



FORMACIÓN ACADÉMICA Y PRÁCTICA PROFESIONAL EN FONOAUDILOGÍA SOCIAL Y COMUNICATARIA

Claudia Ithurralde¹, Carolina Campra²,
Fernanda Felice³ y María Fernanda Ginghini⁴

RESUMEN

El trabajo resume las investigaciones que tienen como eje la formación de un perfil social y comunitario en fonoaudiología.

Se construye el concepto de *Fonoaudiología social y comunitaria* como punto de partida para indagar acerca de la práctica disciplinaria desde este enfoque.

La revisión de fuentes documentadas da cuenta de escasos trabajos desde dicha perspectiva. En contrapartida, el contacto con profesionales muestra que se desarrollan acciones en salud comunitaria.

Surge a partir de lo expresado por graduadas y estudiantes que, en ocasiones, la formación académica resulta insuficiente para responder a las demandas que plantea la realidad.

Deviene la necesidad de construir espacios curriculares que atiendan a los contextos donde se ejercerá la práctica profesional.

Palabras clave: Formación; Práctica profesional; Fonoaudiología; Social; Comunitaria; Salud

ABSTRACTS

The work summarizes the investigations that have as axis the formation of a social and community profile in speech therapy.

The concept of social and community speech therapy is constructed as a starting point to investigate disciplinary practice from this perspective.

The review of documented sources accounts for few works from this perspective. On the other hand, contact with professionals shows that actions are being carried out in community health.

It arises from what is expressed by graduates and students that, sometimes, academic training is insufficient to respond to the demands that reality poses.

It becomes the need to build curricular spaces that cater to the contexts where professional practice will be practiced.

Keywords: Training; Professional practice; Speech therapy; Community; Social; Health

Recibido: 11/07/2019 · **Aprobado:** 21/08/2019

¹Dra. en Fonoaudiología. Ex-docente universitaria. Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario. Temas de investigación: Fonoaudiología social y comunitaria; Afasia en adultos; Envejecimiento normal y patológico. E-mail: ithurralde@unr.edu.ar

²Lic. En Fonoaudiología. Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario. Temas de investigación: Fonoaudiología Social y Comunitaria. E-mail: carolinacampra@hotmail.com

³Lic. En Fonoaudiología. Especialista en Alfabetización e Inclusión. Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario. Temas de investigación: Fonoaudiología Social y Comunitaria. E-mail: ferfelice22@hotmail.com

⁴Lic. En Fonoaudiología. Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario. Temas de

Introducción

El interés por conocer si en la formación del profesional fonoaudiólogo se contempla un perfil social y comunitario llevó a sucesivos proyectos de investigación radicados en la Escuela de Fonoaudiología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario (UNR), desde el año 2007. Uno de ellos, continúa desarrollándose en la actualidad.

En un comienzo, y para delimitar el encuadre del objeto de estudio, fue necesario construir el concepto *Fonoaudiología Social y Comunitaria*, para lo cual se recurrió a los aportes de distintas disciplinas, tales como Psicología, Antropología y Filosofía, particularmente desde la perspectiva del *pensamiento complejo* propuesta por Morin (2007).

En este sentido, se considera que *lo social* remite a ese aspecto externo al sujeto que lo contiene y enmarca condicionando su devenir, su desarrollo singular y sus potencialidades comunicativas, biológicas, psicológicas, lingüísticas y cognitivas necesarias para el proceso de construcción de cualquier aprendizaje.

Al respecto, Pichon Rivière (1999) sostiene que es imposible pensar al ser humano aislado, ya que solo es concebible *en situación*. Para este autor, el ser humano es un ser de necesidades que se satisfacen socialmente en relaciones que lo determinan. Es decir, no se trata de un sujeto relacionado, es un sujeto producido por una praxis. No hay nada en él que no sea la resultante de la interacción entre personas, grupos y clases.

Esta postulación propone una mirada diferente respecto del ser humano, dejando de lado binomios tales como: social-individual, singular-colectivo. La comunión de dichos aspectos antinómicos son en realidad los constituyentes del sujeto como tal.

Desde el enfoque histórico social se afirma que la vida material del ser humano está mediatizada por los instrumentos culturales, de los cuales el más importante es el lenguaje. Se sostiene que todos los procesos psicológicos superiores son relaciones de orden social interiorizadas. Es decir, esta historia que plasma el desarrollo psíquico es precisamente la historia del desarrollo de la sociedad humana, con todas sus formas concretas de interacción (Itzigotz, en Vigotsky, 1995).

Al respecto, Vigotsky (1995) asegura que en el desarrollo existen dos líneas: una natural, que se emparenta con los procesos de maduración y crecimiento; y una cultural que tiene que ver con el dominio de las herramientas simbólicas. Ambos planos del desarrollo se relacionan entrecruzándose entre sí, dando lugar a la formación sociobiológica del ser humano.

Respecto de *lo comunitario*, es posible afirmar que tiene carácter cultural/histórico. Cultural por sus valores, costumbres, ritos, normas y creencias comunes. Histórico por los avatares y pruebas sufridas a lo largo del tiempo. En palabras de Otto Bauer es una *comunidad de destino*; destino que es memorizado, conmemorado y transmitido de generación en generación (Morin, 2007).

En este sentido, la comunidad debe ser entendida como un grupo de tamaño variable, dinámico por excelencia, en constante transformación y evolución, preexistente al investigador; que posee un modo de vida, intereses y necesidades. Además, posee una historia con un grado variable de organización u organizaciones en su seno, que puede ir desde aspectos tan amplios como la unión ante un problema, hasta muy específicos como una asociación de vecinos o una cooperativa. Asimismo, asentada en un espacio físico determinado (Montero, 2004).

La salud comunitaria es considerada como un movimiento del campo de la salud. Este concepto surge con posterioridad a la Medicina Preventiva de los años '50 con la intención de lograr la integración de equipos de salud en las comunidades *problemáticas* a través de la identificación y cooptación de los agentes y fuerzas sociales locales para los programas de educación para la salud, para poblaciones excluidas o rurales (Almeidha y Paim, 1999).

En 1978 se traduce en "Salud para todos en el año 2000", a través de la estrategia de Atención Primaria que suma, especialmente, la participación comunitaria.

Sobre la base de las concepciones citadas anteriormente, se define a la Fonoaudiología Social y Comunitaria como un *enfoque teórico-práctico específico de la Fonoaudiología, abocado a la promoción, prevención y atención de los sujetos en su contexto* (Villarreal et. al, 2011).

El eje que sostiene la *formación del perfil social y comunitario* es el vínculo entre los futuros Licenciados/

as en Fonoaudiología y la comunidad donde se desarrolla su quehacer. En este sentido, el *modelo liberador* propuesto por Freire (1968) propone a la educación como una actividad problematizadora, crítica e investigativa, en la que los sujetos construyen activamente el conocimiento en un profundo intercambio con su medio. Se valoran los saberes previos y se resignifican las nuevas construcciones.

El propósito que se desprende de los proyectos mencionados es avanzar hacia una formación que contemple el enfoque social y comunitario en los/as graduados/as en Fonoaudiología.

Objetivos:

Indagar sobre la praxis con perspectiva social y comunitaria realizada en la disciplina.

Impulsar un perfil social y comunitario en la Licenciatura en Fonoaudiología (UNR).

Propiciar la transferencia de intervenciones fonoaudiológicas comunitarias, desarrolladas en efectores públicos de salud, en la formación de grado.

Integrar contenidos vinculados a la Fonoaudiología Social y Comunitaria en talleres, jornadas y seminarios interdisciplinarios.

Metodología

Se trata de un trabajo descriptivo con abordaje cuali-cuantitativo donde se utilizaron diferentes técnicas en las distintas etapas de los proyectos desarrollados, a saber:

Análisis de fuentes secundarias: tesinas de grado de la carrera, trabajos publicados en revistas de la disciplina y/o presentados en eventos científicos y memorias de cátedra de asignaturas de la Licenciatura en Fonoaudiología (UNR).

Entrevistas a informantes clave (fonoaudiólogas concurrentes a los centros de salud dependientes de la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario).

Observación participante en taller y seminarios a los que asistieron estudiantes, docentes y egresados/as. Tutoría y asesoramiento de tesinas para la obtención del título de la Licenciatura en Fonoaudiología, desde la perspectiva propuesta.

En cuanto a los procedimientos llevados a cabo, se ha trabajado con estrategias cualitativas tomando como población a los/as alumnos/as de cuarto y quinto año de la carrera mencionada y a los/as graduados/as que se desempeñan en centros de salud públicos de la ciudad de Rosario.

Asimismo, fueron utilizadas técnicas de investigación-acción participativa, procurando involucrar a estudiantes en la temática –propuesta como objeto de estudio– y mediante la aplicación de entrevistas abiertas a profesionales fonoaudiólogos/as que trabajan en la atención primaria de salud.

Resultados

En las investigaciones realizadas (proyecto 2007-2011), se comprobó que las acciones de promoción y prevención en Fonoaudiología no se encuentran suficientemente documentadas en publicaciones de la disciplina. Luego de la revisión de la Revista Avances (1998-2006), se constató que 13/40 artículos presentaron el enfoque propuesto, mientras que en la Revista Fonoaudiológica (1998-2008) se encontraron 25/105 artículos desde la perspectiva objeto de estudio. Asimismo, en las III Jornadas de Fonoaudiología (2008) se registra que solo el 25 % de los trabajos abordaron esta mirada.

Por otra parte, el relevamiento de 180 tesinas de la carrera de la Licenciatura en Fonoaudiología (UNR), período 1990-2007, mostró que solo 16 dieron cuenta de un enfoque social y comunitario.

En contrapartida, el contacto con profesionales al interior de la propia disciplina, permitió conocer diversas experiencias en terreno que tuvieron como escenario algunas prácticas extensivas desde las asignaturas clínicas de la mencionada carrera.

En efecto, en el proyecto siguiente (2012-2015) se constató que –sobre un total de 33 asignaturas– 17 efectuaron actividades de extensión. De éstas, 10 forman parte del Departamento de Clínica Fonoaudiológica. Este dato fue posible a partir de la elaboración de una tesina que contó con la co-tutoría de dos miembros de este equipo de investigación.

Asimismo, a partir de las entrevistas realizadas a informantes clave, se destacó el interés de los/as estudiantes en la realización de este tipo de propuestas y su participación en acciones comunitarias.

Para dar continuidad a la formación desde esta perspectiva, se organizó un seminario sobre “Estrategias de Intervención Fonoaudiológica Comunitaria” (17/5/2013), el mismo contó con la presencia de alumnos/as y graduados/as de la Escuela de Fonoaudiología (UNR). Allí, profesionales de esta disciplina –que trabajan en efectores de salud públicos municipales y provinciales– compartieron las experiencias

relativas a sus propias prácticas. Al cierre, se propició la reflexión conjunta entre los/as asistentes y participantes. Las presentaciones fueron grabadas y, luego, transcritas y compiladas en un material impreso que se distribuyó (2015) entre los/as expositores, directores/as de Departamentos de la Escuela de Fonoaudiología e integrantes del equipo, operando como recurso para la discusión al interior del grupo de investigación.

Dado que el proyecto en curso (2016-2019) toma como eje la *formación del perfil social y comunitario* en los futuros/as Licenciados/as en Fonoaudiología, se impulsó la promoción de trabajos de tesina en la carrera. Para ello, en mayo 2016, se convocó a los/as estudiantes de cuarto y quinto año –que se encontraban en la instancia de elaboración del anteproyecto de su tesina– y se les presentó el proyecto. Asistieron 13 alumnas, quienes posteriormente fueron citadas a un seminario-taller optativo, donde se les brindó orientación sobre posibles temas de investigación y se les ofreció bibliografía pertinente. De éstas, concurrieron 8 alumnas a quienes se les aplicó una encuesta para indagar el interés acerca del enfoque social y comunitario en la disciplina. La mayoría manifestó su deseo por desarrollar trabajos desde esta perspectiva.

Estos acercamientos posibilitaron el seguimiento de cinco tesinas co-dirigidas por integrantes de este proyecto. Dos de ellas, ya aprobadas entre los años 2017 y 2018, denominadas: *“Rol del profesional fonoaudiólogo en un equipo de APS según los responsables de las áreas de la carrera de Medicina, FCM, UNR”* y *“Estudio descriptivo sobre el lenguaje de niños de 4 años de contextos vulnerables, a partir de los registros de los maestros de un Jardín de Infantes del Barrio 5to Cuartel de la ciudad de Victoria, Entre Ríos, Año 2016”*. Las restantes se encuentran en proceso de elaboración. Asimismo, se hallan en instancia de consulta dos nuevos proyectos de tesinas.

La necesidad del propio equipo de investigación de formar-se en Fonoaudiología social y comunitaria llevó a organizar un seminario para alumnos/as avanzados/as de la carrera sobre el tema: *Intervención en terreno en poblaciones socialmente vulnerables* en el año 2010. Al año siguiente, en la formación de postgrado se llevó a cabo el curso: *Metodologías de la investigación en el campo de la salud comunitaria*, cursado por graduados de diferentes carreras del área salud, destacándose la participación de 40 fonoaudiólogos. Ambos seminarios contaron con la participación como disertante de la Dra. en Psicología y Mgr. en Ciencias Sociales y Política Cecilia Satriano.

Atento al proceso de formación, en noviembre de 2017, se organizó una jornada denominada: *Círculo de cultura con Paulo Freire: ¿Qué decimos cuando hablamos de formación profesional situada?*, dirigido a estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera. Dicho encuentro estuvo a cargo de la Prof. Psicóloga y Lic. en Antropología Social Lilians López, Directora del Instituto Paulo Freire de la Facultad de Derecho (UNR).

Mediante el diálogo participativo, los/as alumnos/as –que realizaron o se encontraban realizando prácticas pre-profesionales– pudieron repensar sus experiencias.

Al respecto, expresaron que dicha instancia les permitió revisar sus propias concepciones en torno a las actividades profesionales alojadas en el imaginario colectivo construido por el mundo académico.

Por otra parte, el contacto con la Coordinadora de la Red de Fonoaudiología de la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario permitió concretar un encuentro con cuatro pasantes graduadas que ingresaron a trabajar en centros de salud del primer nivel de atención, a quienes posteriormente se les realizaron entrevistas abiertas e individuales. La finalidad de las mismas fue conocer expectativas, fortalezas, debilidades y obstáculos en la formación respecto de su práctica. El material recogido fue desgrabado, transcrito y analizado constituyéndose en un recurso valioso para el equipo de investigación. Se consideraron las siguientes *categorías de análisis*: formación; proceso de atención; abordaje interdisciplinario; recursos materiales y espacio físico; producción subjetiva de cuidado; intersectorialidad; y particularidades socioculturales de los pacientes. Las mismas permiten realizar la siguiente interpretación:

1- Formación:

Se considera que la formación brindada en el nivel universitario no ofrece suficientes herramientas para intervenir en contextos sociales complejos. Las entrevistadas afirman que la práctica clínica no alcanza para atender a las complejidades que propone el trabajo comunitario y que el perfil profesional propuesto por la carrera, no cuenta con una perspectiva social.

Respecto de las tutorías, resaltan la insuficiente supervisión de la práctica en terreno.

2- Proceso de atención:

Sobre la historia clínica, argumentan que los obstáculos se presentan en la comunicación con las

familias de los/as pacientes.

Ante la importante demanda de atención fonoaudiológica como consecuencia de las derivaciones de otros centros de salud, sobre todo desde pediatría, mencionan que deben decidir a quiénes les brindarán atención y justificar sus decisiones.

3- *Abordaje interdisciplinario:*

Valoran el trabajo en equipo con psicólogos/as y médicos/as generalistas, a la vez que resaltan el espacio de contención compartido entre los/as profesionales intervinientes.

Asimismo, relatan que desarrollan *Talleres de promoción sobre nutrición saludable con Psicología y Taller de 0 a 2 años con Pediatría* para acompañar a las madres de los/as niños/as, buscando fortalecer el vínculo madre-hijo.

4- *Recursos materiales y espacio físico:*

Las profesionales reconocen la necesidad de adaptar los elementos de trabajo atendiendo al contexto propio de los/as niños/as. Además, señalan que –en los centros de salud– los espacios físicos son compartidos y móviles.

5- *Producción subjetiva de cuidado:*

La relación terapeuta-paciente implica no separar al sujeto de su contexto familiar y social. En este sentido, expresan su preocupación ante los límites disciplinares para responder a las demandas de la comunidad.

6- *Intersectorialidad:*

Se valora la relación institucional con la escuela, la vecinal y la asesoría legal municipal del distrito.

A partir de estos ítems, surgen temas relevantes a desarrollar en futuros seminarios de profundización que se visibilizan como necesarios en la formación para la atención en contexto.

Discusión

A lo largo de los años transcurridos, se consideró como eje de las investigaciones el *perfil social y comunitario para la formación de los/as profesionales de la Fonoaudiología*.

En este sentido, fue imprescindible en primera instancia indagar y reflexionar acerca de la praxis fonoaudiológica desde la perspectiva propuesta, para lo cual se revisaron artículos de revistas especializadas de la disciplina, como así también tesinas provenientes de la carrera de la Licenciatura en Fonoaudiología (UNR). El relevamiento de estas últimas mostró que solo 16/180 se orientaron desde este enfoque.

Si bien los datos recabados evidenciaron una escasa producción científica relacionada con la temática –Revista Avances y Revista Fonoaudiológica–, las entrevistas realizadas a informantes clave (graduadas y profesoras de cátedras que realizan tarea extensionista) mostraron un interés centrado en las prácticas comunitarias.

El hecho de que las mismas no estuvieran suficientemente documentadas, impulsó la realización de talleres, seminarios y jornadas a fin de propiciar la transferencia de experiencias fonoaudiológicas comunitarias desarrolladas en efectores públicos de salud.

Asimismo, la reflexión propiciada al interior del equipo llevó a la construcción conceptual de *lo social y lo comunitario* considerando a la *Fonoaudiología Social y Comunitaria como un enfoque teórico práctico de promoción, prevención y atención de los sujetos en su contexto*. Desde este constructo, se promovieron -tesinas- en la carrera de la Licenciatura en Fonoaudiología. Para ello, los/as estudiantes contaron con el asesoramiento y la dirección de miembros del equipo.

Por otra parte, el encuentro con cuatro pasantes –que ingresaron a trabajar en centros de salud del primer nivel de atención de Rosario– permitió conocer la mirada de las recientes graduadas respecto de las prácticas en salud comunitaria. Expresaron sus expectativas, fortalezas, debilidades y obstáculos en el ejercicio profesional contraponiendo lo aprendido en la carrera con la experiencia del trabajo en terreno.

A partir de los datos obtenidos en estos encuentros, se construyeron categorías de análisis que destacan la necesidad de la práctica en contexto y de una mirada social que contenga al paciente en su entorno, entre otras.

¿Cómo propiciar una práctica fonoaudiológica con un enfoque desde lo social y comunitario? ¿Existe un marco disciplinar que sustente las acciones con dicha perspectiva? ¿Qué formación ofrece la universidad y, en especial, la Escuela de Fonoaudiología (UNR) para el abordaje de las problemáticas de salud en la

comunidad? ¿La formación brindada permite que los/as estudiantes se conviertan en sujetos capaces de identificar y resolver tales problemáticas?

Estas preguntas, que interpelan acerca de la formación para el futuro ejercicio profesional, fueron el motor para indagar, relacionar conceptos teóricos y vincular a los actores de las prácticas mencionadas con los/as alumnos/as, docentes y egresados/as.

Asimismo, la Jornada: *Círculo de cultura con Paulo Freire: ¿Qué decimos cuando hablamos de formación profesional situada?*, dirigido a estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera, permitió reflexionar acerca de las prácticas pre-profesionales desarrolladas.

Los comentarios extraídos muestran consideraciones acerca de los saberes aprehendidos aplicados a la realidad en la que acontece la praxis fonoaudiológica, desde una perspectiva social y comunitaria.

Dos Santos Macedo *et al* (2009) señalan que los escenarios de aprendizaje implican espacios abiertos, producidos por trabajadores/as concretos insertos en la sociedad, y que tales ámbitos brindan las oportunidades de aprender sobre personas, culturas, servicios, redes, estrategias y políticas.

Asimismo, la inclusión de estudiantes en la red de servicios de salud permite que los/as alumnos/as se apropien de la realidad. Al mismo tiempo, dicha actividad los/as habilita para articular saberes y prácticas ejercitando su potencial creativo.

Al respecto, Freire (1968) propone que la educación –entendida como una práctica para la libertad– debe ser una actividad crítica e investigativa que les permita a educadores y educandos posicionarse frente a la realidad, de una manera más lúcida y reflexiva. En consecuencia, sostiene que es imprescindible gestar currículos más flexibles que contemplen a los sujetos en el marco de su comunidad.

En consonancia con este autor, Casimiro Lopes (2015) plantea que la educación superior debe construir currículos basados en las prácticas en contexto.

Por su parte, Carrera (2014) expresa que, en la formación de los profesionales de la salud, tienen vital importancia las propuestas curriculares. Propone un modelo que promueva la educación centrada en la comunidad y una metodología del aprendizaje basado en problemas, entendiendo que de esta manera el/la egresado/a contará con un perfil adecuado para interactuar con la realidad, reconociendo el trabajo de las demás profesiones y demandas de las poblaciones y los sujetos.

Se hace hincapié en que, desde los primeros años de formación, los/as estudiantes deben ser confrontados con los problemas de salud de las comunidades. Para ello, se requiere del diseño de actividades en terreno que respondan a los objetivos propuestos en el plan curricular. Se comprende que estas experiencias favorecen el análisis y la reflexión logrando una unidad entre teoría y praxis.

Reflexiones finales

Los diferentes *diálogos* a los que pudieran acceder los/as estudiantes aportarán miradas, prácticas y valores para comprender los procesos de salud, enfermedad y atención, a partir de los lazos construidos entre la universidad, la comunidad y el sistema de salud.

En este sentido, es fundamental que la formación ofrecida a los/as futuros/as profesionales de la salud contemple una perspectiva comunitaria, entendiendo que no es posible escindir al sujeto del contexto que habita ni de la comunidad que integra. Porque la dimensión social y cultural es inherente a la condición humana.

Referencias bibliográficas

- Almeida, F. N. y Paim, J. S. (1999). La crisis de la salud pública y el movimiento de la salud colectiva en Latinoamérica. Cuadernos Médicos Sociales (75), pp. 5-30.
- Carrera, L. (2015). Importancia de las propuestas curriculares en la formación de los profesionales de la salud. Revista de Extensión Universitaria, n° 4, vol. 4, pp. 36-39. Recuperado el 7 de agosto de 2019 <https://bibliotecavirtual.unl.edu.ar/publicaciones/index.php/Extension/article/view/4587>
- Casimiro Lopes, A. (2015). Conferencia de apertura. Currículo, política y cultura en la educación superior o ¿Cómo pensar una formación de nivel superior conectada con la posibilidad de transformar el mundo? En L. Sanjurjo (comp.). Libro de actas: VIII Congreso Iberoamericano de docencia universitaria y de nivel superior. (pp. 19-29). Rosario: Humanidades y Artes Ediciones. E-Book.
- Dos Santos Macedo, M., Irino Romano, R., Lúcia Monteiro Henriques, R. y Pinheiro, R. (2009). Escenarios de aprendizaje: Intersección entre los mundos del trabajo y de la formación. En Pinheiro, R.,

Burg Ceccim, R., Koifman, L. y Araujo De Mattos, R. (comp.) Enseñar salud: la integralidad y el SUS en los cursos de nivel de grado en el área de la salud (pp. 313-342). Buenos Aires. Teseo.

- Freire, P. (1968). Pedagogía del oprimido. Buenos Aires. Siglo XXI Editores.

- Itzigotz, J. (1995) Prólogo. En Vigotsk, L. (1995). Pensamiento y lenguaje. Montevideo. Fausto.

- Montero, M. (2004). Introducción a la Psicología Comunitaria. Desarrollo, conceptos y procesos. Buenos Aires. Paidós.

- Morín, E. (2007). La cabeza bien puesta. Buenos Aires. Nueva visión.

- Pichon-Rivière, E. (1999). El proceso grupal. Buenos Aires: Nueva Visión.

- Vigotsky, L. (1995). Pensamiento y lenguaje. Montevideo. Ediciones Fausto.

- Villarreal, S. et. al. (2011). Fonoaudiología social y comunitaria: construyendo un enfoque al interior de la propia disciplina. En López, C. E. (comp.). V Jornadas de Ciencia y Tecnología. (pp. 489-492). Rosario. UNR Editora.