

# PROGRAMA DE RESIDENCIAS DE FONOAUDILOGÍA EN NEUROREHABILITACIÓN PEDIÁTRICA

FLENI  
SEDE ESCOBAR  
PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
AÑO DE CREACIÓN: 2014

DIRECTORA MÉDICA: DRA. SILVIA INTRUVINI  
COORDINADORA DEL SERVICIO: LIC. DIANA DÍAZ  
COORDINADOR DE LA RESIDENCIA: LIC. CONSTANZA SILVA



Ruta 9. Kilómetro 53. Escobar, provincia de Buenos Aires  
+54 (0348) 441-0000  
[www.fleni.org.ar](http://www.fleni.org.ar)

## Contenidos

- 1- Fundamentación
- 2- Perfil del egresado
- 3- Organización general
- 4- Cronograma de rotaciones
- 5- Objetivos
- 6- Actividades
- 7- Recursos
- 8- Evaluación

## 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

### Propósitos de la formación

- 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.

## 2- Perfil del egresado

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.

## 3- Organización general

**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 y los días sábados de 9 a 13 hs. **Carga horario:** 60 % del tiempo asistencial, 40 % del tiempo de formación académica.

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.

**Rotaciones en el servicio de Fonoaudiología:**

- Área de Internación Pediátrica

- Área de Rehabilitación Integral Intensiva
- Área de Detección Temprana de Trastornos en el Desarrollo
- Área de Admisión: Evaluaciones
- Área de Tecnología Asistiva

## 4- Cronograma de rotaciones

JUN - JUL - AGO - SEP - OCT - NOV	DIC - ENE - FEB - MAR - ABR - MAY
R1 / ADM - IP	
R2 / IP - HDD - ADM	R2 / IP - HDD - ADM  ROT EXT
R3 / IP - HDD - TA - ADM	R3 / IP - HDD - TA - ADM  ROT EXT

IP: INTERNACIÓN PEDIÁTRICA  
HDD: HOPITAL DE DÍA  
ADM: EVALUACIÓN/ADMISIONES  
TA: TECNOLOGÍA ASISTIVA  
ROT EXT: ROTACIÓN EXTERNA

## 5- Objetivos y contenidos de la residencia

### Objetivo General de la Residencia:

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 Específicos y Contenidos por año:

#### PRIMER AÑO:

##### Objetivos:

- 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.

### **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.
- Anatomía y fisiología de la deglución.
- Bases neurobiológicas del lenguaje.
- Desarrollo normal del lenguaje.
- Lenguaje y funciones cognitivas.

### **SEGUNDO AÑO:**

#### **Objetivos:**

- 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 a cabo 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.

### Contenidos teóricos:

- 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.
- Neuro y Fisiopatología de la disfagia.
- Desarrollo normal de habilidades de alimentación.
- Trastornos del neurodesarrollo vinculados a síndromes genéticos y lesiones del sistema nervioso.

### TERCER AÑO:

#### Objetivos:

- 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.

### Contenidos teóricos:

- Definición, clasificación y fisiopatología de la Parálisis Cerebral 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.
- 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.
- Protocolo de restricción del miembro superior no afectado en pacientes con compromiso motor unilateral.
- Realizar una adecuada selección de equipamiento ortésico de acuerdo las necesidades del paciente.

## 6- Actividades

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.

### Actividades académicas

Existe un cronograma de actividades académicas, diagramado por la coordinación de la residencia, que incluye:

- Clases teóricas de los Fonoaudiólogos 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.
- Revisiones bibliográficas.
- Clases prácticas sobre técnicas de evaluación y de tratamiento.
- Presentación de trabajos de investigación.
- Presentación de clases en el ámbito universitario.
- Taller interdisciplinario de residentes (ver anexo).

Además, el Fonoaudiólogo 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.

## 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 Fonoaudiología (quincenales).
- Ateneos centrales (quincenales).
- Ateneos de cada Programa: Internación Pediátrica, Hospital de Día, Módulos de Evaluación Diagnóstica (semanales).
- Participación en evaluaciones de clínica de la Clínica de Tecnología Asistiva.
- Participación en reuniones con familiares y devoluciones al finalizar los Programas.
- Supervisiones individuales con el coordinador y referentes de cada sector.
- Cursos externos.

## Cronograma de actividades

PRIMER AÑO						
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
9:00	Informes	Informes	Informes	Informes	Informes	IP
10:00	ADM	ADM	ADM	ADM	ADM	IP
11:00	IP	IP	IP	IP	IP	IP
12:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	IP
13:00	Ateneo IP	Ateneo ADM	Ateneo ADM	Ateneo Interno	Ateneo ADM	
14:00	Clase de Residentes	Supervisión	Supervisión	Clase de Residentes	Clase de Residentes	
15:00	IP	IP	IP	IP	IP	
16:00	IP	IP	IP	IP	IP	

SEGUNDO AÑO						
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
9:00	Informes	Informes	Informes	Informes	Informes	IP
10:00	IP	IP	IP	IP	IP	IP
11:00	ADM	ADM	ADM	ADM	ADM	IP
12:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	IP
13:00	Ateneo IP	Ateneo IP	Ateneo HDD	Ateneo Interno	Ateneo HDD	
14:00	Clase de Residentes	Supervisión	Supervisión	Clase de Residentes	Clase de Residentes	
15:00	HDD	HDD	HDD	HDD	HDD	
16:00	HDD	HDD	HDD	HDD	HDD	

TERCER AÑO						
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
9:00	Informes	Informes	Informes	Informes	Informes	IP
10:00	ADM	ADM	ADM	ADM	ADM	IP
11:00	TA	TA	TA	TA	TA	IP
12:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	IP
13:00	Ateneo IP	Ateneo ADM	Ateneo HDD	Ateneo Interno	Ateneo HDD	
14:00	Clase de Residentes					
15:00	IP	IP	IP	IP	IP	
16:00	HDD	HDD	HDD	HDD	HDD	

## 7- Recursos

RECURSOS DOCENTES	CANTIDAD
Terapistas Ocupacionales del staff	12 profesionales
Coordinador de la residencia	1
Evaluación de desempeño	1 por semestre
Listas de cotejo	1 por semestre
Médicos de planta	
Terapeutas de otras áreas y especialidades	

RECURSOS ASISTENCIALES	CANTIDAD
Pacientes en Internación Pediátrica	18 camas
Pacientes Detección TEA*	90
Pacientes Hospital de Día*	448
Pacientes Evaluaciones Diagnósticas*	352

\* Período: enero - octubre 2019

EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA	CANTIDAD
Gimnasio de Internación Pediátrica	1
Gimnasio para pacientes con alteraciones de conciencia	1
Sala Cognitiva para pacientes ambulatorios	1
Consultorios para pacientes ambulatorios	4
Sala de Tecnología Asistiva	1
Sala de Tecnología en Rehabilitación	1
Sala de Estimulación Multisensorial	1
Equipo de videofluoroscopia	1
Área de Hidroterapia	1
Cancha de básquet	1
Cancha de tenis	1
Cancha de paddle	1
Cancha de fútbol	1
Oficina de Internación Pediátrica	1
Oficina de Programas ambulatorios	1
Computadoras disponibles para el servicio	11
Biblioteca con acceso a revistas científicas	1

Baterías de evaluación	8
Equipamiento de Realidad Virtual Nirvana	2
Nintendo Wii	2
Dispositivo de control ocular Tobii mini	1
Pantalla táctil 40 pulgadas	1
Interfases de control	15
Equipamiento de rehabilitación (camillas, colchonetas, pelotas, rollos, sillas de ruedas, sillas posturales, ejercitadores, bicimano, vendas, equipamiento adaptativo, juegos de mesa, juguetes, entre otros)	
Equipamiento ortésico (collares cervicales, fajas, corsés, coderas, slings, férulas de miembros superiores, equipamiento ortésico blando de comprensión, vendaje neuromuscular adhesivo).	

## 8- Evaluación

Si bien el proceso de evaluación se realiza en forma continua, el mismo se formaliza en una evaluación teórico-práctica integradora y una evaluación de desempeño al final por cada año. Luego de las rotaciones externas, el residente comparte sus conocimientos a través de un ateneo clínico. Al finalizar la residencia, los conocimientos se evalúan a través de un examen teórico-práctico integrador y una evaluación de desempeño (ver anexo).

**Sede Belgrano**

Montañeses 2325  
C1428AQQ - Bs. As. Arg.  
Tel. 5777.3200

**Sede Escobar**

Ruta 9, Km. 52,5. Escobar  
B1625XAF - Bs. As. Arg.  
Tel. 03488.410000

## ANEXO

### EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE RESIDENTES

	Escala de Evaluación				
	No demuestra el nivel	Ocasionalmente demuestra	Frecuentemente demuestra	Siempre demuestra	Frecuentemente excede
	1	2	3	4	5
<b>Area: Gestión Laboral</b>					
<b>Cuidado del paciente</b>					
Permite que el paciente o familiares realicen todas las consultas que considere necesarias sin molestar					
Brinda instrucciones precisas a los pacientes y familiares					
Respeto la confidencialidad y privacidad de los pacientes					
Ayuda en la contención de los pacientes y sus familias frente a situaciones difíciles o emotivas					
<b>Orientación a resultados</b>					
Comprende que se espera de el y se esfuerza de cumplir con sus tareas.					
Da seguimiento a las indicaciones o recomendaciones que le brindan sus superiores					
Administra con eficiencia su tiempo personal, comprende y cumple los plazos esperados					
Define la secuencia de actividades necesarias para cumplir con sus objetivos					
Se esfuerza en aumentar su productividad personal					
Se compromete para alcanzar los resultados aún frente a obstáculos, conflictos o complicaciones con una					
<b>Orientación a la calidad</b>					
Mantiene su lugar de trabajo en adecuadas condiciones de orden, limpieza y seguridad					
Cuida todos los elementos de trabajo					
Cumple con los estándares de calidad requeridos.					
Recibe positivamente sugerencias de mejora sobre su actividad					
Evalua y propone mejores formas de hacer su trabajo					
<b>Seguridad y Control de Infecciones</b>					
Se asegura que el ambiente donde esta el paciente este limpio y seguro.					
Toma precauciones de acuerdo a la normativa para el control de las infecciones durante sus intervenciones con pacientes.					
Usa los materiales y el equipamiento de manera adecuada para minimizar riesgos					
Identifica y reporta incidentes					
Realiza un adecuado manejo de materiales descartables y desechos					
<b>Normativa institucional</b>					
Cumple con las normas de puntualidad y asistencia					
Cumple con las normas y procedimientos administrativos					
Respeto las estructuras, normas y procesos internos.					
Respeto el código de vestimenta					
Cumple con los reuniones del sector, ateneos y otras obligaciones que implica su rol.					
Mantiene actualizados matricula y certificaciones					



**Area: Habilidades Personales**

**Efectividad Personal**

Responde criteriosamente frente a situaciones no habituales y tiene buena predisposición para cumplir pedidos no programados.  
Se da cuenta de los errores y actúa proactivamente para que no se agudicen  
Mantiene un estilo de trabajo eficaz bajo circunstancias que pueden ser estresantes  
Trabaja con autonomía dentro de los procedimientos, practicas profesionales o directivas brindadas

--	--	--	--	--

**Aprendizaje continuo y autodesarrollo**

Demuestra interes en su formación incluso fuera de su horario  
Demuestra habilidades para aprender o aplicar nuevas técnicas o conocimientos.  
Busca en la Institución y fuera de ella oportunidades para lograr mayores conocimientos y experiencia, buscando permanentemente la formación continua.

--	--	--	--	--

**Area: Relaciones Interpersonales**

**Comunicación**

Expresa sus ideas de manera clara, precisa y oportuna por medios orales y escritos.  
Adecua su estilo de comunicación a diferentes situaciones y audiencias  
Escucha activamente y chequea la comprensión de los pacientes y familiares.  
Se preocupa para conocer como se interpreta y que consecuencias producen sus mensajes  
Transmite con regularidad información pertinente/relevante  
En sus respuestas y acciones denota que ha interpretado correctamente el lenguaje verbal y no verbal de sus interlocutores.  
Responde de forma adecuada a las solicitudes y preguntas de pacientes y familiares sin exceder su campo de incumbencia

--	--	--	--	--

**Trabajo en equipo**

Interacciona positivamente en un grupo de trabajo generando aportes constructivos.  
Colabora con sus pares más allá de sus propias responsabilidades y está alerta a las necesidades de sus  
Respeto las opiniones y los roles de otros miembros del equipo.  
Abiertamente comunica opiniones e ideas y comparte información relevante.

--	--	--	--	--

**Area: Conocimientos**

**Conocimiento**

Demuestra conocimiento general de una disciplina técnica, esperable para alguien que ha recibido formación terciaria o universitaria  
Conoce las metodologías propias de cada disciplina y puede seguirlas o aplicarlas bajo supervisión.  
Tiene algún grado de experiencia en el uso de las herramientas y tecnicas de una disciplina que le permite desarrollar una tarea con cierta autonomía.

--	--	--	--	--

**VALORIZACION GLOBAL COMPETENCIAS:**

**0,00%**

## ORGANIZACIÓN INTERNA DE LA RESIDENCIA DE FONOAUDIOLOGÍA

### REFERENTES DE CADA ROTACIÓN

ROTACIÓN	REFERENTES
IP	Lic. Virginia Terá Ulloa
HDD	Lic. Barbara Ocampo De La Cruz
TA	Lic. Diana Diaz
ADM-TEA	Lic. Constanza Silva/Lic. Silvia Grappasonno

### ROL DEL REFERENTE

- Acompañará al residente en su formación profesional.
- Supervisara el tratamiento e indicaciones con los pacientes.
- Supervisara y corregirá informes.
- Controlará los pacientes asignados al residente.
- Asesorara en el trabajo interdisciplinario y relación con sus colegas.

### HORARIOS DE ATENEOS Y CAPACITACIONES 2019

- Internación Pediátrica interdisciplinario: lunes 12,30 a 14,00 h.
- Hospital de Día: miércoles y viernes 12,30 a 14,00 h.
- Evaluación Diagnóstica: lunes, martes, miércoles y viernes 12,30 a 14,00 h.
- Detección TEA: martes 12,30 a 14,00 h.

## LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- **“Análisis interdisciplinario de la población con parálisis cerebral del programa hospital de día durante el 2014 en cri - cetna”**

Análisis retrospectivo de las historias clínicas de los pacientes que asistieron al programa de Hospital de Día en el centro educativo terapéutico para niños y adolescentes en la fundación para la lucha contra las enfermedades neurológicas en la infancia (FLENI) durante el periodo de enero a diciembre de 2014.

- **“Neurolinguistic Development and Profile of Pediatric Patients Diagnosed with Autoimmune Encephalitis after an Intensive Rehabilitation Programme”**

Análisis retrospectivo de las historias clínicas de los pacientes que asistieron al programa de internación pediátrica en el centro educativo terapéutico para niños y adolescentes en la fundación para la lucha contra las enfermedades neurológicas en la infancia (FLENI) durante el periodo 2007 - 2017.

- **“Guía de estimulación sensorial interdisciplinaria para pacientes pediátricos con desórdenes de la conciencia”.**

Confección de una guía de recomendaciones basada en la bibliografía y experiencia de expertos (en desarrollo).

## TRADUCCIONES AL ESPAÑOL

- Batería de evaluación EASIC (evaluating acquired skills in communication)
- PTBI (Pediatric test of brain injury)
- Material teórico del abordaje SOS (secuencial oral sensorial)