

Revista Areté: ISSN: 1657-2513  
2015, vol. 15 N° 1. 19-38

## CARACTERIZACIÓN DE LA PROYECCIÓN SOCIAL DEL PROGRAMA DE FONOAUDIOLOGÍA DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

Angélica María Lizarazo-Camacho<sup>1</sup>, Olga Leonor Pereira Alba<sup>2</sup>

Fecha de recepción: 19 Diciembre de 2014

Fecha de aprobación: 20 de Marzo de 2015

Citar como: Lizarazo- Camacho, A. y Pereira, O. (2015) Caracterización de la proyección social del Programa de Fonoaudiología de la Corporación Universitaria Iberoamericana. *Revista Areté*, 15 (1) pp. 19-38.

### Resumen

Este artículo muestra los resultados encontrados en la caracterización de la tendencia de los proyectos de proyección social ejecutados por los fonoaudiólogos en formación de la Corporación Universitaria Iberoamericana entre el 2005 y 2011. Es un estudio descriptivo, documental donde se emplearon indicadores usados en bibliometría que permitieron caracterizar aspectos como: población, cantidad de población abordada, áreas, escenarios, roles, funciones fonoaudiológicas y productos generados en el marco de la práctica de énfasis profesional. Se diseñaron las matrices de registro de acuerdo a los indicadores establecidos. Los resultados corresponden al análisis de 99 proyectos de énfasis realizados en un período de 6 años y resaltan la tendencia en el rol asistencial, áreas de comunicación y en población infantil. Así mismo, se evidencian los nuevos intereses en el área de vías aerodigestivas superiores y acciones fonoaudiológicas de asesoría y consejería tomando importancia para los procesos interdisciplinarios y de humanización de servicios.

**Palabras clave:** Bibliometría, fonoaudiología, proyección social, intereses fonoaudiológicos

### SOCIAL PROJECTION'S CHARACTERIZATION OF PHONOAUDIOLOGY'S PROGRAM OF IBEROAMERICAN UNIVERSITY CORPORATION

### Abstract

This article has focused on characterizing the results show the trend of social outreach projects running the training of speech therapists in the Iberoamericana University Corporation for the period 2005 and 2011. It is a descriptive study interest-documentary which used indicators were used bibliometrics that allowed characterizing aspects such as population, number of boarded

<sup>1</sup> Fonoaudióloga, Universidad Nacional de Colombia Especialista en Diseño y Desarrollo de Proyectos de Investigación Científica y Especialista en Rehabilitación de la Discapacidad de la Comunicación Infantil Corporación Universitaria Iberoamericana. Docente en Corporación Universitaria Iberoamericana. e-mail contacto: angelica.lizarazo@iberoamericana.edu.co

<sup>2</sup> Fonoaudióloga, Corporación Universitaria Iberoamericana. Magíster en Educación Pontificia Universidad Javeriana. e-mail contacto: olga.pereira@iberoamericana.edu.co

population areas, escenarios, roles, functions and products generated phonoaudiological within the practice of professional emphasis. Register arrays according to the established indicators were designed. The results were appropriate to the analysis of 99 projects focus on a period of six years and showed the trend in the caring role, areas of communication and child population, the new interest in the area of the upper aerodigestive tract and phonoaudiological stock assessment and counseling are evident taking importance to interdisciplinary processes and humanization of services.

**Keywords:** bibliometrics, phonoaudiology, social projection, phonoaudiology interests

### INTRODUCCIÓN

La práctica de énfasis profesional, inicio en el año 2005 como una práctica de formación, desarrollada en IX semestre del plan de estudios del Programa de Fonoaudiología de la Facultad de Ciencias Salud de la Corporación Universitaria Iberoamericana. Desde sus inicios y hasta el año 2011, por un espacio de seis años, se realizaron un total de 104 proyectos de diversa naturaleza.

En el primer semestre del año 2010, con ocasión del proceso de acreditación del Programa de Fonoaudiología, se realizó un primer intento de análisis de los 87 proyectos desarrollados hasta esa fecha. Este proceso arrojó datos importantes en relación con criterios propios del quehacer fonoaudiológico tales como las áreas, los escenarios, las poblaciones, los roles y las funciones/acciones desempeñadas por los fonoaudiólogos en formación.

En relación con las áreas de dicho análisis, se concluyó que los proyectos se enfocaron un 33.3% (29) en el área de audición, seguido de la lectoescritura con 21.8% (19) y un 14.9% (13) en deglución, en tanto que las áreas con menor número de proyectos fueron comunicación 11.5% (10), voz con 9.2% (8), lenguaje 8.1% (7) y habla con 1.1% (1).

En cuanto a los escenarios en los cuales se desarrollaron los 87 proyectos de énfasis, este análisis concluyó que 36 fueron ejecutados en el escenario educativo, 26 en salud, 18 en tra-

bajo y 1 en el escenario de bienestar social. Con respecto a las poblaciones hacia las cuales fueron dirigidos estos proyectos, el mencionado análisis, determinó en la población adulta 38 proyectos, enseguida la población escolar con 27 y finalmente la infantil con 22 proyectos. De igual forma, del análisis se concluyó que 73 de los 87 proyectos se desarrollaron bajo el rol asistencial, seguido del rol administrativo con 12 proyectos y en un número muy reducido los roles investigativo y docente con 1 proyecto cada uno.

Finalmente, en relación con las funciones/acciones fonoaudiológicas, el documento del proceso de acreditación determinó que en 52 proyectos las acciones fueron de promoción y prevención, 32 en evaluación diagnóstico e intervención y sólo 1 proyecto con las acciones de consejería y asesoría.

En la misma línea, es importante anotar que al revisar los títulos de los proyectos ejecutados, éstos sugirieron que la práctica de énfasis ha hecho aportes importantes no sólo en el ámbito social sino también en los ámbitos profesional y disciplinar, mediante prácticas y productos innovadores, enmarcados en modelos teóricos y de abordaje actualizados.

Por otro lado, la práctica de énfasis profesional se orienta a ofrecer al estudiante un espacio académico que propenda por el desarrollo de mayor experticia en uno de los roles profesionales de su interés, mediante el diseño, implementación y evaluación de un proyecto de me-

joramiento social, lo que a su vez, está en total coherencia con lo promulgado en los propósitos y el perfil de formación que proponen educar un fonoaudiólogo con alto sentido de la responsabilidad social, que preste servicios de calidad en las diferentes acciones, mediante el desarrollo de competencias para la formulación y ejecución de proyectos de mejoramiento social, tendientes al logro del bienestar comunicativo de individuos o grupos en diferentes momentos del desarrollo, a partir de la identificación de sus necesidades y de la formulación de alternativas de promoción, prevención y/o rehabilitación.

Para esto, el currículo del Programa de Fonoaudiología en coherencia con su objeto de comprensión, promulga su plan de estudios desde la construcción de conocimiento en torno a la comunicación y su discapacidad, entendiendo el concepto de hombre como ser social y cultural que se humaniza a través de la comunicación, por tanto, reconoce la comunicación como un complejo fenómeno social y proceso interpersonal que requiere ser analizado y abordado desde diversas dimensiones, en cada una de las etapas y modalidades comunicativas presentes a lo largo del ciclo vital de los individuos (Corporación Universitaria Iberoamericana, 2008).

Considerando los fundamentos curriculares antes esbozados y el tiempo de desarrollo de la práctica de énfasis, en relación con los resultados del análisis hecho en el primer período académico del año 2010, se puede identificar que aún no existe un conocimiento real de los aportes que esta práctica ha hecho, pues no hay una caracterización de los proyectos de énfasis, enmarcada en el modelo de formación que permita identificar claramente los aspectos relacionados con la actuación fonoaudiológica en el ámbito profesional, los productos elaborados, el estado de desarrollo de éstos y las estrategias de medición de impacto utilizadas.

Por tanto, realizar una caracterización de los proyectos de énfasis a la luz del Modelo Sistémico de la Comunicación Interpersonal (Corporación

Universitaria Iberoamericana, 2008) y la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la discapacidad y de la Salud - CIF (OMS, 2001), permitirá tener una perspectiva más clara sobre los proyectos desarrollados al interior de ésta práctica, con el fin de contar con información que contribuya al proceso de evaluación y mejoramiento continuo de esta práctica profesional, de retroalimentación y mejoramiento al plan de estudios del Programa de Fonoaudiología y de igual forma, permitirá identificar aquellos productos susceptibles de seguir siendo desarrollados y validados así como también publicados.

La investigación buscó a través de la caracterización identificar y describir las poblaciones, roles, funciones, áreas y escenarios en los cuales se han desarrollado los proyectos de práctica del énfasis profesional, dar la posibilidad de identificar y describir los productos elaborados y su estado de desarrollo y brindar la oportunidad de identificar y describir las estrategias de medición de impacto de los mismos.

El sustento teórico-conceptual se desarrolla alrededor de la propuesta hecha desde diversos documentos que integran el Proyecto Educativo Institucional (PEI) de la Corporación Universitaria Iberoamericana y el Proyecto Educativo del Programa (PEP) de Fonoaudiología.

La Corporación Universitaria Iberoamericana (2002) explicita dentro de su PEI: la Educación Superior, parte integral de los sistemas educativos de los países, está llamada a responder de forma proactiva a las transformaciones que se dan en la sociedad, lo cual le exige demostrar una excelente capacidad de cambio, autorregulación y adaptación rápida que le permitan construir soluciones efectivas a las exigencias de los contextos mundiales, nacionales y locales dentro de los cuales se halla inmersa, con el fin de movilizar procesos sociales tendientes al desarrollo sostenible y al mejoramiento continuo de la sociedad" (p. 2).

Coherente con lo anterior, la Corporación proclama dentro de sus principios institucionales

la contribución con el desarrollo de su entorno social con base en altos niveles de calidad para promover el bienestar integral de la comunidad mediante la investigación, la cual concibe como un instrumento al servicio del desarrollo social del país; por todo esto, entiende a los miembros de su comunidad como sujetos activos del conocimiento, en proceso de desarrollo intelectual, moral y afectivo y con capacidad de proyectarse profesionalmente en forma ética, creativa y competitiva. (Corporación Universitaria Iberoamericana, 2002 - 2003).

Así, la Corporación Universitaria Iberoamericana contempla dentro de su proyecto educativo, la formación integral la cual propende porque sus educandos asuman la posibilidad de aportar al desarrollo humano y a la construcción de su entorno social. Al respecto se promulga en el PEI: "Se trata de formar personas sensibles a las diversas situaciones sociales del país y con capacidad suficiente para proponer alternativas novedosas y efectivas de solución a los problemas nacionales" (Corporación Universitaria Iberoamericana, 2002 - 2003 ).

En consonancia con esto, una de las funciones misionales que proclama la Iberoamericana, es la proyección social, la cual asume como una de sus misiones fundamentales en su contribución a la comunidad externa, admite ésta función como medio a través del cual contribuye en el mejoramiento de su entorno social, por lo que ofrece programas de servicios en los campos de la salud, la educación, el trabajo y la administración, a través de las prácticas profesionales de los estudiantes avanzados.

De esta forma, los lineamientos institucionales definen la proyección social como "el conjunto de programas de educación permanente y de servicios orientados a la difusión y aplicación del conocimiento, al intercambio de experiencias y a la satisfacción de necesidades de la comunidad" (Corporación Universitaria Iberoamericana, 2009a).

El Programa de Fonoaudiología, en coherencia con los lineamientos en el PEI, contempla dentro de su Proyecto Educativo del Programa (PEP, 2008) propósitos de formación profesional dirigidos hacia la educación con base en sólidos fundamentos científicos e investigativos, principios éticos y además con alto sentido de la responsabilidad social. Así, propone la formación de fonoaudiólogos (as) que presten servicios de calidad en las diferentes acciones, enmarcadas en el rigor metodológico que les permita validar el impacto social de su quehacer.

Igualmente, expresa dentro de su perfil de formación que el futuro fonoaudiólogo(a) deberá desarrollar funciones profesionales tendientes al logro del bienestar comunicativo de individuos o grupos en diferentes momentos del desarrollo a partir de la identificación de sus necesidades y de la formulación de alternativas de promoción, prevención y rehabilitación; e igualmente podrá participar en la formulación y ejecución de proyectos de investigación y de mejoramiento social mostrando sólidas bases teóricas, conceptuales, metodológicas y estadísticas (Corporación Universitaria Iberoamericana, 2008).

De esta forma, el Programa de Fonoaudiología, contempla dentro de su plan de estudios los cursos de práctica profesional en los niveles I, II, III y IV. Este último, denominado de énfasis profesional y ubicado en el IX semestre del proceso de formación, en el componente de contexto y profundización profesional. Este componente tiene como propósito brindar un espacio académico que propenda por el desarrollo de mayor experticia en uno de los roles profesionales de interés del estudiante mediante el diseño, implementación y evaluación de un proyecto de mejoramiento social.

Ahora bien, la Fonoaudiología, entendida como una profesión que tiene como función social prevenir las discapacidades de comunicación (Cuervo, 1998) fomentando el bienestar comunicativo de individuos y grupos, se hace visible mediante la actuación fonoaudiológica, definida

como un constructo en el cual se integran los saberes teóricos (saber hacer) y metodológicos (saber cómo hacer) que determinan el quehacer profesional, así, el alcance del quehacer fonoaudiológico se delimita a partir de los siguientes criterios: áreas, roles, funciones y escenarios.

En cuanto a las áreas, estas se relacionan directamente con el objeto de estudio y determinan los aspectos que se convierten en asunto de las acciones que desarrolla el fonoaudiólogo. En coherencia con el modelo de formación propuesto por el Programa de Fonoaudiología el cual gira en torno a la comunicación interpersonal y su discapacidad, se tienen dos áreas de interés, la primera se relacionan con la comunicación interpersonal y la segunda con las funciones aerodigestivas superiores (Cuervo, 1998; Allignani, Granovsky e Iroz, 2010; Ramírez y Colina, 2009).

Como se expone en el Informe de reforma académica del Programa de Fonoaudiología *“Si bien es cierto, la dimensión intraindividual de la comunicación integra variables relacionadas con los procesos del habla, el lenguaje, los procesos cognitivos y la audición; al hablar de la comunicación en diferentes modalidades con sus dimensiones y variables, plantea una diferencia fundamental al concebirla como un sistema y por lo tanto lo que se aborda y le interesa al fonoaudiólogo es el sistema en sí con su dinámica de interacción”* (Corporación Universitaria Iberoamericana, 2008, p. 64).

Por su parte, los roles son definidos como la labor que el profesional en fonoaudiología desempeña al interior de un sistema social y laboral. De esta forma se distinguen cuatro roles a saber: 1) rol asistencial el cual está encaminado a la prestación de servicios a usuarios que requieren mejorar su estado comunicativo; 2) el rol docente donde el fonoaudiólogo forma otros fonoaudiólogos o profesionales afines; 3) el rol investigativo que supone la generación de conocimiento básico o aplicado en torno al desarrollo de la comunicación interpersonal, la discapaci-

dad comunicativa y el quehacer fonoaudiológico y 4) rol administrativo en el cual el fonoaudiólogo dirige unidades de servicio o programas de formación.

En relación con las funciones, estas son definidas como el conjunto de acciones inherentes a un rol determinado; es decir, se hallan directamente relacionadas con éste.

Así, las funciones propias del rol asistencial son: a) promoción, entendida como el conjunto de acciones tendientes al logro del bienestar comunicativo con altos niveles de efectividad, se realiza con personas, grupos o comunidades sin discapacidad comunicativa, b) prevención que se relaciona con acciones encaminadas a la identificación y abordaje temprano de factores de riesgo y/o discapacidad de la comunicación, c) evaluación – diagnóstico donde se ejecutan acciones que le permiten al fonoaudiólogo determinar el estado de la comunicación de un usuario, determinar la presencia o no de la discapacidad comunicativa, identificar factores causales, caracterizar la discapacidad comunicativa y determinar las posibilidades de recuperación o pronóstico, d) intervención terapéutica, que se refiere a las acciones de habilitación o rehabilitación con usuarios que presentan discapacidad de la comunicación y cuyo fin es lograr niveles óptimos o funcionales de comunicación para su interacción y participación y e) consultoría, en la cual el fonoaudiólogo brinda orientación a otras personas relacionadas con el usuario sobre aspectos relacionados con la comunicación y su discapacidad, cuando ésta orientación se brinda a otros profesionales se denomina asesoría y cuando se dirige a familiares u otros significativos se denomina consejería. (Cuervo, 1998; Corporación Universitaria Iberoamericana, 2009b; Ramírez y Colina 2009).

Finalmente, en cuanto a los escenarios de desempeño, definidos como los diferentes sectores en los cuales el fonoaudiólogo presta sus servicios; de acuerdo con la estructuración actual de

los servicios humanos en Colombia, estos pueden ser: el sector de la protección social, que a su vez se subdivide en salud, bienestar social y trabajo. El escenario de salud es reconocido como el escenario de desempeño tradicional en el que los fonoaudiólogos están adscritos a los departamentos de rehabilitación. El de bienestar social cuyas acciones se encaminan al logro de la inclusión social de poblaciones en situación vulnerable. Finalmente, el del trabajo donde el fonoaudiólogo realiza acciones propias de la salud ocupacional.

El otro escenario de desempeño es el de educación donde el fonoaudiólogo trabaja en el incremento de la eficacia comunicativa de población que asiste a educación regular, o apoya los procesos de inclusión de población en condición de discapacidad. (Rojas, 2010; Allignani, Granovsky e Iroz, 2010; Cuervo, 1998.)

Lo anterior indica entonces que analizar la actuación fonoaudiológica, supone identificar y comprender la diversidad de factores contenidos allí, es por esto que la práctica de énfasis profesional cobra importancia en tanto se constituye en un espacio cuya búsqueda se orienta a que los estudiantes próximos a culminar su carrera profesional en Fonoaudiología reviertan su cúmulo de conocimientos y experiencias previas, adquiridas en los ocho semestres anteriores, en la gestión de proyectos de desarrollo social que apunten a identificar necesidades en el campo de su competencia y diseñar soluciones a éstas.

Por lo expuesto, el estudio aquí presentado tuvo como objetivo general caracterizar la práctica de énfasis profesional del Programa de Fonoaudiología de la Corporación Universitaria Iberoamericana durante los años 2005 al 2011; y los objetivos específicos que permitieron esta caracterización fueron: a) Identificar y describir las poblaciones a las cuales se han dirigido los proyectos de énfasis profesional, b) los roles que han desempeñado los fonoaudiólogos en formación, c) las funciones fonoaudiológicas

desarrolladas en los proyectos de énfasis, d) las áreas a las que se han dirigido los proyectos, e) los escenarios de desempeño en los que se han realizado, f) los productos derivados de la práctica de énfasis y su estado de desarrollo y g) identificar y describir las estrategias de medición de impacto utilizadas en la fase de evaluación de los proyectos.

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

Considerando el problema y objetivo principal de la investigación el tipo de estudio fue descriptivo, dado que su propósito fundamental fue evidenciar y medir distintas variables en la formulación y ejecución de proyectos de mejoramiento social en la práctica IV -énfasis profesional- durante la formación de profesionales en Fonoaudiología en la Corporación Universitaria Iberoamericana y el método fue de verificación documental (Fajardo, 2001; Rodríguez et al, 2007), pues los datos que se recopilaban se encuentran en registros escritos (Hernández, Fernández-Collado y Baptista, 2006).

Se tomaron 99 proyectos de los 104 proyectos listados por la Coordinación de Práctica del Programa Fonoaudiología, los cuales se desarrollaron durante los años 2005 al 2011. (Corporación Universitaria Iberoamericana, 2010). Los restantes fueron excluidos por falta de información y completitud de los indicadores usados para el análisis. (Fajardo, 2001; Rodríguez et al, 2007).

### **Instrumentos**

Para la investigación de diseñaron dos instrumentos, los cuales fueron diligenciados para cada uno de los 99 proyectos que conformaron el universo de la investigación.

El primero fue una ficha técnica para ser aplicado en la fase de recolección de datos con el universo de proyectos que facilitó la Coordinación de Práctica, esta ficha técnica constaba de 4 bloques. El segundo, una matriz de recolección

y análisis de datos, donde se contemplaba información del proyecto y las variables del estudio: a) poblaciones a las que se han dirigido los proyectos de énfasis profesional, b) roles que han desempeñado los fonoaudiólogos en formación c) funciones fonoaudiológicas desarrolladas en los proyectos, d) áreas a las que se han dirigido los énfasis profesionales, e) escenarios de desempeño, f) productos derivados de la práctica de énfasis y su estado de desarrollo y g) estrategias de medición de impacto utilizadas en la fase de evaluación de los proyectos.

La matriz contenía nueve bloques de registro, así: Identificación de proyecto: donde se relacionaban el período académico en el que se desarrollaron, el título del proyecto de énfasis, asesor y estudiantes proponentes. Registro de información georeferencial: donde fue realizado el proyecto, si este fue ejecutado en Bogotá se tomaba de referencia la localidad.

Los siete bloques siguientes corresponden a la caracterización del proyecto.

El bloque de población retomaba información relacionada con género, edad, condición de desarrollo, condición social, número total de usuarios beneficiados con el proyecto. Se tuvieron en cuenta dos categorías de selección: la primera buscó si el proyecto se orientó a una población en desarrollo de comunicación o con competencia comunicativa y la segunda, especificó si la población estaba en etapa temprana, de desarrollo de la comunicación verbal oral, de comunicación adulta y/o de comunicación escrita.

En el bloque de roles se determinó si las acciones realizadas en el proyecto, por los fonoaudiólogos en formación, fueron asistencial, docente, investigativo o administrativo, adicionalmente a la selección de una de éstas opciones, se describieron las acciones puntuales realizadas a lo largo del proyecto. El siguiente bloque fue el de funciones fonoaudiológicas donde se seleccionó entre promoción-prevención, evaluación-diagnóstico, intervención terapéutica, asesoría

y consejería, adicionalmente se registraron las acciones e instrumentos usados durante el proyecto para así ejecutar las funciones fonoaudiológicas.

Con respecto al bloque de área el registro se hizo en dos componentes. Inicialmente se seleccionó si el proyecto se orientó al área de comunicación o al área de vías/funciones aerodigestivas; si el área de comunicación era seleccionada se debía señalar el segundo componente que clasifica la comunicación en temprana, verbal oral, adulta y escrita.

En el bloque de escenarios de desempeño se registró si objetivo del proyecto se desarrolló en un escenario de protección social o un escenario de educación; si el proyecto se ejecutó en el marco de protección social se debía determinar si es en salud, bienestar social o trabajo, de igual forma se describieron las características más importantes del escenario de desempeño.

Un bloque estuvo relacionado con el producto derivado del proyecto de énfasis. En éste se registró el tipo de producto generado (folleto, guía de manejo, cartilla, material didáctico, programa de intervención, instrumentos de evaluación, otros), las características del producto en cuanto al título, objetivo, población objeto, marco conceptual, organización y si este producto fue desarrollado durante el proyecto o es un producto que se entrega al final como un adjunto al proyecto.

El último bloque sobre las estrategias de medición del impacto tuvo en cuenta el tipo de análisis estadístico realizado (cuantitativo, cualitativo, mixto, ninguno), descripción de las variables analizadas, presentación de las variables (datos numéricos, gráficos, ambos, otro), los instrumentos usados para la recolección de los datos de impacto (entrevista, encuesta, seguimiento, lista de chequeo), de los datos se realizó (solo descripción, análisis e interpretación, ambos, ninguna) y si se presentaron conclusiones y cuáles fueron.

**Procedimiento**

El proyecto de investigación fue desarrollado durante tres fases, entre el 2010 – 2011. Las fases del proyecto fueron: a) Fase I se planteó el diagnóstico, pronóstico y control al pronóstico del problema de investigación y planteamiento del estudio para dar respuesta al problema identificado, b) la Fase II permitió la caracterización teórica y conceptual, identificación del universo muestral, diseño de la ficha técnica que sirvió de matriz para la recolección y análisis de datos, elaboración de la ficha técnica por proyecto, y c) la Fase III durante la cual se tomaron las fichas técnicas se sistematizaron en una matriz de captura de datos, se procesaron y analizaron las variables en datos cuantitativos y cualitativos para caracterizar la práctica de énfasis, considerando las variables ya determinadas en las sub preguntas y los objetivos específicos.

Para el análisis estadístico se usó el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 20. Este es un programa estadístico informático utilizado en ciencias sociales, que tiene capacidad para trabajar con bases de datos de gran tamaño y permite la recodificación de las variables y registros, de acuerdo con los requerimientos particulares del estudio.

**RESULTADOS**

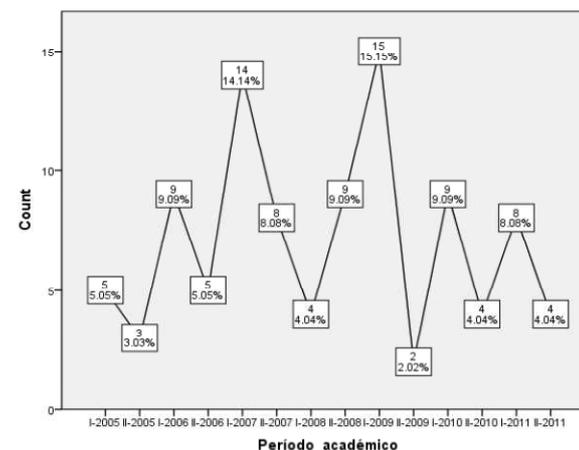
La caracterización de los énfasis profesionales reunió 99 proyectos para su análisis, los cuales se ejecutaron desde I-2005 hasta II-2011 por estudiantes de IX semestre del Programa de Fonoaudiología de la Corporación Universitaria Iberoamericana. La distribución de la frecuencia (Tabla 1) de estos proyectos muestra un desarrollo variable entre 8 y 22 proyectos a lo largo de la ventana de observación de seis años.

En el año 2007 se ejecutaron el mayor número de proyectos con un 22.2%(22), seguido por el 2009 con el 17.2%(17) y el año con menor producción de proyectos de énfasis es en el 2005 con el 8.1% (8). En los periodos I-2007 y

I-2009 se realizaron 14 y 15 proyectos respectivamente siendo la mayor producción de la ventana de observación, los periodos con menor producción de proyectos fueron el II-2005 con 3.03%(3) y II-2009 con 2.02% (2). La moda esta fraccionada con un límite inferior de 4 proyectos y límite superior con 9 proyectos (Figura 1).

**Tabla 1.** Relación del número de proyectos desarrollados en cada año académico

Proyectos	Frecuencia %		% Acumulado
	2005	8	8,1
2006	14	14,1	22,2
2007	22	22,2	44,4
2008	13	13,1	57,6
2009	17	17,2	74,7
2010	13	13,1	87,9
2011	12	12,1	100,0
Total	99	100,0	



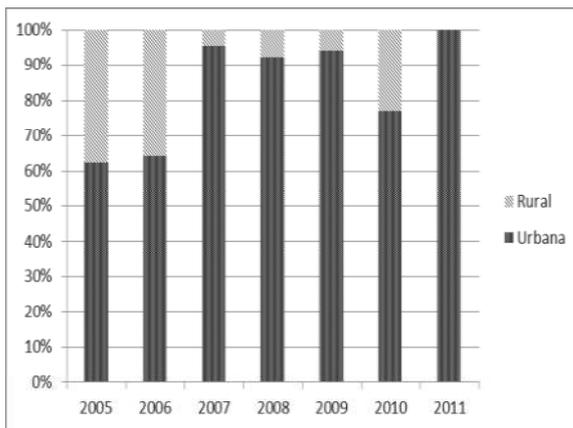
**Figura 1.** Distribución de frecuencias de proyectos por periodo académico

La distribución georeferencial (Tabla 2) evidencia que durante la ventana de observación, el 85.9% de los proyectos de énfasis se desarrollan a nivel urbano y el 14.1% a nivel rural. Según el año académico (Figura 2) el porcentaje de los años 2007, 2008, 2009 y 2011 son los que menos participación de proyectos con énfasis en población rural se ejecutaron. Es importante

resaltar que los años 2005, 2006 y 2010 aunque con menor porcentaje de participación rural con un 37.5%, 35.7% y 23.1% respectivamente, son los años en los cuales los estudiantes han dirigido sus conocimientos a la población rural.

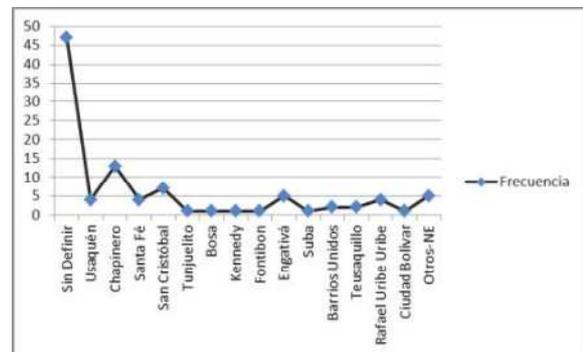
**Tabla 2.** Distribución georeferencial

Año Académico	Ciudad		Total
	Urbana	Rural	
2005	5	3	8
2006	9	5	14
2007	21	1	22
2008	12	1	13
2009	16	1	17
2010	10	3	13
2011	12	0	12
Total	85	14	99



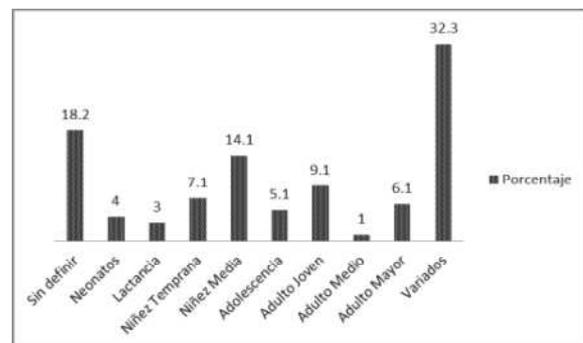
**Figura 2.** Distribución porcentual georeferencial

Los 85 proyectos desarrollados a nivel urbano, se ejecutaron en la ciudad de Bogotá. La distribución por localidades (Figura 3) evidencia que el mayor número de proyectos se ejecutó en la localidad de Chapinero (13), seguida por San Cristóbal (7), Engativá (5), Santa Fé, Rafael Uribe y Usaquén con 4 respectivamente, las ocho localidades restantes tienen una frecuencia inferior a 2 y la mayoría de los proyectos (47) no definen la localidad en la cual realizaron sus acciones con estos proyectos.



**Figura 3.** Distribución de frecuencia por localidades

La población a la cual se ha impactado con cada uno de los proyectos fue agrupada por categorías, (Figura 4). De acuerdo con el análisis, el 14.1% corresponde a niñez media, le sigue adulto joven con un 9.1%, niñez temprana 7.1%, adulto mayor 6.1%, la adolescencia, lactancia, neonatos y adulto medio tiene una frecuencia inferior a 5.1% y un 32.3% corresponde a la categoría de variados en la cual se agruparon los proyectos cuya población objeto tenía más de una de las categoría poblacionales definidas.



**Figura 4.** Relación por rango poblacional

Se evidenció además que de los proyectos desarrollados, el 71.7% dirigió acciones y funciones fonoaudiológicas a usuarios sin discapacidad y el 17.2% a usuarios que presentaban una deficiencia como causa remota a una discapacidad comunicativa o de vías aerodigestivas superiores (Tabla 3). Los años con mayor frecuencia de

proyectos dirigidos a población con deficiencia son 2007, 2008, 2009 y 2011, los proyectos dirigidos a la población sin deficiencia con menor frecuencia se ejecutaron en los años 2005, 2010 y 2011. Del análisis de contingencia se identifica que la población con deficiencia pertenecían a la categoría de lactancia (1), niñez media (3), adulto joven (1) y adulto mayor (6) (Tabla 4).

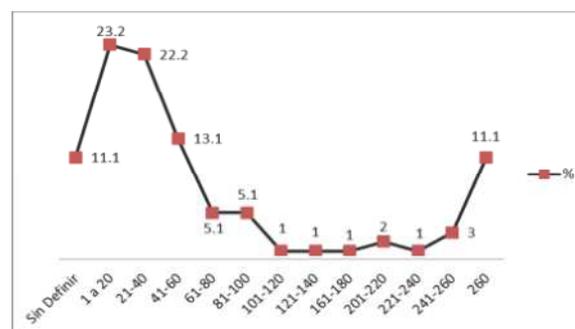
**Tabla 3.** Distribución de la condición de la población

		Frecuencia	%
Población objeto	Sin definir	11	11,1
	Con deficiencia	17	17,2
	Sin deficiencia	71	71,7
	Total	99	100,00

La condición socioeconómica de la población a la cual se dirigían los proyectos no se definió en el 96%, el 2% eran de estrato 2, el 1% a la combinación de estrato 1-2 y el 1% tenían población perteneciente a los cuatro estratos.

La cantidad de población impactada con cada uno de los proyectos de énfasis fue agrupada en grupos de a veinte desde 1 usuario hasta grupos con 260 participantes. Se resalta que el 23.2% de los proyectos beneficiaban grupos de

1 a 20 participantes, el 22.2% de 21-40 participantes y el 11.1% con grandes grupos de 260 participantes. (Figura 5). De la población con deficiencia, los usuarios con mayor beneficio fue en el grupo de 21-40 participantes con un 27.2% (6), y de la población sin deficiencia los usuarios con mayor beneficio estuvieron en el grupo de 1-20 participantes con un 74% (17) (Tabla 5).



**Figura 5.** Número total de población beneficiada

En la categoría de estadio comunicativo (Figura 6) se observó que los proyectos se orientaron en 68.7% (68) a desarrollar actividades en competencia comunicativa con un rango poblacional de mayor frecuencia correspondiente a la niñez media con un 85.7%. Un 31.3% (31) se orien-

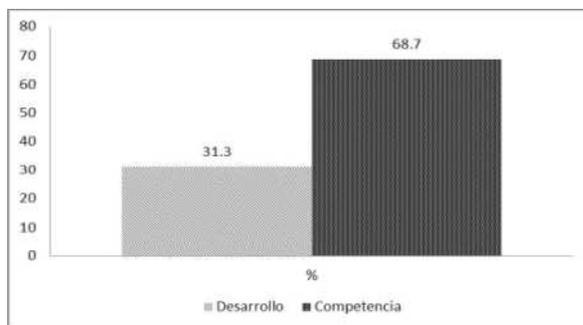
**Tabla 4.** Contingencia entre el rango poblacional y la condición de la población

		Condición de la población			Total
		Sin definir	Con deficiencia	Sin deficiencia	
Rango poblacional	Sin definir	3	3	12	18
	Neonatos	1	0	3	4
	Lactancia	1	1	1	3
	Niñez Temprana	0	0	7	7
	Niñez Media	2	3	9	14
	Adolescencia	0	0	5	5
	Adulto Joven	0	1	8	9
	Adulto Medio	0	0	1	1
	Adulto mayor	0	6	0	6
	Variados	4	3	25	32
Total		11	17	71	99

**Tabla 5.** Contingencia entre la Condición de la población y el número total de población beneficiada

		Condición de la población			Total
		Sin definir	Con deficiencia	Sin deficiencia	
Número Total Usuarios	Sin definir	1	2	8	11
	1-20	2	4	17	23
	21-40	1	6	15	22
	41-60	3	2	8	13
	61-80	0	2	3	5
	81-100	3	0	2	5
	101-120	0	0	1	1
	121-140	0	0	1	1
	161-180	0	0	1	1
	201-220	0	1	1	2
	221-240	0	0	1	1
	241-260	0	0	3	3
	+260	1	0	10	11
Total		11	17	71	99

tó al desarrollo de la competencia comunicativa donde el rango poblacional de niñez temprana 71.4% fue el más beneficiado (Tabla 6).



**Figura 6.** Relación del estadio comunicativo

De acuerdo con las etapas comunicativas (Figura 7), los proyectos establecieron un 39% de objetivos relacionados con la comunicación adulta, seguido de un 23% con objetivos encaminados al desarrollo de la comunicación verbal-oral, los proyectos con énfasis en la etapa temprana fueron del 13% junto a un 6% de los que tenían

como objetivo combinado la etapa temprana y el desarrollo de la comunicación verbal-oral.

La etapa temprana presentó mayor desarrollo durante los años 2007 y 2010, el desarrollo de la comunicación verbal-oral en los años 2006, 2008 y 2011, proyectos en comunicación escrita el año 2007 y para comunicación adulta en los años 2007 y 2009. (Tabla 7). Es de resaltar que 87% de los proyectos con estadio de competencia comunicativa se enfocaron en la comunicación adulta (Tabla 8).

El rol fonoaudiológico de mayor predominio fue el asistencial con un 99% (98) y el 1% (1) de los proyectos de énfasis se orientaron al rol docente (Figura 8). De las acciones fonoaudiológicas el 45.5% (45) de los proyectos llevaron a cabo cuatro acciones (promoción-prevención, evaluación-diagnóstico, intervención y consejería), seguida de un 42,4%(42) por acciones de promoción-prevención y con un 1% se encontró la acción de consejería como eje central en los proyectos de énfasis durante la ventana de observación (Figura 9).

**Tabla 6.** Contingencia del rango poblacional y el estadio comunicativo

		Estadio comunicativo		Total
		Desarrollo	Competencia	
Rango poblacional	Sin definir	6	12	18
	Neonatos	1	3	4
	Lactancia	2	1	3
	Niñez Temprana	5	2	7
	Niñez Media	2	12	14
	Adolescencia	1	4	5
	Adulto Joven	1	8	9
	Adulto Medio	0	1	1
	Adulto mayor	1	5	6
	Variados	12	20	32
Total		31	68	99



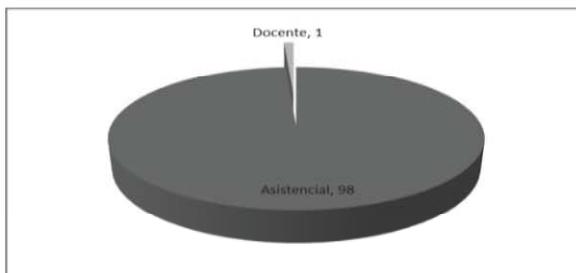
**Figura 7.** Distribución de la Etapa Comunicativa

**Tabla 7.** Contingencia entre el año académico y la etapa comunicativa

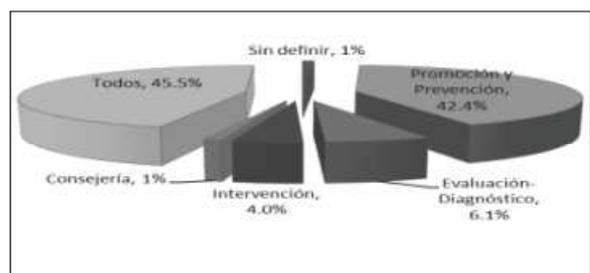
	Etapa Comunicativa							Total
	Etapa temprana	Etapa de desarrollo de comunicación verbal-oral	Etapa de comunicación escrita	Etapa de comunicación adulta	Etapa temprana y Etapa de desarrollo de comunicación verbal-oral	Comunicación escrita y comunicación adulta	Desarrollo comunicación verbal-oral y comunicación adulta	
2005	1	1	2	3	0	0	1	8
2006	1	5	3	4	0	0	1	14
2007	3	3	3	7	2	1	3	22
2008	0	5	1	6	0	0	1	13
2009	2	1	7	7	0	0	0	17
2010	4	3	0	6	0	0	0	13
2011	2	5	0	5	0	0	0	12
Total	13	23	16	38	2	1	6	99

**Tabla 8.** Contingencia entre estadio comunicativo y la etapa comunicativa

	Etapa Comunicativa							Total
	Etapa temprana	Etapa de desarrollo de comunicación verbal-oral	Etapa de comunicación escrita	Etapa de comunicación adulta	Etapa temprana y Etapa de desarrollo de comunicación verbal-oral	Comunicación escrita y comunicación adulta	Desarrollo comunicación verbal-oral y comunicación adulta	
Desarrollo	9	9	7	5	0	0	1	31
Competencia	4	14	9	33	2	1	5	68
Total	13	23	16	38	2	1	6	99



**Figura 8.** Distribución del Rol Fonoaudiológico



**Figura 9.** Distribución de las funciones fonoaudiológicas

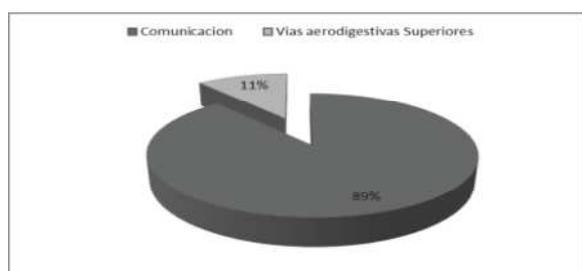
En la contingencia entre el estadio comunicativo y las funciones fonoaudiológicas del rol asistencial (Tabla 9) se observa que el 59.5%(25) de las acciones de promoción-prevención se orientaron al estadio de competencia comunicativa,

esta misma acción en el estadio del desarrollo comunicativo mostró un comportamiento del 40.5%(17); de igual forma el 73.3% (33) de las cuatro funciones se realizaron en la población con estadio de competencia comunicativa.

**Tabla 9.** Contingencia entre estadio comunicativo y las funciones fonoaudiológicas

		Desarrollo	Competencia	Total
Función en el rol asistencial	Sin definir	0	1	1
	Promoción y prevención	17	25	42
	Evaluación - Diagnóstico	2	4	6
	Intervención	0	4	4
	Consejería	0	1	1
	Todos	12	33	45
Total		31	68	99

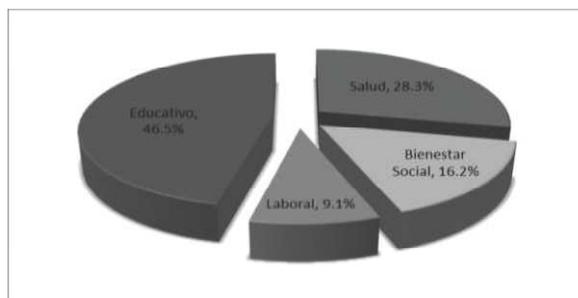
La tradición e interés particular por el Programa de Fonoaudiología de la Corporación Universitaria Iberoamericana y en sí mismo como objeto de estudio de la Fonoaudiología (Cuervo, 1998), el abordaje de la comunicación interpersonal se evidenció en el 89% (88) de los proyectos desarrollados en los seis años de la ventana de observación propuesta para esta investigación; de igual forma el gran interés desarrollado en las últimas dos décadas por el abordaje de las vías y funciones aerodigestivas superiores mostró que desde el año 2008 se inició con un 11% (11) la ejecución de proyectos orientados al abordaje de ésta área (Figura 10).



**Figura 10.** Distribución por área fonoaudiológica

En cuanto a la distribución de proyectos de acuerdo con los escenarios de actuación profesional (Figura 11), la mayor representación se observa en educación con un 46.5%, seguida por salud con un 28.3%, es de resaltar que los

escenarios con menor representación de proyectos fue el laboral con 9.1% y con un 16.2% para el escenario de bienestar social.



**Figura 11.** Distribución por escenarios de actuación profesional

Los años con mayor interés por el escenario de educación fueron del 2006 al 2009 con un 87% (40); el escenario salud durante los años 2006, 2008, 2010 y 2011 con el 82.1% (23) de proyectos; el escenario de bienestar social con un 16.2% de proyectos desarrollados del 2005 al 2008, en los dos siguientes años no se presentó interés por este escenario, sin embargo fue retomado en el 2011. El escenario de actuación profesional laboral ha tomado menor interés en los años 2008, 2010 y 2011, aunque en el 2006 se presentó un 44.4% (4) de proyectos con objetivos de abordaje para este escenario (Tabla 10).

**Tabla 10.** Contingencia entre el año académico y los escenarios de actuación profesional

		Salud	Bienestar social	Laboral	Educación	Total
Año Académico	2005	2	3	2	1	8
	2006	3	1	4	6	14
	2007	1	6	2	13	22
	2008	3	3	0	7	13
	2009	2	0	1	14	17
	2010	12	0	0	1	13
2011	5	3	0	4	12	
Total		28	16	9	46	99

Al realizar el análisis de contingencia de doble entrada entre los escenarios de actuación profesional y estadio comunicativo (Tabla 11), se ob-

serva que el 71.7% (33) del escenario de educación orientó sus acciones hacia la competencia comunicativa, en el escenario salud el 60.7% (17) desarrolló objetivos hacia la competencia comunicativa y el 39.3% (11) al desarrollo comunicativo y para bienestar social el 56.3%(9) de proyectos fueron abordados a favor de la competencia comunicativa.

**Tabla 11.** Contingencia entre los escenarios de actuación profesional y estadio comunicativo

	Escenario Actuación				Total
	Salud	Bienestar social	Laboral	Educación	
Desarrollo	11	7	0	13	31
Competencia	17	9	9	33	68
Total	28	16	9	46	99

La distribución de las funciones fonoaudiológicas y el escenario de actuación profesional (Tabla 12) muestra que del escenario salud el 67.9% (19) de los proyectos se orientaron a las acciones de promoción-prevención, 17.9% (5) aplicaron todas las funciones fonoaudiológicas a excepción de la asesoría y sólo el 7.1% (2) prefirió las funciones de evaluación-diagnóstico. Para el escenario de educación, el predominio con un 50% (23) se centró en las cuatro funciones fonoaudiológicas (promoción-prevención, evaluación-diagnóstica, intervención y conse-

jería), seguido con un 39.1% (18) de acciones exclusivamente de promoción-prevención. En el escenario laboral sólo se han realizado un 22.2% (2) de proyectos con enfoque hacia la promoción- prevención, el 77.7% (7) restante en funciones mixtas.

En la Tabla 13, se evidencia la contingencia entre los proyectos en cada escenario de actuación y el número de usuarios beneficiados por los mismos, es de resaltar que en los escenarios de educación, bienestar social y laboral se presentó un 11.1% (11) de proyectos donde se realizaron acciones fonoaudiológicas en grupos superiores a 260 usuarios. El 45.5% (45) de los proyectos manejaron grupos entre 1 a 40 usuarios con mayor presentación de proyectos en el escenario de educación.

Del escenario laboral que contó con 9.1% (9) de proyectos, el 22.2% (2) beneficiaron entre 101 y 140 personas y el 66.7% entre 1 y 40 usuarios.

En el escenario de salud se identificó que el predominio del área de abordaje es la comunicación con un 75% (21), de este porcentaje la comunicación temprana y comunicación adulta se han cursado en un 28.6% (8) para cada uno y únicamente un 25% (7) se ha orientado en las vías y funciones aerodigestivas superiores.

**Tabla 12.** Contingencia entre los escenarios de actuación profesional y las funciones fonoaudiológicas

		Escenario Actuación				Total
		Salud	Bienestar social	Laboral	Educación	
Funciones Fonoaudiológicas	Sin definir	0	0	0	1	1
	Promoción y Prevención	19	3	2	18	42
	Evaluación - Diagnóstico	2	2	0	2	4
	Intervención	1	1	0	2	4
	Consejería	1	0	0	0	1
	Todos	5	10	7	23	45
Total		28	16	9	46	99

**Tabla 13.** Contingencia entre los escenarios de actuación profesional y número de usuarios beneficiados

	Escenario Actuación				Total
	Salud	Bienestar social	Laboral	Educación	
Sin definir	3	2	2	4	11
1-20	8	3	2	10	23
21-40	5	6	2	9	22
41-60	6	3	0	4	13
61-80	1	0	0	4	5
81-100	2	0	0	3	5
101-120	0	0	1	0	1
121-140	0	0	1	0	1
161-180	0	0	0	1	1
201-220	0	0	0	2	2
221-240	0	0	0	1	1
241-260	3	0	0	0	3
+260	0	2	1	8	11
Total	28	16	9	46	99

Para el escenario de bienestar social el 93.8% (15) de los proyectos desarrollados en este escenario fueron del área de comunicación, específicamente en temprana, adulta y desarrollo de comunicación verbal-oral con un 25% (4) para cada uno; las funciones y vías aerodigestivas superiores en este escenario desarrolló el 6.3% (1) de proyectos (Tabla 14).

En el escenario laboral se desarrollaron proyectos con enfoque para la comunicación adulta

con un 88.9% (8) y hacia la comunicación escrita en un 11.1% (1), como es de esperarse por desarrollo comunicativo en este escenario no se presentan proyectos en comunicación temprana, desarrollo de la comunicación verbal-oral, ni vías y funciones aerodigestivas superiores. Entre tanto, en el escenario de educación, se identificó un 6.5% (3) de proyectos en vías y funciones aerodigestivas superiores, el 93.5% (43) restante se orientó a la comunicación in-

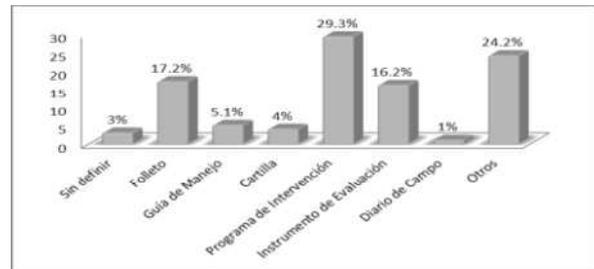
**Tabla 14.** Contingencia entre escenario de actuación profesional y área de ejercicio profesional

	Escenario Actuación				Total
	Salud	Bienestar social	Laboral	Educación	
Sin definir	0	0	0	1	1
Comunicación temprana	8	4	0	6	18
Desarrollo de Comunicación verbal - oral	5	4	0	13	22
Comunicación Escrita	0	3	1	9	13
Comunicación Adulta	8	4	8	14	34
Vías Aerodigestivas Superiores	7	1	0	3	11
Total	28	16	9	46	99

terpersonal, particularmente, con un 28.7% (13) en desarrollo de la comunicación verbal-oral, 30.4% (14) en comunicación adulta y un 19.6% (9) en comunicación escrita (Tabla 14).

Los proyectos de énfasis se desarrollan con un enfoque aplicado, lo que precisa la generación de un producto tangible. El 100% (99) de los proyectos tuvieron un producto concordante con los objetivos propuestos en los mismos. Estos productos fueron de variada índole (Figura 12), los más representativos fueron los programas de intervención con un 29.3% (29), seguido por los folletos 17.2% (17) y los instrumentos de evaluación con un 16.2% (16). Para el apoyo al crecimiento y fortalecimiento del quehacer fonoaudiológico los proyectos desde el año 2008 vienen desarrollando guías de manejo (5.1%).

Estas guías han permitido orientar y brindar parámetros en las acciones fonoaudiológicas (Tabla 16) de promoción-prevención (40%), evaluación diagnóstica (20%) y para todas las funciones fonoaudiológicas (40%); de igual forma estas guías se han dirigido al abordaje de las vías y funciones aerodigestivas superiores.



**Figura 12.** Distribución de productos derivados de los proyectos de énfasis

Los productos derivados de los proyectos (Tabla 15) son variados y a su vez han abordado diversas áreas de la Fonoaudiología. Los programas de intervención 29.4% (10) y 23.5% (8) de folletos se han orientado a la comunicación adulta, para comunicación temprana se desarrollaron programas de intervención e instrumentos de evaluación con el 33.3% (6) para cada uno. Los folletos con un 18.2% (4) y programas de intervención con 27.3% (6) se difundieron para favorecer el desarrollo de la comunicación verbal-oral.

Con respecto a las funciones fonoaudiológicas y los productos derivados de los proyectos de énfasis (Tabla 16), se analizó que la consejería

**Tabla 15.** Contingencia entre los productos derivados de los proyectos y área fonoaudiológica

	Producto derivado del proyecto								Total
	Sin definir	Folleto	Guía de manejo	Cartilla	Programa Intervención	Instrumento Evaluación	Diario de Campo	Otros	
Sin definir	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Comunicación temprana	0	3	0	1	6	6	0	2	18
Desarrollo de Comunicación verbal - oral	0	4	0	1	6	3	0	8	22
Comunicación Escrita	2	0	0	0	5	3	0	3	13
Comunicación Adulta	1	8	0	2	10	3	1	9	34
Vías Aerodigestivas Superiores	0	2	5	0	2	1	0	1	11
Total	3	17	5	4	29	16	1	24	99

**Tabla 16.** Contingencia entre los productos derivados de los proyectos y las funciones fonoaudiológicas

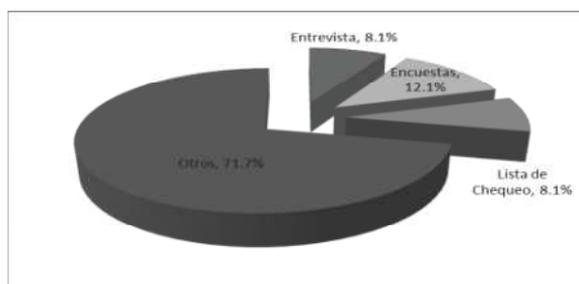
	Sin definir	Promoción y Prevención	Evaluación-Diagnóstico	Intervención	Consejería	Todos	Total
Sin definir	0	0	0	0	0	3	3
Folleto	0	5	1	0	0	11	17
Guía de manejo	0	2	1	0	0	2	5
Cartilla	0	3	0	1	0	0	4
Programa de Intervención	0	17	1	0	1	10	29
Instrumento de Evaluación	0	10	2	1	0	3	16
Diario de Campo	0	0	0	0	0	1	1
Otros	1	5	1	2	0	15	24
Total	1	42	6	4	1	45	99

se evidencia en un 3.5% (1) en la modalidad de programas de intervención específicos para esta función, aunque ésta es incluida en los otros 5 tipos de productos. La evaluación-diagnóstica fue promovida a través de folletos (16.7%), guía de manejo (16.7%), programas de intervención (16.7%) e instrumentos de evaluación (33.3%). La mayor diversidad de productos se encuentra para la función de promoción y prevención, en la cual se usaron folletos (11.9%), cartillas (7.1%), programas de intervención (40.5%) y guías de manejo (4.8%).

Los proyectos midieron su impacto sobre la población o escenario beneficiado, para ello los estudiantes de IX semestre realizaron la aplicación de variados medios a fin de identificar la percepción sobre aspectos como el abordaje fonoaudiológico, el seguimiento a los objetivos propuestos, la efectividad y eficiencia del desempeño de las estudiantes, el grado de beneficio sobre la población, el nivel de aprendizaje de conceptos, cuidados, procesos, manejos apropiados entre otros, los cuales se analizaron cualitativa y cuantitativamente en un 80.8% (80) (Tabla 17). Los medios usados para este fin que más resaltan son las encuestas con un 12.1% (12), seguidos por un porcentaje similar de 8.1% (8) con encuestas y lista de chequeo (Figura 13).

**Tabla 17.** Distribución del tipo de análisis del impacto de los proyectos

	Frecuencia	%
Descripción	6	6,1
Análisis e Interpretación	5	5,1
Ambas	80	80,8
Ninguno	8	8,1
Total	99	100,0



**Figura 13.** Instrumentos usados para medir el impacto de los proyectos

## DISCUSIÓN

Del análisis de la información obtenida de la matriz de registro de los proyectos de énfasis del Programa de Fonoaudiología de la Corporación Universitaria Iberoamericana durante la ventana de observación de los años 2005 al 2011, se re-

saltan varios aspectos que permitieron caracterizar la práctica de énfasis profesional.

Esta investigación identificó que la proyección social del Programa de Fonoaudiología como una de las funciones misionales de la Corporación Universitaria Iberoamericana, durante los seis años de observación presentó una variabilidad en la cantidad de proyectos de énfasis con un tope máximo de 22 en el año 2007, aunque la mayor ejecución de proyectos se presentó durante el primer semestre de cada año académico, esta variación se debe a lo diverso de los grupos de estudiantes de noveno semestre que se postulan con propuestas de énfasis.

Los parámetros de caracterización propuestos permitieron establecer que a través de los proyectos de énfasis se ha impactado a poblaciones a lo largo del ciclo vital, el predominio georeferencial es de perímetro urbano en su mayoría en las localidades de Chapinero, Engativá y San Cristóbal.

La cantidad de población impactada se dirigió desde 1 usuario hasta grupos con 260 participantes, con y sin deficiencias que influyen en la comunicación interpersonal y las vías/funciones aerodigestivas superiores. Es importante resaltar que los principios de la comunicación, promulgados por el Programa de Fonoaudiología son aplicados en el 89% de los proyectos de énfasis, los cuales se dirigieron al área de comunicación interpersonal.

Se identificó que el rol que predominó es el asistencial, y en sí mismo, las seis acciones fonoaudiológicas desarrolladas: promoción, prevención, evaluación-diagnóstico, intervención terapéutica, asesoría y consejería, son las ejecutadas por los fonoaudiólogos en formación a través de los proyectos de énfasis.

Es importante anotar que las acciones con menor ejecución son las de asesoría y consejería, lo que presenta la necesidad de promover proyectos centrados en estas acciones con el

fin de potencializar, socializar y proyectar a la sociedad otras funciones con igual importancia e impacto en el rol asistencial, ya que no solo se dirigen e influyen en el individuo sino también a su entorno social, educativo, social y familiar.

Cabe resaltar que aunque se han desarrollado proyectos en su mayoría en el rol asistencial, éste no es el único rol que el fonoaudiólogo puede ejecutar, por ello y en pro del progreso profesional y disciplinar es necesario promover proyectos orientados a los roles docente, administrativo e investigativo.

La comunicación interpersonal ha sobresalido significativamente durante la ventana de observación de ésta investigación, sólo desde hace tres años se incursiona en proyectos dirigidos al abordaje de las funciones y vías aerodigestivas superiores. El Programa de Fonoaudiología de la Corporación Universitaria Iberoamericana se ha caracterizado por el énfasis en la comunicación interpersonal y producto de ello son los proyectos realizados por sus estudiantes

## REFERENCIAS

- Corporación Universitaria Iberoamericana. (2002 - 2003). Proyecto Educativo Institucional. Bogotá: Autor.
- Corporación Universitaria Iberoamericana. (2008). Informe de Reforma Académica 2006-2008. Facultad de Comunicación Humana y Fonoaudiología, Bogotá: Autor
- Corporación Universitaria Iberoamericana. (2009a). Conceptualización de la Actualización Curricular del Programa de Fonoaudiología. Facultad de Comunicación Humana y Fonoaudiología, Bogotá: Autor
- Corporación Universitaria Iberoamericana. (2009b). Proyecto Educativo del Programa de Fonoaudiología. Facultad de Comunicación Humana y Fonoaudiología, Bogotá: Autor
- Corporación Universitaria Iberoamericana. (2010). Catálogo de los proyectos de énfasis profesional. Documento soporte del proceso de autoevaluación, Facultad de Comunicación Humana y Fonoaudiología, Bogotá: Autor.

- Cuervo, C. (1998). La profesión de fonoaudiología: Colombia en perspectiva internacional. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional de Colombia.
- Fajardo, M. (2001). Actividad científica e indicadores bibliométricos. (W. Rodríguez., Ed.) Revista Iberoamericana de Investigación, 1(1), 63-69.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Callado, C. y Baptista Lucio, M. (2006). Metodología de la investigación. México: McGraw Hill
- Rodríguez, W., Oramas, C., Torrado, L., Traslaviña, M., Trujillo, A. y Urrea, M. (2007). Estudio bibliométrico de las investigaciones del posgrado en Audiología de la Iberoamericana. (W. Rodríguez, Ed.) Revista Iberoamericana de Investigación, 7, 68-79.
- Allignani, G., Granovsky, G. e Iroz, M. (2010). El rol del fonoaudiólogo en un hospital materno infantil. *Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá*, 29(1) 28-30. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91213729006>
- Rojas, A.M. (2010) . *Papel del fonoaudiólogo en el abordaje de la población sorda*. Medellín, Colombia: Fondo Editorial Cátedra María Cano. Recuperado de [http://www.fumc.edu.co/fumc/hermesoft/portal/home\\_1/rec/arc\\_5559.pdf](http://www.fumc.edu.co/fumc/hermesoft/portal/home_1/rec/arc_5559.pdf).
- Ramírez R., S. A. y Colina Matiz, S. (2009). Papel del fonoaudiólogo en el área de salud mental: una experiencia profesional en el hospital militar central. *Revista Med*, 17(1) 26-33. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91020345005>