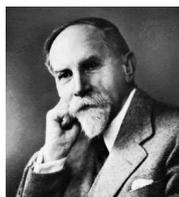


# LA FILOSOFÍA DE LA TERAPIA OCUPACIONAL<sup>1</sup>

## THE PHILOSOPHY OF OCCUPATIONAL THERAPY.



### Autor:

#### **Adolph Meyer**

*Profesor de Psiquiatría, Universidad John Hopkins, Baltimore, Maryland.*

### **Traducción al español del texto: The philosophy of occupational therapy**

#### Texto traducido por :

Dña. Cristina Rubio Ortega  
Dña. Patricia Sanz Valer

#### Traducción revisada por:

D. Luis María Berrueta Maeztu  
D. Sergio Guzmán Lozano  
Dña. Carmen Moratinos  
D. Aitor Piñeiro Gago

**Agradecimientos:** A Bellido JR y Talavera MA, por su apoyo en esta sección

### Como citar el original:

Publicado por primera vez:  
Meyer A. The Philosophy of Occupational Therapy. Arch Occup Ther. 1922; 1(1): 1-10.<sup>2</sup>

### Publicado por segunda vez en:

Meyer A. The Philosophy of Occupational Therapy. Occup Ther Ment Health. 1983; 2(3): 79 – 86. ç

### Como citar la traducción:

Rubio Ortega C, Sanz Valer P. La filosofía de la Terapia Ocupacional. [Traducción]. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2009 [-fecha de la consulta-]; 6(10): [10p.]. Disponible en:  
<http://www.revistatog.com/num10/pdfs/historia2.pdf>

Hubo un tiempo en el que los médicos y el público en general, consideraban que el arte de la medicina consistía principalmente en diagnosticar enfermedades más o menos misteriosas y prescribirles un tratamiento.

Se suponía que cada enfermedad tenía su programa de tratamiento y por eso, hasta el día de hoy, tanto el paciente como la familia esperan que se les receten medicinas, una dieta e incluso un cambio de clima si es necesario, o por lo menos, una cura de reposo para luchar contra la “enfermedad” y conseguir vencerla. Ninguna rama de la medicina ha sabido tan claramente como la psiquiatría que detrás de muchas de estas formidables enfermedades hay, en su mayoría, problemas de adaptación, y no algún misterioso demonio disfrazado que tenga que ser exorcizado con asafetida<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Nota de los Traductores: En la traducción que presentamos a continuación hemos intentado respetar al máximo la esencia del texto, conservando el estilo y las expresiones que son propias de la época en la que fue escrito.

## RESUMEN

Adolf Meyer elaboró el primer compendio sobre la filosofía de la terapia ocupacional, lo cual ha supuesto su consideración como fundador y padre de la misma. En este compendio enunció una serie de principios básicos que han influido en el desarrollo y en la formación de nuestra disciplina. Mentor de otras figuras destacadas dentro de la terapia ocupacional, como W. Dunton y E. Slagle. Esta última trabajó bajo su supervisión y juntos elaboraron los principios filosóficos que se recogen en el documento que presentamos.

## SUMMARY

Adolf Meyer developed the first compendium on the philosophy of occupational therapy, which has led to consideration as the founder and father of it. This compendium lists a number of basic principles that have influenced the development and formation of our discipline. Mentor other prominent figures within the occupational therapy, and W. Dunton and E. Slagle. The latter worked under his supervision and together developed the philosophical principles which are reflected in the document presented.

carrera, sobre diciembre de 1892, o enero de 1893 -*curiosamente bastante antes que la Sociedad de Patología de Chicago, donde sería el último sitio donde uno esperaría debates sobre ocupación* - pedí a mis nuevos vecinos y colegas que me hicieran sugerencias sobre los gustos y mejores líneas de ocupación de los pacientes americanos.

El uso adecuado del tiempo en alguna actividad gratificante y útil me pareció un aspecto fundamental en el tratamiento de cualquier paciente neuropsiquiátrico. Poco después de aquello, en mayo de 1893, visité Kankakee<sup>4</sup> y encontré que en aquella institución se realizaba algo de trabajo en pabellones y talleres. Más tarde, y bajo la inspiración de Isabel Davenport, pude conocer algunos trabajos de jardinería que ella establecía para las mujeres que se encontraban en sus

y otras sustancias normalmente amargas, y a ser posible, alcohólicas. Además, la Psiquiatría ha sido de las primeras en reconocer que tanto la necesidad de adaptación como el valor del trabajo son unas ayudas inmejorables para los problemas de adaptación.

Ocurrió que en el primer artículo médico que yo presenté en mi

<sup>2</sup> Este artículo fue leído en el 5º encuentro anual de la Sociedad Nacional para la promoción de la Terapia Ocupacional (actual Asociación Americana de Terapia Ocupacional), que tuvo lugar en Baltimore, el 20-21 de octubre de 1921.

<sup>3</sup> Planta con propiedades digestivas. Nota de los editores: *La Ferula assafoetida conocida también de forma abreviada como assafoetida (en Hindi es hing) y en castellano denominada a veces como Asafétida. Se trata de una planta herbácea y de planta perenne que llega a crecer 2 metros de altura, el tronco es de 5-8 cm de diámetro en la base de la planta. Las hojas don de 30-40 cm de longitud. La flor es amarilla y la planta la produce en grandes cantidades. Esta planta tiene un olor pungente que ha causado que se denomine de formas muy curiosas en los diferentes idiomas, en castellano se la denomina también como "Estiércol del diablo". Como especia de la asafétida se emplea la resina de la planta que secada y pulverizada resulta ser un condimento típico de la cocina del Medio Oriente, empleado sobre todo en curries vegetarianos, salsas, aderezos y platos de pescado. Se emplea como ayuda digestiva, en la comida se considera un condimento debido al contenido de ácido ferúlico que tiene propiedades conservantes. La medicina tradicional de la India emplea el asafétida en diversos remedios para el tratamiento de la histeria así como otras enfermedades nerviosas, los problemas digestivos y se emplea como expectorante en las enfermedades bronquiales. Tiene propiedades antiespasmódicas.*

<sup>4</sup> Kankakee State Hospital . Inaugurado en 1879.

---

casas de reposo. Pero allí también encontré una leve sensación que posteriormente influiría bastante notablemente en la postura actual hacia esta cuestión.

Entre la colección más interesante de resúmenes de la historia de las Instituciones americanas, puesto a mi disposición por el Dr. Wm. R Dunton, encontré un artículo sobre el trabajo de los enfermos mentales escrito por un comité de las instituciones de Michigan, fechado en 1822, y firmado por el Dr. Henry M. Hurd. El comité había visitado instituciones europeas y habían quedado impresionados por el uso de la ocupación como sustitutivo de las sujeciones. Sin embargo, temían que la presencia de pacientes privados pudiera interferir en la introducción de la ocupación. Entre sus conclusiones incluían las siguientes declaraciones:

*“Debería hacerse obligatorio para todos los pacientes sanos y fuertes desempeñar algún tipo de trabajo.... (pero) tememos que este tipo de medidas puedan encontrarse con gran oposición por parte de los pabellones .... Sería mejor, en consecuencia, organizarlo para emplear a los pacientes estatales y procurar la aprobación legislativa de este paso. Si esto funciona de manera ventajosa será más fácil extender el sistema a otros pacientes.”*

Este texto representa la actitud de muchos trabajadores de hospital de la época. Los logros de este programa fueron los talleres industriales y el trabajo en lavandería y en la cocina de los pabellones - *y muchas veces estaban planificados en gran medida para descargar a los empleados.*

Un nuevo paso surgiría de una concepción más libre del trabajo, desde un concepto de *ocupación* libre, placentera y provechosa- *incluyendo como premisa principal, la recreación y cualquier otra forma de divertimento útil.*

---

Cuando en 1895 fui trasladado a Worcester, Mass<sup>5</sup> había poco en el ambiente que promoviera el interés en la ocupación: algo de trabajo en los pabellones, y unos pocos talleres gestionados simplemente desde el punto de vista de la utilidad. Únicamente el Hospital McLean mostraba lo que parecían los comienzos de algunas ocupaciones recreativas organizadas. A partir de 1902 tuve la gran suerte de tener que trabajar en Ward's Island en un departamento en el que estaba bajo la dirección de un hombre inusualmente activo y emprendedor, el Dr. Emmett C. Dent, siempre ávido por conseguir resultados terapéuticos e incansable en su desarrollo de principios hospitalarios a pesar de contar con escasos medios y facilidades. En este nuevo ambiente estuve muy apoyado por la total y humana comprensión de mi ayudante, Mrs Meyer, que bajo estas condiciones, puede haber sido una de las primeras, sino la primera, en introducir un nuevo tipo de actividad sistematizada en los pabellones de una institución estatal.

Ella había llegado a ser de gran ayuda para mis pacientes cuando los visitaba en mi pabellón, y había comenzado las visitas en los domicilios, como probablemente, la primera Trabajadora Social con un programa sistematizado de ayuda al paciente, a la familia y al médico, justo antes de que Ms. Louise Schuyler instara, en noviembre de 1906, a introducir un programa muy básico de cuidados tras el alta. Cuando en 1907 fue contratada una Trabajadora Social titulada, Ms. Horton, Mrs. Meyer volvió a centrarse en las ocupaciones y las recreaciones organizadas para los pacientes del pabellón, pero no sólo en los talleres y la sala recreativa, sino también en el uso del tiempo libre del pabellón.

Poco después de aquello, en 1909, Ms. Lathrop y la escuela de Chicago de Civismo y Filantropía impartieron un curso de entrenamiento en juego y ocupación para enfermeras, y Ms. Wright fue elegida para asistir a él. A su regreso se hizo cargo de organizar el trabajo dentro de la institución – teniendo

---

<sup>5</sup> Mass. Abreviatura de Massachussets

---

en cuenta que hubiera un equilibrio juicioso entre talleres organizados y un trabajo más individual en los pabellones.

Ha venido siendo muy interesante observar cómo grupos de pacientes que presentaban una ligera excitación podían ser sentados en una esquina, formando un círculo pequeño de dos o tres sillas y mantenerse maravillosamente satisfechos quitando el pelo de los colchones<sup>6</sup>, o realizando tareas simples que no promovieran el deseo de grandes movimientos o una excitación incontrolable y además no pusieran tampoco demasiado a prueba su paciencia.

Grupos de pacientes con rafia y cestería, o con otras variedades de trabajos manuales, tejidos, encuadernación de libros y trabajo con metal o cuero, sustituyeron a los pacientes aburridos, aislados y díscolos. El placer que existe en el logro, el placer real en el uso y la actividad de las propias manos y músculos y la valoración positiva del tiempo comenzaron a usarse como incentivos a la hora de manejar a nuestros pacientes, en lugar de exhortaciones teóricas para que se animaran y comportaran de acuerdo a normas abstractas y represivas.

El principal avance de este nuevo enfoque, fue la mezcla de trabajo y placer- *hecha posible mediante una juiciosa complementación de centralización (mediante la individualización) y una especie de "redescentralización"*<sup>7</sup>.

Cuando se abrió la clínica Phipps, fuimos capaces de asegurar los servicios de Mrs. Slagle, quien, junto con sus sucesoras- Mrs. Price, Ms. DeHoff, Mrs. Marion, Mr Russell y Mr Cass- nos llevaron al nivel que ustedes encuentran ahora en la Clínica Phipps.

---

<sup>6</sup> Trad de « Matress » : Colchones de lana

<sup>7</sup> Del original "Redecentralization"

---

Este contacto con la evolución de la **Terapia de la ocupación**<sup>8</sup> nos brindó una buena oportunidad para ver crecer este movimiento hasta la posición que ahora vamos a considerar más minuciosamente.

De alguna manera, para mi supone una manifestación muy importante, que al mismo tiempo, es también una ganancia para la filosofía humana en general. Hay en todo esto un desarrollo en la Valoración del tiempo y el trabajo que no es accidental. Es parte de la gran adhesión entre los valores de realidad y actualidad, más que mero pensamiento y razonamiento y fantasía como características del siglo XIX y el día presente.

Como mencioné en mi breve resumen, hoy creemos que el rasgo culminante de la evolución, es la capacidad del hombre de imaginar y usar el tiempo con previsión, basándose en la apreciación correspondiente del pasado y del presente. Ahora sabemos, sin duda alguna, que las 24 horas del día son el problema del cuidado y terapia inmediata y no las medicinas que se tomen.

De alguna manera, algo aparentemente evidente en sí mismo, ha ocupado la posición que le corresponde en nuestra atención. De la misma manera que en el aspecto médico hemos llegado a valorar los hechos, extremadamente simples, del metabolismo basal - *simplemente medir la cantidad de CO<sub>2</sub> que producimos*- , así el simple hecho del empleo del tiempo se ha convertido en una medición importante y en un problema para el médico y la enfermera. El factor más importante del progreso descansa indudablemente en la nueva concepción de los problemas mentales como problemas de vida, y no meramente como enfermedades con una naturaleza tóxica o estructural por un lado o un trastorno constitucional permanente por otro.

La formulación en términos de *deterioro de hábitos* incluso de aquellos trastornos mentales graves que presentaban el problema de una demencia

---

<sup>8</sup> Traducción del original « Occupation Therapy »

---

terminal, hizo de la participación sistemática en intereses y de la preocupación sobre el uso del tiempo y el trabajo, una obligación y una necesidad.

Resulta interesante que el progreso de todas las ciencias fundamentales haya mostrado la misma tendencia durante los últimos 30 años. La década de los 90 del siglo XIX y la primera década del siglo XX supusieron el auge de las "Energéticas"<sup>9</sup>- *una determinación de reemplazar el interés por la materia inerte por una concepción amplia del mundo de la física y la química en términos de energías, que literalmente significan "aplicaciones del trabajo"*. De la misma manera, durante el mismo periodo el estudio de la vida humana y animal gestó el concepto de *conductismo*, que enfatizaba el desempeño, por ser la formulación fundamental de lo que podía haber sido considerado hasta esa época como el trono de una psicología abstracta e intemporal, que, curiosamente, fue por primera vez invadida por la ciencia en forma de estudios en "tiempo de reacción".

La experiencia *directa* y el desempeño fueron consideradas en todas partes como el tipo de vida más pleno. El pensamiento, la razón y la imaginación<sup>10</sup> fueron reconocidas cada vez más, meramente como *pasos para la acción*, y la vida mental en general, como la *integradora del tiempo*, proporcionándonos el sentido más pleno del pasado, presente y futuro, pero teniendo en cuenta que el tipo de realidad y actualidad óptimos solo ocurren en el *desempeño real*.

Todos sabemos cómo la imaginación y el pensamiento abstracto pueden ir muy lejos- *si no se les disciplina, censura y corrige*- mientras que el desempeño, es su propio juez y regulador y por tanto la parte de la vida más fiable e influyente. Nuestro cuerpo no es únicamente un conjunto de carne y hueso que funciona como una máquina que posee una mente abstracta o alma adjunta. Es a través de un organismo vivo que late siguiendo un ritmo de descanso y actividad- *tiempo de latido, podríamos decir*- de muchísimas maneras, en su

---

<sup>9</sup> Corriente que se ocupó del estudio de las energías.

<sup>10</sup> Entendida como "abstracción".

---

mayoría fácilmente inteligibles y que se encuentra en el apogeo de su naturaleza, cuando uno se percibe a sí mismo como uno de los *grandes transformadores de energía autoguiados* que constituyen el mundo real de los seres vivos.

Nuestra concepción del hombre es que se trata de un organismo que se mantiene y se equilibra en el mundo de la realidad y actualidad, teniendo una vida y un uso activo; usando, viviendo y pasando su tiempo en armonía con su propia naturaleza y con la naturaleza misma. Es este uso que hacemos de nosotros mismos lo que deja la impronta última sobre todos y cada uno de nuestros órganos.

Esta creciente convicción de que la personalidad está determinada fundamentalmente más por el desempeño que por una mera buena voluntad y buena intención, llegó a ser rápidamente la columna vertebral de nuestra psicología y psicopatología. Obtener desempeño, allí donde no había podido salir espontáneamente y por tanto servir al organismo en la tarea de mantenerse en buena forma, se convirtió en una tarea razonable para nuestro ingenio.

Esta filosofía de la realidad, del trabajo y el tiempo, vista en todas las ciencias me resulta atrayente porque expresa, respetando los hechos, las simples pero aún así más valiosas experiencias de la vida diaria.

El conjunto de la organización humana toma su forma de una clase de ritmo. No es suficiente que nuestros corazones latan con un ritmo útil, mantengan siempre un estándar con el que puedan llegar tanto al descanso como a un esfuerzo saludable sin trastornarse. Hay muchos otros ritmos a los que debemos adaptarnos: Ritmos más largos como el de la noche y el día, del sueño y de las horas de vigilia, del hambre y su satisfacción, y finalmente los cuatro principales: trabajo y juego, y descanso y sueño, que nuestro cuerpo tiene que ser capaz de equilibrar incluso encontrándose bajo dificultades. La

---

única manera de conseguir el equilibrio en todo esto realmente es *hacer y practicar* un programa de vida sana, que es la base de sentimientos, pensamientos, imaginación e intereses sanos.

Por tanto, naturalmente con nuestros pacientes comenzamos con un régimen simple de reposo placentero, creando un ritmo ordenado en el ambiente (una norma juiciosa que utiliza todos nuestros ritmos naturales), para conseguir la sensación de un día pasado de manera simple y natural, quizá con algo de música y bailes sosegados y juegos, y con algunos retazos fugaces de actividades en las que uno puede esperar conseguir el logro y obtener satisfacción por su realización.

En este marco de ritmo y orden del tiempo, naturalmente también prestamos atención a los otros factores: los intereses y aptitudes personales. Gran parte de nuestros pacientes presentan sentimientos de inferioridad, a menudo a causa de su sentimiento de torpeza e inhabilidad para utilizar las manos a la hora de producir cosas que merezcan la pena, y sean respetadas tanto por ellos mismos como por los demás. Para conseguir la satisfacción y el orgullo del logro, así como el uso de de las manos y músculos propios, la impresión de que vale la pena tanto un pequeño esfuerzo como un uso del tiempo bien encajado, es el remedio básico para el hastío indiferente que caracteriza la apatía y la desesperanza de una depresión.

Estoy convencido de que se debería dar una prima a la producción de cosas que se finalizan en una o pocas sesiones y que aun así tienen un valor emocional independiente. Éstas deben proporcionar la satisfacción del logro y de la finalización, tanto en el que la ha realizado como en la persona por la que ha intentado hacerla. El desempeño y la finalización de la tarea forman también la columna vertebral y la esencia de lo que Pierre Janet ha descrito tan adecuadamente como la "*fonction du real*" – *la realización de la realidad*– que

---

lleva la esencia más profunda del hombre, del sueño de la eternidad a sentir y apreciar plenamente la actualidad.

Nuestro rol consiste en proporcionar oportunidades más que prescripciones. Debe haber oportunidades para trabajar, oportunidades para hacer, para planificar y crear y también para aprender a usar *herramientas* y materiales. Con seguridad tendrá que haber inestimables oportunidades para proporcionar aprobación, ánimo y estímulo, de manera oportuna y por supuesto merecida. No es una cuestión de prescripciones específicas, **sino de oportunidades**, excepto quizá cuando haya sugerencias que puedan derivarse de la historia del paciente y de un estudio minucioso de las tendencias de su imaginación e incluso de sus delirios, que revelen sus predilecciones y anhelos innatos, aunque incluso aquí el médico sólo podría utilizar su ingenio para adaptar las *oportunidades*.

En una reunión como esta, el contacto personal con muchos "inspiradores" de la práctica, promueve un intercambio de experiencias y recursos desde el punto de vista de instructores y ayudantes.

Para ser pioneros reales en este trabajo son necesarias aptitudes, dones y personalidades poco comunes. No existen caminos fáciles, se trata únicamente de una cuestión de ser fiel a tu naturaleza y oportunidades y de enseñar a otros a hacer lo mismo en ellos mismos.

Revisé los departamentos ocupacionales de una gran institución el otro día y me impresionaron profundamente las grandes diferencias en el personal y la diversidad de enfoques que conseguían éxito en el trabajo. Por encima de todo, es necesario ser resolutivo y tener la habilidad para, al mismo tiempo, respetar las capacidades naturales e intereses del paciente. Evitar inmiscuirse antes de tiempo, tener tacto para evitar falsas comparaciones o expectativas excesivas que fomenten la frustración, disciplinar sin pedertería, alabar y animar sin sensiblería y sin renunciar a un estándar: *estas pueden ser las recompensas de*

---

*la combinación de un buen uso de las aptitudes personales y una buena preparación.*

De alguna manera, veo en todo esto una considerable importancia que se extiende más allá de nuestro campo específico. Nuestros esfuerzos parecen estar destinados a ser la tierra de cultivo para unos remedios de aplicabilidad mucho más amplia. La humanidad de hoy en día parece sufrir una fiebre engañosa por encontrar sustitutos para el trabajo actual. Parece más difícil que nunca guiar con los tradicionales predicamentos.

Nuestro industrialismo ha creado la falsa, porque es parcial, idea de que el éxito en la producción es la sobreproducción, trayendo consigo una especie de náusea al trabajador y un delirio del empresario que vive de los anuncios y el arte de vender, en vez de una economía sana con una distribución justa y equitativa de los bienes de este mundo de acuerdo a las necesidades, y educar al público sobre dónde y cómo encontrar lo mejor y lo que más merece la pena.

El hombre de hoy ha perdido la capacidad y el orgullo por la fabricación y sustituyéndola por una medida en términos de dinero, y ocurre que ahora su dinero demuestra tener un valor incierto.

Uno de los requisitos más notables para que la actividad sea aceptable, individual y socialmente, y lo suficientemente excitante y digna de mención como para suponer una exhibición social de la propia valía, es que tenga un desgaste visible- *Un desempeño de categoría, como el atletismo , el golf y el senderismo*- y muestre unas modas rápidamente cambiantes. El trabajo y el juego, la ambición y la satisfacción pueden perder su contacto natural con los ritmos naturales de apetito y gratificación, visión y actuación, y los ciclos finitos de conclusión: Trabajo - juego y Descanso - sueño.

---

Nuestro extraordinario trabajo, que intenta hacer justicia a estas necesidades humanas especiales, siento que está destinado a suponer igualmente una gran ganancia para las personas normales. Funcionará como el sistema Montessori de educación, nacido de las necesidades de niños discapacitados, y que se ha convertido en la fuente de inspiración y de métodos para una educación más libre para *todos* los niños.

La satisfacción que puedes obtener al servir de guía en situaciones difíciles, puede sacar los mejores principios y filosofías para los caminos ordinarios de la vida.

A menudo nos dicen, y supongo que es cierto en gran medida, que el mundo no puede y no volverá atrás. Un nuevo sentido del *uso del tiempo*, nuevas satisfacciones de esa fuente inagotable, esa cosa, el tiempo, que va a seguir viniendo, y solo espera a llegar a ser una *oportunidad utilizada*, me parece la salvación y el evangelio del día.

Los ideales humanos han sido, frecuentemente y por desgracia, impregnados por sueños de *eternidad intemporal*, y no han incluido igualmente una valoración religiosa del *tiempo actual* y su significado en los ritmos saludables.

El despertar al nuevo significado del tiempo *como la mayor maravilla y ventaja de nuestras vidas y la valoración de la oportunidad y el desempeño como la más grande medida del tiempo*: esos son los faros que guían la filosofía del trabajador ocupacional.<sup>11</sup> A menudo he sentido que el Dr. Herbert James Hall representa la verdadera *religión* del trabajo, que nos dirige a un nuevo sentido de lo sagrado del momento- *cuando se ajusta adecuadamente a los ritmos del individuo y a la naturaleza social y cósmica*. Otro apóstol del Evangelio se anuncia a través del Profesor Casimir J. Keyser en su discurso Phi Beta Kappa

---

<sup>11</sup> Traducción del original "Occupational worker"

---

de Ciencias (Septiembre 9, 1921) - Conde Alfred Korzybski's "*Manhood of humanity*" - El arte y la ciencia de la ingeniería humana.

Podríamos resumir nuestra filosofía de la siguiente manera:

En el gran proceso de la evolución hay una ley reveladora e importante que muestra en cada paso nuevo y más alto lo que llamamos la *integración* de las fases más simples en nuevas entidades. De este modo, el mundo inorgánico se continúa en el mundo de las plantas y los animales. Las leyes de la física y la química se expanden en leyes de crecimiento y leyes de función, todavía físicas y químicas, pero físicas y químicas en términos de plantas y en términos del animal activo, y finalmente en términos de hombre más o menos dotado, con toda la capacidad de disfrutar y de sufrir, de tener éxito y de fracasar, de cumplir con el círculo de la vida del individuo humano de manera feliz y efectiva o de manera más o menos fluctuante.

*El gran rasgo del hombre es su nuevo sentido del tiempo, con una previsión construida sobre una firme visión del pasado y el futuro.* El hombre aprende a organizar el tiempo y lo hace en términos de *hacer cosas*, y una de las muchas cosas buenas que hace entre comer, beber, nutrirse e imaginar y tener aspiraciones, lo llamamos *trabajo y ocupación*. Podríamos llamarlo ingestión - digestión y uso adecuado- *del tiempo*- y podríamos decir que es *una consciencia religiosa del tiempo con sus sucesiones y oportunidades*.

Con este tipo de contexto, podemos ser bien capaces de dar forma, para nosotros mismos y nuestros pacientes, a un nuevo punto de vista, un idealismo sano, proporcionando un entorno en el que muchas dificultades, de otra manera aparentemente insuperables, podrán ser vencidas,- y en el que las nuevas generaciones encontrarán un mundo en el que cada nueva oportunidad y cada logro estén en sana armonía con la naturaleza humana.