

TERAPIA OCUPACIONAL APLICADA: LA VERSATILIDAD DE LA DISCIPLINA

APPLIED OCCUPATIONAL THERAPY: THE VERSATILITY OF THE DISCIPLINE

Jiménez-Echenique J*

*Responsable académica del Programa de Terapia Ocupacional UMSA
Correspondencia: Lic. Julia Jiménez Echenique, jjimenezjuly@hotmail.com

RESUMEN

El presente artículo desarrolla las principales áreas de intervención de la disciplina de Terapia Ocupacional, las cuales son múltiples, y dan cuenta de que se trata de una disciplina versátil, capaz de tratar a personas de diferentes edades y patologías, en distintos contextos asistenciales, así como a personas que presentan disfunción ocupacional derivada de la vulnerabilidad social. Este amplio abanico de intervenciones valoriza la profesión de la Terapia Ocupacional que, si bien es una disciplina joven en Bolivia, tiene más de un siglo de existencia y un amplio desarrollo en el resto del mundo. Pero antes de comenzar a profundizar en la versatilidad de la disciplina, recordemos la definición de Terapia Ocupacional: La WOFT, Federación Mundial de Terapia Ocupacional, define a la Terapia Ocupacional como una disciplina que promueve la salud y el bienestar a través del uso terapéutico de la ocupación. El principal objetivo de la Terapia Ocupacional es capacitar a las personas para participar en las actividades de la vida diaria. Los Terapeutas Ocupacionales logran este resultado mediante la habilitación de los individuos para realizar aquellas tareas que optimizarán su capacidad para participar, o mediante la modificación del entorno para que éste refuerce la participación.

1. APLICACIÓN DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN DIFERENTES GRUPOS DE EDAD

Desde el punto de vista de la versatilidad de la Terapia Ocupacional en cuanto a su aplicación en diferentes grupos de edad, existe sustento bibliográfico para afirmar que la Terapia Ocupacional puede aplicarse de manera efectiva tanto en población infanto-juvenil, como en población adulta y población adulta mayor.

En lo relativo a la intervención en población infantil, Polonio, Castellanos y Viana¹ afirman que los servicios de Terapia Ocupacional destinados a niños se desarrollan en un amplio espectro de edades, con una gran variedad de discapacidades, en diferentes lugares y con diferentes enfoques (clínico, educativo, residencial, etc.) así mismo, destacan que la práctica de la Terapia Ocupacional pediátrica se

basa en la comprensión de la relación separable que existe entre el niño, su actividad y los entornos en los que se desarrolla. En la misma línea, Case-Smith J.² afirma que la Terapia Ocupacional provee servicios a niños de todas las edades que tienen dificultades en el desarrollo físico, emocional y social, los cuales, debido a estas condiciones, necesitan asistencia especial en el aprendizaje de las habilidades necesarias para llevar una vida independiente, satisfactoria y productiva.

La Terapia Ocupacional igualmente puede intervenir con personas adultas, según Moreno, Cubillos y Duarte³ esta intervención está, en su mayoría, mediada por la práctica en los procesos de atención del área clínica, además, en población adulta, la acción del terapeuta ocupacional está marcada por ciertas técnicas y fases específicas

en su intervención, entre las cuales se encuentran las movilizaciones, actividades de la vida diaria, estimulación sensorial, entrenamiento cognitivo, asesoría con familias, etc. Por su parte⁴ Bonetto, Roselló y Ron señalan que la vida de una persona adulta, sus actividades cotidianas, las posibilidades de participación en situaciones de vida y el entorno, se ven afectadas a partir de un accidente o enfermedad. Es en este marco de la función cotidiana donde la intervención de Terapia Ocupacional cobra su verdadero rol teniendo como objetivo prioritario mejorar la calidad de vida de la persona y su familia

En el caso de la intervención de Terapia Ocupacional en las personas de la tercera edad, Corregidor Sánchez A.I.⁵ afirma que la terapia ocupacional concibe a la persona mayor como un miembro activo y participativo en su entorno social, cultural y espiritual. El principal objetivo es el de mejorar la capacidad de las personas mayores para realizar actividades de la vida diaria (AVD); para cumplir sus funciones (ocupaciones) en su hogar y la comunidad; para ajustar la forma en que funcionan según las necesidades de edad relacionados con los cambios, trastornos o discapacidades y, por lo tanto, para mejorar su dignidad. Mediante la Terapia Ocupacional se pueden beneficiar las personas mayores con discapacidades físicas, disfunción social o en situación de alto riesgo de desarrollarla. Así mismo, Carreño, Cañarte y Delgado⁶ afirman que en las personas de la tercera edad la terapia ocupacional está presente en diferentes ámbitos del día a día. Desde las actividades más básicas vinculadas con el autocuidado como vestirse, comer, la movilidad o el aseo, hasta el desarrollo de habilidades comunicativas y de relación con otras personas. También se incluyen actividades de tipo productivas con un grado mayor de dificultad, que abarcan desde las tareas domésticas como lavar la ropa, cocinar o el uso del ordenador hasta la labor de tareas profesionales. Por último la terapia ocupacional puede ocupar gran parte del tiempo libre, especialmente en el ocio mediante ejercicios físicos para mejorar la capacidad física o actividades artísticas y talleres para mejorar la capacidad cognitiva. Esta aplicación de la Terapia Ocupacional en población adulta mayor es especialmente interesante debido a que en

América Latina el 14% de la población es adulta mayor y para el 2050 se prevé que será el 22%, por lo que el Sistema de Salud y Seguridad Social debe prever esta condición.

2. APLICACIÓN DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN DIFERENTES PATOLOGÍAS

Otro enfoque de comprobación de la versatilidad de aplicación de la Terapia Ocupacional, más allá de los grupos de edad, es la muestra de su aplicabilidad en diversas patologías. Sánchez Cabeza⁷ estudió la alta eficacia de la intervención de la Terapia Ocupacional en el proceso de rehabilitación de personas con Daño Cerebral Adquirido. Moreno y sus colaboradores⁸ evidenciaron el gran aporte de la Terapia Ocupacional en su intervención para la mejora de la calidad de vida de los pacientes con Artritis Reumatoide. La Terapia Ocupacional también puede aportar positivamente a la salud de personas con diagnóstico de Cáncer, según Moro y Cols.⁹ Vila y Rosende¹⁰, desde su experiencia, afirman el papel fundamental de la Terapia Ocupacional en pacientes cardíacos. En una patología tan frecuente como la Enfermedad de Parkinson, la contribución de la Terapia Ocupacional también es positiva, tal y como indican Dixon, Duncan, Jhonson y colaboradores¹¹, igualmente en patologías menos frecuentes como la Distrofia muscular de Duchenne la Terapia Ocupacional también juega un papel de importancia como demuestran Stone y sus colaboradores¹².

3. APLICACIÓN DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN DIFERENTES CAMPOS DE INTERVENCIÓN

En lo relativo a los campos de intervención de la Terapia Ocupacional, destacan cuatro campos fundamentales: el campo de la discapacidad, el campo de la rehabilitación psicosocial de personas con vulnerabilidad social, el campo de la integración laboral y el campo de la integración educativa. Veamos pormenorizadamente el aporte de la disciplina en cada uno de estos campos.

3.1. Aplicación de Terapia Ocupacional en el campo de la Discapacidad

La Terapia Ocupacional interviene en los distintos tipos de discapacidad que se clasifican tradicionalmente: Discapacidad física/motora,

Discapacidad Intelectual, Discapacidad Sensorial (visual, auditiva y sordoceguera) y Discapacidad mental o Enfermedad mental.

En la discapacidad intelectual, Gómez¹³ presenta cómo la intervención de la terapia Ocupacional resulta eficaz; así mismo, en Discapacidad física, Agorreta y colaboradores¹⁴ afirman que el amplio abanico de patologías y situaciones de salud que provocan discapacidad física son objeto de la Terapia Ocupacional, siendo el principal objetivo de la disciplina en estos casos el de capacitar a la persona para alcanzar un equilibrio en las ocupaciones, con el fin de que su vida sea satisfactoria y significativa. En lo relativo a la Discapacidad sensorial destaca la intervención de Terapia Ocupacional en Discapacidad auditiva, como presentan Jiménez y Díaz¹⁵ concretamente en un caso de sordera pre-locutiva. Moratinos y colaboradores¹⁶ demuestran cómo la intervención de Terapia Ocupacional en población con discapacidad asociada a la salud mental también cuenta con una sobrada eficacia en la mejora de la calidad de vida de los usuarios, proponiendo en su trabajo un amplio listado de funciones (administrativas, del proceso de intervención, de control y seguimiento, etc.) que el Terapeuta Ocupacional desempeña con este colectivo.

3.2. Aplicación de Terapia Ocupacional en el campo de la rehabilitación psicosocial

El campo de la rehabilitación psicosocial, denominado en otras regiones como campo socio-comunitario, se refiere a la intervención específica de Terapia Ocupacional en personas que presentan disfunción ocupacional debida a una situación de vulnerabilidad social. Por lo tanto, este amplio campo de intervención se aleja de la clínica tradicional y demuestra una vez más la versatilidad del profesional en Terapia Ocupacional.

La vulnerabilidad social se encuentra vinculada a diversas situaciones vitales por lo que a continuación se presentarán algunas de ellas en las que se ha desempeñado más ampliamente la Terapia Ocupacional. Los conflictos armados ciertamente provocan vulnerabilidad social en las personas que se ven inmersos en ellos, Peñas Felizzola y colaboradores¹⁷ identifican experiencias profesionales de

Terapia Ocupacional en contextos nacionales e internacionales de conflicto armado y postconflicto. Durante y posteriormente al conflicto armado, se genera otra situación de alta vulnerabilidad social como es la situación de refugiado, siendo que estas personas precisan de rehabilitación psicosocial para reemprender su vida en otra locación alejada de la violencia, en esta línea Faría y Solans¹⁸ realizaron una revisión de las necesidades ocupacionales de las personas refugiadas y las actuaciones de la Terapia Ocupacional para satisfacerlas.

La cárcel también se considera como un contexto que provoca disfunción ocupacional, tanto durante el cumplimiento de la pena como cuando la persona obtiene la libertad, siendo la Terapia Ocupacional ampliamente aplicada en el ámbito penitenciario, tal y como desarrollan Muños y Goicolea¹⁹ en su análisis de las acciones que un grupo de terapeutas ocupacionales realizan en los programas de reinserción social de jóvenes infractores de ley, en centros de régimen cerrado y de internación.

En lo relativo a la vulnerabilidad social en infancia, se comprueba cómo puede estar ocasionada por situaciones de maltrato, en cuyo caso la Terapia Ocupacional puede ayudar en el proceso de rehabilitación psicosocial del menor. Para apoyar esta afirmación se presenta el trabajo de Bello, Ciales y Arévalo²⁰ las cuales proponen que la Terapia Ocupacional no solamente intervenga en atención de casos de maltrato infantil sino también en su prevención. Tanto el maltrato infantil como otras situaciones complejas a nivel social (pobreza, abandono, consumo de sustancias de los padres, etc.) pueden ocasionar en el menor retraimiento social, a este nivel también existen experiencias en las que la Terapia Ocupacional ha probado su utilidad, tal y como demuestran Arias y colaboradores²¹ en su artículo sobre Terapia Ocupacional en adolescentes con retraimiento social: análisis de las áreas de desempeño ocupacional, donde demuestran que el objetivo principal de la Terapia Ocupacional es el de mejorar el desarrollo y prevenir la discapacidad, teniendo la disciplina un papel fundamental en el retraimiento social.

Finalmente, como área de rehabilitación psicosocial destaca el consumo crónico de sustancias psicoactivas (alcohol y drogas) donde se ha evidenciado desde los años 80 en España²² una amplia intervención de la Terapia Ocupacional. Rojo Mota G et al.²³ demuestran cómo la Terapia Ocupacional cuenta con un proceso de intervención específico que está incluido en los programas multidisciplinares de tratamiento de las adicciones.

3.5. Aplicación de Terapia Ocupacional en el campo de la Integración laboral

El proceso de integración laboral por el que una persona es insertada o reinsertado en un puesto de trabajo de acuerdo al estudio de las capacidades de la persona y las demandas del puesto, aplicando los ajustes razonables precisos, es un campo de acción fundamental en el quehacer profesional de la Terapia Ocupacional. Bravo, Chávez y colaboradores²⁴ investigaron cómo los Terapeutas Ocupacionales de Chile fueron los protagonistas de la aplicación de las recomendaciones de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización de las Naciones Unidas (ONU) en materia de integración laboral de personas con discapacidad y colectivos desfavorecidos, en varios programas de Integración Laboral. Por su parte, Mora²⁵ demostró la utilidad de la aplicación de las técnicas propias de Terapia Ocupacional en orientación y capacitación laboral en un colectivo concreto: personas con discapacidad intelectual y del desarrollo. Sin embargo, la Terapia Ocupacional no interviene a nivel laboral únicamente en procesos de integración y reintegración sino que también aporta su saber en aspectos más genéricos, aplicables a la población activa general, tales como la Ergonomía²⁶ y la Prevención de Riesgos Laborales²⁷.

3.6. Aplicación de Terapia Ocupacional en el campo de la Integración educativa

En el proceso de integración educativa de un niño, niña o adolescente con necesidades educativas especiales, son muchos los profesionales que participan dentro del equipo interdisciplinario. Cada una de estas profesiones aporta su visión e intervención específicas en pro de la participación educativa del usuario. Concretamente, la Terapia

Ocupacional en este campo se avoca a técnicas propias como la adaptación del puesto educativo, la prescripción de ayudas técnicas, la integración sensorial para mejora del rendimiento escolar o el entrenamiento en actividades de la vida diaria para la independencia en el colegio, entre otras. En esta línea, Véliz y Uribe²⁸ desarrollaron el aporte de la Terapia Ocupacional al contexto educativo inclusivo, analizando la interrelación entre el enfoque psicosocial, la teoría de integración sensorial y las acciones de atención temprana. Igualmente, Guerra²⁹ propone el rol específico de Terapia Ocupacional en la escuela, afirmando que la Terapia Ocupacional es una disciplina cuyo objetivo es mejorar la participación de los niños en las actividades u ocupaciones que son propias para su edad, colaborando con el profesor y resto de profesionales educativos para valorar el alcance de las posibles dificultades y encontrar posibles estrategias y soluciones.

4. APLICACIÓN DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN DIFERENTES INSTITUCIONES

La Terapia Ocupacional no solo interviene en diversidad de edades y campos, sino que también demuestra la versatilidad suficiente como para intervenir en diversos tipos de instituciones.

4.1. Aplicación de la Terapia Ocupacional en Hospitales: El ámbito hospitalario presenta muchas oportunidades de intervención por parte de las profesiones de la rama de la rehabilitación, pues cuenta con pacientes hospitalizados, pacientes que acuden a consulta externa y otro tipo de dispositivos como el Hospital de Día. Es en este contexto institucional donde la Terapia Ocupacional tiene mucho que aportar como disciplina. Barlocco³⁰ afirma que la Terapia Ocupacional en Hospitales de agudos se centra en instalar un nuevo desempeño ocupacional saludable por medio del uso terapéutico de las ocupaciones y actividades. Así mismo, Muñoz³¹ insiste en que la Terapia Ocupacional en el contexto hospitalario busca la promoción de la salud y alternativas para potencializar la calidad de vida del paciente, por medio de la re-significación de sus actividades y de sus rutinas diarias, que fueron interrumpidas por la enfermedad y la hospitalización.

4.2. Aplicación de Terapia Ocupacional en centros residenciales: La Terapia Ocupacional no sólo interviene en el ámbito clínico sino que su presencia se considera fundamental en ambientes residenciales de carácter socio-sanitario, donde los usuarios permanecen de forma permanente, y habitualmente indefinida, contando con numerosas horas al día que deben ser dedicadas a actividades terapéuticas y ocupaciones significativas. Díaz³² desarrolla un programa específico de intervención de Terapia Ocupacional en residencias geriátricas donde deja de manifiesto el gran aporte de la disciplina fundamentalmente en cinco áreas: Programas de prevención de la incapacidad, Rehabilitación de procesos incapacitantes con posibilidad de recuperación, Mantenimiento de los procesos crónicos incapacitantes, Programa de demencias y Programa de cuidados a enfermos terminales.

4.3. Aplicación de Terapia Ocupacional en centros de atención diurna: Dentro de los centros que ofrecen atención diurna a la población destacan los centros de día y los centros ocupacionales, entre otros. En esta línea cabe mencionar la investigación de Barrios³³ que desarrolla el rol del Terapeuta Ocupacional en los centros ocupacionales para personas con discapacidad, buscando la normalización e integración laboral de este colectivo, mediante programas formativos, de habilitación ocupacional y de ajuste personal y social. En lo relativo a los centros de día, Arrazola y colaboradores³⁴ presentan dentro del modelo de centro de día propuesto, el papel de la Terapia Ocupacional como de gran aporte junto al equipo interdisciplinario.

4.4. Aplicación de Terapia Ocupacional en centros vinculados a la inserción laboral y educativa: Existen diversidad de centros relacionados a la inserción laboral, entre ellos los más destacados son los Centros de rehabilitación laboral (CRL) en relación a los cuales Vaquero³⁵ investiga la efectiva intervención de la Terapia Ocupacional, concretamente en un caso de esquizofrenia paranoide. Otro recurso importante en integración e inclusión laboral es el Centro Especial de Empleo, donde el Terapeuta Ocupacional tiene un papel crucial³⁶ para intervenir con los usuarios que provienen de

los centros ocupacionales o de sus domicilios y facilitar el proceso de mejora de desempeño en el área laboral.

En lo referente a la integración educativa, el Terapeuta Ocupacional desarrolla su intervención en los colegios o unidades educativas. Cardozo³⁷ indica que en el colegio el Terapeuta Ocupacional construye formas de intervención que trascienden lo individual y clínico, hacia una respuesta institucional que piense en la influencia que el contexto escolar tiene en las alteraciones del desempeño, para poder responder a ellas. En la misma línea, Álvarez³⁸ afirma que la práctica del Terapeuta Ocupacional en los colegios ha evolucionado desde lo diagnóstico y puntual a un enfoque más amplio e inclusivo que considera tanto los aspectos del desarrollo como la complejidad del proceso educativo.

4.5. Aplicación de Terapia Ocupacional en centros vinculados a la rehabilitación psicosocial: Los centros de atención a la drogodependencia (CAD) son uno de los centros de referencia en cuanto a rehabilitación psicosocial se refiere, en ellos la figura del Terapeuta Ocupacional es primordial, tal como indican Callejo y colaboradores³⁹ en el desarrollo de su protocolo específico de Terapia Ocupacional para intervención en los CAD a nivel del Ayuntamiento de Madrid. Dentro de este tipo de instituciones, se puede mencionar igualmente los albergues de estancia temporal, donde el Terapeuta Ocupacional, según Cotalero⁴⁰ realiza una evaluación ocupacional y promueve ocupaciones significativas y fundamentalmente de esparcimiento para el uso productivo y satisfactorio del tiempo en el albergue.

Además de los recursos asistenciales mencionados, destacan otras instituciones muy presentes en España, como son las Mutuas. En esta modalidad institucional también es de destacar el papel de la Terapia Ocupacional en el proceso de rehabilitación de las personas atendidas en las mismas. Rubio⁴¹ desarrolla ampliamente el papel de Terapeuta Ocupacional en las mutuas, como resultado de su investigación la autora afirmó que los Terapeutas Ocupacional objeto de estudio realizaban en su inmensa mayoría intervenciones para desarrollar, mejorar, mantener o restaurar la

capacidad funcional y/o funciones físicas, así como actividades relacionadas con reinserción laboral.

5.- CONCLUSIONES

Dado que los estudios e investigaciones revisados a cerca de la intervención de Terapia Ocupacional en diversos grupos etarios, diversas patologías, diversos campos y diversos recursos asistenciales, ha demostrado que la Terapia Ocupacional es aplicable y beneficiosa para los usuarios y pacientes, por lo que se puede concluir la afirmación de que: La Terapia Ocupacional, como profesión de rehabilitación integral, es una disciplina versátil, con un gran campo de intervención. Por lo tanto, los profesionales en Terapia Ocupacional deben incorporar este

amplio horizonte a la hora de proyectar sus vidas profesionales, expandiendo aún más la disciplina hacia terrenos no explorados. De esta forma, la profesión se fortalece y se visibiliza ante la sociedad desde su gran potencial. Así mismo, los Terapeutas Ocupacionales deben motivarse a publicar artículos, revisiones bibliográficas e investigaciones que dejen en evidencia la versatilidad de la disciplina.

Desde sus inicios la Terapia Ocupacional fue diversa por contar con referentes de distintas profesiones entre sus fundadores, por lo que el futuro nos debe deparar aún más diversidad, apoyándonos en la gran versatilidad de esta valiosa disciplina.

REFERENCIAS

1. Polonio López, Begoña, Castellanos Ortega Mari Cruz y Viana Moldes Inés (2008) *Terapia Ocupacional en la infancia*. Ed. Médica Panamericana. Madrid, España.
2. Case-Smith J. *Occupational therapy for children*. (2015) Ed. Elsevier Mosby. St. Louis, Estados Unidos.
3. Moreno-Chaparro J, Cubillos-Mesa C, Duarte-Torres SC. *Terapia ocupacional en unidad de cuidados intensivos*. Rev. Fac. Med. 2017;65:291-6. Spanish. doi: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.59342>.
4. Bonetto Mariana, Roselló Milagros y Ron Melania (2016) *Terapia Ocupacional, abordaje en pacientes neurológicos adultos*. CR – FLENI. Escobar, Colombia.
5. Corregidor Sánchez, A. I. (2015) *Terapia Ocupacional en Geriatría y Gerontología: Bases conceptuales y aplicación práctica*. Sociedad Española de Geriatría y Gerontología. Ed. Ergon. Majadahonda, Madrid.
6. Carreño Acebo, María; Cañarte Mero, Santiago y Delgado Bravo, Wilder. (2016) *El terapeuta ocupacional y su rol con pacientes geriátricos*. Revista científica Dominio de las Ciencias. ISSN: 2477-8818 Vol. 2, núm. 4, oct., 2016, pp. 60-71. Manta, Ecuador.
7. Sánchez Cabeza, Á. *Terapia ocupacional basada en la evidencia para la rehabilitación de Daño Cerebral Adquirido*. TOG(A Coruña). 2013 [2202/2016]; vol 10, supl 8: p 40-53. Disponible en: www.revistatog.com/suple/num8/rehabilitacion.pdf
8. Moreno Rodríguez, R y cols. *Efectos de la intervención desde terapia ocupacional sobre la percepción del dolor crónico y la calidad de vida en pacientes con artritis reumatoide* (2005) Revista. Sociedad Española, Vol. 22, N.º 3. Madrid, España
9. Moro Gutiérrez L. y cols. (2010) *Una experiencia de Terapia Ocupacional con pacientes oncológicos* TOG(A Coruña). Revista en internet. 7:11. 15 p. Disponible en [www.revistatog.com/num11/pdfs/original 2. Pdf](http://www.revistatog.com/num11/pdfs/original%202.pdf)
10. Vila, Alba y Rosende, Iván. (2016) *Contribución de la Terapia Ocupacional en la Rehabilitación cardíaca: intervenciones, desafíos y reflexiones*. Cad. Ter. Ocup. UFSCar, São Carlos, v. 24, n. 4, p. 791-80.. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4322/0104-4931.ctoAR0708>.
11. Dixon L, Duncan D, Johnson P, Kirkby L, O'Connell H, Taylor H, KHO Deane. *Terapia ocupacional para pacientes con enfermedad de Parkinson (Revisión Cochrane traducida)*. En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2007 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2007 Issue 4. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
12. Stone y cols. (2013) *Terapia Ocupacional y distrofia muscular de Duchenne*. Edita Federación española de enfermedades neuromusculares. Barcelona, España. ISBN: 978-84-690-9256-9
13. Gómez, Laura (2014) *Terapia Ocupacional en discapacidad intelectual*. TOG A Coruña (Revista en Internet) 11 (19). (10 p) Disponible en: www.revistatog.com/num19/pdfs/caso3.pdf

14. Agorreta, A. Urteaga, G. Fernández, R. y Durán P. (2016) *Intervención del Terapeuta Ocupacional en Rehabilitación Física*. Edita el Colegio de Terapeutas Ocupacionales de Navarra. Navarra, España.
15. Jiménez Arberas, E, Díez Villoria E. (2014) *Terapia Ocupacional en un caso clínico de discapacidad auditiva prelocutiva*. TOG, A Coruña (Revista en Internet) 12 (22) (19 p.) Disponible en: www.revistatog.com/num22/pdfs/caso2.pdf
16. Moratinos de Pablo, C; Guzmán Lozano, S; Alsina Lloveda N.; Bellido Mainar JR y colaboradores. (2015) *Funciones del terapeuta ocupacional en el ámbito de la salud mental*. TOG, A Coruña (Revista en Internet) Vol. 6, supl. 4. P: 259-275. Disponible en: www.revistatog.com/suple/num4/funcionsm.pdf
17. Peñas-Felizzola, Olga. Gómez-Galindo, Ana M. y Eliana I. Parra-Esquivel (2015) *Participación de terapia ocupacional en contextos de conflicto armado y postconflicto*. Revista de Salud pública. 17 (4): 612-625. - Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. , Colombia.
18. Faria Texeira, RS, Solans García MA. (2017) *Intervención de Terapia Ocupacional con personas refugiadas*. TOG, A Coruña (Revista en Internet) 14 (26) 495- 507. Disponible en: www.revistatog.com/ num26/ revision3.pdf
19. Muñoz, I y Goycolea, R. (2015) *Desafíos de la Terapia Ocupacional en la inclusión social de jóvenes infractores de ley, en medios de régimen cerrados de internación en Chile*. Revista Chilena de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-5346. Vol. 15, N°2. Santiago de Chile, Chile.
20. Bello, M. Críales, L. y Arévalo, J. (2016) *Aportes del Terapeuta Ocupacional en la prevención del maltrato infantil*. Revista digital de la Universidad Manuela Beltrán, Carrera de Terapia Ocupacional. Bogotá, Colombia.
21. Arias Nuñez, E. y cols. (2013) *Terapia Ocupacional en adolescentes con retraimiento social: análisis de las áreas de desempeño ocupacional*. TOG, A Coruña (Revista en Internet) vol. 8, num. 13. ISSN. 1885 – 527X.
22. Rojo G. *Terapia Ocupacional en el tratamiento de las adicciones*. (2008) Revista Trastornos Adictivos. 10:88-97. Madrid, España.
23. Rojo Mota G et al. (2014) *Terapia Ocupacional en la rehabilitación de la disfunción ejecutiva en adictos a sustancias*. Revista Trastornos Adictivos; 11 (2):96-105. Madrid, España.
24. Bravo M., Chávez, V y cols. (2014) *Terapia Ocupacional en inclusión laboral: experiencias a nivel local*. Revista chilena de Terapia Ocupacional. ISSN 0717-6767. VOL. 14, N°. 1, JULIO 2014, PÁG. 111 – 122. Santiago de Chile, Chile.
25. Mora Belda, I.M. (2016) *Terapia Ocupacional en Orientación y Capacitación laboral en personas con discapacidad intelectual y del desarrollo*. Editado por la Universidad Miguel de Cervantes. Santiago de Chile, Chile.
26. Martínez Montensinos MA y Martínez Pino, M (2015) *Intervenciones de la Terapia Ocupacional en la Ergonomía laboral*. TOG, A Coruña (Revista en Internet) 12 (22) (11 p.) Disponible en: www.revistatog.com/ num22/pdfs/ revision3.pdf
27. Sbriller, L. (2016) *Consideraciones sobre la inclusión de Terapia Ocupacional en riesgos del trabajo*. Revista Argentina de Terapia Ocupacional - Año 2 - Nro 2 - ISSN 2469-1143. Buenos Aires, Argentina.
28. Verónica Véliz R. y Lorena Uribe-Echevarría M. (2012) *Aportes de la terapia ocupacional al contexto educacional inclusivo: interrelación entre el enfoque psicosocial, la teoría de integración sensorial y acciones de atención temprana*. Publicado por Proyecto de Integración Escolar de Huechuraba. Santiago de Chile, Chile.
29. Guerra Begoña G. (2015) *Terapia Ocupacional en la escuela: de la teoría a la práctica*. TOG, A Coruña (Revista en Internet) monog.7 (115-126 p.) Disponible en: www.revistatog.com/ mono/num7/escuela.pdf
30. Barloco, Laura (2013). *Rol de la Terapia Ocupacional en un Hospital de agudos*. V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
31. Muñoz Palm RDC (2016) *Terapia Ocupacional en contextos hospitalarios*. TOG, A Coruña (Revista en Internet) 13 (23) 12 p. Disponible en: www.revistatog.com/ num24/pdfs /editorial.pdf
32. Díaz Cáceres, E. (2015) *Programa de Terapia Ocupacional en residencias geriátricas*. Editado por la Revista

- asturiana de *Terapia Ocupacional*. n°2 (p.22-23)
33. Barrios Fernández, S. (2012) *El papel del Terapeuta Ocupacional en un centro ocupacional para personas con discapacidad*. TOG, A Coruña (Revista en Internet) 8 (14) 17 p. Disponible en: www.revistatog.com/num14/pdfs/original5.pdf
 34. Arrazola Leturia, F.J. (2014) *Centros de día: atención e intervención integral para personas mayores dependientes y con deterioro cognitivo*. Publicado por el Departamento de Servicios Sociales de la Diputación Floral de Guipuzcoa. Ed. Ganboa. Guipuzcoa, España.
 35. Vaquero Sánchez, M. (2013) *Terapia ocupacional en centros de rehabilitación psicosocial*. TOG, A Coruña (Revista en Internet) 8 (14) 12 p. Disponible en: www.revistatog.com/num14/pdfs/caso2.pdf
 36. Fundación Inserta, Fundación ONCE y Fondo Social europeo. (2014) *Transición de centro ocupacional a centro especial de empleo*. Versión digital. Madri, España.
 37. Cardozo Tafur, M.L. (2014) *Terapia Ocupacional en educación formal: experiencia en el colegio alemán de Cali – Colombia*. TOG, A Coruña (Revista en Internet) 11 (19) 15 p. Disponible en: www.revistatog.com/num19/pdfs/revisión.pdf
 38. Álvarez de Abello, L. E. (2012) *Terapia Ocupacional en educación: un enfoque sensorial en la escuela*. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia.
 39. Callejo Escobar, J. y cols. (2013) *Protocolo de intervención desde la Terapia Ocupacional en los CAD del Instituto de Adicciones*. Publicado por el Instituto de Adicciones del Programa Madrid más Salud del Ayuntamiento de Madrid. Edición digital. Madrid, España.
 40. Cotalero Pérez, AK. (2016) *Servicio de Terapia Ocupacional en albergues temporales después de un desastre*. TOG, A Coruña (Revista en Internet) 13 (24) 10 p. Disponible en: www.revistatog.com/num24/pdfs/original7.pdf
 41. Rubio Martínez, A. (2017) *Análisis del rol e implementación de la Terapia Ocupacional en las mutuas*. Publicado por la Universidad de La Coruña, Facultad de Ciencias de la Salud. La Coruña, España.