



SUMMARY

NetQues Project Report Speech and Language Therapy Education in Europe United in Diversity

Network for Tuning Standards and Quality of Education
Programmes in Speech and Language Therapy/Logopaedics
across Europe (NetQues): a multilateral academic and
professional network

26 September 2013

Project No. 177075-LLP-1-2010-1-FR-ERASMUSENWA



**Lifelong
Learning
Programme**

The NetQues project was undertaken with support from the European Union
This project has been co-funded by the European Commission's
ERASMUS Lifelong Learning Programme through the Education Audiovisual & Culture
Executive Agency

This publication reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be
held responsible for any use which may be made of the information contained therein

© 2013 by CPLOL/NetQues

All rights reserved

The summary document may be reproduced or transmitted electronically in full or in sections subject to acknowledgment of NetQues.

RESUMEN EJECUTIVO

- i. El proyecto *Criterios Estándares Tuning y calidad de los programas educativos de Logopedia en Europa* (NetQues) es el trabajo de una red multilateral académica y profesional de 65 socios de 31 países europeos. Está liderado por el Comité Permanente de Enlace de Ortofonistas / Logopedas de la Unión Europea (CPLOL), el Comité de Enlace Permanente de logopedas.
- ii. La logopedia (SLT) es reconocida mundialmente como una profesión autónoma, con regulación legal a nivel nacional en muchos países. A medida que la Unión Europea (UE) se ha desarrollado y ha aumentado su composición, así también lo ha hecho la legislación correspondiente para favorecer la movilidad entre fronteras y el reconocimiento de las titulaciones en todos los estados miembros. Esto ha conducido a la necesidad de ser capaces de evaluar y analizar en detalle los programas formativos en la UE. Este proyecto tiene por objeto establecer acuerdos en aspectos comunes de la educación en logopedia y también observar sus diferencias. Se delimita el núcleo de competencias comunes acordadas, que son a la vez esenciales y deseables para que un **logopeda recién titulado** sea capaz de ejercer la profesión de manera segura y efectiva. El proyecto NetQues ha adoptado los principios de armonización de la UE en la búsqueda de un entendimiento común, para servir como "una plataforma para el desarrollo de puntos de referencia a nivel de materias"¹.
- iii. Se han documentado trastornos del habla, lenguaje y comunicación durante miles de años. A finales del siglo XIX se produjo, en toda Europa y en otros países, un cuerpo de conocimientos, así como un pequeño número de profesionales que estaban involucrados en el estudio y la rehabilitación de los trastornos del habla. Desde aquellos primeros días, la especialidad se ha convertido en un campo científico con entidad propia, lo cual es apoyado por la amplia organización de la UE, CPLOL.
- iv. La disciplina de logopedia se ocupa de la comunicación humana y la deglución, sus procesos, desarrollo y trastornos, y en particular de la

¹ González, J. and Wagenaar, R. (2003). *Tuning educational structures in Europe*. Bilbao: University of Deusto. Retrieved 15-06-2013
[http://www.relint.deusto.es/TUNINGProject/documentos/Tuning_phase1/introduction page 1](http://www.relint.deusto.es/TUNINGProject/documentos/Tuning_phase1/introduction_page_1)

descripción, evaluación y tratamiento de los trastornos de la voz, el habla, el lenguaje y la deglución. El logopeda es el profesional plenamente competente en la prevención, evaluación, tratamiento y estudio científico de la comunicación humana y trastornos relacionados.

- v. La práctica de la logopedia ha cambiado con el tiempo, como resultado de los cambios en la sociedad y en el pensamiento, de los avances en los campos académicos relacionados de la medicina, la psicología, la lingüística, la sociología y la educación. Los datos demográficos, diagnósticos, avances tecnológicos en relación con las comunicaciones y los cambios sociológicos han influido en la diversificación de la práctica de la logopedia. El ámbito de la práctica se ha extendido paulatinamente, con prioridades y enfoques variables en los diferentes países de la UE.
- vi. El proyecto NetQues tiene como objetivos:
- definir los perfiles académicos y profesionales de los logopedas en toda la UE
 - describir los objetivos del programa educativo pre-cualificación, así como los resultados del aprendizaje (en términos de conocimientos, comprensión y habilidades) que tienen que alcanzarse
 - identificar las competencias genéricas y específicas de la materia que deberían adquirirse en el programa.
- vii. Se reclutaron un total de 65 socios de todos los 27 países de la UE, más Liechtenstein, Noruega y los países candidatos a la UE Islandia y Turquía. Los socios procedían principalmente de instituciones académicas, pero también incluyeron algunas asociaciones profesionales. La coordinación del proyecto fue asumida por el socio principal, CPLOL, que comprende clínicos y académicos expertos y representan a cada país europeo. Los socios fueron asignados a uno de los seis equipos de paquetes de trabajo (PT), lo que refleja una variedad de actividades y la difusión geográfica dentro de cada equipo. A continuación se asignaron objetivos en consonancia con las líneas del proceso Tuning, a cada uno de los equipos de PT. Cada equipo de PT asumió la responsabilidad de uno o varios elementos del trabajo, compartidos entre los socios. Se adoptó un enfoque de investigación etnográfica empleando la amplia gama de participantes

expertos como informadores clave. Con el fin de proporcionar una visión general de esta diversidad lo más completa posible, así como el mapa del estado actual de la educación en logopedia, se llevaron a cabo dos encuestas en toda Europa. Las encuestas exploraron la diversidad de cualificaciones de logopedia. Los resultados aportaron información de perfiles y puntos de referencia para las competencias que se requieren a un principiante en la profesión de logopedia.

- viii. Perfiles: Los perfiles obtenidos en ambas encuestas muestran que todos los países, salvo dos, tienen al menos un programa educativo que conduce a una cualificación profesional en logopedia (y muchos de ellos tienen bastante más de una). Los programas de logopedia en Europa están generalmente dentro de las universidades, son financiados principalmente por el estado y se organizan preferentemente en facultades con otros programas relacionados con la salud.
- ix. Por lo general, el nivel de cualificación que permite el ejercicio de la logopedia es al menos de grado (bachelor degree), otorgado después de al menos tres años de educación inicial. Un título de máster (marco de cualificaciones europeo: nivel 7) puede llevarse a cabo después de un total de cinco años de estudios superiores (tres años de grado y dos de máster). Los programas de doctorado conllevan en promedio un período adicional de tres años. En casi todos los países de la UE es posible una progresión de grados, a través de los másters, al doctorado. Cuando se emplea el Sistema Europeo de Transferencia de Créditos (ECTS), por lo general se otorgan 60 créditos por año académico.
- x. La mayoría de los programas son regulados por el estado o el gobierno. Francia registró el mayor número de estudiantes de logopedia. Bélgica y los Países Bajos tienen un número inesperadamente elevado, posiblemente esto se explica en parte porque su área de influencia se extiende a Alemania, con el fin de satisfacer las necesidades de los estudiantes alemanes vecinos, que desean estudiar una titulación de grado en logopedia. Sin embargo hay que señalar que algunas de las cifras aportadas eran estimaciones, ya que muchos países no mantienen estadísticas nacionales de los estudiantes por área de estudio.
- xi. Los programas incluyen una amplia gama de tipos de evaluación, incluyendo pruebas escritas, examen práctico de habilidades y exámenes orales. También se utilizan informes reflexivos de la experiencia, el portafolio de competencias, exámenes de práctica clínica, análisis de

vídeos y auto-evaluación del estudiante. Además de los estudios académicos, todos los programas incluyen las prácticas clínicas supervisadas / tutorizadas como un componente clave del camino hacia la cualificación y competencia profesional. La competencia clínica se evalúa principalmente por los supervisores clínicos. Los métodos para la evaluación de la competencia clínica pueden ser muy diferentes, e incluyen la evaluación escrita, la evaluación oral, el formulario de observación y evaluación, el portafolio o ejemplos de casos. En casi dos terceras partes de los programas estudiados se requieren, como parte del programa, proyectos de investigación llevados a cabo por los estudiantes.

- xii. **Competencias:** La educación de los logopedas exige alcanzar y ser capaz de demostrar competencias que son una compleja interacción entre la teoría y la práctica, junto con una gama de habilidades de interacción necesarias para una eficaz práctica basada en la evidencia. La característica más llamativa de los resultados generales que comparan la importancia de las competencias específicas de materia y genéricas, que son necesarias para comenzar el ejercicio de la logopedia, fue el grado de acuerdo entre académicos, titulados y empleadores.
- xiii. En cuanto a las **competencias específicas de materia**, todas ellas se relacionan con la efectiva evaluación, diagnóstico, tratamiento, prevención y asesoramiento de los clientes y sus personas más próximas en el área de los trastornos de la comunicación y dificultades de la deglución. Las competencias específicas de materia que con mayor frecuencia se citan como esenciales se relacionan con seis áreas que se han identificado como: “alcance de la práctica”, “evaluación e identificación de los trastornos de comunicación y deglución”, “planificación y ejecución de la intervención”, “planificación, mantenimiento y evaluación de los servicios”, “prevención y desarrollo profesional”, “formación continua y responsabilidades éticas específicas”.
- xiv. En cuanto a las **competencias genéricas**, se percibe como más importantes las competencias inter- e intra-personales.
- xv. **Puntos de referencia:** Las competencias esenciales para un logopeda recién titulado que fueron más citadas por todos los grupos participantes se enumeran en el anexo I. Este documento puede considerarse como el acuerdo de estándares comunes en toda la UE que cada logopeda debe cumplir para poder ejercer la profesión. Éstos también proporcionan puntos de referencia para la formación inicial del logopeda y deben

abordarse en todos los programas educativos europeos de logopedia. Las competencias esperadas que han demostrado ser esenciales reflejan una gama de niveles, la gran mayoría de los cuales se considera que se culminarán en los niveles 6 y 7 del Marco Europeo de Cualificaciones².

- xvi. La educación en Logopedia en Europa es diversa, vibrante y está en constante evolución. La profesión se encuentra en diferentes fases de desarrollo en los distintos países. Sin embargo hay un propósito común y profundo compromiso del logopeda y los educadores a asegurar que producen los mejores graduados para proporcionar la mejor práctica y el servicio a las personas que están en necesidad de ayuda profesional de la logopedia. Esto se ha mantenido durante todo el período del proyecto NetQues. Con este nivel de compromiso y experiencia, el futuro de la profesión y su servicio a las personas que pueden beneficiarse de SLT es brillante.

CAPÍTULO 7 Competencias esperadas en los logopedas recién titulados

7.1 Introducción

El fomento de las competencias es el objetivo de los programas educativos. Como se indica en el capítulo 3, la Logopedia es una disciplina científica y una práctica complejas. Es importante que el rango de resultados de aprendizaje para los nuevos logopedas se describa de una manera que abarque toda la gama de competencias que se consideren necesarias. También se consideró conveniente por todos los expertos consultados hacer hincapié en la integración de las diferentes competencias en la práctica que abarcan:

1. las competencias técnicas previstas con respecto a la forma en que el logopeda se acerca su tarea
2. cómo el logopeda utiliza el conocimiento y la comprensión con la actitud adecuada y las estrategias de toma de decisiones
3. el continuo desarrollo del individuo como persona y como profesional.

La competencia profesional a menudo ha sido descrita en términos de "hacer lo correcto", "hacer lo correcto de la manera correcta" e implicando a la "persona adecuada en hacerlo" - vea la descripción de Harden en Educación Médica (2002)^{3,4}

² http://ec.europa.eu/education/policies/educ/eqf/eqf08_en.pdf

³ Harden, R. M. (2002a). Developments in outcome-based education. *Medical Teacher*, 24(2), 117-120.

y la Introducción a los resultados del aprendizaje en el Manual EUA de Bolonia, Adam (2006)⁵.

En el proceso Tuning, las competencias se describen como puntos de referencia para el diseño y evaluación del currículo, no como aspectos de obligado cumplimiento. Permiten flexibilidad y autonomía en la construcción de planes de estudio. Al mismo tiempo, proporcionan un lenguaje común para describir aquello a lo que los programas están apuntando.

La metodología Tuning identifica la competencia en términos de competencias **genéricas** o habilidades transferibles, es decir, las capacidades no se limitan al aprendizaje o la aplicación de un **tema específico** y las competencias específicas que se relacionan directamente con la disciplina o materia, en este caso la logopedia.

Para este proyecto centrado en Logopedia, los socios del proyecto acordaron que es más conveniente, para la comparación de programas, centrarse en el graduado en logopedia, es decir, lo que el profesional independiente recién licenciado, debe ser capaz de hacer. La competencia fue reconocida y definida en este contexto, como en otros, para abarcar no sólo ser capaz de hacer algo, pero hacerlo con comprensión, flexibilidad, utilizando habilidades cognitivas de orden superior, como el análisis y la síntesis. También incluye la posibilidad de buscar, seleccionar y utilizar adecuadamente la información, es decir, empleando el pensamiento crítico reflexivo, así como la elección de la mejor acción basada en los síntomas de la manera más apropiada, por las mejores razones. La competencia profesional abarca así una serie de habilidades: conocimiento - cognitivo / intelectual, psicomotor / de habilidad física y, en el dominio afectivo, actitudes, sentimientos y emociones.

En consecuencia, el proyecto se centra en la identificación de competencias específicas de materia (profesión) que son cruciales en logopedas recién titulados⁶, ya que sirven para diferenciar los logopedas de otros graduados, y en particular de los graduados de otras profesiones. Competencias académicas genéricas también se incluyen, y de hecho se requieren como base para el desarrollo de las competencias específicas de la profesión, sino que se examinan por separado de los sujetos los específicos.

Además, los resultados que se presentan a continuación distinguen entre conocimientos específicos de materia, habilidades y actitudes, tal y como han sido identificados por las personas que han respondido a las encuestas (véase el anexo IV), con el fin primero de identificar las competencias consideradas nucleares para los nuevos graduados y aquellas consideradas deseables para la práctica eficaz y eficiente de la logopedia en toda la UE, y segundo para identificar el grado en que

⁴ Harden, R. M. (2002b). Learning outcomes and instructional objectives: is there a difference? *Medical Teacher*, 24(2), 151-155.

⁵ Adam, S. (2006) An introduction to learning outcomes. In Froment E., Kohler J., Purser L. and Wilson L. (Eds), EUA Bologna Handbook article B.2.3-1. Berlin: Raabe.

⁶ Recién titulado = alguien que ha completado con éxito el programa de logopedia y está preparado para trabajar como logopeda de forma independiente

las competencias en estos tres dominios (es decir, conocimientos, habilidades y actitudes) están relacionadas entre sí y dan lugar a la competencia.

Este proyecto describe la integración específica de conocimientos, comprensión, habilidades y destrezas específicas de materia que utiliza el logopeda para funcionar de acuerdo a las exigencias a las que se enfrenta en el contexto específico de la logopedia (sectores de salud / educación / social). Por tanto, las metas del NetQues -en cuanto a las perspectivas de la logopedia- complementan y se parecen estrechamente a los objetivos del EQF (véase la tabla 7.1). (Marco europeo de calificaciones)

Tabla 7.1 Comparación de objetivos de EQF y NetQues

Objetivos	
EQF	NetQues
<ul style="list-style-type: none"> • calificaciones más legibles y comprensibles en los diferentes países y sistemas de Europa • promover la movilidad entre países de los ciudadanos y facilitar su aprendizaje permanente • incrementar la transparencia de las calificaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • acordar las normas o estándares y puntos de referencia comunes para logopedas recién titulados • facilitar a profesionales cualificados una mayor movilidad entre países • facilitar el desarrollo de la profesión • proporcionar orientación a las instituciones de educación superior y las principales partes interesadas con respecto a la formación de los logopedas en todos los países de Europa • hacer posible que los ciudadanos europeos accedan al servicio de logopedas adecuadamente cualificados

7.2 Método

Como ya se ha descrito en el capítulo 5, un equipo de expertos en la formación de logopedas generó un conjunto de competencias específicas de materia y genéricas tras una amplia revisión de la documentación existente de los programas educativos, marcos reguladores, puntos de referencia y documentos de evaluación comparativa de toda Europa, así como marcos basados en la competencia de logopedas a nivel mundial, incluyendo de forma global los documentos utilizados en Estados Unidos (ASHA)⁷, Australia (SPA)⁸, Canadá (CASLPA)⁹ y las directrices IALP¹⁰. Las

⁷ ASHA (2009) *Standards and Implementation Procedures for the Certificate of Clinical Competence in Speech-Language Pathology Revised March 2009* American Speech-Language-Hearing Association Retrieved from: http://www.asha.org/certification/slp_standards/

⁸ SPA (2010) Code of ethics. Obtenido de: <http://www.speechpathologyaustralia.org.au/library/CodeofEthics.pdf>

competencias propuestas fueron probadas y refinadas sucesivamente utilizando una técnica Delphi modificada, mediante la participación de grupos más amplios de expertos constituidos por profesionales de la formación de logopedas y de la práctica clínica. Este esfuerzo dio lugar a un conjunto consensuado de 60 competencias específicas de materia y 38 genéricas (véase el anexo IV para los ítems de la encuesta).

Las competencias específicas de materia se relacionan con las siguientes ocho áreas:

- alcance de la práctica
- evaluación e identificación de las dificultades de comunicación y la deglución
- la planificación y ejecución de la intervención
- planificación, mantenimiento y evaluación de los servicios
- prevención
- garantía de la calidad
- investigación
- desarrollo profesional, formación continua y responsabilidades éticas específicas.

Las competencias genéricas se relacionan con las siguientes tres áreas:

- competencias instrumentales
- competencias interpersonales e intrapersonales
- competencias sistémicas

El conjunto total de 98 competencias sirvió de base para un cuestionario (en inglés) que, junto a un glosario, fue enviado al socio líder de cada país para organizar la traducción por un logopeda competente en su propio idioma y en inglés. A continuación, la encuesta y el glosario se prepararon en todos los idiomas europeos requeridos (24 en total), empleando como comprobación traducciones inversas. Por último, se utilizó la herramienta de encuestas *on line* SurveyMonkey¹¹ para que los encuestados la cumplimentaran en el idioma que prefiriesen.

La encuesta se envió a tres grupos de actores claves en cada país:

1. Profesores / investigadores de los programas de logopedia
2. Graduados recientes (últimos cinco años) de los programas de logopedia
3. Empleadores de logopedas (incluidos los gestores de los servicios de salud).

Se pidió a los encuestados que juzgaran las competencias como:

⁹ CASLPA (2008) *Canadian Association of Speech-Language Pathologists and Audiologists (CASLPA) Scope of Practice for Speech-Language Pathology*. Obtenido de: http://www.caslpa.ca/PDF/Scope_of%20Practice_SLP_english_2008.pdf

¹⁰ IALP Guidelines for Initial Education in Speech Language Pathology. *Folia Phoniátrica et Logopaedica*. 2010, 62(5), 210-16.

¹¹ www.surveymonkey.com (version Pro Gold)

- no esencial para poder ejercer (trabajar) **como un logopeda recién titulado**
- deseable pero no esencial para poder ejercer (trabajar) **como un logopeda recién titulado**
- esencial para poder ejercer (trabajo) **como un logopeda recién titulado.**

Se definió **un logopeda recién titulado** como "alguien que ha completado con éxito el programa de logopedia y está preparado para trabajar de forma independiente como logopeda.

Los datos, es decir, las respuestas a la encuesta, fueron analizados por el equipo del Paquete de Trabajo 3 socios utilizando SPSS¹² y Excel¹³ para proporcionar datos descriptivos y también análisis estadísticos de los resultados por grupos y características de los encuestados.

7.3 Resultados y conclusiones principales

Se recibieron un total de 4.383 respuestas al cierre de la conexión SurveyMonkey. De las 4.383 respuestas recibidas, 2.863 (65%) estaban completamente terminadas y se utilizaron para el análisis. Se rechazaron las 1.520 respuestas con datos perdidos.

1.3.1 Principales competencias específicas

A continuación, en la Tabla 7.2 se muestran las 25 competencias específicas más frecuentemente citadas como "esenciales" por los tres grupos de encuestados.

Puede observarse que las competencias específicas citadas más a menudo como esenciales están relacionadas con seis de las ocho áreas identificadas anteriormente (véase el anterior apartado 7.2), a saber,

- alcance de la práctica
- evaluación e identificación de las dificultades de comunicación y la deglución
- la planificación y ejecución de la intervención
- planificación, mantenimiento y evaluación de los servicios
- prevención
- desarrollo profesional, formación continua y responsabilidades éticas específicas.

Por lo tanto, los encuestados consideran que la formación inicial en logopedia debe destacar especialmente las competencias que se relacionan con la evaluación, diagnóstico, tratamiento, prevención y asesoramiento, con el fin de empezar a ejercer como logopeda.

¹² SPSS Statistical Product and Service Solutions IBM

¹³ EXCEL Microsoft para Windows/Mac

Tabla 7.2 Las 25 competencias específicas más frecuentemente citadas como esenciales

Competencias específicas más frecuentemente citadas como esenciales	
Descriptor de la competencia específica	
1.	Puede evaluar, diagnosticar e intervenir en los trastornos del habla y del lenguaje.
2.	Entiende los roles profesionales y los límites de un logopeda.
3.	Cuando es necesario, deriva a su paciente a otros profesionales de una manera oportuna y adecuada.
4.	Proporciona retroalimentación apropiada sobre la interpretación de los resultados de la evaluación para el paciente y las personas de su entorno, de manera que puedan comprenderla fácilmente.
5.	Implementa técnicas terapéuticas pertinentes con los materiales y equipo instrumental necesarios.
6.	Puede producir informes orales y escritos de los resultados de la evaluación, incluyendo el análisis e interpretación de información de la evaluación.
7.	Integra los resultados de evaluación con otra información pertinente para establecer metas.
8.	Observa el código ético del organismo nacional de profesionales, del empleador y/o del gobierno.
9.	Entiende los fundamentos y principios que sustentan los métodos específicos de tratamiento.
10.	Analiza los resultados a largo plazo y decide, en consulta con el paciente, si la terapia logopédica es apropiada o necesaria. Incluye a las personas clave en las discusiones.
11.	Identifica lagunas en la información necesaria para comprender los trastornos del paciente, y busca la información para llenar esos vacíos.
12.	Analiza e interpreta con precisión los resultados de la evaluación e integra la información de la historia del caso y otras fuentes pertinentes en los resultados.
13.	Toma decisiones razonadas para iniciar, continuar, modificar o suspender el uso de las técnicas, tratamientos o procedimientos elegidos y registra las decisiones y el razonamiento adecuadamente.
14.	Selecciona y planifica la intervención apropiada y efectiva incluyendo la participación de las personas clave en el entorno del paciente.
15.	Establece una relación de comunicación y facilita la participación en el proceso de evaluación y diagnóstico diferencial.
16.	Prepara adecuadamente al paciente para ser dado de alta acordando un punto de finalización de la terapia con él y las personas importantes en su entorno, y sigue los procedimientos pertinentes.
17.	Recoge las respuestas a la intervención y cualquier cambio en el plan de intervención.
18.	Contribuye a la prevención de la aparición o del desarrollo de los trastornos de la comunicación o la deglución gracias a la intervención temprana en los trastornos.
19.	Identifica la influencia de las diferentes situaciones, entornos o contextos en los problemas de los pacientes.
20.	Desarrolla el crecimiento personal como logopeda a través del

	conocimiento de las propias habilidades y del desarrollo de una amplia gama de habilidades interpersonales y de comunicación.
21.	Reconoce el efecto de los trastornos en el estado de bienestar psicosocial, médico y social del paciente y las personas de su entorno.
22.	Recopilar datos usando varios métodos, incluyendo revisión de la literatura, entrevistas, cuestionarios y observación.
23.	Comprende las funciones de otros miembros del equipo inter/transdisciplinar y genera planes de intervención en colaboración con ellos.
24.	Mantiene registros comprensibles y necesarios, de acuerdo con los requisitos profesionales y legales, y solo utiliza la terminología aceptada.
25.	Entiende los conceptos de eficacia y eficiencia en relación a la intervención logopédica.

1.3.2 Características comunes en las partes interesadas

Los académicos, graduados y empleadores expresaron preferencias muy similares respecto a la mayoría de sus cinco primeras de las competencias específicas, de un total de 60 competencias específicas evaluadas. A pesar del elevado número de opciones posibles de competencias, se obtuvo un considerable nivel de acuerdo sobre las competencias percibidas como esenciales o deseables. La Tabla 7.3 muestra las cinco competencias más frecuentemente citadas como esenciales por 206 empleadores, 476 profesores (académicos) y 2.181 graduados que completaron su formación inicial en los últimos cinco años.

Tabla 7.3 Las cinco competencias específicas más frecuentemente citadas como esenciales en cada uno de los grupos participantes.

Competencias específicas más frecuentemente citadas por grupos participantes		
Empleadores	Académicos	Graduados
1. Puede evaluar, diagnosticar e intervenir en los trastornos del habla y del lenguaje.	1. Puede evaluar, diagnosticar e intervenir en los trastornos del habla y del lenguaje.	1. Puede evaluar, diagnosticar e intervenir en los trastornos del habla y del lenguaje.
2. Entiende los roles profesionales y los límites de un logopeda.	2. Proporciona retroalimentación apropiada sobre la interpretación de los resultados de la evaluación para el paciente y las personas de su entorno, de manera que puedan comprenderla fácilmente.	2. Entiende los roles profesionales y los límites de un logopeda.
3. Proporciona retroalimentación apropiada sobre la interpretación de los resultados de la evaluación para el paciente y las personas de su entorno, de manera que puedan comprenderla fácilmente.	Puede producir informes orales y escritos de los resultados de la evaluación, incluyendo el análisis e interpretación de información de la evaluación.	3. Cuando sea necesario, deriva a su paciente a otros profesionales de una manera oportuna y adecuada.
4. Implementa técnicas terapéuticas pertinentes con los materiales y equipo instrumental necesarios.	4. Entiende los roles profesionales y los límites de un logopeda.	4. Proporciona retroalimentación apropiada sobre la interpretación de los resultados de la evaluación para el paciente y las personas de su entorno, de manera que puedan comprenderla fácilmente.
5. Cuando sea necesario, deriva a su paciente a otros profesionales de una manera oportuna y adecuada.	5. Cuando sea necesario, deriva a su paciente a otros profesionales de una manera oportuna y adecuada.	5. Implementa técnicas terapéuticas pertinentes con los materiales y equipo instrumental necesarios.

1.3.3 Las competencias específicas menos importantes

Las diez competencias específicas que fueron menos **frecuentemente** citadas como esenciales para poder comenzar a ejercer la profesión de logopeda se muestran a continuación en la Tabla 7.4.

Tabla 7.4 Las diez competencias específicas menos frecuentemente citadas como esenciales para un logopeda recién titulado por la totalidad de encuestados (al menos = 1).

Menos frecuentemente citadas como esenciales	
Descriptor de la competencia específica	
1.	Puede realizar e interpretar las siguientes pruebas: nasometría / estroboscopia / endoscopia nasal / laringoscopia / videofluoroscopia / timpanometría / análisis acústico.
2.	Contribuye al desarrollo de la disciplina y de la profesión mediante la realización y publicación de investigaciones y estudios de casos.
3.	Está familiarizado con los paquetes estadísticos.
4.	Colabora en la investigación iniciada o apoyada por otros.
5.	Puede realizar e interpretar audiometrías.
6.	Hace sugerencias para el desarrollo o la adquisición de nuevos recursos, o la introducción de nuevos métodos.
7.	Evalúa las herramientas formales e informales y los recursos y métodos de intervención en relación con la investigación actual.
8.	Una vez capacitado y con experiencia, ayuda y tutoriza a estudiantes de la profesión.
9.	Contribuye a la prevención de la aparición o del desarrollo de los trastornos de la comunicación o la deglución mediante la educación de la comunidad y de los profesionales
10.	Contribuye a la generación de datos para los programas de garantía de calidad.

Obviamente estas competencias requieren experiencia en el campo de la logopedia posterior a la cualificación y por lo tanto no se citan como esenciales para un logopeda recién titulado.

1.3.3 Competencias genéricas más importantes

Las 25 competencias genéricas más frecuentemente valoradas como "esenciales" por los tres grupos de encuestados se muestran a continuación en la Tabla 7.5.

Teniendo en cuenta las 38 competencias genéricas, todos los elementos del área de competencias interpersonales e intrapersonales incluidos en la encuesta se encontraban entre las 25 que fueron más a menudo citadas como esenciales por todos los grupos de encuestados. Entre las diez competencias genéricas más frecuentemente citadas como esenciales están aquellas relacionadas con las competencias intrapersonales, como "la demostración de una conducta que es

honesto, sincero y fiable”, así como la “capacidad de hacer autocrítica y reflexionar sobre la propia actuación”. Las habilidades interpersonales más citadas fueron la “capacidad para proporcionar información precisa de manera comprensible y sensible” y de “empatizar con los clientes y compañeros de trabajo”, seguido de competencias sistémicas y competencias instrumentales, que en general se consideraron menos importantes.

En resumen, los resultados demuestran que las competencias genéricas inter- e intrapersonales se percibieron como más importantes. Por lo tanto, estas competencias genéricas deben promoverse cuidadosamente en la formación inicial, con el fin de facilitar a los logopedas su ejercicio profesional. Después de estas competencias personales, que son sin duda de gran relevancia, son sobre todo las competencias instrumentales las que parecen ser percibidas como esenciales.

Tabla 7.5 Las 25 competencias genéricas más frecuentemente citadas como esenciales por la totalidad de encuestados

Más frecuentemente citadas como esenciales	
Descriptor de la competencia genérica	
1.	Demostrar un comportamiento honesto, sincero y fiable.
2.	Demostrar capacidad de autocrítica y reflexión sobre su propio actuación.
3.	Capacidad de proporcionar retroalimentación precisa de una manera comprensible y sensible.
4.	Demostrar empatía con pacientes y colegas.
5.	Asumir la responsabilidad de desarrollar sus propios conocimientos y habilidades a lo largo de su vida.
6.	Demostrar actitud positiva y proactiva.
7.	Capacidad de extraer información de los informantes de manera eficiente y considerada.
8.	Usar habilidades y materiales apropiados y efectivos en la comunicación escrita, oral y visual de la información y la instrucción.
9.	Modificar su propio comportamiento y enfoque para adaptarse a nuevas situaciones.
10.	Identificar el factor más importante en un problema y sugerir posibles soluciones.
11.	Expresar la solución o decisión preferida de una manera comprensible y esbozar las medidas concretas necesarias.
12.	Aprecio de la diversidad y el multiculturalismo.
13.	Utiliza tanto el conocimiento como la identificación de los factores importantes en un problema, sus posibles soluciones y riesgos asociados a ellos, para seleccionar la solución más apropiada para las circunstancias particulares.
14.	Capacidad de recuperación para hacer frente a las demandas de la profesión de una manera que le permita mantener la autoestima y controlar el estrés.
15.	Demostrar habilidades sociales, como asertividad, cooperación y negociación.
16.	Analizar la información para extraer las conclusiones pertinentes y reconocer las implicaciones de estas conclusiones.
17.	Sintetizar información de diversas fuentes para seleccionar un curso apropiado de acción o para responder a una pregunta.
18.	Aplicar los principios legales y éticos en la gestión de la información y proteger la integridad, fiabilidad y autenticidad de los registros.
19.	Identificar los riesgos o peligros asociados a cada posible solución.
20.	Dividir las tareas en pasos concretos y planificar programas con objetivos realistas, teniendo en cuenta todas las demás exigencias.
21.	Trabajar de forma independiente.
22.	Cumplir con los objetivos o la entrega de productos a tiempo.
23.	Realizar una búsqueda de la literatura científica para encontrar la información más relevante para responder a una pregunta.
24.	Formular soluciones creativas y originales para situaciones nuevas.

25. Recopilar datos usando varios métodos, incluyendo revisión de la literatura, entrevistas, cuestionarios y observación.

1.3.4 Características comunes en las partes interesadas

Al igual que en el juicio de las competencias específicas, los académicos, graduados y empleadores expresaron nuevamente preferencias muy similares respecto a la mayoría de sus cinco primeras competencias genéricas, de un total de 38 competencias valoradas. Hubo así un considerable nivel de acuerdo en las competencias genéricas percibidas como más importantes. La Tabla 7.6 muestra los cinco primeros resultados de 206 empresarios, 476 profesores y 2.181 graduados que completaron su formación inicial en los últimos cinco años.

Tabla 7.6 Las cinco competencias genéricas más frecuentemente citadas como esenciales en los tres grupos de partes interesadas

Competencias genéricas más frecuentemente citadas por las partes interesadas		
Empleadores	Académicos	Graduados
1. Demuestra un comportamiento honesto, sincero y fiable.	1. Capacidad de proporcionar retroalimentación precisa de una manera comprensible y sensible.	1. Demuestra un comportamiento honesto, sincero y fiable.
2. Capacidad de proporcionar retroalimentación precisa de una manera comprensible y sensible.	2. Demuestra un comportamiento honesto, sincero y fiable.	2. Demostrar capacidad de autocrítica y reflexión sobre su propia actuación.
3. Demostrar empatía con pacientes y colegas.	3. Demostrar capacidad de autocrítica y reflexión sobre su propia actuación.	3. Demostrar empatía con pacientes y colegas.
4. Asumir la responsabilidad de desarrollar sus propios conocimientos y habilidades a lo largo de su vida.	4. Demostrar empatía con pacientes y colegas.	4. Capacidad de proporcionar retroalimentación precisa de una manera comprensible y sensible.
5. Demostrar capacidad de autocrítica y reflexión sobre su propia actuación.	5. Usa habilidades y materiales apropiados y eficaces en la comunicación e instrucción escrita, oral y visual	5. Asumir la responsabilidad de desarrollar sus propios conocimientos y habilidades a lo largo de su vida.

1.3.5 Las competencias genéricas menos importantes

Las diez competencias genéricas que con menor frecuencia se citaron como esenciales para poder comenzar a ejercer como logopeda se presentan a continuación en la Tabla 7.7.

Las competencias sistémicas se consideran más a menudo como deseables o no esenciales. Es decir, ocho de las diez competencias que se consideraron como no esenciales son competencias sistémicas. Está claro que *ser capaz de escribir documentos profesionales, artículos científicos y hacer presentaciones profesionales en un idioma extranjero* (que por lo general significa la publicación de la investigación) no suelen juzgarse como un requisito para comenzar a ejercer como logopeda, si bien puede convertirse en más necesaria a medida que avanza la carrera del logopeda.

El hallazgo de que *ser capaz de leer y comprender documentos profesionales, artículos científicos y presentaciones profesionales en una lengua extranjera*, y el *uso de una lengua extranjera* son dos de las competencias genéricas menos frecuentemente citadas como esenciales o deseables, puede ser debido al hecho de que la mayor parte de la literatura científica de la profesión está escrita en inglés, y que asimismo las partes interesadas en los países de habla inglesa (o incluso en aquellos donde es ampliamente utilizado) encuentran menos esencial especificar que un logopeda recién titulado sea capaz de comprender o expresarse en un lengua extranjera.

Tabla 7.7 Las diez competencias genéricas menos frecuentemente citadas como esenciales por la totalidad de los encuestados

Descriptor de competencias genéricas menos frecuentemente citadas como esenciales	
1.	Es capaz de escribir documentos profesionales, artículos científicos y presentaciones profesionales en una lengua extranjera.
2.	Diseñar e implementar un proyecto de investigación para responder a una pregunta particular de manera efectiva.
3.	Dirigir a otros apropiadamente.
4.	Dirigir a otros para lograr el consenso.
5.	Educar a los nuevos profesionales y otros miembros del equipo.
6.	Utilizar aplicaciones de aprendizaje online y adaptarse a las nuevas tecnologías educativas
7.	Leer y comprender documentos profesionales, artículos científicos y presentaciones profesionales en una lengua extranjera.
8.	Participar en una nueva empresa o seguir procedimiento complicado, si es necesario.
9.	Proporcionar educación y entrenamiento adecuados para los miembros de otras profesiones u otras personas importantes involucradas con sus pacientes.
10.	Evaluar la metodología, resultados y análisis de un proyecto de investigación para juzgar su valor.

7.4 Discusión e implicaciones de los hallazgos

Es muy evidente que las competencias específicas relacionadas con la evaluación, el diagnóstico, el tratamiento, la prevención y el asesoramiento en el área de los trastornos de la comunicación y dificultades de deglución son cruciales y deben ser enfatizados en la formación inicial del logopeda. Académicos, graduados y empleadores mostraron un alto grado de acuerdo en que la competencia global *puede evaluar, diagnosticar e intervenir en los trastornos del habla y del lenguaje* es esencial para ser capaz de empezar a ejercer como un logopeda recién titulado. Si bien hubo un fuerte acuerdo en las competencias específicas necesarias, también hubo algunas variaciones entre las prioridades de los diferentes grupos en las 60 competencias específicas de materia. Por ejemplo, el profesorado destaca aspectos como *puede elaborar informes orales y escritos de los resultados de evaluación, incluyendo el análisis e interpretación de información de la evaluación*, mientras que los graduados y empleadores citaron más frecuentemente *entiende los roles profesionales y los límites de un logopeda*.

En cuanto a las competencias genéricas, las competencias inter- e intrapersonales son los más frecuentemente consideradas esenciales para la formación inicial del logopeda, y por lo tanto deben ser promoverse cuidadosamente en la formación inicial. Las competencias instrumentales se consideran esenciales o deseables, mientras que las competencias sistémicas relacionadas con la gestión y la investigación se consideran como mucho deseables pero no esenciales para logopedas recién titulados. La competencia genérica que los graduados, empleadores y personal académico citaron con más frecuencia como esencial para un logopeda recién titulado entre es *demuestra un comportamiento que es honesto, sincero y fiable*. Los académicos citaron en primer lugar la capacidad de *proporcionar información precisa de manera comprensible y sensible*, en comparación con el segundo lugar en los empleadores y el cuarto en los graduados.

Del mismo modo, la competencia genérica *empatía con clientes y compañeros de trabajo* fue igualmente citada con frecuencia como esencial por los graduados y empleadores (tercero), y ligeramente con menor frecuencia (cuarto) por los académicos.

También existen algunas otras variaciones entre los grupos. Los empleadores y los graduados citan, con mayor frecuencia que los académicos, la competencia *asumir la responsabilidad de desarrollar sus propios conocimientos y habilidades a lo largo de su vida* como esencial para empezar a trabajar como un logopeda. Mientras que los académicos citan *usa habilidades y materiales apropiados y eficaces en la comunicación e instrucción escrita, oral y visual* con mayor frecuencia que los empleadores y los graduados. Esta variación bien puede reflejar las percepciones de cada grupo de encuestados acerca de la importancia relativa de cada competencia clave en el desarrollo profesional como logopeda.

Las diferencias también pueden atribuirse a las diferentes expectativas de la importancia relativa de ciertas competencias o competencias emergentes, por ejemplo las relacionadas con la actividad de investigación. Las expectativas son que el nuevo graduado en logopedia debe ser capaz de demostrar alguna competencia

en esta área, pero este nivel puede variar. Las expectativas también pueden reflejar el perfil de los admitidos y el tipo de programa impartido en ese país. A partir de la encuesta fue evidente que en los distintos programas varían considerablemente las cantidades relativas de tiempo y profundidad de estudio de los métodos de investigación. Como cabía esperar, los académicos encuestados destacaron más la competencia de conocimiento, mientras que los empleadores parecieron más preocupados por las habilidades demostradas por un logopeda.

7.5 Conclusiones

7.5.1 Teoría y práctica

La formación de los logopedas exige alcanzar y ser capaz de demostrar competencias que representan una compleja interacción entre la teoría y la práctica, junto a una amplia gama de habilidades de interacción necesarias para un ejercicio profesional eficaz basado en la evidencia. Tanto la naturaleza de la profesión como la ciencia de la logopedia requieren un programa de formación inicial en logopedia que permita, a las personas que lo completen con éxito, haber alcanzado una serie de competencias específicas y genéricas que les facilite ejercer su profesión con seguridad y eficacia. Una característica muy llamativa (y de hecho tranquilizadora) de los resultados globales que comparan la importancia de las competencias específicas y genéricas necesarias para empezar a ejercer como logopeda, fue el grado de acuerdo entre los académicos, graduados y empleadores.

Todas las competencias específicas están relacionadas con la evaluación, el diagnóstico, el tratamiento, la prevención y el asesoramiento eficaces de los clientes y su entorno en el área de trastornos de la comunicación y dificultades de deglución. Las competencias genéricas especialmente relevantes para el logopeda recién titulado se relacionan con las competencias inter- e intrapersonales. Las habilidades actitudinales y orientadas a las personas, como la empatía y la comprensión, son esenciales para ser eficaz en las relaciones terapéuticas con clientes y compañeros, en la recogida de datos de los clientes y en la elaboración de juicios clínicos adecuados basados en el cliente y la evidencia.

7.5.2 Aprendizaje en, de y por medio de las prácticas clínicas en centros

Las plazas de prácticas clínicas supervisadas y tutorizadas son cruciales para proporcionar el entorno en el que el estudiante de logopedia puede aprender, practicar y desarrollar las competencias necesarias para convertirse en un profesional cualificado. Se debe planificar cuidadosamente la calidad y el momento de la plaza de prácticas, para permitir que el estudiante de logopedia adquiera la experiencia necesaria con la reflexión y la comprensión de la complejidad de una buena toma de decisiones clínicas, basadas en recoger y sopesar la evidencia presente en cada situación. Así, a partir de la comparación del diseño de los

programas profesionales de logopedia en toda Europa y a nivel internacional (véase el capítulo 6), hemos observado también que la norma es un plan de estudios integrado que incorpora durante todo el programa el aprendizaje clínico de la situación del mundo real. Si bien el volumen de trabajo personal y de aprendizaje basado en el trabajo del estudiante puede variar considerablemente, existe un acuerdo universal de que es un factor esencial y debe estructurarse cuidadosamente en el proceso de aprendizaje.

7.5.3 Puntos de referencia para la formación de logopedas: normas europeas para ejercer la logopedia

El conjunto de competencias esenciales para un logopeda recién titulado que fueron más citadas en todos los grupos clave de personas interesadas se enumeran en el anexo I. Este documento recoge los estándares comunes acordados en toda la UE, que todo logopeda debe cumplir para ejercer la profesión. Estos estándares también proporcionan puntos de referencia para la formación inicial de logopedas y deben abordarse en todos los programas europeos de formación en logopedia.

7.5.4 Aptitud para el ejercicio profesional

Una vez demostrada la adquisición de un umbral de competencias y habiéndose titulado, el nuevo profesional alcanza el *status* de estar listo para la práctica independiente. Sin embargo, el aprendizaje permanente y el desarrollo profesional seguirán siendo cruciales para mantener y continuar desarrollando el uso y adecuación de todo lo que un logopeda hace en la práctica. Esto se debe fomentar durante los estudios y en los primeros años inmediatamente posteriores a la cualificación, el logopeda se beneficiará enormemente de un ambiente de trabajo de apoyo con tutores para permitir que esto suceda. Como se ha mencionado anteriormente, la logopedia es una profesión dinámica en constante evolución, que ha de adaptarse a las necesidades cambiantes de la sociedad e incorporar nuevos avances científicos y tecnológicos, por lo tanto, el desarrollo profesional continuo es esencial para que el profesional de la logopedia cualificado continúe siendo apto para su ejercicio profesional. Asimismo, el conjunto de competencias básicas requeridas en el momento de ingreso en la profesión no debe verse como definitivo, sino que debe revisarse y actualizarse periódicamente mediante procesos formativos sólidos, para adaptarse a la evolución de la formación y de la profesión.