

Advocacy and Capacity Building for Global Equity: The ASHA-PAHO Collaboration in Ecuador

Brenda Gorman, Elmhurst University
Eliane Schochat, University of São Paulo
Amanda Blackwell, Saint Mary's College
Lisa Dobby, University of North Carolina
Laura Froeschke, Elmhurst University

Learner Outcomes

1. Summarize the overarching goal of the ASHA-PAHO initiative for strengthening knowledge and building capacity of professionals and organizations.
2. Describe the activities of the ASHA-PAHO Ecuador ad hoc committee.
3. Discuss the importance of international engagement to address equity in access to evidence-based services.

Learner Outcomes

1. Summarize the overarching goal of the ASHA-PAHO initiative for strengthening knowledge and building capacity of professionals and organizations.
2. Describe the activities of the ASHA-PAHO Ecuador ad hoc committee.
3. Discuss the importance of international engagement to address equity in access to evidence-based services.

Goal of the ASHA PAHO Initiative

- ASHA Vision: to make effective communication, a human right, accessible and achievable to all.
- Contribute to ASHA Strategic Objective #7: Enhance international engagement
 - Outcome – engage internationally with service providers, educators, scientists and other groups to proliferate research and improve professional preparation and service delivery





United Nations

Peace, dignity and equality
on a healthy planet

About Us » Our Work » Events and News Get Involved **Coronavirus (COVID-19)**
Member States Main Bodies Secretary-General Secretariat UN System History Emblem and Flag UN Charter UDHR

Universal Declaration of Human Rights

The Universal Declaration of Human Rights (UDHR) is a milestone document in the history of human rights. Drafted by representatives with different legal and cultural backgrounds from all regions of the world, the Declaration was proclaimed by the United Nations General Assembly in Paris on 10 December 1948 ([General Assembly resolution 217 A](#)) as a common standard of achievements for all peoples and all nations. It sets out, for the first time, fundamental human rights to be universally protected and it has been translated into over 500 languages. The UDHR is widely recognized as having inspired, and

<https://www.un.org/en/about-us/universal-declaration-of-human-rights>



<https://www.familydocs.org/>

ASHA-PAHO

Pan American Health Organization
Regional Office for the Americas of
the World Health Organization

Collaboration to advocate for the
health and human rights of
individuals with disabilities and
deliver programs in countries
with limited resources to build
capacities for prevention,
identification, intervention and
rehabilitative services



Ad-Hoc Committee

Amanda Blackwell, SLPD, CCC-SLP

Antigua, Guatemala

Saint Mary's College

(2020-2021)

Lily Waterston, Ex officio

ASHA, Director, International
Programs

Lisa Domby, MS, CCC-SLP

University of North Carolina – Chapel
Hill

(2020-2021)

Brenda Gorman, PhD, CCC-SLP

Elmhurst University
(2019-2021)

Jose Centeno, PhD, CCC-SLP

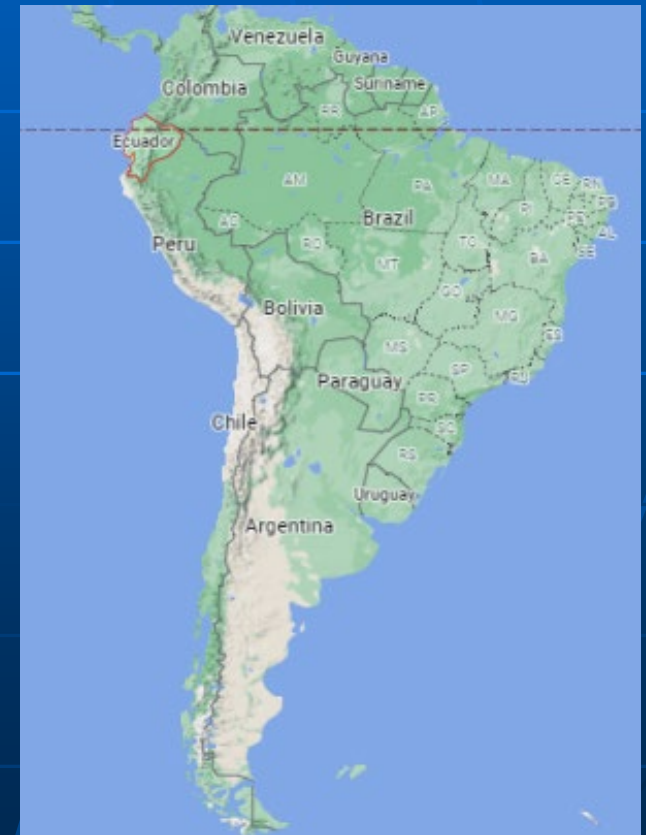
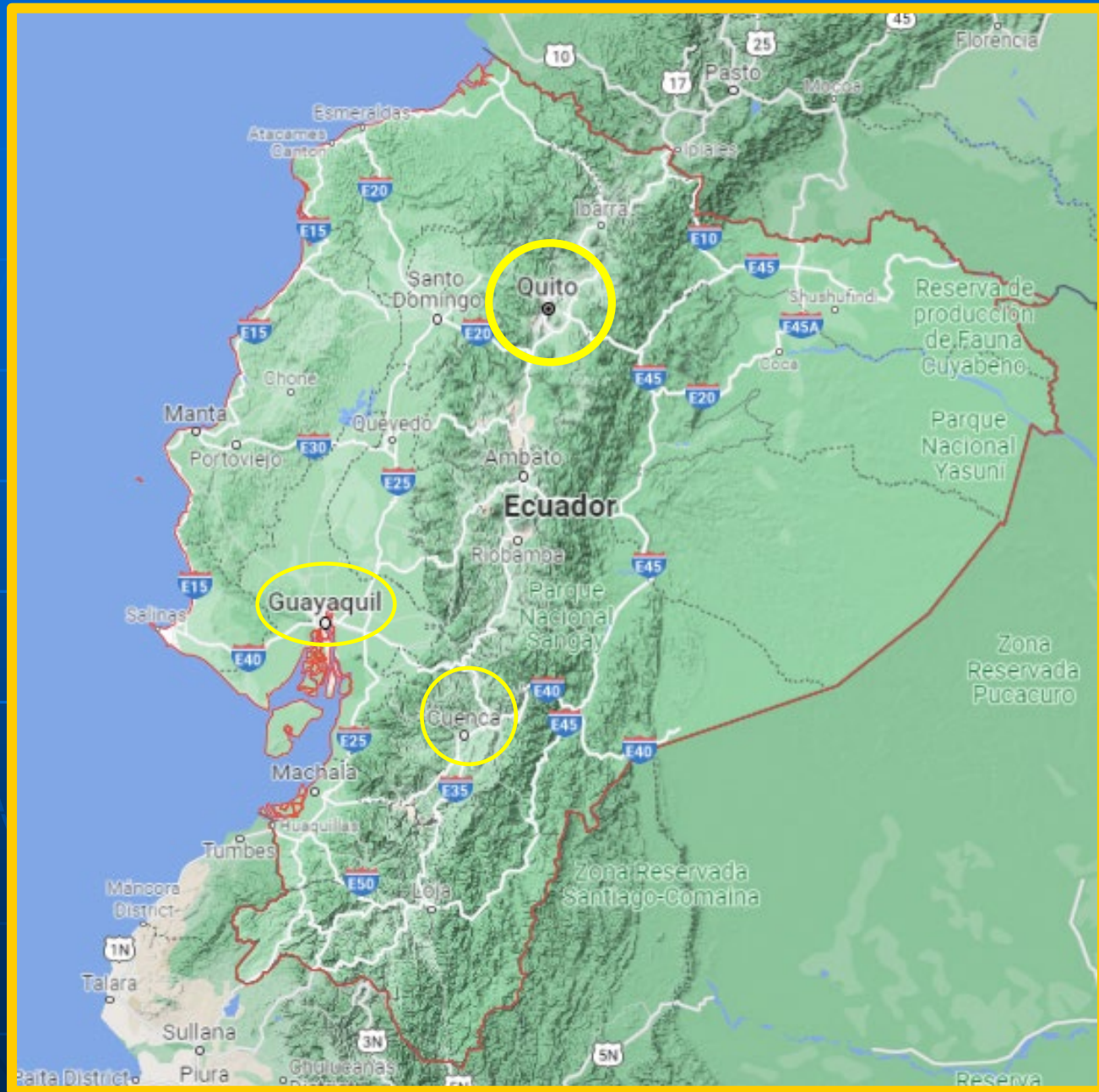
Rutgers University
(2020)

**Eliane Schochat, PhD,
Audiologist**

University of São Paulo
(2020-2021)

Laura Froeschke, PhD, CCC-SLP

Elmhurst University
(2021)



- The Ecuadorian Ministry of Public Health (MPH), through the National Directorate of Disabilities
 - Manages implementation of S-L-H and swallowing services

17.4 million people in Ecuador

MPH data

426 speech-language therapists → 1 per 100,000 residents

7 Phonoaudiologists → 1 per 2,500,000 residents

ASHA-certified in U.S. (2019), 54.7 SLPs and 4.1 AUDs per 100,000

**September
2019**

On-site needs
assessment in
Quito

**Early
2020**
COVID
pandemic

**October-
December
2020**
Training for
MSP
employees
and university
faculty

**June-
August
2021**
2nd round
of training
for
additional
zones

**October-
December
2019**
Ad-hoc
Committee
formed
Planned on-
site PD
summer 2020

**March-
May
2020**
Planned
program of
online
training

**Early
2021**
MSP
requested
additional
training for
remaining
zones

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE DISCAPACIDADES

AMERICAN SPEECH-LANGUAGE-HEARING
ASSOCIATION- ASHA

*JORNADAS DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN
EN LAS ÁREAS DE FONOAUDIOLÓGÍA
Y TERAPIA DE HABLA Y LENGUAJE*

2020

1. INTRODUCCIÓN:

El Ecuador es un Estado de Derechos y como tal a través de numerosos instrumentos legales nacionales, garantiza el ejercicio de los derechos y el cumplimiento de los deberes de las personas con discapacidad.

Según lo referido y en aplicación de lo expreso, el Estado Ecuatoriano para el correcto ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad toma en cuenta la Constitución de la República como norma suprema, que garantiza los derechos para este grupo prioritario; así como también, leyes, normas y decretos que han permitido el desarrollo de políticas públicas que generen resultados inclusivos y equitativos para todos. Sin dejar de lado también los tratados, acuerdos y convenios que en materia de derecho internacional satisfacen la ejecución de los derechos humanos de los que los ciudadanos son partícipes y actores.

En este escenario, no basta solo el hecho de una correcta aplicación de los derechos de las personas con discapacidad; sino, de las acciones pertinentes y el correcto ejercicio de las gestiones ejercidas sobre este grupo prioritario; puesto que no son ellos los obligados a adaptarse al entorno, sino la sociedad de la que debe facilitar realidades y escenarios oportunos en donde prime la inclusión, obedeciendo a un Estado garantista de derechos.

En este contexto el Ministerio de Salud Pública, a través de la Dirección Nacional de Discapacidades, se encuentra a cargo del Proceso de Detección, Diagnóstico, Intervención y Tratamiento de las Deficiencias Auditivas en el Ecuador y del Subproceso Tamizaje Auditivo Infantil – TAI, a fin de garantizar el acceso a los servicios de salud a todas las personas con y sin discapacidad en cumplimiento del principio del Buen Vivir.

Dicho proceso se ejecuta a nivel nacional en las 24 provincias del país en los tres niveles de atención en salud.

El perfil idóneo para la aplicación de prevención, evaluación, diagnóstico, tratamiento, adaptación de prótesis auditivas y seguimiento es el perfil del Fonoaudiólogo o terapeuta de lenguaje, quien dentro de su formación académica de tercer nivel cumple con lo que se requiere para el abordaje de las diferentes patologías del habla, lenguaje, voz, deglución y audición.

Es así que en septiembre de 2019, a través de la Organización Panamericana de la Salud OPS, se realizó el contacto con la Asociación Americana de Habla, Lenguaje y Audición, con el objetivo de capacitar a los perfiles citados en un proceso de actualización de conocimientos técnicos para aplicación en el ámbito de sus competencias.

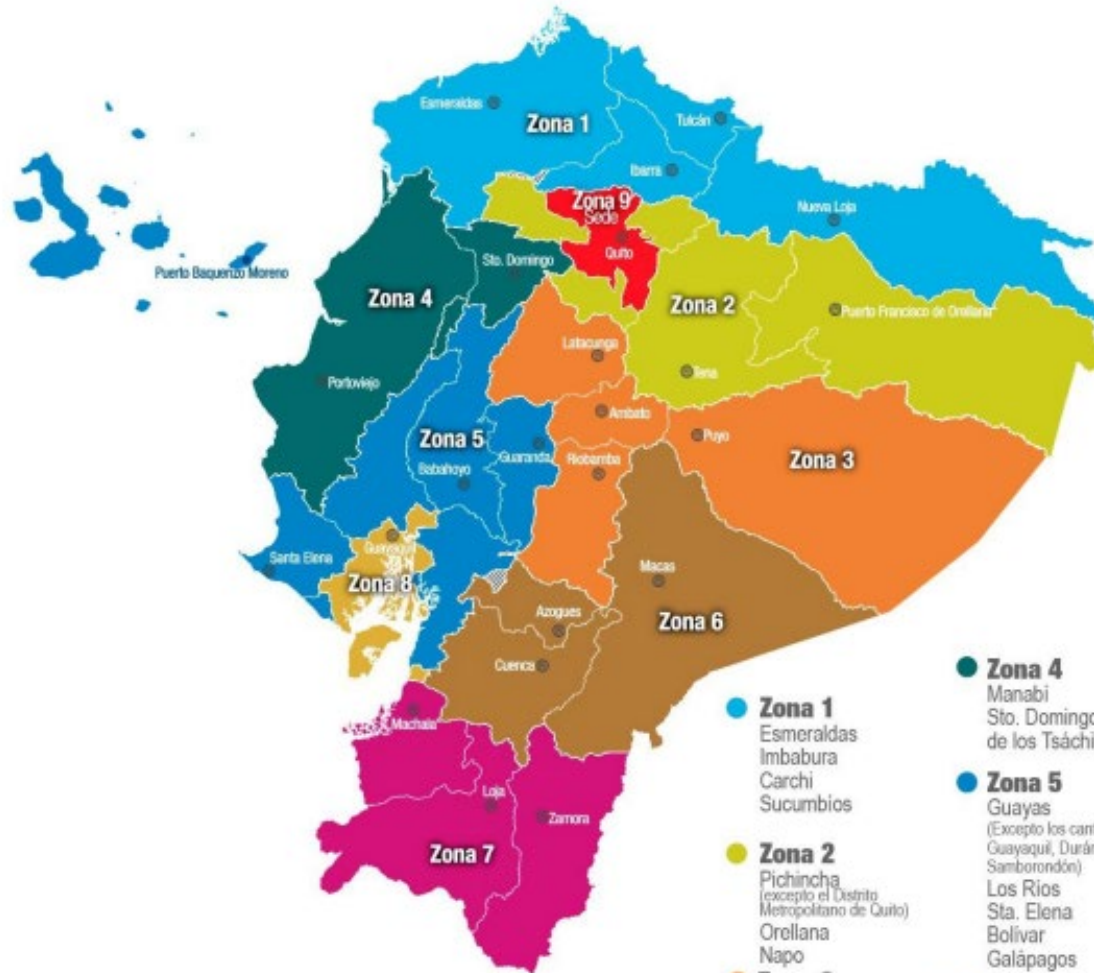
El presente documento contribuirá a establecer el mecanismo y las actividades a realizarse para los meses de noviembre y diciembre planificados por el ASHA, para proporcionar el conocimiento a través de las actuales herramientas informáticas en línea.

De la misma forma, se determinó necesaria y justa la invitación a participar de este evento invitando a los docentes de las Universidades de las ciudades de Quito y Cuenca, que forman desde sus instalaciones a este grupo de profesionales que ocupan un cargo dentro de nuestras instituciones de salud.

En este contexto, presentamos la Programación para la Capacitación de 5 Módulos de trabajo distribuidos en diferentes periodos de tiempo y acorde a los horarios programados en línea; cuyo contenido está orientado a brindar conocimientos técnicos actuales y de aprendizaje en nuevas técnicas de abordaje para la atención integral a las diferentes patologías.



Secretaría Nacional
de **Planificación**
y **Desarrollo**



- Zona 1**
Esmeraldas
Imbabura
Carchi
Sucumbios
- Zona 2**
Pichincha
(excepto el Distrito
Metropolitano de Quito)
Orellana
Napo
- Zona 3**
Pastaza
Cotopaxi
Tungurahua
Chimborazo
- Zona 4**
Manabi
Sto. Domingo
de los Tsáchilas
- Zona 5**
Guayas
(Excepto los cantones
Guayaquil, Durán y
Samborondón)
Los Rios
Sta. Elena
Bolívar
Galápagos
- Zona 6**
Azuay
Cañar
Morona Santiago
- Zona 7**
El Oro
Loja
Zamora Chinchipe
- Zona 8**
Cantones Guayaquil,
Durán y Samborondón
- Zona 9**
Distrito Metropolitano
de Quito
- Área aún no delimitada**
Las Golondrinas
El Piedrero

Fuente:
- Inec, División Política Administrativa 2015.
- Decreto No. 357 - 20 de mayo del 2010

Zonas
6 - Cuenca
8 - Guayaquil
9 - Quito

53 funcionarios and Group Leaders - zonal coordinators

all 3 levels of atención en salud

10 faculty invited from University of Cuenca, 10 from Universidad Central del Ecuador

8. CARGA HORARIA Y METODOLOGÍA DE LA CAPACITACIÓN:

MODULO	TEMARIOS	UNIDADES VALORATIVAS	HORAS DE DEDICACIÓN	MEDIO TECNOLÓGICO A UTILIZAR	FEHCA INICIO / FECHA FIN
1	Implantes Cocleares	Introducción y Aspectos Generales	2.5	ZOOM	04/NOV/2020
		El Proceso de Implantación Coclear - paso a paso	2		11/NOV/2020
		Seguimiento del Implante Coclear	2.5		18/NOV/2020
	TOTAL		7 Total		04-18/NOV/2020
2	Alimentación y Deglución Infantil	Introducción	2	asincrónico	7/NOV/2020
		Actividades	2		7-21/NOV/2020
		Discusión de Estudios de Caso	2		21/NOV/2020
	TOTAL		6 Total	ZOOM	7-21/NOV/2020
3	Lenguaje y Lectura Infantil - Habilidades Narrativas	Introducción	1	asincrónico	21 –23/NOV/2020
		Parte 1: Evaluación - Métodos para evaluación de habilidades narrativas	3		23/NOV/2020
		Parte 2: Intervención - Métodos para proveer intervención narrativa	3		30/NOV/2020
	TOTAL		7 Total	ZOOM	21/NOV a 28/NOV/2020
4	Afasiología	Factores Etnográficos y Sociolingüísticos en Afasiología	1.5	ZOOM	20/NOV/2020
		Agramatismo en Afasia	1.5		04/DIC/2020
	TOTAL		3 Total		20/NOV – 04/DIC/2020
5	Práctica Basada en la Evidencia, Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación Aumentativa (SAAC) y Autismo	Introducción: Introducción a la Práctica Basada en la Evidencia	2	ZOOM	7/DIC/2020
		Parte 1: Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación (SAAC)	3		9/DIC/2020
		Parte 2: Autismo	2		11/DIC/2020
	TOTAL		7 Total		7-11/DIC/2020
TOTAL DE HORAS			30 HORAS		

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE DISCAPACIDADES

AMERICAN SPEECH-LANGUAGE-HEARING
ASSOCIATION- ASHA

*JORNADAS DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN
EN LAS ÁREAS DE FONOAUDILOGÍA
Y TERAPIA DE HABLA Y LENGUAJE*

2021

Zonas 1, 2, 3, 5, 7
48 funcionarios and
group leaders (zonal
coordinators)

all 3 levels of care
(local, regional,
specialized)

Learner Outcomes

1. Summarize the overarching goal of the ASHA-PAHO initiative for strengthening knowledge and building capacity of professionals and organizations.
2. Describe the activities of the ASHA-PAHO Ecuador ad hoc committee.
3. Discuss the importance of international engagement to address equity in access to evidence-based services.


Evidence-Based Practice, Augmentative and Alternative Communication, Autism

Práctica basada en la evidencia

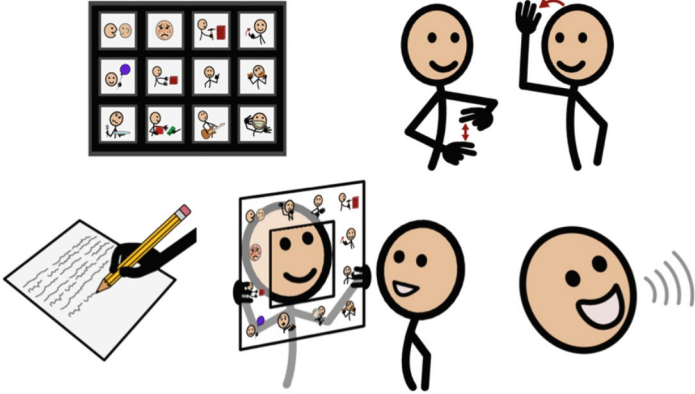


Dra. Amanda Blackwell 🇺🇸/🇩🇪 Licda. Ximena Carreto 🇪🇨

ASHA-PAHO Ecuador



Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación



Dra. Amanda Blackwell, SLPD, CCC-SLP

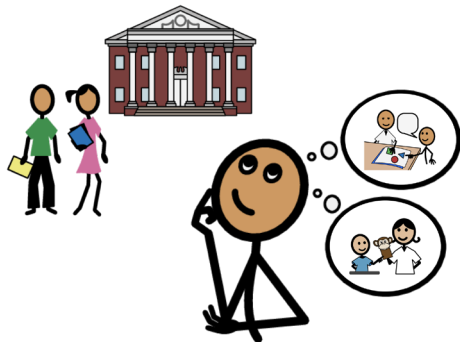
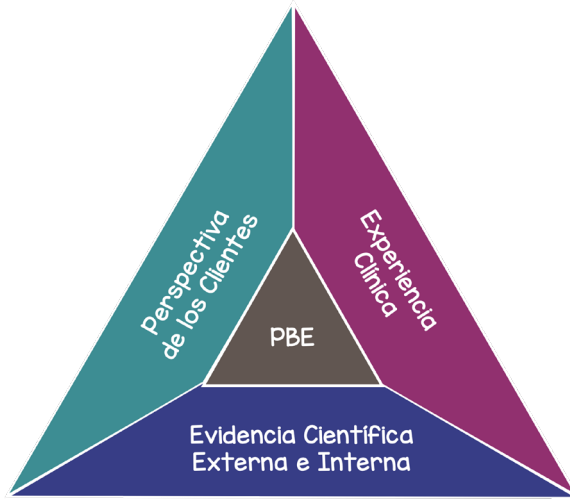
Autismo: una mirada diferente



ASHA-PAHO Ecuador



Evidence-Based Practice with Ximena Carreto (Mexico)



Práctica basada en la evidencia

Dra. Amanda Blackwell 🇺🇸 / 🇺🇸 Licda. Ximena Carreto 🇲🇽 / 🇲🇽



AMERICAN SPEECH-LANGUAGE-HEARING ASSOCIATION

ASHA-PAHO Ecuador


PAHO Pan American Health Organization World Health Organization

Evidence-Based Practice With Ximena Carreto (Mexico)


Práctica basada en la evidencia

Dra. Amanda Blackwell 🇺🇸 / 🇨🇦 Licda. Ximena Carreto 🇲🇽

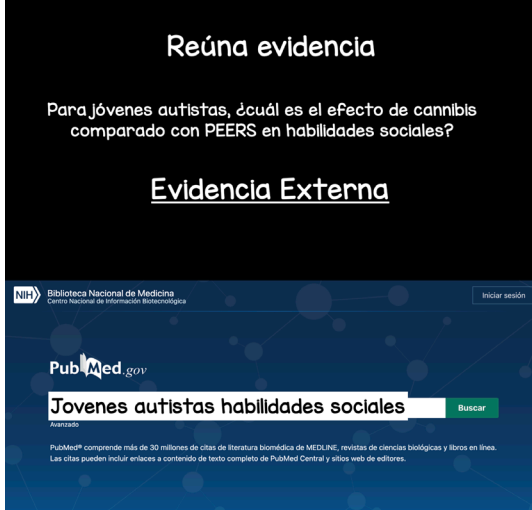


ASHA-PAHO Ecuador






Reúna evidencia
Para jóvenes autistas, ¿cuál es el efecto de cannabis comparado con PEERS en habilidades sociales?

Evidencia Externa



NIH Biblioteca Nacional de Medicina
PubMed.gov
Jovenes autistas habilidades sociales

Población	Intervención	Comparación	Outcome (Resultado)
niños autistas	dieta sin gluten ni caseína	Terapia del habla	comportamientos autolesivos

Para niños autistas, ¿cuál es el efecto de dieta sin gluten ni caseína comparado con terapia del habla en comportamientos autolesivos?

Usando el proceso de PBE:

1. Reúne evidencia científica (externa e interna si tienes) sobre este tema. (Por lo menos 3 artículos científicos)
2. Escucha/lee la voz de la comunidad autista sobre este tema.
3. Considera tu propio criterio profesional
4. Toma una decisión como grupo si esta intervención esta basada en la evidencia científica.

Mapas de Evidencia

<https://www.asha.org/Evidence-Maps/>

Welcome to the Evidence Maps, the latest evidence at your fingertips.

Evidence Maps | Future Evidence Maps

Find a Map

- Acquired Brain Injury (Adults)
- Amyotrophic Lateral Sclerosis (ALS)
- Aphasia
- Apraxia of Speech (Adults)
- Apraxia of Speech (Childhood)
- Auditory Neuropathy Spectrum Disorder (ANSD)
- Augmentative and Alternative Communication (AAC)
- Autism Spectrum Disorder (ASD)

Balance System Disorders

Cerebral Palsy

Cleft Lip and Palate

Cultural and Linguistic Diversity (CLD)

TUTORIALS

WHAT'S NEW

View our latest update:
Ten Years of Experience With the Ponto Bone Anchored Hearing System - A Systematic Literature Review has been added to the Hearing Loss [Adults] Map. (08/20/23)

Australian Clinical Consensus Guideline for the Subacute Rehabilitation of

Evidence-Based Practice With Ximena Carreto (Mexico)



Población	Intervención	Comparación	Outcome (Resultado)
niños autistas	dieta sin gluten ni caseína	Terapia del habla	comportamientos autolesivos

Para niños autistas, ¿cuál es el efecto de dieta sin gluten ni caseína comparado con terapia del habla en comportamientos autolesivos?

Usando el proceso de PBE:

1. Reúne evidencia científica (externa e interna si tienes) sobre este tema. (Por lo menos 3 artículos científicos)
2. Escucha/lee la voz de la comunidad autista sobre este tema.
3. Considera tu propio criterio profesional
4. Toma una decisión como grupo si esta intervención esta basada en la evidencia científica.

TERMINOLOGÍA

H

17

Head and Neck Cancer

Cáncer de Cabeza y Cuello

18

Hearing Loss (Adults)

Pérdida Auditiva / Sordera postlingüística

19

Hearing Loss (Pediatrics)

Hipoacusia / Sordera

20

Huntington's Disease

Enfermedad de Huntigton

I

21

Intellectual Disability

Discapacidad Intelectual / Deficiencia Intelectual

L


22

Late Language Emergence

Inicio Tardío del Lenguaje / Retraso Simple del Lenguaje / Retraso en la Adquisición del Lenguaje



Evidence-Based Practice, Augmentative and Alternative Communication, Autism

Práctica basada en la evidencia

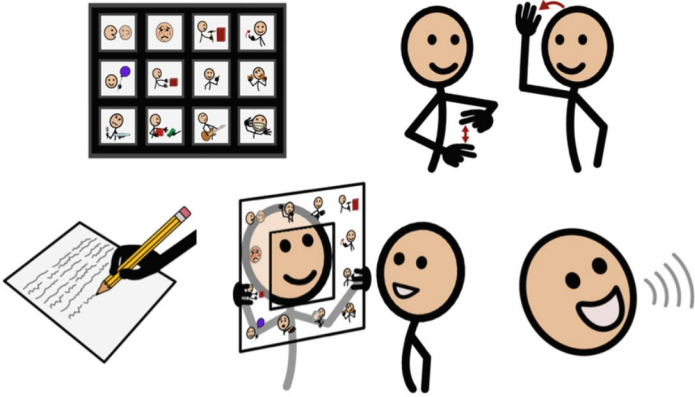


Dra. Amanda Blackwell 🇺🇸/🇩🇪 Licda. Ximena Carreto 🇪🇨

ASHA-PAHO Ecuador



Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación



Dra. Amanda Blackwell, SLPD, CCC-SLP

Autismo: una mirada diferente

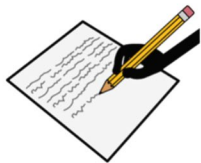
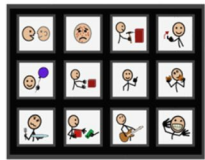


ASHA-PAHO Ecuador



Augmentative and Alternative Communication

Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación

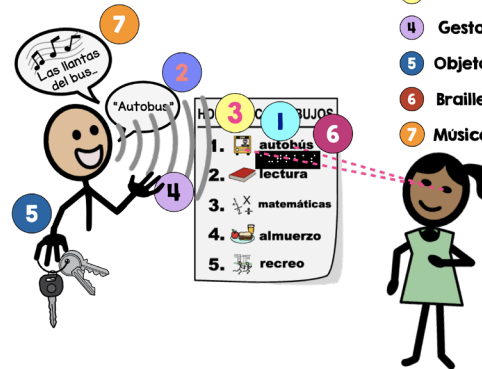


Dra. Amanda Blackwell, SLPD, CCC-SLP

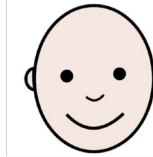
Comunicación Multimodal

Algunas Formas de Comunicarnos

- 1 Escrita
- 2 Imagen
- 3 Verbal
- 4 Gesto
- 5 Objeto
- 6 Braille
- 7 Música



ARASAAC



SymbolStix

Boardmaker



- 1 abrir play doh
- 2 sacar play doh
- 3 agujero rollito aplastar esconder
- 4 meter play doh adentro




Evidence-Based Practice, Augmentative and Alternative Communication, Autism

Práctica basada en la evidencia

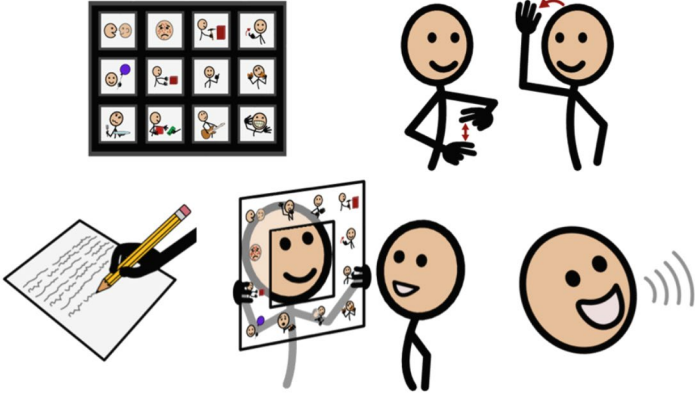


Dra. Amanda Blackwell 🇺🇸/🇩🇪 Licda. Ximena Carreto 🇪🇨

ASHA-PAHO Ecuador



Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación



Dra. Amanda Blackwell, SLPD, CCC-SLP

Autismo: una mirada diferente



ASHA-PAHO Ecuador



Autism

**Autismo:
una mirada diferente**

**ASHA-PAHO
Ecuador**

AMERICAN SPEECH-LANGUAGE HEARING ASSOCIATION

PAHO Pan American Health Organization World Health Organization

La gran mayoría de las personas que cumplen con los criterios del diagnóstico de trastorno del espectro autista (TEA), prefieren llamarse “autistas” en lugar de “personas con autismo.”



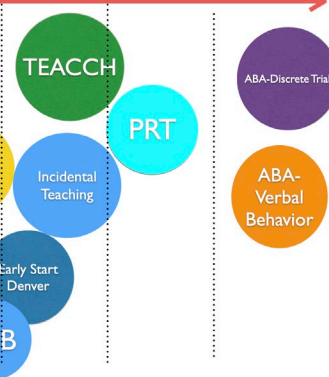
Naturalistas

Dirigido por el niño



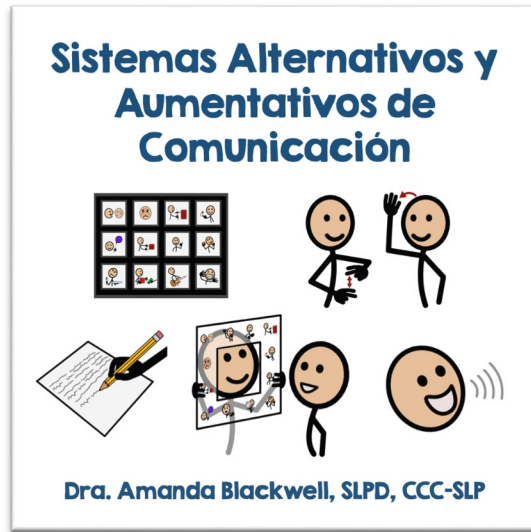
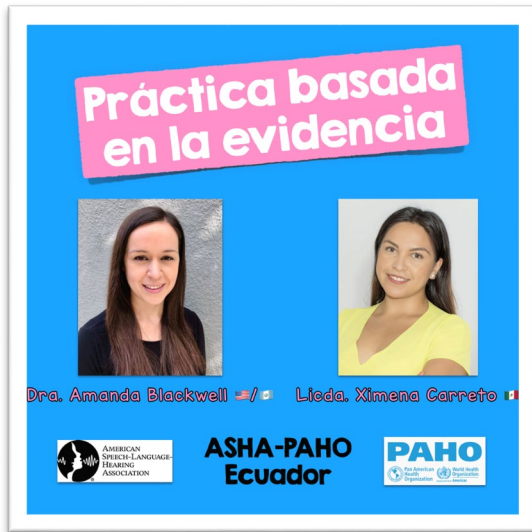
Conductistas

Dirigido por el adulto



“La neurodiversidad es el concepto de que ciertas condiciones, incluyendo el Autismo, son variaciones naturales del genoma humano y no defectos que necesiten ser reparados”.
-Autistic Hoya



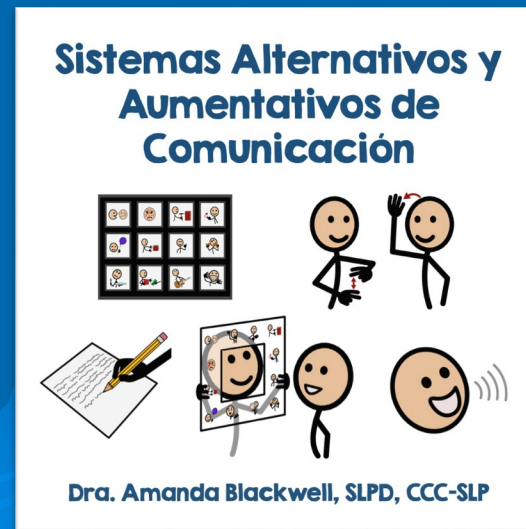


Observations:

- Disconnect between MSP and professionals,
- Contacts for professional organization to obtain more information
- Previous training did not include these topics, participants want more

Observations:

- Disconnect between MSP and professionals
- Contacts for professional organization to obtain more information
- Previous training did not include these topics, participants want more!



[\(Click for video presentation\)](#)

Advocacy and Capacity Building for Global Equity: The ASHA-PAHO Collaboration in Ecuador

Eliane Schochat



Advocacy and Capacity Building for Global Equity: The ASHA-PAHO Collaboration in Ecuador

Pediatric Feeding and Swallowing

Lisa Dobby, M.S., CCC-SLP

University of North Carolina at Chapel Hill



Contributors:

Priscila Arellano, M.S., CCC-SLP

Emmie Tozier, M.S., CF-SLP

Mariana Valverde, M.S., CCC-SLP



Evidence-based Practice Review



<https://youtu.be/MM8OyxkUmIQ>

Free access resources available in Spanish were consulted to develop the evidence-based practice review. Contributor Priscilla Arellano narrated the YouTube video.

José Ignacio García Burriel (2014). **Disfagia en la infancia**. *Anales de Pediatría Continuada*. 2(5):221-30.

DOI: 10.1016/S1696-2818(14)70195-7

Valoración y manejo de la disfagia en niños con afectación neurológica. *Best Practice*. 13(1) 2009. http://www.evidenciaencuidados.es/BPIS/PDF/2009_13_1_BestPrac.pdf

Evidence-based Practice Review

<https://youtu.be/MM8OyxkUmlQ>

- Signs and symptoms of dysphagia
- Evaluation criteria
- Risk factors associated with dysphagia
- Management of dysphagia
- Nutrition and hydration monitoring
- Positioning during feeding
- Assistive devices in the management of dysphagia
- Prevention of aspiration complications

José Ignacio García Burriel (2014). **Disfagia en la infancia**. *Anales de Pediatría Continuada*. 2(5):221-30.

DOI: 10.1016/S1696-2818(14)70195-7

Valoración y manejo de la disfagia en niños con afectación neurológica. *Best Practice*. 13(1) 2009.

International Dysphagia Diet Standardization Initiative (IDDSI)

- **Introducción a IDDSI (Dietas de Disfagia) – Dra. Maria Centeno**

(Introduction to IDDSI)

<https://www.youtube.com/watch?v=Vh4PJdh6hls> (IDDSI for children begins @ 23:50)

- **Marco y descriptores de la IDDSI 2.0 (Julio 2019)**
(IDDSI Framework and Detailed Level Definitions)

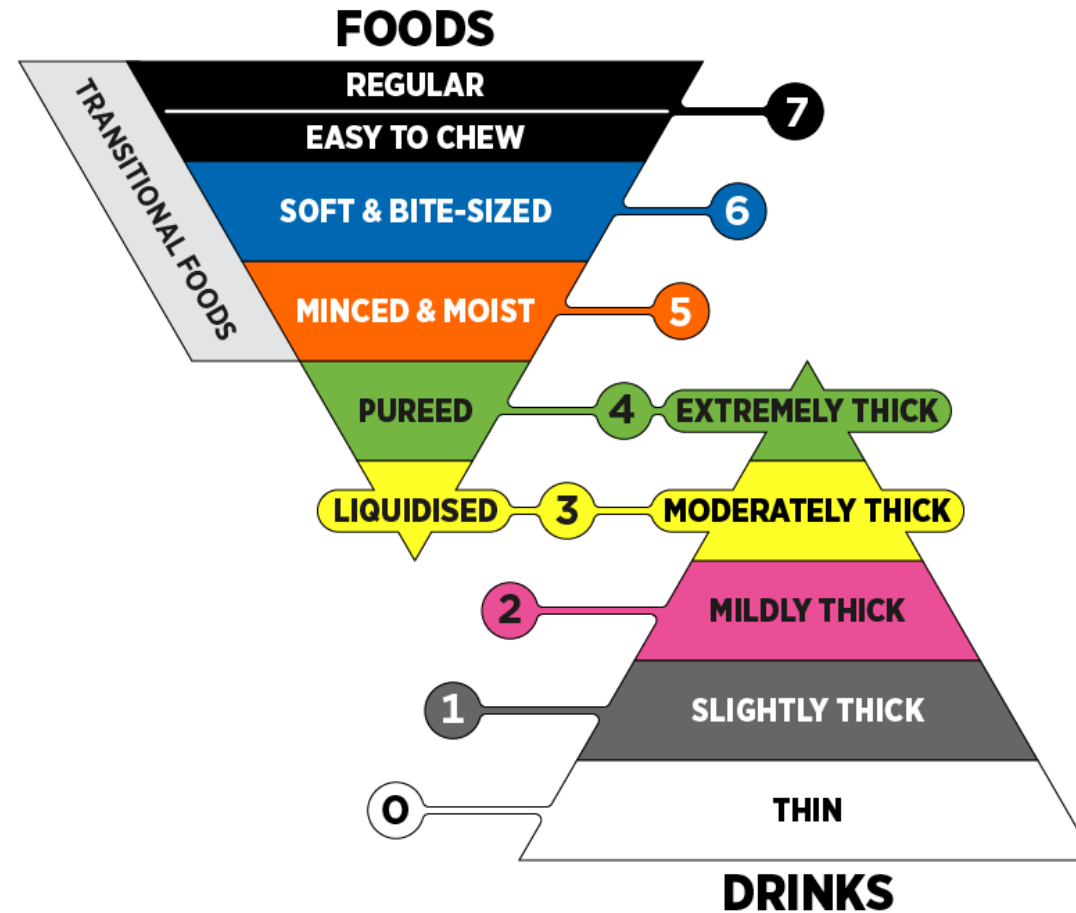
[https://ftp.iddsi.org/Documents/IDDSI Framework Detailed Descriptions SPANISH FINAL July2020.pdf](https://ftp.iddsi.org/Documents/IDDSI_Framework_Detailed_Descriptions_SPANISH_FINAL_July2020.pdf)

- **Métodos de prueba del marco de la IDDSI 2.0 (Julio 2020)**

(IDDSI Testing Method)

The IDDSI Framework

Providing a common terminology for describing food textures and drink thicknesses to improve safety for individuals with swallowing difficulties.



<https://iddsi.org>

IDDSI levels and textures, typical foods and drinks of Ecuador

Contributor Emmie Tozier created an activity matching Ecuadorian foods and drinks to IDDSI levels and textures.



El marco y los descriptores de la IDDSI están autorizados bajo la licencia Creative Commons Attribution---Sharealike 4.0 International License <https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>
10 octubre, 2016

			
Locro de Papa	Agua	Molo de papas	Colada Morada
			
Tigrillo	Zapote	Menestra de lentejas	Jugo de tamarindo
			
Churrasco	Colada de avena	Mote pillo	Espumillas
			
Jugo de mango	Bolón de Verde	Café	Aji de tomate de árbol

Instruments for Evaluating Pediatric Feeding

www.feedingflock.com - free access with registration
(available in English and Spanish in full and screening versions)

Instrumento de Evaluación de Alimentación Neonatal - Alimentación con biberón



Instrumento de Cribado

Instrucciones: Estamos interesados en aprender sobre la alimentación y el comportamiento de su bebé. Al completar esto, piense en lo que es típico para su bebé en este momento (en la última semana). Esta versión del Instrumento de detección NeoEAT está destinada a bebés a que se alimentaron con biberón la semana pasada.

Mi bebé...	Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Menudo	Casi Siempre	Siempre
1. parece incómodo después de comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. vomita mientras come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. gorgotea o emite sonidos como si necesitara toser o aclararse la garganta mientras como o después de hacerlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. se agota mientras come, y no puede terminar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. respira más rápido o más fuerte cuando come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. necesita descansar para recuperar el aliento mientras come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. puede chupar solo unas pocas veces antes de tener que descansar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. contiene la respiración cuando come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. se molesta mientras come (se queja, llora, se inquieta, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. hace arcadas (le dan ganas de vomitar) con el chupete de biberón.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Instrucciones de Puntuación

Si alguna respuesta cae en la zona gris, se necesita una evaluación adicional y se debe solicitar a los padres que completen la versión completa de NeoEAT: alimentación con biberón.

Instruments for Evaluating Pediatric Feeding

www.feedingflock.com

Feeding Flock's assessment tools provide healthcare providers with an objective assessment of the child's eating difficulties in order to facilitate diagnosis and treatment decisions.

Each tool generates scores for comparison with reference values according to age.

- **NEONATAL EATING ASSESSMENT TOOL (NeoEat)**
- **PEDIATRIC EATING ASSESSMENT TOOL (PediEAT)**
- **IMPACT OF FEEDING ON THE PARENT & FAMILY SCALES (Feeding Impact)**
- **CHILD ORAL AND MOTOR PROFICIENCY SCALE (ChOMPS)**

Instrumento de evaluación de alimentación neonatal

NEONATAL EATING ASSESSMENT TOOL

(NeoEat)

What it does: Measures symptoms of problematic breast- or bottle-feeding

What age: Birth to 7 months

NeoEAT is intended to assess observable symptoms of problematic feeding in infants less than 7 months old who are breastfeeding, bottle feeding or both breast- and bottle-feeding.

NeoEAT is intended to be completed by a caregiver that is familiar with the child's typical eating. This is most often a parent but may be another primary care provider.

Instrumento de evaluación de alimentación pediátrica PEDIATRIC EATING ASSESSMENT TOOL (PediEAT)

What it does: Measures symptoms of problematic feeding

What age: 6 months to 7 years

PediEAT is intended to assess observable symptoms of problematic feeding in children between the ages of 6 months and 7 years old who are being offered some solid foods.

PediEAT is intended to be completed by a caregiver that is familiar with the child's typical eating.

Escala de competencia oral y motora infantil

CHILD ORAL AND MOTOR PROFICIENCY SCALE

(ChOMPS)

What it does: Measures eating and related skills

What age: 6 months to 7 years

ChOMPS is intended to assess eating and related skills in children between the ages of 6 months and 7 years old who are being offered some solid foods.

ChOMPS is intended to be completed by a caregiver that is familiar with the child's typical eating and movement abilities.

Escalas sobre el efecto de la alimentación

IMPACT OF FEEDING ON THE PARENT & FAMILY SCALES

(Feeding Impact)

What it does: Measures impact of feeding on the parent & family

What age: Birth to 18 years old

Feeding Impact is to be completed by a parent or primary care provider for the assessment of the impact of the child's feeding on the parent and family.

Feeding Impact is intended to be used with families of children with or without problematic feeding.

Case Studies

(live discussion facilitated by contributor Mariana Valverde)

PEDRO:

NEONATAL EATING ASSESSMENT TOOL (**NeoEAT Bottle-Feeding**)

IMPACT OF FEEDING ON THE PARENT & FAMILY SCALES (Feeding Impact)

- Pierre Robin sequence, small mandible and U-shaped cleft palate
- 40 weeks gestation, 2 weeks of age, has lost 10% of birth weight
- Pedro's mother tried unsuccessfully to breastfeed for the first week
- Hospital recommended that they use a bottle/nipple with hole cut out
- Pedro is coughing and choking on bottle feeding
- Pedro's parents are very stressed and worried
- Pediatrician thinks Pedro may need a feeding tube if he doesn't start to gain weight

Case Studies

(live discussion facilitated by contributor Mariana Valverde)

SOFIA:

CHILD ORAL AND MOTOR PROFICIENCY SCALE (**ChOMPS**)

IMPACT OF FEEDING ON THE PARENT & FAMILY SCALES (Feeding Impact)

- 3-year-old on autism spectrum, restricted diet
- Sofia has low tone and poor sitting posture
- She drinks 4 glasses of whole milk per day
- She is offered food at mealtimes, but declines everything except yogurt, chicken nuggets, cheese crackers, French fries, and chips
- Sofia retches during meals and sometimes vomits after eating
- She drools frequently, has a rash on her face that never seems to go away, has a stuffy nose and dark circles under her eyes

Comprehension Questions

1. The phases of swallowing are:

- a) Breathing, phonation, articulation, resonance
- b) Aspiration and malnutrition
- c) Oral (including oral preparation), pharyngeal and esophageal**

2. When a child is suspected of having dysphagia, the following information should be obtained for an evaluation:

- a) Any history of problems with sucking, breastfeeding and starting solid foods
- b) Problems with chewing, spitting food or only eating small amounts of food
- c) Tolerance to certain foods and textures in particular
- d) It is important to obtain all this information**

3. The objective of the Child Oral and Motor Proficiency Scale (ChOMPS) is to assess feeding capabilities and related functions in:

- a) Babies less than 7 months old, who are breastfeeding

Comprehension Questions

4. According to the International Dysphagia Diet Standardization Initiative (IDDSI), which two of the textures can be classified as foods and/or also as liquids?

- a) **3-moderately thick & 4-extremely thick**
- b) 0-fine & 1-slightly thick
- c) 5-minced and moist & 6-soft and bite size

5. It is important to form a multidisciplinary team with the involvement of parents for the assessment and management of dysphagia in children. Which of these professions can be part of the team with speech therapists?

- a) Physicians
- b) Physical therapists
- c) Occupational therapists
- d) Dietitians
- e) **All these professions can form the multidisciplinary team**



Capacity-Building in Ecuador: Adult Aphasia Intervention

Laura L.O. Froeschke
Assistant Professor

Elmhurst University, Elmhurst IL
Department of Communication Sciences and Disorders

Aphasia: Ecuador Needs Assessment

- **Initial Assessment:** Impairment-Based Tx; Biomedical models
- **Strengths:** technical knowledge for procedural aspects of intervention
- **Needs:** Access across languages and urban/rural/tropical/subtropical and understanding of how to contextualize care process



PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
AMERICAS



American
Speech-Language
Hearing
Association

**AMPLIANDO EL ALCANCE
A TRAVÉS DEL TRATAMIENTO
INTEGRADO Y FUNCIONAL
(Widening the Scope Through Integrated and
Functional Intervention)**

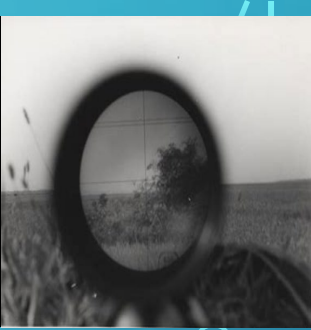
LAURA L.O. FROESCHKE, PH.D., CCC-SLP

PROFESORA ASISTENTE

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN

ELMHURST UNIVERSITY

OBJETIVOS DE LA ENSEÑANZA: PARTE I



Parte I

1. Proporcionar un resumen de marcos de tratamiento para la afasia;
2. Delinear las distinciones entre los marcos de intervenciones basados en la discapacidad y los marcos de intervenciones basados en la participación en la vida social;
3. Proporcionar una descripción de los principios y valores del Enfoque de la participación en la vida.

Objective 1: Overview of Frameworks

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD "COMPONENTES DE LA SALUD" (ICIDH-2)

ESTADO DE SALUD



ESTRUCTURA Y FUNCIÓN DEL CUERPO

Integridad de las estructuras corporales (cerebro)
Presencia de lesiones / deficiencias en el procesamiento.
El problema = diagnóstico (afasia, alexia, apraxia)



ACTIVIDADES

Habilidad de hacer deberes.
Evaluación en comparación con las normas de población
El problema = dificultad para hablar por teléfono, leer el periódico o mantener una conversación



PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nivel de participación en situaciones de la vida diaria.
Problema = restricción de participación
Ejemplo: Ya no lee por placer, ya no asiste a Misa.

Objective 1: Overview of Frameworks

COMPARANDO LOS MARCOS: INTERVENCIÓN DE AFASIA

TRATAMIENTO BASADO EN DISCAPACIDAD



TRATAMIENTO BASADO EN PARTICIPACIÓN EN LA VIDA SOCIAL



Objective 2: Delineate Distinctions

COMPARANDO LOS MARCOS: INTERVENCIÓN DE AFASIA

BASADO EN DISCAPACIDAD



- Enfoque de simulación (Schuell)
- Recuperación léxica
- Tratamiento del lenguaje inducido por restricciones (Constraint Induced Language Therapy, CILT)
- Terapia de entonación melódica (Melodic Intonation Therapy, MIT)
- Estimulación temática

BASADO EN PARTICIPACIÓN EN LA VIDA SOCIAL



- Terapia de conversación
- Entrenamiento en estrategia compensatoria
- "Guiones" de conversación
- Terapia en grupo
- Capacitación en Conversación Sostenida™ (Supported Conversation Therapy™)
- Capacitación en pareja

SESIÓN TÍPICA: TERAPIA BASADA EN DISCAPACIDAD



- Clínico planifica todos los aspectos de la sesión.
- Empezar con estructuras fáciles o automáticas
- Aumentar los niveles de dificultad
- ¡Mucha repetición!
- Descontextualizado
- Palabras sueltas, frases
- Clínico inicia, el cliente responde
- El tratamiento proporciona la máxima cantidad de estimulación de lenguaje



Objective 2: Delineate Distinctions



**Intervención
tradicional basada
en la discapacidad:
Sesión de muestra**

**Terapia de entonación
melódica**

Nancy Helm-Estabrooks

- El terapeuta canta frases de 3 sílabas mientras que hace golpeteos con la mano izquierda del paciente en una cadencia rítmica con las frases cantadas.
- Ejemplo: "te amo"
- Comenzar con que el paciente produzca en coro junto con el clínico
- Clínico desvanece gradualmente el canto coral hasta que el paciente pueda repetir la frase de forma independiente



Objective 3: Introduce/Describe LPAA

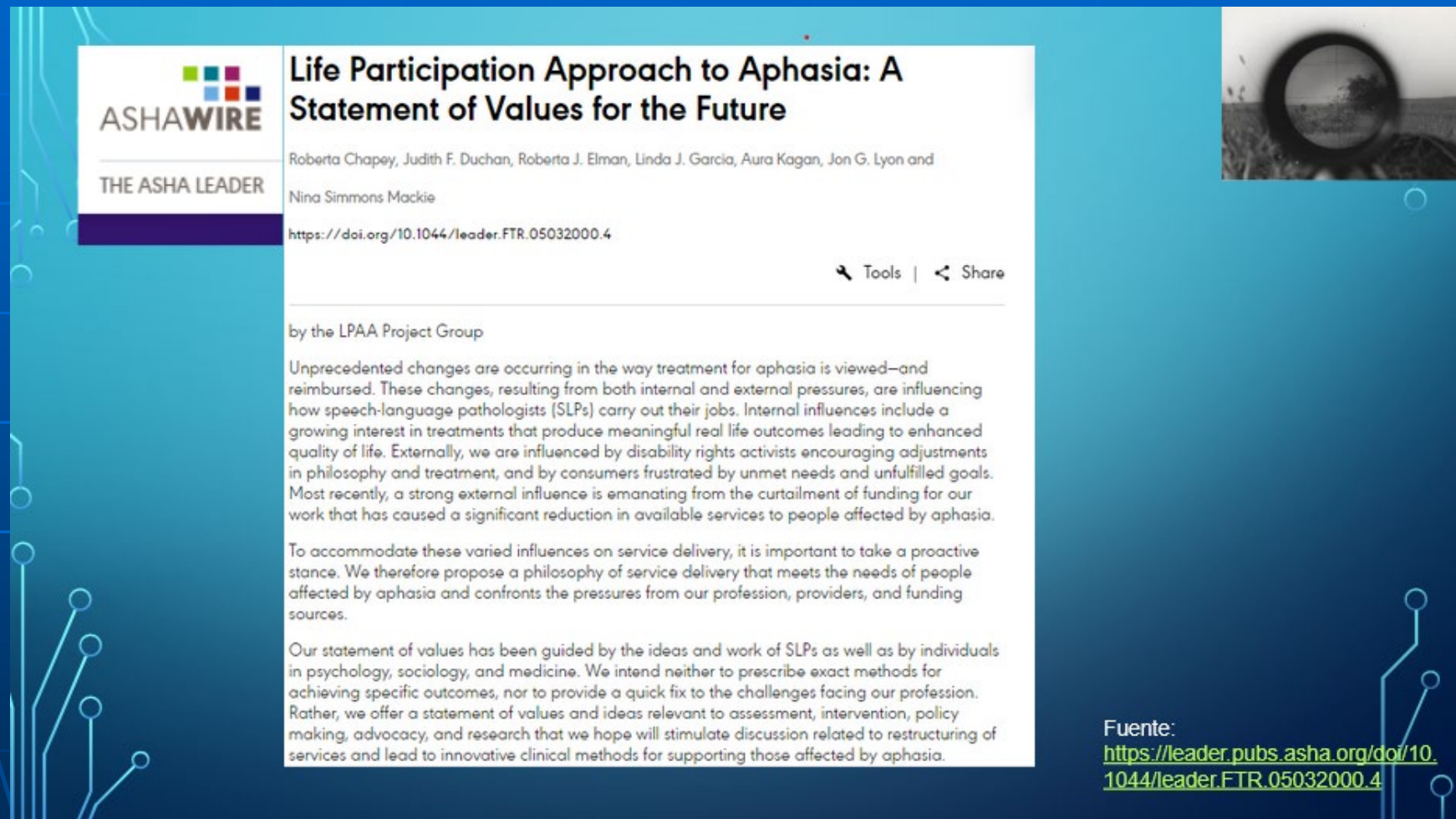
UNA INTRODUCCIÓN

**INTERVENCIÓN BASADA EN LA
PARTICIPACIÓN EN LA VIDA SOCIAL**

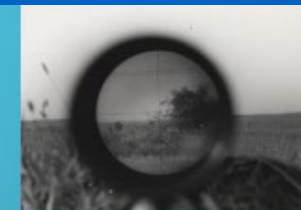


Objective 3: Introduce/Describe LPAA

- Definition, description
- 9 Characteristics of LPAA
- 5 Fundamental Values of LPAA



The screenshot shows a webpage from ASHAWIRE, THE ASHA LEADER. The article title is "Life Participation Approach to Aphasia: A Statement of Values for the Future". The authors listed are Roberta Chapey, Judith F. Duchan, Roberta J. Elman, Linda J. Garcia, Aura Kagan, Jon G. Lyon and Nina Simmons Mackie. The URL is <https://doi.org/10.1044/leader.FTR.05032000.4>. The article is by the LPAA Project Group. The text discusses unprecedented changes in aphasia treatment and proposes a philosophy of service delivery. The source is cited as <https://leader.pubs.asha.org/doi/10.1044/leader.FTR.05032000.4>.



Objective 3: Introduce/Describe LPAA

¿Cómo sería la terapia?



Propietarios y menús aptos para la personas con afasia

¿Cómo sería la terapia?



Proporcionar capacitación y apoyo comunitario específico para que las personas con afasia sigan participando en los centros comunitarios.

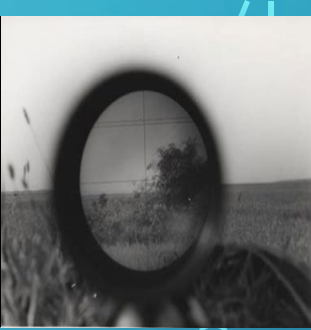
¿Cómo sería la terapia?



Amigos y parientes que
entienden cómo apoyar
la conversación.



OBJETIVOS DE LA ENSEÑANZA: PARTE II

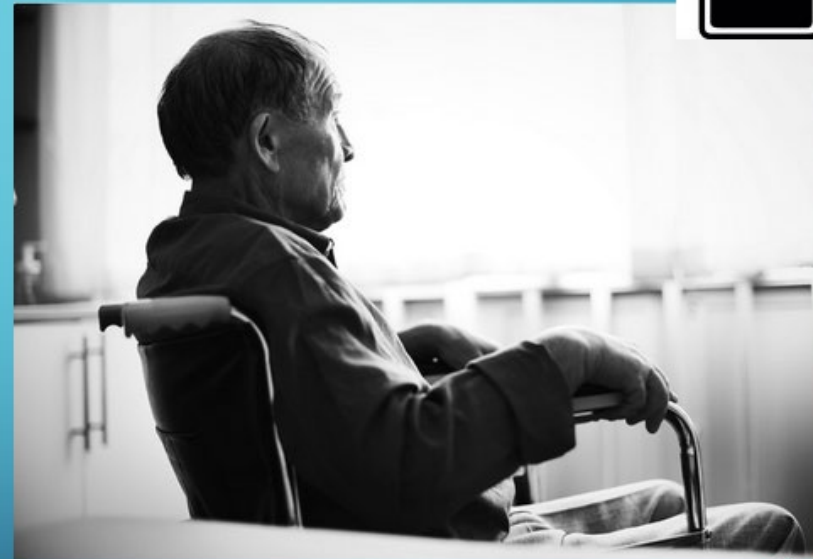


Parte II

1. Comprender cómo realizar una evaluación estratégica de la afasia que conduce a un plan de tratamiento funcional;
2. Comprender cómo desarrollar un conjunto de objetivos que apoyan la integración de enfoques de tratamiento;
3. Comprender cómo los patólogos del habla y lenguaje pueden incorporar a los miembros de la familia y la comunidad en los planes de tratamiento para apoyar un plan de tratamiento funcionalmente integrado;.
4. Proporcionar ejemplos clínicos de cómo se han integrado diversos enfoques de tratamiento.

Part 2: Applications, Case Study

**ESTUDIO DE CASO:
Sr. Andrés**



Part 2: Application - Three Part Process

Ampliando el alcance:

3 CLAVES PARA LA INTERVENCIÓN INTEGRADA Y FUNCIONAL



EVALUAR:
ESTRATÉGICAMENTE Y
RECURSIVAMENTE



FORMULAR:
METAS Y TAREAS DE
CUATRO DIMENSIONES



ALISTAR/RECLUTAR:
TODOS LOS RECURSOS EN
TODOS LOS SECTORES Y
CONTEXTOS

IDEA: METAS DE CUATRO DIMENSIONES



Cuatro tipos de metas:

1. Elementos lingüísticos
2. Las estrategias
3. Contextos funcionales
4. Enseñanza de la familia/comunidad



Part 2 Case Study: Integrated Treatment

HABILIDADES LINGÜÍSTICAS: Construcciones de oraciones



La Terapia del lenguaje inducida por
restricciones

1. Elementos
lingüísticos

Part 2: Integrated Treatment (Episode 2)

CONVERSACIONES CON GUIÓN: Sr. Vidal

RUTINA DE NOCHE			
Baño			
	BAÑO	CEPILAR DIENTES	PIJAMA
			
PIPI	LEER LIBRO	¡A DORMIR!	



Part 2 Case Study: Integrated Treatment

SR. VIDAL: Terapia de Lenguaje Inducido por restricciones: Preparando un licuado



Actividad ejemplar:

Preparar un licuado



3. Contextos funcionales

Part 2: Integrated Treatment

TRATAMIENTO FUNCIONAL Y INTEGRADO: Sr. Vidal



Observations & Recommendations

- Need for qualitative understanding of response, based on initial observations re biomedical model dominance
- Participation – presence, though limited interaction
- Access: Surprisingly limited validated Spanish translations. Some in progress (CADL-2), however increased focus on creating appropriate translations validated for the Latin Americas is needed. EX: ASHA-FACS
- Lexicon: Some need for consistent lexicon, and developing the nomenclature for Latin America. Development of nomenclature will support the ideologic objectives.



Lenguaje y lectura infantil: Las narrativas

Brenda K. Gorman, Ph.D., CCC-SLP
Profesora, Universidad de Elmhurst

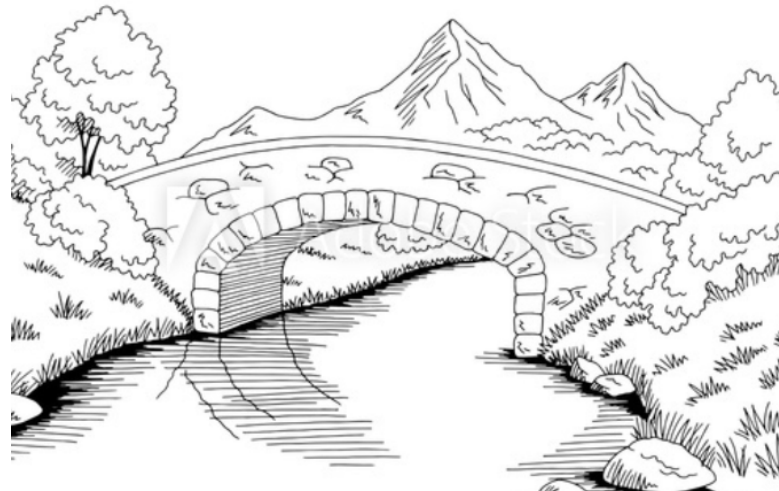
Objetivos

- Rationale
- Typical development
- Signs of impairment
- Assessment protocols
- Analysis practice



Narrative discourse

Bridge between oral language and literate,
academic language



LSHSS

Research Article

Development of the Narrative Assessment Protocol-2: A Tool for Examining Young Children's Narrative Skill

Ryan P. Bowles,^a Laura M. Justice,^b Kiren S. Khan,^c Shayne B. Piasta,^c Lori E. Skibbe,^a and Tricia D. Foster^a

Purpose: Narrative skill, a child's ability to create a temporally sequenced account of an experience or event, is considered an important domain of children's language development. Narrative skill is strongly predictive of later language and literacy and is emphasized in curricula and educational standards. However, the need to transcribe a child's narrative and the lack of psychometrically justified scoring methods have precluded broad consideration of narrative skill among practitioners. We describe the development and validation of the Narrative Assessment Protocol-2 (NAP-2), an assessment of narrative skill for children ages 3-6 years, which uses event-based frequency scoring directly from a video recording of a child's narrative.

Method: The NAP-2 underwent a rigorous development process involving creation of four wordless picture books and associated scripts and identification of a broad item

pool, including aspects of narrative microstructure and macrostructure. We collected two narratives from each of 470 children using the NAP-2 elicitation materials and scored each with the 60 items in the initial item pool.

Results: Cross-validated exploratory factor analyses indicated a single narrative skill factor. Rasch measurement analysis led to selection of 20 items that maintained high reliability while having good fit to the model and no evidence of differential item functioning across books and gender.

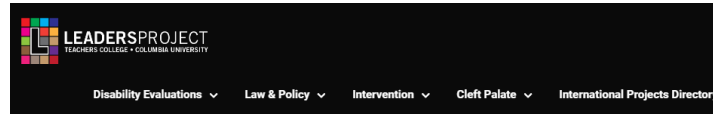
Conclusions: The NAP-2 offers a psychometrically sound and easy-to-use assessment of narrative skill for children ages 3-6 years. The NAP-2 is available freely online for use by speech-language pathologists, educational practitioners, and researchers.

Supplemental Material: <https://doi.org/10.23641/asha.11800779>

www.narrativeassessment.com/

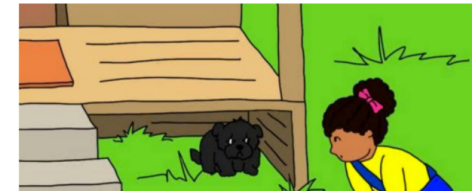


<https://main.leibniz-zas.de/>



SLAM Dog Comes Home Cards

by Leaders Project | Mar 18, 2015



www.leadersproject.org/disability-evaluation/school-age-language-assessment-measures-slam/



https://www.languagedynamicsgroup.com/products/cubed/cubed_download/



www.saltsoftware.com/products/elicitation-materials/

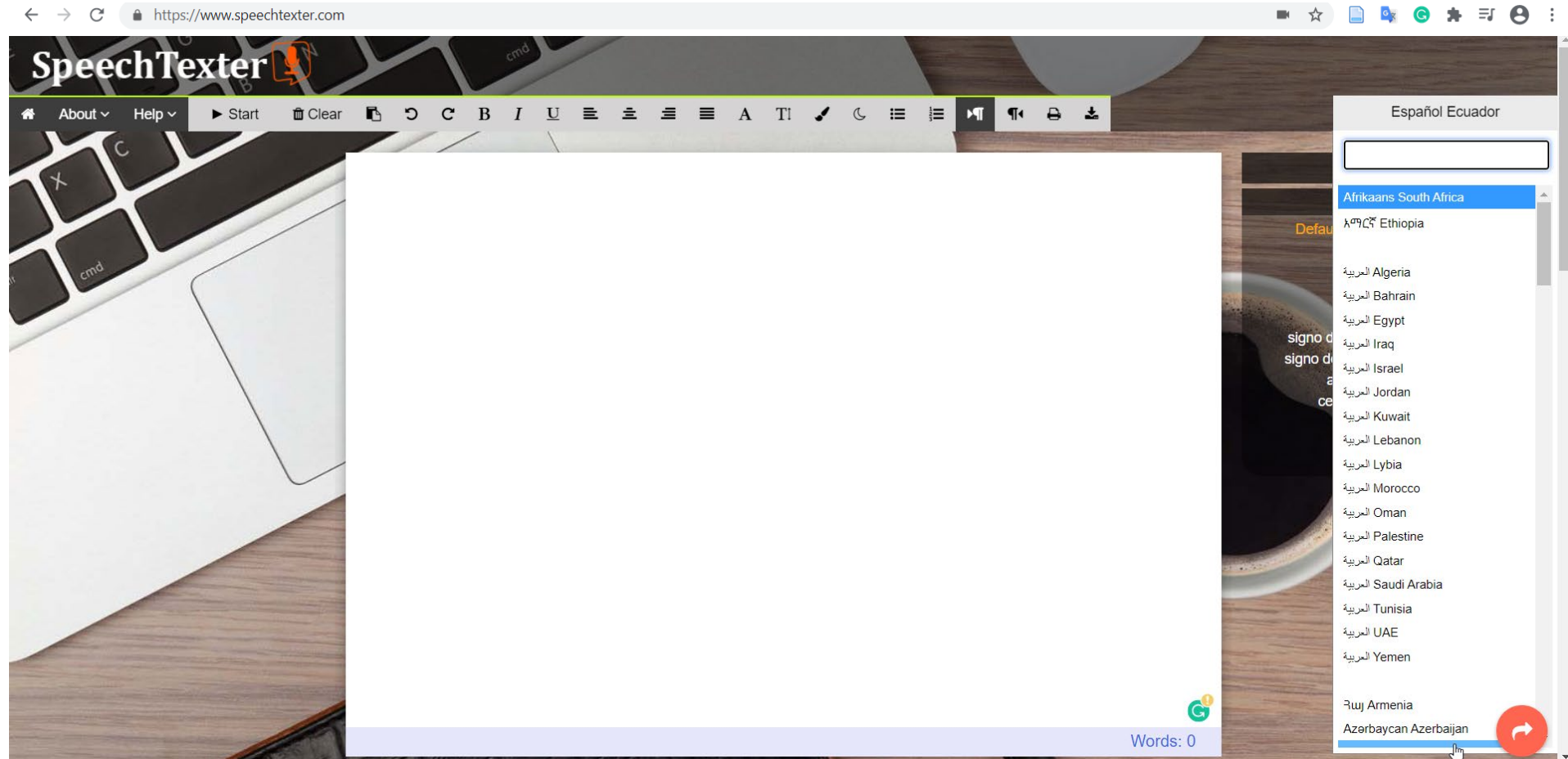
Rana. ¿Dónde estás?

Por Mercer Mayer

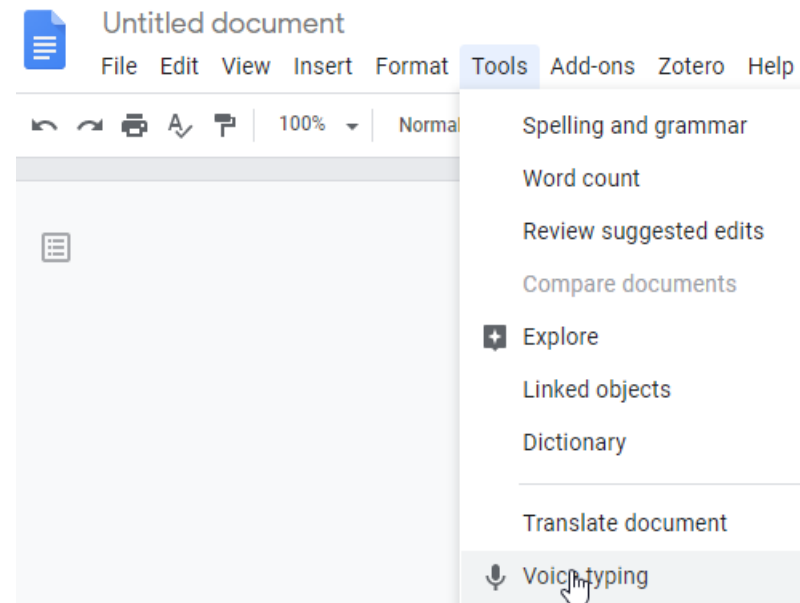
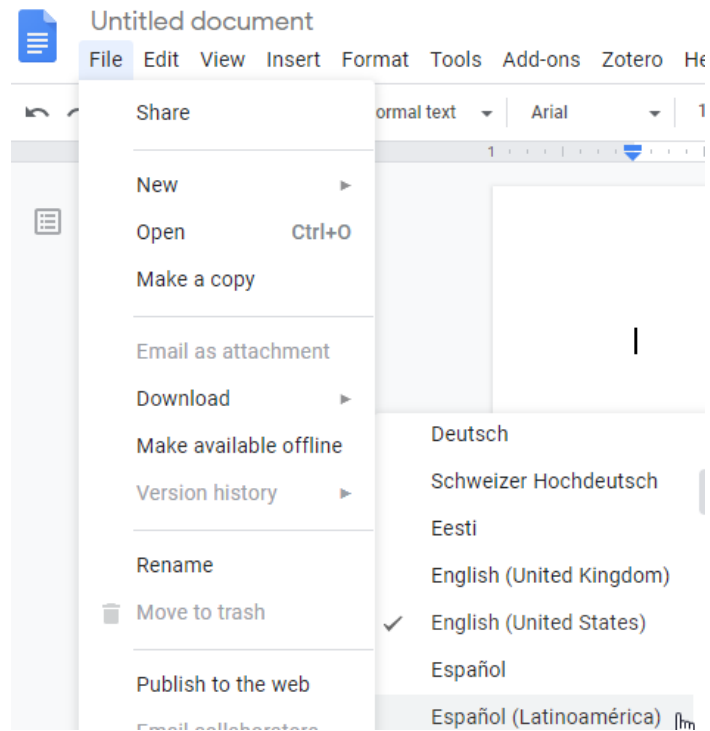
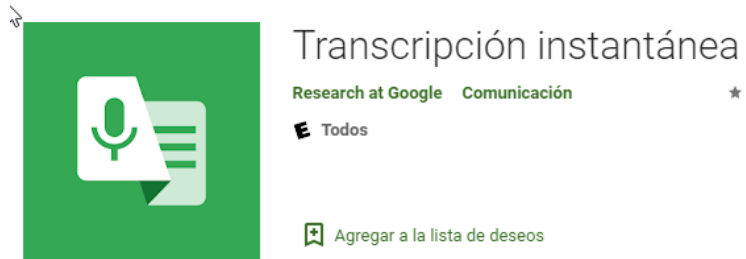
Página	Papel
1	Había un niño quien tenía un perro y una rana. El tenía la rana en su cuarto en un jarro grande.
2 - 3	Una noche cuando el niño y su perro estaban durmiendo, la rana se escapó del jarro. La rana se salió por una ventana abierta. Cuando el niño y el perro se despertaron la siguiente mañana, vieron que el jarro estaba vacío.
4 - 5	El niño buscó en todas partes a la rana. Aún adentro de sus botas. El perro también buscó a la rana. Cuando el perro trató de mirar adentro del jarro y no podía sacar la cabeza. El niño empezó a llamar desde la ventana abierta: "Rana, ¿Dónde estás?". El perro se asomó a la ventana con el jarro todavía en la cabeza.
6 - 7	¡El jarro estaba tan pesado que hizo que el perro se cayera de cabeza por la ventana! El niño fue a ver como estaba el perro. El perro no estaba herido, pero el jarro se rompió.
8 - 9	El niño y el perro buscaron a la rana afuera de la casa. El niño llamó a la rana.
10 - 11	El niño llamaba a la rana en un hoyo que estaba en la tierra, mientras que el perro le ladraba a unas abejas en su panal. Una ardilla salió de su hueco y mordió la nariz del niño por molestarla. Mientras tanto, el perro seguía molestando a las abejas, brincaba hacia el árbol y les ladraba.

Transcripción: Opciones

www.speechtexter.com



Transcripción: Opciones Google



Análisis

Protocolo NAP-S (Largo)				
	Frecuencia			Ejemplos
Estructura de la Oración	Nota: Cuenta aun si se repite. Ej. "¿Dónde estás?" producido dos veces se cuenta como OInt dos veces			
Oración compuesta [OComp]	0	1	2	3+
Oración compleja [OComp]	0	1	2	3+
Oración negativa [ONeg]	0	1	2	3+
Oración interrogativa [OInt]	0	1	2	3+
Estructura de la Frase	Nota: Cuenta aun si se repite. Ej. "un plato limpio" producido dos veces se cuenta como FrNom dos veces			
Frase nominal elaborada [FrNom]	0	1	2	3+
Sustantivo compuesto [SusCom]	0	1	2	3+
Frase preposicional [FrPrep]	0	1	2	3+
Modificadores	Nota: Cuenta solo usos únicos. Ej. "rápidamente" producido dos veces se cuenta como un Adv			
Adverbio [Adv]	0	1	2	3+
Modificador avanzado [ModAv]	0	1	2	3+
Sustantivos	Nota: Cuenta solo usos únicos. Ej. "ranas" producido cinco veces se cuenta como un SusPlu			
Sustantivos pluralizados [SusPlu]	0	1	2	3+
Formas posesivas [Pos]	0	1	2	3+
Sustantivos de nivel dos [Sus2]	0	1	2	3+
Concordancia artículo+sustantivo [Art+Sus]	0	1	2	3+
Concordancia sustantivo+modificador [Sus+Mod]	0	1	2	3+
Concordancia clítico+sustantivo [Cli+Sus]	0	1	2	3+
Verbos	Nota: Cuenta solo usos únicos. Ej. "fue" producido cinco veces se cuenta como un Ptrlr			
Auxiliar+verbo [Aux+Vb]	0	1	2	3+
Cópula de verbos "estar" y "ser" [Cop]	0	1	2	3+
Pretérito irregular [Ptrlr]	0	1	2	3+
Pretérito regular [PrtReg]	0	1	2	3+
Imperfecto irregular [Implr]	0	1	2	3+
Imperfecto regular [ImpReg]	0	1	2	3+
Subjuntivo [Subj]	0	1	2	3+
Verbos de nivel dos [Vbs2]	0	1	2	3+
Verbos compuestos [VbsComp]	0	1	2	3+
Verbos reflexivos [VbsRef]	0	1	2	3+
Verbos transitivos [VbsTms]	0	1	2	3+
Verbos ditransitivos [VbsDi]	0	1	2	3+

Protocolo NAP-S (Corto)				
	Frecuencia			Ejemplos
Estructura de la Oración	Nota: Cuenta aun si se repite.			
Oración compleja [OComp]	0	1	2	3+
Modificadores	Nota: Cuenta solo usos únicos. Ej. "rápidamente" producido dos veces se cuenta como un Adv			
Adverbio [Adv]	0	1	2	3+
Sustantivos	Nota: Cuenta solo usos únicos. Ej. "agua sucia" producido cinco veces se cuenta como un Sus+Mod			
Concordancia sustantivo +modificador [Sus+Mod]	0	1	2	3+
Concordancia clítico +sustantivo [Cli+Sus]	0	1	2	3+
Verbos	Nota: Cuenta solo usos únicos. Ej. "fue" producido cinco veces se cuenta como un Ptrlr			
Auxiliar+verbo [Aux+Vb]	0	1	2	3+
Cópula de verbos "estar" y "ser" [Cop]	0	1	2	3+
Pretérito irregular [Ptrlr]	0	1	2	3+
Imperfecto regular [Implr]	0	1	2	3+
Verbos de nivel dos [Vbs2]	0	1	2	3+
Verbos transitivos [VbsTms]	0	1	2	3+

BIBLIOTECA DIGITAL INTERNACIONAL PARA NIÑOS
Una biblioteca para los niños del mundo

Lea libros Sobre la biblioteca Gente Cómo contribuir En las noticias Ayuda Inicio de sesión

English Español Français Монгол Русский

LA BIBLIOTECA

Visitantes por primera vez

- Lea libros
- Uso de la biblioteca [en]
- Abrir una cuenta en la biblioteca
- Libros destacados [en]

Miembros de la biblioteca

- Inicio de sesión

Noticias sobre libros

- Libros agregados recientemente
- Libros premiados
- Libros destacados [en]
- Lista White Raven [en]

LA FUNDACIÓN

- Misión
- Carta del director [en]
- Consejo de Asesores
- Equipo de la fundación [en]
- Patrocinadores
- Contribuidores de libros [en]

Para autores y editoriales [en]

Para traductores [en]

Para investigadores y bibliotecarios [en]

Programa Ambassador [en]

EL LIBRO DEL DÍA

Agregar este gadget (mini-aplicación)

BÚSQUEDAS FRECUENTES:

Libros por país
Agregados recientemente
Premiados
Búsqueda avanzada
MÁS »

LIBROS DESTACADOS [EN]

Cuentos Celtas
Escrito por Katherine Cameron; Inglés
Leer el libro »

Leyendas de los Maories
Inglés
Leer el libro »

La Liebre de Inaba
Escrito por T.H. James; Inglés, Alemán, Español, Italiano
Leer el libro »

Leer más [en] »

NOTICIAS Y NOTAS SOBRE LA BIBLIOTECA [EN]

DESDE NUESTRAS ESTANTERÍ

Inglés Persa / Farsi

Mongol Filipino / Tagalog, Inglés

APOYE A LA BIBLIOTECA

MAKE A DONATION

VISIT OUR GIFT SHOP

Nuestra misión

La Fundación ICDL promueve la tolerancia y el respeto a la diversidad cultural ofreciendo acceso a lo mejor de la literatura infantil del mundo entero.

A Jugar

<https://www.youtube.com/channel/UCrMq2qe2HbN3RYUySkWIMJw/playlists>

Cuentacuentos, Beatriz Montero

<https://www.youtube.com/user/BeatrizMontero/videos>

Cuéntame un Cuento

<https://www.youtube.com/channel/UCbDJr7JuJ01uL4NnW5xwFcQ>

Multilingual - Global Storybooks

<https://globalstorybooks.net/>

Biblioteca Digital Internacional para Niños

<http://en.childrenslibrary.org/>
<http://www.childrenslibrary.org/icdl/SimpleSearchCategory?ids=&langid=61>

Multilingual - Magic Blox

<https://magicblox.com/>

Scholastic

https://www.youtube.com/playlist?list=PLwmYd6YlpBurEZB4_KXzWMkcJpSDhY_yR

Spanish Experiment

<https://www.thspanishexperiment.com/stories>



Icons
(Creative commons)



Lenguaje y lectura infantil: Las narrativas

Brenda K. Gorman, Ph.D., CCC-SLP
Profesora, Universidad de Elmhurst

<https://www.youtube.com/watch?v=wHwlASpZo90>

<https://www.youtube.com/watch?v=OIQ9TL0QyKU>

Learner Outcomes

1. Summarize the overarching goal of the ASHA-PAHO initiative for strengthening knowledge and building capacity of professionals and organizations.
2. Describe the activities of the ASHA-PAHO Ecuador ad hoc committee.
3. Discuss the importance of international engagement to address equity in access to evidence-based services.

Key observations and future directions

- Increased access to information to support equity
- Critical team members
 - MSP liaison
 - Primary responsibility for MSP
 - recommend support for MSP liaison (e.g., zonal coordinators/leaders)
 - Professionals with whom connected during site visit
 - Highest engagement
 - University faculty
 - Train the trainers
 - Long-term collaboration

Thank you for your interest in

Advocacy and Capacity Building for

Global Equity

Brenda Gorman, Elmhurst University
Eliane Schochat, University of São Paulo
Amanda Blackwell, Saint Mary's College
Lisa Dobby, University of North Carolina
Laura Froeschke, Elmhurst University