

# Programa de Residencia Rehabilitación Pediátrica Terapia Ocupacional

CRI CETNA 2018

Directora Médica: Dra. Silvia Intruvini

Coordinadora del Servicio: Lic. Mónica De Pascuale

## Contenidos

1. Fundamentación
2. Propósito general
3. Objetivos generales
4. Objetivos Específicos y contenidos teóricos
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. Grilla de rotaciones

## 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 Básicas e Instrumentales (AVDB, AVDI), actividades de tiempo libre, juego, educación; favoreciendo la independencia funcional, la reinserción socio escolar y el desempeño en actividades significativas.

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 pediátricos con trastornos neurológicos, del desarrollo y con disfunciones en el procesamiento sensorial.
- Formar Terapeutas Ocupacionales especializados en la evaluación y el tratamiento de niños y adolescentes con trastornos neurológicos y/o trastornos del desarrollo que presentan desafíos en su desempeño ocupacional.
- Profundizar en el conocimiento de los diferentes abordajes de tratamiento desde Terapia Ocupacional en los programas de rehabilitación en pacientes pediátricos.
- Desarrollar capacidades específicas en el manejo de equipamiento ortésico y de productos y tecnología de asistencia y adaptaciones para optimizar la función en el desempeño cotidiano de los pacientes.
- 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 la 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 trastornos del neurodesarrollo

- Adquirir experiencia en la atención de pacientes con déficits en las funciones y estructuras corporales, limitaciones en sus actividades o restricciones en su participación en la comunidad.
- Adquirir conocimientos específicos en el abordaje de Terapia Ocupacional en pacientes pediátricos con trastornos neurológicos y del neurodesarrollo.
- Adquirir conocimientos en la planificación y organización de un servicio de Terapia Ocupacional.
- Identificar datos relevantes en la Historia Clínica, 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 pacientes en forma clara, con lenguaje apropiado y con fundamento teórico.
- Desarrollar el trabajo en equipo tanto intradisciplinario como transdisciplinario.
- Adquirir destreza en la confección de equipamiento ortésico y de productos de asistencia y conocimientos acerca de las tecnologías asistivas disponibles en el mercado para optimizar el desempeño.
- Adquirir habilidades específicas para identificar y evaluar las habilidades y patrones de desempeño para determinar las intervenciones ocupacionales adecuadas.

### **4- Objetivos Específicos y contenidos teóricos de la Residencia en Terapia Ocupacional Infantil para cada programa del servicio**

#### **INTERNACIÓN PEDIÁTRICA:**

Referente médico: Dra. Di Lalla

Referente de Terapia Ocupacional: Lic. Ezequiel Paulenas

- PROGRAMA PARA PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA

**Objetivos:**

- Conocer el organigrama de la institución y el funcionamiento del área de Terapia ocupacional como de cada uno de los sectores en que el servicio participa.
- Conocer las funciones, las estructuras neurológicas y las manifestaciones clínicas de sus alteraciones.
- Conocer la fisiopatología del Traumatismo Encéfalo Craneano, la Encefalopatía Hipóxica Isquémica, las Encefalitis y el impacto de dichas condiciones neurológicas en el desempeño del paciente.
- Conocer las características del estado de conciencia, sus alteraciones y las evaluaciones de la misma.
- Administrar evaluaciones a niños y adolescentes con alteraciones de la conciencia (estado vegetativo y mínima conciencia).
- Interpretar los resultados de las evaluaciones y su relación con el nivel de conciencia y de desempeño del paciente.
- Conocer y aplicar evaluaciones específicas y sus adaptaciones utilizadas en esta población.
- Evaluar rangos articulares mediante goniometría.
- Diseñar evaluaciones adaptadas a la edad y limitaciones motoras del paciente para detectar dificultades ocupacionales y poder proceder a diseñar objetivos específicos de trabajo.
- Definir objetivos de tratamiento de pacientes en período subagudo de rehabilitación posterior a la lesión del sistema nervioso central o periférico.
- Plantear objetivos de tratamiento según estado de conciencia del paciente.
- Llevar a cabo tratamientos y diseñar actividades para pacientes que requieran tratamiento de déficits posterior al daño de sistema nervioso.
- Diseñar e instrumentar programas de estimulación sensorial para pacientes con alteraciones de la conciencia.
- Trabajar en forma interdisciplinaria pudiendo tanto brindar la visión y recomendaciones del área como valorar y aceptar las recomendaciones de las otras especialidades.
- Brindar sugerencias a la familia del paciente.
- Implementar en conjunto con la familia y el equipo terapéutico un tratamiento de rehabilitación de Terapia Ocupacional holístico y ecológico.
- Redacción de informes de evolución y alta de pacientes
- Adquirir habilidades en cuidados posicionales/ ortopédicos del paciente.
- Reconocer las características del equipamiento necesario para cada paciente.
- Evaluar y definir plan de tratamiento para pacientes en condiciones de egresar del Gimnasio Protegido.
- Evaluar barreras arquitectónicas.

#### Contenidos teóricos:

- Organización del sistema nervioso.
- Elementos de neuroanatomía y neurofisiología para Terapeutas Ocupacionales.

- Evaluaciones de ROM, tono muscular (Asworth, Tardieu).
- Escalas del estado de conciencia (adaptación de la escala de recuperación del coma Jhonson, escala de Rancho de los amigos, escala Western).
- Estados de conciencia y estimulación sensorial.
- Tipos de intervención de Terapia Ocupacional.
- Abordajes de rehabilitación y sus fundamentos.
- Correlacionar evaluaciones de estado de conciencia y estrategias de abordaje.
- Criterios de indicación de equipamiento y características del mismo que se ajusten a las necesidades del paciente. Sillas de traslado y accesorios, collares, férulas, ortesis blandas.

- PROGRAMA DE REHABILITACIÓN COGNITIVO MOTORA
- PROGRAMA DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON LESIÓN MEDULAR
  - PROGRAMA DE REHABILITACIÓN POST RIZOTOMÍA
  - PROGRAMA DE ACONDICIONAMIENTO CLÍNICO Y DE EQUIPAMIENTO

### Objetivos:

- Conocer la fisiopatología del Accidente Cerebro Vascular, Lesión Medular, Parálisis Cerebral, Síndrome de Guillain Barre y otros y el impacto de dichas condiciones neurológicas en el desempeño del paciente.
- Entrenarse en la utilización de la Clasificación internacional de funcionamiento y discapacidad (CIF-OMS) y su aplicación práctica.
- Comprender y valorar la importancia del trabajo en equipo intra e interdisciplinario.
- Conocer, seleccionar y utilizar herramientas de evaluación acordes a las características del paciente.
- Adquirir destreza en la observación clínica de destrezas sensorio motoras.
- Adquirir destreza en la administración de evaluaciones estandarizadas.
- Seleccionar los enfoques y los tipos de intervención, de acuerdo a las características del paciente y la etapa de rehabilitación.
- Seleccionar los modelos y marcos de referencias, en relación a los resultados de la evaluación.
- Iniciarse en el manejo de diferentes enfoques de rehabilitación de acuerdo a las características y necesidades de cada paciente.
- Plantear objetivos de intervención específicos, medibles y alcanzables.
- Llevar a cabo la intervención terapéutica, bajo la supervisión de los referentes del área.
- Desarrollar intervenciones de educación a la familia del paciente.
- Conocer conceptos y normas de accesibilidad.
- Diseñar y exponer clases teóricas relacionadas con las áreas de incumbencia del sector.
- Participar en las actividades académicas y de investigación de la residencia.

### Contenidos teóricos:

- Neuroanatomía.

- Fisiopatología de distintos trastornos neurológicos.
- Impacto de la condición neurológica en el desempeño ocupacional.
- Instrumentos de evaluación: ROM, tono muscular, fuerza, sensibilidad, test de Integración Viso Motora, escala de desarrollo motor Peabody, escala de eficacia motora Bruininks, medidas de independencia, Valoración Funcional Mieloleso, Spinal Cord Independence Measure, Canadian Occupational Performance Measure.
- Enfoques de abordaje y manejo de pacientes con condiciones neurológicas: Modelo de la Ocupación Humana, Modelo Canadiense de Terapia Ocupacional marco biomecánico, marco rehabilitativo, enfoque de Neurodesarrollo Bobath, nociones de vendaje neuromuscular adhesivo (taping).
- Productos y tecnología de asistencia.
- Equipamiento ortésico.

### PROGRAMA HOSPITAL DE DÍA MOTOR

Referente médico: Dra. Marisa Julio

Referente de Terapia Ocupacional: Lic. Eliana Caluch

#### Objetivos:

- Entrenarse en la utilización de la Clasificación internacional de funcionamiento y discapacidad (CIF-OMS) y su aplicación práctica.
- Conocer las diferentes técnicas quirúrgicas y su incumbencia en Terapia Ocupacional.
- Desarrollar conocimiento en el uso de evaluaciones estandarizadas generales en pacientes con secuelas motoras.
- Selección y aplicación de protocolo de restricción en pacientes con compromiso unilateral.
- Confeccionar y seleccionar equipamiento ortésico para la función: férulas, taping, cintas desrotadoras.
- Desarrollar conocimientos específicos para la confección de diferentes tipos de ayudas técnicas para las AVD.
- Adecuada presentación de las conclusiones del perfil ocupacional del paciente al equipo interdisciplinario durante los ateneos.
- Devolución a la familia de las conclusiones del proceso diagnóstico y terapéutico con recomendaciones claras y personalizadas
- Participar del ateneo interno de Terapia Ocupacional. Deberá realizar dos presentaciones en el transcurso del año.
- Redacción adecuada de informes con conclusiones claras y recomendaciones personalizadas.

#### Contenidos teóricos:

- Definición, clasificación y fisiopatología de la Parálisis Cerebral.

- Instrumentos de evaluación para niños y adolescentes en las AVD Básicas e instrumentales, Educación, Juego y Tiempo Libre.
- Evaluaciones clínicas de los patrones de movimiento y funcionalidad de los MMSS
- Herramientas de evaluación: MACS, mini MACS, QUEST, Motor Activity Log.
- Abordajes específicos de tratamiento: neurodesarrollo Bobath, control motor.
- Elementos de estadística para la adecuada interpretación de una evaluación ocupacional.
- Protocolo de restricción del miembro superior no afectado en pacientes con compromiso motor unilateral.
- Adecuada selección de equipamiento según patología.

### PROGRAMA HOSPITAL DE DÍA

Referente médico: Dr. Ignacio Gómez de la Fuente

Referente de Terapia Ocupacional: Lic. Mónica De Pascuale

#### Objetivos:

- 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 terapia ocupacional aplicados a la rehabilitación neurológica. Modelo biomecánico, rehabilitador, modelo de la Ocupación Humana, modelo canadiense y Persona-ambiente- tarea., Integración Sensorial, NDT y FNP
- Maximizar en el conocimiento en las evaluaciones específicas de terapia Ocupacional.
- Administrar evaluaciones estandarizadas generales en pacientes neurológicos.
- Desarrollar conocimientos específicos para la confección de diferentes tipos de equipamiento y ayudas técnicas.
- Diseño de prueba terapéutica para niños con retraso mental, déficits atencionales, mnésicos, de organización, planificación, secuenciación, visoperceptuales, visoespaciales y visoconstructivos.
- Redacción adecuada de informes con conclusiones claras y recomendaciones personalizadas
- Adecuada presentación de las conclusiones del perfil ocupacional del paciente al equipo interdisciplinario.
- Devolución a la familia de las conclusiones del proceso diagnóstico y terapéutico con recomendaciones claras y personalizadas

#### Contenidos teóricos:

- Instrumentos de evaluación estandarizados y no estandarizados e interpretación de los resultados.
- Perfiles sensoriales y ocupacionales de niños con trastornos en el desarrollo, trastornos de aprendizaje, retraso mental.
- Evaluaciones clínicas de los patrones de movimiento y funcionalidad.

- Herramientas de evaluación: MACS, mini MACS, QUEST, Perfil Sensorial, SPM.
- Combinación de diferentes abordajes terapéuticos según patología en niños y adolescentes.

### EVALUACIONES DE ADMISIÓN

Referente médico: Dra. Mónica Ferrea

Referente de Terapia Ocupacional: Lic. Cecilia Bargo / Lic. Inés Strumia

#### Objetivos:

- Evaluación de pacientes con desordenes en el procesamiento sensorial y con trastornos en el Neurodesarrollo, su impacto en el desempeño ocupacional.
- Adecuado manejo de situaciones motivacionales y conductuales a lo largo de la evaluación de niños escolares y adolescentes.
- Realizar una eficiente revisión de cuestionarios de admisión, historias clínicas e informes de profesionales.
- Entrevista a los padres y/o cuidadores sobre el desempeño ocupacional diario
- Puntuación e interpretación de cuestionarios como SPM y Perfil Sensorial.
- Evaluación y puntuación 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 teóricos:

- Instrumentos de evaluación: Perfil Sensorial, Sensory Processing Measure, Observaciones clínicas sensoriomotoras, ABC movement.
- Interpretación de los resultados de la evaluación.
- Perfiles sensoriales y ocupacionales de TEA, trastornos de aprendizaje, retraso mental y asperger.
- Teoría y marco de referencia de la Integración Sensorial.

### PROGRAMA DE DETECCIÓN TEMPRANA DE TRASTORNOS DEL DESARROLLO

Referente médico: Dra. Valeria Cozzo

Referente de Terapia Ocupacional: Lic. Paula Sembianti

#### Objetivos:

- Realizar una eficiente revisión de cuestionarios de admisión, historias clínicas e informes de profesionales.
- Entrevista a los padres y/o cuidadores sobre el desempeño ocupacional diario del niño.
- Administración de evaluaciones estandarizadas e interpretación de los resultados.

- Observación clínica del desempeño y de las habilidades de procesamiento sensorial del niño: nivel de alerta y actividad, nivel de exploración, respuesta frente a estímulos, habilidades de planeamiento motor básicas.
- 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 teóricos:**

Instrumentos de evaluación: Peabody, Perfil Sensorial, Sensory Processing Measure, Observación Clínica e interpretación de resultados.

Perfiles sensoriales y ocupacionales de TEA.

Teoría y marco de referencia de la Integración Sensorial.

### **CLÍNICA DE TECNOLOGÍA ASISTIVA**

Referente técnico: Bioing. Marcos Crespo

Referente de Terapia Ocupacional: Lic. Evangelina Mauriño

#### **Objetivos:**

- Entrenarse en el uso de dispositivos de tecnología para favorecer el Posicionamiento, Movilidad, Actividades de la Vida Diaria, Acceso a la computadora- acceso adaptado, Unidades de Control Ambiental (ECU), Comunicación Aumentativa Alternativa (CAA) Recreación y Aprendizaje.
- Lograr participar del equipo interdisciplinario pudiendo plantear objetivos desde el área que faciliten el proceso de rehabilitación del niño/adolescente.
- Devolución a la familia de las conclusiones del proceso diagnóstico y terapéutico con recomendaciones claras y personalizadas
- Conocimiento de dispositivos de interacción y sistema de retroalimentación sensorial.

#### **Contenidos teóricos:**

- Clasificaciones de la Tecnología Asistiva.
- Dispositivos de Tecnología Asistiva.
- Características de las patologías más frecuentes y nivel de funcionalidad.
- Accesos motores primarios y secundarios.
- Realidad virtual inmersiva y no inmersiva.

### **CLÍNICA DE POSICIÓN SEDENTE**

Referente médico: Dra. Diana Muzzio

Referente de Terapia Ocupacional: Lic. Eliana Caluch

#### **Objetivos:**

- Realizar una entrevista inicial a la familia para recabar la información necesaria para la selección de la silla.
- Conocer los requerimientos posturales para lograr un adecuado posicionamiento de los pacientes en sentado.
- Desarrollar conocimiento sobre las diferentes sillas de ruedas que hay en el mercado.
- Conocer los diferentes componentes que forman parte de las sillas de ruedas.
- Lograr seleccionar la silla y los componentes adecuados para cada caso en particular.
- Lograr la configuración de la silla entregada de acuerdo a los requerimientos posturales de cada paciente.
- Entrenar a los familiares en el posicionamiento adecuado y en el manejo del sistema postural.
- Redacción adecuada de informes con conclusiones claras y recomendaciones personalizadas.

#### **Contenidos teóricos:**

- Conceptos de anatomía y biomecánica aplicados a la sedestación.
- Relación entre postura y función.
- Importancia del posicionamiento en silla de ruedas.
- Tipos de sillas de ruedas y accesorios.

#### **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 desarrollará 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, Hospital de Día, Hospital de Día Motor, Programa de detección temprana de trastornos del desarrollo, Tecnología Asistiva, Posición Sedente.

**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**

Responsables de la formación del residente:

- Jefe del servicio: Lic. Mónica De Pascuale
- Coordinador de la residencia: Lic. Ezequiel Paulenas
- Referente de cada sector

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 de Terapeuta Ocupacional referente de cada sector:

- 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 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.

## **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 la coordinación 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 Integral para niños y adolescentes.

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 Detección temprana de trastornos del desarrollo
- Programa de Internación pediátrica
- Programa de Hospital de Día
- Programa de Hospital de Día Motor
- Clínica de tecnología Asistiva y Clínica de Posición sedente

Dentro de la formación se incluirán los procesos de evaluación, abordaje y re evaluación de pacientes con diagnósticos de: Traumatismo de cráneo, Lesión Medular, Accidente Cerebro Vascular, Retraso mental, Parálisis Cerebral, Encefalopatía Hipóxico Isquémica, Síndrome de Guillain Barré, Trastornos del Espectro Autista, Niños con dificultades en el procesamiento y modulación sensorial.

- Supervisión o guía tutorial: a través de los Terapistas 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.
- Diseño e implementación de planes de evaluación e intervención, bajo supervisión del staff del servicio.
- 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 referentes de cada sector.

#### 10- Grilla de rotaciones

DIC - ENE - FEB - MAR - ABR - MAY	JUN - JUL - AGO - SEP - OCT - NOV
	R1 / IP
R1 / MM + TA (IP TT)	R1 / IP R2 / HDD + POS SED (IP TT)
R1 / MM (IP TT) R2 / ADM (MM TT)	R1 / IP R2 / HDD (IP TT) R3 / ROT EXT
R1 / MM (IP TT)	R1 / IP

R2 / ADM (MM TT) R3 / ADM + HDD	R2 / HDD (IP TT) R3 / ROT EXT
------------------------------------	----------------------------------

IP: INTERNACIÓN PEDIÁTRICA  
MM: HOSPITAL DE DÍA MOTOR  
HDD: HOPITAL DE DÍA  
ADM: ADMISIONES  
TA: TECNOLOGÍA ASISTIVA  
POS SED: POSICIÓN SEDENTE  
TT: TURNO TARDE  
ROT EXT: ROTACIÓN EXTERNA