

DE LA PARADOJA DE LA MAGIA A LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA: INVESTIGACIÓN, CLÍNICA Y TERAPIA OCUPACIONAL

DO PARADOXO DA MÁGICA À INVESTIGAÇÃO DA CLÍNICA: PESQUISA, CLÍNICA E TERAPIA OCUPACIONAL

FROM THE MAGICAL PARADOX TO CLINICAL INVESTIGATION: RESEARCH, PRACTICE AND OCCUPATIONAL THERAPY

Recibido: 05/05/2014
Aprobado: 31/01/2015

Taís Quevedo Marcolino¹

Este artículo tiene como objetivo reflexionar sobre la trayectoria clínica y de investigación, de una profesional, destacando el entrenamiento en el Método Terapia Ocupacional Dinámica. Para este método, el proceder en la terapia ocupacional es el eje central para la producción de conocimientos sobre la práctica, buscando por generalizaciones y teorías que apoyan esta práctica, desmitificar lo que parece mágico, incomprensible y difícil de transmitir. En este ensayo, diseños de investigación se presentan en esta dirección. En el escenario actual, de crecimiento de la producción científica, se espera presentar preguntas valorando los aspectos de la investigación de la práctica en terapia ocupacional en el Brasil, que estimulen el debate acerca de la investigación y la clínica, en un diálogo en el cual la clínica y la práctica profesional, tenga un lugar destacado para las producciones académicas y científicas.

Descriptor: Terapia Ocupacional; Investigación; Conocimientos, actitudes y práctica en salud.

Este artigo tem como objetivo refletir sobre a trajetória clínica e de pesquisa, de uma profissional destacando a formação no Método Terapia Ocupacional Dinâmica. Para esse método, é na investigação do proceder em terapia ocupacional que se encontra o eixo central para a produção de conhecimentos sobre a prática, buscando por generalizações e teorias que sustentem essa prática, desmistificar o que parece mágica, incomprensível e difícil de ser transmitido. Neste ensaio, são apresentados delineamentos de pesquisas nessa direção. No cenário atual, de crescimento da produção científica, espera-se apresentar questionamentos valorizando aspectos da investigação da prática em terapia ocupacional no Brasil, que estimulem o debate acerca da pesquisa e da clínica, em um diálogo que dê à clínica e à prática profissional, um lugar de destaque para as produções acadêmicas e científicas.

Descriptor: Terapia Ocupacional; Pesquisa; Conhecimentos, atitudes e prática em saúde.

This article aimed discusses the about clinical and research trajectory of a professional, highlighting the training method in Dynamic Occupational Therapy Method. For this method, the investigation of occupational therapy practice in the central axis is for the production of practical knowledge, searching for generalizations and theories that support this practice, to demystify what is seems to be magical, incomprehensible and difficult to be transmitted. In this essay presents outlines of research in this direction. In the present scenario of growing of scientific production, is expected to submit questions valuing aspects of research practice in occupational therapy in Brazil, to stimulate debate about research and clinical care, in a dialogue that gives tot clinical professional practice a prominent place for the academic and scientific productions.

Descriptors: Occupational Therapy; Research; Health knowledge, attitudes, practice.

1.Terapeuta Ocupacional. Especialista en Terapia Ocupacional Dinámica. Maestría y Doctorado en Educación. Profesora adjunta del Departamento de Terapia Ocupacional de la Universidad Federal de São Carlos. taisquevedo@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Para discutir el tema Investigación, Clínica y Terapia Ocupacional, en una perspectiva cualitativa, se parte del presupuesto de que el investigador es quien garantiza la credibilidad en las investigaciones cualitativas, a partir de su formación y de las actitudes que toma a lo largo del trabajo de investigación^{1,2}.

Así, al presentar una trayectoria profesional, se destaca cómo la formación en el Método Terapia Ocupacional Dinámica (MTOD), por el Centro de Especialidades Terapia Ocupacional (CETO) fue un punto de mutación en la práctica clínica a ser presentada y una marca para la formación en pesquisa.

El MTO fue construido en un proceso de teoría de la técnica, para el cual "a partir de la observación y análisis de los fenómenos clínicos, se construyen generalizaciones que puedan ofrecer explicaciones de orden teórica y que apoyen un marco teórico-metodológico que se vuelque nuevamente para la clínica"^{3(p. 647)}. Así, se ofreció herramientas que enseñaron a transitar en la relación triádica (terapeuta, sujeto-objetivo y actividades), a partir de la singularidad de cada sujeto y a comprender que es en la investigación de este proceder en terapia ocupacional que se encuentra el eje central para la producción de conocimientos en el área.

Desde el inicio hasta las producciones más recientes del CETO se resalta la necesidad de ampliar al máximo las comprensiones sobre este 'saber hacer acerca de', la investigación de la intervención clínica de forma metódica para que, como consecuencia, hayan posibilidades viables de construcciones teóricas^{4,5}.

Así, demarca la actitud científica, como disposición emocional y organización intelectual para ir al encuentro de la comprensión de los fenómenos de la naturaleza y del ser humano⁶, necesaria para que el investigador-profesional/clínico pueda trillar un camino de analizar tanto sus resultados, más que singulares en cada caso, como los procesos que llevaron a esos

resultados, identificando lo que puede ser aceptado como explicación y generalizado para otras situaciones de la práctica clínica.

Otro camino necesario, sin embargo, reside en la actividad científica, que se desarrolla bajo normas específicas, a partir de aportes teóricos y metodológicos, también con el objetivo explícito de ampliar la generalización de las cosas de la naturaleza y del hombre. De ese modo, diversas preguntas pueden ser hechas para comprender los fenómenos y, dependiendo de lo que se quiere conocer, del tipo de pregunta a ser hecha, es que será organizado el delineamiento metodológico para la investigación.

En lo que se refiere al estudio de la clínica, teniendo como foco la investigación en el proceder en terapia ocupacional para producir conocimientos, en la dirección de develar elementos que puedan ser generalizados y, posteriormente, transmitidos - ¿Cuáles son las preguntas que deben ser hechas y cuáles metodologías vendrán a nuestro encuentro?

Así, este artículo tiene como objetivo reflexionar sobre la trayectoria clínica y de investigación, de una profesional destacando la formación en el Método Terapia Ocupacional Dinámica.

MÉTODO

Este artículo se fundamenta en la perspectiva de una reflexión sobre la Terapia Ocupacional asociando conocimientos, práctica profesional y reflexiones con la literatura pertinente.

TERAPIA OCUPACIONAL, CLÍNICA E INVESTIGACIÓN

Se propone comenzar con un interrogatorio sobre la importancia de la investigación a partir de la práctica:

"... en primer lugar, mas importante que definir una profesión o disciplina como ciencia es inventar prácticas que puedan ser colocadas en juicio por terceros y esto es, sin duda, de la orden del estudioso y no de la materia estudiada. En segundo lugar, una

pregunta: ¿cómo las terapeutas ocupacionales estudian sus prácticas?”⁷ (p. 06)

Colocar la práctica como eje central de la producción de conocimientos para significar si apartarse de conceptos para los cuales la práctica es el resultado de la aplicación de teorías, y que en la Terapia Ocupacional muchas veces se traduce por teorías oriundas de otros campos de conocimiento.

“Inventar prácticas” no es un término extraño para terapeutas ocupacionales acostumbrados a trabajar con poblaciones en situaciones de exclusión personal y social. Pero colocarlas para el juicio de terceros, para validarlas o no, hacerlas conocidas y valorizadas por la comunidad de la Terapia Ocupacional o abandonarlas, no es algo a que se esté acostumbrado.

Es posible cuestionar la actitud científica de las (os) terapeutas ocupacionales en su cotidiano, pero es en la actividad científica que se puede tener un juicio más próximo de las necesidades del campo. Mientras tanto, ésa actividad científica no puede apartarse de las (os) terapeutas ocupacionales y además deberá incitar la actitud científica necesaria para que sean colaboradores en proyectos de investigación de la práctica.

Al final de la década de 1980, la Asociación Americana de Terapia Ocupacional y la Fundación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA/AOTF) encomendaron una gran investigación sobre lo que era posible aprender de la práctica en Terapia Ocupacional a partir de los contenidos y de los procesos de raciocinio clínico de los profesionales. A partir de esta pregunta, todo el delineamiento metodológico de la investigación fue centrado en las significaciones que los terapeutas ocupacionales ofrecían a sus acciones⁸. Los profesionales precisaron hacerse investigadores de su propia práctica y arriesgarse a clarificar sus comprensiones para colegas, ya sean compañeros o investigadores, con la intención de descubrir lo que estaba implícito, cuestionarlo y modificar comprensiones y prácticas. Este fue un camino de dos vías, pues operó tanto

en la dirección de una mejoría de la práctica para los profesionales como, para los fines de la investigación. Lo que se volvió explícito puede ser sistematizado para una discusión teórica sobre cómo acontece la práctica en Terapia Ocupacional.

Esta es una posible respuesta sobre cómo terapeutas ocupacionales están investigando sus prácticas. Esta investigación fue, de cierta forma, paradigmática para la Terapia Ocupacional en el escenario internacional y muchas otras publicaciones surgieron a partir de ella⁹⁻¹⁴.

En esa reflexión, mientras tanto, se destaca lo que es colocado como necesidad de investigación en ese campo: investigar tanto cuáles referenciales teóricos son utilizados por terapeutas ocupacionales en su proceso de construcción del problema y toma de decisiones sobre cómo actuar en la práctica, así como, cuáles referenciales teóricos (modelos y métodos) propuestos en Terapia Ocupacional influyen el raciocinio clínico⁹.

Este tipo de investigación sobre cómo la práctica sucede, aún es incipiente. Los libros de fundamentos de Terapia Ocupacional ofrecen una gama de modelos y cuadros teóricos, pero son raras las investigaciones que buscan comprender de qué modo estos referenciales están presentes en la práctica.

Un ejemplo de eso puede ser encontrado en una investigación realizada para comprender cómo el concepto de la volición del Modelo de la Ocupación Humana se hizo presente tanto para la comprensión de la motivación delante de una enfermedad crónica como en el proceso terapéutico en terapia ocupacional. Esa investigación evidenció un resultado secundario desfavorable, pues la terapeuta ocupacional que decía trabajar bajo los supuestos del Modelo de la Ocupación Humana presentó una comprensión sobre la volición de los pacientes, bastante diferente de la de ellos, y los autores precisaron dar puntos a la falta de comprensión de este concepto por parte de la profesional¹⁵.

Así, varias preguntas pueden ser disparadas - Será que es sólo para esa profesional? Hasta qué punto las

clasificaciones de los referenciales teóricos concuerdan con la práctica? ¿Cómo y cuáles conceptos e ideas teóricas son incorporados por el profesional en su práctica? ¿En qué contexto? ¿Cómo comprender los modelos positivistas, humanistas y materialistas-históricos además estudiados en la formación inicial, así como, su real significado para los profesionales? Más aún - ¿De qué teorías se precisa? ¿Con qué efectivamente se está contando para las decisiones clínicas?

Además, las investigaciones sobre raciocinio clínico ha presentado resultados más referentes a su forma - qué tipo de raciocinio está en acción - lo que es cuestionado, evaluado y validado en las prácticas desempeñadas por terapeutas ocupacionales y los contenidos de esos pensamientos en el sentido de comprender qué referenciales están en juego⁹.

Delante de esas cuestiones, en la experiencia profesional aquí citada, se ha buscado construir una investigación más sistemática de la clínica, que valore los modos de proceder de terapeutas ocupacionales. En la disertación de maestría de la autora se trató de comprender cómo la dimensión pedagógica se hacía presente en los pensamientos y procedimientos de una terapeuta ocupacional¹⁶. En una revisión bibliográfica, terapeutas ocupacionales que valorizaban la dimensión educativa presente en la práctica, muchas veces, resaltaban la importancia de hacer abordajes educacionales coherentes con modelos de prácticas en la terapia ocupacional. Entonces, una terapeuta ocupacional que trabaje bajo un referencial psicoanalítico no podría utilizar un abordaje educacional comportamental, pues su práctica no alcanzaría los resultados esperados¹⁶.

Nuevamente, se deparó con trabajos que colocaban los referenciales teóricos encima de la práctica y poco analizaban cómo eran construidas las acciones educativas en los procesos terapéuticos en terapia ocupacional.

Como el foco del trabajo era la comprensión de las acciones educativas a partir del referencial del MTOD, se incluyó, en esa revisión, trabajos publicados en la

Revista CETO. Para el MTOD todos los procedimientos del terapeuta ocupacional tienen que estar volcados para las singularidades del sujeto objetivo, y hay una composición entre la acción educativa y función terapéutica. Esto pareció diferente de escoger un referencial teórico a priori, pues el foco estaba en lo que era importante para el sujeto objetivo.

“...Es en el proceso de enseñar y aprender actividades en la terapia ocupacional que la singularidad de un cotidiano comienza a ser construida: resultados de nuevas capacidades y habilidades, de nuevos gustos o mismo de gustos antiguos, de proyectos que se originan en una integración del individuo con él mismo y que demandan su integración con otros individuos, para lo social”¹⁶ (p. 44-45).

Así, con la pregunta: ¿Qué es posible aprender, a partir del proceso de reflexión sobre la acción explicitada en las narrativas de una terapeuta ocupacional, acerca de la dimensión pedagógica en los procedimientos de terapia ocupacional?, fue posible delinear la metodología de investigación en la cual una terapeuta ocupacional experimentada, que trabajaba con el MTOD, produjo narrativas escritas sobre diez atendimientos secuenciales con una paciente adolescente, portadora de esquizofrenia, en las cuales ella describió los acontecimientos de las sesiones, bien como sus reflexiones sobre ellos.

Después de un análisis sobre los diferentes tipos de reflexión de la terapeuta ocupacional fue posible identificar que la dimensión pedagógica estuvo presente durante el proceso diagnóstico y también cuando ella describía acciones y reflexiones en la dirección de tentar comprender el modo como la paciente aprendía, centrada tanto en el aquí-y-ahora de la sesión como en momentos anteriores y en las informaciones de lo cotidiano; además de las consecuencias de sus acciones a partir de éstas comprensiones y en las hipótesis para la conducción del proceso terapéutico. De este modo, se hizo posible encontrar coherencia entre los presupuestos del MTOD y la práctica de la terapeuta ocupacional, en lo que se refiere a la centralidad de la acción

educativa en la conducción del proceso terapéutico.

En la investigación de doctorado¹⁷ de la misma profesional, cuyo objetivo fue el de comprender procesos de raciocinio clínico y desarrollo profesional en terapeutas ocupacionales en inicio de carrera, el trabajo de campo fue realizado junto a un grupo de seis profesionales en inicio de carrera y dos experimentadas colaboradoras del proyecto. El proceso, así como en la investigación de raciocinio clínico de la AOTA/AOTF, fue el de transformarlas en investigadoras de la propia práctica de modo a producir sentidos sobre ella y develar aspectos implícitos¹⁸. En cierto encuentro del grupo, cuando se discutía el cómo validar el trabajo del terapeuta ocupacional, o cómo explicar la terapia ocupacional de modo que sea comprendida, una de las participantes relata el discurso de encantamiento de sus colegas no-terapeutas ocupacionales ante su trabajo, como que validando el resultado, pero recurriendo a la mágica para comprenderlo.

“Yo creo que tiene todas esas particularidades, [...] que no es lo que es tenido como tradicional, o científico, lo que es válido, da el resultado que tal vez la sociedad espere, [...] alguien dice ‘Dios mío, la maleta mágica’ [maleta de materiales], [...] parece que usted abre la maleta, encanta a todo el mundo, porque yo creo que también está la dificultad de entender como la cosa sucede, [...] tiene mucho que ver con una relación, [...] por otro lado yo creo que nosotros también vamos entrando, [...] en un lugar que da mucho miedo de decir que no es eso, porque si no fuera eso, [...], y ahora, no?”

“Que es la paradoja de la mágica, [...] qué es mágica es una ilusión, no es, pero tipo hace parecer que es, es algo que usted no entiende lo que ta por detrás, pero que, [...] produce un resultado [...]”

Un resultado de esa investigación fue la de develar que uno de los mayores dilemas de los terapeutas ocupacionales en inicio de carrera, es que se arriesga reflexionar si no se constituye como un dilema de la profesión es colocar en palabras propias y públicas, que no las prestadas del saber biomédico o psicológico, los porqués de sus

procedimientos y de los procesos involucrados en los casos de suceso o fracaso¹⁹.

En ésta dirección, la producción de conocimientos a partir de la práctica no debería restringirse al pragmatismo una vez que puede/debe buscar por generalizaciones y teorías que apoyen ésa práctica. En ese sentido, asumen un lugar como el de la ciencia, en el sentido de desmitificar lo que es mágico, incomprensible y difícil de ser transmitido.

La complejidad de la práctica en la Terapia Ocupacional, mismo con toda la magia y la poesía inherentes a ella - como puede ser visto en la descripción de la antropóloga que, al observarnos constata *que “Había más generosidad de lo que yo fuera preparada. Yo vi pequeñas ternuras al revés de intervenciones [...]”*¹⁹ (p. 22, traducción nuestra) que *“Yo no podía desconsiderar estas mujeres, o la femineidad de sus preocupaciones con los detalles de la vida cotidiana [...] Hay una cierta fluidez en esta práctica, de lo ridículo a lo sublime, de lo trivial a lo esencial [...]”*¹⁹ (p. 51, traducción nuestra) - demanda ser puesta como objeto de estudio en investigaciones académicas y científicas que la vuelva inteligible y pasible de generalizaciones.

Este modo de producir conocimiento se apoya en las construcciones sobre las ciencias modernas de que la incertidumbre es la marca de las ciencias de campo, y que para comprender el objeto es el sujeto quien precisa inventar modos de investigar capaces de reunir indicios e identificar relaciones que hagan el objeto inteligible^{7,20}.

La terapia ocupacional (práctica), puesta como objeto de estudio, implica al terapeuta ocupacional (estudioso) en la invención de prácticas de investigación que ofrezcan posibilidades (abiertas al riesgo) de aprensión/comprensión “de las condiciones humanas de intervenciones, en la ocurrencia de una terapia ocupacional” ⁷ (p.6) de los fenómenos relativos al saber hacer acerca de la terapia ocupacional.

CONCLUSIÓN

Con esas reflexiones, es esperada la demarcación de que, el conocimiento

producido en ese tipo de investigación tiene que ser relevante para la práctica.

Lo que diferencia esta inteligibilidad (producir conocimientos a partir de la incertidumbre y de nuevos modos de inventar la práctica) de una opinión cualquiera y no la deja vulnerable a cualquier opinión – aunque críe espacio para la vulnerabilidad – es la posibilidad de poner a prueba de terceros este modo de investigar.

La terapia ocupacional se ‘hace existir’ por el terapeuta ocupacional que investiga, y este modo de conocer es diferente de aquél que pretende probar una existencia.

Esta propuesta de producción de conocimiento demanda una práctica de investigación para aprender y comprender otra práctica, la de cuidado. Esta experiencia de cuidar es producida por terapeutas ocupacionales, lo que los hace indisociables de cualquier investigación.

En el escenario actual, de crecimiento de la producción científica en la Terapia Ocupacional en Brasil, es esperado, con este ensayo, presentar cuestiones que valoricen aspectos de la investigación de la práctica en terapia ocupacional y que estimulen el debate acerca de la investigación y de la clínica, en un diálogo que dé a la clínica y a la práctica profesional, un lugar de destaque para las producciones académicas y científicas.

REFERÊNCIAS

1. Geertz C. O pensamento como ato moral: dimensões éticas do trabalho de campo antropológico em países novos. Rio de Janeiro: Jorge Zahar; 2001.
2. Patton MQ. Qualitative research and evaluation methods: integrating theory and practice. California: Sage Publications; 2014.
3. Benetton MJ, Marcolino TQ. As atividades no método terapia ocupacional dinâmica. Cad Ter Ocup UFSCar. 2013; 21(3):645-53.
4. Benetton MJ. O encontro do sentido do cotidiano na terapia ocupacional para a construção de significados. Rev CETO. 2010; (12):32-9.
5. Benetton, MJ. A narrativa clínica no método terapia ocupacional dinâmica. Rev CETO. 2012; (13):4-8.
6. Turato ER. Tratado da metodologia da pesquisa clínico-qualitativa. Petrópolis: Vozes; 2003.
7. Benetton MJ. Além da opinião: uma questão de investigação para a historização da terapia ocupacional. Rev CETO. 2005; (9):4-8.

8. Mattingly C, Gillette N. Anthropology occupational therapy and action research. Am J Occup Ther. 1991; 45(11):972-8.
9. Robertson L. Clinical reasoning in occupational therapy: controversies in practice. West Sussex, UK: Wiley-Blackell; 2012.
10. Towns E, Ashby S. The influence of practice educators on occupational therapy students’ understanding of the practical applications of theoretical knowledge: a phenomenological study into student experiences of practice education. Aust Occup Ther J. 2014; 61(5):344-52.
11. Carrier A, Levasseur M, Bédard D, Desrosiers J. Community occupational therapists’ clinical reasoning: identifying tacit knowledge. Aust Occup Ther J. 2010; 57(6):356-65.
12. Scanlan JN, Hancock N. Online discussions develop students’ clinical reasoning skills during fieldwork. Aust Occup Ther J. 2010; 57(6):401-8.
13. Carrier A, Levasseur M, Bédard, D, Desrosiers J. Clinical reasoning process underlying choice of teaching strategies: a framework to improve occupational therapists’ transfer skill interventions. Aust Occup Ther J. 2012; 59(5):355-66.
14. Shafaroodi N, Kamali M, Parvizy S, Mehraban AH, O’Toole G. Factors affecting clinical reasoning of occupational therapists: a qualitative study. Med J Islam Repub Iran. 2014; 28:8.
15. Helfrich C, Kielhofner G, Mattingly C. Volition as narrative understanding motivation in chronic illness. Am J Occup Ther. 1994; 48(4):311-7.
16. Marcolino TQ. A dimensão pedagógica nos procedimentos de terapia ocupacional Dissertação [mestrado]. São Carlos: Universidade Federal de São Carlos; 2005.
17. Marcolino TQ. A porta está aberta: aprendizagem colaborativa, prática iniciante, raciocínio clínico e terapia ocupacional. Tese [doutorado]. São Carlos: Universidade Federal de São Carlos; 2009.
18. Schön D. The reflexive practioner. New York: Basic books; 1983.
19. Mattingly C. Healing dramas and clinical plots: the narrative structure of experience. Cambridge: Cambridge University Press; 1998.
20. Stengers I. A invenção das ciências modernas. São Paulo: Editora 34; 2002.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación de Amparo a la Investigación del Estado de São Paulo (FAPESP) por el financiamiento 06/07152-7, y a la Jô Benetton, Ciça Villares y Tatiane Cecatto, colaboradoras del doctorado, a la terapeuta ocupacional que colaboró en la investigación de maestría y a todas las seis terapeutas ocupacionales en inicio de carrera por el trabajo colaborativo.

CONTRIBUCIONES

Tais Quevedo Marcolino fue responsable por la construcción y redacción del artículo.