrito, pero sin duda el pasado y el presente de la profesión tienen la huella imborrable de este psiquiatra que defendió el valor de la ocupación hasta sus últimos días.

Él nos invita a la reflexión a partir de una cita: *“El pasado descansa aquí (señalándose el corazón) y el futuro reside aquí (señalando su cabeza). Es curioso. Tengo que pensar en eso.”*(9). Creemos firmemente como Dunton que el “alma” o el “corazón” de la Terapia Ocupacional reside en su pasado, en sus raíces, en su historia... Se hace imprescindible mirar hacia atrás para poder clarificar aspectos fundamentales de nuestra identidad profesional. Sólo a partir de ahí es posible el crecimiento hacia el futuro, basado en la parte más teórica, racional, “desde nuestras cabezas” y; por supuesto, fundamentado en la investigación y en la evidencia científicas, de manera que llegue a ser fructífero.

Bibliografía

1. Polonio López B, Durante Molina P, Noya Arnaiz R. Conceptos Fundamentales de Terapia Ocupacional. 1a ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2003.
2. Durante Molina P, Pedro Tarrés P. Terapia Ocupacional en Geriátria. 2a Ed. Barcelona: Elsevier; 2004.
3. Gómez Tolón J. Fundamentos metodológicos de la Terapia Ocupacional. 1a ed. MIRA, editor. Zaragoza; 1997.
4. Peloquin SM. Occupational Therapy Service: Individual and collective understandings of the founders, Part 2. Am. J. Occup. Ther. 1991;45(8):733-44.
5. Hopkins H, Smith H. Willard & Spackman: Terapia Ocupacional. 8ª ed. Madrid: Panamericana; 1998.
6. Blesedell Crepeau E, S. Cohn E, Boyt Schell BA. Willard and Spackman: Terapia Ocupacional. 10a Ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2005.
7. William Rush Dunton jr. Occup Ther Rehabil. 1947; 26(1):47-52
8. The Baltimore Museum of Art. [Sede Web]. Baltimore. [Acceso el 8/02/2014] Guide to the Dunton Quilting collection .[Una pantalla] . Disponible en http://www.artbma.org/library/finding_aids/DuntonCollection.html
9. Bing RK. Point of Departure (A play About founding the Profession). Am. J. Occup. Ther. 1992;46(1):27-32.
10. The Alan Mason Chesney Medical Archives. [Sede Web]. Baltimore [Acceso el 8/02/2014]. William Rush Dunton Collection. [Una pantalla]. Disponible en : <http://www.medicalarchives.jhmi.edu/papers/dunton.html>
11. Levine RE. The influence of the Arts-and-Crafts movement on the professional status of Occupational Therapy. 1987;41(4):248-54.
12. Dunton WR. Recreation and Music therapy. Occup Ther Rehabil. 1946;25(6): 247-52.
13. Peloquin SM. Occupational Therapy service: Individual and collective understandings of the Founders, Part 1. Am. J. Occup. Ther. 1991;45(4):352-9.
14. Le Vesconte HP. William Rush Dunton , Jr . Pioneer in Rehabilitation Medicine: A Canadian Tribute. Am. J. Psychiatry. 1961;117(8).
15. Arluke A, Gritzer G. The Making of Rehabilitation: A Political Economy of Medical Specialization, 1890-1980 University of California Press; 1989.p. 240 .
16. Wood W. The Heart, Mind, and soul of Professionalism in Occupational Therapy. Am. J. Occup. Ther. 2004;58(3):249-57.
17. Clifford O'Brien J. Introduction to Occupational Therapy. 4a ed. Elsevier; 2012.
18. Verville R. War, Politics and Philanthropy: The Story of Rehabilitation Medicine. University Of Chicago Press; 2011. p. 304.
19. American Occupational Therapy Association [Sede Web]; 2014-[Acceso el 7/02/2014]. Disponible en <http://www.aota.org>
20. Barton G E . Inoculation of the bacillus of work. Modern Hospital. 1917; 8: 399-403
21. Dunton W R. History of Occupational Therapy. Modern Hospital 1917;8: 380-382.
22. Bing RK. Occupational Therapy Revisited: A Paraphrastic Journey. Am. J. Occup. Ther.. 1981. 1;35(8):499-518

23. 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.[14/03/2014]; 10(18):[24p]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num18/pdfs/historia1.pdf>
24. 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[14/03/2014]; 10(18): [36p]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num18/pdfs/historia2.pdf>
25. Ambrosi E, Barker K. The Profession's image, 1917-1925, Part I: Occupational Therapy as Represented in the media. Am. J. Occup. Ther. 1995;49(7):715-9.
26. Spackman CS. A history of the practice of occupational therapy for restoration of physical function: 1917-1967. Am. J. Occup. Ther.1968; 22: 67-71.
27. Dunton WR. Reconstruction Therapy. Philadelphia: WB Saunders Company; 1919.
28. Mock HE. Curative work. Carry On.1919;9:12-17.
29. Dunton WR , Licht S. Occupational Therapy: Principles and Practice. 2ª Ed. Springfield : Charles C. Thomas; 1957
30. Dunton WR. The need for and the value of research in occupational therapy. Occup Ther Rehabil. 1934;13: 325-328.).
31. Vining Radomski M, Trombly CA. Occupational Therapy for physical dysfunction. 6ª Ed. Philadelphia:Lippincott Williams & Wilkins; 2012.
32. Maryland Psychiatric Association. [Sede Web]; [Acceso el 8/03/2014]. Disponible en: <http://www.mdpsych.org/>
33. The Dunton homesite.[Sede Web]. [Última actualización el 1 de enero de 2013][Acceso el 2/02/2014] Memories of William Rush Dunton. [Una pantalla]. Disponible en: http://www.dunton.org/archive/biographies/William_Rush_Dunton_Jr.htm
34. Dunton WR. A debate upon toy-making as a therapeutic occupation: con. Arch. Occup. Ther. 1923; 2(1): 39-48.
35. Dunton WR. Occupational therapy for the General Practitioner. Arch. Occup. Ther. 1924;3(3):205-10.
36. Dunton WR, Carleton H. Music cataloging. Arch. Occup. Ther.1924; 3(4): 289-94.
37. Dunton WR .The relationship of occupational therapy and physical therapy. Archives of Physical Therapy,,1935;16: 19-23)
38. Dunton WR. Occupation Therapy: A manual for nurses. Philadelphia: WB Saunders Company; 1918.
39. Hass, L.Rev of Prescribing Occupational Therapy, by William Rush Dunton. Am J Psychiatry 1946;102:842-843
40. Eisele Davis J, Dunton WR. Principles and Practice of Recreational Therapy for the mentally ill.New York : AS Barnes & co; 1936.
41. Rev. of Occupational Therapy: Principles and Practice, by William Rush Dunton and Sidney Licht. Canad. Med AJ. Oct. 1950, vol. 63