

Revista Areté: ISSN: 1657-2513  
2014, vol. 14 N° 1. 29-53

## PERCEPCIÓN DE LA LABOR DEL FONOAUDIÓLOGO EN INSTITUCIONES DE LA CIUDAD DE POPAYÁN 2013

Amparo López Higuera<sup>1</sup>, Aura Teresa Palacios Pérez<sup>2</sup>, Julieth Henao Viana, Yuli Ortega Navarro, Daniel Álvarez Pantoja, Alexander Toro y José Hover Torres<sup>3</sup>

Fecha de recepción: 03 de Junio de 2014

Fecha de aprobación: 20 de Noviembre de 2014

Citar como: López, A., Palacios, A., Henao, J., Ortega, Y., Álvarez, D., Toro, A. y Torres J. C. (2014) Percepción de la labor del fonoaudiólogo en instituciones de la ciudad de Popayán 2013 *Revista Areté*, 14 (1), 29-53

### Resumen

El objetivo de esta investigación fue describir la percepción que las instituciones tienen de la labor donde el fonoaudiólogo realiza su práctica profesional, en la ciudad de Popayán. Se realizó un estudio cualitativo etnográfico, en el que se usó como instrumento de recolección de datos una entrevista estandarizada abierta que según Patton (1999), se caracteriza porque las preguntas se redactan y ordenan con antelación, son realizadas por igual a todos los entrevistados, quienes tienen la posibilidad de responder abiertamente. Se seleccionó una muestra de carácter no probabilístico integrada por 38 personas, 32 de género femenino y 6 masculino, de estos, tres eran profesionales en las áreas de Ingeniería, Salud y Educación y cumplían con el rol de empleador; once informantes integraron el grupo de acudientes y diecinueve hicieron parte del Equipo Interdisciplinario. En los resultados se evidenció que en la formación de percepciones influyeron de forma directa aspectos relacionados con el tipo de informante, el nivel educativo y el tiempo de relación con el profesional. Por otro lado, la mayoría de los informantes reconocieron como positiva la labor del fonoaudiólogo sin embargo confundieron áreas y campos de desempeño.

**Palabras clave:** Percepción, Fonoaudiología, Labor.

<sup>1</sup> Fonoaudióloga. Especialista en Pedagogía Infantil. Magister en Desarrollo Infantil. Docente Titular Programa de Fonoaudiología Universidad del Cauca, Grupo de Investigación Comunicación Humana y sus desórdenes. Contacto: alopezh@unicauca.edu.co

<sup>2</sup> Fonoaudióloga. Especialista en Audiología. Magíster en Salud Ocupacional. Docente Auxiliar Programa de Fonoaudiología Universidad del Cauca, Grupo de Investigación Comunicación Humana y sus desórdenes. Contacto: aurapalacios@unicauca.edu.co

<sup>3</sup> Estudiante Julieth Henao Viana. Programa Fonoaudiología Universidad del Cauca. Contacto: juliethmhenao@gmail.com. Estudiante Yuli Ortega Navarro. Programa Fonoaudiología Universidad del Cauca. Contacto: yulio.o@hotmail.com. Estudiante Daniel Álvarez Pantoja. Programa Fonoaudiología Universidad del Cauca. Contacto: danielalvarez5.2013@gmail.com. Estudiante Alexander Toro. Programa de Fonoaudiología Universidad del Cauca. Contacto: aleksandertoro@hotmail.com. Estudiante José Hover Torres. Programa Fonoaudiología Universidad del Cauca. Contacto: josetorres\_76@hotmail.com.

## PERCEPTION OF THE SPEECH THERAPIST'S WORK IN INSTITUTIONS IN THE CITY OF POPAYÁN 2013

### Abstrac

The aim of this investigation is to describe the perception the labor of the Speech and Language therapist in institutions where it realizes its professional practice in Popayán city. A qualitative and ethnographic study was carry out, in which a semiconstructed interview was used as instrument compilation of information. The selected sample was not probabilistic character, integrated by 38 persons, 32 of feminine sex and 6 of masculine sex, of these three they were professional in the areas of Engineering, Health and Education and took the employer's role; eleven informants integrated the group of guardians and nineteen were part of the Interdisciplinary Group. The results showed that the formation of perceptions is influenced of direct form by aspects related to the type of informant, the educational level and the time of relation with the professional. On the other hand the majority of the informants recognized as positive the labor of the Fonoaudiology nevertheless they confused areas and fields of work.

**Key words:** Perception, Speech Language and Hearing Sciences, Work.

### INTRODUCCIÓN

La Ley 1164 del 2007 de Talento Humano en Salud, en sus artículos 15 y 16, refiere la importancia de medir la calidad de los egresados y de los programas de Educación Superior en Salud, "según las necesidades del país, la cantidad, calidad y número de egresados por disciplina, así como las perspectivas laborales de cada una de las profesiones" (Ministerio de Salud, 2007). En ese mismo sentido, el Decreto 1295 del 2010 que reglamenta el registro calificado, la oferta y desarrollo de programas académicos, propone entre los requisitos para obtener dicho registro la descripción de cómo los programas académicos esperan impactar en la sociedad, indicando que "el impacto derivado de la formación de los graduados debe evidenciarse a través de un documento que analice su desempeño laboral" (Ministerio de Educación, 2010). Por lo anterior, es un deber de las universidades que ofertan programas académicos en salud, evaluar la participación de sus egresados en el medio laboral; evaluación que permitirá identificar la calidad de su servicio, su participación como miembros del

equipo interdisciplinario y la percepción de su trabajo.

Desde el año 2003, la Universidad del Cauca gradúa a profesionales en Fonoaudiología que participan laboralmente en el medio local, nacional e internacional. Sin embargo, la relativa novedad del Programa en la localidad, hace que haya pocos estudios relacionados con la manera en que las acciones de este profesional son percibidas por aquellos que se encuentran directamente relacionados con su labor, bien sea como usuarios, empleadores o miembros del equipo interdisciplinario, razón por la que la descripción de estas percepciones es una manera de evaluar la praxis del fonoaudiólogo.

La percepción, que se entiende como la actividad general y total del organismo, que sigue inmediatamente o acompaña a las impresiones energéticas que se producen en los órganos de los sentidos, se considera un concepto a partir del cual se pueden observar juicios en las actividades humanas, particularmente porque existe un vínculo entre los procesos sociales y la per-

cepción, dado que para percibir hay que conocerse a sí mismo y aquello que rodea al individuo (Bartley, 1969). Ahora bien, como proceso, la percepción posee unas propiedades vinculativas que facilitan la comprensión de cómo sucede la misma (Bartley, 1969). La primera de ellas corresponde a la respuesta perceptual como la inclusión en el organismo de una serie de vinculaciones con su ambiente, en este sentido la percepción es *simbólica*, pues a través del simbolismo la persona puede ver tristeza, gusto o cualquier otra “condición” que otra persona que conozca más acerca de dicha circunstancia explicaría en otros términos (Bartley, 1969), cada una de las personas es un organismo con características particulares (edad, nivel educativo, sexo, ocupación) que se mueve en ambientes diferentes lo que podría influenciar sus respuestas en relación a un fenómeno de la realidad.

Otra propiedad es la *clasificación*, que agrupa reacciones de la situación inmediata y las visualiza como un ejemplo de clases de situaciones, proceso al que se le llama formación de conceptos (Bartley, 1969). Cada grupo humano clasifica las impresiones de la realidad de acuerdo al rol que adopta en el momento perceptivo, de modo que un usuario o acudiente agrupará sus reacciones de manera diferente a como lo haría aquel que en cambio de recibir atención directa por el fonoaudiólogo se relaciona con él como un compañero de actividades.

La siguiente propiedad corresponde al *aspecto evaluativo* en el que los individuos exponen una amplia cantidad de prejuicios frente a respuestas inmediatas; es decir que existe un amplio espectro a partir del cual se percibe una circunstancia como dañina, benéfica o indiferente; lo que le da a la percepción carácter emocional (Bartley, 1969). En este sentido, las personas expresan desde el sentir mismo el cómo de una situación, la califican, la describen y establecen en lo percibido un juicio de valor.

Cada una de estas propiedades se relacionó de forma directa con las nociones que definen

y caracterizan a la Fonoaudiología y facilitaron el análisis de la información, el primero de estos elementos teóricos, es decir la etapa simbólica, se relacionó directamente con las características de la población, esto es su rol y el tiempo de relación con el fonoaudiólogo.

En segundo lugar, la etapa de clasificación se analizó con relación a la definición de la Fonoaudiología, sus áreas y campos de acción. Al respecto, cabe anotar que en Colombia, ésta se define como una profesión autónoma e independiente que se interesa por los procesos comunicativos del hombre, los desórdenes del lenguaje, el habla y la audición, las variaciones y las diferencias comunicativas, y el bienestar comunicativo del individuo, de los grupos humanos y de las poblaciones (Ministerio de Educación, 1997).

Esta conceptualización abre al fonoaudiólogo la posibilidad de actuar en diferentes campos de trabajo, entre los que se cuentan la investigación científica, la docencia, gerencia de servicios fonoaudiológicos en los sectores de la salud, educación, trabajo, comunicaciones, bienestar y comunidad, así como el diseño, ejecución, dirección y control de programas fonoaudiológicos de prevención, promoción, diagnóstico, intervención, rehabilitación, asesoría y consultoría dirigidos a individuos, grupos y poblaciones con y sin desórdenes de comunicación.

Así por ejemplo, en el ámbito educativo el fonoaudiólogo se responsabiliza de realizar evaluación, diagnóstico y tratamiento a una amplia población de escolares con dificultades de aprendizaje, alteraciones del lenguaje, deficiencias articulatorias y auditivas, enfermedad motriz cerebral, deficiencia cognitiva, además de desarrollar actividades de promoción y prevención, según las necesidades de la comunidad educativa (Flórez, 2004).

En la salud, el fonoaudiólogo al ser un profesional que puede realizar acciones de promoción

del bienestar comunicativo y prevención de la discapacidad comunicativa, está en la capacidad de aportar desde su experticia los conocimientos necesarios para diseñar, desarrollar programas y proyectos que permitan disminuir los riesgos que puedan afectar la salud comunicativa y mejorar los estilos de vida saludables de las comunidades (Álvarez, 2005), y en lo que respecta al aporte del fonoaudiólogo a una empresa, este se encuentra relacionado con la contribución a la calidad de vida de las personas dentro y fuera de esta, mejorar sus capacidades comunicativas, entendidas como uno de los factores más contundentes para promover el desarrollo humano, desde la comunicación organizacional, la prevención de la hipoacusia ocupacional y la conservación vocal (Peñuela-Díaz, 2008).

Finalmente, con respecto a las propiedades de la percepción, el aspecto evaluativo se relacionó con la forma en que se percibía la labor del fonoaudiólogo por diferentes tipos de informantes y desde las tres instituciones, lo que permitiría descubrir el sentir propio y la valoración del papel de este profesional a través de los juicios de valor expresados por los informantes.

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

Esta investigación buscó describir la percepción que tienen las instituciones acerca de la labor del fonoaudiólogo que realiza su práctica profesional en la ciudad de Popayán. La metodología fue de tipo cualitativa etnográfica. La elección de este enfoque está en relación con el problema de investigación que busca "...la interpretación de significados y función de actividades humanas, cuyo producto es una descripción y explicación" (Peñarrieta, 2005).

La población universo estuvo compuesta por personas que tenían relación con el fonoaudiólogo en una institución educativa, una institución prestadora de servicios de salud (IPS) y una empresa del sector trabajo donde este profesional laboraba. La muestra fue de carácter no probabilístico y considerando que se requerían

sujetos que en posición de informantes logran aportar los datos necesarios para cumplir con el objetivo del estudio se hicieron entrevistas a:

Miembros del equipo interdisciplinar, dos por cada área, que cumplieran con los criterios de inclusión. En la institución educativa se entendió como miembro del equipo: al docente, psicólogo y orientador.

Usuarios y acudientes: se entrevistó al mayor número de usuarios y acudientes posible hasta que por consenso de los investigadores, la información que aportaran nuevos informantes no fuera diferente a la ya recopilada.

Empleadores: sólo aquellos que estuvieran en directa relación con la labor del fonoaudiólogo.

Como criterios de inclusión se tuvieron en cuenta: a) los empleadores y miembros del equipo interdisciplinar que hubieran estado en relación directa con la labor del fonoaudiólogo por más de 6 meses; b) usuarios mayores de 18 años en ausencia de dificultades que afectarían el adecuado desarrollo de la entrevista y que hubieran recibido más de 10 sesiones de intervención; y c) acudientes de usuarios de acuerdo con las condiciones descritas previamente.

Se excluyeron del estudio personas sin relación directa con la labor del fonoaudiólogo, ajenas a la familia de los usuarios y cuyo tiempo de ejercicio profesional (equipo interdisciplinar) dentro de la institución fuera menor a 6 meses.

Para la recolección de datos se utilizó una entrevista, que de acuerdo con Peñarrieta (2005) estuvo "basada en el uso de una guía de preguntas que requieren ser abordadas en un orden determinado; el entrevistador puede añadir nuevos temas que emerjan del curso de la entrevista, pero la guía de esta es un juego de instrucciones claras concernientes a preguntas principales a ser realizadas o temas a explorar". Esta entrevista se estructuró en 5 partes que comprendían categorías sociodemográficas,

definición, áreas de desempeño, campos ocupacionales y percepción de la Fonoaudiología. Dicha estructura obedeció a un primer sistema de categorías elaborado de acuerdo con los referentes investigativos y conceptuales. Se entrevistaron varios sujetos de un mismo grupo de informantes con el fin de recoger datos que pudieran representar la percepción del grupo: empleadores, usuarios, acudientes, equipo interdisciplinario.

Posteriormente, las entrevistas fueron analizadas en relación al sistema de categorías entendido como un “concepto que abarca elementos o aspectos con características comunes o que se relacionan entre sí y que son empleadas para establecer clasificaciones. En este sentido trabajar con ellas implica agrupar elementos, ideas y expresiones en torno a un concepto capaz de abarcar todo” (Gomes, 2003). La información obtenida que no se incluyó en el primer sistema de categorías dio paso a la re denominación de estas lo que generó otros hallazgos, enriqueciéndolas en referencia al fenómeno de estudio en los ambientes estudiados.

## RESULTADOS

Con respecto a las características sociodemográficas que describen la población, en este estudio participaron cuatro grupos de personas que se relacionaban de manera diferente con el fonoaudiólogo. El grupo de los empleadores se constituyó por tres profesionales en las áreas de Ingeniería, Salud y Educación, de género femenino, con edades entre los 33 y 48 años, todos de procedencia urbana, con un tiempo de relación laboral con el fonoaudiólogo mayor a 3 años. Por su parte, el grupo de los usuarios se conformó por cinco personas; tres de género masculino y dos femenino, con un promedio de edad de 38 años todos de procedencia urbana con nivel educativo de pregrado (en formación), posgrado en el área educativa y solo una con estudios de secundaria, en su mayoría con un tiempo de relación terapéutica con el fonoaudiólogo de 6 meses a 1 año y únicamente uno con relación mayor a 3 años.

En cuanto a los acudientes, estos correspondieron a once personas de género femenino y dos masculino, con promedio de edad de 41 años, siete de ellos tenían estudios de pregrado, dos con estudios técnicos, dos de secundaria y dos de primaria. De los mismos, cinco se dedicaban a las labores del hogar, mientras que otros se desempeñan en áreas afines a la ingeniería, salud y educación, la mayoría con un tiempo de relación de acompañamiento con el fonoaudiólogo entre 1 y 2 años.

Finalmente, el grupo del equipo interdisciplinario se conformó por diecinueve informantes, de los cuales 1 era de género masculino, contaron con un promedio de edad de 30 años y todos de procedencia urbana. Cuatro de ellos tenían estudios de posgrado, once de pregrado, tres técnicos y uno de secundaria, de los cuales nueve son profesionales del área de la salud, seis trabajan en el área educativa y los otros cuatro en el área administrativa.

En cuanto a los resultados relacionados con el conocimiento sobre el quehacer de la Fonoaudiología, las áreas de desempeño y campos ocupacionales, se encontró que los empleadores dan una definición difusa de la Fonoaudiología como profesión, pues aunque la relacionan con el ámbito de la salud, dicha relación no aparece específica en el discurso de los participantes tal y como lo indica el siguiente ejemplo:

*Empin2*

*Pues hija la Fonoaudiología para mi es unaaaa ...profesión como todo lo que tiene que ver con la medicina ....mmmm bonita*

Otros definen a la Fonoaudiología desde las áreas de desempeño como lo demuestran los apartados de las siguientes entrevistas:

*Empin1*

*La Fonoaudiología es el acompañamiento profesional de... de una persona que se encarga de ayudarlos en el proceso educativo de lectura y*

*escritura cuando hay falencias en nuestros niños, para nosotros eso es lo que manejamos en Fonoaudiología.*

*Empin3*

*Es todo lo relacionado con la parte del habla.*

En cuanto a las áreas de desempeño, los empleadores parecen no identificar claramente las mismas; sus respuestas dan cuenta de confusión entre áreas y aspectos procedimentales, tal como se evidencia en estos ejemplos:

*Empinf1*

*No pues todas, pero... ustedes tienen que ver mucho también con la parte clínica, lenguaje, psicología me imagino también que han de ver, también todo lo que es el proceso clínico, de las edades que llevan los niños, en que procesos van, como deben ir, como el control de crecimiento de estos niños para saber evaluarlos.*

*Empinf2*

*Pues a mi manera de ver son varias aparte de su ..su profesión como tal que la que sabe si uno habla bien si necesita unas terapias o si escucha bien .....eee depende también lo que haga el Fonoaudiólogo que se haga una especialización por ejemplo ahorita en el caso nuestro la Fonoaudióloga nuestra es especialista con magister y todo en salud ocupacional entonces por ese lado ella está aquí tiene su licencia entonces no solamente que el Fonoaudiólogo sea para atender citas de Fonoaudiología nooo se puede desempeñar en otros áreas bien sea también hasta administrativas.*

Finalmente, con la información recogida en las entrevistas se evidenció que los empleadores logran identificar los campos en los que puede desempeñarse un fonoaudiólogo, aunque en algunos casos sus respuestas resultan ser específicas a la situación en la que ellos se rela-

cionan con este profesional, como se ve en el siguiente registro:

*EmplInf1*

*...tienen que ver mucho también con la parte clínica. Pueden trabajar en un equipo interdisciplinario en clínicas, hospitales, colegios, centros de rehabilitación de problemas motores, no se me imagino.*

Por su parte, los usuarios ven a la Fonoaudiología como la profesión que interviene y rehabilita las patologías en el área del habla, el lenguaje y la audición, tal y como se evidencia en los siguientes ejemplos:

*UInf2*

*Eeeeeee pues es como una ciencia que se encarga deeee, pues como su nombre lo indica, de disfonías en este caso sería como deee como del tratamiento para personas que tiene problemas al hablar.*

*UInf3*

*Pues para mí es un proceso que ayuda bastante, enormemente a mí me ha ayudado porque yoo no hablaba nadaa no se me entendía nada entonces yo creo que pues es un proceso dee que es un método por el cual la gente puede hablar bien porque hay gente le dificulta mucho para hablar.*

*UInf4*

*La Fonoaudiología es unaaa, es unaaa rama de la salud donde el especialista eee da daaa unas terapias para el manejo de la voz, para el manejo de la voz para la parte auditiva*

*UInf5*

*Pues es el encargado de hacer terapia tanto respiratoria, tanto como, como física y del tono de voz pues para mí es eso.*

Sobre las áreas de desempeño profesional del fonoaudiólogo, se encontró que los usuarios, logran la identificación de algunas de ellas, particularmente refieren el área en la que ellos mismos han sido intervenidos, tal como se refiere en los siguientes registros:

*Uinf 4*

*Para el manejo de la voz para la parte auditiva, tengo entendido también y paraaa, cuando los niños no tienen buena pronunciación y también cuando tiene atención dispersa, no sé, no seeemas o menos"...La dificultad eee primordial es la voz que se, sé la disfonía y la atención dispersa y laaaa, en la parte auditiva también.*

*Uinf 5*

*En adultos pienso que es respiración en mi caso es ese estoy con terapia respiratoria eee y no se otras cosas de también de personas tengas trastornos de del habla también en adultos."*

*Uinf 1*

*Se está trabajando la mente se está trabajando las facciones, se está trabajando eee la respiración,*

Por último, en las entrevistas se puede ver que, de manera muy específica los informantes refieren acciones realizadas dentro de las sesiones terapéuticas como una manera de explicar las áreas de desempeño, tal y como se expone a continuación:

*Uinf 1*

*Eee tenemos eee lenguaje eee la memoria eee tenemos eee la memoria eee el sistema de la agilidad, escaso y el torcimiento de la cara." Se está trabajando la mente se está trabajando las facciones, se está trabajando eee la respiración,*

*Uinf 2*

*Lo que fue la respiración que en esa parte estaba fallando eee la lectura sobre el pronunciamiento de unas palabras que no pronunciaba bien y eso más que todo."*

*Uinf 3*

*Pues a la hora de hablar cierto, de cómo decir de entablar una conversación con otras personas...*

*Uinf 5*

*Pues es el encargado de hacer terapia tanto respiratoria, tanto como, como física y del tono de voz pues para mi es eso.*

Con relación a los campos ocupacionales propios del desempeño del fonoaudiólogo, la información recogida en las entrevistas da cuenta de que los usuarios logran reconocerlos, aunque estos no estén presentes de manera explícita en el discurso que usan. Lo anterior se evidencia en:

*UInf1*

*Pues en toda la rama de lo que es la medicina y en todos los lugares donde se les necesiten seaa en clínica seaa en centros de rehabilitación o seaa en hogares.*

*UInf2*

*En una clínica que sea paraaa re rehabilitación de los paciente. Pues en las universidades puede ser también para lo que es el año de práctica.*

*UInf3*

*Pues lógico en los centros de rehabilitación en colegios, para niños de la infancia porque son ellos quien están empezando pues hablar.*

UInf4

*En todas las instituciones, a mí se me hace que el fonoaudiólogo se requiereee principalmente pues en la parte educativa, donde están los estudiantes, y segundo en una empresa, porque en una empresa de una u otra manera se trabaja mucho la voz, seee trabaja mucho la laaa atención en cada empresa se necesitaría un profesional de apoyo en este caso el fonoaudiólogo.*

UInf5

*En hospitales, centros educativos, universidades, empresas.*

Por su parte, los acudientes definen la Fonoaudiología desde el proceso de intervención de las deficiencias del lenguaje, habla y audición presentes en sus familiares, esto puede verse en los siguientes registros:

AcInf1

*Pues es como el.....el habla la comunicación por lenguaje que se relaciona con eso más o menos.*

AcInf2

*Para mí es como los que trabajan la terapia del lenguaje, para que los niños hablen mejor, puedan expresarse mejor, las palabras que no dicen bien. La fonoaudiología ayuda para que los niños hablen mejor.*

AcInf3

*La fonoaudiología es para estudio si son sorditos o para que puedan hablar, o el desarrollo de sus hábitos.*

AcInf6

*Para mí la fonoaudiología es donde le enseñan a los niños como a hablar, y pues cuando tienen*

*problemas en el habla, ellos manejan todo eso y cuando tiene retraso.*

AcInf13

*Es como la profesión que se dedica a tratar los problemas relacionados con la parte del lenguaje, la pedagogía y pues la audición.*

Otras respuestas de los acudientes definen la Fonoaudiología como una profesión que interviene en el ámbito educativo, particularmente porque por su conocimiento cultural, la lectura y la escritura hacen parte del desempeño escolar, esto se evidencia en los siguientes ejemplos:

AcInf10

*Es una rama de la medicina que nos apoya cuando tenemos dificultades con la lectura con el aprendizaje y mmm es una carrera en la que se forma a la persona para que ayude a las personas que tiene la necesidad de mejorar algunos aspectos en su ámbito académico y si sería eso.”*

AcInf12

*Son los profesionales que le ayudan a los niños que tienen problemas de pronunciación, que tiene problemas con el aprendizaje, entonces eso les dificulta los procesos educativos, entonces le ayudan a relacionar la vocalización y la parte escrita.”*

Otro aporte que hace la revisión de las entrevistas, es que permitió identificar que, para los acudientes, las áreas de desempeño del fonoaudiólogo parten de la relación con las actividades de intervención realizadas con sus familiares en cada sesión de terapia y de acuerdo al tiempo que llevan asistiendo al tratamiento. Tal como se observa aquí:

AcInf7

*Pues personas que tienen problemas de ehmm lenguaje o algún problema de oído.*

*Pueden tratar problemas de garganta y de lavados del oído. Toda parte que sea la gente discapacitada y en toda parte que lo necesiten como para la habla, como para todo lo que es de paladar todo lo que lo necesite una persona que sea discapacitada.*

*AcInf11*

*Los que tienen problemas en la parte educativa, por ejemplo lectura, inconvenientes para hablar y todo lo que tiene que ver con masticación y deglución. Tengo entendido que también trata problemas de oído, de audición.*

*AcInf13*

*Dificultades de pronto pueden tener... aparte de la... de la falta de... auditivas, un poco de la mentalidad. Creo que la parte del lenguaje, la parte de escritura, como... eh... la parte ya de pronto de imagen.*

Además, se encontraron acudientes que de manera muy específica nombraron deficiencias de la comunicación o sus síntomas como competencia del fonoaudiólogo, tal y como se observa en los siguientes ejemplos:

*AcInf2*

*Dificultades como dislexia, dificultades como en el colegio sobre todo cuando algunas palabras no las dicen bien”.*

*AcInf8*

*Son los que no pueden hablar, los que no pueden pronunciar las palabras y también lo que es de eh... ¿cómo es que se llama esto? Para, bueno todo lo que tiene de la boquita, así el paladar todo eso”. Eh... también le hacen los ejercicios así todo lo de la boquita, hacen lo que tienen hacia el paladar, todo lo que es.*

*AcInf10*

*Es una rama de la medicina que nos apoya cuando tenemos dificultades con la lectura con el aprendizaje. El desarrollo de la lectoescritura, de la fonación, a nivel Mmmmm de pronunciación, de errores en la escritura. Si hay un trastorno hay algunas dificultades en la escritura, en la comprensión, mmm y algunos errores en la en la producción.*

*AcInf12*

*Son los profesionales que le ayudan a los niños que tienen problemas de pronunciación, que tienen problemas con el aprendizaje, entonces eso les dificulta los procesos educativos, entonces le ayudan a relacionar la vocalización y la parte escrita. Tienen problemas de pronunciación, problemas de atención, problemas de aprendizaje.*

Estos últimos registros, a su vez dieron paso al análisis de las declaraciones de algunos de los acudientes en las que se hace evidente que el conocimiento de la Fonoaudiología parece basarse únicamente en el área del tratamiento de su familiar.

*AcInf4*

*Pues a él (hijo) le trabajan la pronunciación y la parte de... fortalecimiento porque el vota mucha baba. Claro que debe también de trabajar la parte de buscar el reflejo de deglución porque él no lo tenía. Pero de resto no sé.*

*AcInf3*

*En si el Fonoaudiólogo enseña cómo es cada palabra, el acento. A él (hijo) le colocan material para que lo vaya identificando, el sonido de las letras para que lo vaya asimilando*

*AcInf1*

*Eee... desarrollo del lenguaje, trastornos de, de la comunicación y del lenguaje más que todo.*

*mmm, ayudar a como que los niños socialicen, desarrollen bien la comunicación, eso creo ¿no?"*

*AcInf4*

*Una, y que para mí es la más importante, la comunicación y el habla. Otra, no sé, hay muchas personas que han tenido accidentes y a raíz de eso se les dificulta comer y cosas así, entonces también es para eso."*

*AcInf6*

*Dificultad al hablar, del babeo..."*

En relación a los campos ocupacionales, los acudientes de usuarios que asisten al servicio de Fonoaudiología parecen limitar su percepción al campo educativo y el de la salud, desconociendo el campo administrativo, como se muestra en los siguientes registros:

*AcInf1*

*En las clínicas de rehabilitación en los colegios, en sí en esas dos partes.*

*AcInf2*

*En una clínica, en colegios, yo creo que en todo pero sobre todo en clínicas y colegios*

*AcInf3*

*Pues fuera de las IPS, en los colegios sería excelente.*

*AcInf4*

*Pues en instituciones de la parte de rehabilitación, en terapias en las clínicas, colegios también porque de hecho ahora hay muchos alumnos que tienen dificultades en el aprendizaje.*

*AcInf9*

*Eeemas que todo en las escuelas.*

*AcInf11*

*En todas las instituciones de salud y las educativas.*

*AcInf12*

*En eps, ips, instituciones privadas y públicas. Todo donde tenga que ver con pacientes no solamente niños sino también adultos.*

Los resultados con relación al equipo interdisciplinar, dejan ver que los entrevistados ven en el fonoaudiólogo un soporte elemental para la intervención de los procesos comunicativos del hombre y sus posibles deficiencias.

*EiInf1*

*La Fonoaudiología se da desde comportamientos pues no adecuados del niño no, por decir eee de pronto no tiene buen habla, buena pronunciación, no tiene Psicomotricidad esta como muy disminuida, eee cuando presenta problemas de, de ósea se distrae con facilidad, problemas en el aula de clase, problemas de atención.*

*EiInf2*

*Es la ciencia en la cual eee se pueden tratar acerca de algunos inconvenientes que tienen las personas relacionadas con un oído, con proceso de atención y con los procesos de percepción.*

*EiInf7*

*Es la profesión que nos ayuda en el trabajo con los niños a nivel del lenguaje, a nivel del proceso de aprendizaje, nos fortalece mucho la parte comportamental, ya que por ejemplo yo tengo una dificultad ella tiene una dificultad en su*

área nos podemos complementar, entonces ella nos pautas que según su área ella nos dice yo creo que se puede manejar esto, o sino yo le doy pautas para su terapia en relación al niño.

*Eilnf9*

La fonoaudiología es las posturas la parte la parte como así eee uno como empleado y el trabajo que uno esté bien que se sienta bien que no le vaya a causar pues enfermedades a largo plazo por malas posturas por malas, no se ...por las luces por toda esta parte.

*Eilnf10*

Es la persona encargada de percibir jajaja de percibir pues de que su..de que las personas se encuentren en buen estado tanto en la parte laboral como en la parte personal, estado físico ¿no? Que este apta para, para no sé para realizar algún tipo de trabajo.

Otro grupo de informantes, definió al fonoaudiólogo como el profesional encargado del estudio, intervención y rehabilitación de las alteraciones de la comunicación, lenguaje, habla y audición. Aunque sus aproximaciones no enunciaron directamente las áreas, sus respuestas fueron consecuentes con éstas, como se evidencia en los siguientes ejemplos:

*Eilnf12*

Eee es el área q trabaja pues es todas las áreas digamos pues fonológicas, o la parte de la voz, del habla, mucho eso sí”

*Eilnf13*

Pues es una área de la salud que se encarga de la parte fonética y del habla y del escucha en los niños y en los adultos que pueden tener algún tipo de problema.

*Eilnf15*

Fonoaudiología es una disciplina que estudia la salud eh, estudia el lenguaje y comunicación del individuo, estudia normalidad, patología e intervención”

*Eilnf18*

Una carrera.....que se especializa en rehabilitación de procesos eee que tienen que ver con la voz la deglución y las conductas neuromotoras psicológicas.

Siguiendo con el análisis de resultados, en busca de la identificación y descripción que hacen los sujetos que pertenecen al equipo interdisciplinario respecto a las áreas de desempeño, es preciso indicar que varios de ellos reconocieron las áreas de desempeño del fonoaudiólogo aunque solo nombraron al lenguaje y la audición directamente, el habla por su parte fue descrita de manera indirecta mediante procesos específicos que se incluyen en ella. Esto aparece explícito en los registros:

*Eilnf14*

La comunicación oral, gestual, la alimentación, el aprendizaje; Lenguaje, audición, comunicación, alimentación y aprendizaje;....Aquí, los Fonoaudiólogos de aquí trabajan la parte de la comunicación, la audición, la alimentación, y el aprendizaje;.... “fono” trabaja la parte de la alimentación....El “fono” trabaja la parte de la lectura entonces nosotros la escritura, y el aprendizaje que es muy al par con Teo (refiriéndose a Terapia ocupacional)...;....Pues también en la parte del aprendizaje.

*Eilnf15*

Audiología, lenguaje me imagino... y alimentación....Particularmente pues es importante el fonoaudiólogo para todos los procesos de alimentación, respiración, comunicación, lenguaje, aprendizaje.

*Eilnf18*

*Auditiva, lenguaje, deglutiva.... Audición, lenguaje eeeee que más.... que dije.....alimentación.... Atención de pacientes.....atención y valoración de pacientes.... en el proceso rehabilitación... en procesos de lenguaje de deglución de salivación”*

En los siguientes ejemplos se puede observar que además de nombrar algún área de desempeño, adicionaron información que incluye otras áreas relacionadas con acciones de intervención fonoaudiológica como la psicomotricidad. Los siguientes apartes ejemplifican la expresado:

*Eilnf4*

*...manejar la parte del lenguaje, de cómo lo maneja el niño, la parte digamos de atención, de concentración, la parte de cómo es la locomoción del niño, como el niño puede trabajar lateralidad, su expresión corporal, su parte corporal...*

*Eilnf5*

*...la Fonoaudiología es la parte donde revisan la parte motriz y fina de los niños dependiendo del problema que cada niño tengo y dependiendo de lo que el docente le manifieste lo que tiene cada niño dependiendo si es de lenguaje, motricidad fina y motricidad gruesa... de cuando tienen problemas de pinza, de que el niño no salta en dos pies, que tiene problemas de la mano, del lenguaje por lo menos cuando no se pueden comunicar.*

Se encontró que si bien algunos informantes nombraron indirectamente las áreas de habla y lenguaje, también incluyeron campos ocupacionales tales en el ámbito escolar como ocupacional. Los ejemplos siguientes evidencian este hallazgo:

*Eilnf7*

*Trabajo terapias individuales, talleres, trabaja hasta la edad preescolar y con niños de primaria”....Acá igual fortalece mucho el proceso del aprendizaje, el proceso escolar del niño.....Me imagino que ustedes el campo de acción no están ceñido a la parte del habla, la parte del lenguaje sino que además ustedes pueden trabajar con otras estructuras del ser humano cierto, que no solamente sea como hablo, como escribo.*

*Eilnf9*

*Le revisan a uno que el puesto, que como está sentado, las posturas, que si la silla está bien, que la lineamientos de la visión de uno hacia el computador, las luces. Evitar las enfermedades de tipo laboral.*

Por último, se encontró información en la que se pudo observar confusión de los miembros del equipo en la diferenciación de áreas de desempeño y aspectos procedimentales tales como evaluación y la intervención:

*Eilnf1*

*Las áreas de desempeño, pues primero que todo lo evalúa, segundo que todo ella ve si ósea lo manda a terapia o pues yo he visto que ella trabaja con los niños en terapia.*

*Eilnf6*

*Realiza actividades de terapia y también dependiendo el diagnostico que le de a los estudiantes trabajamos las actividades que ella nos indica para trabajar la problemática del niño, y actividades convenientes para cada niño.*

Sobre los campos generales de trabajo, los miembros del equipo interdisciplinar en su mayoría relacionaron los campos ocupacionales del fonoaudiólogo con el sitio donde cada uno

labora y que usan indistintamente definiciones relacionadas con los campos ocupacionales y las áreas de desempeño del fonoaudiólogo como se puede observar en las siguientes afirmaciones:

*Eilnf8*

*Es como la de salud ocupacional está pendiente que nos afecta en el puesto de trabajo... las cargas laborales”*

*Eilnf10*

*Lo que es riegos profesionales. En salud ocupacional.*

*Eilnf12*

*... aparte de lo que ellos hacen, lo que te había dicho antes el área administrativa o manejo si pues, también la parte de auditoria, salud ocupacional, o más que todo en el área administrativa.*

*Eilnf19*

*Pues la parte administrativa*

*Eilnf7*

*Yo podría decir que son varias igual que la psicología, enfocadas obviamente en la primera infancia fortaleciendo las dificultades, pero si en diferentes áreas tanto a nivel escolar, a nivel social, entonces ustedes ya tienen muchos campos de acción para trabajar con otras personas, con otra población.*

*Eilnf17*

*Pues por mi experiencia también sé que con la parte de educación el fono entra también a la parte del problema de escritura problemas de pronunciación teniendo en cuenta eso, para que para la escritura en sí, para el reconocimiento de las letras*

*Eilnf4*

*Las actividades son más de manejo del niño en cuanto a su lenguaje, maneja la parte del gimnasio, manejando lo que es corporalidad con los niños, manejando la atención, los estímulos. El lenguaje como tal, digamos el niño por edad, es decir si a los dos años habla, cuantas palabras tiene su lenguaje, y así es su proceso como en la edad haya avanzado, digamos a los cuatro años, que fonemas ya pronuncia, si el niño puede decir, dialogar o comunicarse con otras personas, si habla entrelenguado.*

Pese a que algunas respuestas con respecto al campo ocupacional fueron confusas, también se pudieron encontrar respuestas en las que los entrevistados reconocen como campos ocupacionales del fonoaudiólogo, la salud, la educación y la administración:

*Eilnf13*

*Mmm yo pienso que en el área clínica. En el área educativa, en el área asistencial, en el área administrativa creo que también puede tener algunos cargos, eso”*

*Eilnf14*

*En los colegios, pues no solo en la parte neurológica sino también en cualquier parte convencional, en una empresa, en una IPS, en un jardín.*

*Eilnf15*

*En el área neurológica, salud ocupacional, educación. Yo sé que trabajan en salud ocupacional tanto especial como clínico.*

*Eilnf16*

*En la parte escolar, en la parte ocupacional también se podría decir que son mmm en esta área muy importantes y mmm pues si serian esas dos. Digamos serian en el campo de salud y laboral podría ser*

En este punto se cierran los resultados con respecto a la propiedad vinculatoria de la clasificación, pasando a la evaluativa como un paso en la formación de las percepciones. Se indagó el sentir de los individuos frente a las acciones del fonoaudiólogo a sabiendas de “que existe un amplio espectro a partir del cual se percibe una circunstancia como dañina, benéfica o indiferente”, y por tanto se considera que por su aspecto evaluativo, “la percepción es emocional” (Bartley, 1969).

Con respecto a los empleadores, se debe decir que este grupo percibe al fonoaudiólogo como un profesional importante dentro de sus empresas:

*Empinf1*

*Ósea, para mí la Fonoaudiología es un especialista que se encarga de este proceso de lectura y de escritura para apoyar al estudiante, al niño, para corregir, y si el caso es más severo yo creo que sería un tratamiento diferente, yo lo hablo desde la parte educativa.*

*Emplnf1*

*Muy buena, la conozco hace cuatro años, inclusive cuando ella era estudiante de la U.C ella venía, ella siempre estaba interesada en apoyar el proceso en el colegio de la parte educativa, y desde ahí se generó como la relación con ella, y es muy entregada a los niños.*

*Emplnf2*

*Primero que todo pues tiene una formación académica que permite que uno pueda trabajar a otro nivel y que contribuya ella con su conocimiento al crecimiento y al buen servicio y a cumplir con los procesos de la organización.*

*Emplnf3*

*Las acciones pues muy buenas porqueeee... porque como te digo esta empresa es integral*

*yyy lo que lo que todas las actividades que ellas hacen pues hacen parte de todo el complemento de lo que es la empresa.*

Con respecto a la etapa evaluativa en el caso de los usuarios, las respuestas a las preguntas: ¿Cómo describe el trato que recibe por parte del fonoaudiólogo? y ¿cree que las actividades o las terapias que realiza el fonoaudiólogo, han servido? las respuestas permitieron ver que los usuarios perciben la relación con el fonoaudiólogo como benéfica, ya que aspectos como el trato que reciben durante la intervención y la evolución respecto a los estados iniciales de su consulta, son determinantes.

*UInf1*

*Un trato muy afectivo...Pues no seee, pues yo no séee si todas son igualesss o todos cierto, pero las que me han correspondido a mí las que me han correspondido a mí son muy tratables muy amables que le brindan a uno afecto le brindan a uno como ese entusiasmo*

*UInf3*

*El trato que yo recibo del Fonoaudiólogo para mi gracias a Dios ha sido realmente excelente, en mis dos situaciones cuando tuve mis dos Fonoaudiólogas, ee tenido dos fonoaudiólogas la primera muy bien la segunda excelente, y a mí todo me ha servido, es como queee, cuando usted a veces tiene algo ciertooo y le llega algo nuevo y entonces le parece como mejor más innovador.*

*UInf4*

*Muy bien, yo eee estado con tres cuatro fonoaudiólogos en todo el tiempo que llevo con problemas de voz y fuera de ser profee fuera de ser profesionales de apoyo son seres humanos increíbles porque lo tratan a uno muy bien porque le dan a uno seguridad le dan a uno esa confianza, fue muy buena la experiencia y muy bueno el tratamiento.”*

UInf5

*Es muy bueno ehh se nota la profesionalidad y el buen trabajo y la disposición de parte del fonoaudiólogo.*

UInf1

*La terapia de la fonoaudióloga es muy importante, porque ya uno como dicen vuelve hablar, vuelve a ser persona normal, vuelve a ser aceptado en la sociedad y en todo lugar, vuelve uno a expresar sus sentimientos sus emociones a través de que uno ha tenido ese tratamiento con fonoaudiología que es importantísimo.*

UInf3

*Pues para mí es un proceso que ayuda bastante, enormemente a mí me ha ayudado. Pues a mí me han beneficiado bastante porque, primero yo no podía ni abrir la boca, no podía hablar, no podía comer, no podía tragar, con los jugos me achucaba y a mí me han servido bastante porque tú ya puedes comer algo hablar con cualquier persona. Pues los métodos que han utilizado mis fonoaudiólogas han sido, pues los adecuados digo yo, porque se ven los resultados cierto, tu miras que tu evolucionas cada día mejor entonces pues son los adecuados los métodos.*

UInf4

*Si me benefician por qué porque me dan los ejercicios necesarios para poder nuevamente recuperar la voz y me beneficia también como le dije yo anteriormente en la parte, de en la parte eeeeee trato con los estudiantes porque uno más o menos todo lo que le enseña el fonoaudiólogo uno viene y lo cuenta a los demás compañeros como docentes y a los mismos estudiantes para que no vayan a recurrir en este problema de la dificultad de la voz.*

*Pues uno ayy si creeee porque uno no tiene conocimiento como debe de ser, el adecuado siiii*

*porque pues es cuando uno comienza a sentirse bien, después de que uno hace esos ejercicios, el espacio que ellos utilizan la tranquilidad con que lo atienden a uno para uno poder sentirse bien relajado y empezar a trabajar la voz*

*Pues creo que es el adecuado porque me sentí mejor, me sentí mejor en el momento que yo estaba haya eee salía muy bien empezando quee como le digo fuera del tratamiento de la voz son personas que ven que uno llega estresado y con esos masajes lo que le hablan a uno los consejos que le dan, entonces eso lo hace mejorar.*

En relación con las actividades realizadas en las sesiones de Fonoaudiología, los usuarios las percibieron como adecuadas y se sintieron satisfechos con ellas, lo que se especifica en las descripciones que se presentan a continuación y que destacan dos puntos, el primero es que los usuarios quisieran estar más tiempo en cada sesión y en segundo lugar que preferirían aumentar el tiempo de tratamiento total por Fonoaudiología:

UInf2

*Eeeee durante el día si, eeeecreeo que con media hora estaría bien pero se podría intensificar laas horas en la semana por ejemplo unas tres o cuatro horas en la semana. Eeeee no es el indicado, porque el problema está todavía ee aunque ha mermado un poco, sin embargo se me presentan algunas pausas todavía. Pues yo creo que es el adecuado, aunque quisiera que fuera un poquito más extensa la terapia cierto, porque digo yo unos 45 minutos no seee.*

UInf4

*Pues creo que es el adecuado porque me sentí mejor, me sentí mejor en el momento que yo estaba haya eee salía muy bien empezando quee como le digo fuera del tratamiento de la voz son personas que ven que uno llega estresado y con esos masajes lo que le hablan a uno los consejos que le dan, entonces eso lo hace mejorar.*

*Pues a uno le gustaría que fuera más amplioo el tiempoo cierto, pues uno entiende en qué sentido, yo lo veo de dos maneras uno si se utiliza mucho el ejercicio se va a cansar la voz y eso se complica, porque pues ee e la doctora me explicaba e uno se cansa porque diferentes ejercicios uno no tiene por qué hacerlos tan extensivos el horario.*

*UInf3*

*Pues el tiempo que el lleva pues si porque lo mío es un proceso largo por el accidente, pues esto, para donde yo voy recuperado con todo mi motricidad caminar todo, el fisiatra me dijo que ya deberían ir cuatro años cinco años y yo apenas gracias a dios llevo un año, cumplido un año, entonces me ha servido mucho esto.”*

*UInf5*

*Si si, muy adecuado, pues maneja bien el tiempo pues eso como depende de lo que manden las ehh los los médicos pues de tantas terapias pero igual tratamos de optimizar del tiempo que se realiza en, en la terapias que se manda. Para mí para mi dificultad pienso que debería ser un un poco más de tiempo pero pues eso lo determina es el médico y la institución la IPS.*

En el caso de los acudientes, la etapa evaluativa dentro de la construcción de la percepción de la labor del fonoaudiólogo resultó de mucho interés, al fin y al cabo son personas externas que desde una mirada muy rigurosa evalúan su quehacer, dentro de la investigación se observaron diferentes formas de evaluar este quehacer. La primera toma en cuenta la percepción de felicidad de su familiar como una manera de validar las acciones del fonoaudiólogo:

*AcInf1*

*No solamente es hacerlo como profesional sino como ser humano que los quieran porque uno ha visto algunos profesionales que cumplen como con su trabajo pero hace falta como ese*

*afecto pues si ser capaces de darle ese afecto a los niños de expresarles ese afecto, entonces eso hace que ellos les guste más asistir a las terapias.*

*AcInf2*

*... traerla al Fonoaudiólogo fue excelente. Yo me he sentido muy bien atendida, pero la niña que es la más importante se siente feliz, ósea le encanta venir.*

*AcInf10*

*En mi casa es un trato más que de profesional es de amistad, de apoyo, de mmm ayuda y de orientación.*

*AcInf12*

*Para mí es algo personal. Ella a principio de sesión viene y me explica lo que van a trabajar, y después de la sesión me dice lo que lograron, lo que no lograron, y que es lo que están viendo y lo que van a ver.*

A lo anterior se agrega que la evolución de los usuarios es una de las condiciones en la que se basan los acudientes para juzgar la relación con el fonoaudiólogo; no hubo ningún caso en el que expresaran la no mejoría de su familiar.. Los siguientes testimonios fundamentan la percepción favorable de la Fonoaudiología, basada en la evolución de sus familiares:

*AcInf1*

*En mi caso sí, el niño ha mejorado, pues, el avance es lento pero si se nota la mejoría en cuanto a la socialización y a la comunicación del niño con nosotros, pues con la familia más que todo.*

*AcInf2*

*Con ella me fue excelente. Primera vez que utilizo el Fonoaudiólogo, porque a mi hija la man-*

daron porque no decía unas palabritas con la “s”, y con la “r”, entonces la traje y me pareció excelente.

*AcInf3*

Excelente, ella ha sido una doctora excelente sí. Él empezó primero con una palabra, luego ya van dos, y ahorita ya está manejando tres. Las terapias con la doctora me le han aprovechado bastante y gracias a Dios que ya puede hablar

*AcInf4*

Si total. Pues de pequeño él salió de Unidad de cuidados Intensivos Neonatal UCIN y no tenía el reflejo de la deglución y ya lo aprendió, entonces ya lo dejaron en cuidados en casa pues para que se alimentara solo. Y ahora la parte del habla le han fortalecido los músculos a raíz de que el niño no tomo tetero, y la parte de la deglución.

*AcInf7*

Pues la beneficia mucho porque la niña antes no podía leer bien ni escribir y ahora ha avanzado mucho.

*AcInf8*

Eso es muy bueno porque para mi niña le ha servido mucho, está súper bien ya por lo menos el paladar ya lo mueve ya lo que es de la lengua, los oídos, ya es más como más despierta más ¡experta! Mi niña, está ya mueve los labios ya por lo menos ya no saca ya tanto la lengüita como la sacaba ya hacia dentro ya cierra la boquita muy bueno para mi niña.

*AcInf11*

Claro, para nosotros ha sido fundamental tanto, ósea porque él tenía problemas para hablar, ósea que prácticamente a él le enseñó a hablar fue la fonoaudióloga. Ha sido un apoyo en todo.

*AcInf12*

Sí. Eso se ve reflejado en el colegio, donde los profesores y directores nos dicen que el proceso educativo y la forma de comportarse la niña ha mejorado desde que está en Fonoaudiología.

También se construye la percepción del fonoaudiólogo a partir del material utilizado en cada sesión y la capacidad para desarrollar estrategias en beneficio de una recuperación satisfactoria, es decir, los acudientes le dieron importancia al material utilizado en la terapia sin dejar a un lado la forma de utilizarlos y la interacción con el paciente, esto se puede evidenciar en los siguientes testimonios:

*AcInf2*

Pues yo he visto que les encanta el juego, enseñar a través del juego, y a mi hija le ha encantado venir al Fonoaudiólogo es por eso.

*AcInf4*

Sí. Pues hasta donde tengo entendido, si utiliza materiales como aplicadores, gaza, o con instrumentos que supongo que le hacen bien para él.

*AcInf6*

Sí, porque el niño los puede manejar... pues ella lo que saca son pitos, relaciones de color, los animales, los objetos...

*AcInf12*

Si, porque es un material que ellos entiende, que le pueden trabajar muy bien, y que a la vez los va desarrollando, los va moldeando en el aprendizaje.

Hay concordancia con los acudientes en considerar el tiempo de sesión como un factor fundamental para construir una percepción positiva o

negativa de la labor de determinado profesional en este caso del fonoaudiólogo:

*AcInf2*

*Me parece que a veces les falta, porque casi siempre dan media hora pues debería ser como por ejemplo 40. Casi la hora podría ser me parecería.*

*AcInf3*

*Pues hasta el momento me ha parecido que sí, con las terapias lo que si quisiera es que duraran como una hora, porque media hora se pasa rapidito.*

*AcInf4*

*Pues a veces no sé, yo creería que es muy cortico, media hora me parece poco la verdad. Y pues entran tres niños a él le han servido mucho la verdad, pero no sé, si fuera una hora sería mejor.*

*AcInf7*

*Para mí no, porque media hora me parece que es muy poquito tiempo podría ser para mí una hora así la niña entiende más, avanza y más rápido.*

*AcInf13*

*Faltaría un poco más yo creo. Por qué muchas veces puede llegar tarde y le practican 15 – 20 minutos y uno queda corto”*

Finalmente, con respecto al tiempo de tratamiento los acudientes que hablaron sobre este aspecto en específico, hicieron una relación directa entre el tiempo y la evolución, sin que ello se convierta en un determinante para calificar bien o mal la labor fonoaudiológica, particularmente en procesos de intervención a largo plazo.

*AcInf11*

*Si, llevamos en el tratamiento casi 8 años y medio y se han ido superando muchas cosas, claro que hay unas cosas por resolver, pero, pues nosotros sabemos que esto es un trabajo a largo plazo.*

*AcInf12*

*Yo creo que el tratamiento depende es de la evolución que ella tenga. Si ella en dos meses evoluciona y llega a donde tiene que llegar, se termina la terapia, pero si necesita más tiempo el Fonoaudiólogo está dispuesto a invertirle el tiempo que sea para que los niños salgan a delante.*

Las respuestas aportadas por el equipo interdisciplinario con respecto a la etapa evaluativa, evidenciaron que para los profesionales de otras áreas, el fonoaudiólogo hace un buen aporte a sus labores lo que repercute en la evolución de los usuarios:

*EInf1*

*Los beneficios son pues incalculables”...“yo tengo conocimiento de que ella, de que ella da buenas terapias”... “buena”*

*EInf2*

*Los beneficios es el apoyo, ósea nosotros tenemos el apoyo por parte de ella para orientar a los niños dentro del aula de clase con diferentes actividades y mejor aprendizaje conmigo”... “buena”*

*EInf3*

*Tenerla aquí es muy importante porque ella nos colabora con los procesos de atención en los niños que es a lo que ella pues más se enfoca entonces por lo menos los papas dicen ay, bueno en primero los papas se preocupan porque el niño tienes 3 años de pronto no habla claro no,*

ee no mire profe yo necesito que la fonoaudióloga lo mire porque el niño lleva este desarrollo y no habla o no pronuncia bueno empezando por allí, y con los niños de jardín y transición que son niños de 4 y 5 años, observamos que no tienen buen agarre del lápiz, no tienen buen manejo o no tiene motricidad fina o no la manejan adecuadamente y en transición se observa mucho las posturas inadecuadas de los niños, entonces el niño que escribe así, el otro así entonces es de total ayuda porque mediante, mediante el proceso que se lleva con la profe y la fonoaudióloga se observa mejoría en los niños en el proceso de lectoescritura.

*Elinf5*

Bien para mí es un beneficio porque ella es la que está valorando y me está revisando resultados para que los niños puedan trabajar bien.

*Elinf8*

Mientras ella esté aquí en la oficina ella mantiene pendiente de uno eeee...si ella ve que uno pues esta.... Pues mal sentado o que está haciendo una postura mal ella pues te lo dice de buena forma. Te explica o lo que yo le comentaba si ve que de pronto hay demasiada carga laboral para uno pues ella hace las diferencias de cómo se puede corregir”

*Elinf11*

La atención o de pronto pues como uno no está constante en la parte del médico visitando eso entonces ella nos hace caer en cuenta si tenemos alguna falencia como para... pues para así realmente uno tratarla.

*Elinf12*

Mmm beneficios muchísimos eee yo creo q nos dan las herramientas para poder eee comprender eee y pues darle la expresión a un paciente

no, eee si lo que el paciente necesita, eee bueno otra cosa.

*Elinf16*

El Fonoaudiólogo pues sería muy bueno que no solo eee muchas veces uno se siento en el área que abarca solo la parte de Fonoaudiología sino también la parte ocupacional y física porque es decir es un equipo si, ayuda mucho para en cuanto a nuestra labor que es la rehabilitación de los paciente saber más allá también de no solo de esa área sino conocer más de los otros equipos”

Los profesionales del equipo interdisciplinario, también agregaron percepciones construidas en relación al trato, la comunicación y la organización del trabajo, evaluando la conducta presentada como positiva:

*Elinf4*

La relación es muy buena. La Fonoaudiología lleva los casos de los niños especiales, casos también prioritarios casos que se han trabajado con los niños con cuadernos con terapias caseras o con planes caseros donde se le mandan estímulos a los niños, ejercicios donde los padres de familia están muy relacionados con la actividad que realiza los niños acá en la institución.

*Elinf3*

Muy buena tenemos comunicación directa constante, yo soy la que me encargo a veces de las citas eee pues igual tenemos q estar en constante comunicación aquí tenemos convenio con (una IPS)entonces los niños van a valoraciones allá y pues todo el tiempo estamos que llevo la valoración no llevo, todo aquí lo llevamos en el observador los procesos que ella lleva, los resultados, los informes finales, eee tanto mía que soy la coordinadora como con todas las profes hay una relación muy directa con ella”

*Elinf6*

*Nos comunicamos cada vez que ella hace sus terapias o sus actividades, cada vez que ella nos solicita, miramos con los niños cual ha sido su proceso. Eso es cada 8 -5 días ella nos facilita su programación para saber qué es lo que ella nos recomienda”*

*Elinf12*

*Mmm muy buena no la llevamos muy bien con todos los compañeros que tengo acá son varias eee y es muy directa cierto nosotros tenemos q estar muy de la mano para poder trabajar un paciente eee nosotros tenemos que estar presentándole a ella hacia donde llevamos el paciente q necesita q nosotros le colaboremos en la interconsulta que ella este realizando entonces es bastante cercana.*

*Elinf15*

*Sí. Porqué aquí la coordinadora es Fonoaudióloga entonces tenemos que mandarle informe de pacientes, ella organiza horarios y todo eso. Y de los pacientes estamos constantemente hablando cuando uno como que identifica una necesidad específica del paciente que uno cree que la puede abarcar entonces si tenemos que estar hablando constantemente. Igual de cada paciente se hacen estudios de caso y se habla constantemente.”*

*Elinf16*

*Eee muy buena porque igual uno tiene q estar eee muy de la mano con ellos a ver el proceso en el que están trabajando con un paciente específico para ir eee para hacer un plan de tratamiento en equipo y saber qué objetivos se podrían plantear con el paciente”*

Por último, el tiempo se convierte en un elemento importante de evaluación de las situaciones que involucran al fonoaudiólogo; ya que los informantes refirieron que necesitan de este profesional por

más tiempo o necesitan mayor acompañamiento del mismo:

*Elinf2*

*Eeee me gustaría que viniera como más tiempo como más días, ella solo viene una vez a la semana, me gustaría más que estuviera aquí, como que viniera más días.*

*Elinf5*

*Por lo menos ella no ha podido mirar a un niño mío porque hay muchos niños, entonces no sé cómo es el tiempo, sería que este más tiempo en la institución porque ella solo viene una vez por semana y usted sabe que ellos requieren más tiempo, así como uno trabaja el tiempo de 4 -5 horas. Para que ella este más pendiente de los niños.*

*Elinf7*

*A la Fonoaudióloga como tal no, al personal nosotros tenemos muy poco tiempo con los niños acá entonces es muy corto el espacio que uno podría trabajar con ellos, uno entiende que por edades y cuestiones de los niños se debe manejar un espacio más amplio pero el tiempo es muy corto, ósea haga de cuenta uno viene una vez a la semana entonces trabajos interactuando con los niños pero y nos alcanza el tiempo para lograr los resultado que se quieren. Ciertamente, es como proponer estrategias que nos permita fortalecer esa hora esa media hora con el niño pues tanto para ellos como para mí.”*

*Elinf8*

*De pronto que estuviera un poco más de tiempo aquí... ¿no? porque pues ella realmente pues.... Permanece más que todo es haciendo visita a la gente en la calle pero pues... si sería como más agradable de pronto que estuviera aquí.... más tiempo o por lo menos en la mañana y por las tarde que se dedicara a estar en sus visitas”*

*Elinf10*

*Que yo le haría sería que nos dé un poquito más de capacitaciones más capacitaciones”*

## DISCUSIÓN

Con respecto a las características de la población y la propiedad simbólica de la percepción, la investigación contó con un grupo heterogéneo de informantes con relación a la edad, el género, la ocupación y los niveles educativos. Un aspecto importante es que los tiempos y el tipo de relación con el fonoaudiólogo variaron, y por lo tanto las percepciones de cada uno de los grupos podrían haberse modificado de acuerdo al ambiente y la experiencia que cada uno de ellos como organismo tiene con este profesional. Todo esto corresponde a la primera etapa de la formación de percepciones, en el sentido en que éstas aparecen como “una conducta que manifiesta una relación abstracta entre el organismo y su ambiente” (Bartley, 1969), en este caso cada una de las personas es un organismo con características particulares (edad, nivel educativo, sexo, ocupación) que se mueve en ambientes diferentes lo que podría influenciar sus respuestas en relación al tema de este estudio.

La posibilidad de clasificar la información proveniente del ambiente, es una propiedad vinculativa de la percepción que se relacionó con la definición de la Fonoaudiología, el conocimiento sobre sus áreas de desempeño y campos ocupacionales. Por tanto, es importante dar claridad sobre su definición como “una profesión autónoma e independiente de nivel superior universitario con carácter científico, que se ocupa de intervenir los procesos comunicativos del hombre, los desórdenes del lenguaje, el habla y la audición” (Ministerio de Educación, 1997). Al respecto, la información que aportó cada uno de los participantes en cada uno de los grupos, da cuenta de que en general hay un saber sobre la Fonoaudiología que está determinado por la experiencia. Sin embargo, aún existen vacíos sobre lo qué es el fonoaudiólogo y en qué campos se mueve.

Por ejemplo, los empleadores deberían reconocer aspectos en relación al profesional que contratan, sin embargo tienen dificultad para identificar las áreas de intervención fonoaudiológica descritas en el artículo 2° de la Ley 376 de 1997. Ellos parecen confundirse con aspectos procedimentales, es decir, con los métodos de rehabilitación que elige el profesional para favorecer en cada persona su capacidad comunicativa. Además, se hizo evidente que el grupo de empleadores comprende la Fonoaudiología desde el campo en el que ellos mismos se desempeñan. Esto es, quien emplea al fonoaudiólogo en una institución educativa, define la Fonoaudiología desde el campo educativo; quien lo emplea en el sector salud lo hace pensando en aspectos clínicos; y quien lo hace en el sector empresa, como administrativo. Resultados similares se encontraron en estudios locales como el realizado por Volverás y et. al. (2009) en el que se concluyó que un grupo de docentes tuvo dificultades para conceptualizar la Fonoaudiología de forma clara y que además, enmarcaron la labor del fonoaudiólogo solamente en el rol asistencial.

Por su parte, los usuarios identifican las áreas de intervención del fonoaudiólogo desde las deficiencias que ellos presentan, reconociendo patologías relacionadas con los procesos de voz y articulación. Esto se relaciona estrechamente con la clasificación de la información que hace cada uno de los participantes y que surge como elemento importante para la formación de percepciones, parece que los usuarios agrupan reacciones de su situación inmediata y las visualizan como un ejemplo de clases de situaciones (Bartley, 1969). A través de esto se han formado un concepto de lo que es la Fonoaudiología, sus áreas y su campos, por lo que las entrevistas realizadas permiten inferir que las personas perciben diferentes situaciones, de acuerdo a los servicios que ellos mismos reciben.

Algo similar al caso de los usuarios, sucede con respecto a los acudientes, ya que definen la Fonoaudiología desde el proceso de intervención

a sus familiares con deficiencias del habla, lenguaje y audición. La revisión de las entrevistas permitió identificar que el juicio que se han hecho sobre las áreas de desempeño del fonoaudiólogo, parte de la percepción que ofrece la relación con las actividades de intervención realizadas en sus familiares en cada sesión de terapia y de acuerdo al tiempo que llevan asistiendo al tratamiento, hallazgos que concuerdan con los resultados del estudio realizado por Jaramillo y et. al. (2000), en el que el profesional se describió por las actividades que aplicaba directamente sobre el paciente, en el caso del presente estudio hay una descripción de los procedimientos que el fonoaudiólogo realiza sobre los usuarios que atiende en las sesiones terapéuticas.

Con relación a los campos ocupacionales, los acudientes de usuarios que asisten al servicio de Fonoaudiología parecen limitar su percepción al campo educativo y el de la salud, desconociendo el campo administrativo, lo que podría deberse claramente a que su relación con la Fonoaudiología se ve directamente afectada por su experiencia como acudientes de una persona que recibe rehabilitación y cuya dificultad repercute en el ámbito educativo y de la salud personal, similar a lo encontrado en la investigación de Volverás y et. al. (2009), en la que los juicios de la población estudiada estaban influenciados por la experiencia vivida en el ámbito escolar.

Según las entrevistas realizadas a los integrantes del equipo interdisciplinario, se puede decir que ellos perciben en el fonoaudiólogo al profesional que interviene patologías a nivel de lenguaje oral, lectoescrito y de audición, añaden las denominaciones de síntomas o trastornos específicos del lenguaje o el habla para complementar su definición, resultados que se pueden comparar con los del estudio de Moreno y et. al. (2011) en el que los miembros del equipo interdisciplinario refirieron que la enfermería es una profesión concentrada sólo en lo asistencial de la persona enferma.

En último lugar, según las entrevistas realizadas a los integrantes del equipo interdisciplinario, se puede decir que estos perciben el fonoaudiólogo como el profesional que interviene en áreas del lenguaje oral, lectoescrito y audición. Añaden las denominaciones de síntomas o trastornos específicos del lenguaje o el habla para complementar su definición, es decir que solo nombran al lenguaje y la audición directamente, el habla como área es descrita de manera indirecta mediante procesos específicos que se incluyen en ella, lo que es cierto según lo establecido en el artículo 2° de la ley 376 de 1997 en Colombia, la cual, describe al lenguaje, el habla y la audición como las áreas de desempeño del profesional.

Con todo lo anterior, puede decirse que empleadores, usuarios, acudientes y miembros del equipo interdisciplinario dan curso a la formación de sus percepciones con una etapa de clasificación en la que el contexto y la relación que hayan tenido con el profesional en Fonoaudiología es determinante. En otras palabras, lo perciben a través de una situación inmediata que se limita a los espacios que han compartido con el mismo, por lo que es evidente que forman un concepto a partir de las vivencias (Ramírez y Colina, 2009).

Respecto al aspecto evaluativo como un paso en la formación de las percepciones, se indagó el sentir de los individuos frente a las acciones del fonoaudiólogo a sabiendas de “que existe un amplio espectro a partir del cual se percibe una circunstancia como dañina, benéfica o indiferente”, y por tanto se considera que por su aspecto evaluativo, “la percepción es emocional” (Bartley, 1969). De los resultados, se destacan al menos dos aspectos que vale la pena enunciar sobre la percepción de los empleadores. El primero es que ellos ven en el fonoaudiólogo a una persona que por su formación académica contribuye al cumplimiento de los objetivos misionales de las empresas en las que laboran, y el segundo es que reconocen las particularidades relacionadas con la forma en que el fo-

noaudiólogo se relaciona con los usuarios, al indicar compromiso y entrega mientras realizan el trabajo. A lo anterior se agrega que para los empleadores, es importante la formación académica de los profesionales en Fonoaudiología.

Los usuarios dan importancia a la relación que construyen con el fonoaudiólogo en términos del buen trato, la amabilidad y el apoyo, lo que bien puede deberse a que este profesional se ha preocupado por los usuarios, desde el punto de vista de su quehacer, lo suficiente como para plantearse objetivos de tratamiento cuyo cumplimiento es percibido positivamente por el usuario, sin embargo otros elementos en los que este profesional no tiene poder decisorio pueden llegar a afectar las percepciones de esta relación, por ejemplo, el tiempo asignado para la intervención.

Por su lado, las respuestas de los acudientes permiten deducir que el trato del fonoaudiólogo hacia los usuarios es fundamental en la formación de percepciones positivas, llama la atención el hecho de que el agrado que por ejemplo los niños sienten por las sesiones de intervención y la forma en que este profesional se dirige a ellos, es para los padres una fuente de juicios frente a la labor del fonoaudiólogo. De hecho, la información que provee este profesional sobre la situación de su familiar y los contenidos del tratamiento, se convierte también en un aspecto que no escapa a la atención de un acudiente.

Esto evidencia que el fonoaudiólogo no solo se interesa por cumplir con sus logros terapéuticos, sino que desarrolla un proceso de interacción social con el paciente y su familia, logrando, según Jaramillo y et. al. (2000), dar a la familia una mirada que sobrepasa lo anatómico - funcional, y va a lo social y espiritual; es decir, lo que los legitima como sujetos de derecho y no como usuarios de un servicio asistencial.

También se construye la percepción del fonoaudiólogo a partir del material utilizado en cada sesión y la capacidad para desarrollar estrate-

gias en beneficio de una recuperación satisfactoria, es decir, los acudientes le dan importancia al material utilizado en la terapia sin dejar a un lado la forma de utilizarlos y la interacción con el paciente.

Por su parte, las respuestas aportadas por el equipo interdisciplinario, evidencian que para los profesionales de otras áreas, el fonoaudiólogo hace un buen aporte a sus labores propias lo que repercute en la evolución de los usuarios, lo que concuerda con los aportes de Da Costa y Trevizano (2007) quienes refieren que la participación de varias profesiones proporciona una mejor atención al usuario. También agregan percepciones construidas en relación al trato, la comunicación y la organización del trabajo, se da valor al hecho de que *“todos los integrantes del equipo deben ser capaces de escuchar y respetar al otro”* (Da Costa y Trevizano, 2007).

## CONCLUSIONES

Las características sociodemográficas de los actores, podrían influir de forma determinante en la formación de las percepciones, pues es claro que el tipo de informante, el tiempo de relación con el fonoaudiólogo y el nivel educativo de los entrevistados, se constituye en una base para crear juicios sobre la labor fonoaudiológica y sobre su quehacer profesional.

Se encontró además que las apreciaciones dependen de forma directa con el tipo de relación establecida con dicho profesional. Cada actor define la Fonoaudiología de acuerdo a lo observado en el desempeño laboral, no precisamente porque tienen un conocimiento claro de la definición de la Fonoaudiología, sus áreas de desempeño y campos ocupacionales, sino más bien motivados por las experiencias que desde su rol han experimentado.

Un aspecto común en las respuestas a la entrevista fue la confusión entre las áreas y campos ocupacionales. Usuarios, acudientes, empleadores y miembros del equipo interdisciplinario

no logran diferenciar entre una y otra correctamente. Sin embargo cabe anotar que pueden identificar deficiencias y actividades que se relacionan con la labor del fonoaudiólogo.

Uno de los resultados más valiosos se extrae de la etapa evaluativa de la formación de las percepciones, pues todos los grupos investigados concuerdan en que el fonoaudiólogo es un profesional valioso dentro de las instituciones. Los empleadores refieren que éste permite cumplir los objetivos misionales de la institución y los miembros del equipo interdisciplinario los ven como un apoyo para su propia labor y un elemento positivo en la atención de los pacientes.

Por su parte, los usuarios y los acudientes ven en el fonoaudiólogo a la persona que pone su saber al servicio de ellos, lo ven como una persona cercana con la que se puede hablar y quien resuelve sus dificultades comunicativas, lo que permite extrapolar dichas percepciones hacia la calidad de atención que reciben.

Por todo lo anterior, cobra valor el hecho de que la promoción de la Fonoaudiología como una profesión que interviene en las áreas del habla, la audición y el lenguaje, así como los campos ocupacionales en los que actúa, debe ser un ejercicio permanente que no debe limitarse al área específica en la que se encuentre el profesional laborando. El fonoaudiólogo en ejercicio debe mostrarse como una persona capaz de realizar acciones en todas las áreas y campos ocupacionales.

Uno de los aspectos más valorados por el equipo investigador, es la percepción que a través de las respuestas de los usuarios y acudientes, permite ver la labor fonoaudiológica como muy importante para quién presenta una deficiencia para la comunicación. Los usuarios o acudientes ven la evolución positiva en ellos o en un familiar y están dispuestos a esperar el tiempo necesario para ver resultados. Son conscientes

que la intervención es un proceso que puede tardar, pero aun así reconocen que las acciones están concebidas para su beneficio.

Por otro lado, incrementar el tiempo de atención o de acompañamiento es la sugerencia más frecuentemente encontrada en las entrevistas, desafortunadamente no siempre la decisión está en manos del fonoaudiólogo quien debe asumir los tiempos y espacios que las instituciones brindan para su atención. Si bien éste no es un aspecto de directa responsabilidad del fonoaudiólogo, hacer claridad a los usuarios sobre el mismo desde el inicio del tratamiento, podría mejorar la comprensión de los usuarios.

A pesar que la definición de la Fonoaudiología como profesión es confusa en el medio, es importante destacar que la labor del fonoaudiólogo es valorada por aquellos que se relacionan con él, el conocimiento teórico y la forma en que se relaciona con los demás son fundamentales para que se elaboren percepciones positivas frente a este profesional.

El grupo investigador es consciente que el estudio tiene como limitante el no regreso al campo para profundizar en la información recolectada como es propio de la metodología. Sin embargo, este puede ser un paso inicial para un segundo estudio. Por lo tanto, es necesario darle continuidad al proyecto con el objetivo de identificar la percepción de la labor fonoaudiológica en entidades territoriales en el departamento del Cauca, esto con el fin de describir los conocimientos que sobre la Fonoaudiología tienen las personas encargadas de generar programas de atención en salud y educación.

Otra forma de dar continuidad al proyecto corresponde a la realización de una investigación específica o focal con cada grupo entrevistado, en la que se puedan indagar las percepciones de cada tipo de informante sobre aspectos puntuales como la comunicación con el fonoaudió-

logo, las formas de intervención, las formas de apoyo, labores específicas, entre otras.

De todas formas, los servicios de Fonoaudiología deben contemplar la evaluación acerca de la calidad de la atención de forma cualitativa y permanente, a fin de indagar aspectos positivos y negativos del proceso de atención, pues esto sin duda enriquecerá el quehacer del fonoaudiólogo y le permitirá tomar medidas de mejora continua.

## AGRADECIMIENTOS

El grupo investigador agradece a la Universidad del Cauca, al Programa de Fonoaudiología y a las instituciones y los participantes por su apoyo en la realización de esta investigación.

## REFERENCIAS

- Álvarez, R. (2005) Educación para la Salud. Editorial Manual Moderno. México.
- Bartley, H. (1969). Principios de Percepción. Editorial Trillas S.A. México.
- Da Costa, S. y Trevizano, M. (2007), Los roles profesionales de un equipo de salud: la visión de sus integrantes. Brasil
- Daza, L., Minayo, D., Ordoñez, D., y Volverás, Y. (2009) Percepciones que sobre la labor Fonoaudiológica tienen los y las docentes que atienden a población con NEE en dos instituciones semi-privadas del Municipio de Popayán.
- Ministerio de Educación. República de Colombia (1997). Ley 376 de 1997. Reglamentación de la Fonoaudiología en Colombia. Disponible en internet desde: [http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105005\\_archivo\\_pdf.pdf](http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105005_archivo_pdf.pdf)
- Ministerio de salud. República de Colombia (2007). Ley de Talento humano en salud. Disponible en internet desde: <http://www.minsalud.gov.co/Normatividad/LEY%201164%20DE%202007.pdf>
- Moreno Lagos, E., Nava Galán, M., Rodríguez de Romo, A. (2011). Percepción de la imagen social que tiene el equipo interdisciplinario y los enfermos del profesional de enfermería en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía "Manuel Velasco Suárez". México.
- Peñarrieta, I. (2005). Introducción a la investigación cualitativa. Editores de Textos Mexicanos S.A. México, D.F
- Peñuela –Díaz, A. (2008). El Fonoaudiólogo en la Empresa. Universidad del Rosario. Bogotá. Disponible en internet desde: [http://www.urosario.edu.co/urosario\\_files/68/6878a406-7fab-41e6-94e9-c6ba322c53ee.pdf](http://www.urosario.edu.co/urosario_files/68/6878a406-7fab-41e6-94e9-c6ba322c53ee.pdf)
- Ramírez, S. y Colina, S. (2009) El papel del Fonoaudiólogo en el área de salud mental una experiencia profesional en el Hospital Militar Central. Scielo. Junio; XVII.