

Revista Areté: ISSN: 1657-2513
2014, vol. 14 N° 1. 65-81

ENFOQUES DE INTERVENCIÓN FONOAUDIOLÓGICA EN LAS UNIVERSIDADES DEL SUROCCIDENTE COLOMBIANO

Diana Marcela Findlay López¹, Ana María Castaño Franco², Tatiana Bernal Cano³
y Jhon Fredy Quintero Uribe⁴

Fecha de recepción: 8 de Octubre de 2014

Fecha de aprobación: 21 de Noviembre de 2014

Citar como: Findlay, D., Castaño, A., Bernal, T y Quintero, J. (2014). Enfoques de Intervención Fonoaudiológica en las Universidades del Suroccidente Colombiano. *Revista Areté*, 14 (1), 65-81

Resumen

El presente estudio estuvo orientado a conocer los diferentes enfoques de intervención fonoaudiológica que aplican las universidades en sus procesos de formación y la permanencia de estos en el ejercicio de la profesión. Para el desarrollo de la investigación se considera al enfoque como el lugar desde el cual se analiza una realidad específica y se toman decisiones para actuar sobre ella; basándose en esta definición, se exploró el enfoque de intervención predominante en las universidades que ofrecen el programa de Fonoaudiología en el suroccidente colombiano: Universidad del Valle, Universidad Santiago de Cali y Universidad del Cauca. Se realizaron entrevistas estructuradas a estudiantes de últimos semestres, a egresados y a directivos de los programas académicos. Se encontró que la manera en que el fonoaudiólogo interviene no está ligada, necesariamente, a la educación que haya recibido en la unidad académica en la cual se formó, también que las universidades del suroccidente colombiano educan a sus estudiantes de Fonoaudiología desde el enfoque construido en el proyecto educativo, al no existir un perfil profesional estandarizado para las instituciones a nivel nacional, y por último, se confirmó que durante el ejercicio de la profesión, se modifica el enfoque de intervención propuesto por la formación académica.

Palabras clave: Enfoque, Intervención Fonoaudiológica, Universidades, Suroccidente Colombiano.

¹ Estudiante de VII Semestre de Fonoaudiología de la Universidad del Valle. Contacto: diana.findlay@correounivalle.edu.co

² Estudiante de VIII Semestre de Fonoaudiología de la Universidad del Valle. Contacto: ana.castano@correounivalle.edu.co

³ Estudiante de VI Semestre de Fonoaudiología de la Universidad del Valle. Contacto: angie.bernal@correounivalle.edu.co

⁴ Fonoaudiólogo, Lic. Ciencias Sociales, Magíster en Filosofía. Docente del programa académico de Fonoaudiología de la Universidad del Valle. Contacto: jhon.fredy.quintero@correounivalle.edu.co. Escuela de Rehabilitación Humana, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali, Valle del Cauca, Colombia.

PHONOAUDIOLOGICAL TREATMENT APPROACHES IN SOUTHWESTERN COLOMBIAN UNIVERSITIES

Abstract

The present study is designed to meet the different approaches to speech therapy intervention in universities in their processes of formation and retention in the exercise of the profession. For the development of this project is considered the approach as the place from which a specific reality is analyzed and decisions to act upon it, based on this definition, the predominant intervention approach explored in the universities offering the program Fonoaudiología in southwestern Colombia: Universidad del Valle, Universidad Santiago de Cali and Universidad del Cauca. Structured interviews with students last semester, alumni and directors of academic programs were conducted. It was found that the way the speech therapist intervenes is not tied necessarily to education that this has received in the academic unit in which it was formed, also universities in southwestern Colombia educate their students in speech therapy from the built approach in the educational project, because of the absence of a standardized professional profile institutions nationwide. Finally, it was confirmed that in the exercise of the profession, the approaches of academic training intervention proposed changes.

Key words: Approaches, Speech and Language Therapy, Universities, Colombian Southern.

INTRODUCCIÓN

Para la realización de una intervención fonoaudiológica es necesario situarse desde una mirada analítica que concibe a la persona y sus necesidades y de esta manera guiar el proceso de habilitación/rehabilitación, plantear/diseñar los objetivos o metas por alcanzar y las acciones a ejecutar. Sin embargo, existen múltiples nombres o definiciones para esta "mirada", algunos autores la llaman enfoque, otros modelo, otros hablan de técnicas. Teniendo en cuenta que la Fonoaudiología es una disciplina joven, existen conceptualizaciones que aún no se han definido para el ejercicio profesional y están divididas según las corrientes. Por tal razón, surgió el tema de interés para indagar sobre dichos conocimientos dentro de población perteneciente a las universidades del suroccidente colombiano.

El Programa Académico de Fonoaudiología es ofertado en tres universidades del suroccidente colombiano: la Universidad del Valle, La Univer-

sidad Santiago de Cali y la Universidad del Cauca. En el presente artículo se consignan los resultados obtenidos en el proceso investigativo direccionado a identificar los enfoques de intervención fonoaudiológica que hacen parte de la formación y el quehacer profesional en las universidades del suroccidente colombiano y la permanencia de dichos enfoques en el tiempo, es decir la aplicación de los enfoques en ejercicio de la profesión, una vez egresados. Para esto, se diseñó un estudio de tipo exploratorio-descriptivo, no experimental, el cual se basó en la selección de una población pequeña (un total de nueve personas por universidad), que permitiera, a través de la realización de una entrevista a profundidad, indagar y conocer las concepciones de la profesión, las personas con las que se trabaja y el punto sobre lo que se centran los objetivos de los profesionales, egresados y estudiantes.

La Ley 115 de 1994 (Ministerio de Educación, 1994) establece que la educación es un proce-

so de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos, y de sus deberes, en los principios de la Constitución Política sobre el derecho a la educación que tiene toda persona, en las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra y en su carácter de servicio público.

La misma Ley organiza la educación formal en niveles de preescolar, básica (primaria y secundaria) y media, no formal e informal, dirigida a niños y jóvenes en edad escolar, a adultos, a campesinos, a grupos étnicos, a personas con limitaciones físicas, sensoriales y psíquicas, con capacidades excepcionales y a personas que requieran rehabilitación social.

La educación superior es regulada por la Ley 30 de 1992 (Consejo Nacional de Acreditación-CNA, 1992). Las características generales más importantes de la educación superior en Colombia son: servicio público que puede ser ofrecido tanto por el Estado como por particulares y se realiza con posterioridad a la educación media. Se han definido varios tipos de Instituciones según su naturaleza y objetivos (Instituciones Técnicas Profesionales, Instituciones Tecnológicas, Instituciones Universitarias y Universidades) (CNA, 1992).

Estas leyes soportan legalmente a las diferentes profesiones que se ofrecen en las universidades, pero además, la profesión de Fonoaudiología se sustenta en la Ley 376 de 1997 (Ministerio de Educación, 1997), por la cual se reglamenta la profesión de Fonoaudiología y se dictan normas para su ejercicio en Colombia, establece a esta como “la profesión autónoma e independiente de nivel superior universitario con carácter científico. Sus miembros se interesan por cultivar el intelecto, ejercer la academia y prestar los servicios relacionados con su objeto de estudio: 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”.

En la Universidad Santiago de Cali el programa académico de Fonoaudiología tiene una antigüedad de 16 años, en la Universidad del Cauca, de 17 años (de creación del programa académico, sin embargo se dicta desde hace 16 años) y en la Universidad del Valle, de 33 años. Esta última, por su parte, es la única que cuenta con acreditación de alta calidad concedida por el Consejo Nacional de Acreditación, de la República de Colombia.

Para la correcta comprensión del presente trabajo de investigación, se hace necesario exponer las bases teóricas sobre las cuales se sustentó el proyecto, partiendo del eje principal: Los enfoques de intervención abarcando los diferentes modelos que los componen. Se toman como grandes grupos de clasificación general, dos principales enfoques: enfoque individual y enfoque social.

El enfoque individual está conformado por los modelos individuales, cuyos orígenes surgen de las raíces del concepto, ponen la condición discapacitante en la persona, en su estructura corporal, heredado del modelo médico (Schalock, 2004). Dentro de la mirada de estos modelos individuales, se resalta el modelo rehabilitador, el cual surge desde la II Guerra Mundial. Este modelo centra los problemas en el individuo, sus deficiencias y dificultades y por ello se hace necesaria la intervención de diversos especialistas que controlan ese proceso de rehabilitación y permiten la superación de las dificultades de la persona (Pava-Ripoll, Villamizar, y Torres, 2011).

Por otro lado, el enfoque social está sustentado en “los modelos sociales en donde la discapacidad no se relaciona con el cuerpo, sino que es una consecuencia de la opresión social: la discapacidad es total y exclusivamente social” (Cuervo, Escobar, y Trujillo, 2000). Esta construcción del modelo social de discapacidad se

remonta a finales del siglo XX y ubica el problema dentro de la sociedad y no en el individuo. Por ello es necesaria una fuerte organización de las personas y las comunidades incorporando la participación y la accesibilidad de las personas con discapacidad a los diversos contextos. (Pava-Ripoll et al., 2011).

Por otra parte, existen algunos modelos propuestos que no logran situarse completamente en ninguno de estos dos enfoques, pues sus teorías integran elementos esenciales de ambos creando un nuevo enfoque en donde se cambia la contradicción inicialmente planteada, convirtiéndola en aspectos complementarios de sus postulados.

En respuesta a esta tendencia, la Escuela de Rehabilitación de la Universidad del Valle ha propuesto un nuevo enfoque que abarca, en su mayoría, estos otros modelos que se ubican en el intermedio de los enfoques antes mencionados recogiendo aspectos importantes de cada uno, el modelo sistémico-ecológico, que se interesa por “identificar los procesos de desarrollo humano, a partir de la interacción entre las características individuales del sujeto y los factores del contexto o de los contextos en los que se desenvuelve.”(Bernal et al., 2012).

Así como este, existen otros modelos no clasificables dentro de los enfoques inicialmente planteados y para los cuales se hace necesario plantear una nueva categoría bajo el nombre de *enfoque integrador*.

Modelos del enfoque individual

Modelo médico

Considera la discapacidad como un problema de la persona directamente causado por una enfermedad, trauma o condición de salud, que requiere de cuidados médicos prestados en forma de tratamiento individual por profesionales. El tratamiento de la discapacidad está encaminado a conseguir la cura, o una mejor

adaptación de la persona y un cambio de su conducta (CIF, 2001). Considera que la discapacidad es un comportamiento anormal del individuo, el síntoma o la manifestación externa de una alteración de su organismo (Cuervo et al., 2000).

Modelo rehabilitador

Se caracteriza por admitir que el problema (la discapacidad) se localiza en el individuo, ya que es en su deficiencia (física, mental o sensorial) y en su *falta de destreza* donde se ubica básicamente el origen de sus dificultades.

Modelos del enfoque social

Modelo socio-cultural

La teoría de Vigotsky se refiere a cómo el ser humano ya trae consigo un *código genético* o *línea natural del desarrollo* también llamado código cerrado, el cual está en función del aprendizaje, en el momento que el individuo interactúa con el medio ambiente. Su teoría toma en cuenta la interacción sociocultural, en contraposición de Piaget. No se puede decir que el individuo se constituye de un aislamiento, sino de una interacción, donde influyen mediadores que guían al niño a desarrollar sus capacidades cognitivas. A esto se refiere la zona de desarrollo próximo (que es la distancia que exista entre uno y otro). Lo que el niño pueda realizar por sí mismo, y lo que pueda hacer con el apoyo de un adulto (Vigotsky y Cole, 1979).

De acuerdo con Vigotsky (1995) el lenguaje en el contexto del desarrollo ontogenético (de cada sujeto) se usa primero con fines comunicativos y sociales para influir en los otros y comprender la realidad circundante; después se internaliza para influir en uno mismo. La transformación de las funciones psicológicas elementales en superiores se da debido a que el sujeto en su entorno sociocultural usa distintos mediadores en situaciones de aprendizaje compartido (Bernal et al., 2012).

Modelo social de la CIF

El modelo social de la discapacidad, considera el fenómeno fundamentalmente como un problema de origen social y principalmente como un asunto centrado en la completa inclusión de las personas en la sociedad. La discapacidad no es un atributo de la persona sino un complicado conjunto de condiciones, muchas de las cuales son creadas por el contexto/entorno social. Por lo tanto, el manejo del problema requiere la actuación social y es responsabilidad colectiva de la sociedad hacer las modificaciones ambientales necesarias para la participación plena de las personas con discapacidades en todas las áreas de la vida social. Por lo tanto el problema es más ideológico o de actitud, y requiere la introducción de cambios sociales, lo que en el ámbito de la política constituye una cuestión de derechos humanos. Según este modelo, la discapacidad se configura como un tema de índole política (CIF, 2001).

Rehabilitación basada en comunidad

El problema de la discapacidad no está limitado únicamente a la persona, involucra también a la familia, a la comunidad, a la sociedad y a la cultura en general. Este concepto, y la falta de oportunidades de las personas con escasos recursos económicos para acceder a programas de rehabilitación formal, dieron origen a la rehabilitación basada en la comunidad (1998), como una metodología de trabajo que permite integrar de manera coordinada los diferentes actores sociales (personas con discapacidad, familia, escuela, empleadores, Estado y sociedad civil) en la búsqueda de alternativas orientadas a la integración social de las personas con discapacidad, a través de la participación activa de la sociedad y tomando en cuenta los recursos existentes.

Según la Organización Internacional del Trabajo, la rehabilitación basada en la comunidad

debe considerarse ante todo como un programa que pertenece a la comunidad representada por el gobierno o autoridades locales, debiendo formar parte constitutiva de la política social, educativa y sanitaria en todos los ámbitos, pero sobre todo en el más descentralizado del sector público(OIT, 1994).

Modelos del enfoque integrador*Modelo ecológico*

Bronfenbrenner (1987) propone una perspectiva ecológica del desarrollo de la conducta humana. Esta perspectiva concibe al ambiente ecológico como un conjunto de estructuras seriadas y estructuradas en diferentes niveles, y cada uno contiene al otro. Por lo tanto, su modelo ecológico encierra un conjunto de estructuras ambientales en diferentes niveles dentro de los cuales se desenvuelve el ser humano desde que nace. Bronfenbrenner categoriza estos niveles en cuatro como siguen: el microsistema, el mesosistema, el exosistema y el macrosistema (Bronfenbrenner, 1987).

Modelo sistémico

El modelo sistémico es un enfoque psicoterapéutico que se aplica a trastornos y enfermedades de tipo psíquico debidos a una alteración en la interacción, estilos relacionales y patrones comunicacionales de la familia vista como un todo.

El modelo sistémico comprende al individuo en su contexto y expresa que la relación entre las personas y su entorno está sujeta a una dinámica circular de influencias recíprocas (CIFAL, 2003).

Se entiende que el individuo hace parte de un sistema y que, por tanto, su desarrollo y su desempeño están estrictamente ligados a las condiciones del entorno, pues todos los elementos de un sistema son interdependientes (Andrews,

1996). Cuestiona las posturas intraindividuales por considerar que atribuyen todos los problemas al individuo y no se observa su relación con el contexto. De igual manera, considera que en términos de la atención fonoaudiológica, el usuario debería estar en sus contextos naturales, pues al introducirse en un contexto artificial como el consultorio, sus comportamientos comunicativos pueden variar (Bernal et al., 2012).

Modelo Bio-psico-social

Es una integración de los componentes del modelo médico y del modelo social; este último ubica la discapacidad como un problema dentro de la sociedad y no exclusivamente como una característica de la persona (Bernal et al., 2012).

Aborda la discapacidad principalmente como un problema del sujeto desde diferentes dimensiones, aproximándose a un concepto integrador. Sin embargo, algunos de los aspectos discutidos en este modelo son la fragmentación de los aspectos psicológicos, biológicos y sociales, así como la falta de integración de estos aspectos con elementos ambientales y sociales (Éspedes, 2005).

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Se realizó un estudio de tipo exploratorio– descriptivo, no experimental, de corte transversal. Tanto para la recolección de la información como para el posterior análisis se utilizó un enfoque cualitativo.

Tipo de fuentes de información

Para este trabajo investigativo se utilizaron fuentes de información primaria: entrevistas a profundidad; y secundarias: mediante las revisiones bibliográficas y de las páginas web oficiales de las instituciones.

Objetivos

General

- Identificar los enfoques de intervención fonoaudiológica que hacen parte de la formación y el quehacer profesional en las universidades del suroccidente colombiano.

Específicos

- Identificar la concepción de enfoque de intervención en el gremio fonoaudiológico.
- Establecer los enfoques de intervención fonoaudiológica vigentes en las universidades del suroccidente colombiano.
- Identificar si los estudiantes de pregrado de Fonoaudiología en las universidades del suroccidente colombiano, reconocen el enfoque de intervención que hay en su programa académico.
- Identificar si los docentes de los programas académicos de Fonoaudiología de las universidades del suroccidente colombiano, reconocen y asumen en la formación de los estudiantes, el enfoque de intervención fonoaudiológica de su unidad académica.
- Identificar si los profesionales de Fonoaudiología egresados de las universidades del suroccidente colombiano, asumen en sus prácticas el enfoque de intervención con el cual fueron formados.

Se plantearon las siguientes hipótesis que acompañaron y guiaron el proceso de investigación:

- La manera en que el fonoaudiólogo interviene está íntimamente ligada a la educación que este haya recibido en la unidad académica en la cual se formó.
- Las universidades del suroccidente colombiano forman a sus estudiantes de fonoaudiología exponiendo todos los enfoques de intervención vigentes relativos a su disciplina, sin embargo cada una hace énfasis en uno(s) específico(s).

- La práctica durante el ejercicio de la profesión, puede modificar el enfoque de intervención que la formación académica propone durante el proceso educativo.
 - Existe un perfil profesional estandarizado para el ejercicio fonoaudiológico en las universidades del suroccidente colombiano.
- coordinador(a)/director(a) académico del programa de fonoaudiología.
 - Estudiantes: cursando semestres avanzados: de séptimo a décimo.
 - Profesionales: fonoaudiólogos egresados en ejercicio de la profesión y con experiencia laboral mayor a cuatro años.

Población

La población delimitada para este trabajo de investigación se centró en las personas pertenecientes a las instituciones académicas del suroccidente colombiano responsables de la formación de los profesionales en fonoaudiología: la Universidad de Valle (Cali, Valle del Cauca), la Universidad Santiago de Cali (Cali, Valle del Cauca) y la Universidad del Cauca (Popayán, Cauca). Se trabajó con fonoaudiólogos que intervienen en el proceso de formación vinculados a las universidades (profesores y las directivos de los programas académicos), estudiantes de últimos semestres y egresados en ejercicio de la profesión. En cada universidad se entrevistaron igual número de personas pertenecientes a las categorías establecidas con anterioridad, como se presenta a continuación:

Tabla 1. Cantidad de personas entrevistadas por universidad*

*Universidad	U. del Valle	U. Santiago de Cali	U. del Cauca
Docentes	3	3	3
Estudiantes	3	3	3
Profesionales	3	3	3

Fuente: Informe de investigación Enfoques de intervención fonoaudiológica en las universidades de suroccidente colombiano. 2013.

Los criterios de selección delimitados para cada población fueron los siguientes:

- Profesores: vinculados a la universidad y dictando clases (teóricas o prácticas). Uno de los tres entrevistados debía ser el

Procedimientos

Se solicitaron citas con los directores de los programas académicos de Fonoaudiología de las tres universidades para presentarles el proyecto de la investigación, y obtener la autorización para la participación de la institución, se contactaron los docentes y estudiantes, y se realizaron las entrevistas a profundidad para cada población seleccionada.

Para la recolección de la información se elaboró un formato de entrevista adaptada a cada población con un máximo de ocho preguntas abiertas, que reflejaban los puntos de vista de cada persona, de manera que se evidenciaba si lo que afirmaba a lo largo de la entrevista coincidía con los términos que manejaba y con las concepciones de la persona y de su trabajo es decir, que permitieran encontrar coherencia entre lo que afirmaban en una respuesta y otra, por ejemplo, si la persona ante la pregunta “No.5: ¿Cuál es el enfoque que usted usa?” respondía “X” enfoque, entonces al responder la pregunta “No.2: Si le solicitara establecer un porcentaje de trabajo en el niño, en la familia y otros ¿cuál sería? ¿Qué factores incluiría en ese “otros”?” debía evidenciarse que efectivamente ese enfoque correspondía a dicho porcentaje. Adicionalmente, la entrevista tenía tres apartados: uno que se remitía estrictamente al conocimiento de cada persona entrevistada sobre los enfoques, otro que involucraba los enfoques en relación con la universidad y un tercero que comprendía la relación entre el ámbito profesional y el enfoque.

Posteriormente, se realizó la transcripción de las entrevistas realizadas, las cuales fueron

analizadas en conjunto por los autores de la investigación.

Se establecieron tres categorías de análisis para el manejo y el procesamiento de los datos: la primera denominada *Enfoque de intervención* en donde se agrupó el conocimiento del profesional y los estudiantes sobre la definición del enfoque y los diferentes enfoques de intervención que maneja la universidad (ya sea en la que se encuentran enseñando, estudiando o de donde se graduaron). La segunda categoría llamada *La universidad y su influencia* se direccionó a analizar el enfoque que predomina en la institución e identificar cómo influye tanto en la vida profesional como en las prácticas académicas y la manera de transmitirlo de educadores a estudiantes. La última categoría fue la del *Perfil profesional* la cual contuvo la información referente al cambio o permanencia del enfoque durante el ejercicio de la profesión.

Las preguntas de la entrevista incluidas en cada categoría de análisis se presentan a continuación:

Enfoque de intervención

- ¿Qué es un enfoque de intervención?
- ¿Cuáles son los enfoques de intervención que existen en el ejercicio fonoaudiológico?
- ¿Cuál es el que usted utiliza?

La universidad y su influencia

- ¿Cuál es (o cree que es) el enfoque de intervención que predomina en esta universidad?
- ¿Cómo transmite ese enfoque (directa o indirectamente) a sus estudiantes? (Docentes)

Perfil profesional

- ¿Cree que el perfil profesional del fonoaudiólogo depende de la educación que recibió durante su formación académica?

- ¿Cree que el enfoque de intervención con el que se formó ha cambiado durante el ejercicio de su profesión? (Egresados)

Se realizaron otras preguntas que no se enmarcaron en una categoría específica, sino que fueron utilizadas para correlacionar la información dada en relación a lo que la población presentaba en el discurso y en el quehacer profesional:

- En el momento de planear una intervención fonoaudiológica, ¿qué aspectos tiene en cuenta para su elaboración y futura intervención?
- Si le solicitara establecer un porcentaje de trabajo para el paciente, la familia y otros ¿cuál sería? ¿Qué factores incluiría en “otros”?

Los resultados se presentan de manera individual por cada una de las universidades que participaron en el estudio y posteriormente se realiza un análisis estableciendo relaciones a partir las diferentes poblaciones entrevistadas.

RESULTADOS

Universidad del Valle

Enfoque de intervención

Al momento de definir el concepto de enfoque de intervención, las personas que participaron en el estudio, presentan respuestas que tenían en cuenta diferentes aspectos, describiéndolos como la manera de ver, de hacer, la guía del método o modelo con el que se diseña y aplica el plan de intervención. También fue descrito como el punto de partida, el lugar en donde el terapeuta se sitúa para mirar y abordar la intervención teniendo en cuenta las bases teóricas.

“El enfoque de intervención es una propuesta que tiene un fundamento conceptual, que orienta los procesos y procedimientos de intervención.”

Docente U. del Valle

Como enfoques de intervención reconocidos por profesores, estudiantes y egresados se mencionaron los siguientes: el social, clínico-biomédico, sistémico-ecológico, humanístico; también aparecieron otros tales como el constructivista, conductual, positivista-conductista, laboral, neurológico, comunitario, educativo, de derechos, de educación en salud. Se observa en este punto, cómo aparecen diferentes conceptos que si bien pueden concebirse como característicos de un enfoque de intervención, son expresiones que no dan cuenta del reconocimiento claro de lo que son los enfoques de intervención.

Con relación al enfoque utilizado para la intervención, gran parte de la población reconoce el sistémico ecológico y da cuenta de ello en su discurso; algunos se sitúan en el pragmatismo del lenguaje, en un enfoque biopsicosocial y otros –ya durante su práctica profesional– en el enfoque clínico.

Universidad y la influencia

Se reconoce como enfoque predominante en la educación universitaria el sistémico ecológico aunque también aparece el social y el humanístico dentro de las definiciones de los participantes.

La mayoría de las personas entrevistadas consideran que es un factor fuertemente influyente en la creación del perfil profesional del fonoaudiólogo y que incluso éste es uno de los fines de la universidad; aunque también influyen otros factores importantes como los intereses o gustos del estudiante y futuro profesional o la experiencia que este adquiere después de culminar sus estudios y estar ejerciendo en el ámbito laboral, además del contexto, determinante de todos los factores.

“Entonces el perfil profesional que forman aquí es básico, es una base, pero bajo tus intereses vos tenes que empezar a nutrir, o los estudiantes tienen que empezar a nutrir eso que les inquieta y no quedarse

solamente con lo que da el currículum académico (...) participar de otros espacios, no solamente universitarios, uno puede participar de espacios comunitarios, políticos(...).”

Estudiante U. del Valle

“Lo que te enseñan en la universidad es tu base, es tu fundamento y a medida que vas experimentando en el área laboral pues tu vas como decidiendo cosas, que mejor resulta y que no resulta, pero siempre está como la esencia de eso que recibiste en la universidad.”

Egresada U. del Valle

Para transmitir los enfoques directa o indirectamente a los estudiantes, los docentes realizan acompañamiento en cada una de las facetas que pueda ejercer un maestro dentro de la universidad, todos coincidieron en la práctica formativa como el principal medio de transmisión.

“Demostración, acompañamiento, monitoreo; teoría y práctica.”

Docente U. del Valle

Perfil profesional

Los fonoaudiólogos egresados y con amplia experiencia que fueron contactados coincidieron en decir que el enfoque de intervención con el que se formaron si ha cambiado, por gustos o porque el campo en donde se desempeñan les exige apropiarse más de las herramientas y tratamientos clínicos, si bien no desconocen su formación social y el enfoque sistémico-ecológico de la universidad, consideran que éste ha cambiado durante su práctica profesional.

“Si, la práctica ha hecho que modifique el enfoque de intervención, porque me debo ajustar a las necesidades del paciente(...).”

Egresada U. del Valle

Universidad Santiago de Cali

Enfoque de intervención

Dentro de las definiciones dadas por los estudiantes, docentes y egresados, de nuevo aparecen palabras comunes como “estrategia”, “objetivos” y “conocimiento previo-sustento teórico”, lo que permite plantear una propuesta de enfoque de intervención fonoaudiológica como las estrategias que se utilizan para el logro de objetivos terapéuticos que parten o tienen como base un sustento teórico, un conocimiento previo. Se considera importante mencionar que una de las personas entrevistadas respondió que eso no lo veía en la universidad o no lo enseñaban, negándose a responder.

“El enfoque es la forma en la cual el profesional procura realizar diferentes actividades o acciones dentro de un tiempo de intervención terapéutico.(...)Todas aquellas estrategias, medios herramientas que puede uno utilizar en ese momento determinado y la manera en como uno lo pueda aplicar.”

Docente U. Santiago de Cali

Con relación a los enfoques vigentes en Fonoaudiología, el enfoque clínico aparece en la mayoría de entrevistas. Adicionalmente, el enfoque social se identifica en una de las respuestas al igual que el enfoque biopsicosocial; las entrevistas restantes lo plantean como enfoque a nivel de comunidad, enfoque de trabajo comunitario, área escolar o en su defecto, no es reconocido y/o mencionado, confundiendo el enfoque con las áreas de desempeño.

“Enfoque en trabajo comunitario, enfoque en trabajo clínico, área escolar, área de odontología, área de pediatría.”

Estudiante U. Santiago de Cali

“Enfoque clínico, enfoque social, enfoque ambientalista, enfoque lingüístico - sociolingüístico, enfoque neuropsicológico.”

Docente U. Santiago de Cali

Universidad y su influencia

Las respuestas obtenidas por los estudiantes, docentes y egresados a las preguntas formuladas, mostraron una identidad del enfoque clínico para su universidad. Aunque muchos no conocían o no definían los enfoques de manera clara y segura en preguntas anteriores, cuando la pregunta estaba direccionada al enfoque que predominaba en la Universidad Santiago de Cali, la respuesta inmediata era *el clínico*. En una de las entrevistas a las docentes se plantea que el enfoque de la universidad ha cambiado y tiene muy en cuenta lo social pero a pesar de eso hay una gran inclinación hacia lo clínico.

“(…)si me hubieran hecho esa pregunta hace tres años atrás, yo diría que clínicos pero actualmente yo creo que eso se ha estado modificando y bastante. Porque el cuerpo docente de un programa es el que lo construye y yo considero que en este momento los docentes de fonoaudiología Santiago de Cali ya no estamos centrados como en la clínica como tal sino que ya hay perfiles sociales enfocados como hacia la sociolingüística lo que le está permitiendo a los estudiantes tener una actitud frente a esa visión ¿no? Sin desconocer que la parte clínica aquí todavía es muy fuerte”.

Docente U. Santiago de Cali

Según los entrevistados, la forma de impartir el enfoque es a través de las practicas académicas pues es en ese momento donde orientan a sus estudiantes ya en la acción y se convierte en algo más personal y no solo teoría.

Perfil profesional

Se evidenció que el enfoque que enseña la universidad cambia con los años, las situaciones que se van presentando y la experiencia. El medio obliga al profesional a cambiar su modo de intervenir.

“Si, la experiencia hace que uno vaya cambiando y modificando ciertas cosas.(...) lo que yo te decía, nosotros somos clínicos pero dentro de la universidad no se deja lo social a un lado, (...) somos más clínico, no dejamos lo social; (...) si cambia, si va modificándose en el transcurso del tiempo y siento que a medida que yo siga trabajando se van a modificar muchas más cosas.”

Egresada U. Santiago de Cali

Universidad del Cauca

Enfoque de intervención

Para dar cuenta de la definición de este concepto, la población entrevistada en general, hizo referencia a diversos elementos que están inmersos en la idea de *enfoque* planteada en este proyecto de investigación, concibiéndolo como el sustento teórico, modelos y autores, estrategias y caminos utilizados para planear y aplicar una intervención. Se resalta el hecho de percibir el enfoque como un modelo de intervención específico que se aplica según el caso, se tienden a unificar estos dos términos.

“(...) conjunto de pautas y estrategias que conforman un modelo a través del cual uno puede llegar a cumplir un objetivo que tenga con un paciente.”

Estudiante U. del Cauca

Se identificó el reconocimiento por parte de entrevistados de un panorama general de los dos grandes enfoques planteados en la investigación: individual, social y adicional a ellos, algunos modelos que sustentan dichas posturas, como el asistencial, clínico, cognitivo, ecológico, trabajo colaborativo; y otros que hacen referencia a las áreas de desempeño del fonoaudiólogo, como lo son el modelo lingüístico y neurológico.

“El biomédico, el ecológico, el social, y hay diferentes líneas, desde la parte cognitiva, lingüística que son como las corrientes.”

Egresada U. del Cauca

Los enfoques utilizados por las estudiantes, docentes y egresados, en la intervención varían de clínico-asistencial a biopsicosocial, respuesta que se repite a menudo; no se presentaron diversas variaciones en el enfoque utilizado en las diversas poblaciones.

Universidad y su influencia

Con relación al enfoque predominante en la universidad, se encontró que hace unos años era completamente clínico, pero han entendido que es necesario tener en cuenta los diferentes contextos y factores que influyen en el tratamiento del paciente, por lo cual han implementado nuevos elementos a la intervención.

“(...) médico, biológico, pero voy a hacer una salvedad, en todo caso en las clases los profesores si insistían en reconocer de alguna manera dónde estaba ubicado el niño, en el contexto, que de pronto si primaba lo otro (...)”

Egresada U. del Cauca

Todos los profesionales en ejercicio respondieron que el perfil profesional está altamente influenciado por la academia, en general los estudiantes y docentes estuvieron de acuerdo, pero también tuvieron en cuenta los intereses y gustos de cada (futuro) profesional.

“Yo colocaría un 50-50. El primer 50% sí depende de la formación académica que uno reciba pero el otro 50% ya entraría a la parte laboral, a la parte práctica(...)”

Estudiante U. del Cauca

En general, el enfoque es transmitido a los estudiantes por medio de la cotidianidad académica, algunos docentes fueron los directores que lideraban las prácticas, por tal motivo, mediante el acompañamiento en las diferentes intervenciones que llevan a cabo sus estudiantes, logran impartir el enfoque dando respuestas en el cómo hacerlo y el por qué hacerlo de esa manera.

Perfil profesional

Los docentes y profesionales en ejercicio de la Universidad del Cauca tuvieron respuestas divididas en dos direcciones: el enfoque se ha mantenido y se ha nutrido por la práctica y por los avances tecnológicos, y el enfoque se ha modificado completamente debido a la práctica.

“Desde mi experiencia se ha mantenido el enfoque biopsicosocial, y de hecho ahorita desde la formación que he continuado es fuerte eso, existen obviamente otros modelos, pero el que se complementa viene siendo ese”

Egresada U. del Cauca

DISCUSIÓN

En este apartado, se realiza un análisis de los resultados obtenidos contrastando lo encontrado en cada universidad según las poblaciones entrevistadas y enmarcándolo en las categorías antes planteadas: enfoque de la intervención, la universidad y su influencia, y el perfil profesional y su transformación en el caso de los egresados.

Estudiantes

Enfoque de la intervención

Para los estudiantes de la Universidad del Valle, el enfoque es una mirada general a la hora de intervenir; para los de la Universidad del Cauca, es la manera de hacerlo: el modelo; para los pertenecientes a la Universidad Santiago de Cali, forma parte del momento específico de la intervención.

En general, en las tres universidades se identificó que el enfoque se puede centrar en el sujeto, en las relaciones que éste establece con el medio o en la persona como ser integral teniendo en cuenta dichas relaciones. En concordancia con lo planteado desde el mar-

co teórico, sólo se evidenció que se tiene claridad del enfoque social como tal; cuando los estudiantes refirieron al enfoque individual lo hicieron bajo el nombre de *enfoque clínico* y también a través de los modelos que conforman dicho enfoque: modelo médico, biológico, asistencial.

De lo anterior, hay dos aspectos relevantes que se prestan para poner en discusión: el primero es la poca claridad existente entre la concepción de enfoque, de modelo y en muchas ocasiones también de técnica; en otras palabras, se confunde la manera de mirar la situación a intervenir con la forma de hacerlo.

Debido a que ambos términos están íntimamente ligados, resulta una tarea difícil separarlos –aspecto que no es relevante debido a la diversidad de términos que se pueden llegar a manejar conceptualmente para hacer referencia a un mismo fenómeno–; sólo los estudiantes de la Universidad del Valle proponen dicha diferencia; de lo que se infiere que es probable que sea la única institución de las tres que ha enfatizado en ello y manejado dicha conceptualización, esto se refleja en sus estudiantes y en su manera de concebir la intervención.

El segundo aspecto relevante es la idea de todos los estudiantes respecto al enfoque *clínico* haciendo referencia al *individual*. En este punto es importante considerar que el contexto en que se encuentre la persona es independiente de la manera en que el profesional conciba a la misma, es decir, el hecho de estar en una clínica no predetermina que la intervención se tenga que basar exclusivamente en el paciente, sin tener en cuenta las relaciones que este tiene con su medio habitual fuera del hospital, por ello se hace necesario reconocer que el término individual y clínico dentro de enfoques de intervención hacen referencia a aspectos muy diferentes.

En relación con lo que se debe tener en cuenta cuando se interviene, la mayoría de estudiantes entrevistados en las tres universidades, recono-

cen a la persona y a su familia como elementos esenciales en el proceso de intervención, sólo una estudiante de la Universidad Santiago de Cali, no concibe a la familia como factor importante en el ejercicio profesional.

Sin embargo, la relevancia que se le da a cada uno de dichos elementos es diferente en cada universidad. En general, el enfoque que los fonoaudiólogos en formación expresan está íntimamente ligado a la educación recibida; hecho esperado, ya que, aunque exista libertad en las prácticas, pensadas como un trabajo extramural en donde en cierta manera se hacen intervenciones independientes, aún están bajo las líneas guías que brinda la universidad y se encuentran bajo los esquemas creados por la misma (diseño de la práctica y contenidos académicos).

Universidad y su influencia

La concepción que se tiene del enfoque de la universidad a la que pertenecen las personas entrevistadas concuerda entre sí, los estudiantes en general no dudaron para dar una respuesta al ser interrogados sobre el enfoque que predomina en la universidad, se infiere que durante la formación académica, ha quedado claro. Para los estudiantes de la Universidad del Valle, la institución se rige bajo el enfoque *sistémico-ecológico* (que se ubica en la categoría de enfoque integrador), los estudiantes de la Universidad Santiago de Cali, lo conciben completamente *clínico* (catalogado, según el marco teórico como enfoque individual) y los pertenecientes a la Universidad del Cauca se enmarcan dentro del enfoque biopsicosocial con un gran componente asistencial (el primero mencionado, dentro de la categoría de enfoques integradores mientras que el segundo se ubica dentro del enfoque individual).

En conclusión, los enfoques que los estudiantes de las universidades utilizan son, a grandes rasgos, los inculcados por las unidades académicas respectivas, y en su mayoría están de acuerdo con la filosofía de formación profesio-

nal impartida, poniéndola en práctica a la hora de intervenir.

Perfil profesional

Hay una diferencia marcada cuando se habla de la influencia que tiene la academia en el perfil profesional que se crea en los procesos de formación. Los estudiantes de la Universidad del Valle y de la Universidad del Cauca concuerdan en admitir que la institución académica brinda grandes bases a la hora de crear dicho perfil y aunque su influencia es fuerte, no es total ya que los intereses de cada persona influyen en la selección del enfoque al intervenir.

Por el contrario, en la Universidad Santiago de Cali, hay un rechazo completo hacia la “responsabilidad” de la educación en la creación del perfil profesional. Los estudiantes argumentan que éste está definido por la personalidad y los intereses de cada persona, y por el contexto profesional al que se enfrentarán día a día.

A pesar de las concepciones de los estudiantes presentadas anteriormente sobre la influencia de la universidad en la creación del perfil profesional, se denota de manera marcada que a la hora de intervenir, siguen en general las líneas guías que la universidad les ha brindado y aunque conocen otros enfoques, prevalece el aprendido en la institución académica durante la práctica del ejercicio fonoaudiológico.

Profesores

Enfoque de la intervención

En la definición de enfoque existió una unicidad en la concepción que se tiene de este término y aunque sean distantes las regiones (en las que se formaron y ejercen las docentes), se sigue conservando un mismo significado profundo. Se evidenció que las tres universidades guardan relación pues se mencionan términos como: concepto, teoría base, parámetros, líneas y orientación, todo con un único fin y es el proce-

so de intervención. Aun así se logra percibir que las docentes de la Universidad del Valle manejan una concepción más general de enfoque de intervención relacionada a la perspectiva que se tiene de la situación, mientras que las docentes vinculadas con la Universidad Santiago de Cali y la Universidad del Cauca ilustran una noción más aplicada a la acción de intervenir.

En las tres universidades es conocido el enfoque individual, citándolo bajo el nombre de *clínico* (perteneciente al enfoque individual), el social y el (modelo) biopsicosocial. Adicionalmente, en las tres universidades, el *enfoque lingüístico* es otra de las expresiones que se usan en repetidas ocasiones, para relacionarlo con el ámbito social, es decir, que permite una concepción de la persona como algo más que lo individual. El enfoque *conductual* se plantea en dos de las universidades, en una de ellas aplicado a la relación estímulo – respuesta y en otra concepción, es visto como el comportamiento del niño que guía al profesional en su forma de intervenir. Es importante aclarar que la formación recibida por las docentes fuera de su carrera de pregrado (cursos, diplomados, especializaciones, máster), ha orientado y guiado la forma de intervenir, y en este sentido la forma de establecer o nombrar los tipos de enfoque existentes. Se logra evidenciar que tanto la experiencia y los estudios posteriores al pregrado han cambiado en menor o mayor medida la forma de intervenir propuesta en su formación de pregrado.

Es diferente lo que se tiene como ideal –planteado en el pensum o en la página web de la universidad– y lo que se muestra en el discurso de cada docente. Caso específico se ilustra cuando se encontró que a pesar de que la Universidad del Cauca plantea la aplicación de un enfoque social, las docentes entrevistadas muestran en su discurso un gran interés por el ser biológico concebido desde un enfoque más individual. Se esclarece una vez más que aunque se realice un trabajo fonoaudiológico en comunidad, aun ahí está presente el enfoque individual, es decir, no es posible concebir lo clínico y lo social como

cuestiones independientes, ya que: “lo clínico es social por esencia, por naturaleza”, profesora U. del Valle.

Universidad y su influencia

La universidad –y lo que en ella se impartió a las docentes entrevistadas– tuvo gran fuerza a la hora de posicionar un enfoque en la vida profesional de cada persona; en otras palabras, los resultados dejan ver que el enfoque de la universidad aún se conserva indirectamente en la enseñanza y transmisión de saberes a los estudiantes.

Sin embargo, si bien el enfoque de su formación se mantiene este se ha enriquecido a través de la práctica de su profesión y es así como quienes en su formación tuvieron un enfoque individual ahora incorporan como un ideal, en su discurso, un enfoque mucho más integrador concibiendo los entornos sociales del individuo como fundamentales en su desarrollo e intervención. Por otro lado, las docentes cuyo enfoque de formación fue uno más social lo mantienen y enriquecen, lo sitúan dentro de un enfoque integrador que con mejoras y adaptaciones continúan aplicando y transmitiéndolo a sus estudiantes.

Perfil profesional y su transformación

El perfil profesional para la mayoría de las docentes de las tres universidades del suroccidente colombiano depende de la educación que el profesional recibió durante su formación académica.

Gran parte de la población entrevistada concuerda en decir que la universidad tiene establecido ya un perfil que ha planeado en los inicios de la carrera y que en si busca graduar profesionales bajo ese estándar; pero algo importante es que dejan ver que cada universidad es independiente de seleccionar cuál será el enfoque que de-sean impartir.

Por otra parte, a pesar de que la mayoría responde afirmativamente al interrogante sobre si

el perfil profesional depende de la educación que recibió durante su formación académica, se hacen algunas excepciones que plantean que a pesar de tener una base establecida por las orientaciones de la universidad (que se hacen por medio de las docentes), el enfrentarse a la realidad y llegar a la práctica, es decir, la experiencia que ese profesional tiene, le hace modificar un poco su forma de intervenir pero aún así no se deja a un lado lo que se aprendió en la universidad.

De igual forma, se plantea que el estudiante es independiente de seleccionar qué quiere hacer pero esa independencia de cierto modo es dependiente, o sea, la universidad le da pautas y le enseña caminos por donde puede recorrer (en este caso se podría dar un ejemplo: las áreas de la Fonoaudiología –habla, lenguaje y audición–) y el estudiante entre más avanzado sea el semestre en el que se encuentre, así mismo comenzará el proceso de decidir qué camino tomar y de esta manera de qué forma intervenir.

Egresados

Enfoque de la intervención

En relación a la concepción que se tiene sobre lo que es un enfoque de intervención, se denota que los egresados de la Universidad Santiago de Cali lo conciben en dirección a la manera de hacer la intervención como tal. En la Universidad del Cauca y la Universidad del Valle se logra evidenciar que se encamina más hacia el modelo que guía la intervención, de los objetivos que se plantean, de lo que se quiere lograr. La claridad sobre lo que significa el enfoque de intervención si bien no es sencilla de conseguir, como se pudo observar durante la conceptualización e investigación teórica del trabajo, aunque no se proporcione en palabras exactas una definición o concepto exacto, por parte de los entrevistados, sí se brindan elementos a través de la manera en que se trata de explicar, sobre la concepción que se tiene de él.

Con las respuestas dadas ante el tipo de enfoques existentes se observa que así como la concepción de enfoques en la Universidad Santiago de Cali está dada hacia la forma de hacer la intervención, el tipo de enfoques mencionados se refieren a técnicas utilizadas en algún área de intervención de la Fonoaudiología. En las universidades del Valle y del Cauca se encuentra que se reconocen el enfoque social, común denominador, y los siguientes modelos de intervención mencionados como enfoques: clínico o médico-biológico y ecológico. Además, en la Universidad del Cauca se citan el modelo biopsicosocial, perteneciente al enfoque integrador según la clasificación utilizada. También es mencionado por una de las egresadas de la Universidad Santiago de Cali como enfoque de intervención fonoaudiológica uno “netamente comunicativo” direccionado a la ocupación general de la Fonoaudiología.

Así tenemos que aunque hay confusiones en lo que son los enfoques, los modelos y las técnicas o métodos de intervención se establecen regularidades en dos de las tres universidades en el reconocimiento de estos por los profesionales.

Universidad y su influencia

En la mayoría de los casos estudiados en los egresados de las tres universidades, existe concordancia entre el enfoque que los profesionales afirman practicar y los aspectos que mencionan sobre la importancia del individuo, su familia y su entorno. También se hace una fuerte asociación entre lo que son las prácticas desde un enfoque de intervención, con lo que son los campos o áreas de la profesión. Por ejemplo, en los casos de profesionales que trabajan con neurodesarrollo, disfagia y otros asociados, hablan de la evaluación y la anamnesis como factores determinantes en su intervención, lo que coincide con el enfoque clínico que mencionan practicar. En cuanto al enfoque biopsicosocial se agregan las características del entorno, su familia y sus determinantes sociales.

Vale la pena hacer la observación que en dos de las respuestas dadas no hubo concordancia exacta con el enfoque mencionado por dos profesionales egresadas de la Universidad del Valle, pues aunque dicen haber adoptado un enfoque *clínico*, entre los factores a tener en cuenta están presentes en primera instancia los determinantes del entorno de la persona, lo que puede indicar que aunque se reconozcan como *clínicas* (traducido a partidarias del enfoque individual), su exposición da cuenta de un modelo más biopsicosocial, el cual las ubicaría dentro de un enfoque integrador y traería a analizar la influencia de la formación universitaria en la concepción y aplicación de los enfoques de intervención escogidos y/o adoptados o adaptados en muchos casos, lo cual se abordará en el siguiente apartado.

Perfil profesional y su transformación

La población de egresados de la Universidad Santiago de Cali considera que el enfoque con el que se formaron en la universidad es *clínico* (traducido al enfoque individual) y que sí ha cambiado durante su práctica profesional, debido básicamente a la experiencia, a la realidad con que se enfrentan durante las intervenciones y que les ha llevado a considerar mucho más el contexto como parte vital del desarrollo de una intervención, dando así cuenta de un componente mucho más social. Esta tendencia se presenta debido a que las entrevistas realizadas se hicieron a tres egresadas que trabajan en un mismo centro de rehabilitación, el cual se caracteriza por el trabajo con personas con condiciones neurológicas alteradas, motivo por el cual la intervención de personas con afasia, síndrome de Down, niños con IMOC, entre otras muchas, es un factor que obliga al terapeuta a mantener un trato directo con los familiares o acompañantes, formar un equipo, tener en cuenta los facilitadores o barreras que le puedan brindar/ ocasionar estos entornos y a ir un poco más allá en su intervención, en principio, individual.

En la Universidad del Cauca, esta población reconoce como enfoque de intervención enseña-

do en la universidad, el biopsicosocial (haciendo referencia al marco analítico de un enfoque integrador), igualmente el camino que se recorre a través del estudio de los enfoques sociales e individuales para llegar a un manejo más integral el cual dicen se puede lograr a través de la implementación de este enfoque. Dos de ellos siguen utilizándolo y consideran que este se ha nutrido a través de la práctica, pues a través de ella se enriquecen los conocimientos adquiridos en la universidad y se mantienen como partidarios de este mismo enfoque de intervención.

Por último, en la Universidad del Valle son reconocidos los enfoques de intervención: social, humanístico y sistémico ecológico (este último categorizado dentro de los enfoques integradores y con fuerte arraigamiento en la universidad). Afirman que su enfoque de intervención sí ha cambiado y que se debe básicamente a la práctica del quehacer fonoaudiológico en el ámbito laboral y las demandas que el profesional tiene. Hubo consenso en mencionar que existieron carencias de aprendizajes en el área clínica durante su formación académica en el pregrado, y que por tanto debieron enriquecerse con conocimientos en esta área después de su formación académica dentro de la universidad, durante su práctica profesional y estudios realizados posteriormente. Estos últimos factores mencionados influenciaron la modificación de su enfoque de intervención, además de los gustos e intereses de cada uno que son fuertes determinantes tanto de los enfoques de intervención como del perfil profesional de la persona.

CONCLUSIONES

No existe una terminología común en relación a los conceptos de *enfoque* y *modelo* de intervención en las tres universidades estudiadas. Es difícil encontrar siquiera un acuerdo respecto a lo que los anteriores términos se refieren.

Actualmente en las universidades del suroccidente colombiano se encuentran vigentes los tipos de enfoques planteados anteriormente,

si bien predominan unos más que otros, todos ellos están presentes en las diferentes filosofías con las que se sustentan los programas de Fonoaudiología, en especial, su intervención.

En la Universidad del Valle se reconoce un enfoque integrador, siendo predominante el modelo sistémico-ecológico. Similar a ello, la Universidad del Cauca se caracteriza, igualmente, por tener un enfoque integrador, en este caso, con gran influencia del modelo biopsicosocial. Por otro lado, la Universidad Santiago de Cali en su discurso y en su práctica reconoce al enfoque individual como propio, maneja cierta tendencia al modelo biopsicosocial, integrando elementos esenciales de éste en su intervención.

Las bases teóricas crean en los procesos de formación pilares muy fuertes que sostienen el ejercicio profesional; sin embargo, en la práctica, cuando se da la oportunidad de tener un acercamiento directo a la realidad, el enfoque inculcado por la academia se puede ver modificado, re-direccionado, nutrido y hasta reemplazado.

La información recolectada permite mostrar un panorama a grandes rasgos de los procesos formativos que está teniendo cada una de estas instituciones y de qué manera perduran o no en el tiempo.

El motivo por el cual resulta difícil catalogar dentro de un único enfoque y modelo a las universidades, y que puede hacer que ninguna de ellas pertenezca específicamente a un enfoque individual o social, se refiere a que en el quehacer fonoaudiológico se trabaja con individuos inmersos en un contexto social, el cual determina la participación y su desarrollo.

REFERENCIAS

- Andrews, J. (1996.). Theory and practice in speech-language pathology: A review of systemic principles.: Seminar in Speech and Language. Vol.17, p. 97 -106.
- Bernal, P., Figueroa, K. y Suárez, S. (2012). Aportes del paradigma sistémico - ecológico a la disciplina fonoaudiológica. Asignatura Fundamentos Fonoaudiológicos. Universidad del Valle.
- Bronfenbrenner. (1987). La ecología del desarrollo humano. Barcelona, España: Paidós.
- Éspedes, G. M. (2005). La nueva cultura de la discapacidad y los modelos de rehabilitación. Aquichán, vol.5 no.1 Bogotá.
- OMS (2001). Clasificación Internacional Del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF): Organización Mundial de la Salud.
- CIFAL. (2003) Modelo Sistémico.
- Consejo Nacional de Acreditación, Ministerio de Educación Nacional. (1992). El sistema de educación superior de Colombia.
- Cuervo, C., Escobar, M., y Trujillo, A. (2000). Más allá de una visión clínica de la discapacidad. Revista Ocupación Humana, 8(4), 12-16.
- OIT, U., OMS. (1994). RBC con y para personas con discapacidad: Organización Internacional del Trabajo (OIT) - UNESCO.
- Pava-Ripoll, N. A., Villamizar, C. M. P., y Torres, A. R. (2011). Aportes desde la investigación formativa a la producción en Fonoaudiología: el caso de una universidad colombiana Contributions of formative research to the production of Speech, Language and Hearing Sciences: the case of a Colombian university. Rev Soc Bras Fonoaudiol, 16(4), 377-383.
- República de Colombia, Ministerio de Educación. (1994). Ley 115 de Febrero 8 de 1994: Ley General de Educación. Ediciones Populares.
- Schalock, R. L. (2004). The emerging disability paradigm and its implications for policy and practice. Journal of Disability Policy Studies, 14(4), 204-215.
- Vigotsky, L. S., y Cole, M. (1979). El desarrollo de los procesos psicológicos superiores: Crítica Barcelona.