

# Universidad Abierta Interamericana



**Facultad de Desarrollos e Investigación Educativos**

**Sede Rosario - Campus Pellegrini**

**Carrera: Profesorado Universitario**

## **DESARROLLO DE LAS PRÁCTICAS KINÉSICAS SUPERVISADAS EN RELACIÓN A LA EDUCACIÓN BASADA EN COMPETENCIAS.**

**Alumno:** María Laura Coletto – [mlcoletto@hotmail.com](mailto:mlcoletto@hotmail.com)

**Domicilio:** Bv. Avellaneda 396 – Rosario

**Teléfono:** 0341 – 4356702

**Profesor:** Mg. Ana María Trottini

**Mayo 2012**

## INDICE

	Página
INTRODUCCIÓN .....	2
CAPITULO I: Identificación de Competencias Educativas.....	7
COMPETENCIAS PROFESIONALES EN EDUCACIÓN SUPERIOR: CIENCIAS DE LA SALUD.....	11
PROGRAMACIÓN DE LAS LÍNEAS DE ACCIÓN .....	15
CAPITULO II: Estrategias Didácticas a utilizar para la Educación basada en Competencias.....	18
EVALUACIÓN POR COMPETENCIAS EDUCATIVAS .....	25
EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO (ECO).....	26
CAPITULO III: Evaluar los resultados de la aplicación de las líneas de acción.....	33
CONCLUSIONES.....	37
APORTES .....	39
ANEXOS.....	41
ANEXO N° 1: FICHA DE EVALUACIÓN FISIO-KINÉSICA.....	41
ANEXO N° 2: ECOE CLÍNICA MÉDICA KINEFISIÁTRICA.....	46
ANEXO N° 3: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	50
ANEXO N° 4: CUESTIONARIO PARA ESTUDIANTES.....	51
ANEXO N° 5: CUESTIONARIO PARA ALUMNOS Y DOCENTES AUXILIARES.....	52
BIBLIOGRAFÍA.....	53

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación describe las diferentes etapas que fueron implementadas para Desarrollar las Prácticas Kinésicas Supervisadas (PKS) de la Asignatura Clínica Médica Kinesiológica (CMK), 4º año Carrera Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría (UAI – Sede Regional Rosario) en relación a la Educación Basada en Competencias.

Las Prácticas Kinésicas Supervisadas (PKS) constituyen un conjunto de actividades curriculares propuestas para los estudiantes con la colaboración de Efectores de salud, municipales, provinciales y/o privados.

Son actividades realizadas durante el período lectivo, en situaciones intencionalmente programadas, con acompañamiento y orientación sistemática de instructores capacitados para tal fin.

Es la oportunidad en que el practicante, en calidad de alumno, puede reflejarse en la actuación de profesionales experimentados, con los que pueda vivenciar situaciones más organizadas, con mayor significado y de mayor enriquecimiento tanto ético como técnico.<sup>1</sup>

Es la oportunidad en la que el estudiante puede tomar contacto con el ejercicio de la profesión y revalidar su elección con profundas convicciones basadas en la vocación.

“**La Enseñanza** es una actividad intencional. Diseñada para dar lugar al aprendizaje de los alumnos. El Proceso de **Enseñanza Aprendizaje** es el sistema de comunicación intencional que se produce en un marco institucional y en el que se generan estrategias encaminadas a provocar el aprendizaje”.<sup>2</sup>

Entendemos por *Aprendizaje* el proceso a través del cual se modifica la forma de percibir, sentir, pensar y actuar. (María Donato)

La educación basada en competencias es una nueva orientación educativa que pretende dar respuestas a la *sociedad de la información*.

“Las Competencias Profesionales son el conjunto de aptitudes que permiten resolver problemas de complejidad creciente en escenarios diversos de trabajo, de manera autónoma

---

<sup>1</sup> UAI, Reglamento de las Prácticas Kinésicas Supervisadas, Carrera Lic. en Kinesiología y Fisiatría.

<sup>2</sup> Contreras Domingo, J. (1990) *Enseñanza, currículum y profesorado. Introducción crítica a la Didáctica*. Madrid. Akal.

y flexible que permita la transferencia a situaciones nuevas; así como la construcción de una postura que integre a los aspectos cognitivos y de habilidades, los elementos éticos y el pensamiento crítico requerido para confrontar la realidad y hacer propuestas de mejora en una disciplina determinada’<sup>3</sup>

La competencia profesional representa la capacidad de un profesional de utilizar su buen juicio así como también los conocimientos, habilidades, actitudes asociadas a la profesión para solucionar los problemas complejos que se presentan en el campo de su actividad profesional. Esta enumeración contiene todos los elementos que se deben “medir” cuando se desea evaluar la competencia. A partir de aquí, hay que decidir si se deben evaluar los elementos de manera independiente o global. Sin embargo, cualquiera sea la decisión, los elementos deben estar siempre contextualizados, asociados a una situación profesional.

La preocupación de los autores por investigar sobre las relaciones entre dos componentes esenciales del proceso educativo, *la enseñanza y la evaluación*, surge de las observaciones y reflexiones sobre la propia práctica de más de diez años de docencia universitaria transitados desde desempeñarnos como Alumnos Auxiliares hasta Profesores Adjuntos.

Si enumerásemos las **fuentes** de la situación que describimos podríamos hacerlo de la siguiente manera:

- Observaciones no sistemáticas de la práctica diaria.
- Reflexión crítica sobre la propia práctica individual y grupalmente realizadas.

Las actividades precedentes dejaron al descubierto algunas debilidades, siendo las más notorias la heterogeneidad en los criterios didácticos, metodológicos y de evaluación de los diferentes docentes durante las PKS.

Considerando que en la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la U.A.I. Sede Regional Rosario, se está implementando la Enseñanza Basada en Competencias y en función de lo expuesto, optamos por convertir las apreciaciones referidas en herramientas útiles a la didáctica.

---

<sup>3</sup> Brailovsky, C., *Aportes para un cambio curricular en Argentina 2001*, Educación médica, evaluación de las competencias, Facultad de Medicina, UBA, Buenos Aires, 2001.

De esta manera, nos surge el siguiente *interrogante*:

¿Cuál es la estrategia educativa adecuada para mejorar las debilidades identificadas en las Prácticas Kinésicas Supervisadas?

Determinamos como hipótesis del trabajo que: La implementación de la Educación Basada en Competencias resulta una herramienta útil para el cursado de las Prácticas Kinésicas Supervisadas.

Determinamos como Objetivo General el de describir el proceso de enseñanza basado en competencias en las Prácticas Kinésicas Supervisadas de la Asignatura Clínica Médica Kinefisiátrica de la Carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad Abierta Interamericana, Sede Regional Rosario.

Los Objetivos específicos que nos llevan al general son los de: Identificar Competencias específicas en las Prácticas Kinésicas Supervisadas, Asignatura Clínica Médica Kinefisiátrica; describir Estrategias Didácticas a utilizar para la Enseñanza basada en Competencias; evaluar los resultados de tales estrategias y elaborar conclusiones y aportes que nos lleven a demostrar nuestra hipótesis.

Para alcanzar los mismos, dictamos un curso de formación destinado al Cuerpo Docente de la Asignatura, en relación a las competencias educativas.

El mismo tuvo como propósito consensuar el concepto de Competencia en educación, para en consecuencia identificar cuáles son las específicas profesionales, que deben desarrollarse durante el cursado de la Asignatura. Elaborar un rango de las mismas en función de los contenidos.

También realizamos reuniones formativas en relación a Competencias y su Evaluación, para alumnos de 4° Año de la Carrera Lic. en Klgía. y Fisiatría.

Los cambios fueron explicitados de manera concisa a los alumnos. Los mismos son actores activos del proceso enseñanza-aprendizaje desde el enfoque constructivista.

La cursada de las Prácticas Kinésicas Supervisadas de CMK, se realizaron en el Hospital de Emergencias Dr. Clemente Álvarez, de la Ciudad de Rosario. Hospital de Tercer Nivel de Complejidad que atiende usuarios con patologías agudas de emergencia y

trauma. El área de atención determinada para la Asignatura es la Unidad de Terapia Intensiva.

Nuestra investigación la desarrollamos durante los meses de Febrero de 2011 a Enero de 2012, y una segunda etapa en los meses de Febrero 2012 a Mayo 2012 en la cual realizamos cuestionarios a los estudiantes, alumnos auxiliares y docentes auxiliares de la asignatura para evaluar los resultados luego de implementar las estrategias descriptas.

De tal forma, la muestra se conformó por 50 (cincuenta) estudiantes de 4° año que asistieron a la P.K.S. de la Asignatura Clínica Médica Kinefisiátrica durante el 2° cuatrimestre de 2011.

Administramos el cuestionario vía correo electrónico, con preguntas abiertas. Fueron respondidos 46 (cuarenta y seis) y 4 (cuatro) no respondidos por los estudiantes.

Agrupamos las respuestas obtenidas en las siguientes dimensiones: Aprendizaje significativo, comparación con las otras P.K.S. y estrategias didácticas.

Ninguna respuesta indicó estar en disconformidad.

La totalidad de los cuestionarios realizados a los alumnos y docentes auxiliares fueron respondidos.

Agrupamos las respuestas obtenidas en las siguientes dimensiones: Proceso enseñanza aprendizaje, Instrumento de evaluación, Nivel de complejidad del trabajo docente.

Hubo significativas coincidencias en las respuestas de los encuestados.

Siendo el diseño metodológico: trabajo de campo, descriptivo, cualitativo.

A partir del año 2012, se suma un nuevo espacio de Gestión Institucional en la Carrera Lic. en Kinesiología y Fisiatría de la UAI: Coordinación de las P.K.S. Cuyo objetivo general es fortalecer las Prácticas Kinésicas; dándoles un marco de solidez y consistencia académica; con el propósito de implementar la educación basada en competencias.

En dicho contexto, con las conclusiones obtenidas, consideramos que la investigación puede constituirse en una herramienta útil a dicha gestión.

La presentamos para su consideración ante la Coordinadora de Prácticas de Kinesiología; quien luego de analizarla, nos informo que elevará al Director de Carrera la investigación, para considerarla como experiencia piloto.

Queda de esta manera confirmada nuestra hipótesis.

La implementación de la Educación Basada en Competencias resulta una herramienta útil para el cursado de las Prácticas Kinésicas Supervisadas, en la muestra considerada.

## CAPITULO I

### Identificación de Competencias Educativas

“**La Enseñanza** es una actividad intencional. Diseñada para dar lugar al aprendizaje de los alumnos. El Proceso de **Enseñanza Aprendizaje** es el sistema de comunicación intencional que se produce en un marco institucional y en el que se generan estrategias encaminadas a provocar el aprendizaje”.<sup>4</sup>

Entendemos por **Aprendizaje** *el proceso a través del cual se modifica la forma de percibir, sentir, pensar y actuar.* (María Donato)

Hilda Santos dice que el aprendizaje, “*supone una actividad del sujeto mediante el cual este logra incorporar cambios de distinta duración en sus comportamientos, conductas, maneras de actuar, pensar, valorar y resolver situaciones a las que tiene que enfrentarse. Lo aprendido es resultado de la experiencia. Es una actividad del sujeto que producirá cambio sobre si mismo*”.<sup>5</sup> Llama la atención sobre el hecho que hay muchos tipos de aprendizajes (automáticos, reflexivos, inconscientes, planificados, científicos, técnicos, sociales, etc.) como así también varias teorías, el valor de la actividad y la mediación, los aprendizajes significativos, etc. Elementos todos, a tener en cuenta a la hora de planificar, ejecutar, evaluar procesos de enseñanza aprendizaje y de encarar la planificación y la ejecución de proyectos de investigación educativa como el que estamos elaborando.

La educación basada en competencias es una nueva orientación educativa que pretende dar respuestas a la *sociedad de la información.*

La *sociedad de la información* se fundamenta en el capital humano reforzado por las nuevas tecnologías. Hoy el conocimiento se renueva cada cinco años y en ese lapso se genera más información que en todos los cientos de años previos. Esta transformación conduce a que la educación se plantee de manera diferente.

“*Las principales características de la sociedad de la información son:*

- *La economía dirigida por conocimientos globales.*
- *La comunicación como directiva.*

---

<sup>4</sup> Contreras D., Op Cit, p. 2

<sup>5</sup> Santos H,(2000)*El Aprendizaje en el Adulto.* Buenos Aires, UBA Fac. de Filosofía y Letras

- *El aprendizaje como fuente de un atributo sostenido y competitivo.*
- *La información compartida contra el atesoramiento del conocimiento”:*<sup>6</sup>

Desde la perspectiva de la Pedagogía Tradicional se identifican contenidos, con conocimientos de hechos y conceptos; en este caso, cobra una presencia desproporcionada en las propuestas curriculares. Es frecuente que en las instituciones universitarias que, estos conocimientos, se constituyen en el núcleo fundamental del contenido. Los grandes y veloces progresos en la generación del conocimiento y las tecnologías, fundamentalmente en comunicaciones e informática y las exigencias del cambiante mundo laboral y de la producción, se traduce entre otras cosas, en una rápida obsolescencia de los contenidos disciplinares, lo que junto a otros factores, nos crea como docentes, profundos interrogantes muchas veces dilemáticos: ¿qué es más importante? Enseñar contenidos con criterio enciclopedista, o planear estrategias que conduzcan el “*aprender a aprender, la búsqueda, selección y jerarquización de conocimientos, el solucionar problemas, resolver situaciones inéditas, propender a la formación continua, ejercitar las funciones cognitivas superiores, planificación, reflexión, creatividad, comprensión en profundidad, indispensables en un medio saturado de información*”.<sup>7</sup>

Consideramos interesante aproximarnos al concepto de Competencia Educativa.

*“La competencia es un constructo complejo, multifacético, multivariado, multidimensional, a menudo en relación con una situación multidisciplinaria, en particular en el campo de las Ciencias de la Salud”.*<sup>8</sup>

Schön, en 1987, propuso un modelo que todavía se utiliza en ciertos medios: “El modelo de la racionalidad técnica”. Este autor define la competencia como *‘la capacidad de resolver problemas seleccionando, aplicando y ajustando los conocimientos para afrontar problemas en contextos estables’*<sup>9</sup>. A pesar de que es un enfoque que se utiliza en ciertos medios, se trata de un modelo muy reduccionista para situaciones que no evolucionan, lo que hace que no pueda aplicarse a las Ciencias de la Salud.

---

<sup>6</sup> Aguirre Vázquez, Y., *Educación Basada en Competencias*, En: Revista de Educación / Nueva Época, n° 16, 2001

<sup>7</sup> Brunner, J. J. *Innovación en las políticas y Políticas de innovación*. En Bernasconi, A, *La Educación Superior ante el Derecho*, Ed. Biblioteca Americana, Santiago de Chile, 2002. En: [mt.educarchile.cl/MT/jjbrunner/](http://mt.educarchile.cl/MT/jjbrunner/)

<sup>8</sup> Brailovsky, C., Op Cit, p. 3

<sup>9</sup> Schön, D “*El desafío de la práctica. La formación de profesionales reflexivos*”, Ed. Paidós, Barcelona, 1991.

La definición de Kane (1992) es mucho más dinámica e interesante. Este autor define la competencia profesional, para un individuo dado, como “... *el grado de utilización de los conocimientos, las habilidades y el buen juicio asociados a la profesión, en todas las situaciones que se pueden confrontar en el ejercicio de la práctica profesional.*”<sup>10</sup> Aquí encontramos una nueva dimensión que es fundamental: el buen juicio, la capacidad de razonar para tomar decisiones.

Además, Kane introduce otra noción importante: “todas las situaciones de la práctica profesional”, es decir, el aspecto dinámico del constructo.

Si deseamos esquematizar la definición, es posible afirmar que: la competencia profesional representa la capacidad de profesional de utilizar su buen juicio así como también los conocimientos, habilidades, actitudes asociadas a la profesión para solucionar los problemas complejos que se presentan en el campo de su actividad profesional. Esta enumeración contiene todos los elementos que se deben “medir” cuando se desea evaluar la competencia. A partir de aquí, hay que decidir si se deben evaluar los elementos de manera independiente o global.

Sin embargo, cualquiera sea la decisión, los elementos deben estar siempre contextualizados, asociados a una situación profesional.

Con este propósito, es importante conocer cuáles son las competencias vinculadas a la formación de futuros egresados para poder implementar cambios en la enseñanza, que contribuyan al mejoramiento de la formación impartida.

En particular, puesto que un constructo es por definición un concepto, *no es accesible de manera directa*. Se pueden definir indicadores de buena o mala competencia y a partir de la “medida” de los indicadores, inferir que la competencia corresponde a un nivel determinado.

Es accesible de manera parcial, a través de aspectos que se pueden medir, como los conocimientos, las habilidades técnicas, las actitudes, la capacidad de solucionar problemas, el razonamiento, los conocimientos, la capacidad de comunicar (con los pacientes o con los colegas).

---

<sup>10</sup> Kane M.T. “*The assessment of clinical competence*”, *Evaluation and the Health Professions* (1992) 15:163-82.

Nos posicionamos para realizar este trabajo, desde la siguiente conceptualización de Competencia Educativa: *“las Competencias Profesionales son el conjunto de aptitudes que permiten resolver problemas de complejidad creciente en escenarios diversos de trabajo, de manera autónoma y flexible que permita la transferencia a situaciones nuevas; así como la construcción de una postura que integre a los aspectos cognitivos y de habilidades, los elementos éticos y el pensamiento crítico requerido para confrontar la realidad y hacer propuestas de mejora en una disciplina determinada”*<sup>11</sup>. Se opta por esta definición, en función de haber sido miembro del Grupo de Trabajo que desarrolló el Proyecto REDES II; presentado, aprobado, ejecutado y rendido a la Secretaría de Políticas Universitarias, en el marco del Programa de Promoción para la Universidad Argentina con el objetivo de crear redes con otras escuelas y carreras de Kinesiología y Fisioterapia de Latinoamérica. Se buscaron coincidencias curriculares en los planes de estudios de kinesiología y fisioterapia. Se determinaron Competencias en Kinesiología Las Universidades participantes fueron: Universidad Nacional del Nordeste, Centro Universitário Do Sul de Minas – UNIS MG, Universidad De Taubate, San Pablo, Brasil y Universidad Abierta Interamericana.

Las competencias detentan una nueva dimensión, que va más allá de las habilidades o destrezas. Competencia implica algo más, que se expresa en el desempeño.

El desempeño en la educación está determinado por una manifestación externa que evidencia el nivel de aprendizaje del conocimiento y el desarrollo de las habilidades y de los valores del alumno. El resultado del desempeño es un fin planificado que también requiere se planifique el desarrollo de ciertas habilidades y destrezas específicas, que se habrán elegido de acuerdo con el objetivo deseado.

Por ende, la construcción de competencias no puede realizarse de manera aislada, sino que debe hacerse a partir de una educación flexible y permanente, desde una teoría explícita de la cognición, dentro del marco conceptual de la institución, en un entorno cultural, social, político y económico.

---

<sup>11</sup> Brailovsky, C., Op Cit, p. 3

El desempeño debe planificarse de tal manera que admita que el estudiante tenga un desarrollo apropiado en las distintas situaciones y pueda adaptarse a las cambiantes formas de organización del trabajo.

*“En la educación basada en competencias quien aprende lo hace al identificarse con lo que produce, al reconocer el proceso que realiza para construir y las metodologías que utiliza. Al finalizar cada etapa del proceso se observan y evalúan la(s) competencia(s) que el sujeto ha construido.*

*La educación basada en competencias es un enfoque sistemático del conocer y del desarrollo de habilidades; se determina a partir de funciones y tareas precisas. Se describe como un resultado de lo que el alumno está capacitado a desempeñar o producir al finalizar una etapa. La evaluación determina qué específicamente va a desempeñar o construir el estudiante y se basa en la comprobación de que el alumno es capaz de construirlo o desempeñarlo.*

Las competencias son el eje de los nuevos modelos de educación y se centran en el desempeño. Ser competente o mostrar competencia en algo implica una *convergencia* de los conocimientos, las habilidades, los valores y no la suma de éstos. La convergencia de estos elementos es lo que da sentido, límites y alcances a la competencia.”<sup>12</sup>.

## **COMPETENCIAS PROFESIONALES EN EDUCACIÓN SUPERIOR: CIENCIAS DE LA SALUD**

En lo que a competencias profesionales en Educación Superior específicamente se refiere, el Proyecto Tuning para América Latina constituye un interesante punto de partida, para el análisis de las Competencias Profesionales, si bien en las Ciencias de la Salud, sólo se refiere a Medicina y Enfermería.

En América Latina, la profesión de Fisioterapia / Kinesiología está institucionalizada para su enseñanza desde 1922, en la Universidad de Buenos Aires, Argentina. En los otros países la profesión se institucionaliza a mitad del siglo.

---

<sup>12</sup> Aguirre Vázquez, Y., Op Cit, p 8.

El proceso de creación mantuvo un ritmo secuencial hasta la década de los 90, a partir de la cual se observa un marcado incremento en su número, hoy en día la región cuenta con más de 68 facultades, en las cuales el proceso de formación fluctúa entre 4 (cuatro) y 5 (cinco) años, siendo ésta última duración la más frecuente.

En cuanto a la estructura curricular se distinguen en la región al menos tres clases de actividades pedagógicas: teóricas, prácticas y la práctica profesional.

De las áreas de formación, aunque la organización interna es variada, se han concertado cuatro áreas básicas: área de ciencias Físico – naturales, área social humanística, área disciplinar profesional y el área metodológica – investigativa. La práctica profesional refiere los siguientes campos de desempeño profesional: Prevención, recuperación y rehabilitación y promoción, en algunos casos se referencian además campos como Educación, salud ocupacional, Administración y deporte<sup>13</sup>.

*“En este mismo sentido el Libro Blanco de Fisioterapia muestra el resultado del trabajo llevado a cabo por una red de universidades españolas con el objetivo explícito de realizar estudios y supuestos prácticos útiles en el diseño de un Título de Grado adaptado al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES)”<sup>14</sup>*. Es considerado muy valioso como instrumento para la reflexión inicial; recoge numerosos aspectos fundamentales en el diseño de un modelo de Título de Grado: análisis de los estudios correspondientes o afines en Europa, características de la titulación europea seleccionada, estudios de inserción laboral de los titulados durante el último quinquenio, y perfiles y competencias profesionales, entre otros aspectos.

En los últimos años han ocurrido profundos cambios sociales que provocaron transformaciones en el sector de la salud, esto ha llevado a introducir modificaciones en la organización, en los sistemas y en el ejercicio de las profesiones de las Ciencias de la Salud. Lo expuesto ha conducido a un cambio de plan de estudios y en consecuencia del perfil del graduado, y por ende de la enseñanza de la Kinesiología, con el propósito de alcanzar nuevas metas que respondan a las actuales demandas. Complementariamente, es necesario saber cómo y a dónde han llegado los estudiantes al final de un proceso de formación; por lo tanto, es necesario identificar las competencias, explicitarlas y evaluarlas.

---

<sup>13</sup> Fuente secundaria, Programas de Estudio UNC, UNNE, UNNER, UAI y USAM

<sup>14</sup> *Libro Blanco de Fisioterapia*: Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. Universidad de Sevilla, 2004

En este momento, en nuestro medio hay un verdadero desplazamiento de paradigmas: del objetivismo al constructivismo. El objetivismo, paradigma “casi” universal, postula que el conocimiento científico: es verdadero, es absoluto, se recoge metodológicamente y está compuesto de hechos objetivos.

Sin embargo, observamos un desplazamiento gradual de paradigma hacia el constructivismo. El constructivismo postula que el conocimiento: está construido por el que aprende, se basa en la comprensión del que aprende y el que aprende construye las estructuras cognitivas a través de interacciones.

Este desplazamiento de paradigma es algo muy importante puesto que es la base de los estudios e investigaciones que se hacen sobre los modelos del razonamiento clínico.

La base de la visión moderna del desarrollo del pensamiento crítico reposa sobre el modelo de redes conceptuales del pensamiento y sus modificaciones e interacciones para la resolución de problemas y la toma de decisiones.

Desde la perspectiva Crítica, además de los conocimientos, se incluyen en los contenidos curriculares habilidades cognitivas y motrices, así como valores, normas y criterios propios de cada profesión y del contexto social (actitudes). Al respecto afirma Hebe Vessuri: *“los currículos universitarios serán elaborados no solo en términos de dominio cognitivo de las disciplinas, sino también de habilidades y competencias, de análisis y de pensamiento independiente, sin importar la disciplina. Esta son: la búsqueda y procesamiento de la información; distinguir entre lo esencial y lo superfluo; funcionar con facilidad en diferentes culturas; adaptarse al cambio en una variedad de escenarios; fomentar la creatividad y la ética; trabajar en proyectos con equipos multidisciplinarios; y resolver problemas”*.<sup>15</sup> *“El desempeño de una profesión exige también el conocimiento de normas, valores y criterios para desempeñar éticamente sus tareas”*.<sup>16</sup>

En este contexto, cambian profundamente algunas de las coordenadas en las que se ha venido desarrollando la docencia universitaria hasta la actualidad. Coordenadas que, en síntesis, vienen marcadas por las siguientes ideas:

---

<sup>15</sup> Vessuri, H., *La pertinencia de la Enseñanza superior en un mundo en mutación*. UNESCO. Revista perspectivas N° 107. París. Setiembre de 1998.

<sup>16</sup> Donato, María. (2000), “Estructuras del Aula Universitaria” en Lucarelli, E. Y otros “*El asesor pedagógico en la universidad*”. cap4, p117 .Buenos Aires Paidós.

Una docencia centrada en el estudiante, lo que requiere capacitarlo para el aprendizaje autónomo y dotarlo de herramientas para el estudio.

Un diferente papel del profesor: de estar centrado en la transmisión de los contenidos de la materia, pasar a ser gestores del proceso de aprendizaje de los alumnos.

Una organización de la formación orientada a la consecución de competencias (competencias generales para todos los estudiantes y competencias específicas de cada titulación).

Cambios en la organización de los aprendizajes: una perspectiva curricular de nuestro trabajo que refuerce la continuidad y la coordinación.

Una nueva definición del papel formativo de las universidades: la formación a lo largo de la vida (la universidad como inicio y primera fase de un proceso formativo que continuará en la post-universidad).

Esta idea convierte a la universidad en una especie de momento propedéutico que servirá para preparar las fases subsiguientes del aprendizaje y desarrollo profesional. Implica, además, que no todo lo que puede-debe ser enseñado en cada materia o espacio científico para el desempeño de una profesión ha de ser trabajado necesariamente en los años universitarios.

La profesión, y sus características, se constituyen en un estructurante clave. Según Gómez Campo y Fanfani, 1989, la construcción del rol profesional es el “*proceso de adquisición de las competencias básicas generales y específicas para el desempeño de las prácticas históricamente definidas de un campo profesional*”. Afirma da Cunha, que en las profesiones liberales la calidad pedagógica está más dirigida a la reproducción, con resistencia a las formas innovadoras de transmisión, con fuertes límites disciplinares y desarticulación teoría práctica.

Pérez Lindo reafirmando estos mismos conceptos, dice que la universidad debe reformar su currículum a fin de llevar a la práctica los ideales enunciados, manteniendo un nivel de excelencia en cualesquiera de sus actividades, mediante “*una gestión inteligente de la institución universitaria, apoyada, en la “gerencia del conocimiento”, con un*

*curriculum orientado hacia el fortalecimiento de las competencias cognitivas para el aprendizaje permanente de los individuos”.*<sup>17</sup>

## **PROGRAMACIÓN DE LAS LÍNEAS DE ACCIÓN**

### **A- Actividades de los Docentes de la Asignatura**

Se pidió asesoramiento al Departamento de Pedagogía de la UAI, con la referente de la Carrera, Lic. María Fernanda Alena.

#### **Curso en relación a las Competencias Educativas.**

**Título:** Competencias en Educación Superior.

**Dictado por:** Dr. En Educación Daniel Airasca y Docente Asociada Lic. Prof. María Fernanda Bisio.

**Dirigido a:** Alumnos Auxiliares, Docentes Auxiliares, Profesores Adjuntos y Profesores Asociados de la Asignatura Clínica Médica Kinefisiátrica.

**Fundamentación:** El Curso tuvo como propósito esclarecer lo que es una Competencia, para en consecuencia identificar cuáles son las Competencias profesionales que deben desarrollarse durante el cursado de la Asignatura. Elaborar competencias en función de los contenidos, que seleccionen los destinatarios durante el desarrollo del Curso.

#### **Objetivos:**

- Determinar qué es la Competencia Profesional analizando las distintas conceptualizaciones.
- Determinar la importancia de la elaboración de las competencias teniendo en cuenta los objetivos de aprendizaje, los contenidos, las estrategias, los modelos educativos y la evaluación.
- Elaborar un listado de competencias básicas, que se irán ajustando en el transcurso del desarrollo del Curso, según los criterios que se tienen en cuenta no sólo para elaborarlas, sino también para evaluarlas.
- Determinar estrategias didácticas a utilizar.
- Determinar instrumento de evaluación.

---

<sup>17</sup> Pérez Lindo, A. *Universidad, conocimiento y reconstrucción nacional*. Editorial Biblos. Buenos Aires, 2003.

Duración: 4 (cuatro) encuentros. 6 (seis) hs. Cátedra cada una.

Modalidad: Presencial.

Contenidos:

- Competencias en Educación.
- Evaluación en Educación Superior.
- Estrategias didácticas en educación.
- Reglamento de las Prácticas Kinésicas Supervisadas.
- Curricula de la carrera.

Una vez finalizado el Curso definimos las siguientes competencias educativas:

- Interpretar la Información contenida en la Historia Clínica
- Evaluar Hemodinamia del Paciente.
- Evaluar Características Neurológicas.
- Evaluar Características Ventilatorias Respiratorias.
- Evaluar Características Osteo Articular.
- Interpretar Monitorización General.
- Completar la Ficha de Evaluación Fisio – Kinésica.
- Determinar Objetivos de Tratamiento Kinésico.
- Determinar Plan Terapéutico.
- Determinar Técnicas Kinésicas a implementar.

#### B. Capacitación de los Alumnos:

Se realizaron reuniones formativas en relación a Competencias y su Evaluación, para alumnos de 4º Año de la Carrera Lic. en Klgía. y Fisiatría.

Los cambios deben ser explicitados de manera concisa a los alumnos. Los mismos deben ser actores activos del proceso enseñanza-aprendizaje desde el enfoque constructivista.

Los mismos se llevaron a cabo durante los meses de Abril y Mayo de 2011; se realizaron 3 encuentros con una duración de 3 (tres) horas cátedra cada uno.

C. Planificación para la Implementación de las Prácticas Kinésicas Supervisadas.

(Ver Anexo N° 3)

La misma estuvo a cargo de la Secretaría Técnica de la Carrera, quien determina organigrama de rotaciones de las Prácticas Kinésicas Supervisadas de 4° año.

- Duración Prácticas Kinésicas Supervisadas: 4 (cuatro) semanas.
- Cantidad de estudiantes: 7 (siete) / 8 (ocho) por grupo.

## CAPITULO II

### **Estrategias Didácticas a utilizar para la Educación basada en Competencias.**

Podemos definir a las Estrategias educativas como *“planteamientos conjuntos de las directrices que determinan actuaciones concretas en cada una de las fases del proceso educativo. Arrancan del marco determinado por la política educativa y conducen al establecimiento detallado de una planificación educativa”*<sup>18</sup>.

Las Estrategias de Aprendizaje son *“Secuencias integradas de procedimientos o actividades que se eligen con el propósito de facilitar la adquisición, almacenamiento, y/o utilización de la información”*<sup>19</sup>

El ámbito social en el que se desarrolla institucionalmente la educación, va modificando los criterios, y por lo tanto las estrategias educativas, ante los cambios y avances científicos y tecnológicos, ante la exigencia y las necesidades sociales, de la producción, del empleo, de las profesiones, de las condiciones y formas de la vida, etc.

Estos criterios y estrategias se irán readaptando a las diferentes circunstancias, modificándose permanentemente, lo que a su vez producirá modificaciones institucionales, organizativas, curriculares, para responder a las necesidades de una sociedad en permanente cambio y avance.

Desde la perspectiva de la Didáctica Crítica, se plantea analizar críticamente la práctica docente, la dinámica de la institución, los roles de sus miembros y el contenido ideológico que la sustenta. Es toda la situación de aprendizaje la que educa, con todos los que intervienen en ella y en la cual nadie tiene la última palabra ni detenta el patrimonio del saber. Todos aprenden de todos y especialmente de aquello que realizan en conjunto. De modo que el aprendizaje es un proceso dialéctico, el movimiento que recorre el sujeto que aprende no es lineal, sino que implica crisis, retrocesos, paralizaciones, avances, temor,

---

<sup>18</sup> Sanches Cerezo, Sergio. (1983) *Diccionario de la Ciencias de la Educación*. (p. 344) Madrid, Editorial Santillana

<sup>19</sup> Pozo I, En Coll, Cesar. Palacios, J. , Marchesi,A., (1993) *Desarrollo Psicológico y Educación*. Madrid. Alianza Editorial cap12

resistencia al cambio, etc. El sujeto que aprende es un ser humano, en el cual su historia personal imprime sello propio a su manera de aproximarse y acceder al conocimiento.

La tarea, actual, de la educación es ayudar a desarrollar reflexivamente un conjunto de modos de pensamiento y de aprendizaje de los contenidos que son valiosos para la sociedad. Como docentes, debemos preocuparnos más por incentivar la curiosidad por la exploración de contenidos, que de la transmisión de la información.

En la educación actual, nuestro compromiso es introducir conceptos como: actividad crítica, aprendizaje independiente, autoevaluación, autonomía intelectual, como elementos que deben caracterizar al proceso de Enseñanza Aprendizaje. La importancia que se le da al desarrollo de habilidades de “aprender a aprender” se deriva no solo en las concepciones teóricas del ámbito educativo, sino de las demandas sociales que requieren la formación de individuos capaces de un mayor manejo autónomo de estas herramientas cognitivas en donde se destacan las habilidades en la búsqueda de información, de asimilación y retención, de la capacidad de organizar conocimientos. Habilidades inventivas y creativas, de actitud crítica en el análisis, capacidad de tomar decisiones, habilidades comunicacionales, sociales y metacognitivas.

*“En el mismo sentido, la articulación de teoría y práctica surge como eje central en la construcción de una didáctica que pretenda superar la visión instrumentalista de la enseñanza y el aprendizaje; posibilita la vinculación de cada acción que se desarrolla en el aula con propósitos y fundamentos, permitiendo someterla a procesos de reflexión que puedan a su vez conformar conocimientos más sistemáticos y orgánicos”. Esta articulación teoría-práctica tiene singular importancia en el ámbito de las universidades ya que en la formación de los egresados adquieren gran relevancia las prácticas profesionales como estructurantes del currículum”<sup>20</sup>.*

Gimeno Sacristán<sup>21</sup>, identifica como elementos o componentes del modelo didáctico, diagramando con ellos una pirámide de base pentagonal, formada por: objetivos,

---

<sup>20</sup> Lucarelli Elisa; Nepomneschi Martha, Abal de Hevia, Isabel; Donato María E.; Finkelstein Claudia, Faranda Claudia (2000) *El asesor pedagógico en la universidad*. Cap1, pp 41 42. Buenos Aires Paidós.

<sup>21</sup> Gimeno Sacristán, J (1986), *Teoría de la Enseñanza y desarrollo del Currículo*. Madrid, ed. Anaya

contenidos, medios, relaciones de comunicación y organización. Reservando el lugar de la cúspide integradora para la Evaluación

Otro de los elementos identificados y destacados por Maria Donato, a partir de sus investigaciones<sup>22</sup>, lo constituyen los actores: docentes, ayudantes y estudiantes que son considerados como elementos determinantes claves, los cuales a través de sus acciones, omisiones, interacciones, son capaces de modificar la puesta en práctica de los diseños curriculares, modificando, para bien o para mal el resultado educativo.

Con relación a los procesos afirma Maria Donato: “los procesos de enseñanza y aprendizaje se relacionan de diferente manera y cobran mayor significación según el encuadre teórico que el docente tenga. Analizar el proceso de enseñanza desde un enfoque constructivista es poner el acento en procesos que faciliten el aprendizaje comprensivo. “Sólo en la medida en que se produzca este proceso de construcción de significado y de atribución de sentido se conseguirá que el aprendizaje de contenidos específicos cumpla la función que tiene señalada, es decir, la preparación para el desempeño de una profesión”.

“Desde este enfoque, es indispensable que el estudiante aprenda activamente, no solamente a través de las tareas que promueve el equipo docente, sino también a través de experiencias con iniciativa propia, en muchos casos supervisadas por un docente. Esta concepción vincula el proceso de enseñanza con el de aprendizaje y moviliza a los distintos actores en busca del aprendizaje reflexivo”.<sup>23</sup>

Los grandes y veloces progresos en la generación del conocimiento y las tecnologías, fundamentalmente en comunicaciones e informática y las exigencias del cambiante mundo laboral y de la producción, se traduce entre otras cosas, en una rápida obsolescencia de los contenidos disciplinares, lo que junto a otros factores, nos crea como docentes, profundos interrogantes muchas veces dilemáticos: ¿qué es más importante? *“Enseñar contenidos con criterio enciclopedista, o planear estrategias que conduzcan el “aprender a aprender, la búsqueda, selección y jerarquización de conocimientos, el solucionar problemas, resolver situaciones inéditas, propender a la formación continua,*

---

<sup>22</sup> Varias investigaciones, el programa Estudios sobre el aula universitaria., realizadas por la autora en el Inst. de Invest. en Ciencias de la Educación(1986)

<sup>23</sup> Donato, M, Op Cit, p. 14.

*ejercitar las funciones cognitivas superiores, planificación, reflexión, creatividad, comprensión en profundidad, indispensables en un medio saturado de información”<sup>24</sup>.*

Hasta hace un tiempo la Facultad certificaba de por vida. Todo era muy estable, el mundo parecía quieto, la vida segura. El vertiginoso avance científico, la instantaneidad de las comunicaciones y la velocidad con que el conocimiento se hace obsoleto quebraron ruidosamente ese paraíso. El viejo paradigma de que el conocimiento recibido, duraría para toda la vida, deberíamos cambiarlo y, ajustarnos a nuevos paradigmas. Reformular el aprendizaje y reactivar el aprendizaje continuo, en el ejercicio de habilidades cognitivas, formación en y para la práctica profesional.

Etimológicamente método educativo, es el camino lógico para hacer algo o vía que conduce a un fin. En el campo de la didáctica este algo o fin es el aprendizaje. De ahí que se hable de métodos de enseñanza o métodos docentes orientados hacia el aprendizaje. No obstante, la palabra método ha ido cambiando de significado a medida que se desarrollaban las diversas concepciones educativas. El concepto de método va ligado indisolublemente a la perspectiva pedagógica de la que se deriva. En las últimas décadas se ha producido una de las principales innovaciones metodológicas: trasladar el centro de atención de la didáctica desde la enseñanza al aprendizaje.

Entendemos, pues, *“el método docente como un conjunto de decisiones sobre los procedimientos a emprender y sobre los recursos a utilizar en las diferentes fases de un plan de acción que, organizados y secuenciados coherentemente con los objetivos pretendidos en cada uno de los momentos del proceso, nos permiten dar una respuesta a la finalidad última de la tarea educativa”<sup>25</sup>.*

El método implica fases o pasos en una secuencia temporal y lógica que se debe justificar y explicar racionalmente. Esta justificación se deriva de las exigencias de cada uno de los elementos del proceso didáctico, pero especialmente de la finalidad.

El método se concreta en una variedad de modos, formas, procedimientos, estrategias, técnicas, actividades y tareas de enseñanza y aprendizaje. En función de esta

---

<sup>24</sup> Brunner, J. J, Op Cit, p. 8.

<sup>25</sup> Díaz, M, *Modalidades de enseñanza centradas en el desarrollo de competencias: Orientaciones para promover el cambio metodológico en el Espacio Europeo de Educación Superior*, Proyecto EA 2005 – 2018, Oviedo, 2005.

variedad se establecen diversos tipos de métodos: Nosotros los hemos agrupado en tres bloques según el enfoque utilizado:

A. ***El Enfoque didáctico para la individualización.*** Este enfoque centra su atención en el estudiante en cuanto sujeto individual. Algunas propuestas didácticas que responden a este criterio son las siguientes:

- *Enseñanza programada:* la enseñanza se presenta en una secuencia lógica y gradual de modo que todas las variables que intervienen en el proceso de enseñanza y aprendizaje están organizadas a partir de unos objetivos señalados, de modo que el estudiante pueda aprender por sí mismo, sin necesidad de ayuda y siguiendo su propio ritmo de aprendizaje.

- *Enseñanza modular:* se considera una variante de la enseñanza programada. La enseñanza se articula a través de módulos o unidades básicas con entidad y estructura completa en sí mismos y ofrecen una guía de aprendizaje siguiendo unas pautas preestablecidas.

- *Aprendizaje autodirigido:* el estudiante asume la responsabilidad de su propio aprendizaje a lo largo de todas sus fases, ordinariamente determinado por un contrato de aprendizaje, negociado y pactado entre profesor y estudiante en torno a los objetivos de aprendizaje, los criterios de evaluación y las evidencias de los logros.

- *Investigación:* este método de enseñanza práctica requiere al estudiante identificar el problema objeto de estudio, formularlo con precisión, desarrollar los procedimientos pertinentes, interpretar los resultados y sacar conclusiones oportunas del trabajo realizado.

- *Tutoría académica:* el profesor guía y orienta en múltiples aspectos académicos al estudiante ajustando la enseñanza a sus características personales para la consecución de los aprendizajes establecidos.

B. ***El enfoque de la socialización didáctica.*** Se centra en la dimensión social del proceso didáctico y los modelos de enseñanza, relativos a este enfoque son:

- *La lección tradicional o logocéntrica:* que se polariza en el docente y queda determinado fundamentalmente por el objeto a transmitir. El profesor monopoliza las

iniciativas y la enseñanza se vehicula a través del lenguaje oral que se imparte para que todos aprendan en bloque y a un ritmo que todos han de seguir.

- *El método del caso*: la descripción de una situación real o hipotética que debe ser estudiada de forma analítica y exhaustiva de forma que se encuentre la solución o soluciones a la situación planteada.

- *El método del incidente*: es una variante del anterior. Los estudiantes estudian un incidente que exige tomar decisiones a partir de una descripción en la que generalmente los hechos no aparecen completos. Los estudiantes deben obtener la información necesaria para resolver el problema interrogando al profesor que asume el papel de las diferentes personas que intervienen en el incidente.

- *Enseñanza por centro de interés*: diversos subgrupos se constituyen libremente en torno a un tema o tarea que consideran más interesante. La distribución de los temas en los subgrupos se hace libremente.

- *Seminario*: enseñanza de trabajo en pequeños grupos de interés y nivel de formación comunes. Permite investigar con profundidad y de forma colectiva un tema especializado acudiendo a fuentes originales de información.

- *La tutoría entre iguales*: un estudiante más aventajado enseña a otro que lo es menos, bajo la supervisión del profesor.

- *El grupo pequeño de trabajo*: el profesor programa diversas propuestas de trabajo que deberán afrontar los grupos formados por estudiantes.

- *La metodología de aprendizaje cooperativo*: un grupo pequeño y heterogéneo de estudiantes colaboran en la consecución de los objetivos de aprendizaje por parte de todos y cada uno de los participantes a partir de una propuesta de trabajo determinada.

C. ***El enfoque globalizado***. Aglutina los métodos que pueden abordar interdisciplinariamente la realidad, como pueden ser entre otros:

- *Los proyectos*: se trata de un trabajo globalizador, individual o grupal, emprendido de forma voluntaria por los estudiantes en función de sus intereses naturales. El profesor orienta a los alumnos y resuelve sus dudas e incentiva su trabajo.

- *La resolución de problemas*: Metodología ordinariamente de carácter interdisciplinar, consistente en identificar una situación problemática, definir sus parámetros, formular y desarrollar hipótesis y proponer una solución o soluciones alternativas por parte de un grupo pequeño de estudiantes.

En definitiva los métodos de enseñanza son múltiples y, en consecuencia, pueden aplicarse en diversas combinaciones según los objetivos que se intentan conseguir. El análisis y conocimiento de cada situación concreta permitirá así determinar la posibilidad de intervención del profesorado. Los objetivos guían la elección de los métodos de enseñanza, las actividades de aprendizaje de los alumnos y los sistemas de evaluación. Con frecuencia será necesario combinar distintos métodos para conseguir todas las competencias señaladas en la propuesta educativa.

Tradicionalmente se considera la clase teórica como la modalidad más común en la enseñanza superior pero en la medida que nos planteamos otros escenarios educativos necesariamente deberemos abordar la utilización de otras metodologías.

Desde una perspectiva general se podría decir que la modalidad de enseñanza a utilizar viene determinada por el propósito que se formula el profesor a la hora de establecer comunicación con los alumnos ya que no es lo mismo hablar a los estudiantes, que hablar con los estudiantes, que hacer que los estudiantes aprendan entre ellos.

Los procesos de enseñanza pueden llevarse a cabo de distintas formas, organizándolos con diferentes metodologías. En un mismo tipo de modalidad se pueden emplear distintos procedimientos metodológicos para su ejecución.

La utilización de uno u otro método dependerá del tipo de competencias a desarrollar, las características del grupo y del escenario donde vamos a realizar la actividad.

Por lo tanto la intervención didáctica del profesor ha de orientarse a seleccionar para cada situación didáctica el método y procedimientos que son más adecuados para lograr la motivación y la actividad del estudiante. El desafío para los profesores consiste, entonces,

en diseñar experiencias de aprendizaje en las que el estudiante pueda, desde sus formas de ver y comprender la realidad, construir nuevos aprendizajes significativos y formular y aplicar soluciones a las situaciones problemáticas debidamente contextualizadas.

La multiplicidad de métodos aparece pues como el camino más fructífero para emprender la renovación didáctica de la enseñanza universitaria.

### **EVALUACIÓN POR COMPETENCIAS EDUCATIVAS**

La competencia profesional representa la capacidad de un profesional de utilizar su buen juicio así como también los conocimientos, habilidades, actitudes asociadas a la profesión para solucionar los problemas complejos que se presentan en el campo de su actividad profesional. Esta enumeración contiene todos los elementos que se deben “medir” cuando se desea evaluar la competencia. A partir de aquí, hay que decidir si se deben evaluar los elementos de manera independiente o global. Sin embargo, cualquiera sea la decisión, los elementos deben estar siempre contextualizados, asociados a una situación profesional. No hay que olvidar que la competencia no existe al exterior de un contexto particular y profesional.

*“Entendemos por evaluación el proceso mediante el cual se obtiene información del proceso de aprendizaje”<sup>26</sup> dice Maria Donato. Por su parte, José Gimeno Sacristán, “la evaluación es una fase de la enseñanza, sirve para pensar y planificar la práctica didáctica”<sup>27</sup>.*

*“Evaluar implica una actitud de investigación, por parte de los docentes y alumnos, que permite retroalimentar la acción educativa. Entender la evaluación como proceso significa que se deberán caracterizar los aspectos más salientes, los obstáculos, los logros, las debilidades, y las posibles causas que intervinieron. En este sentido, deberá iniciarse el proceso evaluativo desde el comienzo, de manera tal que sea posible disponer de información continua y significativa para conocer la situación y tomar las decisiones adecuadas, garantizando un monitoreo permanente y una mejora progresiva”<sup>28</sup>.*

---

<sup>26</sup> Donato, M., Op Cit, p. 14.

<sup>27</sup> Gimeno Sacristán, J., Op Cit p. 19

<sup>28</sup> De Vincenzi, A.; De Angelis, P.; *La evaluación de los aprendizajes de los alumnos. Orientaciones para el diseño de instrumentos de evaluación*, Revista de Educación y Desarrollo, 2008, Argentina

La preocupación de muchos docentes es la falta de coherencia entre los objetivos propuestos y el resultado educativo obtenido, sospechamos desde la empiria, la presencia de serias incongruencias: entre el curriculum formal y el curriculum en acción, entre, los criterios y modos de evaluación, y las estrategias de enseñanza.

En la medida en que la enseñanza y el aprendizaje sean actividades críticas, la evaluación se convertirá en actividad crítica que culminará con la formación del alumno como sujeto con capacidad de autonomía intelectual y con capacidad de distanciamiento respecto a la información que el medio escolar le transmite.

*“La evaluación de resultados, llamada evaluación sumativa, permite valorar hasta qué punto y en qué grado los alumnos han alcanzado o no han alcanzado los conocimientos, habilidades, destrezas y valores que se pretendían. La evaluación sumativa puede producirse en distintos momentos del proceso Educativo.*

*Cuando el docente evalúa recolecta y elabora información no sólo acerca del desempeño de los alumnos. El profesor debe reflexionar sobre su acción docente, sobre las estrategias de enseñanza utilizadas, el tipo de contenidos desarrollados, los criterios de evaluación empleados y demás aspectos que le permitan mejorar su propia práctica. Calificar es parte del proceso evaluativo. En toda situación de calificación se define la calidad alcanzada por cada alumno con relación a un conjunto de resultados deseados. Las evaluaciones normativas se diseñan con base en una escala numérica o nominal que permite establecer comparaciones en función de un grupo de estudiantes.*

*Es importante que luego de realizadas las evaluaciones se analicen las causas que llevan a ese desempeño, ofreciéndole a los alumnos la oportunidad de reelaborar o reestructurar los conocimientos construidos hasta el momento, reconociendo los errores para superarlos y encontrando los aciertos para avanzar en la construcción”<sup>29</sup>.*

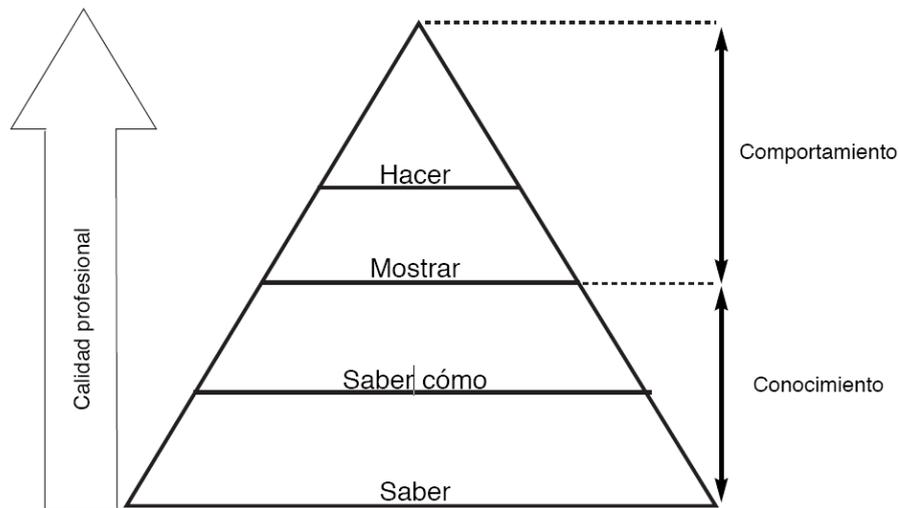
### **EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO (ECOE)**

Georges Miller ha desarrollado un modelo de competencia profesional representado por una pirámide compuesta de varios niveles. En la base se sitúan los conocimientos (el saber) sobre los que se apoya la competencia (el saber cómo). A un nivel superior se

---

<sup>29</sup> De Vincenzi, A.; De Angelis, P., Op. Cit., p. 25

encuentra el desempeño (mostrar cómo) y finalmente la acción en la práctica real (el hacer). Este modelo resume bien el constructo de la competencia y permite operacionalizar su evaluación y en particular la elección de los instrumentos de medida.



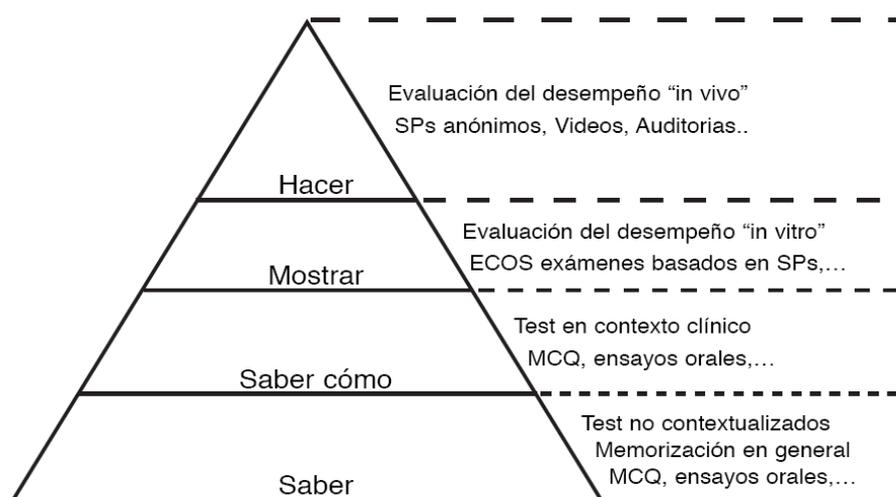
Modificade de Miller G.E., The assesment of clinical skills/competence/performance. Academic Medicine (Supplement) 1990, 65: S63-S67

Para elegir un instrumento de evaluación, es fundamental considerar la validez de contenido con la congruencia de los instrumentos y los aspectos de la competencia que se desean evaluar.

*“Se puede decir que la validez de los instrumentos de medida está en relación con los estratos de la pirámide de Miller. No hay duda que la calidad profesional global se incrementa a medida que se trepa la pirámide.*

*La complejidad taxonómica aumenta desde los simples conocimientos hasta la acción, la actividad en la vida real. Tener conocimientos (saber) no significa saber explicar cómo utilizarlos (decir lo que se debe hacer). Y..., decir lo que se debe hacer no implica saber desempeñarse; y saber desempeñarse en una situación de evaluación no implica necesariamente actuar con sabiduría y profesionalismo en la vida real, es decir, de manera autónoma con verdaderos pacientes. Por lo tanto, si queremos categorizar estos niveles de la*

*pirámide, los dos inferiores (en la base) representan los conocimientos, mientras que los dos superiores, mostrar y hacer, representan los comportamientos. Esto condiciona distintas maneras de abordar los dos aspectos. En el lenguaje de la evaluación se dice que la validez de la misma está en relación con la trepada de la pirámide: cuanto más alto se sube en la pirámide más válido será el modelo de evaluación que se debe utilizar”.<sup>30</sup>*



El saber clásicamente se mide antes de medir la calidad de los desempeños. En general se utilizan exámenes de elección múltiple, aunque también se pueden utilizar “ensayos” o redacciones cortas o aun exámenes orales, pero todas estas evaluaciones se practican de manera descontextualizada y miden principalmente la memorización de hechos. El saber cómo se puede medir con modelos clínicos compuestos por preguntas contextualizadas, es decir a partir de una situación clínica simple. Los desafíos son mucho más complejos cuando se va trepando la pirámide; cuando queremos evaluar el mostrar (desempeño), enfrentamos situaciones taxonómicas de otro nivel, mucho más complejas, en las que no sólo se describe cómo, sino que se muestra cómo. Se entra en una dimensión totalmente diferente de la evaluación.

Para la evaluación de los desempeños, se utilizan distintas técnicas y modelos. En este momento, el más popular y probablemente el mejor estudiado y validado es el Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO), que en la literatura de habla inglesa se representa

<sup>30</sup> Brailovsky, C., Op. Cit., p. 3

con la sigla OSCE. Este instrumento de evaluación de la competencia clínica está compuesto de una serie de casos clínicos muy bien estructurados, en los que se utilizan grillas de evaluación estandarizadas y pacientes actores “simulados” o reales.

Un ECOE, es un formato de examen que evalúa las competencias prácticas y profesionales, especialmente las actitudes y las habilidades, que han ido adquiriendo los estudiantes durante su formación.

El ECOE para ello incorpora diferentes instrumentos como base de la evaluación, y se desarrolla como un recorrido por el que el estudiante va pasando por diferentes estaciones que simulan situaciones clínicas, en las que tendrá que actuar como disponga cada situación.

Todo ello permite una mejor evaluación de la práctica real que si evaluara sólo conocimientos teóricos.

La competencia profesional de un futuro profesional de la salud y su buena práctica no se vinculan sólo a la memorización, sino también al razonamiento clínico, a la toma de decisiones, a la resolución de problemas y a las habilidades en las relaciones interpersonales.

Por lo tanto, el objetivo del ECOE consiste no sólo en evaluar los conocimientos teóricos, lo que hasta ahora es el principal método, sino también si sabemos cómo emplearlos y actuar como futuros profesionales.

Este método fue introducido en 1972 para evaluar de manera estandarizada la competencia clínica. Es un método estandarizado para la evaluación de las habilidades para realizar la historia clínica, llevar a cabo la exploración física, las habilidades de comunicación con los pacientes y los familiares del mismo, la amplitud y profundidad de los conocimientos, la capacidad para resumir y documentar los hallazgos, y la capacidad de establecer un diagnóstico diferencial o un plan terapéutico.

El examinador debe planificar cuidadosamente las áreas y objetivos de la evaluación con su identificación y registro correspondientes. La competencia clínica se fragmenta en diferentes componentes tales como la realización de la historia clínica, la auscultación cardiaca, la interpretación de un electrocardiograma (ECG) o el establecimiento de conclusiones según los hallazgos obtenidos en todas las pruebas.

Los candidatos rotan a través de una serie de «estaciones», generalmente 12 a 20, y realizan las tareas estandarizadas en un período de tiempo especificado. El formato de la ECOE individual puede variar significativamente. Se pueden utilizar modelos clínicos y pacientes estandarizados o simulados para examinar un elevado número de estudiantes con el mismo problema clínico sin causar fatiga o estrés a los pacientes reales.

Las observaciones directas o indirectas, así como las listas de comprobación y las escalas de valoración, permiten determinar el rendimiento de los examinados frente a estándares predeterminados, lo que facilita una valoración más objetiva que la conseguida con los métodos tradicionales. De esta manera, se puede realizar un examen con mayor validez y fiabilidad que más que determinar los conocimientos del examinado revela su competencia en una amplia gama de aspectos clínicos. Es posible eliminar en gran medida las variables correspondientes al examinado y al paciente.

El examen ECOE está indicado especialmente en las situaciones en las que es necesario tomar una decisión de aprobado/suspense o cuando se debe tomar una decisión sobre si el estudiante ha alcanzado un estándar preestablecido. Esta prueba tiene una buena relación coste-efectividad cuando se examinan muchos candidatos al mismo tiempo, dado que es difícil de elaborar y aplicar, y requiere recursos y experiencia.

En los exámenes sucesivos se requiere menos tiempo y es posible disminuir tanto el tiempo como el esfuerzo cuando se mantienen un banco de preguntas objetivas y de listas de comprobación.

El uso del examen ECOE para la evaluación formativa tiene un gran valor debido a que los estudiantes pueden aprender los elementos que constituyen la competencia clínica y pueden conocer sus puntos fuertes y débiles. Sin embargo, en el examen ECOE los conocimientos y habilidades del estudiante se comprueban de manera compartimental, de forma que no se determina la capacidad del examinado para atender al paciente en su conjunto. Además, el examen ECOE se debe combinar con otras formas de valoración, como la asistencia de casos en un contexto clínico real. El término que se utilizaba previamente para este método de evaluación era el de Exámenes de Estaciones Múltiples (Multiple Station Exercises/Exam, MSE).

Un último elemento, a considerar, es que en general los instrumentos no poseen un valor intrínseco que indique que son mejores o peores que otros. Es sobre todo la manera de utilizarlos lo que causa problemas.

En el curso sobre Competencias Educativas dirigido a docentes (ver capítulo I, página 14), consensuamos las siguientes estrategias didácticas para utilizar durante el cursado de las P.K.S de C.M.K.: método expositivo, estudios de casos, seminario y optamos por el Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) como instrumento de evaluación (ver anexo N° 2 página 45)

### **Método Expositivo**

Transmitir conocimientos y activar procesos cognitivos en el estudiante. Se polariza en el docente y queda determinado fundamentalmente por el objeto a transmitir. El profesor monopoliza las iniciativas y la enseñanza se vehicula a través del lenguaje oral.

Los contenidos se articulan a través de módulos o unidades básicas con entidad y estructura completa en sí mismos y ofrecen una guía de aprendizaje siguiendo pautas preestablecidas. Brindando insumos conceptuales para el trabajo en campo real. (Sala de UTI).

Realizamos 4 (cuatro) encuentros, frecuencia semanal, de 2 (dos) horas de duración.

### **Estudio de Casos**

Adquisición de aprendizajes mediante el análisis de casos reales.

*El método del caso:* la descripción de una situación real o hipotética que debe ser estudiada de forma analítica y exhaustiva de forma que se encuentre la solución o soluciones a la situación planteada.

Asignamos a cada estudiante 2 (dos) pacientes a su cargo. Siendo el instrumento de recolección de datos la Ficha de evaluación Fisio – kinésica. (Ver anexo N° 1)

*Seminario:* Permite investigar con profundidad y de forma colectiva un tema especializado acudiendo a fuentes originales de información.

En función de los pacientes asignados a los estudiantes, en relación a los diagnósticos de ingreso, se analizaron aquellos de baja frecuencia con alto impacto.

## **Instrumento de Evaluación**

ECOFE: es un formato de examen que evalúa las competencias prácticas y profesionales, especialmente las actitudes y las habilidades, que ha ido adquiriendo un estudiante durante su formación.

Luego de la cursada de las P.K.S. durante 4 (cuatro) semanas, evaluamos a los estudiantes utilizamos como instrumento el ECOFE.

Del total de los estudiantes, 41 (cuarenta y uno) aprobaron el examen; y 9 (nueve) no aprobaron; los mismos recurrieron la P.K.S.

## **CAPITULO III**

### **Evaluar los resultados de la aplicación de las líneas de acción.**

Un cuestionario es un conjunto de ítems diferentes que pueden ser planteados de forma interrogativa, enunciativa, afirmativa o negativa con varias alternativas, con un formato determinado, un orden de preguntas y un contenido concreto sobre el tema que queremos investigar.

En cuanto a la forma de obtener la información, podemos hacerlo por escrito, en grupo o individualmente, a través de entrevista personal, cuestionario por correo electrónico o teléfono. La forma en cómo se quiera obtener la información condicionará la presentación y el formato del cuestionario.

Las ventajas de los cuestionarios como método son claros: proporciona la posibilidad de realizar una cuantificación más exacta de las necesidades y carencias de los entrevistados.

Las preguntas pueden clasificarse en abiertas y cerradas. Son dos tipos de pregunta en las que lo que se indaga tiene que ver con la libertad de respuesta deseada.

#### **Pregunta abierta**

Es aquella en la que el sujeto que responde puede hacerlo con sus propias palabras sin verse limitado a elegir entre categorías de respuesta predeterminadas. Provoca respuestas explicativas y da información más intensa y profunda.

Estas preguntas tienen el inconveniente de que no se pueden analizar estadísticamente.

#### **Pregunta cerrada**

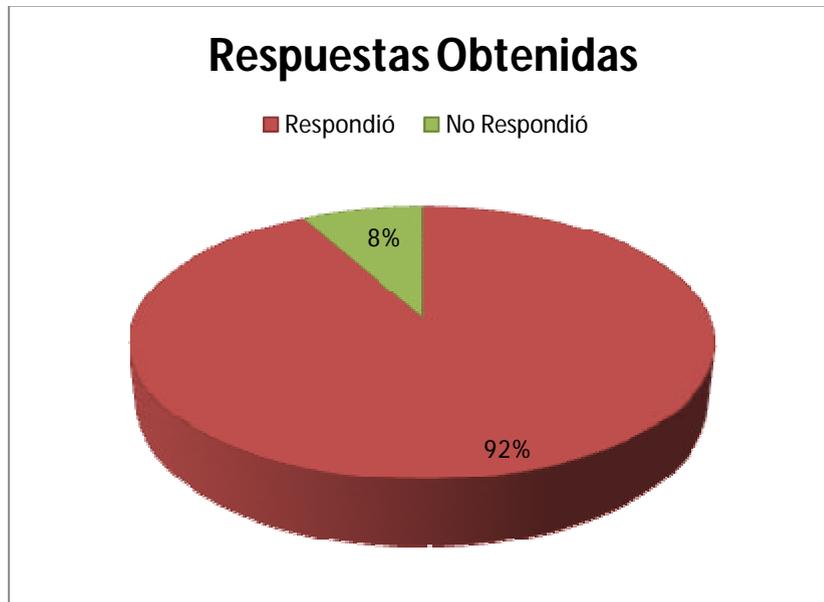
El sujeto no puede responder más que a categorías de respuesta limitadas. Nos permiten recabar información puntual y objetivable a nivel de análisis estadístico.

Administramos un cuestionario para los estudiantes que conformaron la muestra, vía correo electrónico; y un cuestionario para los docentes y alumnos auxiliares de la asignatura con preguntas abiertas. (Ver anexo N° 4 página 50).

Fue completado, en una segunda etapa, durante el mes de Abril de 2012, una vez finalizado el cursado de las P.K.S y habiendo aprobado la Asignatura, al efecto de no condicionar las respuestas.

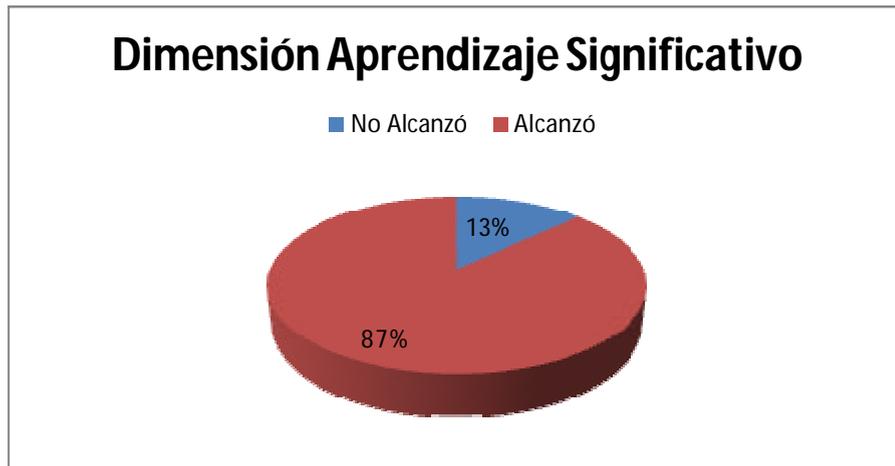
Análisis del cuestionario realizados a los estudiantes: (Ver anexo N° 4 página 50)

Fueron respondidos 46 cuestionarios (92%). No fueron respondidos 4 cuestionarios (8%).

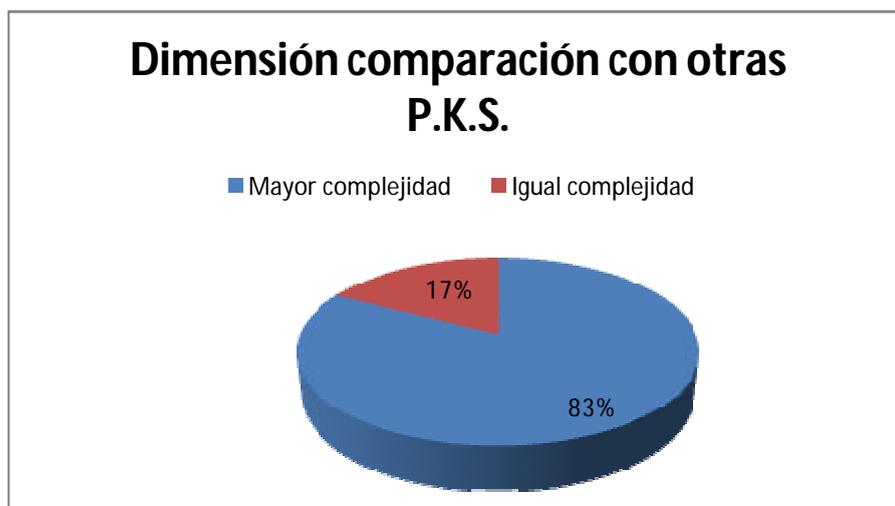


Agrupamos las respuestas obtenidas en las siguientes dimensiones: Aprendizaje significativo, comparación con las otras P.K.S. y estrategias didácticas.

En relación al Aprendizaje Significativo, 40 respuestas (87%) refirieron haber podido evaluar a los pacientes y determinar la conducta kinésica a adoptar.



En cuanto a la comparación con otras P.K.S. 22 respuestas (48 %) indicaron que les resulto más compleja la forma de trabajar los contenidos.



En lo referente a Estrategias Didácticas, 38 respuestas (82%) manifestaron preferencia por los seminarios, porque en ellos se analizaron problemáticas complejas.



Ninguna respuesta indicó estar en disconformidad.

Análisis del cuestionario realizados a los Alumnos y Docentes auxiliares: (Ver anexo N° 5 página 51)

La totalidad de los cuestionarios fueron respondidos 6 (seis).

Agrupamos las respuestas obtenidas en las siguientes dimensiones: Proceso enseñanza aprendizaje, Instrumento de evaluación, Nivel de complejidad del trabajo docente.

Hubo significativas coincidencias en las respuestas de los encuestados.

En relación al Proceso enseñanza aprendizaje, las respuestas indicaron como facilitador del mismo; trabajar en campo real y como consecuencia de esto, fue factible desarrollar la capacidad de resolución de problemas e incentivar el aprendizaje autónomo.

En opinión de los docentes, el instrumento de Evaluación (ECO) permitió exponer con claridad las competencias a evaluar.

El nivel de complejidad del trabajo docente, fue calificado como alto, por el tiempo que requiere la planificación.

## CONCLUSIONES

Las estrategias didácticas de los profesores, consensuadas en el Curso de competencias, dictado previamente al inicio de las PKS, las orientamos a seleccionar los procedimientos más adecuados para lograr la motivación y la actividad del estudiante. Combinamos distintos métodos para conseguir todas las competencias señaladas en la propuesta educativa

El desafío para los profesores consiste, entonces, en diseñar experiencias de aprendizaje en las que el estudiante pueda, desde sus formas de ver y comprender la realidad, construir nuevos aprendizajes significativos y formular y aplicar soluciones a las situaciones problemáticas debidamente contextualizadas. Puntualmente en esta investigación las actividades de los estudiantes fueron realizadas en campo real, específicamente con pacientes internados en Terapia Intensiva.

Fue muy importante señalar el tipo de actividades y tareas que conlleva cada una de estas metodologías (Capacitación para los alumnos) a fin de que los alumnos tuviesen elementos de referencia a la hora de planificar el trabajo que debieron realizar de forma autónoma.

El hecho de que en una muestra de 50 (cincuenta), 41 (cuarenta y uno) estudiantes hayan aprobado el instrumento de evaluación seleccionado (ECOE), y las opiniones obtenidas de los cuestionarios dan cuenta que los objetivos de aprendizaje, fueron alcanzados. En relación a aquellas, hubo un reconocimiento marcado de la utilidad para el aprendizaje que brindaron los seminarios, y los espacios de reflexión sobre la propia praxis; comunicando las propias experiencias, sin temor a quedar expuestos a la crítica. Las mismas, concuerdan con la opinión de los docentes consultados, quienes manifestaron, que con las líneas de acción desarrolladas, lograron fomentar la autonomía de los alumnos, el pensamiento reflexivo, la conciencia crítica, para que de esta manera se formen sus propios juicios.

No obstante, también expresaron, que para implementar la educación basada en competencias resulta necesario ir más allá de la pura definición de estas competencias,

estableciendo para cada una de ellas o para cada conglomerado de competencias los niveles de logro o desempeño que se consideran adecuados. Es decir, es preciso definir los criterios o niveles y serán estos referentes los que orienten la calificación o evaluación del alumno. Resulta por lo tanto un planteamiento mucho más exigente y ambicioso que requerirá un mayor esfuerzo en la planificación y diseño de las PKS, por parte de los profesores.

Queda de esta manera confirmada nuestra hipótesis.

La implementación de la Educación Basada en Competencias resulta una herramienta útil para el cursado de las Prácticas Kinésicas Supervisadas, en la muestra considerada.

Como refería Juan Samaja, la investigación en educación en nuestro País, debe estar centrada en el siguiente concepto:

“Preguntas conocidas, con respuestas conocidas en escenarios diferentes”

## APORTES

A partir del año 2012, se suma un nuevo espacio de Gestión Institucional en la Carrera Lic. en Kinesiología y Fisiatría de la UAI: Coordinación de las P.K.S. Cuyo objetivo general es fortalecer las Prácticas Kinésicas; dándoles un marco de solidez y consistencia académica; con el propósito de implementar la educación basada en competencias.

En dicho contexto, con las conclusiones obtenidas, consideramos que la investigación precedente puede constituirse en una herramienta útil a dicha gestión.

Por tal motivo, la presentamos para su consideración ante la Coordinadora de Prácticas de Kinesiología; quien luego de analizarla, nos refiere en una entrevista, como fortaleza de la misma, los métodos de evaluación utilizados. Puesto que aquellos, permiten reflexionar, profundizar, consensuar y explicitar de forma clara las bases estratégicas de la evaluación en educación. Esto es, dar respuesta a tres preguntas claves: ¿a quién se evalúa?, ¿con qué finalidad? y ¿con qué nivel de exigencia?

La entrevistada refiere que los métodos evaluativos utilizados en la investigación, serían fácilmente generalizables. Ya que se basan en una estrategia de evaluación formativa, es decir, en la medición de comportamientos clínicos dentro de un determinado marco. Puntualmente, en este caso, en una Unidad de Terapia Intensiva.

Refiriendo como opinión personal que, el buen profesional kinesiólogo, no es quien tiene grandes conocimientos, sino el que resuelve con suficiencia los problemas que la práctica clínica real supone. Por lo tanto, desde la formación de grado, debemos como docentes, desarrollar la capacidad de resolución de problemas.

No obstante, marca como una consideración a tener en cuenta: **El proceso de la Educación basada en competencias, necesita para su implementación el consenso docente, puesto que requiere por parte de estos, un exhaustivo trabajo en relación a la planificación.**

En virtud de las consideraciones vertidas en la entrevista, la coordinadora nos informa que elevará al Director de la Carrera la investigación, para considerarla como experiencia piloto.

## ANEXOS

### ANEXO N° 1: FICHA DE EVALUACIÓN FISIO-KINÉSICA

Fecha: / /

Área UTI: Cama N°: N° HC:

Apellido y Nombre:.....

Sexo:.....Edad:.....

Fecha Ingreso Hospital:/ / Fecha ingreso UTI: / /

#### **DATOS DE INTERES**

Antecedentes personales:.....

Hábitos:.....

Observaciones:.....

#### **ANTECEDENTES – ENFERMEDAD ACTUAL**

Motivo de Ingreso:.....

Diagnóstico de ingreso UTI:.....

Conducta Quirúrgica: SI NO

Etiología:.....

Abordaje quirúrgico:.....

Procedimiento quirúrgico y lesiones asociadas: .....

Complicaciones:.....

#### **EVALUACIÓN RESPIRATORIA**

**Examen físico del tórax:**

***Evaluación estática:***

Tipo de Tórax Enfisematoso Raquítico Paralítico

Excavatum Carenatum

Otros:.....

Drenajes torácicos:.....

**Evaluación dinámica:**

Expansión torácica: Simétrica Asimétrica  
Tipo ventilatorio: Diafragmático Intercostal  
Ritmo respiratorio: Regular Irregular  
Frecuencia respiratoria: Taquipnea Bradipnea Apnea Otros:.....  
Uso de músculos accesorios:

**Auscultación:**

Murmullo vesicular  
Ruidos Agregados: Roncus Sibilancias Inspiratorias Sibilancias espiratorias  
Crepitantes Subcrepitantes Mucosos Soplos

**Signos /Síntomas respiratorios:**

Tos: SI NO  
SECA PRODUCTIVA  
Expectoración: SI NO  
Características:.....  
Dolor torácico: SI NO

**EXAMENES COMPLEMENTARIOS**

RX:.....  
TAC:.....  
EAB:.....  
Otros:.....

**Examen físico del tórax: ventilación / vía aérea**

Ventilación: Espontánea Mecánica  
Ventilación Mecánica: Invasiva No Invasiva  
Vía Aérea artificial: SI NO  
TET (tubo endotraqueal): Orotraqueal Nasotraqueal

Traqueostomía:            Convencional            Percutánea

Soporte de O<sub>2</sub> suplementario: SI      NO

ARM                      Cánula Nasal            Máscara Venturi

FIO<sub>2</sub>:

**Programación básica del ventilador:**

Modo ventilatorio:

Asistido/controlado            Asistido            Presión de Soporte

VCV                              PCV            PS

Vc:.....            Presión control:.....

Presión de Soporte:.....

FIO<sub>2</sub>:.....PEEP:.....F.R.:.....

(Completar con Planilla diaria de Ventilación Mecánica)

**EVALUACIÓN HEMODINÁMICA**

PAS:.....PAD:.....PAM:.....

FC:.....Drogas Vasopresoras..... SatO<sub>2</sub>:.....

**EVALUACIÓN NEUROLÓGICA**

Estado de conciencia: Escala de Glasgow:.....

PPC:.....PIC:.....

Pupilas (+)      Pupilas (-)

Foco motor:    SI      NO      Localización:.....

Sensopercepción:.....

Observaciones:.....

**EVALUACIÓN OSTEOARTICULAR**

Decúbito:.....Obligado:.....

Fuerza muscular:      conservada            disminuida

Tono muscular: aumentado            normal            disminuido





**ANEXO N° 2: ECOE CLÍNICA MÉDICA KINEFISIÁTRICA**

<b>1° Estación: Lectura e interpretación de HC del paciente</b>					
<b>Duración: 15´</b>					
<b>PUNTAJE</b>	<b>ITC</b>	<b>SCM</b>	<b>ACM</b>	<b>NACM</b>	<b>NE</b>
Datos Filiatorios					
Fecha de ingreso al Hospital					
Fecha de ingreso a UTI					
Antecedentes personales / hábitos					
Motivo de ingreso					
Diagnóstico de ingreso					
Conducta quirúrgica					
Especificar abordaje quirúrgico / hallazgos / procedimiento quirúrgico					
Lesiones asociadas					
Complicaciones					
<b>2° Estación: Examen físico del tórax: evaluación estática</b>					
<b>Duración: 5´</b>					
Tipo de Tórax					
Drenajes torácicos					
<b>3° Estación: Examen físico del tórax: evaluación dinámica</b>					
<b>Duración: 5´</b>					
Expansión torácica					
Tipo ventilatorio					
Ritmo respiratorio					
F.R.					

Uso de músculos accesorios					
Auscultación					
Signos y síntomas respiratorios					
Exámenes complementarios					
<b>4° Estación: Evaluación de la ventilación</b>					
<b>Duración: 5´</b>					
<b>PUNTAJE</b>	<b>ITC</b>	<b>SCM</b>	<b>ACM</b>	<b>NACM</b>	<b>NE</b>
Ventilación					
Vía aérea artificial					
TET					
Traqueostomía					
Soporte de O <sub>2</sub> suplementario					
<b>5° Estación: Ventilación Mecánica</b>					
<b>Duración: 5´</b>					
Modo ventilatorio					
FIO <sub>2</sub>					
PEEP					
FR					
<b>6° Estación: Evaluación Hemodinámica</b>					
<b>Duración: 5´</b>					
Signos vitales (PAD / PAS / FC)					
PAM					
Uso de drogas vasopresoras					
Sat O <sub>2</sub>					
<b>7° Estación: Evaluación neurológica</b>					
<b>Duración: 5´</b>					

Escala de Glasgow					
PPC					
PIC					
Pupilas					
Foco motor					
Sensopercepción					
<b>8° Estación: Evaluación osteoarticular</b>					
<b>Duración: 5´</b>					
<b>PUNTAJE</b>	<b>ITC</b>	<b>SCM</b>	<b>ACM</b>	<b>NACM</b>	<b>NE</b>
Decúbito					
Fuerza muscular					
Tono muscular					
Trofismo					
Rango articular					
<b>9° Estación: Evaluación accesos vasculares.</b>					
<b>Duración: 5´</b>					
Acceso vascular venoso periférico					
Función					
Localización					
Acceso vascular venoso central					
Función					
Localización					
Acceso vascular arterial					
Localización					
<b>10° Estación: Nutrición</b>					

<b>Duración: 5´</b>					
Estado nutricional					
Nutrición enteral					
Nutrición parenteral					
<b>11° Estación: Objetivos de tratamiento kinésico</b>					
<b>Duración: 5´</b>					
Objetivos profilácticos / terapéuticos ventilatorios-respiratorios.					
Objetivos profilácticos / terapéuticos motrices					
<b>12° Estación: Plan Terapéutico</b>					
<b>Duración: 5´</b>					
<b>PUNTAJE</b>	<b>ITC</b>	<b>SCM</b>	<b>ACM</b>	<b>NACM</b>	<b>NE</b>
Determinar conducta kinésica activa o expectante					
Determinar técnicas kinésicas a implementar.					
<b>13° Estación: Presentación oral bedside.</b>					
<b>Duración: 15´</b>					
Evaluación lenguaje técnico.					

**PUNTAJE:** Incorporada totalmente (ITC), Superó las competencias mínimas (SCM), Alcanzó las competencias mínimas (ACM), No alcanzó las competencias mínimas (NACM), No corresponde/No evaluable (NE).

### ANEXO N° 3: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	Feb 11	Mar 11	Abr 11	May 11	Jun 11	Jul 11	Ago 11	Sep 11	Oct 11	Nov 11	Dic 11	En 12
<b>Curso de Capacitación Docente</b>												
<b>Capacitación de los estudiantes</b>												
<b>Cursada de las P.K.S.</b>												
<b>Análisis de Datos</b>												
<b>Elaboración del informe final</b>												

Curso de Capacitación Docente: se realizó en las aulas del HECA.

#### **ANEXO N° 4: CUESTIONARIO PARA ESTUDIANTES.**

Estimado Estudiante:

Le solicitamos, por favor, responda el siguiente cuestionario.

El mismo lo realizamos en el marco del trabajo final del Profesorado Universitario de la Lic. María Laura Coletto (Docente Adjunto Clínica Médica Kinefisiátrica): Desarrollo de las Prácticas Kinésicas Supervisadas en relación a la Educación Basada en Competencias.

Para responder la pregunta no hay límite de extensión y puede responder abiertamente sus opiniones.

¿Cuál es su opinión de la forma de Enseñar utilizada por los docentes en la cursada de las P.K.S. de C.M.K.?

Se solicita responder por esta misma vía, a la máxima brevedad.

Muchas Gracias por su colaboración.

## **ANEXO N° 5: CUESTIONARIO PARA ALUMNOS Y DOCENTES AUXILIARES**

Estimado Docente:

Le solicitamos, por favor, responda el siguiente cuestionario.

El mismo lo realizamos en el marco del trabajo final del Profesorado Universitario de la Lic. María Laura Coletto (Docente Adjunto Clínica Médica Kinesiológica): Desarrollo de las Prácticas Kinésicas Supervisadas en relación a la Educación Basada en Competencias.

Para responder la pregunta no hay límite de extensión y puede responder abiertamente sus opiniones.

¿Cuál es su opinión de la estrategia didáctica que decidimos implementar durante el 2° cuatrimestre de 2011, en la cursada de las P.K.S. de C.M.K.?

Se solicita responder por esta misma vía, a la máxima brevedad.

Muchas Gracias por su colaboración.

## BIBLIOGRAFÍA

- Aguirre Vázquez, Y., *Educación Basada en Competencias*, Revista de Educación / Nueva Época, N 16, Guadalajara, 2001.
- Alves de Lima, Alberto, *Claves para la Evaluación Efectiva del Residente*, Revista del Hospital Italiano de Buenos Aires; 2005
- Alves de Lima, Alberto; *Observación Directa del Desempeño del Residente: una práctica en desuso*; Revista Argentina de Cardiología, 2005.
- Brailovsky, Carlos A; *Educación médica, evaluación de las competencias en* [www.fmv-uba.org.ar/proaps/9.pdf](http://www.fmv-uba.org.ar/proaps/9.pdf)
- Brunner, J. J. *Innovación en las políticas y Políticas de innovación*. En Bernasconi, A, *La Educación Superior ante el Derecho*, Ed. Biblioteca Americana, Santiago de Chile, 2002. En: [mt.educarchile.cl/MT/jjbrunner/](http://mt.educarchile.cl/MT/jjbrunner/)
- Contreras Domingo,J; *Enseñanza, curriculum y profesorado. Introducción crítica a la Didáctica* .Madrid. 1990.
- De Vincenzi, A.; De Angelis, P.; *La evaluación de los aprendizajes de los alumnos. Orientaciones para el diseño de instrumentos de evaluación*, Revista de Educación y Desarrollo,2008, Argentina
- Dei, H; *La Tesis. Cómo orientarse en su elaboración* ,2º ed., Ed. Prometeo Libros, Buenos Aires, 2006.
- Díaz, M, *Modalidades de enseñanza centradas en el desarrollo de competencias: Orientaciones para promover el cambio metodológico en el Espacio Europeo de Educación Superior*, Proyecto EA 2005 – 2018, Oviedo, 2005.
- Donato, María., *Estructuras del Aula Universitaria* en Lucarelli,E. Y otros *El asesor pedagógico en la universidad*, Ed. Paidos, Buenos Aires, 2000
- Durante, E. *Algunos métodos de evaluación de las competencias: Escalando la pirámide de Miller*, Rev. Hosp. Ital. B.Aires Vol. 26 N° 2, 2006
- Fuente secundaria, Programas de Estudio UNC, UNNE, UNNER, UAI y USAM.
- Gimeno Sacristán,J, *Teoría de la Enseñanza y desarrollo del Currículo* , Ed. Anaya, Madrid , 1986.
- Kane M.T. *The assessment of clinical competence*, Evaluation and the Health Professions, EEUU, 1992.

- *Libro Blanco de Fisioterapia: Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. Universidad de Sevilla, 2004.*
- Lucarelli Elisa; Nepomneschi Martha, Abal de Hevia, Isabel; Donato María E.; Finkelstein Claudia, Faranda Claudia, *El asesor pedagógico en la universidad.*, Ed. Paidós, Buenos Aires, 2000.
- Mora, José-Ginés y Fernández Lamarra, Norberto, *Educación Superior. Convergencia entre América Latina y Europa*, Comisión Europea / EDUNTREF; Buenos Aires, 2005.
- Pérez Lindo, A. *Universidad, conocimiento y reconstrucción nacional.* Editorial Biblos, Buenos Aires, 2003.
- Pérez Lindo, A. *Competencias Docentes para el Siglo XXI*, Ed. Tinta Fresca, Buenos Aires, 2012.
- Pozo I, En Coll, Cesar. Palacios, J. , Marchesi,A., *Desarrollo Psicológico y Educación.* Alianza Editorial, Madrid, 1993
- *Proyecto Tuning América Latina; Reflexiones y Perspectivas de la Educación Superior en América Latina; Informe Final Proyecto Tuning, América Latina 2004-2007.*; Universidad de Deusto; Universidad de Groningen.
- Rovere, M; *Recursos Humanos en Salud*, Ed. O. P.S., 1999.
- Sabino, C; *Cómo hacer una Tesis y elaborar todo tipo de escritos*, 3° ed., Ed. Lumen Humanitas, Buenos Aires, 2008
- Sanches Cerezo, Sergio. *Diccionario de la Ciencias de la Educación.* Madrid, Editorial Santillana, 1983
- Santos H; *El Aprendizaje en el Adulto*, UBA Fac. de Filosofía y Letras, Buenos Aires, 2000.
- Schön, D, *El desafío de la práctica. La formación de profesionales reflexivos*, Ed. Paidós, Barcelona, 1991.
- Universidad Abierta Interamericana, *Reglamento de las Prácticas Kinésicas Supervisadas*, Carrera Lic. en Kinesiología y Fisiatría, Rosario, 1995.
- Varias investigaciones, el programa Estudios sobre el aula universitaria., realizadas por la autora en el Inst. de Invest. en Ciencias de la Educación (1986).

- Vessuri, H., *La pertinencia de la Enseñanza superior en un mundo en mutación*. UNESCO. Revista perspectivas N° 107. París. Setiembre de 1998.
- Zabalza, Miguel Ángel, *Competencias docentes del profesorado universitario. Calidad y desarrollo Profesional*. Ed. Narcea. Madrid, 2003.

Página Web:

- Bausela, E.: *La docencia a través de la investigación-acción*, Revista Iberoamericana de Educación. Ver en:  
[www.une.edu.ve/uneweb2005/servicio.../investigacion-accion.pdf](http://www.une.edu.ve/uneweb2005/servicio.../investigacion-accion.pdf) (28/07/2010)