

## GEORGE E. BARTON, EL ARQUITECTO CUYA EXPERIENCIA Y LUCHA PERSONAL PROMOVIO EL INICIO DE LA TERAPIA OCUPACIONAL COMO PROFESIÓN.

## GEORGE E. BARTON, THE ARCHITECT WHOSE EXPERIENCE AND PERSONAL STRUGGLE PROMOTED THE BEGINNING OF OCCUPATIONAL THERAPY AS A PROFESSION.

**Palabras clave** AOTA, Barton, Consolation House, cura de trabajo, fundador, movimiento de Artes y Oficios, NSPOT, reeducación, trabajo graduado.

**Keyword** AOTA, Arts and Crafts Movement, Barton, Consolation House, founder, graded work, NSPOT, re-education, work cure.

**DeCS** historia del siglo XX, primera guerra mundial, ocupación, terapia ocupacional.

**MeSH** 20th century history, occupation, occupational therapy, world war I.



### **Autoras:**

#### **Dña. María Ángeles Pastor Montañó**

*Terapeuta Ocupacional. Servicio Aragónés de Salud.*  
[m\\_a\\_pastor@hotmail.com](mailto:m_a_pastor@hotmail.com)

#### **Dña. Patricia Sanz Valer**

*Terapeuta Ocupacional. Licenciada en Antropología social y cultural y Diplomada en Educación Social. Servicio Aragónés de Salud, AAPIPNA y EnmovimienTO. Profesora Asociada del Grado de Terapia Ocupacional en la Facultad de Ciencias de la Salud de Zaragoza.*  
[patriciasva@hotmail.com](mailto:patriciasva@hotmail.com)

#### **Dña. Estibaliz Martín Castillo**

*Terapeuta Ocupacional. Máster Universitario en Neuropsicología y educación. Centro Ramón y Cajal - ASPACE Navarra.*  
[estibalizmarca@gmail.com](mailto:estibalizmarca@gmail.com)

### **Como citar este documento:**

Pastor Montañó MA, Sanz Valer P, Martín Castillo E. George E. Barton, el arquitecto cuya experiencia y lucha personal promovió el inicio de la terapia ocupacional como profesión. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2015 [fecha de la consulta]; 12(22): [30 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num22/pdfs/historia.pdf>

**Texto recibido:** 18/10/2015

**Texto aceptado:** 29/10/2015

**Texto publicado:** 30/11/2015

## Introducción

En este artículo tratamos de desentrañar la vida y obra de un personaje polifacético y controvertido cuya intensa y compleja vida, y su plena creencia en el poder curativo de la ocupación, le llevaron a ser uno de los fundadores de la Terapia Ocupacional (a partir de ahora TO).

George Edward Barton vivió 52 años. Era arquitecto de profesión, pero la enfermedad le llevó a conocer y comprender el valor de la ocupación como un medio para superar su propia discapacidad. Fue un hombre de acción y de ideas, y este afán de superación lo quiso transmitir a otras personas enfermas y convalecientes dando un cambio de rumbo a su vida y creando en 1914 la Consolation House, una escuela, taller y oficina vocacional a la que dio un

**RESUMEN:**

George Edward Barton (1871-1923), arquitecto de profesión, cuya vocación por investigar, experimentar y dar a conocer el uso de la ocupación como terapia nació de su propia experiencia de la enfermedad y a través de la influencia de algunas personas relevantes en su vida. Cuando su salud le impidió continuar con su carrera como arquitecto decidió crear una institución, la Consolation House, para que esta terapia que le había beneficiado pudiera ayudar a otras personas enfermas. Barton logró congregarse a una serie de profesionales expertos en ocupación para promover una asociación que reuniese y ampliase el conocimiento sobre los profesionales de este campo, la NSPOT, conocida hoy como AOTA. Todas estas aportaciones han llevado a Barton a ser considerado uno de los fundadores de la Terapia Ocupacional.

**SUMMARY:**

George Edward Barton (1871-1923), an architect by profession, whose vocation for research, experiment and spread of the use of occupation as therapy was born of his own experience of the disease and the influence of some important people in his life. When his health prevented him from continuing with his career as an architect, he decided to create an institution, the Consolation House, for this therapy that benefited him could help other sick people. Barton managed to congregate together a number of experts in occupation to promote an association in order of gather and develop the knowledge about the professionals of this field, the NSPOT, known today as AOTA. All these contributions have led Barton to be considered one of the founders of Occupational Therapy.

enfoque científico, y cuyo fin era que estas personas pudieran superar sus discapacidades y reincorporarse a la sociedad.

Junto a William Rush Dunton Jr., y acompañado de otros profesionales imprescindibles hoy día

en la historia de nuestra profesión (Eleanor C. Slagle, Thomas B. Kidner, Susan C. Johnson, Susan E. Tracy y Herbert J. Hall), Barton consiguió fundar la Sociedad Nacional para la Promoción de la Terapia Ocupacional (a partir de ahora NSPOT), que más adelante se conocería como Asociación Americana de Terapia Ocupacional (a partir de ahora AOTA). Esta constitución fue lograda en un momento histórico crucial, la incursión de EEUU en la Primera Guerra Mundial, que impulsó enormemente el crecimiento de la profesión.

Barton falleció en el año 1923 dejando como legado a la TO la Consolation House, y siendo considerado como el motor principal de la fundación de la NSPOT, lo que supuso, como todos los terapeutas ocupacionales hoy sabemos, el nacimiento formal y legal de la TO como profesión. Es por ello que a este grupo de profesionales anteriormente citados se les considera en la actualidad como los fundadores de la TO.

En palabras de Miguel Ángel Talavera, Director de esta revista, el término que mejor puede definir a Barton es "*luchador*", ya que fue "*un claro ejemplo de readaptación personal de su vida tras la enfermedad*". (1)

Para elaborar este artículo se ha llevado a cabo una búsqueda y revisión de material bibliográfico en los principales motores de búsqueda como Tripdatabase y bases de datos: Medline (Pubmed), Dialnet, CINAHL, EMBASE, Science Direct, Cuiden y OTseeker; en Internet (Google Academics); además de en revistas científicas como TOG y en otras revistas de TO de diferentes países. La búsqueda manual se llevó a cabo en libros de texto, manuales y revistas de TO.

## **BIOGRAFÍA Y TRAYECTORIA PROFESIONAL**

George Edward Barton nació en Brookline, Massachusetts, el 7 de Marzo de 1871. Sus padres eran Chester Manley Barton MD y Clara L. Whitman, y tuvo una hermana, Clara Mabel Marton. Fue educado en la escuela pública de Boston, Massachusetts. (1-6)



*George Edward Barton (1871-1923)*

Aunque en un principio cursó Arquitectura en Boston, posteriormente viajó a Londres y

continuó sus estudios en una empresa financiada por William Morris, líder del movimiento de Artes y Oficios. Su influencia sobre Barton fue fundamental tanto en relación a la importancia de preservar las artes y oficios como en la preocupación e interés por la relación entre el entorno y los problemas sociales (1, 2, 6-8, 13).

Al regresar a EEUU, Barton se instaló de nuevo en Boston y trabajó en el estudio de arquitectura de Richard Clipston Sturgis, con quien fundó su primera empresa dedicada a la construcción de edificios y hospitales. Richard también le

dio a conocer en Boston, tanto en la Sociedad de Arquitectos como en la Sociedad de Artes y Oficios (1).

Fue un exitoso arquitecto. Al inicio de su carrera obtuvo el premio Shattuck Prize, uno de los mejores galardones de arquitectura de EEUU, tras diseñar las infraestructuras de un lugar llamado Pueblo. Además, su carrera le permitió ocupar puestos relevantes y prestigiosos como, por ejemplo, ser socio del Instituto Americano de Arquitectos en 1901, y ser secretario y miembro de Honor en 1897 de la Sociedad de Artes y Oficios en Boston (1, 2, 6, 10, 11).

Su unión a la Sociedad de Artes y Oficios de Boston en 1897 se debió, sin duda, a la confluencia de distintas influencias como Herbert J. Hall, Richard Clipston Sturgis o William Morris. Este grupo relacionado con el movimiento de las Artes y Oficios pretendía alejarse de la industrialización promoviendo la artesanía y apoyando la calidad del trabajo hecho a mano (1, 10, 12).

Pero George no sólo obtuvo éxitos como arquitecto, sino también como compositor, escritor y padre de familia, entre otras facetas. Sobre su faceta como compositor cabe destacar que, en 1906, escribió la primera ópera en inglés de la historia de EEUU (hasta entonces todas habían sido en italiano). Cuatro años después, en 1910, presentó en el Ópera Metropolitan de Nueva York la primera ópera representada en dicho escenario (1).

En 1913 dejó de ejercer como arquitecto debido a su estado de salud. Es imprescindible hacer un recorrido por el historial clínico de Barton ya que está profundamente relacionado con su trayectoria como promotor y fundador de la TO. Barton tuvo importantes problemas de salud: cuatro ataques de tuberculosis, cuatro operaciones quirúrgicas (incluyendo una laparotomía exploratoria y una amputación), morfinismo, la histeria, la gangrena, y la parálisis (1, 13).

En 1901 fue diagnosticado de tuberculosis, enfermedad que le provocó ataques recurrentes. Más tarde, mientras trabajaba en Kansas (Colorado), desarrolló una gangrena en un pie que se le había quedado congelado. Tras dicha gangrena fue necesario realizarle una amputación parcial y después de la cirugía desarrolló una parálisis perdiendo la movilidad del lado izquierdo de su cuerpo (1, 6, 7, 9-11, 14).

Por todo esto Barton fue enviado al Sanatorio Clifton Springs en Nueva York en 1913 (anteriormente conocido como Sulphur Springs) ya que tenía reputación nacional como balneario de curación, utilizando la cura con agua termal. Clifton Springs era y es conocida por las propiedades minero-medicinales de sus aguas sulfurosas y el Dr. Henry Foster había fundado allí este hospital de recuperación en 1850. (1, 6, 17) En dicho sanatorio pudo ver cómo las personas discapacitadas que eran dadas de alta no eran acogidas después por la sociedad, pero también tuvo la oportunidad de conocer al Reverendo Dr. Elwood Worcester cuando éste fue a exponer allí una conferencia. El Reverendo era Rector de la Iglesia Emmanuel, autor del libro humanista "*Medicina y Religión*" que promovía el Tratamiento Moral, entre otros, y uno de los principales defensores del Emmanuelismo. Esta corriente fue uno de los movimientos que revolucionaron la medicina de la época ya que promovía intervenciones holísticas y la auto-ayuda, e incluía la cura de trabajo ("*work cure*") o el uso de ocupaciones por parte del paciente para facilitar su recuperación. (1, 5-7, 9-11, 14, 16) Barton tuvo muy en cuenta el consejo del Reverendo Dr. Elwood Worcester y fue a través de él que comenzó a aprender a vivir con su discapacidad y a interesarse por la TO. Se instruyó entonces en materias de enfermería y en algunos estudios de medicina. En su recuperación, él mismo se imponía horarios y coordinaba la realización de actividades cotidianas con descansos, manteniendo un ritmo y generando rutinas. Lo importante no era tanto el producto final como el camino hasta conseguirlo. Esto le hacía sentirse más útil, con mayor bienestar y le aportaba energía. Progresivamente, consciente de que no podría volver a desarrollar su profesión

de arquitecto, decidió dedicar el resto de su vida a extrapolar este aprendizaje para ayudar a recuperarse a otras personas enfermas, para lo cual fundó la Consolation House en 1914, donde otros pacientes pudieran experimentar los beneficios de ese tipo de terapia a través de la ocupación (1, 5, 7, 9-11, 14, 16).

Por tanto, su propio viaje de autosanación le llevó a aprender los beneficios de la ocupación y lo inició en una defensa implacable de la TO. Durante varios años, mantuvo correspondencia por carta con todas las autoridades nacionales que habían publicado o ganado notoriedad mediante el uso terapéutico de las actividades, incluyendo a Herbert J. Hall, Eleanor C. Slagle, Thomas B. Kidner, Susan E. Tracy o William R. Dunton. Se inspiró también en otras lecturas y profesionales como Adolph Meyer, Philippe Pinel, Samuel Tuke o William Charles Ellis. Tal era su convicción en las posibilidades de la TO que en 1917 organizó una reunión para establecer una Sociedad profesional para promoverla (1, 7, 16-18).

Tal y como se puede observar, las influencias de Barton fueron numerosas y muy diversas, considerando diferentes áreas de conocimiento. En la siguiente tabla tratamos de sintetizar algunas de las influencias principales que tuvo y que posteriormente aportó a la NSPOT (1):

Área de Conocimiento	Referentes
Arte	Morris y Sturgis
Tratamiento Moral	Dr. Worcester, Samuel Tuke, Philippe Pinel y William Ellis
Medicina	Meyer y Dunton
Sociales	Slagle y Tracy

También cabe destacar que, antes de que Estados Unidos entrase en la Primera Guerra Mundial, y con la colaboración de Jules Amar, director entonces del "Laboratoire de recherches sur le travail professionnel" (Laboratorio de Investigación del trabajo profesional) del "Conservatoire National des Arts et Metiers" (Conservatorio Nacional de Artes y Oficios) de París, Barton realizó una

memoria donde reflejaba la necesidad de instruir correctamente a profesionales para la reeducación de soldados heridos en la guerra. (2)

Tanto su esposa, Isabel G. Newton, como George Allis, gran actor y amigo personal de Barton, lo definían como idealista y creativo, entre otros adjetivos. (1) Isabel y él se conocieron en 1916, cuando ella fue contratada como su secretaria personal y enseguida quedó prendada del carisma de Barton. Se casaron en 1918 en Clifton Springs. Isabel no conocía nada acerca de la TO y lo describió desde el primer día como "un nuevo mundo". Ella residía en Geneva y se desplazaba a Clifton Springs en tren. Se sabe que paralelamente a la contratación de Isabel comenzó la producción científica de Barton en relación con la recuperación a través de la ocupación, ya que ella escribía mientras él dictaba, y que también fue ella quien le dio la energía suficiente para llegar a fundar la NSPOT. En 1920 tuvieron un hijo, George Gladwin Barton. George Barton falleció el 27 de Abril de 1923, y su esposa y su hijo volvieron al hogar de Isabel en Geneva, hasta la muerte de ella. (1, 2, 6)

## **LA CONSOLATION HOUSE DE CLIFTON SPRINGS**

Como se ha explicado anteriormente, los problemas de salud de George le llevaron a seguir durante aproximadamente un año un tratamiento en el Sanatorio de Clifton Springs de Nueva York. Para poder proseguir con su recuperación adquirió como vivienda muy cerca de dicho centro, en la calle Broad Street 16, una casa abandonada medio derruida de estilo victoriano, junto con su terreno adyacente que incluía un granero y un jardín. (1)

Con el objetivo de ayudar a los demás en lugar de centrarse exclusivamente en sus propios problemas, reformó dicha propiedad no sólo como vivienda particular, sino como una casa que sirviese de consuelo para las personas con problemas de salud, ofreciéndoles una reincorporación a sus ocupaciones diarias y a su trabajo. La llamó por ello Consolation House. (1, 12, 18-21)

Contrató como secretaria a Isabel G. Newton, con quien se casaría después, para que le ayudase en esta labor. Con ella trabajó codo con codo e intensamente hasta su muerte (10, 11). Según cuenta la propia Isabel en un artículo que relata sus memorias, fue él mismo quien dirigió las obras de reconstrucción, supervisando los avances desde su silla de ruedas; y la inauguró un 7 de marzo de 1914, coincidiendo con su 43 cumpleaños. (1, 5, 12, 18-21)

El emblema de la casa era un Ave Fénix que renacía de las llamas, pues quería que sus pacientes se viesen a sí mismos elevándose por encima de sus dificultades. Barton lo describía como "triunfar sobre la discapacidad y la desesperación". (7, 11, 22)

La Consolation House incluía un ambiente preparado como escuela, taller y oficina vocacional. El granero fue transformado en dos zonas, una de oficinas y tienda; otra de talleres con maquinaria y herramientas adecuadas. El jardín, con flores y árboles, fue uno de los lugares predilectos de Barton donde pasaba gran parte de sus días y que fomentó en gran medida su recuperación. Pero no sólo se renovó para su uso particular sino para ser empleado por todos aquellos que precisaran esa clase de terapia. (1, 2)

Para desarrollar su labor en esta institución, Barton recibió referencias de médicos y otros profesionales ya citados en este artículo, además de aplicar los principios terapéuticos que conocía del movimiento de Artes y Oficios de Boston<sup>a</sup>, así como la idea de Trabajo Productivo que habían desarrollado Dunton y Hall. Estudió anatomía, cirugía, enfermedades nerviosas y farmacología, y acudió a conferencias para estudiantes de enfermería de la

---

<sup>a</sup> Barton, como en otros talleres de Artes y Oficios, tuvo que alcanzar un equilibrio entre los pacientes y las metas de producción. Los productos debían ser atractivos, económicos y estar bien elaborados para poder venderse y competir con la producción en serie, de manera que el taller fuese exitoso y solvente. Además, debían tener en cuenta las necesidades del cliente, variadas e inconsistentes. Para sobrevivir, este tipo de talleres fue cambiando su enfoque terapéutico por el de costes y beneficios. Aunque el vínculo temprano de la TO con el movimiento de Artes y Oficios no terminaría con la desaparición del taller terapéutico, siendo esta influencia aún notable en la década de 1930 y 1940. (12)



Escuela de entrenamiento del sanatorio de Clifton Springs. Su objetivo principal era que los enfermos desarrollaran sus destrezas vocacionales con el fin de reincorporarse en un futuro a la sociedad. Como principales ocupaciones empleó la carpintería y la jardinería. El trabajo productivo comenzó con la realización de tallas de madera, muebles y juguetes que después eran vendidos en la tienda. En cuanto a la jardinería, llegaron a conseguir un contrato con una empresa comercializando pipas de calabaza. (1, 6, 7, 12, 18) En definitiva, la Consolation House se convirtió en la primera práctica experimental de TO, donde se llevaban a cabo proyectos de búsqueda de nuevas ocupaciones para las personas con discapacidad, aplicando un "trabajo graduado" (graded work). Dicho trabajo se desarrollaba en función de las capacidades y progresos del paciente, procurando ir aumentando la tolerancia al esfuerzo, seleccionando las actividades en base a su complejidad, prefijando horarios, alternando periodos de descanso y trabajo, y considerando el desarrollo de sus destrezas vocacionales con el fin de reincorporarse posteriormente a la sociedad. Ante todo, el objetivo del taller terapéutico era trasladar artistas exitosos de nuevo al trabajo. Y no tenía una visión únicamente médica, sino social, en la que se incluían la educación, la formación y la experiencia. (1, 5, 12, 18, 19, 21) Barton únicamente introducía en el programa de recuperación a aquellos pacientes que acudían con una prescripción médica, que debía incluir un diagnóstico y una orientación en el tratamiento. Ello hizo que sus terapias fuesen cada vez más individualizadas, y que tuvieran en consideración la historia e intereses del paciente. (1)

Progresivamente fue en aumento el número de personas que deseaban ser tratadas allí ya que sus amigos médicos, que vieron en la salud del propio Barton una gran mejoría con este tipo de tratamiento, comenzaron a enviar pacientes a la Consolation House con el fin de que pudiera hacer por ellos lo que había conseguido consigo mismo y con otros pacientes. A su vez, crecía el número de profesionales interesados en formarse en las técnicas de la ocupación de la Consolation House. De modo que Barton comenzó también a

---

ofrecer allí cursos semanales de formación. Por otra parte, allí desarrolló también sus labores como primer Presidente del Club de Convalecientes. (1, 2, 5, 23)

Su fama llegó a extenderse por EEUU, Canadá y parte de Europa. A Barton llegaron a ofrecerle dirigir en 1917 la Escuela de TO de Papenvoort en Amberes (Bélgica) y, aunque desestimó la oferta, durante dos años contribuyó a la supervisión de los programas de enseñanza de dicha escuela. (1, 2, 5, 11)

La Consolation House continuó operativa hasta 1923. En palabras de Miguel Ángel Talavera, "La Consolation House no morirá, aunque su labor finalizó el viernes 29 de Abril de 1923 con la muerte de Barton (a la edad de 49 años)." Esta casa fue sin duda uno de los mayores legados de Barton ya que continuó y continúa inspirando numerosos programas y servicios de TO, y supuso un compromiso extraordinario en el que Barton pudo poner en práctica sus ideas acerca de la ocupación y de la ciencia. (1, 5, 7, 17)

Tal y como detalla la AOTA, en una publicación de Septiembre de 2013, se considera que la profesión de TO nació en este hogar de George Edward Barton, la Consolation House de Clifton Springs, ya que es allí donde se reunieron por primera vez los fundadores de la profesión (17). De hecho, en una de sus paredes cuelga una placa, en recuerdo del 50 Aniversario de los fundadores . (1)

Actualmente, la casa pertenece a Kirstin Shockenchy, quien no tiene intención de venderla y apenas ha cambiado su estructura física. (1)

## **SU PAPEL EN LA FUNDACIÓN DE LA NSPOT**

Como mencionamos en la Introducción, Barton fue el motor de la NSPOT. Partió de él la idea de crear una Sociedad que promoviese la ocupación como terapia. Algo que supondría años más tarde el nacimiento de esta Sociedad Nacional para la Promoción de la TO (National Society for the Promotion of

Occupational Therapy) y, con ello, el nacimiento formal de la TO como profesión. Pero estos comienzos no fueron sencillos. (1, 11)

Con el fin de llevar a cabo esta labor, Barton decidió ponerse en contacto con William Rush Dunton Jr. tras haber leído algunos de sus artículos sobre la ocupación en hospitales, publicados en la revista Maryland Psychiatric. Fue así como desde el 14 de noviembre de 1914, Barton inició una serie de correspondencias semanales con el Dr. Dunton. Dicha relación por carta se mantuvo durante tres años en los cuales intercambiaron información acerca de la ocupación y sus beneficios tratando de unificar criterios. En palabras de Dunton: "En 1914, gané una especie de amigo por correspondencia llamado George Edward Barton." (1, 6, 24, 25)

Por entonces, Dunton trabajaba con Adolph Meyer y Eleanor C. Slagle. Así describía Dunton estos hechos: "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 una forma significativa hacia un nuevo punto de partida para la Terapia Ocupacional". (24, 25)

En las primeras cartas, Barton exponía que su objetivo era convocar a pequeños grupos de trabajadores de la ocupación para la primavera de 1915, para lo que Dunton había sugerido una "Central bureau for occupation workers" (Oficina central para los trabajadores de la ocupación). 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, el 9 de Diciembre de 1916, él mismo decidiría cambiar este nombre por el definitivo, NSPOT, que gustó mucho más a Dunton. (1, 10, 11, 24, 25) Otro de sus fines era dar un nombre a la nueva profesión que se estaba gestando y concretar sus funciones. Por entonces, Dunton se refería a ello como "occupation therapy" (terapia de las ocupaciones); por lo que Barton propuso emplear sólo la parte adjetival de este término, resultando el nombre de "occupational therapy" (terapia ocupacional). Aunque este nombre no convencía inicialmente a Dunton (pues ya era empleado por los propios psiquiatras) y desechó la idea de Barton en varias ocasiones, finalmente cedió. (1, 10, 11, 24, 25)

La relación entre Dunton y Barton se tornó algo conflictiva, incluso dejaron de cartearse algún tiempo por diversos motivos. En general, siempre ambos apuntaban diferentes puntos de vista acerca del camino correcto para la creación de la nueva Sociedad. Barton deseaba que fuese tal cual él la había visualizado y, además, temía que Dunton entregase la dirección de la misma a la profesión médica. Se sabe también que otra brecha en su relación se debió a la desconfianza que se generó entre ambos ya que Barton llegó a pensar que Dunton le plagiaba, pero esto se aclaró y pudo solucionarse. (1, 24-26)

Tras numerosos retrasos y diferencias de opinión entre ambos, finalmente fijaron del 15 al 17 de Marzo de 1917 la fecha para celebrar la primera reunión de la nueva organización. Decidieron crear un Comité ejecutivo con profesionales interesados en el uso terapéutico de la ocupación, inspirados en el movimiento de Artes y Oficios, y conocedores de los beneficios del taller curativo, para lo que ambos coincidieron en invitar a Susan E. Tracy y Eleanor C. Slagle, entre otros asistentes. Barton haría de anfitrión ya que la reunión se celebraría en la Consolation House. (1, 2, 6, 10, 19, 24-28) Susan E. Tracy, enfermera en el Hospital Presbiteriano, no pudo asistir por causas laborales. Y a dicha reunión tampoco asistió Herbert J. Hall, propuesto por Dunton, pues Barton rechazó su presencia ya que opinaba que Hall sólo trabajaba en la

recreación de personas con neurastenia y no tenía mucho que ofrecer a la TO (esta información se conoce por conversaciones entre Dunton y Slagle contenidas en los archivos de la AOTA), algo a lo que Dunton cedió a pesar de estar en desacuerdo con él. En su lugar se llamó a Thomas Kidner. (1, 6, 11, 24, 25, 29)

Por tanto, a dicha reunión asistieron finalmente seis personas: Eleanor Clarke Slagle, Thomas Bessell Kidner, Susan Cox Johnson, George Edward Barton, William Rush Dunton Jr. e Isabel Gladwin Newton (esta última en calidad de secretaria). Sus profesiones y puestos se detallan en el siguiente cuadro resumen: (1, 6, 7, 11, 24-30)

---

#### FUNDADORES NSPOT

**George Edward Barton**, arquitecto, fundador de la Consolation House de Clifton Springs.

**William Rush Dunton Jr.**, psiquiatra en el Hospital Sheppard y Enoch Pratt de Baltimore.

**Eleanor Clarke Slagle**, trabajadora social y directora de la Henry B. Favill School of Occupations (Escuela de Ocupaciones ubicada en la Hull House de Chicago bajo el patrocinio de la Sociedad para la Higiene Mental de Illinois).

**Thomas Bessell Kidner**, arquitecto y especialista vocacional en Canadá.<sup>b</sup>

**Susan Cox Johnson**, instructora de Artes y Oficios en Nueva York.<sup>c</sup>

---

Barton denominó a sus compañeros e invitados "los cinco grandes". (1, 24-26)

A pesar de que ni Tracy ni Hall asistieron a la primera reunión de la Sociedad, la enorme implicación de ambos con la ocupación y con la NSPOT supuso que figuraran en el certificado de constitución de la misma y que hayan sido hasta

---

<sup>b</sup> Thomas B. Kidner fue invitado a asistir a la junta organizadora de la nueva Sociedad ya que vivía en Canadá y eso daría un valor más internacional a la fundación. Era secretario vocacional en la Comisión del Hospital Militar de Canadá, y estaba asesorando al Departamento de Guerra en sus preparativos para hacer frente a los soldados heridos en la Primera Guerra Mundial. Canadá participaba en la guerra desde sus inicios y Kidner era un experto en rehabilitación vocacional. Dunton y Barton supieron ver que una guerra inminente podría proporcionar una oportunidad para catapultar a la profesión que había empezado a gestarse. La participación de Kidner en la reunión de la fundación le llevó a su asociación permanente con la TO e influyó en la decisión de desplegar a los trabajadores ocupacionales como ayudantes de reconstrucción durante el período que Estados Unidos participó en la guerra antes del armisticio en 1919. (8, 11, 24-26, 30)

<sup>c</sup> Dunton fue quien propuso el nombre de Susan C. Johnson para incluirlo en la NSPOT y Barton estuvo de acuerdo, pues había quedado impresionado al conocer su trabajo. Ella había estudiado Artes y Oficios y ejercía como maestra en ello. Dirigía también el Comité de Ocupaciones para el Departamento de Organizaciones Benéficas Públicas de Nueva York, con lo que pretendía probar que las ocupaciones podrían mejorar la condición mental y física de los pacientes, y creía firmemente en el potencial curativo y restaurativo de la ocupación. (11, 24-26)

---

la actualidad considerados fundadores como el resto. (1, 6, 9, 24, 28, 29, 31-33)

En la reunión se elaboraron los documentos necesarios para la constitución de la Sociedad, y se eligieron los siguientes cargos: George Barton fue nombrado presidente, cargo que, en palabras de Dunton: "se designó a sí mismo semanas antes de la reunión". Slagle fue elegida vicepresidenta; Dunton tesorero; e Isabel Newton secretaria. (2, 6, 18, 19, 24, 25)

Para los asistentes, el principal objetivo de la nueva Sociedad sería "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 podamos ampliar la información". (7, 24, 25) El certificado de constitución de la NSPOT identificó otros objetivos como "el avance de la ocupación como una medida terapéutica; el estudio de los efectos de la ocupación sobre el ser humano y la dispensación científica de este conocimiento". (29)

Tal y como enuncia Suzanne Peloquin en su artículo, (29) cada uno de los fundadores aportaron una perspectiva única al servicio de las múltiples facetas que constituyeron la TO. Los primeros signos de esta conformación colectiva aparecieron ya en la primera reunión, donde quedó patente la preocupación por la ciencia, la humanidad y el avance de esta nueva terapia. Para poner en práctica sus objetivos y reclutar miembros adicionales a la Sociedad, los fundadores se nombraron entre sí para presidir seis comités de Distrito: Barton, la Comisión de Investigación y Eficiencia; Slagle, el Comité de Instalaciones y Asesoramiento; Dunton, el Comité de Finanzas, Publicidad y Publicación; Johnson, el Comité de Admisiones y Posiciones; Tracy, el Comité sobre Métodos de Enseñanza; y Kidner, el Comité Internacional. Barton esbozó el plan: "Que cada miembro, es decir, cada presidente de un comité permanente seleccione entre sus propios conocidos a otros cuatro que se convertirán en miembros de la Comisión y de la Sociedad en la próxima reunión. A continuación, para el siguiente paso, pueden asignarse asuntos especiales a cada miembro de la

Sociedad, o mejor dicho, a los 20 nuevos miembros, de acuerdo a la fuerza, el interés y la capacidad de cada individuo miembro. Entonces, que cada uno de estos miembros obtenga de sus amigos personales otros cuatro para que sean miembros de su Subcomité". (29)

A pesar de su importancia, la creación de la Sociedad no fue una tarea sencilla debido a las desavenencias entre los diferentes fundadores, especialmente Barton, Dunton y Slagle; quienes partían de diferentes puntos de vista y formación. (7, 25)

En sus cartas, Dunton habla acerca de su relación con Barton, del que llega a expresar: "El Sr. Barton y yo éramos muy diferentes en temperamento, de fondo, y en los intereses profesionales". En otra ocasión, esta vez concretamente en relación a la primera reunión de la NSPOT, Dunton se expresaba así: "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". La propia Slagle añadía en otra ocasión: "El Sr. George Barton, por quien yo tenía poco respeto...". Todo ello hace pensar que el carácter de Barton no era fácil, y que su relación con algunos de los otros fundadores no era del todo amistosa, aunque la pasión que sentía por la TO compensó sus excentricidades, esa personalidad espinosa o su facilidad para sentirse ofendido. (7, 24, 25, 34)

La entrada de EEUU en la Guerra el 6 de Abril de 1917, sólo tres semanas después de la fundación formal de la NSPOT, fue una oportunidad sin precedentes y un trampolín para la nueva profesión. Pero su espectacular crecimiento se produciría ya sin Barton, cuyo esfuerzo había conseguido que todo se iniciase. (16, 30)

Barton no fue Presidente de la NSPOT durante mucho tiempo y finalmente presentó su dimisión irrevocable, al igual que hiciera dos semanas más tarde

Isabel Newton, como secretaria. Continuó siendo miembro de la Sociedad y pagando su cuota de socio (10 dólares), además de participar en algún Comité, pero nunca volvió a asistir a ninguna reunión. Son muchas las causas que se barajan por las que Barton llegaría a tomar esta decisión: el vertiginoso crecimiento de la profesión ante la demanda de la sociedad (sobre todo debido a la incursión de los EEUU en la Primera Guerra Mundial), los diferentes puntos de vista con el binomio creado entre Dunton y Slagle, quienes pensaban que la NSPOT debía abrirse a todos los defensores de la ocupación como terapia y que, por tanto, la siguiente reunión no podría reducirse a un foro limitado de personas ni celebrarse nuevamente en la Consolation House como deseaba Barton. Por otro lado, Barton también pensaba que ya había invertido suficiente dinero en la causa y sentía que su meta de fundar la NSPOT ya estaba lograda. Todo ello supuso que, aunque fue Barton el primer presidente de la Sociedad, Slagle y Dunton tuvieron un papel mucho más influyente en los primeros años de la profesión. De hecho, superadas todas las dificultades iniciales, el 3 de Septiembre de 1918 se celebró el Segundo Encuentro Anual de la Sociedad, debido principalmente al empeño de Slagle, donde esta vez fue Dunton elegido presidente. Lo fue hasta 1920. Le siguió Slagle como presidenta hasta 1923. Continuaría después Kidner en el cargo, precisamente el año en que se decidió cambiar el nombre de NSPOT por el de AOTA. (1, 2, 3, 6, 10, 15-17, 21, 25, 26, 30)

Son muchos los autores que consideran aquella fecha de 1917 como el nacimiento formal de la TO y el comienzo de su historia, cuando algunos profesionales procedentes de diversos campos se reunieron para gestar la constitución de la NSPOT (2, 24, 25, 27, 28, 35). En palabras de Wendy Wood: "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)." (24)



## **SUS APORTACIONES RELEVANTES A LA TERAPIA OCUPACIONAL**

Realizando un análisis detallado podemos observar que son numerosas las aportaciones de Barton a la disciplina de la TO. Algunas contribuciones fundamentales tienen que ver con las dos secciones anteriores: la creación de la Consolation House y la fundación de la NSPOT. Sin embargo, en este capítulo nos centraremos en algunos constructos claves que Barton defendió y desarrolló, como son los conceptos de: terapia ocupacional, reeducación y diagnóstico ocupacional.

El término "Terapia Ocupacional" nace en 1917 tras la continua insistencia de Barton durante los múltiples contactos que mantiene con su colega Dunton Jr., aunque la primera utilización de la locución TO ya fue realizada por Barton hacia 1914. (6, 18) Fueron varios años necesarios para asentar y definir lo que la TO tenía por objeto, tratando de buscar un lugar propio y el reconocimiento por parte del resto de profesionales. (7)

Como se viene señalando, Barton tenía una firme creencia en la importante aportación que la ocupación podía brindar a las personas durante sus periodos de convalecencia, apoyando la institución hospitalaria como un lugar de tránsito hacia la recuperación. (1) Así, los hospitales debían ser una oportunidad de cambio hacia una vida nueva y diferente: "Voy a elevar la voz porque ya es hora de que la humanidad deje de considerar al hospital como una puerta que se cierra a una vida ya pasada, y lo consideren de ahora en adelante como una puerta que se abre a una vida que está por venir. No me refiero al cielo. Me refiero a un trabajo, un trabajo mejor, o un trabajo mejor hecho de lo que estaba antes". (5, 21, 34) Por ello, el objetivo principal de los hospitales no debía reducirse simplemente a restablecer la salud y conseguir la recuperación de la enfermedad, sino que debía centrarse en la reeducación, empleando como medio la ocupación y yendo más allá de la mera diversión o distracción: (7, 13, 21, 25, 36) "El público está demandando que se expanda, de forma que

---

conseguir sólo el bien del paciente no sea todo, sino que se consiga el bien para algo". (11)

Su preocupación provenía del análisis acerca de la aportación que los hospitales ofrecían en aquella época, la cual distaba mucho de las necesidades de la propia sociedad. Tal y como por su propia experiencia había podido valorar, cuando se producía el alta hospitalaria, el paciente se reincorporaba a la comunidad parcialmente rehabilitado, generando una carga social y económica, y necesitando de la misma para el desempeño de sus actividades diarias. (11, 13, 17, 21, 23, 25, 36)

Argumentaba que el hospital había perdido una oportunidad vital al quedarse centrado en las radiografías y los laboratorios, convirtiendo así a los pacientes en "pobres en lugar de productores". Sostenía la importancia que la actividad poseía durante los periodos de reposo, aportando un quehacer al paciente, entreteniéndolo su mente, pero sobre todo, permitiendo recuperar y ganar capacidades. Tal y como recogió en una de sus audiencias, la preocupación de un paciente por superar la incapacidad le impulsó a coger a una enfermera y decirle: "¡En el Nombre de Dios, dime lo que voy a hacer!". Este hecho de alguna forma evidenciaba cómo una ocupación apropiada podía llegar a ser "la base o el corolario de una nueva vida tras la recuperación". Sostenía que el espíritu de una persona podía resurgir en "una fuerza y pureza mayor" para triunfar sobre la discapacidad y la desesperación. Es por esto que, como mencionamos previamente, eligió como emblema de la Consolación House un ave fénix que resurge de las cenizas. (10)

Defendía a ultranza, como el resto de fundadores, que el objetivo de la ocupación no era meramente productivo sino que era mucho más profundo, ya que pretendía ser un medio a través del cual crear "... un hombre, un hombre más fuerte física, mental y espiritualmente de lo que era antes". Por tanto, para él la meta de la TO era que la persona fuese un individuo productivo para sí mismo. Argumentaba que el hombre "no es un hombre normal sólo porque

su temperatura es de 98.6. Un hombre no es un hombre normal, hasta que es capaz de proveerse a sí mismo". (10, 37, 38)

En su análisis de la ocupación, añade el contexto como otro aspecto más a tener en cuenta, en el cual se desarrolla la ocupación y hacia donde ésta se dirige. De manera que el contexto es un elemento que siempre va a condicionar la propia actividad. (7)

Por otra parte, Barton recomendaba un diagnóstico ocupacional extenso que incluyera la educación y afección del paciente, el estado actual, sus hábitos, ambiciones y expectativas. Dicho diagnóstico sugeriría la prescripción: la ocupación adecuada en la proporción necesaria para provocar los resultados físicos, mentales y espirituales deseados. (10,11) Cada actividad humana podría estar asociada con un efecto físico, tal y como ocurre con los medicamentos, pero esta creencia le distanció de algunos médicos y dio lugar a que fuera considerado un extremista. (1, 10, 11, 37) En palabras de Barton: "Después de haber recibido el diagnóstico del médico de la condición física o mental, hago lo que yo llamo un diagnóstico "ocupacional" con el fin de descubrir, si es posible, los intereses latentes que no son en un principio obvios". "Encuentro con frecuencia que existe un gran interés, aunque con bastante frecuencia también el propio interés es pasado por alto por el hombre, que es por lo general tan incapaz de analizar sus propios deseos como de diagnosticar sus propios síntomas". (39)

Fue precisamente durante la primera reunión de la NSPOT donde Barton expuso en una conferencia con el título "Inoculation of the bacillus of work" lo que para él significaba la ocupación, y estableció paralelismos entre el diagnóstico médico y su propio diagnóstico ocupacional, clasificando las ocupaciones en diferentes tipos. Concretamente, con el término ocupaciones "estimulantes superficiales" hacía referencia a aquellas ocupaciones que actúan como pomada o analgésicos. Cuando éstas eran insuficientes, era necesario

---

recurrir a ocupaciones "jeringas", es decir, a aquéllas que inciden en el paciente de una forma más interna, actuando sobre la propia musculatura. Por último, definió las ocupaciones comparadas con la "punción lumbar" como aquéllas que trataban de averiguar el verdadero problema del enfermo y que, por tanto, actuaban e iban dirigidas hacia esa enfermedad. (25) En este artículo, Barton también hablaba de dos fundamentos para "la inoculación en el paciente del bacilo del trabajo". En primer lugar, la preparación o el aprendizaje, donde el trabajo debía adaptarse a las necesidades del paciente en cada momento y, segundo, una vez aprendida la ocupación, ésta debía poseer un valor para el paciente cuando la convalecencia hubiera terminado, y expresaba que aunque no siempre ese valor fuera el dinero, la remuneración económica le parecía que jugaba un papel importante. (39)

Posteriormente, Barton clarificó todas estas hipótesis a través de una gran inversión en tiempo y en investigación utilizando mediciones del movimiento y desarrollando el análisis de la actividad. (7)

Con el fin de abarcar y trabajar todos estos aspectos, era esencial para Barton un maestro instruido en materia de ocupación y en sus efectos terapéuticos. Por ello, hizo un llamamiento para la reeducación científica con un argumento de Frank Gilbreth, quien ya apuntaba la necesidad de crear un espacio destinado a la enseñanza, de forma que los periodos de convalecencia se convirtiesen en una fase en la cual se comenzase a instruir al paciente generando una persona nueva y, lo más importante, útil en la sociedad. (10)

Consideró que el profesional que debía desempeñar la TO debía ser una enfermera avanzada que enseñara científicamente a partir de una base de conocimiento médico y ocupacional. Esta creencia fue apoyada por su colega, la enfermera Susan E. Tracy. (11, 40) Dicha terapeuta enfermera aseguraría la armonía entre los tratamientos ocupacionales y médicos, empleando un marco de referencia más amplio, pero paralelo al de la medicina. Este terapeuta consideraría al paciente como un ser mental, físico y espiritual, y tendría en cuenta estos tres campos en la planificación del tratamiento, junto con los

puntos fuertes de cada paciente en particular, sus metas y ambiciones. La adición de la TO en el tratamiento hospitalario habilitaría al personal para rehacer una persona completa que pudiera llevar una vida útil. (10, 28, 40)

Las diferentes aportaciones citadas hasta la fecha, concedieron a Barton sustentar una base científica al término reeducación, favoreciendo el reconocimiento por parte de diferentes profesionales, (7) y posibilitando el uso del término TO en lugar del de "trabajo ocupacional" (occupation work) empleado en 1916, (3, 24, 25, 29, 35) u otros términos tales como "terapia de la actividad" (activity therapy), "Moral Treatment" (Tratamiento Moral), "cura de trabajo" (work cure) o "ergoterapia" (ergotherapy). (9) Además, definió la TO como "...la ciencia que enseña y estimula al enfermo acerca de cómo realizar el trabajo que le proporcionará energías y cómo utilizando actividades se obtiene un efecto terapéutico beneficioso." (35)

En resumen, y según Talavera, "la contribución más importante de Barton a los profesionales que trabajaban con la Ocupación fue impulsar el resurgir del Tratamiento Moral, el despertar de las reeducaciones personales por medio de la Ocupación y el desarrollo de los vínculos con las sociedades de Artes y Oficios y con la medicina de la época." (1)

## **SU OBRA ESCRITA Y PUBLICACIONES RELEVANTES**

El hecho de que Isabel Newton comenzase a trabajar como secretaria en la Consolation House permitió que Barton lograra publicar una serie de artículos sobre TO en *Trained Nurse and Hospital Review*, ya que él dictaba mientras ella redactaba. Estos artículos fueron posteriormente combinados en un folleto llamado "Occupational Therapy" (Terapia Ocupacional), publicado por Lakeside Publishing Company, cuyo coste en la época fue de 30 céntimos. (5)

Según cuenta la propia Isabel, lo más importante fue la preparación de su libro "Re-Education: An Analysis of the Institutional System of the United States" (Reeducación: Un análisis del Sistema Institucional de los Estados Unidos), publicado por Houghton Mifflin Company en 1917. Luego le siguió el libro "Teaching the Sick" (Enseñando a los enfermos) publicado por W.B. Saunders Company en el año 1919. (5)

Los escritos de Barton son muy interesantes porque, por un lado, elaboró diferentes textos en los que plasmaba sus vivencias y reflexiones como paciente cuando en esos primeros años de la TO no existían apenas relatos de este tipo y; por otro lado, porque confirman que fue un visionario en su época como promotor del uso de la ocupación. Ya en su primer artículo publicado en junio de 1914, "A view of invalid occupation", que proviene de un discurso ofrecido a un grupo de enfermeras, Barton destaca el problema de las instituciones hospitalarias, explicando cómo los pacientes eran dados de alta siendo ineficaces en sus vidas diarias y suponiendo una carga para su entorno y para la sociedad. Opinaba en ese artículo que existía una salida, a través del uso de la ocupación, que reduciría los periodos de convalecencia y mejoraría la condición de muchos pacientes. (21, 29)

Tal y como se detalla a continuación fueron numerosas las publicaciones de Barton: (1, 6, 20)

FECHA	ARTÍCULOS
1914	A view of invalid occupation (Una visión de la minusvalía ocupacional). <i>Trained Nurse and Hospital Review</i>
1914	Votes for nurses and the hospital (Votos para las enfermeras y el hospital). <i>Trained Nurse and Hospital Review</i>
1915	Occupational therapy (Terapia ocupacional). <i>Trained Nurse and Hospital Review</i>
1915	Occupational nursing (Enfermería ocupacional). <i>Trained Nurse and Hospital Review</i>
1916	Occupational therapy and the War (Terapia ocupacional y la guerra). <i>Trained Nurse and Hospital Review</i>
1916	Occupation and auto-inoculation in tuberculosis (Ocupación y autoinoculación en la tuberculosis). <i>Trained Nurse and Hospital Review</i>
1917	An appreciation (of Miss Tracy) (Una apreciación (de Miss Tracy)). <i>Maryland Psychiatric Quarterly</i>
1917	Inoculation of the bacillus of work (Inoculación del bacilo del trabajo). <i>Modern Hospital</i>
1917	The movies and the microscope (Las películas y el microscopio). <i>Trained Nurse and Hospital Review</i>
1920	What occupational therapy may mean to nursing (Qué puede significar la terapia

---

1922 ocupacional para la enfermería). *Trained Nurse and Hospital Review*  
The existing hospital system and reconstruction (El sistema hospitalario existente y la reconstrucción). *Trained Nurse and Hospital Review*

**FECHA LIBROS**

1916 Occupational Therapy (Terapia Ocupacional). *New York, Lakeside Publishing Co.* (folleto)  
1917 Re-education: An Analysis of the Institutional System of the United States (Reeducación: Un análisis del Sistema Institucional de los Estados Unidos). *Boston, A.I.A. Houghton-Mifflin Co.*  
1918 Convalescent Clubs: A plan for Rehabilitation (Clubs de convalecientes: Un plan de rehabilitación). *Clifton Springs, New York. Consolation House Convalescent Club, Inc.* (folleto)  
1919 Teaching the sick: A manual of occupational therapy and re-education (Enseñando al enfermo: Un manual de terapia ocupacional y reeducación). *Philadelphia, Saunders.*

---

A continuación presentamos una síntesis con las ideas principales de los dos libros más destacados de Barton:

- **Re-Education: An Analysis of the Institutional System of the United States** (13)

En esta obra, Barton expone y analiza la problemática social como condicionante de la salud y la felicidad, y como aspecto clave que incide sobre la percepción del ser humano acerca del hecho de cuidarse y cuidar, dando importancia a que cada uno aprenda a cuidar de sí mismo, independientemente de la cantidad y calidad de las instituciones para enfermos. Para él, la desigualdad social perjudica gravemente nuestra percepción de autovalía, y señala: *"Hay personas que prefieren cometer delitos y ser internados en cárceles sólo por tener algo para comer"*. Por ello, insiste en la necesidad de crear instituciones más eficaces, no otorgando tanto valor al resultado final como a la dedicación terapéutica y a sus efectos educativos. No se trata de que un enfermo consiga un bienestar físico, sino de que vaya más allá de lo que dicta la sociedad. Según Barton, una persona que va a morir busca una muerte menos dolorosa. Cuenta entonces una historia: *"Un chico subnormal, el cual, no tenía cabida en ninguna institución educativa de Nueva York. Estaba abogado a internar en alguna institución, sin ninguna creencia por parte de nadie en sus capacidades. Tras un entrenamiento de menos de dos semanas de duración pasa de "clase dependiente" a "clase cualificado", en menos de siete meses se*

---

*duplica su salario y, con 17 años, pasa de haber sido una carga para la sociedad a ser el apoyo principal de su padre ciego”.*

Para Barton, la sociedad está sedienta de dos necesidades: la primera, aumentar el número de productores; y la segunda, aumentar su eficiencia. Para poder aumentar la eficiencia es necesario aumentar el deseo propio de ser más eficiente. Así, tanto en la reeducación como en la educación, el primer objetivo trata de satisfacer las necesidades básicas inminentes, las cuales difieren entre los diferentes individuos. De ahí, la necesidad de adaptar cualquier tipo de trabajo en base al perfil y enfermedad que el paciente presente. El efecto que la discapacidad tiene sobre el individuo varía, respondiendo unos con angustia y desánimo mientras que otros responden positivamente. Es por ello que, en el caso de aquellas personas dependientes que muestran gran angustia y abandono, es imprescindible que el primer objetivo de la reeducación vaya encaminado a despertar la motivación y el deseo de aprender. Cuenta el caso de John C., con una parálisis total de su cuerpo a excepción de sus ojos y lengua, quien desarrolló su motivación lo suficientemente como para aprender a dibujar con la boca.

En el capítulo 21 del libro, Barton analiza la importancia tanto de restituir los miembros perdidos como de darles un uso. Mientras que hasta la fecha para la recuperación de los pacientes sólo se habían empleado aparatos de gimnasio, Barton descubrió que la reeducación de los propios movimientos llevados a cabo con alguna ocupación resultaba tan beneficiosa como los ejercicios mediante el empleo de esos aparatos y que, además, entretenían la mente.

En resumen, Barton cree que a través del conocimiento científico se observa cómo un individuo previamente lesionado, fracturado o enfermo mentalmente, puede reincorporarse a la sociedad colaborando en la realización de diversos trabajos remunerados, lo que previene y preserva la solvencia social. Es por ello que defiende que es fundamental que los hospitales se involucren en ese proceso de reeducación y preparación para la vida: *“La salida del hospital genera un minuto de felicidad; el objetivo del hospital es dar el mayor número*



*de unidades de felicidad a la mayor cantidad de personas, con el menor gasto de tiempo, dinero y esfuerzo, o, en otras palabras, con el menor gasto de energía posible."*

- **Teaching the sick: A manual of Occupational Therapy and Re-education** (19, 23, 36)

Este libro fue escrito por George como director de la Consolation House y presidente del Club de convalecientes de la Consolation House. Mediante esta obra pretendía ayudar a los futuros profesionales deseosos de enseñar a los enfermos ya que apenas había libros de texto escritos con este fin y eran muchos los obstáculos que se encontraban en la realización práctica de su trabajo. En palabras del autor, pretendía *"dar una explicación clara, concisa y veraz de lo que se ha logrado en el camino de Terapia Ocupacional y la Reeducación, no sólo en relación a los logros del autor a favor de su propio cuerpo sino también en lo que este trabajo había demostrado realmente para otros, pacientes y alumnos"*. Además, el libro no se limita a las grandes necesidades provocadas por la guerra, ya que las necesidades posteriores de la paz las habían superado.

El primer capítulo, titulado *"El problema más grande"*, comienza con la premisa de que es posible para un hombre que ha enfermado por la ocupación, recuperarse igualmente por la ocupación. Para Barton, el efecto terapéutico beneficioso de la ocupación debe ser la primera consideración. Destaca también que el hombre convaleciente tiene una ventaja respecto a sus propios iguales, su tiempo, por lo que puede ser entrenado para hacer artículos que puedan venderse en el mercado de manera legítima sin interferir con la comercialización del hombre normal. El capítulo termina con una explicación del método de la Consolation House y la afirmación de que el gran fundamento de la educación *"no es cómo hacer un objeto, sino cómo hacer un hombre"*.

*"La enseñanza de los enfermos"* es el segundo capítulo del libro y plantea diferentes sugerencias en cuanto a las líneas de trabajo que mejor se adaptan

---

al hombre enfermo. Discute concretamente sobre el dibujo mecánico ("*mechanical drawing*"), la talla de madera ("*chip carving*"), el modelado y el trabajo de la madera.

Para finalizar, el último capítulo "*Vici*" incluye una serie de cartas de la Consolation House que muestran de primera mano los logros de los escritores y su gratitud por la ayuda ofrecida en relación al aprendizaje de un oficio después de perder la visión.

Partiendo de su propia experiencia, Barton relata a lo largo de esta obra su convalecencia en el hospital y cómo la ocupación lo había ayudado. En sus propias palabras: "*La opinión de un hombre normal respecto a la cantidad de trabajo que un hombre enfermo puede hacer carece prácticamente de valor*". Debido a sus numerosos problemas de salud, Barton consultó a diferentes médicos acerca de la cantidad de trabajo aconsejable para su situación y las respuestas que recibió diferían mucho entre sí; desde los que cuestionaban su utilidad, hasta los que la consideraban peligrosa o incluso absurda. El único punto de unión de todos aquellos doctores residía en el oscuro porvenir que a Barton le deparaba, pues pensaban que una recaída lo llevaría a la muerte.

A pesar de ello, Barton decidió explorar. Se impuso una hora de trabajo diario, y tras dos meses de experimentación, constató que su capacidad de trabajo podía aumentarse más horas siempre y cuando adaptara las actividades, y fue experimentando una mayor resistencia a la fatiga así como un estado de mayor bienestar que se mantuvieron en el tiempo. Tras cuatro veranos, Barton, a pesar de no contar con respaldo científico por diferentes profesionales, evidenció en su propia recuperación los beneficios de la ocupación y observó que periodos cortos y frecuentes de descanso eran preferibles a otros más numerosos y largos.

Ante la pregunta de cuándo un enfermo podía comenzar diferentes ocupaciones, Barton opinaba que la respuesta estaba ligada al carácter, la personalidad y la inhabilidad que el paciente presentase. Pero explicaba: "...en

*cuanto un hombre es capaz de hacer un punto con un lápiz sobre una hoja de papel, puede comenzar su reeducación”.*

## **CONCLUSIONES**

En palabras de Talavera; *“Poder conocer la historia nos facilita la visión de la TO. Podrán cambiar las ocupaciones terapéuticas, o las actividades, o las técnicas, pero la esencia de la TO y su valor terapéutico, marcada por los fundadores, perdurará con el paso del tiempo”.*

Es indudable e imborrable la huella dejada por George Edward Barton en la historia de la TO. Su empeño inquebrantable en dar a conocer cómo el empleo de la ocupación como terapia le había ayudado a mejorar su salud física, mental, emocional y económica, y su decisión de dedicar su vida a ayudar a otras personas con discapacidad mediante el empleo de esta terapia en la Consolation House, fueron los pilares que condujeron a Barton durante años en su lucha por el sueño de reunir a aquéllos que mejor podían comenzar a gestar esta nueva profesión. Se convirtió sin duda en un conector para la TO, pues contaba con numerosos contactos, y los unió para formar una masa comprometida con objetivos afines. Su papel fue clave, aunque su participación en la NSPOT durase menos de un año.

Todo esto ha supuesto que Barton hoy día sea recordado no sólo como uno de los fundadores de la NSPOT, sino como el motor de la fundación de la TO como profesión.

## Bibliografía

1. Talavera MA. El legado de Barton. En: Moruno P, Talavera MA, compiladores. Terapia Ocupacional: Una perspectiva histórica. 90 años después de su creación [monografía en internet]. TOG (A Coruña): 2007. P.161-209. [fecha de acceso 4 de septiembre de 2015]. Disponible en: [www.revistatog.com](http://www.revistatog.com)
2. George Edward Barton [Editorial]. The American Occupational Therapy Foundation. [Online].; 1923; 2 (5), 409-410 [fecha de acceso 2 de septiembre de 2015]. Disponible en: <http://www.aotf.org/resourceswlibrar/archivesofoccupationaltherapy>
3. Ernest M. The Changing Role of the Occupational Therapist. [Tesis Doctoral]. Department of Adult Education: The University of British Columbia; 1972.
4. Licht S. The founding and founders of the American Occupational Therapy Association. Am J Occup Ther. 1967; 21, 269–277.
5. Barton IG. Consolation house, fifty years ago. Am J Occup Ther. 1968; 22(4): 340-5.
6. Reed KL, Sanderson SN. Concepts of occupational therapy. 4ª Ed. Baltimore: Lippincott Williams and Wilkins; 1999.
7. Schwartz K. Eleanor Clarke Slagle Lecture. Reclaiming Our Heritage: Connecting the Founding Vision to the Centennial Vision. Am J Occup Ther. 2009; 63(6).
8. Friedland J. Restoring the spirit. The beginnings of occupational therapy in Canada, 1890-1930. Canada: McGillQueen University Press; 2011.
9. Punwar AJ, Peloquín SM. Occupational Therapy. Principles and Practice. 3th. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins; 2000.
10. Peloquin SM. Occupational Therapy service: Individual and collective understandings of the Founders, Part 1. Am J Occup Ther 1991; 45(4):352–9.
11. Peloquin S. Ideas directrices de los fundadores de la sociedad nacional para la promoción 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.135-160 [fecha de acceso 1 de septiembre de 2015]. Disponible en: [www.revistatog.com](http://www.revistatog.com)
12. Ellen R. The Influence of the Arts-and-Crafts Movement on the Professional Status of Occupational Therapy. Am J Occup Ther. 1987; 41(4).
13. Barton GE. Teaching the Sick: A Manual of Occupational Therapy and Re-education Philadelphia: W.B. Saunders Company; 1919.
14. Kramer P, Hinojosa J, Brasic Royeen Ch. Perspectives in Human Occupation. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins; 2003.
15. The American Occupational Therapy Foundation AOTF. OT: History in Focus. Network science in the progressive era: Eleanor, George, Edward, and Will. [Online].; 2013 [fecha de acceso 28 de agosto de 2015]. Disponible en: <http://www.aotf.org/Portals/0/documents/News/Research-Resources/November%202013%20Research%20Resources.pdf>
16. The American Occupational Therapy Foundation AOTF. OT: History in Focus. The curious George of Occupational Therapy [Online].; 2012 [fecha de acceso 28 de agosto de 2015]. Disponible en: <http://www.aotf.org/Portals/0/documents/News/Research-Resources/AOTF%20Research%20Resources%20April%202012.pdf>
17. The American Occupational Therapy Foundation AOTF. OT: History in Focus. Why Clifton Springs? [Online].; 2013 [fecha de acceso 28 de agosto de 2015]. Disponible en: <http://www.aotf.org/Portals/0/documents/News/Research-Resources/September%202013%20Research%20Resources.pdf>
18. ANECA. Libro blanco de Terapia Ocupacional. Madrid: Universidad Rey Juan Carlos; 2005. [fecha de acceso 29 de agosto de 2015]. Disponible en: <http://www.aneca.es/var/media/15031>

- [6/libroblanco\\_terapiaocupacional\\_def.pdf](#)
19. Creighton C. Graded Activity: Legacy of the Sanatorium. *American Journal of Occupational Therapy*. 1993; 47(8).
  20. Dunton WR. *Reconstruction Therapy*. Philadelphia: WB Saunders Company; 1919.
  21. Bing RK. Eleanor Clarke Slage Lecture: Occupational therapy revisited: A paraphrastic journey. *American Journal of Occupational Therapy*. 1981; 35, 499–451.
  22. Peloquin S. Reclaiming the Vision of Reaching for Heart as Well as Hands. *The American Journal of Occupational Therapy*. 2002; 56(5).
  23. Teaching the Sick. *The Modern Hospital*. 1920 ; 14 (1), 79. [fecha de acceso 13 de agosto de 2015]. Disponible en: <https://archive.org/stream/modernhospital1419unse/modernhospital1419unse.djvu.txt>
  24. 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 acceso 10 de septiembre de 2015]; 11 (19): [32 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num19/pdf/s/historia1.pdf>
  25. Bing RK. Point of Departure (A play About founding the Profession). *Am. J. Occup. Ther.* 1992;46(1):27–32.
  26. Hopkins H, Smith H. Willard & Spackman: *Terapia Ocupacional*. 8ª ed. Madrid: Panamericana; 1998.
  27. Opening Feminist Histories of Occupational Therapy. *American Journal of Occupational Therapy*. 1992; 46(11).
  28. Rubio Ortega C, Pastor Montaña MA, Martín Castillo E, Sanz Valer P. Susan E. Tracy: La enfermera que impulsó la Terapia Ocupacional. *TOG (A Coruña)* [Revista en Internet]. 2015 [fecha de acceso 10 de septiembre de 2015]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num21/pdf/s/historia1.pdf>
  29. Peloquin SM. Occupational Therapy Service: Individual and collective understandings of the founders, Part 2. *Am. J. Occup. Ther.* 1991;45(8):733–44.
  30. The American Occupational Therapy Foundation AOTF. OT: History in Focus. The war that launched a profession. Part 1. [Online].; 2012 [fecha de acceso 29 de agosto de 2015]. Disponible en: <http://www.aotf.org/Portals/0/news/AOTF%20Research%20Resources%20September%202012%20updated.pdf>
  31. Vining M, Trombly CA. *Occupational Therapy for Physical Dysfunction*. 6th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2008.
  32. Kielhofner G. *Conceptual Foundations of Occupational Therapy Practice*. 4TH ed. Philadelphia: F.A. Davis Company; 2009.
  33. Crepeau EB, Willard HS, Spackman CS, Cohn ES, Schell BA. Willard & Spackman. *Terapia Ocupacional*. 10Th ed. Buenos Aires: Editorial Medica Panamericana; 2005.
  34. Bing RK. "And Teach Agony To Sing": An Afternoon With Eleanor Clarke Slagle. *The American Journal of Occupational Therapy*. 1997; 51(3).
  35. Romero DM. Revisión histórica de la ocupación vinculada a la terapia ocupacional. Sitio web de Terapia-Ocupacional.Com El portal en español de la Terapia Ocupacional [Online] 2007 [fecha de acceso 2 de septiembre de 2015]. Disponible en: [http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Rev\\_Hist\\_ocup\\_vincu\\_T.O.shtml](http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Rev_Hist_ocup_vincu_T.O.shtml)
  36. Barton GE. *Teaching the Sick: A Manual of Occupational Therapy and Re-education*. Philadelphia: W.B. Saunders Company; 1919.
  37. Peloquin SM. The 2005 Eleanor Clarke Slagle Lecture: Embracing Our Ethos, Reclaiming Our Heart. *American Journal of Occupational Therapy*. 2005; 56(6).
  38. Taylor E, Mitchell JE, SK, Tacker R. Attitudes of Occupational Therapists Toward Spirituality in Practice. *American Journal of Occupational Therapy*. 2000; 54(4).
  39. Barton GE. Inoculation of the bacillus of work. *Modern Hospital*. 1917; [fecha de acceso 3 de agosto de 2015]; 8: 399-403. Disponible en:

[https://archive.org/stream/n06modernhospital08chicuoft/n06modernhospital08chicuof\\_djvu.txt](https://archive.org/stream/n06modernhospital08chicuoft/n06modernhospital08chicuof_djvu.txt)

40. Twohig PL. "Once a Therapist, Always a Therapist": The Early Career of Mary Black, Occupational Therapist. *Atlantis*. 2003; 28 (1): 106-117.