

FLENI

# Programa de Residencias Fonoaudiología CETNA



**Directora Médica: Dra. Silvia Intruvini.**  
**Coordinador Asistencial: Dra. Mónica Ferrea.**  
**Coordinador del servicio: Lic. Diana Díaz.**

## **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 constituye una instancia de formación relevante en la carrera de un fonoaudiólogo ya que brinda al egresado la posibilidad de tomar contacto con el ejercicio de la profesión (incluyendo aspectos de asistencia, docencia e investigación) y adquirir conocimientos en los diferentes dominios.

La implementación de un programa de Residencias en Fonoaudiología Pediátrica en FLENI, permitirá brindar formación a un grupo de egresados calificados que se beneficiará con esta formación, y al mismo tiempo generará un recurso humano valioso para el futuro de la disciplina, en la Institución y en la comunidad.

Por otra parte, la tradición de esta institución en el manejo de las enfermedades neurológicas la convierten en uno de los principales referentes en el país, tanto para los pacientes como para otros profesionales de la salud.

Por lo tanto, el Instituto FLENI ofrece un ámbito de calidad y excelencia para la formación de postgrado en Neuro rehabilitación y para la apertura de la residencia de fonoaudiología en la sede Escobar a fin de dar capacitación a profesionales de reciente graduación.

FLENI actualmente cuenta con un plantel de Licenciadas en Fonoaudiología formados en neurorehabilitación (neurolingüística, deglución, comunicación alternativa aumentativa) que cubren en gran parte la gama del quehacer fonoaudiológico, con profesionales altamente calificados, lo que lo convierte en un espacio privilegiado para la formación.

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.

Se destaca que al igual que ocurre con la puesta en marcha de cualquier desarrollo curricular, el presente programa deberá estar sujeto a un proceso continuo de seguimiento y evaluación que permita junto a todos los involucrados garantizar su permanente ajuste y actualización

## **2- Objetivos Institucionales del programa de la residencia:**

El propósito de la residencia es formar profesionales de manera integral:

- Constituir un marco ideológico e institucional que oriente la formación de los residentes.
- Promover una formación que integre la perspectiva clínica e institucional.
- Insertar al profesional en la rehabilitación dando énfasis en la importancia de la interdisciplina del equipo de salud.
- Desarrollar capacidades docentes de supervisión y orientación dentro de la misma residencia.
- Estimular el desarrollo de la investigación y producción científica.

### **3- Organización general**

El responsable de la formación del residente es:

- El coordinador del servicio
- El jefe de residentes

Funciones del coordinador del servicio/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 coordinador del Servicio.

Funciones del jefe de residentes:

- Asumir la responsabilidad de la conducción del grupo.
- Actuar de acuerdo con la dirección médica, coordinador asistencial y coordinador del Servicio.
- Desempeñarse como un referente en lo profesional y personal de los residentes.
- Organizar las actividades asistenciales, 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.

### **4- Definición del perfil del egresado de la residencia de Fonoaudiología:**

El perfil del futuro egresado de la residencia, es el de un profesional con bases sólidas no solo en lo que hace a la tarea clínica, sino también en cuanto a actividades docentes y de investigación.

El egresado será competente de manera autónoma en la evaluación, manejo y rehabilitación integral de pacientes pediátricos con enfermedades neurológicas.

Al finalizar la residencia el residente estará en condiciones de:

- Realizar una adecuada evaluación neurolingüística, implementación de recursos de comunicación alternativa aumentativa, rehabilitación de la deglución utilizando los conocimientos teóricos, materiales de evaluación y habilidades prácticas necesarias.
- Realizar informes que describan en forma completa y comprensible el perfil y diagnóstico fonoaudiológico del paciente.
- Seleccionar e implementar apropiadamente los fundamentos de la especialidad razonando el manejo de la terapéutica adecuada según la edad, diagnóstico, fortalezas, debilidades e intereses del niño y/o adolescente.
- Adquirir los conocimientos teórico-prácticos necesarios para comprender las categorías diagnósticas utilizadas en las diferentes áreas y relacionarlas con la clínica.
- Desarrollar acciones interdisciplinarias que beneficien la formación profesional y la rehabilitación del paciente.
- Desarrollar proyectos de investigación.
- Desarrollar actividades docentes en el ámbito asistencial y académico.

### **5- Objetivos Específicos de la Residencia en Fonoaudiología**

El **objetivo de la residencia** es permitir a los jóvenes graduados instruir sus conocimientos académicos adquiridos durante la carrera, desarrollando habilidades, destrezas y adquisición de nuevos conocimientos en neuro rehabilitación que contribuyan con su formación profesional.

Así el servicio de Fonoaudiología pediátrico abre espacios de aprendizaje para que los profesionales puedan consolidar la formación clínica, contribuyendo a mejorar las competencias del quehacer fonoaudiológico:

#### ***OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL PROGRAMA:***

##### Objetivos del primer año:

- Reconocer la dinámica de la institución y de cada uno de los sectores en que el servicio participa (Internación, Admisión, Programa de Rehabilitación Integral Intensiva y Clínica de Tecnología Asistiva).
- Conocer las características normales y la progresión tanto del desarrollo cognitivo general como específicamente del lenguaje, comunicación y deglución.
- Familiarizarse con la patología del lenguaje infantil.
- Desarrollar habilidades para la administración de protocolos de evaluación.

- Manejar las técnicas y/o instrumentos básicos de evaluación del lenguaje en niños.
- Realizar una elección apropiada de las baterías de evaluación para cada paciente en particular.
- Adquirir formación para efectuar evaluación neurolingüística en niños.
- Realizar diagnóstico y tratamiento de patología fonoaudiológica leve.
- Incorporar conocimientos básicos anatómicos y fisiológicos relativos a las funciones respiratorias y deglutorias.
- Adquirir nociones introductorias a la patología odontoestomatológica.
- Elaborar informes de evolución en Historias clínicas.
- Participar de ateneos interdisciplinarios con el objetivo de valorar la discusión de casos como técnica metodológica para la identificación y el análisis de la patología fonoaudiológica.
- Exponer en ateneos internos perfiles fonoaudiológicos y evoluciones del paciente en forma clara, concisa y con fundamento teórico.
- Correlacionar y corroborar los datos extraídos del diagnóstico médico, anamnesis y evaluación.
- Valorar la importancia del trabajo interdisciplinario en patología del lenguaje y la comunicación.
- Participar de la clínica de Tecnología Asistiva con el objetivo de interiorizarse acerca del uso de recursos de alta y baja tecnología

#### Objetivos del segundo año:

- Realizar anamnesis, evaluación y tratamiento de pacientes con patología del lenguaje moderada y severa en niños.
- Adquirir capacitación para llevar a cabo tratamientos de rehabilitación en patología del lenguaje infantil bajo supervisión.
- Desarrollar habilidades para elaborar planes de tratamiento y llevar a cabo la intervención en el Programa de Hospital de Día.
- Valorar la importancia del manejo familiar en pacientes con patología del lenguaje y comunicación.
- Adquirir conocimientos para realizar derivaciones oportunas a otras disciplinas complementarias: clínica de Tecnología Asistiva, clínica de deglución.
- Correlacionar y corroborar los datos extraídos del diagnóstico médico, anamnesis y evaluación.
- Realizar evaluaciones a pedido de otras especialidades en pacientes con alteraciones del lenguaje de origen neurológico, traumático, etc.

- Realizar una elección apropiada de las baterías de evaluación para cada paciente en particular.
- Fomentar la habilidad de integrar los distintos aspectos de la disciplina (y otros) para pensar al individuo de manera integral.
- 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:

- Lograr habilidades para efectuar diagnósticos diferenciales integrando los estudios efectuados en las distintas áreas fonoaudiológicas.
- Administrar evaluaciones aplicables a pacientes en estado de mínima conciencia.
- Conocer las características de la rehabilitación y manejo de pacientes traqueostomizados.
- Adquirir capacitación para llevar a cabo tratamientos de rehabilitación de la disfagia en pacientes con vía aérea comprometida.
- Adquirir la competencia para realizar abordajes terapéuticos de patología de mayor severidad.
- Conocer las características de la evaluación e intervención en poblaciones especiales.
- Aprender a desarrollar diferentes técnicas de tratamiento en pacientes con trastornos de la deglución (neurológicos, de etiología psicógena, sindrómicos).
- Desarrollar habilidad para efectuar interpretaciones acertadas de estudios vinculados con patologías del lenguaje, audición, y deglución.
- Elaborar informes y programas de tratamiento para pacientes con cuadros complejos.
- Adquirir la formación académica y técnica necesaria para llevar a cabo la elaboración y presentación de trabajos científicos.
- 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 Programa de Rehabilitación Integral Intensiva) Las rotaciones se organizaran de la siguiente manera:

Primer año: Programa de Admisión y Clínica de Tecnología Asistiva.

Segundo año: Programa de Hospital de Día

Tercer año: Programa de Hospital de Día, Internación pediátrica y Admisión.

#### **6- 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 del staff de fonoaudiología 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, la fonoaudióloga 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 para Niños y Adolescentes CETNA.

Todo esto asegura que se destine más del 20% de la distribución horaria a actividades teóricas, de estudio, supervisión e investigación.

### **7- Estrategias de aprendizaje**

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

- Asistencial: la actividad asistencial debe asegurar una fuerte formación práctica. Se distribuirán las actividades 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.
- Supervisión o guía tutorial: a través de las fonoaudiólogas Senior y coordinador del programa del staff se deberán planificar actividades que se interrelacionen para lograr el aprendizaje supervisado. Supervisión no solo como control de la tarea sino como medio de aprendizaje.
- Actividad académica: incluye ateneos, presentación de casos, lectura crítica, clases teórico/prácticas las cuales deben estar relacionados con la práctica diaria asistencial: análisis de casos, seguimiento de pacientes, administración de pruebas de evaluación, generación de hipótesis diagnósticas, elaboración de planes de tratamiento, confección de informes, implementación de tratamientos.
- Interdisciplina: fomentar la interdisciplina con otras especialidades y con el resto del equipo de rehabilitación.

### **8- Evaluación**

Si bien el proceso de evaluación se realiza en forma continua, el mismo se formaliza en una evaluación de desempeño al final por cada año.

### **9- Objetivos y contenidos de la rotación por cada sector.**

#### **Sector de admisión:**

Coordinadores: Dra. Mónica Ferrea y Dr. Sebastián Cukier

Referentes turno mañana: Lic. Silvia Grappasonno.

Lic. Diana Díaz

#### **Objetivo general del área:**



- Formar al profesional en la evaluación y diagnóstico neurolingüístico del paciente (desde el nacimiento a los dieciocho años).
- Que el profesional adquiera conocimientos para determinar niveles y necesidades de comunicación.
- Seleccionar e implementar recursos de comunicación alternativa aumentativa de alta y baja tecnología.

**Objetivos específicos:**

- Evaluación de pacientes con retraso o trastorno del lenguaje Leve y moderado.
- Interiorizarse en los instrumentos de evaluación neurolingüística.
- Puntuación, evaluación y análisis de las baterías correspondientes al grupo mencionado.
- Adecuada selección de instrumentos de evaluación de acuerdo a la edad y perfil del niño o adolescente.
- Adecuado manejo de situaciones motivacionales y conductuales a lo largo de la evaluación de niños escolares y adolescentes.
- Redacción adecuada de informes con conclusiones claras y recomendaciones personalizadas
- Adecuada presentación de las conclusiones del perfil fonoaudiológico del paciente a los derivadores y equipo interdisciplinario.
- Adecuada implementación de sistemas de recompensas e incentivos para preescolares y niños con probable TGD.

**Contenidos teóricos:**

- Desarrollo y procesamiento de los sistemas lingüísticos.
- Patologías donde se producen alteraciones del lenguaje y habla.
- Etapas y Desarrollo de la comunicación.
- Comunicación de acuerdo a las diferentes patologías: TGD, PC, S. de Down, etc
- Instrumentos de evaluación fonoaudiológica para niños y adolescentes.
- Interpretación de los resultados de la evaluación neurolingüística.
- Adecuada selección de recomendaciones según el perfil neuropsicolingüístico del paciente.

**Sector de Tecnología Asistiva:**

Coordinador: Equipo Tecnología Asistiva.

Referentes: Lic. Constanza Silva

**Objetivos generales:**

- Identificar quienes podrían beneficiarse como usuarios de recursos aumentativos y alternativos de baja y alta tecnología.
- Evaluar a niños con necesidades complejas de comunicación.
- Diseñar e implementar recursos de alta y baja tecnología.
- Adecuar los recursos de comunicación de acuerdo a la necesidad de cada niño y familia.

**Objetivos específicos:**

- Participar de las evaluaciones de tecnología Asistiva.
- Diseñar e implementar display de comunicación de selección, de actividad, reguladores.
- Brindar pautas al equipo para facilitar el desarrollo de la comunicación en todos los ambientes que se desempeñe el niño.
- Entrenar a la familia en el uso de los recursos de comunicación.
- Implementar los diferentes sistemas posturales que benefician a la persona para el acceso a la comunicación.
- Seleccionar los recursos de CAA adecuados para cada paciente teniendo en cuenta la etapa de comunicación en la que se encuentre.
- Colaborar en el diseño del abordaje y tratamiento en niños con necesidades complejas de comunicación.

**Contenidos teóricos:**

- Comunicación Alternativa – Aumentativa.
- Productos de apoyo para la comunicación.
- Dispositivos de acceso.
- Equipamiento tecnológico para la comunicación, el aprendizaje y la movilidad, como también el desarrollo de abordajes que permitan encarar objetivos funcionales para niños y jóvenes.

**Sector Programa de Rehabilitación Integral Intensiva:**

Coordinador: Dr. Ignacio Gómez de la Fuente

Referentes: Lic. Solange Da Ponte.

**Objetivo general del área:**

- Formar al profesional en la evaluación neurolingüística, evaluación clínica y objetiva de la deglución, elección de recursos de CAA, diseño de objetivos de tratamiento y prueba terapéutica.

**Objetivos específicos:**

- Realizar una adecuada anamnesis y entrevista familiar.
- Interiorizarse en los diferentes sistemas posturales que benefician a la persona con trastorno neuromotor.
- Evaluación clínica y objetiva de la deglución.
- Detectar alteraciones del procesamiento sensorial oral y sus implicancias en la alimentación.
- Diseño de prueba terapéutica para niños y adolescentes con trastornos del neurodesarrollo.
- Puntuación y evaluación de las baterías implementadas en la evaluación.
- Redacción adecuada de informes con conclusiones claras y recomendaciones personalizadas
- Adecuada presentación de las conclusiones del perfil fonoaudiológico del paciente a los derivadores y equipo interdisciplinario.
- Comunicación a la familia de las conclusiones del proceso diagnóstico y terapéutico con recomendaciones claras y personalizadas.
- Comunicación con los terapeutas de origen del niño que asiste al Programa de Hospital de Día.
- Comunicación con escuela o centro terapéutico al que asiste el niño

### **Contenidos:**

- Neuroanatomía, neurofisiología y perfil fonoaudiológico de la encefalopatía crónica no evolutiva.
- Desarrollo del aspecto fonológico.
- Desarrollo del aspecto semántico.
- Desarrollo del aspecto morfosintáctico.
- Desarrollo del aspecto pragmático.
- Funciones ejecutivas y sus implicancias en el lenguaje.

### ***Sector Internación Pediátrica***

#### ***Objetivos específicos:***

- Evaluación de pacientes con déficits neurolingüísticos adquiridos, como consecuencia de traumatismos encéfalo craneano, accidentes cerebro vasculares, encefalopatías, etc.
- Evaluación de pacientes en mínima conciencia (escalas Western y Wessex)
- Tratamiento de pacientes en mínima conciencia.

- Tratamiento de pacientes con déficits neurolingüísticos y afasias adquiridas.
- Administración de escalas de Disfagia.
- Rehabilitación del aspecto deglutorio en pacientes con disfagia leve, moderada y severa.
- Selección de recomendaciones para la familia.
- Redacción de informes de evolución y alta de pacientes.
- Evaluación y tratamiento de disfagia de diferentes niveles de complejidad.
- Diseñar recomendaciones para la familia.
- Implementar en conjunto con la familia y el equipo terapéutico un tratamiento de rehabilitación fonoaudiológico
- Adaptar evaluaciones considerando la edad como limitaciones motoras o perceptuales y poder proceder a diseñar objetivos específicos de trabajo.
- Devoluciones a padres sobre evolución de los pacientes.

**Contenidos teóricos:**

- Anatomía y fisiología de la deglución.
- Neuro y Fisiopatología de la disfagia.
- Desarrollo normal de habilidades de alimentación.
- Trastornos del neurodesarrollo vinculados a síndromes genéticos y lesiones del sistema nervioso.
- Bases neurobiológicas del lenguaje.
- Desarrollo normal del lenguaje.
- Lenguaje y funciones cognitivas.
- Estados de conciencia y estimulación sensorial.
- Herramientas básicas de neuro rehabilitación fonoaudiológica.
- Secuelas neurolingüísticas del daño cerebral adquirido.
- Rehabilitación fonoaudiológica en el daño cerebral adquirido.

**10- Horarios tentativos por año**

Primer año

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
9:00	AD	AD	AD	AD	AD	INT
10:00	AD	AD	AD	AD	AD	INT
11:00	TA	TA	TA	TA	TA	INT
12:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	INT
13:00	Ateneo	TA	Ateneo	Ateneo	Ateneo	

14:00	Informes	Informes	Informes	Informes	Informes	
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	Informes	Informes	Informes	Informes	Informes	INT
12:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	INT
13:00	Ateneo	TA	Ateneo	Ateneo	Ateneo	
14:00	INT	INT	INT	INT	INT	
15:00	INT	INT	INT	INT	INT	
16:00	Informes	Informes	Informes	Informes	Informes	

Tercer año

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
9:00	HD	HD	HD	HD	HD	INT
10:00	INT	INT	INT	INT	INT	INT
11:00	INT	INT	INT	INT	INT	INT
12:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	INT
13:00	Ateneo	TA	Ateneo	Ateneo	Ateneo	
14:00	Informes	Informes	Informes	Informes	Informes	
15:00	HD	HD	HD	HD	HD	
16:00	INT	INT	INT	INT	INT	

AD: Admisión  
 HD: Hospital de Día  
 TA: Tecnología Asistiva.  
 INT: Internación