

RESIDENCIA
TERAPIA OCUPACIONAL PEDIATRICA
CRI CETNA

REQUISITOS

Lic. en Terapia Ocupacional con menos dos años de recibido que desee especializarse en la atención de pacientes pediátricos con dificultades neurológicas.

Egresado de una universidad pública o privada nacional.

Ser ciudadano argentino.

Edad: 23– 30 años (excluyente).

No hay bibliografía obligatoria ni sugerida, los conocimientos necesarios son los adquiridos durante el programa universitario.

MODO DE INGRESO

Examen y entrevistas de selección a cargo Jefe del servicio de Terapia Ocupacional y el Coordinador de la Residencia en el área.

Se tendrá en cuenta el CV del postulante en relación a la capacitación previa realizada, participación en trabajos de investigación y conocimiento de Ingles.

TIEMPO DE DURACION DE LA RESIDENCIA

La duración de la residencia es de 3 años. La actividad se desarrollara de lunes a viernes del 9 a 17 hs o de 8 a 17 hs y los días sábados de 9 a 13 hs. Rotando por los diferentes dispositivos de la Institución en el Area de Pediatría.

Carga horaria:

60 % del tiempo asistencial

40 % del tiempo formación académica

Al finalizar los tres años de residencia obtendrá un certificado que deja constancias de la formación recibida en la institución.

La residencia se realizara en FLENI sede Escobar en el Centro de Rehabilitación.

El transporte estará a cargo de la Institución.

Enviar CV a mdepascuale@fleni.org.ar

FLENI

PROGRAMA GENERAL DE RESIDENCIA REHABILITACION PEDIATRICA

TERAPIA OCUPACIONAL

CRI CETNA 2016

Directora Médica: Dra. Silvia Intruvini

Coordinadora del Servicio: Lic. Mónica De Pascuale

Contenidos

- 1. Fundamentación**
- 2. Propósitos generales del programa.**
- 3. Objetivos generales del programa de residencia**
- 4. Objetivos Específicos de la Residencia en Terapia Ocupacional Infantil**
- 5. Organización general y condiciones de ingreso**
- 6. Funciones docentes y de supervisión para el desarrollo del programa**
- 7. Organización general de la actividad académica y de formación.**
- 8. Núcleos de aprendizaje Básicos**
- 9. Estrategias de capacitación**
- 10. Objetivos y contenidos de la rotación por cada sector**
- 11. Horarios tentativos por año**

1- Fundamentación

El instituto FLENI se encuentra comprometido con la excelencia en educación y entrenamiento clínico. Los profesionales de la institución brindan un entorno adecuado para la enseñanza de nuevos conocimientos y experiencias.

La residencia dentro de la disciplina de Terapia Ocupacional da la posibilidad de continuar con una formación de postgrado a los terapeutas ocupacionales.

La residencia como sistema de formación de postgrado posibilita profundizar en el desarrollo del pensamiento y la práctica profesional. En ella se reafirma la identidad profesional, buscando el desarrollo dentro de la ética y calidad asistencial.

Esta formación específica da la oportunidad de contribuir en la formación de profesionales especializados; apuntando al desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas y aportando a la profesión un marco de investigación y desarrollo científico en el ámbito de la rehabilitación neurológica pediátrica.

Dentro del marco Institucional se tendrá en cuenta la **Misión** de la Institución: “brindar a cada paciente una atención médica de excelencia, dinámica y eficiente, con el permanente compromiso de mejorar su calidad de vida, incluyendo un servicio intensivo e interdisciplinario de rehabilitación” y la **Visión**: “ser el mejor prestador de servicios médicos relacionados con las neurociencias, con apertura a otras especialidades, dedicación a la investigación y docencia, y un fuerte compromiso con la calidad médica a través de la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y educación especializada de los pacientes”.

Dentro del marco de Terapia Ocupacional se tendrá como objetivos proponer calidad de servicios a los pacientes a fin de contribuir a la mejora en la calidad de vida mediante el entrenamiento en actividades de la vida diaria (AVD), actividades de productividad y tiempo libre; favoreciendo la independencia funcional, la reinserción socio escolar y el desempeño de sus intereses.

Este programa surge de la necesidad de definir la formación de los residentes y pautar las competencias que serán adquiridas a lo largo de los tres años. El mismo establece el perfil común esperado del egresado.

El presente programa deberá estar sujeto a un proceso continuo de evaluación y seguimiento.

2- Propósitos generales del programa:

- Formar Terapeutas Ocupacionales especializados en rehabilitación de pacientes neurológicos y con disfunciones en el procesamiento sensorial pediátricos.
- Formar terapeuta Ocupacionales especializados en la evaluación y tratamiento en las diferentes áreas de desempeño ocupacional del niño y adolescente.
- Profundizar en el conocimiento de los diferentes abordajes de tratamiento desde TO en los programas de rehabilitación en pacientes pediátricos.

- Desarrollar capacidades específicas en el manejo de equipamiento ortopédico y adaptaciones ambientales para pacientes con alteraciones en las funciones y estructuras corporales.
- Fomentar modelos de integración y de trabajo interdisciplinario entre profesionales del equipo de salud.
- Estimular el desarrollo de la investigación y la producción científica en el ámbito de terapia Ocupacional.

3- Objetivos generales del programa de residencia:

Al finalizar el programa de residencia el profesional egresado será competente en la evaluación, manejo y rehabilitación integral de pacientes pediátricos con enfermedades neurológicas y desvíos del desarrollo. Sera capaz de:

- Haber adquirido práctica en la atención de pacientes con afecciones en las funciones y estructuras corporales en la modalidad de internación, hospital de Día, consultorios Externos y Admisión.
- Adquirir conocimientos específicos en el abordaje de terapia ocupacional en pacientes neurológicos pediátricos.
- Adquirir conocimientos en la planificación y organización de un servicio de terapia ocupacional.
- Identificar datos relevantes en la HC necesarios para el abordaje del paciente.
- Efectuar adecuada evaluación en el área utilizando apropiadamente los conocimientos teóricos, materiales de evaluación y habilidades prácticas necesarias.
- Realizar informes que describan en forma completa y comprensible el perfil del paciente.
- Adquirir la capacidad de establecer objetivos a corto y largo plazo, monitorear el cumplimiento de los mismos y realizar los cambios oportunos si fuera necesario.
- Exponer en ateneos internos perfiles de paciente en forma clara, con lenguaje apropiado y con fundamento teórico.
- Desarrollar el trabajo en equipo tanto intradisciplinario como transdisciplinario.
- Entrenarse en la confección de adaptaciones, equipamiento adaptativo y modificaciones ambientales.
- Adquirir habilidades específicas para identificar y evaluar las habilidades y patrones de desempeño para determinar las intervenciones ocupacionales adecuadas.

4- Objetivos Específicos de la Residencia en Terapia Ocupacional Infantil

El **objetivo general de la residencia** es formar al profesional en la evaluación y rehabilitación de pacientes con gran variedad de déficits neurológicos a causa de diversos desórdenes del sistema nervioso central, que impacten en el desempeño ocupacional, integrando dichos conocimientos con variables del desarrollo neurológico y psicológico sin descuidar variables ambientales que puedan estar incidiendo en la conducta. Asimismo entrenarlos a brindar recomendaciones e implementar tratamientos que puedan disminuir el impacto de los déficits ocupacionales en el funcionamiento cognitivo, emocional, social, educacional y ambiental. A su vez, proveer a los profesionales de experiencias de rehabilitación, interconsulta e interacción con profesionales de diversas disciplinas en un marco de trabajo interdisciplinario.

Objetivos específicos del primer año:

- Conocer el organigrama de la institución y el funcionamiento del área de neuropsicología como de cada una de los sectores en que el servicio participa (Internación, Admisión y Rehabilitación Integral Intensiva).
- Conocer las funciones corporales, sus correlaciones neuroanatómicas y las manifestaciones clínicas de las mismas.
- Administrar evaluaciones aplicables a pacientes en estado de mínima conciencia y baterías administrables a niños con un funcionamiento mayor a los seis años.
- Interpretar los resultados de las baterías mencionadas en correlación con desarrollo ocupacional y neurológico del niño.
- Aplicar programa de estimulación sensorial para pacientes en mínima conciencia.
- Iniciarse en el manejo de técnicas de rehabilitación para cada déficit ocupacional y neurológico en particular.
- Comprender y valorar la importancia del trabajo en equipo intra e interdisciplinario.
- Participar en las actividades académicas y de investigación de la residencia.
- Elegir apropiada de recomendaciones para cada caso en particular
- Implementar según recomendaciones del equipo interdisciplinario las diferentes recomendaciones brindadas en relación a transferencias, uso de punteros, tecnología asistiva, etc.
- Comprender y valorar a la familia como parte del equipo terapéutico

Objetivos del segundo año de residencia:

- Conocer y administrar las baterías que se utilizan para evaluar niños menores de seis años y bebés.
- Realizar una elección apropiada de las baterías de evaluación para cada paciente en particular
- Diseñar recomendaciones individualizadas para cada caso.
- Diseñar y modificar técnicas de rehabilitación para cada paciente en particular
- Hacer partícipe a la familia de la rehabilitación y proceso terapéutico
- Llevar acabo devoluciones a la familia de los resultados de la evaluación y tratamiento
- Afianzar los conocimientos adquiridos durante el año anterior y aplicarlos en situaciones de mayor complejidad.
- Participar en las actividades académicas y de investigación de la residencia.

Objetivos del tercer año de residencia:

- Diseñar diferentes pruebas terapéuticas para evaluar la evolución de pacientes en tratamientos.
- Llevar a cabo una presentación teórica en un ateneo general
- Afianzarse en la función de referente de los residentes de 1º y 2º año llevando a cabo tareas de supervisión.
- Colaborar con el jefe de residentes en la organización de actividades académicas.
- Realizar un trabajo de investigación original para presentar en algún congreso del área

La residencia tiene una duración de 3 años e incluye rotaciones en los siguientes sectores (Internación, Admisión y Rehabilitación Integral Intensiva)
Las rotaciones se organizaran de la siguiente manera:

Primer año: internación y admisión

Segundo año: internación y hospital de día

Tercer año: internación, hospital de día y admisión.

5- Organización general y condiciones de ingreso:

Perfil del residente: Licenciado en Terapia Ocupacional con menos de 2 años de recibido que desee especializarse en la atención de pacientes neurológicos pediátricos. Título expedido únicamente por Universidades Públicas y Privadas.

Modo de ingreso: examen y entrevistas de selección a cargo del director médico del CETNA, Jefe de Rehabilitación y Coordinador del servicio de Terapia Ocupacional. Se tendrá en cuenta el CV del postulante en relación a la capacitación previa realizada, trabajos de investigación. Conocimiento de inglés.

Tiempo de duración de la residencia: la duración de la residencia es de 3 años. La actividad se desarrollara de lunes a viernes de 9 a 17 hs o de 8 a 17 hs y los días sábados de 9 a 13 hs. Incluye rotaciones en los siguientes sectores (Internación, Admisión y Rehabilitación Integral Intensiva)

Carga horaria: 60 % del tiempo asistencial, 40 % del tiempo de formación académica.

Certificación obtenida: Residencia completa en Terapia Ocupacional en Pediatría.

Promoción: la promoción será anual y dependerá de la evaluación continua del residente.

6- Funciones docentes y de supervisión para el desarrollo del programa

El responsable de la formación del residente es:

- El coordinador del servicio
- El jefe de residentes

Funciones del coordinador de la residencia:

- Ser el nexo entre la residencia, el departamento de Docencia e Investigación y la Dirección de la institución.
- Participar en el proceso de selección de los residentes, elaboración de exámenes, orientación de los aspirantes, toma y análisis de los resultados de los exámenes.
- Coordinar la elaboración y actualización del programa de residencias.
- Diseñar e implementar el sistema de evaluación de desempeño de los residentes.
- Organizar las actividades de capacitación.
- Participar en la evaluación de desempeño de los residentes.

- Vincular acciones intra y extra institucionales para optimizar la capacitación.
- Mantener comunicación fluida con los coordinadores generales y el Jefe del Servicio.

Funciones del jefe de residentes:

- Asumir la responsabilidad de la conducción del grupo.
- Actuar de acuerdo con el jefe del Servicio y coordinador de la residencia.
- Desempeñarse como un referente en lo profesional y personal de los residentes.
- Organizar las actividades asistencias, académicas y científicas de la residencia, de acuerdo al programa, supervisando la tarea.
- Insertar en la práctica diaria dichas actividades.
- Interesarse por las necesidades y sugerencias del grupo de residentes.
- Evaluar periódicamente a los residentes.

7- Organización general de la actividad académica y de formación.

Objetivos docentes de la residencia

- Ser capaz de preparar y presentar adecuadamente Ateneos Clínicos.
- Ser capaz de preparar y presentar adecuadamente clases de la especialidad
- Ser capaz de acompañar, a medida que avance en su programa, a los residentes en formación en el proceso de aprendizaje.

Objetivos de investigación

- Participar del diseño, realización y publicación de un trabajo de investigación.

Existe un cronograma de actividades académicas mensual diagramado por el Coordinador de la residencia.

- ✓ Clases teóricas de los Terapistas Ocupacionales del staff y de otros profesionales del equipo interdisciplinario.
- ✓ Clases y presentación de pacientes a cargo de los residentes.
- ✓ Supervisión práctica y teórica de los pacientes a cargo
- ✓ Lectura crítica de artículos.
- ✓ Lectura de literatura.
- ✓ Clases prácticas sobre técnicas de evaluación y de tratamiento.

Además, el Terapeuta Ocupacional residente participa de todas las actividades no asistenciales y académicas del Servicio (Ateneos Clínicos, reuniones intra e interdisciplinarias) así como de los Ateneos Centrales del Centro de Rehabilitación y algunos ateneos del servicio de Terapia Ocupacional del CR.

Todo esto asegura que se destine 40% de la distribución horaria a actividades teóricas, de estudio, supervisión e investigación.

8- Núcleos de aprendizaje Básicos

Las actividades de la residencia siempre deben cumplir con las siguientes finalidades:

- Asistencial: la actividad asistencial debe asegurar una fuerte formación práctica. Distribuir la actividad de tal modo que le permita tomar contacto con un número importante de pacientes y amplia variedad de condiciones clínicas para que pueda poner en práctica las habilidades de manejo del paciente. Esta área abarca toda la tarea de atención de niños y adolescentes que consultan en la Institución.

En ella se incluyen:

Programa Módulos de Evaluación Diagnóstica

Programa de Internación pediátrica

Programa de Hospital de Día

Programa de Hospital de Día Motor

PIT, Programa de Intervención Terapéutica

Clínica de tecnología Asistiva y Clínica de Posición sedente

Dentro de la formación se incluirá **el perfil ocupacional** de pacientes con diagnósticos de: Traumatismo de cráneo, Lesión Medular, ACV, Retraso mental, Parálisis Cerebral, Prematurez, TEA, Niños con dificultades en el procesamiento y modulación sensorial.

- Supervisión o guía tutorial: a través de los Terapeutas Ocupacionales del staff. Se planifican actividades para que se interrelacionen para lograr el aprendizaje supervisado. Supervisión como medio de aprendizaje.
- Actividad académica: incluye ateneos, presentación de casos, lectura crítica, clases teórico/prácticas. Deben estar relacionados con la práctica diaria asistencial.
- Interdisciplina: fomentar la interdisciplina con otras especialidades y con el resto del equipo de rehabilitación.

9- Estrategias de capacitación:

- Observación de las sesiones de evaluación y tratamiento, de acuerdo al Programa pautado.
- Ateneos clínicos y bibliográficos del equipo de Terapia Ocupacional (quincenales).
- Ateneos centrales (quincenales)
- Ateneos de cada Programa (Internación, Hospital de Día, Hospital de Día motor, Módulos de evaluación Diagnóstica, (semanales).
- Participación en evaluaciones de clínica de Posición Sedente y Clínica de tecnología Asistiva.
- Participación en reuniones con familiares y devoluciones de final de Programas.
- Supervisiones individuales con el coordinador y jefe de residentes.

10-Objetivos y contenidos de la rotación por cada sector

Sector de Internación: GP y RII

Jefe: Dra a cargo

Referente turno mañana: Lic. Alcaraz y Lic. Strumia

Referente turno tarde: Lic. Paulenas

INTERNACION GP

Objetivos generales del área:

- Conocer los perfiles de los pacientes con Traumatismo encéfalo craneano, accidente cerebro vascular y encefalopatía hipóxica isquémica.
- Evaluar y tratar pacientes en estado de mínima conciencia.
- Administrar Escala Jhonson, evaluación goniométrica
- Definir objetivos de tratamiento de pacientes en período subagudo de rehabilitación posterior a la lesión del sistema nervioso central.
- Llevar a cabo tratamientos y diseñar actividades para pacientes que requieran tratamiento de déficits posterior al daño de sistema nervioso central.
- Trabajar en forma interdisciplinaria pudiendo tanto brindar la visión y recomendaciones del área como valorar y aceptar las recomendaciones de las otras especialidades.
- Conocer las características del estado de conciencia, alteraciones y evaluaciones de la misma.
- Conocer la anatomía y fisiopatología de las patologías más frecuentes dentro del GP.
- Conocer las características del Programa de Estimulación Sensorial.

Objetivos clínicos del primer y segundo año:

- Tratamiento de pacientes en mínima conciencia
- Tratamiento de paciente con déficits atencionales, visoperceptivos, visoconstruccionales, conductuales y de las funciones ejecutivas como consecuencia de traumatismos encefalo craneano, accidentes cerebro vasculares, encefalopatías.
- Selección de recomendaciones para la familia.
- Redacción de informes de evolución y alta de pacientes
- Adquirir habilidades en cuidados posicionales/ ortopédicos del paciente.
- Conocer y aplicar evaluaciones específicas y sus adaptaciones utilizadas en esta población.
- Plantear objetivos de tratamiento según estado de conciencia del paciente.
- Reconocer las características del equipamiento necesario para cada paciente.

Contenidos teóricos del primer y segundo año:

Organización del sistema nervioso.

Elementos de neuroanatomía y neurofisiología para Terapeutas Ocupacionales.

Evaluaciones de ROM, tono muscular, fuerza.

Funciones corticales y sus correlaciones neuroanatómicas.

Estados de mínima conciencia y estimulación sensorial

Herramientas básicas de rehabilitación

Correlacionar evaluaciones de estado de conciencia y estrategias de abordaje.

Conocer criterios de indicación de equipamiento y características del mismo que se ajusten a las necesidades del paciente. Sillas de traslado, collares, férula, ortesis blandas.

Objetivos clínicos del tercer año:

- Evaluar y definir plan de tratamiento para pacientes en condiciones de egresar del Gimnasio Protegido.
- Diseñar recomendaciones para la familia

- Implementar en conjunto con la familia y el equipo terapéutico un tratamiento de rehabilitación de Terapia Ocupacional holístico y ecológico.
- Diseñar evaluaciones adaptadas a la edad y limitaciones motoras o visuales del paciente para detectar déficit ocupacionales y poder proceder a diseñar objetivos específicos de trabajo.
- Devaluaciones a padres sobre evolución de los pacientes.
- Evaluar barreras arquitectónicas.

Contenidos teóricos del tercer año:

Evaluaciones de equilibrio, desarrollo motor y fuerza muscular.
Progresión en el tratamiento de trastornos en el equilibrio, la marcha y la movilidad.

Neuro y Fisiopatología y perfil ocupacional del TEC

Neuro y Fisiopatología y perfil ocupacional del ACV

Neuro y Fisiología y perfil ocupacional de LM y patologías de la medula espinal.

Neuro y Fisiopatología de las encefalopatías

INTERNACION RII

Lesion Medular:

Formación profesional en la evaluación y tratamiento de niños y adolescentes con lesión medular, con una adecuada comunicación intra e interdisciplinaria

Formación teórico académico

- Entrenarse en la utilización de la Clasificación internacional de funcionamiento y discapacidad (CIF-OMS) y su aplicación práctica.
- Profundizar conocimientos de los diferentes marcos de referencia de la terapia ocupacional aplicados a la rehabilitación neurológica. Modelo biomecánico, rehabilitador, modelo de la Ocupación Humana, modelo canadiense y Persona- ambiente- tarea.
- Profundizar en el conocimiento en las evaluaciones específicas de terapia Ocupacional.
- Desarrollar conocimiento en el uso de evaluaciones estandarizadas generales en pacientes neurológicos.
- Adquirir conocimiento y Manejo específico de evaluaciones específicas del área de lesión medular.
- Desarrollar planificación de tratamiento en pacientes con secuela de lesión medular.
- Participar del ateneo interno de Terapia Ocupacional. Deberá realizar dos presentaciones en el transcurso del año.
- Participar del ateneo central del centro de rehabilitación.

- Participar de las diferentes reuniones de supervisión correspondiente al área de lesión medular.
- Participar del ciclo de charlas y proceso de educación del paciente y familiar
- Realizar un trabajo de investigación relevante en el área de incumbencia de la terapia ocupacional.
- Adquirir conocimiento teórico correspondiente a las diferentes clínicas
- Desarrollar conocimientos específicos en pacientes con secuela de lesión medular en la confección de diferente tipo de equipamiento, como férulas, vendajes, soportes de hombro, postura y posicionamiento en silla de ruedas.

Asistencial

- Atención de pacientes en el programa de lesión medular tanto en modalidad internación como hospital de día.
- Participar del proceso de evaluación y planificación de objetivos.
- Administrar de evaluaciones específicas de terapia Ocupacional en la atención de pacientes con lesión medular.
- Desarrollar práctica en el uso de evaluaciones estandarizadas generales en pacientes neurológicos
- Rotación por clínica de tecnología de asistencia, clínica de silla de ruedas, salidas a la comunidad y confección de equipamiento.
- Rotación por los diferentes programas, programa de conducción de automóviles y programa de seguimiento.
- Atención en grupos de pacientes
- Participar en reuniones de equipo interdisciplinarias
- Participar en reuniones familiares

2° Año

Traumatismo de Craneo

Objetivo general conocer específicamente el abordaje de TO en pacientes con secuela de traumatismo de cráneo. Profundizar sobre los marcos teóricos de abordaje y aplicar diferentes evaluaciones en el marco de la terapia ocupacional. Aplicar los conocimientos adquiridos a esta población de pacientes.

Profundizar conocimientos en las diferentes clínicas y programas específicos de terapia ocupacional.

Conceptos Teóricos Académico

- Realizar un trabajo de investigación relevante en el área de incumbencia de la terapia ocupacional.
- Adquirir conocimiento y manejo específico de las evaluaciones utilizadas en el área de traumatismo de cráneo.

- El profesional que este en el programa de residencia deberá dictar dos ateneos en el transcurso del año en los ateneos internos de terapia ocupacional
- Participar del ateneo interno de Terapia Ocupacional
- Participar del ateneo central del centro de rehabilitación
- Participar de la reunión de supervisión interna de pacientes con traumatismo de cráneo.
- Participar del ciclo de charlas y proceso de educación del paciente y familiar
- Adquirir conocimiento teórico correspondiente a las diferentes clínicas.

Asistenciales

- Atención de pacientes con traumatismo de cráneo en modalidad Internación y hospital de día.
- Participar en la evaluación y planificación de objetivos de tratamiento a corto y largo plazo.
- Participar en reuniones familiares
- Confección de equipamiento específico para pacientes con traumatismo de cráneo.
- Rotación por las diferentes clínicas, clínica de silla de ruedas, salidas a la comunidad y confección de equipamiento.
- Rotación en los diferentes programas de abordaje de terapia ocupacional. rehabilitación laboral, programa de seguimiento y programa de dolor.

3° Año

ACV

Objetivo general conocer específicamente el abordaje de TO en pacientes con secuela de Accidente cerebro vascular. Profundizar sobre los marcos teóricos de abordaje y aplicar diferentes evaluaciones en el marco de la terapia ocupacional. Aplicar los conocimientos adquiridos a esta población de pacientes.

profundizar conocimientos en las diferentes clínicas y programas específicos de terapia ocupacional.

Conceptos Teóricos Académico

- Adquirir conocimiento en los diferentes marcos de referencia en la rehabilitación neurológica de adultos como las teorías de control Motor, neurodesarrollo, Afolther, abordaje Multicontextual. Tomando como pilar la practica basada en la evidencia
- Adquirir conocimiento y Manejo de evaluaciones específicas del área. De traumatismo de cráneo
- Desarrollar conocimientos específicos y prácticos en la confección de diferente tipo de equipamiento, como férulas, vendajes, soportes de hombro, postura y posicionamiento en silla de ruedas.
- Desarrollar planificación de tratamiento en pacientes con secuela de accidente cerebro vascular.

- El profesional que este en el programa de residencia deberá dictar dos ateneos en el transcurso del año en los ateneos internos de terapia ocupacional.
- Participar del ateneo interno de Terapia Ocupacional.
- Participar del ateneo central del centro de rehabilitación.
- Participar de las diferentes reuniones de supervisión dependiendo en el área que se desarrolle.
- Participar del ciclo de charlas y proceso de educación del paciente y familiar.
- Realizar un trabajo de investigación relevante en el área de incumbencia de la terapia ocupacional.
- Adquirir conocimiento teórico correspondiente a las diferentes clínicas.

Asistenciales

- Atención de pacientes con accidente cerebro vascular en modalidad Internación y hospital de día.
- Participar del proceso de evaluación y planificación de objetivos.
- Administrar evaluaciones específicas en la población de pacientes con secuela de accidente cerebro vascular.
- Desarrollar planificación de tratamiento en pacientes con secuela de accidente cerebro vascular.
- Participar en reuniones familiares
- Confección de equipamiento, específico para pacientes con ACV.
- Rotación por las diferentes clínicas, Clínica de sillas de ruedas, confección de equipamiento y salidas a la comunidad.
- Rotación en los diferentes programas de abordaje de terapia ocupacional, programa de seguimiento.

Sector de admisión:

Coordinadores: Dra Cozzo y Dr.Arduini

Referentes turno mañana: Lic. Cecilia Bargo
Lic. Ines Strumia

Referentes turno tarde: Lic. Josefina Aguirre
Lic. Sembianti Paula

Objetivo general del área:

- Formar al profesional en la evaluación y diagnóstico del paciente (desde el nacimiento a los dieciocho años) derivado por probables deficits en el rocesamiento sensorial y ocupacional

Objetivos de primer año:

- Evaluación de pacientes con dificultades en el procesamiento sensorial y el impacto en el desempeño ocupacional
- Adecuado manejo de situaciones motivacionales y conductuales a lo largo de la evaluación de niños escolares y adolescentes.
- Puntuación y evaluación de las baterías correspondientes al grupo etéreo.
- Redacción adecuada de informes con conclusiones claras y recomendaciones personalizadas
- Adecuada presentación de las conclusiones del perfil sensorial y ocupacional del paciente a los derivadores y equipo interdisciplinario.

Contenidos del primer año:

Elementos básicos para una adecuada evaluación en Terapia Ocupacional.
 Instrumentos de evaluación para niños de seis o mas años de edad de funcionamiento
 Elementos de estadística para la adecuada interpretación de una evaluación ocupacional.
 Interpretación de los resultados de la evaluación
 Perfiles sensoriales y ocupacionales de TEA, trastornos de aprendizaje, retraso mental, y asperger.
 Adecuada selección de recomendaciones según el perfil sensorial y ocupacional del paciente.

Objetivo de segundo año:

- Evaluación de pacientes con un funcionamiento mayor de seis años de edad.
- Evaluación de niños con trastornos de la coordinación y ootros trastornos sensoriales.
- Adecuado manejo de situaciones motivacionales y conductuales a lo largo de la evaluación de niños preescolares.
- Puntuación y evaluación de las baterías correspondientes al grupo etéreo mencionado.
- Redacción adecuada de informes con conclusiones claras y recomendaciones personalizadas.

Contenidos del segundo año:

Instrumentos de evaluación de Terapia Ocupacional para niños entre tres y seis años de edad de funcionamiento

Interpretación de los resultados de la evaluación
Perfiles sensoriales y ocupacionales de retrasos madurativos, TEA y trastornos del lenguaje.
Elementos de neuro y psicofarmacología para erapia Ocupacional
Adecuada selección de recomendaciones según el perfil neuropsicológico del paciente.

Objetivos del tercer año:

- Evaluación de todo el espectro de pacientes derivados al servicio.
- Supervisión de informes de residentes del primer y segundo año.

Contenidos del tercer año:

Evaluaciones de desarrollo
Efecto de los neuro y psicofármacos sobre los resultados de la evaluación

Sector de Rehabilitación Integral Intensiva:

Coordinadora: Dr. Gomez de la Fuente, Dra. Julio Marisa

Referentes turno mañana: Lic. De Pascuale Monica,

Lic. Mauriño Evangelina

Lic. Caluch Eliana

Referentes turno tarde: Lic. Ragozzino Rocio

Lic. De La Rosa Antonella

Objetivo general del área:

- Formar al profesional en la evaluación de Terapia Ocupacional, diseño de objetivos de tratamiento y prueba terapéutica.

Objetivos del primer año:

- Entrenarse en la utilización de la Clasificación internacional de funcionamiento y discapacidad (CIF-OMS) y su aplicación práctica.
- Profundizar conocimientos de los diferentes marcos de referencia de la terapia ocupacional aplicados a la rehabilitación neurológica. Modelo biomecánico, rehabilitador, modelo de la Ocupación Humana, modelo canadiense y Persona- ambiente- tarea., NDT y FNP
- Profundizar en el conocimiento en las evaluaciones específicas de terapia Ocupacional.
- Desarrollar conocimiento en el uso de evaluaciones estandarizadas generales en pacientes neurológicos.
- Adquirir conocimiento y Manejo específico de evaluaciones específicas del área de lesión medular.
- Desarrollar planificación de tratamiento en pacientes con secuela de lesión medular.
- Participar del ateneo interno de Terapia Ocupacional. Deberá realizar dos presentaciones en el transcurso del año.
- Participar del ateneo central del centro de rehabilitación.
- Participar de las diferentes reuniones de supervisión correspondiente al área de lesión medular.
- Participar del ciclo de charlas y proceso de educación del paciente y familiar
- Realizar un trabajo de investigación relevante en el área de incumbencia de la terapia ocupacional.
- Adquirir conocimiento teórico correspondiente a las diferentes clínicas
- Desarrollar conocimientos específicos en pacientes con secuela de lesión medular en la confección de diferente tipo de equipamiento, como férulas, vendajes, soportes de hombro, postura y posicionamiento en silla de ruedas.
- Rotación por clínica de tecnología de asistencia, clínica de silla de ruedas, salidas a la comunidad y confección de equipamiento.

Contenidos del primer año:

Conocer la anatomía y fisiopatología.

Conocer las evaluaciones generales y específicas. Evolución natural

Evaluaciones de Terapia Ocupacional inicial.
Escala de desempeño. MACS (sistema de clasificación de la función motora gruesa) y WEE FIM
Examen funcional/ Goniometría
Uso, propiedades, utilidad diagnóstica y predictiva de cada una.
Evaluación de equipamiento de posicionamiento
silla de ruedas, bipedestadores, estabilizadores de rodilla, etc
Evaluación de equipamiento de movilidad (andadores, bastones etc.)

Objetivos del segundo año:

- Evaluación de pacientes con un funcionamiento mayor de tres años de edad.
- Diseño de prueba terapéutica para niños con retraso mental, déficits atencionales, mnésicos, de organización, planificación, secuenciación, visoperceptuales, visoespaciales y visoconstructivos.
- Puntuación y evaluación de las baterías correspondientes al grupo etáreo mencionado.
- Redacción adecuada de informes con conclusiones claras y recomendaciones personalizadas
- Adecuada presentación de las conclusiones del perfil neuropsicológico del paciente a los derivadores y equipo interdisciplinario.
- Devolución a la familia de las conclusiones del proceso diagnóstico y terapéutico con recomendaciones claras y personalizadas

Contenidos del segundo año:

Neuroanatomía, neurofisiología y perfil ocupacional de la encefalopatía crónica no evolutiva.

Neuroanatomía, neurofisiología y perfil ocupacional de niño con mielomeningocele.

Neuroanatomía, neurofisiología y perfil sensorial del niño prematuro.

Elementos y técnicas de la rehabilitación concepto NDT

Elementos y técnicas de la rehabilitación de Integración Sensorial

Elementos y técnicas de la rehabilitación de las funciones ejecutivas

Elementos y técnicas de la rehabilitación de la visopercepción y visoconstrucción.

Objetivo de tercer año:

- Evaluación de pacientes con un funcionamiento menor de tres años de edad.

- Adecuado manejo de situaciones motivacionales y conductuales a lo largo de la evaluación de bebés y deambuladores.
- Diseño de recomendaciones y objetivos de tratamiento para niños de pequeños con retraso mentales severos y problemas de conducta

Contenidos del tercer año:

Neuroanatomía, neurofisiología y perfil neuropsicológico de diversos síndromes genéticos (Frágil X, Williams, Prader Willi, Turner, Down, etc.)

Desarrollo de las funciones mentales superiores

Desarrollo de las funciones ejecutivas

Desarrollo de la visopercepción y visoconstrucción

11- Horarios tentativos por año

Primer año

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
9:00	LECT	LECT	LECT	LECT	LECT	INT
10:00	PIT	PIT	PIT	PIT	PIT	INT
11:00	ADM	ADM	ADM	ADM	ADM	INT
12:30	ADM	ADM	ADM	ADM	ADM	
12:30	alm	Alm	alm	alm	alm	INT
13:00	At. Int	At. Adm	At. Adm	At. H.día	At. TO	
14:00	Inf	Inf	Inf	Inf	inf	
15:00	INT	INT	INT	INT	INT	
16:00	INT	INT	INT	INT	INT	

Segundo año

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
9:00	HD	HD	HD	HD	HD	INT
10:00	HD	HD	HD	HD	HD	INT
11:00	TA	TA	TA	TA	TA	INT
12:00	alm	Alm	alm	alm	Alm	INT
13:00	At. int	At. int	At. Adm	At. H.día	At. TO	
14:00	Inf	Inf	Inf	Inf	Inf	
15:00	INT	INT	INT	INT	INT	
16:00	INT	INT	INT	INT	INT	

Tercer año

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
9:00	ADM	ADM	ADM	ADM	ADM	INT
10:00	HDDM	HDDM	HDDM	HDDM	HDDM	INT
11:00	inf	Inf	inf	Inf	Inf	INT
12:00	alm	alm	alm	alm	alm	INT
13:00	At. Int	At. Adm	At. Adm	At. H.día	At. TO	
14:00	Inf	Inf	Inf	Inf	Inf	
15:00	INT	INT	INT	INT	INT	
16:00	INT	INT	INT	INT	INT	

ADM: Admisión

HD: Hospital de Día y Hospital de Día Motor

Inf: Informes

INT: Internación

At.: Ateneo

BIBLIOGRAFÍA TENTATIVA

1. **MARCO DE TRABAJO PARA LA PRÁCTICA DE LA TERAPIA OCUPACIONAL. ÁMBITO DE COMPETENCIA Y PROCESO. 2da Edición.** (2010) Adaptación al español del artículo American Occupational Therapy Association (2008). Occupational therapy practice framework: Domain and process (2nd ed.). *American Journal of Occupational Therapy*, 62, 625-683.
2. **MULLIGAN S. “Terapia Ocupacional en Pediatría. Proceso de Evaluación”.** Editorial Médica Panamericana. Año 2006.
3. **POLONIO LOPEZ. B y otros. “Terapia Ocupacional en la Infancia. Teoría y Práctica”.** Editorial Médica Panamericana. Año 2008.
4. **POLONIO LOPEZ, B; ROMERO AYUSO, D. “Terapia Ocupacional aplicada al daño cerebral adquirido”.** Editorial Panamericana. Año 2010.
5. **TURNER, A.; FOSTER, M. y JOHNSON S. “Terapia Ocupacional y Disfunción Física. Principios, técnicas y práctica”.** Editorial Elsevier Science. Año 2003. Edición en español.
6. **WILLARD-SPACKMAN. “Terapia Ocupacional”.** Editorial Médica Panamericana. 10ª Edición. Año 2005.
7. **GUYTON, A. “Anatomía y fisiología del sistema nervioso”.** Editorial Panamericana. Segunda Edición. Año 1991
8. **LEVITT, S. “Tratamiento de parálisis cerebral y del retraso motor”.** Editorial Panamericana. 3º Edición. Año 2000
9. **ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. “Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud”.** Disponible en http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43360/1/9241545445_spa.pdf
10. **AYRES, J. “La integración sensorial y el niño”.** Editorial Trillas. 1º Edición. Año 1998
11. **LEY NACIONAL DEL EJERCICIO DE LA PROFESION DE TERAPIA OCUPACIONAL.** Año 2014. Disponible en <http://www.terapia-ocupacional.org.ar/wp-content/uploads/2014/12/Ley-Nacional-del-Ejercicio-de-la-Profesi%C3%B3n-de-TO.pdf>
12. **MORUNO MIRALLES, P; ROMERO AYUSO, D. “Actividades de la vida diaria”.** Editorial Masson. Año 2006.
13. **KAPANDJI, A. “Fisiología articular”.** Editorial Panamericana.

Temas a cubrir:

- PC +
- TEA -
- LM +
- TEC +
- ACV +
- IS +
- NDT +
- DESARROLLO NORMAL +
- NEUROANATOMÍA -
- FISIOLOGÍA +
- ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA +
- AVD +
- PROCESO DE TO (MARCO) +
- RAZONAMIENTO CLÍNICO (SPACKMAN) +
- CIF +
- BIOMECÁNICA +
- ANÁLISIS DE LA ACTIVIDAD (VER EDICIÓN DEL SPACKMAN) +