



---

---

**LA COMUNIDAD COMO ESCENARIO PARA LA  
FORMACIÓN DEL FISIOTERAPEUTA**

---

---



**LINA MARÍA CARREÑO PARRA**

**DIR. MARTHA VITALIA CORREDOR MONTAGUT**

**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER  
VICERRECTORÍA ACADÉMICA  
CENTRO PARA EL DESARROLLO DE LA DOCENCIA EN  
LA UIS - CEDEDUIS  
BUCARAMANGA  
2009**

# **LA COMUNIDAD COMO ESCENARIO PARA LA FORMACIÓN DEL FISIOTERAPEUTA**

**LINA MARÍA CARREÑO PARRA**

**Fisioterapeuta – Comunicadora Social**

Monografía elaborada  
como requisito parcial  
para optar al título  
**Especialista en Docencia Universitaria**

**Directora: Martha Vitalia Corredor M.  
Doctora en Inteligencia Artificial**

**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER  
VICERRECTORÍA ACADÉMICA  
CENTRO PARA EL DESARROLLO DE LA DOCENCIA  
EN LA UIS - CEDEDUIS  
BUCARAMANGA**

**2009**

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por ser mi mejor amigo, mi fortaleza, darme todo lo que tengo y no dejarme caer nunca.

A mis padres, quienes me han heredado el sacrificio de formarme y educarme para convertirme en persona de provecho.

A la Dra. Martha Vitalia, directora de la presente monografía, por su apoyo y confianza en mi trabajo. Ha sido muy provechoso su aporte, no solamente en el desarrollo de esta monografía, sino también en mi formación personal y profesional.

Al grupo docente CEDEDUIS, palabras de agradecimiento por su comprensión y confianza, especialmente por aquellos momentos en los que pude ser inferior a sus expectativas.

A mis compañeros y compañeras de la Especialización, por el acompañamiento y la confianza que me facilitaron el recorrido en este camino.

A Martha Esther, secretaria de CEDEDUIS, un caluroso afecto, por su dedicación y atención suministrada y reconocimiento al proporcionarme ayuda en momentos de inquietud.

Y a mis compañeras de trabajo del programa de Fisioterapia de la Universidad de Santander, quienes me han proporcionado experiencias de su vida profesional en la docencia que han favorecido el desarrollo de esta monografía y mi práctica docente.

## CONTENIDO

Pág.

<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>1. LA RELACIÓN UNIVERSIDAD SOCIEDAD: UNA PROPUESTA PARA LA ORIENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE INTERVENCIÓN FISIOTERAPEÚTICA EN EL ÁMBITO COMUNITARIO. ....</b>	<b>4</b>
<b>1.1 Algunos Retos De La Universidad Y El Mundo De Hoy .....</b>	<b>5</b>
<b>1.2 Fisioterapia Y La Universidad.....</b>	<b>7</b>
<b>1.3 Tendencias Del Ejercicio Profesional De Las Y Los Fisioterapeutas.....</b>	<b>9</b>
<b>1.4 Contexto Actual De La Fisioterapia En Colombia.....</b>	<b>10</b>
<b>1.5 Necesidades Reales De Formación Fisioterapéutica Y Tendencias Profesionales .....</b>	<b>14</b>
<b>2. LA FORMACIÓN INTEGRAL, FUNDAMENTAL EN LA PREPARACIÓN PROFESIONAL DEL FISIOTERAPEUTA.....</b>	<b>17</b>
<b>2.1 La Formación Integral y su fundamento en la formación del fisioterapeuta</b>	<b>18</b>
<b>2.2 Las dimensiones corporal y cognitiva en el contexto de la perspectiva antropológica de la formación del profesional en fisioterapia .....</b>	<b>21</b>
<b>2.3 Las dimensiones Ética, Sociopolítica y Comunicativa en el contexto de la perspectiva comunitaria de la formación del profesional en Fisioterapia .....</b>	<b>26</b>
<b>3. EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL DEL FISIOTERAPEUTA PARA LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA .....</b>	<b>31</b>
<b>3.1 El Fisioterapeuta En El Ámbito Comunitario.....</b>	<b>33</b>
<b>3.2 Concepto De Competencias Y Sus Implicaciones En La Formación Del Fisioterapeuta .....</b>	<b>35</b>

<b>3.3 Entre Las Competencias Desarrolladas Desde La Universidad Y La Pertinencia Hacia Lo Comunitario .....</b>	<b>44</b>
<b>4. LA COMUNIDAD, ESCENARIO PARA EL APRENDIZAJE EN EL SIGLO XXI. ....</b>	<b>48</b>
<b>5. RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS: ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE QUE FAVORECE EL ANÁLISIS Y LA TOMA DE DECISIONES EN EL ÁREA DE LA SALUD .....</b>	<b>58</b>
<b>5.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA ESTRATEGIA .....</b>	<b>60</b>
<b>5.2. UNA PROPUESTA DE APLICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS EN LAS PRÁCTICAS FORMATIVAS EN SALUD.....</b>	<b>69</b>
<b>6. ¿CUÁLES SON LOS INSTRUMENTOS ADECUADOS PARA LA MEDICIÓN EN EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE?.....</b>	<b>77</b>
<b>6.1 CONCEPCIÓN DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE.....</b>	<b>77</b>
<b>6.2 PROCESO DE LA EVALUACIÓN E IMPLICACIONES .....</b>	<b>80</b>
<b>6.3 FORMACIÓN BASADA EN LAS COMPETENCIAS Y EL PROCESO DE EVALUACIÓN .....</b>	<b>83</b>
<b>6.4 LA EVALUACIÓN EN LAS INTERVENCIONES COMUNITARIAS Y LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS.....</b>	<b>86</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>90</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA MONOGRAFÍA .....</b>	<b>91</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>98</b>
<b>ANEXO 1. ANTEPROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN EL AULA: “LA CORRELACIÓN TEÓRICO-PRÁCTICA EN LOS ESTUDIANTES DE PRÁCTICAS FORMATIVAS I DEL PROGRAMA DE FISIOTERAPIA DE LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER (UDES)”. 98</b>	
<b>ANEXO 2. DISEÑO CURRICULAR DE LA ASIGNATURA PRÁCTICAS FORMATIVAS I (PRÁCTICA DOCENCIA SERVICIO).....</b>	<b>112</b>

## RESUMEN

**TITULO** LA COMUNIDAD COMO ESCENARIO PARA LA FORMACIÓN DEL FISIOTERAPEUTA\*

**AUTOR** LINA MARÍA CARREÑO PARRA\*\*

**CONCEPTOS CLAVES:** UNIVERSIDAD Y SOCIEDAD, FORMACIÓN INTEGRAL, APRENDIZAJE Y ENSEÑANZA POR COMPETENCIAS, PRINCIPIOS DE APRENDIZAJE, ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE, EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE, INVESTIGACIÓN EN EL AULA, COMUNICACIÓN EN EL AULA, CURRÍCULO Y EDUCACIÓN, PRÁCTICA FORMATIVA, INTERVENCIÓN COMUNITARIA

Esta es una reflexión que asume miradas a la comunidad -con una dinámica propia-, como escenario pedagógico concreto. Tarea posible desde la labor Docente-Asistencial, en la que se aborda situaciones problémicas y visibiliza escenarios y ámbitos para el desarrollo de proyectos de índole comunitario y/o investigaciones que fortalecen la labor del docente, la disciplina, la formación del profesional, el Estado y la misma comunidad. Demanda: (1) un replanteamiento de las concepciones sobre aprendizaje, el desarrollo de la Educación Superior y en la proyección de la Universidad. (2) Una formación holística del profesional, que le permita integrarse mejor a los diferentes campos laborales y a la realidad y necesidades del medio que lo rodea, para responder a las pretensiones sintetizadas en los denominados “problemas centrales o fundamentales” expuestos por Morin y expertos en colaboración con la UNESCO. (3) Y exige al profesional de fisioterapia, que oriente los procesos de rehabilitación, ser capaz de construir sus propios conocimientos, extraer elementos de juicio relevantes y ser más reflexivos sobre la realidad en la que se desenvuelve, es decir, asumir una actitud crítica y abierta en torno al carácter social e histórico de la ciencia y la sociedad misma.

---

\*Monografía

\*\*Centro para el Desarrollo de la Docencia Universitaria –CEDEDUIS-. Especialización en Docencia Universitaria, CORREDOR MONTAGUR MARTHA VITALIA

## SUMMARY

**TITLE** THE COMMUNITY AS SCENE FOR THE FORMATION OF THE PHYSICAL THERAPIST

**AUTHOR** Lina María Carreño Parra

**KEY CONCEPTS:** UNIVERSITY AND SOCIETY, INTEGRAL FORMATION, LEARNING AND TEACHING BY COMPETITIONS, PRINCIPLES OF LEARNING, STRATEGIES OF EDUCATION AND LEARNING, EVALUATION OF THE LEARNING, INVESTIGATION IN THE CLASSROOM, COMMUNICATION IN THE CLASSROOM, CURRICULUM AND EDUCATION, CLINICAL PRACTICE, COMMUNITARIAN INTERVENTION

This is a reflection that assumes glances to the community -with an own dynamics-, as concrete pedagogical scene. Possible task from the Educational-Welfare work, in which one approaches problematic situations and looks scenes and scopes for the development of projects of communitarian nature and/or investigations that fortify the work of the teacher, the discipline, the formation of the professional, the state and the same community. Demand: (1) A reframing of the conceptions on learning, development of the High Education and in the projection of the university. (2) Integral formation of professional that allows him to integrate better to the different labor fields and the reality and necessities of the means that surround it, to respond to the pretensions synthesized in the denominated “fundamental problems” exposed by Morin and experts in collaboration with UNESCO. (3) And it demands the physical therapist professional, that orients the rehabilitation processes, being able to construct its own knowledge, to extract excellent elements of judgment and to be more reflective on the reality in which one develops, that is to say, to assume a critical and open attitude around the social and historical character of science and the same society.

---

\*Monograph

\*\*Center for the Development of University Teaching –CEDEDUIS-. Specialization in University Teaching, CORREDOR MONTAGUT MARTHA VITALIA

## INTRODUCCIÓN

La Universidad actualmente enfrenta importantes y complejos retos que sobrepasa los límites de su entorno y le exige transformaciones en la cultura académica universitaria, que la lleva hacia una mayor sensibilización en los problemas del contexto, apropiación de la problemática social, participación de las comunidades en el desarrollo de la Educación Superior y, por supuesto, en la proyección de la Universidad mediante la formación de calidad de los profesionales, constituyéndose en recurso sobre los cuales se potencia el desarrollo integral del futuro profesional y, por tanto, los cuatro pilares del conocimiento a los que se refieren Delors y Otros (1996) cuando habla de: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a convivir y aprender a ser.

En el caso particular de Fisioterapia, se está obligando a “cultivar” cualidades humanas que tradicionalmente no eran consideradas en la formación de los mismos, ya que su acción está cobrando un nuevo sentido puesto que tiene como propósito aportar al desarrollo humano y a la calidad de vida de las comunidades, para la recuperación social y laboral de la población, siendo su objeto de estudio, un elemento esencial para la relación del hombre consigo mismo y con su entorno, aproximándose a su comprensión como “fenómeno socializador y cultural de las comunidades y los pueblos” (Agamez, 2005).

Luego es necesario ofrecer espacios que permitan a los estudiantes universitarios, alcanzar un conocimiento profundo de la realidad política, económica y sociocultural que vive, es decir, identificar las problemáticas del entorno y ubicarse en el contexto donde se desenvuelve como profesional y persona, puesto que este conocimiento enriquece su accionar en los procesos de rehabilitación. Este saber le permitirá comprender los aspectos conceptuales,

históricos, éticos y legales de la salud, así como las creencias y percepciones que tiene al respecto como persona en formación profesional que hace parte de una comunidad y las de los individuos y sus familias –como primera comunidad-, que acudirán para la intervención profesional en el futuro.

Particularmente en la formación del profesional en fisioterapia, lo expresado revela vivencias del sentido del compromiso con la formación integral y la respuesta a las necesidades cambiantes, que parte de la doble relación que se establece a la hora de intervenir en el paciente, al promover su relación con la vida y su relación con el mundo. Situación que se vuelve significativa cuando se ve afectada la realización plena de los individuos al encontrarse con limitaciones para su desenvolvimiento en la sociedad, para realizar los movimientos que conduce a fines, logros y cumplimientos de metas en todos los ámbitos y escenarios y, finalmente, al reconocimiento como una necesidad humana.

Por lo tanto, el presente trabajo es una reflexión que asume miradas a la comunidad, como un escenario que brinda experiencias pedagógicas concretas en la formación del fisioterapeuta, favorece la pertinencia social de la universidad, del programa académico y la formación integral de sus futuros profesionales, promoviendo el desarrollo de competencias, lo que hace pensar en la necesidad de reorientar los procesos de intervención fisioterapéutica en el ámbito comunitario desde la universidad, que puede verse fortalecida desde la relación docencia – servicio, donde se toma a la comunidad como objeto de promoción y prevención, pero, a su vez, es sujeto de acción y referente para extraer elementos, situaciones y problemas que se convierten en insumos para la generación de proyectos y/o investigaciones, que permiten consolidar las funciones de la misma Universidad. Además, permite la aproximación de estudiantes y profesores a la población de las diferentes comunidades, dinamiza el crecimiento individual, cultural y social, para finalmente, comprender, valorar,

emitir juicios y proponer alternativas de solución en torno al Movimiento Corporal Humano, trayendo consigo, la comprensión significativa de la razón de ser de esta disciplina en escenarios con diversos grupos poblacionales, como una profesión “racionalizadora” y de control social ante la incapacidad y discapacidad, problemática que demanda cuantiosos recursos al Estado y las instituciones, así como de los mismos individuos y sus familias que pasan por dicho trance, con el fin de propender por el desarrollo y la calidad de vida de los individuos como miembros de la comunidad corresponsables en el desarrollo de la misma.

De ello, surgen diversos cuestionamientos, algunos ya planteados por otros autores. Entre ellos, tenemos:

- ¿Le concierne al Fisioterapeuta intervenir en la comunidad?*
- ¿En qué medida la intervención comunitaria le concierne al Fisioterapeuta?*
- ¿Qué necesita saber el fisioterapeuta, para actuar en los espacios complejos y contradictorios que constituyen la multiplicidad diversa del tejido social (local y global)?*
- ¿Cuál es el compromiso del profesor con la misión de la Universidad?*
- ¿Cuál ha de ser el compromiso del profesor de la carrera de Fisioterapia, en la formación de profesionales con competencias para desenvolverse en el ámbito comunitario?*
- ¿Qué competencias requiere desarrollar el futuro profesional en Fisioterapia, particularmente para la intervención en el ámbito comunitario?*
- ¿Cómo y qué aprenden los estudiantes?*
- ¿Qué estrategias son pertinentes en el abordaje propuesto, favorecedoras de la acción docente?*

Dichos interrogantes, se abordan en el desarrollo de la presente reflexión, de la cual muy probablemente salten discusiones al respecto, pero que es una oportunidad para construir en la profesión y desde la misma, ante los actuales retos que la sociedad impone.

# 1. LA RELACIÓN UNIVERSIDAD SOCIEDAD: UNA PROPUESTA PARA LA ORIENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE INTERVENCIÓN FISIOTERAPEÚTICA EN EL ÁMBITO COMUNITARIO.

*“Justo cuando tenía las respuestas a la vida...  
me cambiaron las preguntas”. (Autor desconocido)*

Realizadas algunas reflexiones dentro de los espacios abiertos en la asignatura Universidad y Sociedad de la Especialización en Docencia Universitaria de la Universidad Industrial de Santander - UIS, la consulta de los teóricos sobre universitología y los aportes de los participantes en el curso, quienes se desenvuelven como docentes y profesionales de diversas disciplinas, es posible afirmar que la Universidad actualmente enfrenta importantes y complejos retos que debe asumir desde sus funciones con respecto a la sociedad, la cual debe mirar sobrepasando los límites de su entorno y promoviendo cambios importantes a su interior, compromiso que exige transformaciones en la cultura universitaria.

Bien lo refiere Malagón (2005), al afirmar que el conocimiento disciplinar y las profesiones se encuentran determinadas por la dinámica socioeconómica y política y que, aunque la incertidumbre invada al individuo, a la sociedad y al Estado, la Universidad como institución de educación superior (IES) debe seguir trabajando en procura de preservar la cultura, construir y reconstruir el conocimiento y buscar alternativas para dar cumplimiento a sus funciones de docencia, investigación y extensión de forma tal que pueda cumplir su papel de creadora de imágenes sociales que le permitan a la sociedad, en la que está inmersa, entender el sentido de su destino, de su desarrollo y de las grandes problemáticas que la aquejan.

Teniendo en cuenta estos compromisos de la universidad, el objetivo de este ensayo es, desde el contexto universitario, presentar una propuesta de vinculación Universidad – Sociedad que tiene que ver con un proceso de intervención específico del programa de Fisioterapia en el ámbito comunitario, que permita a los futuros egresados del programa, como a la sociedad en su conjunto, identificar posibilidades de desempeño y proyección profesional en torno a los servicios de salud mediante el desarrollo de competencias de intervención comunitaria que incluya los diferentes sectores poblacionales.

### ***1.1 Algunos Retos De La Universidad Y El Mundo De Hoy***

En primer lugar conviene hacer alusión a que las actuales circunstancias globales que viven las sociedades, consecuencia de los tres grandes fenómenos que se están produciendo en el mundo: sociedad del conocimiento, la globalización y la posmodernidad<sup>1</sup>, exige de los futuros egresados de las IES pensar globalmente y preservar su identidad cultural pero actuando localmente desde su disciplina en función de la sociedad para generar beneficios y calidad de vida mutuos, de ahí la propuesta de Morin (2000:11) de que *“hay siete saberes fundamentales que la educación del futuro deberá tratar en toda sociedad y en cualquier cultura sin exclusión ni rechazo alguno, según sus costumbres y las reglas propias de cada sociedad y de cada cultura”*.

Malagón (2005) al reflexionar con base en las ideas presentadas en la Educación encierra un tesoro, informe de Delors (1996), y en los lineamientos de la Conferencia Mundial sobre la Educación Superior realizada en París en 1998 y, al asumir la Universidad no simplemente como una institución en el rol de transferencia de conocimientos, propone, replantear concepciones y fundamentos

---

1 MALAGÓN P, Luis A. Universidad y Sociedad: Pertinencia y Educación Superior. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio, 2005. Primera Edición. Pág. 146.

teóricos desde las prácticas pedagógicas y curriculares sobre la Educación en general y la Educación Superior en particular, así como acciones pertinentes y significativas encaminadas a la búsqueda de respuestas a los retos que la sociedad le impone hoy.

De otro lado, Morin (1999), en colaboración con la UNESCO y expertos en el tema, expone la existencia de “problemas centrales o fundamentales” ignorados u olvidados y que es necesario enseñar a quienes están protagonizando procesos en todos los niveles de educación, durante las intervenciones académicas y pedagógicas. Estos saberes<sup>2</sup> son:

- El conocimiento del conocimiento, que abarca no sólo la adquisición y transmisión de conocimiento, sino abordarlos a partir de los procesos mismos de construcción del conocimiento de forma que se deje en claro que este proceso está influenciado por los intereses, las concepciones y motivaciones de quienes los construyen.
- Los principios de un conocimiento pertinente, entendido como la necesidad de dar a los estudiantes elementos de juicio realmente relevantes para que sean capaces de conocer, comprender y transformar el conocimiento disciplinar y su entorno desde su profesión.
- El conocimiento de la condición humana, en cuanto a que en la universidad ha de anteponerse la condición humana ante cualquier proceso científico, educativo, social, cultural y político.
- El saber sobre la identidad terrenal, esto es, visualizar la historia social de la humanidad para entender el destino común de las diferentes sociedades y culturas.
- El conocimiento de la incertidumbre del saber, lo que implica asumir una actitud crítica y abierta en torno al carácter social e histórico no sólo de la ciencia, sino

---

<sup>2</sup> Ibíd., Págs. 181 - 183

de los diferentes ámbitos sociales para comprender que en este momento navegamos en un océano de incertidumbres con pequeños archipiélagos de certezas.

- La enseñanza de la comprensión que lleve hacia la independencia, autonomía, reconocimiento y entendimiento entre los seres humanos.
- La enseñanza de la ética del género humano, en cuanto a que ha de acordarse y consolidarse los mínimos para la convivencia del género humano. Como dice Malagón (2005:183) *“la conservación de la vida, su enriquecimiento y la humanización permanente de la sociedad y la naturaleza, son innegociables”*.

Si la universidad asume la formación integral sin perder de vista la enseñanza de estos saberes, se visibiliza el fortalecimiento de la vinculación Universidad y Sociedad puesto que los estudiantes tendrán las competencias adecuadas para el ejercicio profesional, particularmente en la asistencia comunitaria como es el caso de los programas de Ciencias Sociales, Educativas y Humanas y, en las ingenierías con su intervención en la transformación del medio natural que favorezca una mejor calidad de vida. Sin embargo, se hace manifiesta la necesidad de conocer los fundamentos teóricos y estrategias que implica el acercamiento y desarrollo de actividades en las diferentes comunidades, lo que origina el fomento del crecimiento económico, su competitividad y cohesión social a través de la educación y la formación de los ciudadanos desde una disciplina particular, abordando la realidad epidemiológica y social de sus entornos.

## ***1.2 Fisioterapia Y La Universidad***

La Fisioterapia es una profesión del área de la salud, que mediante el estudio del movimiento corporal humano identifica sus características y posibilidades y propende por el desarrollo de cada individuo en su contexto social. Esta carrera se institucionaliza para su enseñanza en Colombia en 1952 y con el Decreto 1056

de 1954 se le crea como carrera técnica. Con la ley 9 de 1976, se le reconoce el nivel universitario con formación científico y socio-humanístico. La Ley 528 del 14 de Septiembre de 1999 expide normas de ética profesional y otras disposiciones que acercan la carrera a las realidades sociales presentes nacionales e internacionales e identifica la labor profesional, respondiendo a las necesidades del contexto social, características demográficas, culturales, epidemiológicas y económicas para promover la salud, educando y empoderando en los individuos y la comunidad, los cuidados que minimicen los riesgos y reconociendo los factores protectores del movimiento corporal humano, por ende su estado de salud<sup>3</sup>.

Sin embargo, en la práctica, ante las actuales necesidades de salud en Colombia, el perfil del Fisioterapeuta están relacionados casi exclusivamente con la prestación de servicios en el área clínica de diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, lo que exige a las universidades integrar en sus currículos un mayor componente en las áreas relacionadas con Salud Pública y Administración en Salud o, en su defecto, estrategias de intervención comunitaria. En esta misma dirección, el mercado laboral demanda a los egresados habilidades y responsabilidades hacia el trabajo institucional y la práctica con grupos interinstitucionales e intersectoriales, lo que exige profesionales competentes en administración y en trabajo de campo con las comunidades<sup>4</sup>.

A mi entender, las IES y sus respectivos programas académicos, particularmente Fisioterapia, se encuentran en una dinámica de adaptación y evolución para lograr una adecuada pertinencia social a través de su herramienta esencial, el currículo. Estos cambios llevan al acercamiento en la Vinculación Universidad – Sociedad, a través de una mayor sensibilización en los problemas del contexto,

---

3 Ley 528 de 1999. [http://www.ascofi.org.co/index2.php?option=com\\_content&do\\_pdf=1&id=28](http://www.ascofi.org.co/index2.php?option=com_content&do_pdf=1&id=28)

4 Unión Temporal Pontificia Universidad Javeriana – Fedesarrollo – Family Health Foundation. Proyecto Plan de Largo Plazo para el Desarrollo y el Fortalecimiento de los Recursos Humanos de Salud en Colombia: Problemas Críticos para el Desempeño de los Recursos Humanos en Salud en Colombia. Bogotá: Ministerio de Salud de la República de Colombia. Septiembre 2001. Recuperado en: Agosto de 2008 <http://www.minproteccionsocial.gov.co/vbecontent/library/documents/DocNewsNo14540DocumentNo1054.PDF>

apropiación de la problemática social, participación de las comunidades en el desarrollo de la Educación Superior y, por supuesto, en la proyección de la Universidad mediante la formación de calidad de los profesionales.

### ***1.3 Tendencias Del Ejercicio Profesional De Las Y Los Fisioterapeutas***

En Colombia, las organizaciones que reúnen el gremio de Fisioterapeutas vienen realizando esfuerzos con el fin de fortalecer la proyección profesional hacia el desarrollo social y económico del país, sin dejar los fundamentos científicos y humanísticos inherentes a su quehacer. Actualmente, la formación de Fisioterapeutas en el ámbito universitario se orienta hacia la formación integral del talento humano y el enfoque integral de la salud, donde la promoción del desarrollo y la prevención del riesgo cinético se constituyen en pilares fundamentales para trascender el modelo asistencial de la lesión y/o enfermedad limitante de su movimiento, tal como lo requiere el actual Sistema de Seguridad Social. Sin embargo, aún falta personal formado para asumir los nuevos retos y se hace necesario el cambio en la percepción del ejercicio profesional del Fisioterapeuta en la comunidad como en los colegas del área de la salud, al verse sometido este ejercicio a conceptos de poca efectividad como alternativa de tratamiento y a la competencia con “personajes” barriales y comunitarios, que contribuyen al desenfoque real de las responsabilidades que asume el profesional en Fisioterapia y se constituyen en barrera a la hora del desempeño laboral.

Tal como se expuso en los apartados anteriores, los perfiles profesional y laboral del fisioterapeuta demandan hoy competencias para el manejo adecuado de proyectos, vigilancia epidemiológica, diseño y control de servicios, manejo financiero, análisis de riesgos e identificación de necesidades de la población,

entre otros<sup>5</sup>. Esto se evidencia en los programas sociales del Estado dirigidos a la rehabilitación de grupos poblacionales como adultos mayores, población indígena, personas en proceso de reinserción, población en situación de desplazamiento, personas en situación de damnificación, personas en condiciones de discapacidad, población infantil y juvenil, personas en drogadicción. Lo mismo sucede con programas de las entidades públicas y entes gubernamentales como Escuelas Saludables, Atención Materna, VIH, Discapacitados, que generan escenarios para desarrollar Proyectos de Investigación y Actividades en Extensión o desarrollo de las funciones de Docencia y Extensión en el Programa de Fisioterapia, como alternativas laborales para los futuros profesionales en esta disciplina.

Como respuesta a lo anterior, la Misión de los Programas de Fisioterapia de las diferentes Universidades nacionales que lo ofertan, plantean la formación y la calidad de sus profesionales con fundamentos en el Movimiento Corporal Humano, capaces de interactuar con los equipos intersectoriales e interdisciplinarios, organizaciones científicas nacionales e internacionales que propendan al Bienestar Cinético del individuo, la familia y la comunidad, mediante acciones pedagógicas, investigativas y de proyección social, potenciando en el talento humano un alto compromiso social y ético, trascendiendo su quehacer profesional meramente asistencialista, hacia el aporte y la contribución en el desarrollo de las comunidades y el país.

### ***1.4 Contexto Actual De La Fisioterapia En Colombia***

Conocer el contexto actual del profesional en Fisioterapia, requiere realizar un diagnóstico del perfil laboral de estos profesionales a nivel nacional. En esta

---

<sup>5</sup> ADRIANO A. Ma. del Pilar, CAUDILLO J. Tomás. Retos y Desafíos en la Formación de Recursos Humanos en Salud Pública. Propuesta FES-Z. Recuperado en: Junio 2009, <http://www.mex.ops-oms.org/documentos/publicaciones/hacia/a21.pdf>

dirección, la Escuela de Fisioterapia de la UIS realizó un estudio cuyo propósito fue describir el perfil académico y ocupacional de sus egresados. En él, se seleccionó una muestra por conveniencia integrada por 200 egresados, de los cuales 173 diligenciaron la encuesta suministrada para tal fin, previamente sometida a una prueba piloto. Los resultados reportaron que las modalidades más utilizadas para la actualización y el perfeccionamiento profesional corresponden a los cursos cortos, diplomados y especializaciones y, la evaluación de las variables del perfil laboral permitieron advertir una clara tendencia al subempleo profesional<sup>6</sup>.

Si a lo anterior sumamos, el creciente interés internacional hacia la implementación de acciones con miras al mejoramiento de la calidad de vida de las personas centrada en la búsqueda de la participación plena de la comunidad, la equidad entre la población en atención y en las oportunidades y goce de sus derechos, así como el replanteamiento del Sistema de Seguridad Social Nacional<sup>7</sup>, dentro del proceso del enfoque hacia el Manejo Social del Riesgo y Sistema de Protección Social<sup>8</sup>, que pone de manifiesto la necesidad de acercar a sus ciudadanos al Sistema en su complejidad para elevar el nivel de salud de la población, notamos que todos estos hechos y fenómenos exigen una nueva visión en la formación del futuro profesional en Salud y de manera particular del ejercicio propio del Fisioterapeuta.

---

6 HERRERA V, Esperanza. CAMARGO L. Diana. Perfil Profesional de los Fisioterapeutas Egresados de la UIS: 1980 – 2003. Escuela de Fisioterapia de la UIS. Salud UIS 2004; 36:2-11. En: [http://www.uis.edu.co/portal/administracion/publicaciones/revista\\_salud/ediciones/volumen\\_36\\_nro1/articulos/art1\\_36-1.pdf](http://www.uis.edu.co/portal/administracion/publicaciones/revista_salud/ediciones/volumen_36_nro1/articulos/art1_36-1.pdf). Agosto de 2008

7 HOLZMANN, Jorgensen. "Manejo Social del Riesgo: Un nuevo marco conceptual para la protección social y más allá". Documento de trabajo No. 0006. Banco Mundial, Febrero de 2000. En: <http://siteresources.worldbank.org/SOCIALPROTECTION/Resources/SP-Discussion-papers/Social-Risk-Management-DP/0006.pdf>. Agosto de 2008.

8 El enfoque del Sistema de Seguridad Social Nacional dentro del proceso del Manejo Social del Riesgo y Sistema de Protección Social, se fundamenta en que todas las personas, hogares y comunidades son vulnerables a diferentes riesgos, centra sus herramientas más allá de los instrumentos que permitan manejar adecuadamente el riesgo, promueve la disposición a asumirlos y proporciona apoyo a quienes son menos favorecidos.

Esto conlleva a reclamar de las IES, particularmente de la Universidad, ajustarse a las realidades nacionales y regionales. Por lo tanto, requiere de una mayor participación y compromiso de la academia para plantear una formación del recurso humano con capacidad de liderazgo, de integración a la sociedad, comprometido con el proyecto histórico del país y con competencias para identificar, comprender y plantear soluciones a las problemáticas que tiene el sector en el cual ejerce influencia. Así mismo, hablando de programas como el de Fisioterapia, se plantea la necesidad de abordar un mayor acercamiento de éstos a la salud comunitaria, máxime cuando su quehacer profesional es parte activa y dinámica de los procesos de rehabilitación, factor promocional, preventivo y asistencial desde la salud que buscan el desarrollo de las comunidades, puesto que intervienen sobre el movimiento corporal humano, con el fin de minimizar las barreras y facilitar acciones que susciten la independencia funcional y autonomía de los individuos, por ende, el desarrollo personal y comunitario. Mirando estos antecedentes cabe cuestionar ¿le concierne al Fisioterapeuta intervenir en la comunidad? Y, si es así, retomando el cuestionamiento señalado por Potts (1996) en su artículo sobre las oportunidades y cambios en Fisioterapia en el nuevo siglo: ¿en qué medida la intervención comunitaria le concierne al Fisioterapeuta?<sup>9</sup>

En esta dirección conviene analizar los aportes de Humboldt al sentido y compromisos de la Universidad. Al respecto, el papel de la Universidad no se queda solamente en el aporte de la investigación al mejoramiento de la enseñanza, sino también a la necesidad del apoyo adecuado del estado para dinamizar procesos de vinculación universidad – sociedad que den pertinencia a esta institución de educación superior, acción que no identifica el fortalecimiento de la extensión en la institución como única vía de vinculación Universidad - Sociedad, enfoque que ha sido objeto de confrontaciones y preocupación en los últimos años, en una de sus dimensiones como lo es la relación Docencia –

---

9 POTTS, J. Physiotherapy in the Next Century: opportunities and challenges. 1996; 82: 150-5

Servicio. Situación que se ha presentado, por una parte, por la proliferación de instituciones de formación superior en búsqueda de centros de prácticas y, por otro lado, debido a las exigencias propias de la academia y a los requerimientos del proceso de atención de las instituciones no académicas participantes de los convenios Docentes – Asistenciales<sup>10</sup>.

La situación descrita nos permite vislumbrar que el desarrollo de las funciones de la Universidad, con el apoyo del estado, ha de favorecer la vinculación Universidad-Sociedad en un ejercicio operacional y dinámico de complemento en los procesos de construcción y reconstrucción de conocimiento, tomando desde la tarea Docente-Asistencial, situaciones problemáticas que pueden ser abordadas con el desarrollo de proyectos de desarrollo comunitario y/o investigaciones que fortalezcan la labor del docente, la disciplina y la misma comunidad y, ofrezcan, a sus futuros egresados, a la sociedad y al estado, oportunidades de visibilizar diferentes escenarios y ámbitos donde sus profesionales pueden desempeñarse laboralmente.

El desarrollo de los programas de Fisioterapia no ha sido ajeno a estos compromisos y en cada una de las Universidades se han venido realizando cambios en la regulación del ejercicio laboral previstos en la Ley 528 de 1999. Puede afirmarse que se ve la necesidad de ampliar el ejercicio profesional de los egresados hacia la asistencia comunitaria, para lo que es imprescindible conocer los fundamentos teóricos y las estrategias que fundamentan, desde las ciencias y las disciplinas, las actividades que se realizan con diferentes comunidades.

Lo cierto es que actualmente se orienta los Proyectos Institucionales (PI) hacia la formación de profesionales “íntegros e integradores”, de forma que se favorezca

---

10 Programa Apoyo A La Reforma En Salud. Organización Panamericana De La Salud OPS/OMS. Modelo De Evaluación De La Relación Docencia – Servicio. Criterios Básicos de Calidad Para Centros De Prácticas Formativas. Ministerio De Protección Social. Dirección De Análisis Y Políticas De Recursos Humanos. Pág. 7

una relación dinámica Universidad – Estado – Sociedad, donde la Universidad desde sus funciones, sea un catalizador para promover cambios en los paradigmas sociales, culturales, políticos, éticos, entre otros. A este punto y ante estos retos académicos, nos preguntamos ¿cuál es el compromiso del profesor con la misión de la Universidad? y, ¿cuál ha de ser el compromiso del profesor de la carrera de Fisioterapia, en la formación de profesionales con competencias para desenvolverse en el ámbito comunitario?

### ***1.5 Necesidades Reales De Formación Fisioterapéutica Y Tendencias Profesionales***

Mundialmente, existe preocupación en cuanto a la formación y el adecuado desempeño del profesional en Fisioterapia. En opinión de muchos, lo anterior requiere del diálogo “constructivo” entre quienes trabajan y prestan sus servicios en el Sector Salud, las Empresas Aseguradoras y Prestadoras del Servicio, las Universidades y los Ministerios de Educación y Salud para desarrollar el potencial humano y tecnológico con el propósito de lograr universalización, equidad y eficiencia en el Sistema General de Seguridad Social en Salud<sup>11</sup>.

El Proyecto “Plan de Largo Plazo para el Desarrollo y Fortalecimiento de los Recursos Humanos de Salud en Colombia”<sup>12</sup>, del Ministerio de Salud, plantea propuestas que orientan la formación idónea de los profesionales de forma que se beneficie a la sociedad colombiana, lo que crea un momento histórico y oportuno para que el sector educativo participe desde la Investigación, proceso que aún no tiene claro desde qué ámbito aportar al desarrollo y fortalecimiento de los Recursos Humanos de Salud.

---

11 REYES, Alberto H. Fisioterapia: Pasado, Presente y ¿Futuro? Argentina, Noviembre 2006. Recuperado de: [http://www.efisioterapia.net/articulos/leer.php?id\\_texto=196](http://www.efisioterapia.net/articulos/leer.php?id_texto=196) en Julio de 2008

12 Unión Temporal Pontificia Universidad Javeriana – Fedesarrollo – Family Health Foundation. Op. cit.

En resumen, los ámbitos de acción fisioterapéutica tienen una relevante importancia, ya que contempla su estudio sobre el Movimiento Corporal Humano, como bien lo manifiesta la Fisioterapeuta Martha Sarmiento<sup>13</sup>, al referirse, que el desempeño profesional del fisioterapeuta se encuentra donde el hombre se mueve, esto es, en donde vive, trabaja, se recrea y en las instituciones de salud en todos los niveles de complejidad, así mismo, que su acción tiene como propósito aportar al desarrollo humano y a la calidad de vida de las comunidades, para la recuperación social y laboral de la población. Además, su objeto de estudio es un elemento esencial para la relación del hombre consigo mismo y con su entorno.

Por lo que a mi juicio se hace necesaria la orientación de los procesos de intervención fisioterapéutica en el ámbito comunitario donde la Universidad jugaría un papel importante y definitivo, como espacio para el ejercicio de la cultura académica, que privilegia a través de la argumentación racional con discursos especializados espacios de debate y compromiso con la formación ciudadana, trascendiendo las prácticas profesionales de cada individuo con respecto a la sociedad, sobrepasando los límites de su entorno, promovida en primera instancia en la relación Docente-Estudiante, ya que el ejercicio de la Docencia eleva la proyección de aquello que se construye en la Universidad a través de la formación integral de los estudiantes. La universidad se constituye un marco de referencia de actividad social debido al establecimiento de las múltiples prácticas y relaciones formales e informales de la comunidad universitaria. Y, particularmente, el profesor del programa de Fisioterapia, ha de poner a prueba el conocimiento adquirido por los estudiantes confrontándolo con la realidad del entorno durante la práctica Docente-Asistencial, pero a su vez favoreciendo la mirada y lectura de los estudiantes sobre los problemas presentes, la cosmovisión

---

13 SARMIENTO Martha, Antecedentes y Formación Profesional en Fisioterapia. Iberoamericana: Programa de Fisioterapia.  
[http://www.cna.gov.co/cont/publicaciones/estandares/salud/anexo\\_ant\\_for\\_pro\\_cie\\_sal.htm](http://www.cna.gov.co/cont/publicaciones/estandares/salud/anexo_ant_for_pro_cie_sal.htm)

Corporación Universitaria  
Recuperado de:

de los individuos y las diferentes comunidades como del ejercicio propio de la profesión, un reto que se constituye para el mismo Docente en un recurso pedagógico de formación como de favorecimiento en la pertinencia social de la Universidad, del programa académico en mención y, por ende, en la intervención comunitaria del futuro profesional.

## **2. LA FORMACIÓN INTEGRAL, FUNDAMENTAL EN LA PREPARACIÓN PROFESIONAL DEL FISIOTERAPEUTA.**

*“La vida es un muro en blanco...  
y tú eres el mensaje”.*

Los ámbitos de acción fisioterapéutica tienen una relevante importancia ya que consideran el estudio de las alteraciones del movimiento corporal que generan incapacidad y discapacidad y consideran aspectos multidimensionales (salud, políticos, económicos, sociales y culturales), de forma que posibiliten acciones conducentes a la plena interacción social de personas y familias, donde se muestre claramente el respeto por la dignidad del ser humano. Esto implica que en la formación de los profesionales en Fisioterapia, es necesario ofrecer espacios que permitan a los estudiantes, entre otros, alcanzar un conocimiento profundo de la realidad política, económica y sociocultural que vive, es decir, identificar las problemáticas del entorno y ubicarse en el contexto donde se desenvuelve como profesional y persona, puesto que este conocimiento enriquece su accionar en los procesos de rehabilitación. Este saber le permitirá comprender los aspectos conceptuales, históricos, éticos y legales de la salud, así como las creencias y percepciones que tiene al respecto como persona en formación profesional que hace parte de una comunidad y, las de los individuos que acudirán para la intervención profesional en el futuro.

Hasta aquí se vislumbra la responsabilidad social del fisioterapeuta que incluye la prestación responsable de servicios humanos en salud a individuos y comunidades, mediante la aplicación científica de los conocimientos adquiridos en torno al desarrollo cinético humano, entendido éste como un elemento esencial

para la relación del hombre consigo mismo y con su entorno y, donde se hace más perceptible “la superación de la noción relacional de las conductas humanas”<sup>14</sup>, donde la cotidianidad del proceso rehabilitador, hace que adquieran importancia las relaciones informales generadas como marcos de referencia para la actividad social, considerando al ser humano como un ser vivo que hace parte de un todo, para la integración y reintegración a la sociedad.

Es así como las experiencias de formación que se ofrezcan a partir de las propuestas curriculares de los programas de Fisioterapia, han de generar un campo de acción integral para el desarrollo del futuro profesional de forma que sea posible propiciar cambios en el futuro egresado, así como en el individuo y en la comunidad sujeta de su intervención. Lo anterior exige una propuesta curricular con una sólida estructura disciplinar como base constitutiva para el trabajo interdisciplinar e intersectorial que requiere el sector de la salud, reto importante en la formación de los futuros profesionales en Fisioterapia.

### ***2.1 La Formación Integral y su fundamento en la formación del fisioterapeuta***

El desarrollo de los servicios profesionales en Fisioterapia obliga a “cultivar” cualidades humanas que tradicionalmente no eran consideradas en la formación de los mismos. En este momento para dar cumplimiento a lo expresado en la Ley que regula el ejercicio profesional del Fisioterapeuta y a lo establecido a nivel nacional e internacional para la Educación Superior en el área, es necesario promover y desarrollar ese conjunto de potencialidades fundamentales del ser humano con las cuales se potencia el desarrollo integral del futuro profesional y, por tanto, los cuatro pilares del conocimiento a los que se refieren Delors y Otros (1996)<sup>15</sup> cuando habla de: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a convivir y aprender a ser, de forma que “*el estudiante sea visto como una persona*

---

14 NANDA, Serena. Antropología Cultural: Adaptaciones Socioculturales. Pág. 17. Wadsworth, Inc., New Cork, 1982.

15 DELORS, Jacques y Otros. La Educación Encierra Un Tesoro: Los Cuatro Pilares De La Educación. Madrid: Santillana Ediciones, 1996. Págs. 95 – 109. Recuperado en: <http://tic.uis.edu.co/aula2.1>

*global con cuerpo, mente, emociones y espíritu...la educación nutra el desarrollo de la persona global; está interesada en lo intelectual, así como en lo emocional, lo social, lo físico, lo creativo/intuitivo, lo estético y los potenciales espirituales”* (YUS RAMOS, 2001: 25-27).

Reconocer que la Formación Integral es fundamental en la preparación profesional del futuro Fisioterapeuta, requiere, que dentro de los numerosos aportes conceptuales a ésta, construya uno propio, para lo cual se retoman algunas definiciones del sentido de ésta:

ACODESI<sup>16</sup> señala como Formación Integral, *“el proceso continuo, permanente y participativo que busca desarrollar armónica y coherentemente todas y cada una de las dimensiones del ser humano (ética, espiritual, cognitiva, afectiva, comunicativa, estética, corporal y socio-política), a fin de lograr su realización plena en la sociedad. Es decir, vemos al ser humano como uno y a la vez pluridimensional, bien diverso como cuerpo y a la vez plenamente integrado y articulado en una unidad”*.

Carlos Cajamarca<sup>17</sup> (1994) expone, *la formación integral como “el aprendizaje por valores, procesos y contenidos en la educación, para tener una mayor facilidad de cómo aprender a ser y aprender a obrar, de tal manera que lo enfoca para convertirlo en la construcción de un cambio integral del ánimo, con base en el desarrollo mental, afectivo, volitivo y psicomotor, consciente y voluntario para que así llegue a adquirir autonomía en el educarse, a ser y obrar, para lo cual es indispensable que tome conciencia, se a si mismo, sus potencialidades y el cómo, por qué y para qué se educa”*.

De esta forma, la Formación Integral del Profesional en Fisioterapia, debe entenderse como:

*“un proceso continuo, permanente y participativo que se oriente hacia la construcción de una personalidad autónoma, responsable, estructurada y equilibrada, en función del desarrollo integral de las facultades (inteligencia, afectividad, voluntad, psicomotricidad, espiritualidad) y hacia la realización plena en la sociedad como persona, profesional, ciudadano y líder, ‘con una clara intervención sobre un componente fundamental dentro del contexto social, como expresión de la capacidad cinética del hombre, tanto a nivel individual como colectivo, el Movimiento Corporal Humano”<sup>18</sup>*.

---

16 ACODESI. La Formación Integral y sus Dimensiones. Bogotá: Kimpres. 2005. P. 13

17 CAJAMARCA REY, Carlos Enrique. Aprender a Educarse a ser y a obrar. Formación Integral con base en el Aprendizaje por Valores, Procesos y Contenidos, y en la Ley General de Educación - Santafé de Bogotá, DC. Géminis, 1994. En: [http://w3.pedagogica.edu.co/storage/ps/articulos/peda11\\_11rese.pdf](http://w3.pedagogica.edu.co/storage/ps/articulos/peda11_11rese.pdf). Consultado Octubre de 2008.

18 MARTÍN, P. Beyond treatment: Patient education for health promotion and disease prevention. Journal Physical Therapy Education: Winter 1999. Consultado en Octubre de 2008 en: [www.sectorfitness.com/index.php?f=ficha\\_articulo&id\\_articulo=274](http://www.sectorfitness.com/index.php?f=ficha_articulo&id_articulo=274) - 50k.

*La Formación Integral del Profesional en Fisioterapia como un proceso continuo, permanente y participativo*, implica que el proceso de formación en la práctica no se reduce a un Plan de Estudios Humanístico, es el valor agregado que se da a la formación y que debe permear los currículos de las carreras de fisioterapia en sus contenidos y procesos<sup>19</sup>, derivado esto de la responsabilidad social que tiene esta profesión cuyo objeto de estudio es el Movimiento Corporal Humano, “aproximándose a su comprensión como fenómeno socializador y cultural de las comunidades y pueblos”<sup>20</sup>, para aportar a la realización plena en la sociedad de quienes solicitan el servicio u orientación profesional y que, como dinámica, genera un aprender y desaprender que transforman y construye conocimientos.

Así, *la Formación Integral del Profesional en Fisioterapia hacia la construcción de una personalidad autónoma, responsable, estructurada y equilibrada*, se orienta hacia la estructuración en torno a los cuatro aprendizajes fundamentales señalados por Delors y a las dimensiones a las que hace referencia Yus Ramos (2001), que en el transcurso de la vida serán para cada miembro de la comunidad académica del programa de Fisioterapia, los pilares del conocimiento, que consideran al ser humano como un ser vivo que hace parte de un todo, consciente de su corresponsabilidad, participación e integración de las acciones como procesos dinámicos de intervención fisioterapéutica y del desarrollo integral de sus facultades.

*La Formación Integral del Profesional en Fisioterapia hacia la realización plena en la sociedad como persona, profesional, ciudadano y líder*, tiene que ver con el desarrollo en el estudiante del conjunto de potencialidades que como ser humano posee y que le posibilitan las relaciones consigo mismo y con el entorno, con el consecuente reconocimiento de las dimensiones humanas en constante interrelación, no por partes, sino en todos los ámbitos de la existencia, que ni

---

19 ACODESI, Op. Cit. Pág. 15

20 AGÁMEZ TJ. La fisioterapia sus campos de acción y áreas de desempeño. Encuentro de profesores ASCOFABI Cali (2005) [www.sectorfitness.com/index.php?f=ficha\\_articulo&id\\_articulo=274](http://www.sectorfitness.com/index.php?f=ficha_articulo&id_articulo=274) - 50k -

privilegia la inteligencia sobre la afectividad, ni separa la imaginación de la acción, ni dicotomiza el desarrollo individual del social<sup>21</sup> y, como ser dinamizador del desarrollo individual y comunitario durante los procesos de intervención habilitadora y rehabilitadora que genera desarrollo en los individuos y en las comunidades, por ende en el estado y sociedad.

Se trata de formar integralmente en las carreras de fisioterapia pues el profesional de esta disciplina es un individuo, persona, miembro de una comunidad sujeto a deberes y derechos, dotado de inteligencia y libertad y que vivencia con plenitud el sentido del compromiso con la formación integral y la respuesta a las necesidades cambiantes, “una formación del ser de la persona en su integralidad”.

Por lo tanto, ante la propuesta desde la academia para la intervención particular del programa de Fisioterapia en el ámbito comunitario, se hace necesario fortalecer desde la Formación Integral, las dimensiones corporal, cognitiva, ética, socio-política y comunicativa, acción que cobra sentido en su razón de ser, cuando se ve afectada la realización plena de los individuos al encontrarse con limitaciones para su desenvolvimiento en la sociedad, para realizar los movimientos que conduce a fines, logros y cumplimientos de metas en todos los ámbitos y escenarios y, finalmente, al reconocimiento como una necesidad humana.

## ***2.2 Las dimensiones corporal y cognitiva en el contexto de la perspectiva antropológica de la formación del profesional en fisioterapia***

Todas las acciones emprendidas se encuentran en torno a reforzar la individualidad y es precisamente donde la formación se constituye en un referente

---

<sup>21</sup> CAMPO, R. & RESTREPO M. “Formación Integral: Modalidad de Educación Posibilitadora de lo Humano”. En: Formas en Educación No. 1 Bogotá, RVC. Impresores. 2000. p. 10-17.

propio de la condición humana<sup>22</sup>. Desde la perspectiva antropológica, la dimensión corporal y cognitiva se configuran en las posibilidades que el ser humano tiene para manifestarse, como un canal dinámico e importante que le permite explorar más allá de los sentidos, almacenando y procesando conocimientos conducentes hacia la aprehensión y comprensión en torno a la realidad en el que se desenvuelve, para finalmente transmitirlo en propuestas de transformación por medio de sus habilidades motoras y relaciones sociales.

Adicionalmente, para la Fisioterapia la dimensión corporal es parte de su campo de estudio, por lo que su interpretación ha estado en la comprensión de las capacidades físicas y las maneras como se relaciona con la funcionalidad del movimiento, hasta lograr la profundización sobre la capacidad biomecánica, neurológica y fisiológica, pero muy poco se ha estudiado en relación con la construcción de identidad y lenguaje en las personas.

En una investigación teórica realizada sobre el concepto de cuerpo y su aplicación en Fisioterapia, Prieto y Naranjo (2005:57) identificaron dos enfoques interpretativos: el monismo y el dualismo que generan relaciones centradas en la condición material o espiritual del cuerpo. Desde el dualismo, el estudio del cuerpo en la profesión se dirige a su capacidad funcional y adaptación orgánica; desde el monismo, la Fisioterapia reconoce al cuerpo con respecto a su condición de lenguaje, de interacción social y de conciencia.

Dentro de la misma investigación Prieto y Naranjo<sup>23</sup> toman como referencia lo señalado por Jung, quien considera el ser corporal como un simbolismo de dos rostros que se ven reflejados el uno en el otro. El primero corresponde con la

---

<sup>22</sup> YUS RAMOS, Rafael. Educación Integral. Una Educación Holística Para El Siglo XXI. Volumen I. Bilbao: Descclée Brouwer, 2001. p. 155-178 y adaptado para el curso sobre Formación Integral de la Especialización en Docencia Universitaria CEDEDUIS (Pág. 3)

<sup>23</sup> PRIETO R, Adriana. Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad desde la Fisioterapia: revisión conceptual. Revista Facultad de Medicina Universidad Nacional de Colombia. 2004 (52): P. 61 Recuperado en: [www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112005000200002&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112005000200002&lng=pt&nrm=iso) - 65k

conciencia que cada ser tiene sobre su cuerpo según su propio pensamiento y el segundo con la conciencia que cada ser tiene sobre el cuerpo según la sociedad. En otras palabras, se hace necesario conducir al futuro profesional en Fisioterapia hacia la reflexión sobre la forma como el sujeto y él mismo conoce por intermedio de su acción lo que le permite construir el sentido de los fenómenos, indagar sobre su identidad, medir los actos de su propio cuerpo y cuestionar qué tanto puede llegar a interactuar con el exterior pero, sobre todo, cómo es percibido por el otro. Esto conlleva a trascender el quehacer del fisioterapeuta centrado en el control individual de la alteración funcional y biológica del movimiento corporal, hacia la aproximación a elementos sociales y comunitarios sobre las concepciones e imaginarios en cuanto a dichas alteraciones, de forma que el estudiante comprenda y sea plenamente consciente de los procesos de intervención futuros.

Lo anterior, implica un acto cognoscitivo que parte de la experiencia sentida (vivencial o institucionalizada), como objeto concreto; es decir, el hombre percibe sensaciones a través de estímulos que lo ubica en tiempo y espacio y lo lleva a procesos de significación, auto-constituyendo su propia identidad y presencia. En este sentido, el ser de cada individuo o sujeto, no es posible fuera del contexto de las vivencias de los unos con los otros, como escenario de las actuaciones y en el cual se da el horizonte, que parte de las experiencias, donde la satisfacción primaria es respuesta a una reacción motriz.

ACODESI<sup>24</sup> señala que lo cognitivo se desarrolla desde dos perspectivas: la primera, desde la relación con otros desarrollos, en la que se establece un doble vínculo donde afecta y es afectado; es el caso de la interacción con el desarrollo moral, socio-político, espiritual, entre otros. La segunda, desde la relación

---

<sup>24</sup> ACODESI, Op. Cit. Pág. 69

consigo mismo, esto es, un proceso interactivo y constructivo a través del cual el ser humano elabora sus teorías de conocimiento acerca de su entorno.

Aquí comienza a esclarecerse, en qué medida le concierne al Fisioterapeuta la intervención comunitaria. En la formación de los futuros profesionales en Fisioterapia, el estudio del desarrollo humano del que hace parte y en el cual pasa a ser sujeto activo y promotor desde los procesos de rehabilitación, debe enfrentarse hacia la realidad social en la que vive y, aprender a tomar elementos de conocimiento de esa misma realidad, expresada en la vida cotidiana, que se concreta en rutinas institucionalizadas y se reafirman en la interacción del individuo con otros individuos, que se internaliza y permanece en la conciencia, mediante procesos sociales que son posibles gracias al manejo de diferentes niveles de conocimiento que informan sobre las acciones que emprenden los individuos<sup>25</sup>.

Para tomar elementos del conocimiento de esa realidad social, se pone a consideración lo propuesto por Berger y Luckmann. Ellos conciben varios tipos de conocimiento que delimitan a su vez diferentes niveles de legitimación<sup>26</sup>, estos son: *el incipiente*, que comprenden explicaciones sencillas, transmitido durante la primera etapa de socialización, pero constituye la base del conocimiento en los siguientes niveles. *El conocimiento rudimentario*, basado en proposiciones teóricas que se relacionan directamente con acciones concretas, rigiendo la vida cotidiana en niveles primarios. *El conocimiento teórico explícito*, legitima el sector institucional en términos de un cuerpo de conocimientos diferenciados. *El conocimiento simbólico*, fundamentado en la interacción y el comportamiento acoplado de los individuos que hacen parte de una determinada situación social.

---

<sup>25</sup> BONILLA-CASTRO. Elssy, RODRÍGUEZ S. Penélope. Más Allá Del Dilema De Los Métodos: La Investigación En Ciencias Sociales. Ediciones Uniandes – Grupo Editorial Norma, Santafé de Bogotá, 2000. Pág. 29

<sup>26</sup> Ibid. Pág. 30 y 31

Conforme a lo que se viene señalando, en la educación y formación del Fisioterapeuta, la intervención durante la práctica en el servicio Docente-Asistencial, función de la Universidad que permite la aproximación de estudiantes y profesores a la población de las diferentes comunidades, hace parte de un proceso de fortalecimiento y apoyo en la formación integral, que dinamiza el crecimiento individual, cultural y social, resultado de la reflexión en torno a la integración de los aspectos orgánicos, simbólicos y psíquicos del cuerpo en condiciones normales dentro de un contexto, para finalmente, comprender, valorar, emitir juicios y proponer alternativas de solución ante la alteración de su cinética.

Como consecuencia, el docente universitario del programa profesional en cuestión, asume el compromiso de orientar y hacer comprender al estudiante a su cargo, la importancia de su experiencia individual y personal, sobre el reconocimiento de su cuerpo, corporeidad y corporalidad como expresión de lo que conoce, siente y vive, fruto de los procesos cognitivos que parten de la experiencia, para avanzar hacia la comprensión de los sujetos de intervención profesional: individuo, familia y comunidad. Y la Universidad desde su función de Extensión tiene entre sus tareas, la construcción del conocimiento en el estudiante y la transformación de la realidad de la comunidad sujeta de su intervención, por lo que debe favorecer la mirada de los estudiantes sobre los problemas del entorno, pues se descubren inmersos dentro de un mundo cambiante, que los enfrenta a cuestionamientos como persona, ciudadano, profesional y líder, donde “el conocimiento tiene sentido tanto para el hombre de la calle como para el científico, constituyéndose en un fenómeno social”<sup>27</sup>.

---

<sup>27</sup> Ibid. Págs. 30

### ***2.3 Las dimensiones Ética, Sociopolítica y Comunicativa en el contexto de la perspectiva comunitaria de la formación del profesional en Fisioterapia***

Así como desde la perspectiva antropológica las acciones de formación del fisioterapeuta se encaminan a reforzar la individualidad hacia el reconocimiento de su ser para comprender al sujeto de intervención; en el ámbito comunitario, se encuentran las acciones hacia la mejora de las relaciones con los demás: comunicación, empatía, trabajo en grupo, cooperación, etc.<sup>28</sup> Es decir, la individualidad trasciende hacia la sociedad y comunidad producto de las prácticas y relaciones sociales que surgen dentro de ella como necesidad humana de relacionarse con el otro.

Este apartado apunta a la humanización, entendida como el hacerse plenamente humano, dado que el profesional de Fisioterapia en todos los procesos de su quehacer profesional interviene activa y socialmente, interfiriendo en las emociones y percepciones que tiene el individuo, su familia y comunidad, quienes son afectados por la nueva situación de alteración en el movimiento, y se hace necesario apoyar para que vuelvan hacia “su auténtico ser”, a recuperar nuevamente su identidad, estableciendo las relaciones con su entorno y con los demás.

Ello implica dar una mirada a lo comunitario, en la que se hace necesario conocer y comprender el concepto de comunidad del cual existen varias definiciones. Entre ellas se adopta, como comunidad “*un proceso cultural colectivo en el cual se comparten códigos, símbolos e imaginarios que dan sentido a unos intereses y vivencias comunes, estableciendo unos linderos para asumir empresas compartidas y dar tratamiento a los conflictos*”<sup>29</sup>.

---

<sup>28</sup> YUS RAMOS, Rafael. Op. Cit. Pág. 3

<sup>29</sup> CHAPARRO V, Jairo. Metodologías para la Construcción Comunitaria: La Generación de Proyectos. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. Ediciones Hispanoamericanas. Bogotá, D.C, 1997.

De ahí deducimos, tomando como referencia a Bernhard Krauss<sup>30</sup>, “las relaciones informales adquieren importancia como marcos de referencia para la actividad social”, donde se desarrolla dinámicamente un mundo de significados, que requieren de lecturas y su comprensión, a la hora de abordar los procesos de intervención profesional en el ámbito comunitario. Por ello, es necesario considerar a la comunidad como<sup>31</sup>:

- *Un espacio de referencia*: donde se interviene sobre las actitudes, discursos y respuestas sociales que se desarrollan en la comunidad con respecto a una situación-problema.
- *Sujeto de acción*, ya que es lugar de participación social, en busca de interlocutores entre los miembros de la comunidad y entre la comunidad y las instituciones.
- *Un objeto de promoción y prevención*, potenciando los factores de protección y disminuyendo los de riesgo a los que se expone el individuo y la comunidad, suministrados por las mismas relaciones y prácticas sociales que se dan en la participación entre los sujetos de la comunidad.

Al plantear estas consideraciones, la formación profesional en el caso de la fisioterapia, debe partir de la doble relación que se establece a la hora de intervenir en el paciente, al promover su relación con la vida y al promover su relación con el mundo. En esta tarea la ética, el conocimiento socio-político del medio donde se desenvuelve y la comunicación, juegan un papel importante para el desempeño comunitario adecuado del futuro fisioterapeuta, considerando la familia del paciente como una primera comunidad que ve alterados sus roles y sus relaciones sociales. En este sentido, el futuro profesional en esta área debe tener por horizonte de su formación integral la autonomía, la trascendencia, la justicia y la interpelación con el fin de facilitar, apoyar y dinamizar los procesos rehabilitadores y de inclusión, potencializando la actitud y aptitud individual y

---

<sup>30</sup> NANDA, Serena. Op. Cit. Pág. 17

<sup>31</sup> Prevención Comunitaria. Link Comunidad Y Prevención. En: [http://canales.risolidaria.org.es/canales/canal\\_drogadiccion/14\\_prevenccion/01\\_comunidad.jsp](http://canales.risolidaria.org.es/canales/canal_drogadiccion/14_prevenccion/01_comunidad.jsp)

propiciando la libertad consigo mismo y con los otros como acciones justas tanto en el ejercicio profesional como en los individuos intervenidos.

Dado que el quehacer profesional del fisioterapeuta se basa en procesos permanentes de comunicación intersubjetiva y directamente relacionadas con la calidad de vida de las personas, la dimensión ética adquiere especial relevancia en la formación del profesional, pues es necesario garantizar la integridad, idoneidad y responsabilidad debidas, como fundamento de su ejercicio profesional liberal y autónomo. Además, el desarrollo de este tipo de competencia hace viable el trabajo del fisioterapeuta con miras a lograr la inclusión del sujeto que tiene alteración en el movimiento, en la sociedad y en el mundo laboral y social, como respuesta de su compromiso con el desarrollo de la comunidad y del país y, como una de las posibilidades que tiene de producir cambios en las estructuras mentales individuales y sociales.

Eso significa que la dimensión ética desde la perspectiva comunitaria se asume desde la pluriculturalidad y la multiplicidad de condiciones personales y situaciones sociales, que privilegian el bien común fundamentada en acuerdos consensuados y fundada en el conocimiento y la acción humanos que, se orientan hacia la reivindicación y el goce de los derechos fundamentales de los sujetos de intervención y comporta la responsabilidad de su acción, con plena conciencia, en un acto de justicia y de acción moral desde la *Formación Integral del Profesional en Fisioterapia en la construcción de una personalidad autónoma, responsable, estructurada y equilibrada.*

Es así como la *Formación Integral del Profesional en Fisioterapia hacia la realización plena en la sociedad como persona, profesional, ciudadano y líder,* debe apuntar “*al desarrollo de aspectos como la formación de un sujeto político, la conformación de una idea de justicia que incluya tanto lo individual como lo social y la elaboración de una idea de responsabilidad social que no desconozca la*

*contingencia y fragilidad humanas como las dinámicas propias de las comunidades”<sup>32</sup>.*

En cuanto a la formación del sujeto político, está relacionada con el desarrollo del ciudadano y líder, sin el cual no es posible la modificación del orden social; un ciudadano capaz de comprender y explicar los cambios individuales, comunitarios y sociales. Con la comprensión sobre el objeto de estudio por parte de los profesionales en este área, componente fundamental dentro del contexto social y fenómeno socializador y cultural de las comunidades y los pueblos como lo es el Movimiento Corporal Humano (Agámez TJ: 2005), los fisioterapeutas adquieren un claro compromiso con la participación en el proyecto histórico del país, el rescate de experiencias de vida y la observación y el análisis de comportamientos sociales, que les da elementos de juicio para promover procesos de movilización social encaminados a la búsqueda de la equidad, empoderamiento social y a la construcción de ambientes incluyentes.

Por lo anterior es necesario promover en la formación de los futuros egresados de la carrera de Fisioterapia un conocimiento socio-político del entorno donde se desarrollan como persona, ciudadano, profesional y líder, que le permita tener conciencia histórica, vivenciar virtudes cívicas y emitir juicios y realizar acciones políticas, para lo cual se hacen necesarios espacios de deliberación, confrontación política e interpelación, ante una situación de alteración en la cinética humana o como prevención de ella. Con ello se forma, durante su estadía en la Universidad, la idea del sentido de responsabilidad social, que les hace tomar conciencia de la exigencia de la justicia desde la intervención que realizan dada su disciplina y se eleva a la lucha a la equiparación de oportunidades, que permita acceder a un nivel de dignidad para la atención sin discriminación alguna.

---

<sup>32</sup> ACODESI, Op. Cit. Pág. 165

Así pues, se orienta a los discentes en esta disciplina hacia la comprensión del proceso de transformación de comportamientos desde su objeto de estudio, donde se comparten experiencias, conocimientos y valores como expresión personal, que hacen posible establecer relaciones e interacción social, generando criterios para toma de decisiones y procesos sociales en un lenguaje que permita un encuentro de diferentes saberes (dimensión comunicativa), que posibilite el desarrollo de ese conjunto de potencialidades, conllevando a la *Formación Integral del Profesional en Fisioterapia como un proceso continuo, permanente y participativo*, característica necesaria a la hora de intervenir en una comunidad, con dinámicas propias y permanentes, donde el lenguaje sirve de interlocutor.

Se plantea entonces como compromiso del docente universitario de esta disciplina, hacer consciente a su estudiante de la necesidad de tener una identidad como principio de valoración personal, que proyecte hacia los sujetos y el entorno con los cuales se relaciona propendiendo por horizontes de sentido propios y, desarrollando ese conjunto de potencialidades humanas que hacen parte de la Formación Integral. El servicio Docente-Asistencial le permite al estudiante, comprender significativamente la razón de ser de su disciplina en los diferentes escenarios con diversos grupos poblacionales, con el fin de propender por el desarrollo y la calidad de vida de los individuos como miembros de la comunidad corresponsables en el desarrollo de la misma. Esto suscita el desarrollo de competencias en el estudiante que en últimas se traduce en la integralidad de su formación, donde se reconoce a los sujetos como individuos con deberes y derechos inmersos en un tejido social con dinámicas particulares que influyen tanto en ese individuo como en la formación del profesional.

### 3. EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL DEL FISIOTERAPEUTA PARA LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA

*Caminante, no hay caminos...  
se hace caminos al andar. (Antonio Machado)*

Ante los cambios y la dinámica actual del mundo, los profesionales requieren no solo ser competentes desde su disciplina, es decir, no sólo saber hacer en un contexto, sino trascenderlo en todos los espacios en que se desenvuelven conjugando en forma adecuada aptitudes, actitudes, valores, creencias, conocimientos, habilidades, destrezas, hábitos y acciones que los facultan, para desempeñarse con éxito en la escuela, la sociedad y el mundo laboral<sup>33</sup>; que les permiten, además, asumir compromisos, trabajos y servicios, así como aprovechar las oportunidades que les ofrecen el mundo y la cultura.

En un informe preliminar de la Guía de Orientación para los Exámenes de Calidad Superior en Fisioterapia<sup>34</sup>, se expresa la “existencia de cerca de 30 planes de estudio con diferencias dependiendo de la institución que lo ofrezca, la mayoría de los cuales, hasta hace poco, tenían un enfoque puramente clínico, y sólo recientemente, con los nuevos enfoques en salud, se les ha venido introduciendo la promoción y prevención y la orientación en otros campos de trabajo, tales como el deporte, el laboral y el comunitario, etc., todos ellos relacionados con el Movimiento Corporal Humano y la calidad de vida”.

---

<sup>33</sup> Corredor, Martha Vitalia; Arbeláez, Ruby y Pérez, Martha Ilce. Concepciones sobre Competencias. Colección Especialización Docencia Universitaria. Bucaramanga: Ediciones UIS. 2007; pág. 34

<sup>34</sup> ICFES. Exámenes de Calidad de Educación Superior en Fisioterapia. Guía de Orientación. Secretaría General, Grupo de Proceso Editoriales ICFES. Bogotá D.C., 2008. En: [http://200.26.128.174/web/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=1603](http://200.26.128.174/web/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=1603)

Ello conlleva, preguntar, ¿qué competencias requiere desarrollar el futuro profesional en Fisioterapia, particularmente para la intervención en el ámbito comunitario? Al intentar dar respuesta a esta pregunta, se señala, en primer término, que la intervención comunitaria por parte de un fisioterapeuta, es pertinente. Sin embargo, ¿en qué medida la intervención comunitaria le concierne al Fisioterapeuta?, es un cuestionamiento que aún no se resuelve.

De otro lado, en los últimos años, la promoción en la salud y la prevención de la enfermedad se han tratado desde la fisioterapia. En tal sentido, se hace necesario, revisar la evolución de estos conceptos en el área de la salud, que ha avanzado hacia un carácter social y político, situación que pone a sus profesionales y, de manera particular al Fisioterapeuta, hacia un campo alternativo de acción, que le implica entender el estudio del movimiento corporal y la salud, desde un sentido más social y cultural y, por supuesto, es un reto académico para este tipo de programas.

La orientación, desde el contexto universitario, de los procesos de intervención fisioterapéutica hacia el ámbito comunitario, se encuentra actualmente en construcción y ha comenzado a reconocerse que la formación de estos profesionales viene transformándose desde su institucionalización en el país. El quehacer del profesional en Fisioterapia, ha avanzado desde el modelo biologista y funcionalista, hacia una búsqueda del modelo biopsicosocial, procesos administrativos, de planeación y prestación de servicios con calidad. Esto muestra una comprensión de la Fisioterapia desde el campo social, una, como cuidado de la capacidad y atención a la desviación del movimiento y, otra, incorporando elementos sociales para trascender su quehacer, lo que conlleva al desarrollo de nuevas competencias o nuevas tendencias en la formación de sus profesionales.

### ***3.1 El Fisioterapeuta En El Ámbito Comunitario***

La legislación colombiana actual, particularmente en el sector salud, da un énfasis hacia lo preventivo social; igualmente, amplió el objeto de intervención de los profesionales de la salud desde el individuo, hacia el entorno familiar y comunitario. Y desde el aspecto laboral, se consideró la ampliación del campo de acción profesional, al incluir la participación del fisioterapeuta en la prevención de las alteraciones del movimiento.

En este contexto, los programas académicos de Fisioterapia, se han movilizado hacia la actualización de los currículos, que conduzcan hacia una nueva visión, desarrollo disciplinar y actualización permanente en la pertinencia social del rol del fisioterapeuta, enfatizando en la generación de egresados con alta formación socio-humanística e investigativa; fundamentados para el ejercicio autónomo, responsable, ético y de liderazgo para el planteamiento de soluciones a los problemas nacionales considerados dentro de los programas de acción social del estado<sup>35</sup>.

La acción fisioterapéutica, de forma particular en el ámbito comunitario, puede verse fortalecida desde la relación docencia – servicio, donde se toma a la comunidad como objeto de promoción y prevención, pero, a su vez, es sujeto de acción y referente para extraer elementos, situaciones y problemas que se convierten en insumos para la generación de proyectos y/o investigaciones, que permiten consolidar las funciones de la misma Universidad. El desarrollo de estos proyectos o de las investigaciones que respondan a las problemáticas de la comunidad daría una mayor pertinencia social a la institución y al programa de

---

<sup>35</sup> HERRERA V, Esperanza. RIVERA C, Lida R. PRADA P, Andrea. SÁNCHEZ R, Diana C. Evolución Histórica De La Fisioterapia En Colombia Y En La Universidad Industrial De Santander. Salud UIS 2004: 36; 21 – 31 Recuperado en: [http://www.uis.edu.co/portal/administracion/publicaciones/revista\\_salud/ediciones/volumen\\_36\\_nro1/articulos/art3\\_36-1.pdf](http://www.uis.edu.co/portal/administracion/publicaciones/revista_salud/ediciones/volumen_36_nro1/articulos/art3_36-1.pdf)

Fisioterapia, además del logro y fortalecimiento de competencias académicas y sociales en lo cognitivo, axiológico y actitudinal de sus futuros egresados, como una “forma más acertada de trabajar para formar ciudadanos idóneos, para el mundo de la vida real, fomenta las actitudes críticas, la toma de decisiones responsables y autónomas”<sup>36</sup>.

Conforme a lo que se viene expresando, el desarrollo en un contexto ampliamente comunitario, lleva al profesional hacia la búsqueda e implementación de estrategias, ante la exigencia y retos legítimos presentes dentro de las dinámicas de las mismas comunidades, que en últimas conlleva hacia la movilización y el desarrollo de sus integrantes desde lo individual hacia lo colectivo. Un trabajo en este sentido requiere que desde la misma Universidad se establezcan conceptos muy claros para interpretar las situaciones que afectan tanto al individuo como a la comunidad, que está sujeta a múltiples factores sociales, culturales y personales, lo cual da al proceso de intervención una dinámica particularmente comunicativa, consistente en la búsqueda de acciones específicas en los demás y el logro de ciertos objetivos.

Por ello, el profesional en Fisioterapia, como dinamizador de los procesos de rehabilitación, en su intervención comunitaria debe considerar tres contextos fundamentales, surgidos desde la misma intervención y presentes en los procesos comunicativos: “el *contexto sociocultural* en el que emerge cada proceso comunicativo en particular, el *contexto subjetivo de las matrices y competencias conceptuales, lingüísticas y discursivas* de cada individuo específico y el *contexto lingüístico* propiamente dicho —el tipo específico de lenguaje (y dialectos) utilizado(s)— con sus estructuras gramaticales, semánticas, sintácticas y semióticas”<sup>37</sup>. Estos contextos le permitirán orientar los planteamientos alternos

---

<sup>36</sup> ARBELÁEZ, CORREDOR y PÉREZ, Op Cit. Pág. 33

<sup>37</sup> SUÁREZ M. Harvey D. Hilos, Redes y Madejas, Saber, Poder y Verdad: El Trasfondo de la Comunicación. UNAD: Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. 1999. Pág. 10.

de solución ante las situaciones problema presentes con argumentos racionales y discursos especializados.

En otros términos, la concepción-percepción que tengamos de lo social, o del “constructo” predominante que intenta interpretar y/o explicar los distintos fenómenos que se suceden en un contexto social concreto desde el quehacer del fisioterapeuta, es un factor importante que interfiere negativa o positivamente los procesos de rehabilitación o de intervención en los diferentes contextos sociales de la realidad nacional, regional o local, que lleva “a la construcción de discursos propios desde y para lo colectivo”<sup>38</sup>.

### ***3.2 Concepto De Competencias Y Sus Implicaciones En La Formación Del Fisioterapeuta***

Si bien, el complejo y polisémico concepto de competencia es de origen académico, ha sido el sector productivo el que mayor aplicación ha hecho del concepto y que, por esa vía, el sector educativo se ha venido ocupando de producir desarrollos que gradualmente se han ido incorporando a la básica primaria, secundaria y educación superior, respectivamente. Dentro del contexto del diseño curricular, la noción de competencia se empezó a utilizar en la década de los ochenta como una reacción más bien trascendiendo la tendencia de los objetivos y logros. Durante las décadas del sesenta y el setenta se seguía un enfoque que hace énfasis en la formulación de objetivos instruccionales, como objetivos de conducta observable, que exigía la descripción precisa de lo que el estudiante debería hacer al terminar un periodo, para demostrar que había logrado el objetivo

---

<sup>38</sup>Ibid Pág. 5.

Independientemente de que el concepto esté ligado al ámbito laboral y de formación para el mismo, su significado más profundo recoge la globalidad del principio fundamental que propone la UNESCO sobre los cuatro pilares de la Educación. Es decir, las competencias recogen en una totalidad, conocimientos, atributos personales, convivencia y ejecuciones que logran resultados, así estos sean de tolerancia, democracia, paz, satisfacción y plenitud humanas<sup>39</sup>. En este sentido, la competencia puede ser concebida como una compleja combinación de atributos (saberes, conocimientos, actitudes, habilidades, destrezas, valores, etc.) que implica capacidad de desempeño en un contexto, integra el saber, el saber hacer, el saber ser y el saber convivir, obedece a la realidad cambiante, se apoya en el aprendizaje significativo y pretende la formación integral de seres humanos y el aprender a aprender, es decir, la formación de personas humanizadas, ciudadanos de bien y profesionales estratégicos, autónomos y competentes.

En Colombia la tendencia de Formación Basada en Competencias (FBC) ha sido planteada como política educativa jalonada por entes gubernamentales como el Ministerio de la Educación Nacional, el ICFES y el SENA, entre otros. Además, el Ministerio de la Protección Social (a través de la Ley 1164 del 3 de Octubre de 2007) atendiendo a la FBC, define el término de competencia de la siguiente manera: “es una actuación idónea que emerge en una tarea concreta, en un contexto determinado. Esta adquisición se logra con la adquisición y desarrollo de conocimientos, destrezas, habilidades, aptitudes y actitudes que se expresan en el ser, saber, el hacer y el saber-hacer”<sup>40</sup>. A partir de esta norma se consideran como profesionales del área de la salud, además de las ya clasificadas, aquellas que cumplan y demuestren a través de su estructura curricular y laboral,

---

<sup>39</sup>FERNANDEZ, José M. Matriz de Competencias del Docente de Educación Básica. En: Revista Iberoamericana de Educación, Número 36/2 (Junio 2005); p.6 Disponible en: <http://www.rieoei.org/investigacion/939Fernandez.PDF>  
<sup>40</sup>COLOMBIA. MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Ley 1164 de 2007. Capitulo II. Artículo 12. Disponible en: <http://web.presidencia.gov.co/leyes/>.

competencias para brindar atención en salud en los procesos de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y paliación.

En lo concerniente a su clasificación, es posible categorizar las competencias según el contexto, en académicas, sociales y laborales; según el nivel de formación las competencias son básicas, básicas profesionales (genéricas) y profesionales (de empleabilidad); a partir del contenido, las competencias son cognitivas, actitudinales y axiológicas y, finalmente, con criterio lingüístico, las competencias son interpretativas, argumentativas y propositivas<sup>41</sup>. Para analizar los aspectos esenciales de los diferentes tipos de competencias, se toma como punto de partida la clasificación según el contexto, es decir, las competencias académicas, sociales y laborales.

En primer lugar, las competencias académicas son desarrolladas en la escuela y favorecidas o limitadas por los presaberes y competencias sociales del estudiante, obedecen a los diseños curriculares que están definidos por los perfiles profesionales y ocupacionales propios de cada universidad e incluyen las competencias cognitivas, axiológicas y actitudinales.

Las competencias cognitivas, las más privilegiadas en el ambiente académico, promueven la construcción del saber y la búsqueda del conocimiento a partir de procesos como la comprensión, el análisis, la síntesis la evaluación y la aplicación (saber y saber hacer). Caracterizan ciertas estrategias de enseñanza y aprendizaje, entre las cuales están las capacidades para resolver problemas, organizar el trabajo por proyectos y comunicarse. En torno a ésta última, y trasladándose por un momento al contexto de la salud, la capacidad para comunicarse, no menos importante que las demás competencias (incluida la conjugación de todas en las competencias clínicas, - conocimiento, examen físico

---

41ARBELAEZ; CORREDOR y PEREZ, Op. Cit., p. 48.

y resolución de problemas-) cobra sustancial importancia en el accionar del fisioterapeuta dado que ésta se basa en gran medida en su capacidad para desarrollar una adecuada interlocución con los pacientes, sus familias, los colegas, entre otros.

Dada la importancia de la competencia comunicativa, el programa de fisioterapia debe generar las oportunidades para que el profesional recién egresado desarrolle competencias en *el comunicar*, como: desarrollar una comunicación empática con el paciente y sus familiares, generar las condiciones personales y ambientales necesarias para que se dé esta comunicación, transmitir de manera clara las indicaciones al paciente y la familiar, tanto escritas como verbales, educar al paciente, la familia, la comunidad y a otros miembros del equipo de salud en aspectos pertinentes a su práctica profesional y respetar y ejercer el consentimiento informado con sus pacientes y familiares.

Después de este paréntesis, es necesario señalar, que aunque la escuela ha procurado avanzar en el aprendizaje cognitivo, ha dejado al margen las actitudes y valores de los estudiantes, es decir, ha descuidado el desarrollo de las competencias actitudinales y axiológicas respectivamente. La formación por competencias es una oportunidad para retomar esta tarea olvidada y facilitar al estudiante el reconocimiento de si mismo como una persona humana, como un ser equilibrado que vive en armonía y transforma para bien su entorno. Si la escuela le apuesta a la formación integral y al aprendizaje significativo, trascendiendo las palabras en el papel, podrá descubrir que la fusión de esfuerzos para despertar y desarrollar las competencias cognitivas, actitudinales y axiológicas son el camino para asumir efectivamente su responsabilidad como institución educativa y continuar y facilitar el papel de la familia, la sociedad y la empresa en la formación de personas humanizadas, profesionales competentes y ciudadanos de bien.

La tendencia que ha seguido la educación en el último siglo ha sido el otorgarle cada vez más protagonismo al estudiante en su proceso de formación, considerar a sus pares como referentes de apoyo (y no competidores) y al docente como su mediador, quien permite que comprenda el significado de los desempeños esperados y los indicadores de logro que permitirán la valoración del nivel de desarrollo alcanzado en cada competencia. Las competencias cognitivas y axiológicas desarrollan las actitudes que asume el ser humano, como respuesta al reto que le plantea el colectivo. La educación en valores en la formación profesional es el proceso de humanizar e intencionar lo social en las competencias profesionales.

El desarrollo de las competencias axiológicas busca principalmente: caracterizar los valores personales y sociales, participar e intervenir en la transformación social, desarrollar conciencia ética como persona y como ciudadano, contribuir al mejoramiento de la calidad de vida y de prestación de servicios donde quiera que se encuentre y capacidad para atribuir valor a la vida y derechos de sus ciudadanos. Igualmente, las competencias académicas pueden ser categorizadas, desde otra óptica en competencias básicas, genéricas y específicas.

Las competencias básicas son aquellas asociadas a conocimientos fundamentales que, normalmente se adquieren en la formación general y permiten el ingreso al trabajo. Ejemplo: Habilidad para la lecto-escritura, comunicación oral, cálculo. Las competencias genéricas se relacionan con los comportamientos y las actitudes en labores propias de diferentes ámbitos de producción; ejemplo, capacidad para trabajar en equipo; saber planificar, habilidad para negociar, etc. Las competencias específicas guardan concordancia con aspectos técnicos directamente vinculados con la ocupación y que no son tan fácilmente transferibles a otros contextos laborales; ejemplo, operación de

equipos especializados, formulación de proyectos, intervenciones comunitarias pertinentes, etc. Finalmente, las competencias de egreso o empleabilidad, como compendio de todas las competencias que posee el estudiante al momento de egresar, representan la articulación de todas las competencias (cognitivas, actitudinales y axiológicas) que de forma transversal se han desarrollado durante su permanencia e interacción no sólo en la universidad, sino también en la familia y la sociedad.

En segundo lugar, las competencias sociales son las capacidades de desempeño social específicas requeridas para ejecutar competentemente una tarea, entendiéndose por competencia la capacidad de cada persona para transformar y utilizar activamente la información, de manera que pueda generar estrategias cognitivas y conductuales acordes con la especificidad situacional en la que se encuentra. Las relaciones sociales perfilan las competencias comunicativas que se desarrollan de forma transversal a lo largo de la vida de las personas; permiten la construcción del pensamiento individual y social y promueven la formación socio humanista que trasciende las competencias cognitivas y profesionales. A partir de las competencias sociales el hombre desarrolla su contexto social. En la familia se gestan las competencias básicas de socialización y aprendizaje, en la escuela se reestructuran las competencias cognitivas y actitudinales y en la sociedad se adquieren competencias para vivir como ciudadano de bien. En definitiva, las competencias sociales permiten al ser humano tener un buen desempeño dentro de un grupo, dentro del cual puede lograr aceptación y conseguir relaciones interpersonales adecuadas.

En tercer lugar, como lo señalan Arbeláez, Corredor y Pérez (2009) las competencias laborales son las actitudes, los conocimientos y las destrezas necesarias para cumplir exitosamente las actividades que componen una función laboral según estándares definidos por el sector productivo; estas competencias

son acumulativas. En efecto, para lograr un desempeño laboral adecuado se requiere contar con competencias básicas, que por lo general son previas y necesarias para adquirir las competencias genéricas. Además, muchas veces se requiere tener algunas competencias genéricas para adquirir las competencias específicas. Por tanto, se podría decir que una competencia laboral es un constructo complejo que implica competencias básicas genéricas y específicas, así como competencias de empleabilidad y sociales con buen nivel de desarrollo.

Por otra parte, de lo que se trata en la Formación basada en Competencias, es de, cuestionar a fondo los objetivos hacia donde apunta la educación superior para el siglo XXI, a saber: la formación de ciudadanos informados, preparados para ganarse la vida, conscientes de la importancia de su contribución en el desarrollo económico y social local, nacional, regional y mundial. A propósito de estos fines, la formación por competencias está probando ser una herramienta válida para la concreción de lo que el informe Déléors plantea como los cuatro pilares del aprendizaje del siglo XXI: aprender a conocer, saber hacer, saber ser y saber vivir en paz con los demás (cultura de paz). La naturaleza integral de las competencias permite concretar, aunque sea en una forma inicial, la aspiración de ofrecer una educación que facilite los desarrollos mencionados. La implementación de esta metodología y política educativa nacional no se ha hecho esperar en la escuela y las Instituciones de Educación Superior – IES.

Dada su responsabilidad con la formación de profesionales integrales, la universidad está llamada (obligatoriamente) a la incorporación de la formación basada en competencia, para lo que debe aprovechar la oportunidad de extraer y potenciar sus fortalezas en el proceso educativo y construir con la comunidad universitaria su verdadero sentido dentro de la noble pretensión de formar integralmente. Así entendida la formación por competencias en programas profesionales, que otorga la importancia necesaria a la parte cognitiva, actitudinal

y axiológica trascenderá la formación para el trabajo y le apostará a la formación para la vida.

La formación basada en competencias parte fundamentalmente de la acción consciente del sujeto para conocer, comprender y transformar su realidad, que involucra a los estudiantes como protagonistas, los docentes como dinamizadores del proceso y a la misma sociedad como referente natural de la cual hacen parte. Es así como el proceso no finaliza en el actuar académico y durante la escolaridad, sino que implica un desarrollo dinamizado a lo largo de toda la vida<sup>42</sup>, “se trata entonces de un conocimiento asimilado con propiedad, con el cual se actúa para ser aplicado en una situación determinada, de manera suficientemente flexible como para proporcionar soluciones variadas y pertinentes”<sup>43</sup>.

Las Guías de Orientación para el programa de Fisioterapia por parte del ICFES, consideran las competencias cognitivas como aquellas que implican diversos procesos mentales relacionados con los saberes y prácticas profesionales; consideran que las más pertinentes son las competencias interpretativas, argumentativas y propositivas<sup>44</sup>.

Ellas definen las competencias interpretativas como la acción de comprender el sentido de un texto, un problema o un esquema; en el caso de los fisioterapeutas corresponde a la adecuada comprensión de una fuente de información, pudiendo apreciar, seleccionar y valorar los hechos. Las competencias argumentativas, se refieren a la capacidad de plantear y articular las razones que dan el sustento a una idea, a una propuesta, a una tesis, a la solución de un caso. Se busca que el

---

<sup>42</sup> Construcción colectiva en el curso Tópicos Especiales: Concepciones sobre Competencias

<sup>43</sup> UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA, ASCOFAFI Y ASCOFI. Evaluación de la Calidad de la Educación Superior en Fisioterapia. ECAES -2004. Marco de Fundamentación Conceptual y Especificaciones de Prueba. Bogotá, Julio de 2004. En: [http://200.26.128.174/web/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=709](http://200.26.128.174/web/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=709)

<sup>44</sup> ICFES. Orientaciones para el programa de Fisioterapia. Guías de Orientación. 2003. [http://www.icfes.gov.co/cont4/ecaes/cua\\_res/2003/fisioterapia/g\\_o\\_fisio.pdf](http://www.icfes.gov.co/cont4/ecaes/cua_res/2003/fisioterapia/g_o_fisio.pdf)

estudiante se apropie de los sentidos que articulan un contexto o un discurso y encuentre los fundamentos lógicos que lo explican, debe manejar una estructura lógica que le permita reconocer la validez o falsedad de las proposiciones que contiene un texto cuyo análisis propone la pregunta. La competencia propositiva, es la acción de reconocer una actuación crítica y creativa para el planteamiento de opciones o alternativas encaminadas a la solución de problemas.

Sin embargo, las mismas señalan que estas competencias no se refieren sólo a la situación de una lectura de un texto sino también a situaciones hipotéticas donde el Fisioterapeuta trabaje, en diferentes sectores o escenarios, con sujetos o colectivos y con diversas características sociales y culturales, de manera que sea capaz de interpretar tales situaciones y argumentarlas; y de interpretar y argumentar su posición y sus propuestas sobre acciones fisioterapéuticas.

Para el caso de la formación en Fisioterapia, donde el quehacer profesional tiene que ver con una característica primordial del ser humano como es el Movimiento Corporal Humano, es muy importante tener en cuenta que la formación no se debe restringir al desarrollo de competencias cognitivas y, menos cuando se está planteando la visión del objeto de estudio de este programa académico hacia un sentido más social y cultural. Por lo tanto, es un reto de la academia desarrollar capacidades en los estudiantes para liderar los procesos de salud de las poblaciones, además de promover en sus egresados, desde sus objetos de estudio, unas funciones esenciales en el sentido más importante, buscando trascender su quehacer profesional, objetivo clave en la formación por competencias de los fisioterapeutas.

### ***3.3 Entre Las Competencias Desarrolladas Desde La Universidad Y La Pertinencia Hacia Lo Comunitario***

El Siglo XXI está exigiendo a los profesionales competencias que les permitan afrontar los continuos cambios en todos los ámbitos, particularmente en los avances tecnológicos, resolución de problemas donde es necesario aplicar sus conocimientos, en la interacción con personas de diferentes culturas, el dominio de más de un idioma y el trabajo en equipo. Por lo anterior se requiere un replanteamiento en la formación profesional, ya que ésta debe ser no sólo para lo local, lo regional o lo nacional sino también para lo internacional, para la sociedad del conocimiento, para entender las diversas culturas y saber convivir con ellas<sup>45</sup>.

Existen diversas definiciones sobre intervención comunitaria, desarrollo de comunidades y hasta desarrollo en la comunicación, que reflejan los intereses particulares privados u oficiales, políticos, económicos, etc., componentes sociales presentes en la realidad. Sin embargo, la reciente definición está relacionada con el desarrollo de los pueblos, sus intervenciones van hacia la información en los pueblos y a la equiparación de oportunidades<sup>46</sup>.

Dado que actualmente es necesaria la formación de fisioterapeutas que realicen intervención comunitaria, se constituye en tarea fundamental de la Universidad, definir las competencias que posibiliten la formación integral y la priorización de los objetivos de aprendizaje, tanto en pregrado como en postgrado, de forma que sea posible:

---

<sup>45</sup> SOLANO G. Ligia, Tesis Magíster en Pedagogía "Evaluación de la formación de los fisioterapeutas de la Universidad de Santander y de sus resultados en la prueba ECAES desde el desempeño laboral del área asistencial, Pág. 13. Bucaramanga 2007".

<sup>46</sup> WAISBORD. Silvio, Family tree of theories, methodologies and strategies in development communication. Prepared for The Rockefeller Foundation, Mayo 2001 <http://www.comminit.com/pdf/familytree.pdf>

- Potenciar la responsabilidad del alumno haciéndolo partícipe de manera activa en su proceso de aprendizaje.
- Aplicar metodologías didácticas distintas en función de la asignatura y la dinámica de los distintos grupos de estudiantes.
- Diseñar de manera práctica y coherente las asignaturas, permitiendo la distinción entre lo esencial y lo no esencial, racionalizando los recursos y proporcionando mayor cohesión en el currículo.
- Potenciar el papel del profesor como agente especialista en el diagnóstico y prescripción del aprendizaje, como agente facilitador de recursos.
- Hacer consciente al estudiante de cuál es su contribución al conjunto del curriculum y su responsabilidad en el proceso de aprendizaje.

De otro lado, las prácticas cotidianas del egresado son una *construcción colectiva* que necesariamente debe contar con la participación activa del saber académico, el saber experiencial y las inquietudes y necesidades tanto de la persona que se acerca a un programa formal y una disciplina profesional, como de las comunidades<sup>47</sup>. Por lo tanto, el modelo educativo de formación por competencias integradas para la educación superior, es una opción que busca generar procesos formativos de mayor calidad, sin perder de vista las necesidades del individuo, de la sociedad, de la profesión, del desarrollo disciplinar y del trabajo académico.

Hasta aquí, se manifiesta un interés no sólo pedagógico sino también político, tal como Rousseau lo plantea en su propuesta, al enunciar las bases para una dialéctica entre pedagogía y política, entendida como un proceso integrador de la escuela con la sociedad, donde docente y docente, entran en un proceso natural de humanización<sup>48</sup>. En este sentido, se puede considerar cuatro ejes en relación a la formación integral sobre los que hay que desarrollar competencias: el aprender a ser, el aprender a hacer, el aprender a conocer y, el aprender a vivir en

---

<sup>47</sup> SUÀREZ M. Óp. Cit. Pág. 5.

<sup>48</sup> Documento Pedagogía y Política: Juan Jacobo Rousseau. En: liceoamador1.googlepages.com/Rousseau.doc

sociedad<sup>49</sup>, que a través de la educación, lleve a una adquisición de ideas que serán claves o insumos para la solución de problemas (Herbart), lo que hace sea muy pertinente en las sociedades y, por supuesto, en sus acciones en los diferentes escenarios y campos de acción del ámbito comunitario.

Esto sirve de base en los procesos de desarrollo de competencias académicas, sociales y de empleabilidad, donde se hace necesario realizar acciones concretas en las intervenciones profesionales que llevan a cabo en las prácticas de formación, las cuales motiva modificaciones en su hacer y permiten articular aspectos cognitivos con los emocionales, actitudinales y axiológicos del individuo referidos a su propia actuación (aprender a ser) y en las cuales asume conductas y actitudes que favorecen la convivencia al relacionarse con otros y su entorno.

Con respecto a Fisioterapia, las áreas sobre las cuales deben desarrollarse las competencias desde el ámbito académico para su accionar comunitario, se orientan hacia la capacidad para que logren promover y favorecer la creación de entornos saludables mediante la educación en estilos de vida que potencien la capacidad motora, la calidad de vida de la población y preservación del ambiente que favorezcan la salud, el autocuidado, el apoyo a la participación de la comunidad en la planificación de su salud, a la construcción y fortalecimiento de redes sociales (promoción de la salud). En cuanto al primer nivel de atención, el fisioterapeuta debe desarrollar competencias que le permitan controlar factores de riesgo que afecten el movimiento corporal y la salud de la población, tanto desde las condiciones propias del individuo, como desde las condiciones que provienen del ambiente y que ponen en peligro la salud y la detección oportuna de deficiencias en estructuras corporales; así mismo, debe controlar limitaciones en

---

<sup>49</sup> ARBELÀEZ, CORREDOR y PÉREZ, Óp. Cit. Pág. 61

la actividad y restricciones en la participación social, que afectan el movimiento corporal y el funcionamiento de los individuos y de la población<sup>50</sup>.

En el segundo nivel, su intervención se hará mediante acciones, procedimientos y orientaciones, lo que tiende a reducir las consecuencias de una alteración, lesión o enfermedad con relación a los diferentes ámbitos de la vida. Y en el tercer nivel, su labor trasciende hacia los procesos de inclusión social en los diferentes ámbitos de la vida. El fisioterapeuta debe ubicar su actuación profesional en el marco del funcionamiento humano y de la discapacidad, marco dentro del cual es esencial que se analice la interacción entre el individuo y el entorno, su funcionamiento e independencia desde el punto de vista motor, permitiéndole su participación e integración social<sup>51</sup>.

Por lo que, en la formación por competencias que favorezcan la intervención en la comunidad, el docente se propone asumir el proceso de formación como la reunión, integración y entrelazado de diversos saberes para proporcionar a los estudiantes experiencias de formación que les permitan pensar por sí mismos, ser críticos y autocríticos de los condicionantes socioeconómicos, teniendo presente sus potencialidades. En cuanto al desarrollo cognoscitivo, el docente tiene como tarea, implementar acciones que favorezcan el desarrollo de las estructuras cognitivas y afectivas, ya que estas son la base para la estructuración de los diversos instrumentos afectivo-motivacionales, cognitivos y actuacionales. Además, debe implementar procesos pertinentes e idóneos para que las personas incorporen nuevas estructuras de actuación que les posibilite resolver problemas, incorporando nuevas herramientas para desenvolverse y actuar en la vida, permitiendo el reconocimiento de los aprendizajes previos<sup>52</sup>.

---

<sup>50</sup> UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA. Grupo de Docentes del Departamento del Movimiento Corporal Humano y sus Desórdenes. Propuesta sobre Competencias. Mayo 2003

<sup>51</sup> Universidad Nacional de Colombia. *Ibíd.* Pág. 17

<sup>52</sup> TOBÓN T. Sergio. Formación Basada en Competencias: Pensamiento Complejo, Diseño Curricular y Didáctica. ECOE Ediciones Ltda. Bogotá, 2004. Págs. 195-6

## 4. LA COMUNIDAD, ESCENARIO PARA EL APRENDIZAJE EN EL SIGLO XXI.

*“Uno de los principales objetivos de la educación debe ser ampliar las ventanas por las cuales vemos al mundo”. (Arnold H. Glasow)*

Al desarrollar una propuesta de intervención específica para el programa de Fisioterapia en los ámbitos comunitarios desde el contexto universitario, se hace notorio que la construcción del conocimiento de la disciplina y la profesión se encuentra influido por la dinámica sociopolítica en la que está inmersa; por ello, las nuevas orientaciones pedagógicas en las instituciones, buscan una formación más holística del profesional, que le permita integrarse mejor a los diferentes campos laborales y a la realidad y necesidades del medio que lo rodea, donde desarrolle acciones pertinentes y significativas encaminadas a la búsqueda de respuestas y a los retos impuestos por la misma sociedad, que implica en primer término autoreconocerse en las concepciones que tiene particularmente sobre aprendizaje, desarrollo de la Educación Superior y, por supuesto, en la proyección de la Universidad.

En nuestros días se demanda de los futuros profesionales y ciudadanos una mayor sensibilización por los problemas del contexto, apropiación de la problemática social, participación en las comunidades, retos que precisan el desarrollo de competencias no tradicionales en la formación del profesional, fortalecimiento de la formación integral y, para nuestro caso en cuestión de intervención comunitaria - como un escenario concreto de aprendizaje -, con acciones pedagógicas que propendan dichas cualidades en los perfiles profesionales.

Es importante poner un énfasis especial, particularmente para fisioterapia, en el desarrollo de mayores acciones para que el profesional pueda prestar especial atención a la promoción del desarrollo y la prevención del riesgo cinético en los procesos de habilitación/rehabilitación, de forma que logre trascender el modelo asistencial de la lesión y/o enfermedad limitante del movimiento, tal como lo requiere el actual Sistema General de Seguridad Social en Salud, como una profesión “racionalizadora” y de control social ante la incapacidad y discapacidad, problemática que demanda cuantiosos recursos al Estado y las instituciones, así como de los mismos individuos y sus familias que pasan por dicho trance.

Mucho se ha reflexionado sobre los procesos de aprendizaje, que Morín y expertos en colaboración con la UNESCO, los han sintetizado en los denominados “problemas centrales o fundamentales” expuestos en el capítulo de Universidad y Sociedad, donde suministran una crítica a los actuales procesos de educación y, a su vez señalan pretensiones sobre la misma. Particularmente, el escenario comunitario, que tiene una dinámica propia, exige al profesional de fisioterapia ser capaz de construir sus propios conocimientos y no sólo reproducirlos, extraer elementos de juicio relevantes y ser más reflexivos sobre la realidad en la que se desenvuelve aportando desde su objeto de estudio y quehacer profesional, es decir, asumir una actitud crítica y abierta en torno al carácter social e histórico de la ciencia y la sociedad misma. En otros términos, favorecer la formación integral para que así atienda a todas las dimensiones de la persona, basado en el logro de los aprendizajes fundamentales: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a ser, aprender a vivir en comunidad.

En el caso particular que nos ocupa, se retoma un cuestionamiento planteado por Suárez (1999:5) sobre la acción en los ámbitos comunitarios, surgiendo la pregunta: “¿qué necesita *saber el fisioterapeuta*, para actuar en los espacios complejos y contradictorios que constituyen la multiplicidad diversa del tejido

social (local y global)?”, espacios que no les son ajenos a su intervención profesional.

El estudio del desarrollo humano del que hace parte el futuro profesional de Fisioterapia y en el cual pasa a ser sujeto activo y promotor desde los procesos de rehabilitación, exige que éste se enfrente a la realidad social en la que vive y aprender de esa misma realidad. Por ello, se obliga a un proceso de fortalecimiento y apoyo en la formación integral, que dinamiza el crecimiento individual, cultural y social, resultado de la reflexión en torno a la integración de los aspectos orgánicos, simbólicos y psíquicos del cuerpo en condiciones normales dentro de un contexto – con una pluriculturalidad y multiplicidad de condiciones personales y situaciones sociales -, para finalmente, comprender, valorar, emitir juicios y proponer alternativas de solución ante la alteración de su cinética.

Este tipo de formación exige una comprensión de la Fisioterapia desde el campo social, una, como cuidado de la capacidad y atención a la desviación del movimiento y, otra, incorporando elementos sociales para trascender su quehacer, es decir se requiere que el profesional en Fisioterapia en su accionar, se desempeñe en equipos multidisciplinarios como multisectoriales, contextualice su labor profesional y sea propositivo. Así, la formación integral de este profesional primero se centra en las concepciones sobre el aprendizaje que tiene la comunidad académica y en segundo término, en el “constructo” predominante que intenta interpretar y/o explicar los distintos fenómenos que se suceden en un contexto social concreto, que en buena medida condicionan las prácticas sociales tanto en el aula como en las mismas comunidades.

En relación con las concepciones sobre el aprendizaje, Saljô (1979) citado por Pérez, (2001)<sup>53</sup>, desde un enfoque fenomenológico, describe cinco tipos de dichas concepciones que se evidencian en los alumnos: un incremento del conocimiento, memorización, adquisición de datos y procedimientos que pueden ser utilizados en la práctica, abstracción del significado y un proceso de reinterpretación o visión diferentes de las cosas. Las primeras corresponderían a una visión reproductiva y superficial del aprendizaje y las dos últimas reflejarían una visión constructivista y más profunda del aprendizaje. En el profesional universitario y sus procesos de formación, estas concepciones deben orientarse hacia la modificación de las propias estructuras cognoscitivas encaminadas, en un primer momento, hacia la adquisición de conocimientos pertinentes y significativos, de tal forma, que le brinde elementos de juicio para tomar decisiones y trascienda su proceso de aprendizaje fuera de las aulas y las comunidades académicas -máxime en los escenarios planteados- como un proceso continuo, permanente y dinámico, que lo somete a continuos y permanentes retos.

Tradicionalmente, “los modelos pedagógicos transmisionistas” que favorecen el aprendizaje memorístico, han sido aplicados sin distinción y refuerza las concepciones de aprendizaje tanto por parte del estudiante como por parte del docente en su modelo de enseñanza, sin tener en cuenta que no facilitan el desarrollo del pensamiento en los estudiantes; pareciese distanciar la teoría de la acción, al no ofrecerse ejemplos y experiencias significativas de su aplicación y facilitación en la contextualización en diversos escenarios y situaciones; no promueve la producción ni la renovación del conocimiento, pues lo liga casi exclusivamente a la adquisición de información y conocimiento.

En un artículo de reflexión sobre los procesos metodológicos de enseñanza y su incidencia en la cognición del estudiante de educación superior, Ardila y Martínez

---

<sup>53</sup> PEREZ E, María del Puy y Otros. Las concepciones sobre el aprendizaje en los estudiantes universitarios: el aprendizaje como producto o como proceso. En MONEREO Y POZO (2001) En PÉREZ, Martha Ilce (compiladora) (2008, pagina 12)

señalan<sup>54</sup>, “en el siglo XXI surge un gran reto para el pensamiento, el conocimiento y la educación, a saber: dirimir la contradicción existente entre la globalización y la manera cada vez más fragmentada, parcelada y compartimentada de conocer, donde la información a la que tiene acceso el estudiante, aunque abundante, no es relevante en su mayoría”.

Sin embargo, existe en la práctica cierta resistencia a modificar estos procesos ante el desafío que se genera a partir de los cambios que impone y exige la sociedad. En la intervención comunitaria, la dificultad en la abstracción de conceptos, concepciones y elementos de juicios para orientar dicha intervención, se constituye en la mayor barrera para responder ante los retos mencionados en párrafos anteriores. En este sentido, vale la pena tener en cuenta lo que afirma Pozo en relación a que,

*“Piaget distinguía entre aprendizaje en sentido estricto, por el que se adquiere del medio información específica, y aprendizaje en sentido amplio, que consistiría en el progreso de las estructuras cognitivas por procesos de equilibración. Piaget considera que el primer tipo de aprendizaje, representado principalmente por el condicionamiento clásico y operante, está subordinado al segundo o, dicho de otra forma, que el aprendizaje de conocimientos específicos depende por completo del desarrollo de estructuras cognitivas generales, que él formaliza en términos lógicos. Esta posición de Piaget con respecto a las relaciones de aprendizaje y desarrollo le lleva a negar cualquier valor explicativo al aprendizaje por asociación, ya que, según él, -para presentar una posición adecuada del aprendizaje, hay primero que explicar cómo procede el sujeto para construir e inventar, no simplemente cómo repite y copia-”<sup>55</sup>.*

Conforme a lo expresado y hacia la presente reflexión, el cómo el estudiante construye e inventa, es un factor a considerar durante todo el proceso de formación en el área profesional y, posteriormente en su ejercicio profesional. Entonces, entra una preocupación, inducir al estudiante a una participación activa en el proceso de adquisición del conocimiento, el cual consistiría en transformar o

---

<sup>54</sup> ARDILA DE CHAVES, Amparo. MARTÍNEZ P. Luz Marina. Reflexión sobre los procesos metodológicos de enseñanza y su incidencia en la cognición del estudiante de educación superior. Artículo de revisión. Rev. Cienc. Salud. Bogotá (Colombia) 4 (Especial): 24-32, octubre de 2006. En: [http://www.urosario.edu.co/medicina/CienciasSalud/documentos/vol4nE/04\\_reflexionPM\\_vol4nE.pdf](http://www.urosario.edu.co/medicina/CienciasSalud/documentos/vol4nE/04_reflexionPM_vol4nE.pdf)

<sup>55</sup> POZO, Juan Ignacio. La teoría de la equilibración de Piaget. En: POZO, Juan Ignacio. Teorías Cognitivas del Aprendizaje. Madrid: Morata. 1989. Pag. 182-183

reorganizar la experiencia de apropiación de nuevos saberes de manera que se pueda ver más allá de ella, lo que sugiere un aprendizaje por descubrimiento de acuerdo a Jerome Bruner, o en otra expresión, “el aprendizaje se presenta en una situación ambiental que desafía la inteligencia del aprendizaje impulsándolo a resolver problemas y a lograr transferencia de lo aprendido”<sup>56</sup>.

Con lo relacionado anteriormente, las concepciones sobre aprendizaje asumidas desde el incremento del conocimiento, memorización, adquisición de datos y procedimientos, abstracción del significado y el proceso de reinterpretación, deben estar supeditadas a un cambio o desarrollo personal. Estos se constituyen en indicadores para la intervención en la comunidad, cuyo escenario ofrece infinidad de experiencias y materiales que en últimos promueven un aprendizaje significativo. ¿Qué le implica al aprendiz? Le implica la disposición de aprender de modo significativo, tal como lo señala Ausubel cuando se refiere a las condiciones necesarias para el aprendizaje: “comprender algo requiere mayor implicación personal, mayor compromiso en el aprendizaje, que seguir ciegamente unos pasos marcados, obedeciendo el dictado de unas instrucciones”<sup>57</sup>.

En últimas, la formación profesional universitaria debe propender que el estudiante y toda su comunidad académica, -retomando lo señalado por Foucault y citado por Suárez-: “reinterrogar las evidencias y los postulados, sacudir los hábitos adquiridos, las maneras de actuar y de pensar, disipar las familiaridades admitidas, retomar las medidas de las reglas y las instituciones y, a partir de esta problematización (en la que desempeña su oficio específico de intelectual) participar en la formación de una voluntad política (en la que tiene que desempeñar su papel de ciudadano)”<sup>58</sup>.

---

<sup>56</sup> UNIVERSIDAD DE SANTANDER. Proyecto Educativo del Programa de Fisioterapia. Bucaramanga, 2007  
<sup>57</sup> MOREIRA, MA y otros. Aprendizaje significativo: un concepto subyacente. En: Actas del Encuentro Internacional sobre el aprendizaje significativo. Burgos, España. 1997. Citado en: Proyecto Educativo del Programa de Fisioterapia, Universidad de Santander. 2007.  
<sup>58</sup> SUÁREZ. Op. Cit. Pág. 34

En cuanto al “constructo” predominante que intenta interpretar y/o explicar los distintos fenómenos que se suceden en un contexto social concreto, se señala que la universidad y su reorientación de intervención en los ámbitos comunitarios, en primer lugar, deben suscitar “conflictos cognitivos” (muy frecuentes en la realidad, establecidos por las acciones y relaciones humanas), de tal forma, que sea posible que el estudiante pueda realizar, sin dificultad alguna, procesos de asimilación y acomodación, estableciendo esquemas diferenciados para, finalmente, integrarlos en forma adecuada y lógica a su estructura conceptual.

Además es de señalar, existe otro componente dentro de este proceso de aprendizaje y, tan válido en la acción comunitaria: “la acción ya no es mero objeto del discurso; el discurso ya no es ordenamiento sin acción”<sup>59</sup>. En este caso, la teoría de Lev Vigotsky establece la ley fundamental de la adquisición de conocimiento, afirmando que en todo aprendizaje siempre se da un intercambio social, es decir, comienza siendo interpersonal para, a continuación internalizarse o hacerse intrapersonal, tal como lo señala Pozo<sup>60</sup>. Es posible hablar de un conocimiento funcional, para posteriormente descubrir las consecuencias y causas de esa funcionalidad, en diferentes escenarios, de forma que se vaya generando un cambio en la estructural mental.

Hasta aquí, se puede establecer que el aprendizaje es la resultante compleja donde confluyen diversos factores sociales, como la interacción comunicativa, compartida en un momento histórico y con determinantes culturales particulares, cuya construcción promueve operaciones mentales sujetas a la interacción del

---

<sup>59</sup> BRITOS, María del Pilar. Michel Foucault: Del orden del discurso a una pragmática de lo múltiple. *Tópicos (Sta. Fe)*. [online]. 2003, No.11 [citado 14 Julio 2009], P.63-82. Disponible en la World Wide Web: <[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1666-485X2003000100004&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1666-485X2003000100004&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 1666-485X.

<sup>60</sup> POZO MUNICIO, Juan Ignacio. La teoría del aprendizaje de Vygotski. En: POZO, Juan Ignacio. *Teorías Cognitivas del Aprendizaje*. Madrid: Morata. 1989. Pag. 192-198

estudiante/sujeto con el mundo material y social. Por lo tanto, es posible sostener una posición teórica mediadora, dentro de la cual se incorpora explícitamente la influencia del medio social. Señala Vigotsky: *el sujeto ni imita los significados ni los construye, sino que “literalmente” los reconstruye*<sup>61</sup>. Pero la acción mediadora entre el medio y el proceso de reconstrucción del medio requiere el uso de instrumentos, que en el caso particular de la intervención en comunidad se denominan dispositivos.

*“El Dispositivo se ofrece como una red que trata de establecerse entre elementos, que no se dejan reducir simplemente a lo dicho. Elementos que configuran un conjunto heterogéneo que abarca efectivamente nuevos discursos pero, a su vez, —instituciones, instalaciones arquitectónicas, decisiones reglamentarias, leyes, medidas administrativas, enunciados científicos, proposiciones filosóficas, morales, filantrópicas—, es de naturaleza esencialmente estratégica, dado que con él se pretende responder a una urgencia, lo que lleva a una “manipulación” de esas relaciones de fuerza a fin de desarrollarlas, bloquearlas, estabilizarlas.... ; en definitiva, utilizarlas” (Suárez, 1999, 36)*

Con la aparición de dichos dispositivos en la intervención comunitaria, el estudiante y el docente, se obligan a avanzar en la reconstrucción del conocimiento, es decir, no debe quedarse en los procesos formalizados de toma de decisiones ni en las estructuras meramente pedagógicas, sino debe remitirse a ser personas capaces de aprovechar al máximo las oportunidades que les presentan el mundo y la cultura. Estos se refieren a los procesos por los que las personas toman conciencia de sus propios intereses y de cómo éstos se relacionan con los intereses de otros, con el fin de participar desde una posición más sólida en la toma de decisiones y, de hecho, influir en tales decisiones. Sin embargo, presupone, que el estudiante manifiesta una actitud de aprendizaje significativo, señalado anteriormente, como que el material que aprende es potencialmente significativo para él, está motivado por aprender en forma duradera y su docente asuma el reto de enseñar significativamente.

---

<sup>61</sup> Ibid. POZO M. p. 197

Con la formación basada en competencias de los futuros profesionales en fisioterapia, para el desempeño con éxito en las intervenciones comunitarias y desde un contexto universitario, se pretende formar e introducir a las personas dentro del proceso de toma de decisiones para favorecer el desarrollo individual y comunitario. Para lograr lo anterior es importante prestar atención al desarrollo de competencias que les permita a los estudiantes tener acceso a las estructuras políticas y procesos formalizados de toma de decisiones, que en alguna forma ejerce su influencia en cada uno de los miembros de las comunidades.

Para ello conviene superar prácticas pedagógicas que den una mirada alterna a esas concepciones de aprendizaje presentes en todos los individuos, para vencer esa propensión hacia el aprendizaje repetitivo por parte de los estudiantes, que enfatiza en el incremento de conocimiento y la memorización de datos y procedimientos suministrados por el docente, y lograr proponer experiencias que favorezcan aprendizajes potencialmente significativos, de forma que sea posible formar “individuos que se convierten en 'sujetos' de sus propias vidas y desarrollan una 'conciencia crítica'; es decir, la comprensión de sus circunstancias y del entorno social que los conduce a la acción”<sup>62</sup>. En otros términos, el docente debe volver a aprender cómo desempeñar su labor y desarrollar competencias de alto nivel para tomar conciencia de sí mismo y transmitir estas actitudes desde su experiencia a sus dicentes.

Y es que la clara intervención del fisioterapeuta sobre un componente fundamental del contexto social, como expresión de la capacidad cinética del hombre, tanto a nivel individual como colectivo, el Movimiento Corporal Humano, plasma “la realidad de la vida cotidiana que se comparte con otros, siendo la situación “cara a cara” la más importante de las experiencias de interacción social

---

<sup>62</sup> ROWLANDS JO. Documento: El empoderamiento a examen. Pág. 3.

y del que derivan todas las demás situaciones de interacción”<sup>63</sup>, debe superar las concepciones que sobre aprendizaje tienen los individuos y las instituciones, distintas a los procesos formales y estructurados sobre el mismo, aspecto muy importante en las intervenciones comunitarias.

La comunidad como escenario de aprendizaje en el presente siglo, espera de las instituciones educativas, particularmente de la universidad, “ser responsables en el uso efectivo de las mediaciones pedagógicas que favorezcan el aprender a aprender como una vía para orientar el trabajo académico hacia la solución de problemáticas concretas del entorno y para generar una cultura de pensamiento reflexivo y crítico que sirva de guía al auto-aprendizaje”, exigiendo al estudiante asumir este proceso con responsabilidad y al docente convertirse en mediador del mismo, activándose sus propias habilidades de pensamiento, replanteando sus paradigmas y cambiando sus propios esquemas mentales y actitudinales, que son, en muchas ocasiones los mayores obstáculos que debe afrontar, frente a las situaciones problemáticas desde la disciplina como en sus aspectos individuales como persona para su resolución en los diferentes escenarios y ámbitos donde se desenvuelve.

---

<sup>63</sup> MONDACA R. Antonio. Resumen de texto: “La construcción social de la realidad de Peter L. Berger y Thomas Luckmann”. Buenos Aires, 1976. Pág. 4

## **5. RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS: ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE QUE FAVORECE EL ANÁLISIS Y LA TOMA DE DECISIONES EN EL ÁREA DE LA SALUD**

*"Existe el peligro constante de que el material de la instrucción sistemática sea meramente el tema de estudio de las escuelas, aislado de los temas de las experiencias de la vida."  
(John Dewey).*

Se viene señalando que la comunidad, es un escenario concreto de aprendizaje, que brinda múltiples experiencias en diversos contextos, ámbitos y escenarios y somete a los profesionales a retos permanentes debido a su dinámica natural. Sin embargo, concurren dificultades en el momento de aplicar los conocimientos durante su intervención sobre estos escenarios, en condiciones de salud particulares y con situaciones sociales diferentes, constituyéndose barreras al no brindarles las herramientas y orientaciones necesarias para dicha intervención. Otros aspectos están relacionados con la motivación e interés por reconocer otros campos de desempeño del Fisioterapeuta, son también factores que influyen en las dificultades mencionadas.

Estas dificultades, se hace evidente en la correlación y comprensión de los conocimientos por parte de los estudiantes, en especial los del programa académico profesional de Fisioterapia, con sólo cambiar de escenarios, ámbitos y contextos el desarrollo de un tema. En el área de la salud, se presentan situaciones de salud que se convierten en insumo importante para la selección y aplicación de diversas estrategias de enseñanza y aprendizaje en el desarrollo de las asignaturas, particularmente de aquellas que tienen que ver con las Prácticas

Clínicas o Formativas, que favorezcan la correlación teoría-práctica y una mayor comprensión de los conocimientos por parte de los estudiantes.

Las situaciones de salud, hacen referencia a los diversos eventos, causas y consecuencias que alteran o benefician la salud de los individuos. Su análisis se constituye en un proceso analítico-sintético que abarca diversos tipos de análisis, permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población, daños y problemas de salud y los factores determinantes. Incluye una aproximación a la realidad y favorece determinar los factores asociados a la ocurrencia de un problema, reconocer las variables no modificables y modificables que interviene en dicha situación o problema, así como proponer alternativas de solución a lo planteado.

Lo descrito, lleva a considerar que en el aula, la aplicación de estrategias de enseñanza y aprendizaje para favorecer aprendizajes autónomos y la formación integral, exige procesos conscientes en relación con su uso en el aula, lo que implica planificar, reflexionar y evaluar cada una de las actividades y resultados obtenidos para detectar fortalezas y debilidades del proceso, así como identificar el nivel de logro en el desarrollo de las competencias. La reflexión por parte del docente y de los alumnos sobre los procesos de enseñanza y aprendizaje, posibilita fomentar el ejercicio de la autorregulación, autonomía, la cooperación, la creatividad y la libertad<sup>64</sup>. Este proceso de autorregulación les ofrece a los estudiantes experiencias,

*"que favorecen el desarrollo de competencias que permiten a los estudiantes continuar aprendiendo para toda la vida; adaptarse a los cambios rápidos en su entorno familiar, laboral y social; trabajar en equipo; desarrollar proyectos de manera colaborativa; acceder, clasificar, seleccionar y utilizar de forma rápida, eficaz y eficiente la información para la toma de decisiones y el desarrollo de sus trabajos, así como para favorecer la implicación de los*

---

<sup>64</sup> PINILLA G. Elvinia: La Resolución de Problemas como Investigación: una Estrategia para el Aprendizaje Significativo de Enfermería Materno Infantil. Revista CEDEDUIS, Volumen 2 Número 1. Bucaramanga. Noviembre, 2000.

*estudiantes en su proceso de formación integral, el aumento de su sentido de competencias, su capacidad de regulación y control de la conducta, su compromiso con la cultura y el grupo al que pertenece, la identificación de sus potencialidades y el reconocimiento de la importancia del otro como par, que comparte y aporta al propio proceso de aprendizaje” (Corredor, Arbeláez y Pérez,2008,5-6)*

Para las situaciones que se presentan en el área de la salud y ante la propuesta de intervención en los ámbitos comunitarios, caracterizados por las dinámicas presentes y continuas, es pertinente el desarrollo de estrategias de enseñanza y aprendizaje particularmente en las asignaturas prácticas, aquellas que favorezcan el desarrollo de las funciones cognitivas, metacognitivas y actitudinales, de forma que puedan transformar dichas situaciones en posibilidades y oportunidades para un mejor desempeño del estudiante durante sus estudios, en el futuro desempeño profesional y en diversas situaciones de la vida misma. Una de las estrategias que brinda esa posibilidad es la *Resolución de Problemas, cuyo estudio y aplicación se abordará en este capítulo.*

## **5.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA ESTRATEGIA**

Cuando se habla de situaciones de salud en los diferentes temas a profundizar en el caso particular de Fisioterapia y en su Práctica Formativa, primero debe el estudiante identificar las características biológicas de cada individuo o la característica que identifica la comunidad, así como los escenarios, ámbitos y contextos donde se desenvuelve el sujeto o comunidad a intervenir y, a partir de ahí, establecer los factores de riesgo y protectores de la salud y calidad de vida. Además, es importante tener en cuenta las respuestas del servicio a las demandas, comportamientos y vida social, constituyéndose en un problema a resolver. Se presenta un permanente cuestionamiento ante los cambios y las transformaciones a los que se enfrenta en la vida cotidiana, laboral, social, académica, científica, profesional, que lo lleva a una búsqueda de soluciones y

explicaciones sobre los diferentes fenómenos y situaciones. Todos ellos tienen un nivel de complejidad, favoreciendo el avance de las distintas áreas del conocimiento.

**5.1.1 La resolución de problemas como estrategia de enseñanza,** da la posibilidad al docente de aproximar a sus estudiantes a la realidad, de autoreconocerse en dicha realidad con sus oportunidades, fortalezas, debilidades y amenazas y, de extraer elementos que les permita realizar procesos de investigación, de análisis y de síntesis ante las situaciones que se le pueda presentar en el futuro desempeño profesional. En la aplicación de la resolución de problemas como estrategia de enseñanza, el docente debe tener claro hacia donde apunta el desarrollo y la ejecución de esta estrategia de enseñanza y qué modalidades facilita mayormente su desarrollo, para lograr durante su uso en el aula que:

- \* Sea participativa, es decir, que favorezca la participación activa de los estudiantes de forma que sea posible el desarrollo de ciertas actitudes y el refuerzo de valores en el estudiante, entre los que destacamos la motivación hacia el desarrollo de este tipo de tareas que tienen compromiso social, el reconocimiento de situaciones problemáticas en las cuales puede intervenir e identificar las personas como quienes pueden aportar y, además, la actitud de atreverse a proponer alternativas.

- \* Sea organizativa, lo que significa que permita la implicación organizada y responsable de los estudiantes en su proceso, a pesar de ser éste inicialmente incomprendido y de gran complejidad.

- \* Promueva el desarrollo cognitivo, cognoscitivo y actitudinal, de forma que enseñe a pensar y apoye el desarrollo de las competencias cognitivas y metacognitivas en los estudiantes, sea posible modificar estructuras conceptuales mediante la confrontación de los conocimientos previos con la nueva información que sea necesario estudiar para la solución de los problemas. En el caso de las

Prácticas Formativas I ha de ser posible activar conocimiento para el análisis de cada situación problemática y el hallazgo de solución a la misma.

Durante ese proceso de enseñanza, haciendo uso de la estrategia, el docente tiene como reto en el aula, indicar “el camino”, para discernir ante ese mundo de posibilidades de adquirir conocimiento, motivando al estudiante, a no centrarse únicamente en las incertidumbres, sino buscar experiencias y material potencialmente significativos en forma activa, que le facilite la reflexión y adopción de posturas frente a determinada situación-problema. Una de las herramientas, que se presentan en el sector salud y, del cual puede hacer parte el estudiante de esta área como recurso humano contemplado en el Ministerio de Protección Social, son los encuentros periódicos que tienen los profesionales en las instituciones de salud, las Juntas Médicas y la reunión de Grupos Primarios, donde se analizan las diversas problemáticas y se plantean alternativas de acción que propenden a su solución de determinadas situaciones problemáticas.

**5.1.2 La resolución de problemas como estrategia de aprendizaje y las Prácticas Formativas como espacio para su aplicación en el área de la salud.** La resolución de problemas “es una estrategia en la cual los procesos de enseñanza y aprendizaje se orientan mediante experiencias educativas enmarcadas en situaciones problemáticas relacionadas con los contenidos cognitivos, metacognitivos, actitudinales y axiológicos que se quieren trabajar con los estudiantes, donde es fundamental prestar su atención no solamente al resultado de la solución, sino a cada una de las etapas del proceso, lo que favorece la búsqueda de respuestas al problema y el perfeccionamiento en el manejo de las estrategias de solución”<sup>65</sup>. Corredor y colaboradoras<sup>66</sup>, citan a García, quien señala que “un problema es una

---

<sup>65</sup> CORREDOR, Martha Vitalia; ARBELÁEZ, Ruby y PÉREZ, Martha Ilce. Estrategias de enseñanza y aprendizaje. Colección Especialización Docencia Universitaria. Bucaramanga: Ediciones UIS. 2008. Pág. 108

<sup>66</sup> *Ibíd.* Pág. 107

situación para la cual no tiene solución alguna, lo que significa que – no es familiar para el alumno y presenta la novedad como característica fundamental-. Las autoras, además refieren, un problema es una situación abierta que permite a los estudiantes utilizar su estructura conceptual para encontrar una solución que aún no conoce, mediante el hallazgo de relaciones entre las variables y los factores involucrados.

Un buen problema presenta como características<sup>67</sup>:

- *Debe implicar el interés y la motivación del estudiante para aclarar la situación y los conceptos que deben aplicarse en su solución.* Involucra que el estudiante, comience por reconocer los elementos previos de sus conceptos dentro del problema como autoreconocerse en sus habilidades y desempeños en el momento de su intervención y sus experiencias sentidas, para lo cual el docente debe realizar un primer acompañamiento casi permanente a sus dicentes para el caso de la Práctica Formativa I y, que se debe ir reduciendo con el transcurrir del tiempo propendiendo hacia su autonomía.
- *Se establece una planificación, de tal forma que la información de la etapa anterior favorezca la de la siguiente.* Una vez, establezca el reconocimiento sobre los conceptos previos sobre los hallazgos y su autoreconocimiento como profesional en potencia, se orienta hacia la pesquisa de alternativas de solución, que requiere la búsqueda de más información, suministrando las variables a tener en cuenta como los recursos presentes para la misma indagación, exigencia vigente para los profesionales en salud, quienes deben suministrar la evidencia de sus intervenciones y procesos a realizar en la administración de sus sitios de desarrollo profesional.

---

<sup>67</sup> Ibid. Págs. 107- 8

- *De complejidad que requiera la participación de todo el grupo para su solución.* En salud, las situaciones-problema presentan altos niveles de complejidad, debido a que no sólo debe identificar las condiciones de las características biológicas presentes tanto en individuos como en colectivos, sino reconocer escenarios, ámbitos y contextos como la organización y las respuestas desde las mismas estructuras orgánicas del área de la salud a la cual pertenece como recurso humano. El estudiante descubrirá las diversas situaciones sociales que interfieren en las condiciones de salud, lo que lo obliga a compartir con sus compañeros de grupo de rotación, consultas realizadas en forma particular, a trabajar en equipo y a comunicar a expertos los hallazgos y dificultades como las posibles soluciones al problema presentado.
- *Que le permita relacionarlo con los conocimientos previos, con los nuevos conocimientos y con las temáticas del curso.* Se promueve en el estudiante el establecimiento de paralelos con los hallazgos obtenidos *in situ* dentro de la Práctica Formativa (caso particular contemplado) y sus conocimientos previos como con los nuevos conocimientos, así, se motiva hacia la investigación sobre el mismo con el fin de tomar mayores elementos que les sea útil en la resolución del problema.
- *El cuestionamiento debe promover el desarrollo de facultades mentales y funciones cognitivas en los estudiantes, que les permita un adecuado desarrollo de los procesos mentales.* En primer término, este cuestionamiento, lleva a los estudiantes a un diálogo que les de claridad sobre la situación problemática, así como sobre los factores y variables implicadas en el problema. Durante su formación, ante los cambios y las transformaciones a los que se enfrenta en la cotidianidad, su conocimiento disciplinar como social, debe motivarlo hacia la búsqueda de explicaciones

y soluciones sobre los diferentes fenómenos y situaciones, que les será de mucha utilidad en su ejercicio profesional.

Durante las Prácticas Formativas, se presentan diversas situaciones problemáticas en salud próximas a la realidad profesional y, brinda al estudiante, la posibilidad de confrontar situaciones sentidas y vividas por los sujetos que acuden en su servicio y, que aparentemente no se ajustan con lo señalado teóricamente en las aulas de la universidad, entrando en conflictos cognitivos. Estas situaciones, se constituyen entonces en un problema, ya que es una situación abierta pues se presenta en diversas formas, por lo tanto, sugiere diversas alternativas de solución. Durante su búsqueda, la estructura conceptual presente en el estudiante, toma diversas formas, mediante el hallazgo de relaciones entre las variables y los factores involucrados, provocando una reestructuración conceptual en el estudiante que seguramente lo llevará a formular hipótesis, favoreciendo el desarrollo de habilidades cognitivas, cognoscitivas, metacognitivas y creativas (Corredor, Arbeláez y Pérez, 2008,107).

**5.1.3 La resolución de problemas como estrategia que favorece el aprendizaje potencialmente significativo en la formación en salud.** La resolución de problemas brinda múltiples posibilidades de adquirir conocimiento dentro de las Prácticas Formativas en Salud porque es una estrategia que regula el propio proceso de enseñanza-aprendizaje, generando la reestructuración del conocimiento, introduciendo nuevos elementos al mismo, modificando o reforzando las concepciones previas. Esto es muy útil en su futuro desempeño profesional, donde la realidad le ofrecerá una gama de experiencias en las que tendrá que investigar, intervenir y tomar decisiones sobre las mismas y sobre las cuales, muy probablemente, ha obtenido la experiencia durante su práctica de formación profesional. Además, le permite conocer campos de acción y formas de trabajar para hacer cada vez más eficiente y efectiva su labor.

En el uso de la resolución de problemas, exige la corresponsabilidad por parte de todos los miembros del grupo en cuanto al cumplimiento de unas tareas que redundan en la solución de situaciones problemáticas, el logro de objetivos individuales y del grupo. Así mismo favorece la formación en los valores de la cooperación, solidaridad y el reconocimiento del otro en todas sus dimensiones como ser humano que es; fortalece el desarrollo de competencias cognitivas, sociales y axiológicas, el aprender a convivir y a trabajar con otros proyectos colectivos, trabajo que requiere permanente seguimiento y realimentación.

La resolución de problemas como estrategia exige que la mediación por parte del docente sea una actitud abierta al otro como interlocutor válido, capaz de participar y contribuir en los procesos de solución ante alguna situación que se le llegue a presentar, que al final debe redundar en la formación integral y el logro de aprendizajes significativos y, que a futuro el egresado asumirá dentro de su práctica profesional como miembro de un grupo.

En otros términos, la resolución de problemas como estrategia que favorece el aprendizaje potencialmente significativo en la formación en salud, permite la reinterrogación, sacudir hábitos, disipar, retomar y participar a los actores implicados en la comunidad académica (todos, incluyendo a la sociedad), en las decisiones y desarrollos personal y colectivo, con el planteamiento y ejecución de las alternativas de solución ante la presencia de problemas.

La reflexión que se genera, es que todo el proceso de enseñanza-aprendizaje debe ser continuamente mediado para el logro de los propósitos de la Educación Superior, de las instituciones como de las carreras. Por ello, debe contemplar<sup>68</sup>:

---

<sup>68</sup> *Ibíd.* Págs. 16-23

- La *intencionalidad y reciprocidad* hacia una actitud frente a su área de estudio; cuya exigencia es mayor; por tanto, involucra del estudiante su participación activa y del docente, la selección de experiencias de una manera consciente, de tal forma que comprenda su objeto de estudio y su relación e implicaciones frente al contexto social. Para ello, la definición de propósitos claros y alcanzables, elección de contenidos y estrategias acordes con las características y los intereses de los estudiantes, implica por parte del docente, la asignación de problemas de menor a mayor grado de complejidad y su intervención para hacer que los estudiantes se sientan capaces de encontrar respuestas y plantear estrategias viables para la solución de las alteraciones en la cinética humana mediante equipos de trabajo colaborativo, con miras a su desempeño profesional, en equipos multidisciplinario como multisectorial, actuales exigencias en el recurso humano en salud.
- La *trascendencia* de lo que hace, ya que es aplicable a otras situaciones, requiere de observación, análisis y reflexión de las consecuencias de la actividad en el propio estudiante y en los demás. Exige al docente relacionar los temas y situaciones trabajadas con puntos y hechos anteriores y del futuro, y trabaje la aplicabilidad de lo aprendido en experiencias académicas, sociales y laborales. Conlleva, a realizar una actividad metacognitiva sobre el proceso, de manera que sea posible identificar: (1) estrategias útiles y las no convenientes en relación a la resolución de la situación problemática como (2) la motivación y dificultades de la participación durante la búsqueda de la solución a dicho problema y en el trabajo colaborativo.
- La *mediación de significado*, para que le encuentren sentido a lo que están desarrollando, colocándolas a reflexionar sobre el valor objetivo y subjetivo de los procesos y experiencias de aprendizaje y a la vez brindar

posibilidades de que sean relevantes y de interés para el estudiante. Comienza con el planteamiento del problema a partir de situaciones complejas y reales, que le permitan al estudiante identificar los conocimientos previos suministrados y la construcción de conceptos; además, darle una mirada alterna a los campos de acción tradicionales de su área de estudio.

- Y otras como la del *autocontrol y regulación de la conducta, participación activa y conducta compartida*, mediación de la búsqueda, planificación y logro de objetivos, de pertenencia hacia una cultura, pues al verse enfrentados ante situaciones reales como problemas a resolver, toma su tiempo de análisis, evidenciando a sí mismo, sus limitaciones y potencialidades, saberes, competencias y tener el control en el proceso de aprendizaje, que le permita autonomía, reconocer al otro y establecer objetivos y metas y su integración en la sociedad. A esto se le suma, que dinamiza los procesos colaborativos, que favorece la comunicación, colaboración e interacción comunitaria, como el acercamiento y sensibilización hacia los problemas sociales, morales y éticos de la actualidad.

La experiencia de formación trasciende y el estudiante se empodera de los conocimientos de la disciplina, así como asume el compromiso de la reflexión de su intervención en diferentes escenarios y contextos. Sin embargo, existen tantas barreras de percepción sobre la disciplina y procesos de aprendizaje, que exige al docente ser estratégico para mediar las diferentes emociones que se generan en las estudiantes ante las situaciones sociales de otros individuos, sujetos de intervención.

Esto es particularmente importante en la intervención asistencial y/o comunitaria, de manera especial en los procesos de rehabilitación individual, familiar y

comunitario, debido a la dinámica natural presente en el desarrollo y vivencias de las comunidades como de los mismos procesos individuales en todas sus dimensiones y ámbitos, por los diferentes roles que se cumple dentro de la sociedad.

Exige en el estudiante conocer las concepciones propias, donde juegan un papel preponderante en la comprensión y análisis por los continuos cuestionamientos que se generan, obligando la permanente consulta de artículos, textos, investigaciones, a expertos, así como a los implicados directamente en el tema a resolver en una determinada situación de salud, dirigida hacia la resolución de un hecho o planteamiento de alternativas, que al estudiante le empieza a generar una actitud positiva y darle sentido a lo que está estudiando.

Sin embargo, es necesario “ir con cuidado”, en la aplicación de la estrategia , pues implica que el docente conozca el nivel pero sobre todo descubrir el potencial que cada estudiante tiene, junto con sus intereses y motivaciones, tanto personales, como familiares y comunitarios, si se da el caso, ante la presencia de grupos poblacionales como la que denominamos las minorías étnicas, afrodescendientes u otros; así mismo, reconocer las propias debilidades como las fortalezas de las partes implicadas directamente en el proceso de aprendizaje.

## ***5.2. UNA PROPUESTA DE APLICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS EN LAS PRÁCTICAS FORMATIVAS EN SALUD***

### **5.2.1 Situación de aula a la que se responde.**

Para manifestar la situación de aula a la que se responde con la aplicación de la estrategia seleccionada y en el caso particular de la intervención comunitaria, es necesario retomar factores que ejercen influencia en el desarrollo de la disciplina y que se ha desarrollado en los anteriores capítulos, tales como:

- El escenario comunitario en las actuales circunstancias fuertemente conflictivo e incluso violento, con una dinámica propia, exige al profesional asumir una actitud crítica y abierta en torno al carácter social e histórico de la ciencia y la sociedad misma.
- Los perfiles profesional y laboral del fisioterapeuta demandan hoy competencias para el manejo adecuado de proyectos, vigilancia epidemiológica, diseño y control de servicios, manejo financiero, análisis de riesgos e identificación de necesidades de la población, entre otros, que se evidencia en los programas sociales del Estado dirigidos a la rehabilitación de grupos poblacionales con situaciones sociales particulares, referidos en el capítulo de Universidad y Sociedad.
- El mercado laboral demanda a los egresados habilidades y responsabilidades hacia el trabajo institucional y la práctica con grupos interinstitucionales e intersectoriales, lo que exige profesionales competentes en administración y en trabajo de campo con las comunidades.
- Fortalecer la proyección profesional hacia el desarrollo social y económico del país, sin dejar los fundamentos científicos y humanísticos inherentes a su quehacer.
- El enfoque hacia el Manejo Social del Riesgo y Sistema de Protección Social, que pone de manifiesto la necesidad de acercar a sus ciudadanos al Sistema en su complejidad para elevar el nivel de salud de la población.

Ante estas exigencias, la universidad desde su práctica Docente-Asistencial, tiene la oportunidad mayormente palpable, de consolidar el conocimiento previo como desarrollar en el estudiante actitudes que lo lleven a aprender a aprender a lo largo de toda su vida. Sin embargo, se observa durante la Práctica Formativa, de manera especial la primera práctica realizada, dificultades en la correlación

teórica-práctica por parte de los estudiantes, situación que dificulta la intervención comunitaria, ya que se ven enfrentados a diversas condiciones de salud presentes en un usuario/paciente y en situaciones sociales que aumentan la vulnerabilidad individual tanto como comunitaria, del usuario/paciente de intervención, como en escenarios y contextos diferentes a los tradicionales.

Estas dificultades, muy probablemente son consecuencia de las concepciones mismas que se tiene sobre enseñanza-aprendizaje, ya que existe una propensión hacia el aprendizaje repetitivo por parte de los estudiantes como el incremento de conocimiento y memorización de datos y procedimientos suministrados por el docente. Además, el desconocimiento sobre las exigencias que se les plantean a los actuales profesionales como las mismas concepciones de un aprendizaje repetitivo y memorístico, que lleva al docente no planear el desarrollo de su asignatura con estrategias alternas de enseñanza. Otro elemento que influye, es la emotividad del estudiante en su primer desarrollo de la práctica formativa, en su afán de atención en el usuario, comete errores que el docente no orienta adecuadamente o simplemente no le presta atención a la misma.

### **5.2.2 Planificación de aplicación de la estrategia:**

#### **Propósitos:**

- Desarrollar competencias cognitivas, actitudinales y axiológicas que exija la solución de situaciones problemáticas en las prácticas de salud.
- Ofrecer experiencias de aprendizaje que permitan al estudiante aplicar los conocimientos previos, analizar y resolver situaciones problemáticas de salud que se dan en comunidades y en los individuos con los cuales se relaciona en sus prácticas formativas.
- Estimular en los estudiantes el proceso de autorregulación y control del proceso de aprendizaje.

### **Competencias a desarrollar:**

Con la participación del estudiante en estas experiencias se busca que éste muestre que:

#### ***Competencias académicas:***

- Aplica los conocimientos adquiridos en el análisis y la elaboración de alternativas de acción en situaciones problemas que surjan en la Práctica Formativa.
- Analiza en forma adecuada las problemáticas relacionadas con situaciones de salud comunitaria.
- Comprende los principios básicos de resolución de problemas de salud a nivel comunitario y de individuos.

#### ***Competencias actitudinales y axiológicas:***

- Reconoce la importancia de su trabajo como fisioterapeuta en la solución de problemas de salud comunitaria.
- Participa activa y responsablemente en las actividades propuestas por el profesor.
- Adquiera la habilidad de enfrentarse y dar respuesta a una situación determinada mediante la organización o aplicación de una secuencia operativa.

### **Contenidos a trabajar:**

Los contenidos a trabajar para la intervención comunitaria desde la academia en el ámbito comunitario, se encuentran definidos en gran parte en las asignaturas de las Prácticas Formativas, ya que dentro de ellas se desarrolla programas de promoción y prevención desde el área de formación, que para el caso particular de Fisioterapia, se centran en el cuidado y manejo de espalda (sistema osteo-muscular), estimulación adecuada (procesos de desarrollo de los niños y sistema

neurológico), curso psicoprofiláctico (cambios que se generan durante la gestación tanto en lo físico como en lo emocional y social), evaluación y prescripción del ejercicio físico como factor protector de la salud en general y factores de riesgo cardiovascular en los diferentes grupos poblacionales, particularmente adultos mayores.

### **Actividades a desarrollar:**

Comprende unas etapas generales<sup>69</sup>:

- *Comprensión del problema:* identifica la situación problemática, las variables involucradas, qué se pide, qué haría falta para la solución de la misma situación. En el caso de salud, se señaló con antelación los factores contemplados en las situaciones de salud como problemas reales, que contemplan diversas alternativas de acción para su solución, durante el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje de los profesionales en formación.
- *Relacionar los elementos del problema:* con situaciones semejantes o relacionadas e identificar los elementos y variables que componen y están involucradas en el problema, así como las relaciones que se dan entre estos.
- *Proponer plan para la solución del problema:* implica relacionar el problema con situaciones semejantes o relacionadas, con el fin de evaluar las estrategias desarrolladas para la resolución de los mismos, como una posibilidad de acción pertinente o, replantearla. Además, permite la verificación de la utilidad de todos los datos consultados o sus faltantes, que son necesarios para la solución del problema.
- *Ejecutar el plan de solución:* identificar los pasos correctos y demostrarlos mediante la ejecución del plan, comprobando cada uno de los pasos.

---

<sup>69</sup> Ibíd. Págs. 109-10

- *Realizar actividad metacognitiva sobre el proceso seguido en la solución:* se reflexiona sobre cada paso ejecutado, identificando estrategias convenientes o no, para la solución de problemáticas semejantes.

- **Plan general de actividades:**

1. Identificación de situaciones problemáticas, presentes dentro de la rotación en curso. Se realiza una explicación sobre la estrategia de resolución de problemas para la enseñanza y el aprendizaje, contemplando los propósitos de su ejecución. Y, se asigna la situación problemáticas a contemplar dentro de las competencias disciplinares para su solución.
2. Se asigna roles y tareas a desarrollar para la solución del problema.
3. Se establece conceptos previos relacionados con el problema como las inquietudes que éste genera.
4. Se realiza búsqueda de información como consulta a expertos e interesados involucrados en la situación problemáticas. Se debe proporcionar y orientar sobre la búsqueda de material potencialmente significativo, pertinente al problema, en una variedad y amplia gama de áreas de interés para los estudiantes.
5. Establecimiento mediante herramientas seleccionadas, sobre los conceptos previos, hallazgos y nuevos conocimientos consultados sobre la situación a resolver.
6. Se propone acciones pertinentes en la resolución del problema, debidamente argumentadas.
7. Se ejecuta las acciones planteadas para la solución del problema.
8. Se evalúa el proceso tanto en la aplicación de la estrategia de enseñanza y aprendizaje en la resolución de problemas como del plan propuesto para la solución del problema.
9. Se desarrolla estrategias comunicativas para la presentación de la situación en cuestión y su proceso de solución como de evaluación.

### **Roles del profesor y del estudiante:**

Al docente, le exige un mayor acompañamiento a los estudiantes, siempre “alerta” a los cambios que se generen en sus estructuras cognitivas, orientando las tareas y actividades en el momento que le sea consultado como cuando se observe la necesidad de hacerlo, ya sea para corregir o felicitar la labor realizada y la interpretación y análisis que da a la situación-problema. Además, corresponde al profesor motivar la consulta no sólo a textos, sino también a expertos, que amplíen su visión frente al tema o situación particular que plantea el problema y asegurarse que la analicen bien la situación-problema, recopilen y utilicen toda la información importante, necesaria y pertinente, expliquen y fundamenten cada uno de los pasos de la solución, identifiquen fortalezas y los conocimientos necesarios, así como las dificultades y las formas de resolverlas durante el proceso. El docente debe entregar material claro y debe asegurarse que los estudiantes comprenden sus instrucciones.

A los estudiantes, les exige un mayor compromiso con su labor como aprendices y como futuros profesionales, donde confrontan sus conocimientos previos con las situaciones que están viviendo o experimentando en el momento, sistematizando la información que se está generando, aprende a discernir la información que capta del medio y de los textos. El cumplimiento de las tareas o actividades generadas, es uno de los aspectos que exige en un primer momento al estudiante, la consulta y el estudio constante de información. Ello conlleva, a la puesta “en juego”, no sólo de los conocimientos previos, sino de las competencias y habilidades para abordar las situaciones problemáticas y plantear estrategias que le permitan encontrar soluciones. Los estudiantes deben plantear hipótesis que les permitan construir una idea más completa, precisa y global del contexto que rodea el problema. Además, ha de comprometerse con el aprendizaje de estrategias y procedimientos que le permiten sistematizar el proceso de análisis y

búsqueda de solución de la situación problema que pueda aplicar en diversas situaciones si es el caso o, presentar otras opciones de aplicación ante una situación similar.

En resumen en el área de la salud, las situaciones problemas son frecuentes y permanentes que exigen del profesional una rápida respuesta, ya sea en una situación individual o comunitaria, por lo que la resolución de problemas como estrategia de enseñanza y aprendizaje en los futuros profesionales de salud, favorece ampliamente el planteamiento de soluciones a situaciones que se presentan en el sector de la salud y que le permiten al estudiante desde la experiencia educativa aprender a buscar respuestas al problema y el perfeccionamiento en el manejo de las estrategias de solución como la reflexión sobre el mismo proceso, de manera que identifique estrategias útiles y las no convenientes para la solución de situaciones problemáticas semejantes. Además, favorece el aprendizaje significativo y autónomo como la formación integral del estudiante y el desarrollo de competencias.

## 6. ¿CUÁLES SON LOS INSTRUMENTOS ADECUADOS PARA LA MEDICIÓN EN EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE?

*“Jamás acepté que la práctica educativa debería limitarse sólo a la lectura de la palabra, a la lectura del texto, sino que debería incluir la lectura del contexto, la lectura del mundo”. (Paulo Freire)*

La evaluación como proceso que posibilita la reflexión permanente sobre los procesos de enseñanza y aprendizaje encaminado a corregir, mantener y mejorar la calidad de los mismos en pro de la excelencia. La evaluación de los procesos de enseñanza y aprendizaje es un componente importante de estudiantes y profesores, fundamental e inherente, que se suscita por su misma naturaleza, y da lugar a establecer, dilucidar, valorar, justipreciar y definir la toma de decisiones para el mejoramiento continuo de la acción pedagógica, del actuar laboral, ciudadano y del diario vivir, se invita a reflexionar acerca de unos tópicos de singular interés que orientan el camino del “debe ser” de la misma. Por lo anterior, se dedica este artículo a abordar la temática de lo que es la evaluación, sus características y a tratar de responder cuáles son los instrumentos adecuados para la medición en evaluación del aprendizaje.

### **6.1 CONCEPCIÓN DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE**

La evaluación del aprendizaje es un proceso integrador de los procesos de enseñanza y aprendizaje, que provee elementos informativos y valorativos útiles para dinamizar y mejorar los mismos y, hacer visibles los logros y las dificultades tanto del estudiante como del docente, permitiendo a cada uno de los autores el reconocimiento de sí mismo y del otro, observar la calidad de los resultados y, finalmente, tomar decisiones que favorezcan el mejoramiento continuo.

La *evaluación un proceso integrador*, corresponde junto con la enseñanza y el aprendizaje a uno de los tres pilares fundamentales del proceso pedagógico: así, como lo es el Padre, el Hijo y el Espíritu Santo a la Santísima Trinidad, en la unidad. En esa unidad, el papel de la evaluación, es acompañar para mirar constantemente los procesos de enseñanza y aprendizaje. En este proceso juega un papel fundamental el docente en su mediación, ya que tiene la visión integral del proceso pedagógico que lleva el estudiante y, le permite tomar los elementos informativos y valorativos útiles para promover el desarrollo de habilidades de pensamiento, enseñar a aprender y a pensar, generar motivación y formar personas autónomas e “íntegras e integrales”, capaces de seguir aprendiendo toda la vida, es decir, media y orienta el proceso de cada estudiante dentro de su proceso pedagógico, aprovechando fortalezas y ofreciéndole experiencias que le permitan superar las debilidades.

En la evaluación es fundamental que quien se evalúa realice *un reconocimiento de sí mismo y del otro*. Esto exige generar concientización en los estudiantes, sobre su participación e implicaciones en los procesos de formación, con el fin de llegar a un empoderamiento sobre los eventos que se presentan durante los mismos, centrando al estudiante en el cumplimiento de los logros suministrados en la asignatura, a sus necesidades, estilo cognitivo, desarrollo de potencial ante la diversidad presente tanto en su disciplina como en la comunidad<sup>70</sup>.

Sin embargo, para que se den estas condiciones de formación, el proceso de evaluación requiere cambios en las concepciones-percepciones durante el proceso pedagógico tanto del docente como del estudiante y, tener muy claro por parte del docente, hacia dónde orientar a los discentes para promover su formación integral, el logro de competencias y actitudes propositivas,

---

<sup>70</sup> TÉBAR B. Lorenzo. Aula XXI: El perfil del profesor mediador, Editorial Santillana. Pág. 131

descubriendo sus valores, superando las necesidades actuales y descubriendo la trascendencia de sus actos.

Como tal, el proceso de evaluación, está conformado por informaciones, razonamientos y reflexiones críticas propias a su naturaleza, como también, por normas, pautas, pensamientos, creencias y opiniones de derivación social, que generan un entramado de concepciones particulares, corporativas y del contexto en que se desarrolla. A su vez, este proceso, se apoya en experiencias precedentes positiva y negativamente: como la importancia del conocimiento previo, los errores, los obstáculos, las falencias y las dificultades cognitivas, la mecanización de la memoria, y otras alternativas; en la reflexión diagnóstica actual y el aporte valorado de las estrategias empleadas para su enriquecimiento; en la proyección del ejercicio discente tanto a corto plazo en su promoción a niveles superiores de formación, la eficacia de los objetivos e investigación de los currículos, como a mediano y largo plazo, que la convierte en garante de los profesionales que serán agentes activos en el progreso social y en la aportación de soluciones para el mejoramiento de su sociedad.

Por tanto, imaginar los procesos de enseñanza y aprendizaje sin evaluación, sería como salir a un camino deseando llegar a determinado lugar, pero sin la preocupación en ningún momento por analizar las señales que indican si se va por el camino correcto; se correría el riesgo de descubrir tardíamente que se ha llegado a donde no se deseaba; o que se llegó, pero habiendo utilizado el camino más complicado porque no se observó que había otro más corto y en mejores condiciones o donde se aprovechaban al máximo los recursos.

Conviene precisar la evaluación como un proceso de acción y formación, que debe permitir al maestro orientar el aprendizaje de una forma crítica y reflexiva, y para ello se requiere clarificar en el común del quehacer educativo algunas de sus

funciones. Por consiguiente, tomar como base el estudiante como eje del proceso educativo, la evaluación debe apuntar en dos direcciones imprescindibles: la información y la formación. No se puede desprender la una de la otra y su tributo, la primera aporta información para acciones de ajuste y mejoras del proceso, a más largo plazo, contrastar los resultados con las necesidades que le dieron origen, por lo que no se excluye su vínculo con la retroalimentación y regulación de la actividad<sup>71</sup>. Dicho de otra manera, la información, como pilar de la formación, implica la apropiación de unos saberes que trascenderán en el futuro académico y profesional del estudiante. Es aquí donde se puede apreciar o valorar el producto de un aprendizaje y evidenciar resultados que pueden ser o no gratificantes, esto se constituye en una función de predicción de la evaluación.

Así mismo, este proceso de información se constituye en la base para que la apropiación del conocimiento impulse a reforzar el papel activo del estudiante, de manera que en ese colectivo de interrelaciones sea él mismo quien establezca su nivel de desempeño, alcanzando determinadas competencias, aplicables en el conjunto de su formación y no sean elementos fríos que aprender para examinar por el momento y después olvidar.

## ***6.2 PROCESO DE LA EVALUACIÓN E IMPLICACIONES***

El objeto de la evaluación es la realimentación durante el proceso pedagógico que da la posibilidad de mejora, a través de la autoevaluación, la coevaluación y la heteroevaluación, entre los miembros de la comunidad académica participante directos del proceso, así como la reflexión, que promueven el desarrollo de competencias. Por lo tanto, debe extenderse a los aspectos cognitivos, actitudinales y axiológicos, ir más allá de la medida de conocimientos teóricos y su aplicación en ejercicios repetitivos.

---

<sup>71</sup> ARBELAEZ LOPEZ, Ruby. Evaluación del aprendizaje. Bucaramanga: Ediciones UIS. 2009. p. 22

Arbeláez (2009:57), señala que la delimitación del objeto de la evaluación es medular en el modelo pedagógico. Lleva a considerar, que la evaluación en sí, condicionan los mismos procesos de enseñanza-aprendizaje, “si bien un estudiante puede escapar a un mal aprendizaje, no lo puede hacer de una mal evaluación”. En los procesos de intervención comunitaria ejecutados desde la misma universidad, la evaluación del aprendizaje, no debe limitarse a la determinación de un producto o resultado de la instrucción formal a través de un examen escrito o la socialización de un tema ante un grupo poblacional. Aquí, es donde debe considerarse la transferencia que de ese conocimiento se realice a dicha población, ya que a través de ese proceso, se visualiza la interpretación, la comprensión, el análisis, la síntesis y contextualización tanto del conocimiento previo como de las operaciones mentales que el discente realiza ante las nuevas experiencias, proceso facilitador para el docente en la tarea de enseñar a aprender y para los discentes en la de aprender a aprender.

Ante lo expuesto, es necesario señalar como características básicas de la evaluación del aprendizaje<sup>72</sup>, las siguientes:

- Obedecer a un proceso reflexivo y crítico, para que ayude a aprender de manera más cualificada y constructiva (Arbeláez, 2009:46). Esto implica, tomar elementos de juicio que permitan valorar en forma permanente las fortalezas y debilidades del proceso como “elemento esencial de la dimensión humana de la racionalidad y de la acción”<sup>73</sup>. Sin embargo, hay que considerar la subjetividad presente en dichos juicios, los cuales se entienden desde las mismas percepciones, símbolos, representaciones, creencias, motivaciones, intereses, entre otros, que los docentes y estudiantes han de considerar en su proceso de formación.

---

<sup>72</sup> Ibid. Pág. 47-9

<sup>73</sup> Ibid. Pag. 45

- Proporcionar información para conocer, comprender y transformar todo el proceso educativo, exponiendo clara y concretamente los indicadores, estándares y criterios a tener presente, evitando los desacuerdos o sorpresas durante el proceso de evaluación. Una importante característica de la evaluación del aprendizaje es la interrelación que se establece entre los sujetos de la acción: el evaluador y el evaluado (Arbeláez, 2009:48), circunstancia que a menudo se vivencia en las intervenciones comunitarias con los miembros de las mismas comunidades.
- Ha de realizarse durante todo el proceso educativo. Ya se señalaba anteriormente, la evaluación entra a ser ese proceso integrador o columna vertebral dentro del proceso educativo, cuya acción no sólo es cumplir con los propósitos planteados, sino dar opciones de enmendar y valorar el desarrollo del proceso, reconocer y valorar sus avances, rectificar ideas y aceptar el error como inevitable en el proceso de construcción de conocimientos. Así mismo ha de recoger información que permita diseñar planes de mejora de los procesos de enseñanza y aprendizaje.
- Usar diferentes estrategias y cuestionar la calidad de las usadas, en un uso más democrático, considerando la participación dinámica de todos los sujetos que se ven afectados por la evaluación, con la asignación de tareas que demuestre los logros alcanzados y reconozca la realidad del esfuerzo y la actitud propias y de los otros. Las estrategias utilizadas han de ser coherentes con los procesos de enseñanza y aprendizaje y servir para obtener los tipos de evidencia que resultarán útiles en el proceso.
- Mediada, generadora de expectativas positivas, de tal manera que sea percibida por los discentes como ayuda real y se vea un interés docente-discente en el progreso del proceso pedagógico vivenciado y un convencimiento de la importancia de sus acciones en el mismo.

- Utilizar diferentes instrumentos para la recolección de información y conocer sus limitaciones.

Como se observa, la evaluación es un dinamizador de los procesos de enseñanza y aprendizaje y el profesor debe asumir el papel de mediador, debido a esa acción de interacción entre el docente y discente, como situación comunicativa real de toda la comunidad educativa, donde el dar ánimos, promover la tolerancia, evitar la crítica destructiva y propiciar el crecimiento del estudiante, elevar el potencial del aprendizaje, ayudar al estudiante a dar respuesta a los nuevos problemas y dudas, entre otras situaciones, son parte de la realidad en la escuela, pero no es ajena a la realidad de la vida.

### ***6.3 FORMACIÓN BASADA EN LAS COMPETENCIAS Y EL PROCESO DE EVALUACIÓN***

La evaluación del aprendizaje en el enfoque de formación basado en competencias tiene una serie de implicaciones dada la complejidad que tiene la recolección de evidencias para la valoración del desempeño logrado por los estudiantes de indicadores de logro en los procesos de aprendizaje. En primer lugar, este enfoque supone el desarrollo de competencias cognitivas, actitudinales y axiológicas, por lo que la evaluación debe valorar los logros en estos tres tipos de competencias. En segundo lugar, la competencia supone la movilización estratégica de los elementos (conocimientos, habilidades y actitudes) como recursos disponibles y necesarios para dar respuesta a una situación determinada, por lo que la evaluación debe constatar la capacidad de movilizar recursos de forma eficaz y ética para atender a una determinada demanda. Se requiere, por tanto, el planteamiento de situaciones pertinentes para comprobar el nivel de desempeño que tiene el estudiante para resolverla adecuadamente. En tercer lugar, la competencia se demuestra haciendo por lo que la valoración de la

competencia debe realizarse a partir de la actividad que realiza el estudiante. La evaluación requiere la valoración de lo que el estudiante es capaz de hacer en una determinada situación, teniendo como referencia de valoración los criterios de los que debería hacer según las exigencias de las disciplinas, ocupaciones y profesiones. En cuarto lugar, el desarrollo de las competencias es un proceso de aprendizaje, por lo tanto la evaluación ha de permitir identificar y aprovechar al máximo las potencialidades para favorecer los niveles de logro que muestran el alcance en el desarrollo de las competencias.

El proceso de evaluación comprende las siguientes etapas: la medición, la descripción y explicación y la valoración; es conveniente clarificar que la calificación no es una etapa del proceso de evaluación es su consecuencia. La medición tiene que ver con el conjunto de actividades que se realizan para la recolección de información sobre el avance del proceso de aprendizaje de los estudiantes; exige utilizar diversos instrumentos de forma que los estudiantes puedan demostrar los niveles de desempeño en las competencias de acuerdo con los indicadores de logro definidos. La medición debe recolectar la mayor cantidad de información que permita poner en evidencia fortalezas, debilidades, logros, y las dificultades, que permitirán reorientar los procesos; la medición es selectiva porque es imposible que logre valorar todos los aspectos del proceso. Facilita una realimentación constante, un ritmo inicial pausado.

La interpretación y explicación de la información obtenida permite establecer relación entre lo que se pretendía medir y lo medido, entre los resultados y el trabajo del estudiantes, la identificación y descripción de las posibles causas de estas relaciones y de lo observado. Esta interpretación y explicación toma elementos de juicio provenientes de la autoevaluación y coevaluación.

La valoración permite la producción de un juicio de valor sobre el avance del proceso de aprendizaje para orientar la toma de decisiones en cuanto a contenidos, estrategias y dinámica de las experiencias de aprendizaje. Implica la transformación de representaciones cuantitativas en juicios cualitativos. Es tomar la información a partir de los elementos de juicio propuestos para posteriormente, hacerle aparecer el sentido para producir cambios o propiciar la dinámica del aprendizaje. La calificación, “es realmente una consecuencia del proceso de evaluación” (Arbeláez, 2009:105) y, es universalmente aceptado en forma cuantitativa, que se percibe como la acreditación palpable individualizada de los logros.

La verdad es que, sobre la evaluación en el enfoque de la formación basada en competencias, el compromiso es con el desarrollo de la capacidad de aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a convivir y aprender a ser. Así pues, debe estimular las habilidades para seleccionar las estrategias y seguir los procedimientos necesarios para alcanzar los logros y desarrollar las competencias para que el estudiante tome conciencia de su propio proceso del aprendizaje, de los logros y de las debilidades, de las acciones que le han hecho progresar y de aquellas que le han inducido a error<sup>74</sup>.

En este ámbito de consideraciones, se observa, que la evaluación favorece la cooperación, solidaridad y el reconocimiento del otro en todas sus dimensiones como ser humano que es; fortalece el desarrollo de competencias cognitivas, sociales y axiológicas, el aprender a convivir y a trabajar con otros proyectos colectivos, trabajo que requiere permanente seguimiento y realimentación. Por ello, se hace necesario que el estudiante comprenda los criterios e indicadores de evaluación que se tendrán en cuenta para valorar sus acciones, procedimientos y

---

<sup>74</sup> ARBELÁEZ. Op. Cit. Pág. 32

productos, ya que a partir de ellos, aprende a establecer parámetros de evaluación para su vida personal y para el trabajo en comunidad.

#### ***6.4 LA EVALUACIÓN EN LAS INTERVENCIONES COMUNITARIAS Y LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS***

La evaluación se señalaba como un elemento dentro de un proceso que complementa la enseñanza y el aprendizaje. Incluso, no es ajeno a la vida cotidiana ni al desarrollo personal de los individuos en sus diferentes aspectos, pues permite tomar elementos informativos y valorativos y, adoptar posiciones y asumir decisiones frente a situaciones que se pueden presentar.

Pero en los procesos pedagógicos y en las intervenciones que se realicen dentro de la comunidad es muy importante en primer lugar usar métodos de evaluación pertinentes que permitan evaluar las competencias señaladas dentro de las asignatura que favorecen estos procesos comunitarios - para este caso la Práctica Formativa I -, de manera integrada con sus criterios de realización. En segundo lugar, utilizar métodos que sean directos y relevantes para aquello que está siendo evaluado y, en tercer y último lugar basarse en una amplia base de evidencias para inferir la competencia. Más aún, cuando se trata de intervenir en comunidades, donde sus procesos son evaluados continuamente bajo el concepto de “impacto de los programas” ejecutados en determinadas comunidades o grupos poblacionales.

Se debe considerar:

- Diseñar la experiencia educativa un contexto que refleje las condiciones bajo los cuales operará el desempeño del futuro profesional, que para el caso de las Prácticas Formativas se debe contextualizar determinadas acciones en los diferentes centros de práctica, de tal manera que permitan

visibilizar el desempeño del estudiante en las competencias a desarrollar y determinar las estrategias y herramientas durante el proceso de evaluación. Se trate de plantear un proceso realmente significativo para el estudiante, ya que de él tomará referentes para su futura intervención profesional. Para este caso, la información resulta imprescindible para la mejora del aprendizaje y la valoración de su dimensión ética durante el proceso evaluativo en sus acciones.

- El estudiante debe actuar de forma eficaz con el conocimiento adquirido y producir resultados. Esto trasciende hacia la elaboración y reconceptualización con las nuevas experiencias que se dan durante su formación en la Práctica Formativa y, que en últimas, van a favorecer su autonomía e independencia, en forma reflexiva y constructiva durante su formación y futura intervención profesional.
- La actividad debe implicar desafíos complejos, poco estructurados, que requieren juicio, capacidad de toma de decisión y un conjunto de tareas complejas donde el estudiante ha de mostrar su creatividad y capacidad de innovación. La evaluación debe estar integrada en la actividad a desarrollar en los diferentes centros de prácticas con diversos grupos poblacionales en situaciones sociales diferentes como en condiciones de salud particulares: es aquí, donde pone en juego la movilización de recursos para atender de forma eficaz y ética a determinadas situaciones, conoce los niveles de logro alcanzados y evita la división de los resultados vinculados a situaciones o contextos reales.
- Las evidencias son las producciones que reflejan la existencia de niveles de logro en el aprendizaje. Se procura la validez y fiabilidad de estas evidencias con criterios adecuados para calificar la variedad de productos, atendiendo a los diversos intereses de los mismos estudiantes como sus

capacidades y desarrollo cognitivo, como ejemplo de comunidad, cuyas características esenciales no difieren de otras comunidades.

El proceso de evaluación en lo que respecta a las intervenciones comunitarias se transforma en un sistema de interacciones abierto, que amplía “la visión localista de un suceso”, generando una dinámica del potencial de aprendizaje, la formación en entornos modificantes y enriqueciendo estrategias y herramientas que apoyan la acción de los futuros profesionales de esta área de la salud, particularmente del programa de Fisioterapia, mediante el desarrollo de competencias particulares y el fortalecimiento de la formación integral de los mismos estudiantes.

Ante la propuesta señalada en el capítulo anterior así como lo expuesto en este artículo, se puede decir que la selección de los instrumentos para la evaluación del aprendizaje entra a jugar un papel preponderante, ya que estos deben estimular la creatividad y ser pertinentes para valorar el desempeño de los estudiantes en los procesos de intervención comunitaria.

Dentro de esos instrumentos uno que brinda posibilidades ante lo señalado, es el desarrollo de portafolios<sup>75</sup> para reunir evidencias que permitan valorar el desempeño de los estudiantes dentro de los procesos de enseñanza, aprendizaje y evaluación. El uso de portafolios para fines valorativos incluyen pruebas que refuerzan tanto el desarrollo profesional como las aspiraciones de promoción de cada sujeto, basados en unos criterios precisos que comprueben el desarrollo de las competencias. Esta herramienta es flexible, ya que su naturaleza y contenido puede variar de acuerdo con el fin para lo cual es promovido. En el caso de las Prácticas Formativas del programa de Fisioterapia, permite registrar información, reflexiones, avances, logros, dificultades y valoraciones del avance de los

---

<sup>75</sup> KLENOWSKI, Val. Desarrollo del portafolio para el aprendizaje y la evaluación. Procesos y principios. Narcea, S.A. de Ediciones. España, 2005. Págs. 11- 56

procesos que los discentes llevan a cabo para su formación profesional y el desarrollo y cumplimiento de tareas durante su proceso de formación en dicha asignatura.

Además, el portafolio facilita el proceso de evaluación, lo que repercute en una nueva concepción sobre el mismo, como permite controlar el progreso de los estudiantes durante su formación, ya que recoge las pruebas de progreso y de los logros alcanzados por cada alumno que, cuando son apropiadamente gestionados, pueden ayudar a fomentar el éxito global. También permite al estudiante, administrar y recopilar sus trabajos, que incluye pruebas significativas de su aprendizaje y/o de su competencia en habilidades clave, para su futuro desempeño profesional.

El trabajo en un portafolio refleja el progreso continuo, comprensión de un principio o proceso clave o falta de comprensión dentro de las necesidades de aprendizaje futuras, originalidad y creatividad, logros en contextos diferentes y desarrollo de habilidades claves, características útiles en los ámbitos comunitarios.

Dentro de las características del portafolio como estrategia de evaluación se encuentra que está diseñado para promover la práctica reflexiva, la colaboración y solidaridad con los colegas y comunidad de intervención, fomenta la cooperación entre alumnos y profesores, y se constituye en un proceso voluntario. En últimas, no es que los instrumentos no sean adecuados, sino que para el trabajo en ámbitos comunitarios, la pertinencia de estos instrumentos en los procesos de evaluación pedagógica, se constituyen en referentes para los mismos estudiantes, en su futura intervención profesional. Por lo tanto, debe implicar la reflexión sobre el propio pensamiento o conocimiento, influida por las representaciones mentales internas del individuo, a partir de su realidad externa.

## CONCLUSIONES

Al intervenir el Fisioterapeuta, en los sujetos con alteraciones del movimiento, está promoviendo la relación del mismo con la vida y con el mundo. Esto exige, un conocimiento de la realidad política, económica y sociocultural donde se desenvuelve el sujeto de intervención profesional. De tal modo, pueda extraer elementos de juicio relevantes y ser más reflexivos sobre la realidad circundante, para que pueda abordar situaciones problémicas y visibilizar escenarios y ámbitos como alternativas para que el sujeto/individuo intervenido contemple múltiples posibilidades en su recuperación.

Es así, Fisioterapia ante su objeto de estudio, tiene la responsabilidad de hacer develar su importancia como un fenómeno social y cultural de las comunidades y los pueblos, que se hace evidente en su alteración, al verse comprometida la realidad donde confluye diversos factores sociales. Por lo tanto, la formación de estos profesionales, debe cobrar un nuevo sentido que avance hacia el aporte desde su futura intervención profesional, al desarrollo humano y a la calidad de vida de los individuos y su entorno, por ende, de las comunidades, para la recuperación social y laboral de la población. Lo cual, no debe proceder únicamente como exigencia al recurso humano en salud desde los diferentes organismos.

Luego, se hace necesario asumir miradas a la comunidad, no solamente como un escenario donde se desenvuelve un sujeto, sino como un escenario que ve alterada su integridad ante situaciones que interfieren el movimiento humano de uno de sus miembros. Esta labor es favorecida desde los Convenios Docentes-Asistenciales, cuyo abordaje promueve el acercamiento a la realidad social de las comunidades, compartida en un momento histórico con determinantes culturales y situaciones sociales particulares, favoreciendo los procesos pedagógicos y suscitando la pertinencia de la universidad y del programa en concreto sobre el que se ha referido esta reflexión.

## BIBLIOGRAFÍA MONOGRAFÍA

ACODESI. La Formación Integral y sus Dimensiones. Colección Propuesta Educativa No. 3. Pág. 13. 4ª. Edición. Bogotá: Kimpres. Julio 2005. 169 p.

ADRIANO A. Ma. del Pilar, CAUDILLO J. Tomás. Retos y Desafíos en la Formación de Recursos Humanos en Salud Pública. Propuesta FES-Z. Recuperado en: Junio 2009, <http://www.mex.ops-oms.org/documentos/publicaciones/hacia/a21.pdf>

AGÁMEZ TJ. La fisioterapia sus campos de acción y áreas de desempeño. Encuentro de profesores ASCOFAFI Cali (2005) [www.sectorfitness.com/index.php?f=ficha\\_articulo&id\\_articulo=274](http://www.sectorfitness.com/index.php?f=ficha_articulo&id_articulo=274) - 50k –

ARBELAEZ L. Ruby. La Evaluación del Aprendizaje. Colección Especialización Docencia Universitaria. Bucaramanga: Ediciones UIS. 2009. 142 p

\_\_\_\_\_. Investigación en el aula. Colección Especialización en Docencia Universitaria. Bucaramanga: Ediciones UIS. 2008; 124 p.

ARDILA DE CHAVES, Amparo. MARTÍNEZ P. Luz Marina. Reflexión sobre los procesos metodológicos de enseñanza y su incidencia en la cognición del estudiante de educación superior. Artículo de revisión. Rev. Cienc. Salud. Bogotá (Colombia) 4 (Especial): 24-32, octubre de 2006. En: [http://www.urosario.edu.co/medicina/CienciasSalud/documentos/vol4nE/04\\_reflexionPM\\_vol4nE.pdf](http://www.urosario.edu.co/medicina/CienciasSalud/documentos/vol4nE/04_reflexionPM_vol4nE.pdf)

ARIZA L, Emiliano. La Misión Del Profesor Universitario En El Siglo XXI. Págs. 191 – 199. CEDEDUIS, Revista Docencia Universitaria. Vol. 7 Noviembre de 2006.

BLOOM, Benjamín. HASTINGS, Thomas. MADDAUS, George. Evaluación del aprendizaje. Volumen 4. Centro Regional de Ayuda Técnica. México, Buenos Aires. Editorial Troquel, Argentina. 1975. 300 p.

BONILLA-CASTRO. Elssy, RODRÍGUEZ S. Penélope. Más Allá Del Dilema De Los Métodos: La Investigación En Ciencias Sociales. Bogotá: Ediciones Uniandes – Norma, 2000

BRITOS, María del Pilar. Michel Foucault: Del orden del discurso a una pragmática de lo múltiple. *Tópicos (Sta. Fe)*. [online]. 2003, No.11 [citado 14 Julio 2009], P.63-82. Disponible en la World Wide Web:

<[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1666-485X2003000100004&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1666-485X2003000100004&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 1666-485X.

CAMPO, R. RESTREPO, M. Formación Integral Modalidad De Educación Posibilitadora De Los Humanos. Documento suministrado por el curso Formación Integral de la Especialización en Docencia Universitaria CEDEDUIS. En: Formas en Educación No. 1 Bogotá, RVC. Impresores. 2000. p. 10-17

CASTRO DE PICO, Aura. RUEDA O, Elba Viviana. Reconceptualizar La Situación De Discapacidad Para Asumirla Pedagógicamente. Págs. 125 – 137. CEDEDUIS, Revista Docencia Universitaria. Vol. 8 Diciembre de 2007.

CAJAMARCA REY, Carlos Enrique. Aprender a Educarse a ser y a obrar. Formación Integral con base en el Aprendizaje por Valores, Procesos y Contenidos, y en la Ley General de Educación - Santafé de Bogotá, DC. Géminis, 1994. En: [http://w3.pedagogica.edu.co/storage/ps/articulos/peda11\\_11rese.pdf](http://w3.pedagogica.edu.co/storage/ps/articulos/peda11_11rese.pdf).

COLOMBIA. MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Ley 1164 de 2007. Capítulo II. Artículo 12. Disponible en: <http://web.presidencia.gov.co/leyes/>.

CORREDOR, Martha Vitalia; ARBELÁEZ, Ruby y PÉREZ, Martha Ilce. Concepciones sobre Competencias. Colección Especialización Docencia Universitaria. Bucaramanga: Ediciones UIS. 2007; 122 p.

\_\_\_\_\_. Estrategias de enseñanza y aprendizaje. Colección Especialización Docencia Universitaria. Bucaramanga: Ediciones UIS. 2009. 239 p.

CHAPARRO V, Jairo. Metodologías para la Construcción Comunitaria: La Generación de Proyectos. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. Ediciones Hispanoamericanas. Bogotá, D.C, 1997.

DELORS, Jacques y Otros. La educación encierra un tesoro. Madrid: Santillana-UNESCO. 1996. 318 p.

ROUSSEAU, Juan Jacobo. Documento Pedagogía y Política. En: [liceoamador1.googlepages.com/Rousseau.doc](http://liceoamador1.googlepages.com/Rousseau.doc). Agosto de 2009.

FERNANDEZ, José M. Matriz de Competencias del Docente de Educación Básica. En: Revista Iberoamericana de Educación, Número 36/2 (Junio 2005); p.6 Disponible en: <http://www.rieoei.org/investigacion/939Fernandez.PDF>

GORING, Paul A. Manual de mediciones y evaluación del rendimiento en los estudiantes. Buenos Aires: Kapeluz. 1977. 204 p.

GRONLUND, Norman E. Medición y evaluación de la enseñanza. México. 1973. 630 p.

GUARRO P. Amador. Currículum y democracia: Por un cambio de la cultura escolar. Barcelona: Octaedro. 2002. 221 p.

HABERMAS, Jürgen. Teoría de la acción comunicativa I: Racionalidad de la acción y racionalización social. Madrid: Santillana. 1999. 517 p.

HERRERA V, Esperanza. CAMARGO L. Diana. Perfil Profesional de los Fisioterapeutas Egresados de la UIS: 1980 – 2003. Escuela de Fisioterapia de la UIS. Salud UIS 2004; 36:2-11  
[http://www.uis.edu.co/portal/administracion/publicaciones/revista\\_salud/ediciones/volumen\\_36\\_nro1/articulos/art1\\_36-1.pdf](http://www.uis.edu.co/portal/administracion/publicaciones/revista_salud/ediciones/volumen_36_nro1/articulos/art1_36-1.pdf).

HERRERA V, Esperanza. RIVERA C, Lida R. PRADA P, Andrea. SÁNCHEZ R, Diana C. Evolución Histórica De La Fisioterapia En Colombia Y En La Universidad Industrial De Santander. Salud UIS 2004; 36; 21 – 31 Recuperado en:  
[http://www.uis.edu.co/portal/administracion/publicaciones/revista\\_salud/ediciones/volumen\\_36\\_nro1/articulos/art3\\_36-1.pdf](http://www.uis.edu.co/portal/administracion/publicaciones/revista_salud/ediciones/volumen_36_nro1/articulos/art3_36-1.pdf)

HOLZMANN, Jorgensen. “Manejo Social del Riesgo: Un nuevo marco conceptual para la protección social y más allá”. Documento de trabajo No. 0006. Banco Mundial, Febrero de 2000. En:  
<http://siteresources.worldbank.org/SOCIALPROTECTION/Resources/SP-Discussion-papers/Social-Risk-Management-DP/0006.pdf>

IBARGÜEN. Francisco J. La Formación y Aprendizaje Basado en Problemas. Universidad del Quindío. Presentación PPT. En:  
[http://216.239.59.132/search?q=cache:uf2fCntBfUEJ:ingesis.uniquindio.edu.co/electronica/congreso\\_formacion.ppt+resoluci%C3%B2n+de+problemas%2Bestrategia+de+ense%C3%B1anza+y+aprendizaje&hl=es&ct=clnk&cd=12&gl=co](http://216.239.59.132/search?q=cache:uf2fCntBfUEJ:ingesis.uniquindio.edu.co/electronica/congreso_formacion.ppt+resoluci%C3%B2n+de+problemas%2Bestrategia+de+ense%C3%B1anza+y+aprendizaje&hl=es&ct=clnk&cd=12&gl=co)

ICFES. Exámenes de Calidad de Educación Superior en Fisioterapia. Guía de Orientación. Secretaría General, Grupo de Proceso Editoriales ICFES. Bogotá D.C., 2008. En:  
[http://200.26.128.174/web/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=1603](http://200.26.128.174/web/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=1603)

ICFES. Orientaciones para el programa de Fisioterapia. Guías de Orientación. 2003. En:  
[http://www.icfes.gov.co/cont4/ecaes/cua\\_res/2003/fisioterapia/g\\_o\\_fisio.pdf](http://www.icfes.gov.co/cont4/ecaes/cua_res/2003/fisioterapia/g_o_fisio.pdf)

KLENOWSKI, Val. Desarrollo del portafolio para el aprendizaje y la evaluación. Procesos y principios. España: Narcea. 2005. 180 p.

Lena Grønblom (2008) "Further arguments in support of a social humanistic perspective in physiotherapy versus the biomedical model", Physiotherapy theory and practice, 24:6, 393. URL: <http://dx.doi.org>

Ley 528 de 1999 En: <http://www.ascofi.org.co/>

MALAGÓN PLATA, Luis Alberto. Universidad y Sociedad. Pertinencia y Educación Superior. Bogotá: Magisterio. 2005. 211 p.

MARTIN, P. Beyond treatment: Patient education for health promotion and disease prevention. Journal, Physical Therapy Education: Winter 1999 [www.sectorfitness.com/index.php?f=ficha\\_articulo&id\\_articulo=274](http://www.sectorfitness.com/index.php?f=ficha_articulo&id_articulo=274) - 50k -

(36) MONDACA R. Antonio. Resumen de texto: "La construcción social de la realidad de Peter L. Berger y Thomas Luckmann". Buenos Aires, 1976.

MONEREO Y POZO (Compilaciones). Las estrategias de aprendizaje en la universidad. Barcelona: Paidós, 2001.

MOREIRA, MA y otros. Aprendizaje significativo: un concepto subyacente. En: Actas del Encuentro Internacional sobre el aprendizaje significativo. Burgos, España. 1997. Citado en: Proyecto Educativo del Programa de Fisioterapia, Universidad de Santander. 2007.

MORIN, Edgar. Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. Bogotá: MEN-UNESCO. 1999. 87 P.

NANDA, Serena. Antropología Cultural: Adaptaciones Socioculturales. Pág. 17. Wadsworth, Inc., New York, 1982.

PÉREZ. Martha Ilce (compiladora). Principios de Aprendizaje. Colección Especialización Docencia Universitaria. Bucaramanga: Ediciones UIS. 2008. 188 p.

PINILLA G. Elvinia: La Resolución de Problemas como Investigación: una Estrategia para el Aprendizaje Significativo de Enfermería Materno Infantil. Revista CEDEDUIS, Volumen 2 Número 1. Bucaramanga. Noviembre, 2000.

POTTS, J. Physiotherapy in the Next Century: opportunities and challenges. 1996; 82: 150-5

POZO, Juan Ignacio. La teoría de la equilibración de Piaget. En: POZO, Juan Ignacio. Teorías Cognitivas del Aprendizaje. Madrid: Morata. 1989.

Prevención Comunitaria. Link Comunidad Y Prevención. En: [http://canales.risolidaria.org.es/canales/canal\\_drogadiccion/14\\_prevenicion/01\\_comunidad.jsp](http://canales.risolidaria.org.es/canales/canal_drogadiccion/14_prevenicion/01_comunidad.jsp)

PRIETO R. Adriana, NARANJO P. Sandra P. El Cuerpo, En El Campo De Estudio De La Fisioterapia. Investigación Original. Revista Facultad de Medicina Universidad Nacional de Colombia 2005. Vol. 53 No. 2. Págs. 57 -70

\_\_\_\_\_. Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad desde la Fisioterapia: revisión conceptual. Revista Facultad de Medicina Universidad Nacional de Colombia. 2004; 52: 62 - 74  
[www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112005000200002&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112005000200002&lng=pt&nrm=iso) - 65k

Programa Apoyo A La Reforma En Salud. Organización Panamericana De La Salud OPS/OMS. Modelo De Evaluación De La Relación Docencia – Servicio. Criterios Básicos de Calidad Para Centros De Prácticas Formativas. Ministerio De Protección Social. Dirección De Análisis Y Políticas De Recursos Humanos.

República de Colombia. Ministerio de Protección Social Grupo de Vigilancia en Salud Pública. Análisis de la situación de salud de Colombia ASIS-COL. Período 2002-2006. Encuesta Nacional de Salud ENS 2005-2006. Protocolo de la encuesta. Bogotá, D.C, Junio de 2006.

REYES, Alberto H. Fisioterapia: Pasado, Presente y ¿Futuro? Argentina, Noviembre 2006. En: [http://www.efisioterapia.net/articulos/leer.php?id\\_texto=196](http://www.efisioterapia.net/articulos/leer.php?id_texto=196)

ROWLANDS JO. Documento: El empoderamiento a examen.

SARMIENTO Martha, Antecedentes y Formación Profesional en Fisioterapia. Corporación Universitaria Iberoamericana: Programa de Fisioterapia. Recuperado de: [http://www.cna.gov.co/cont/publicaciones/estandares/salud/anexo\\_ant\\_for\\_pro\\_ci\\_e\\_sal.htm](http://www.cna.gov.co/cont/publicaciones/estandares/salud/anexo_ant_for_pro_ci_e_sal.htm)

SILVA COLMENARES, Julio. Hacia La Universidad Del Siglo XXI. Notas para la discusión para la Revista Universidad y Sociedad (UAC). Bogotá, Junio 2004. <http://www.fuac.edu.co/modules>

SOLANO G. Ligia, Tesis Magíster en Pedagogía “Evaluación de la formación de los fisioterapeutas de la Universidad de Santander y de sus resultados en la

prueba ECAES desde el desempeño laboral del área asistencial, Pág. 13. Bucaramanga 2007”.

SUÀREZ M. Harvey D. Hilos, Redes y Madejas, Saber, Poder y Verdad: El Trasfondo de la Comunicación. UNAD: Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. 1999. 145 p.

TÉBAR B. Lorenzo. El perfil del profesor mediador. España: Santillana. 2003. 391 P.

TOBÒN T. Sergio. Formación Basada en Competencias: Pensamiento Complejo, Diseño Curricular y Didáctica. Bogotá: ECOE, 2004. Págs. 195-196

Unión Temporal Pontificia Universidad Javeriana – Fedesarrollo – Family Health Foundation. Proyecto Plan de Largo Plazo para el Desarrollo y el Fortalecimiento de los Recursos Humanos de Salud en Colombia: Problemas Críticos para el Desempeño de los Recursos Humanos en Salud en Colombia. Bogotá: Ministerio de Salud de la República de Colombia. Septiembre 2001. Recuperado en: Agosto de 2008

<http://www.minproteccion-social.gov.co/vbecontent/library/documents/DocNewsNo14540DocumentNo1054.PDF>

UNIVERSIDAD DE SANTANDER. Proyecto Educativo del Programa de Fisioterapia. Bucaramanga, 2007

Universidad Nacional de Colombia, ASCOFAFI Y ASCOFI. Evaluación de la Calidad de la Educación Superior en Fisioterapia. ECAES -2004. Marco de Fundamentación Conceptual y Especificaciones de Prueba. Bogotá, Julio de 2004. En:

[http://200.26.128.174/web/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=709](http://200.26.128.174/web/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=709)

Universidad Nacional de Colombia. Grupo de Docentes del Departamento del Movimiento Corporal Humano y sus Desordenes. Propuesta sobre Competencias. Mayo 2003

VALVERDE N. Una mirada a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el ejercicio de la profesión de Fisioterapia regulada por la Ley 528. Universidad del Norte, Colombia.

VILLAMIZAR L. Constanza L. Currículo. Colección Especialización Docencia Universitaria. Bucaramanga: Ediciones UIS. 2009. 134 p.

WAISBORD. Silvio, Family tree of theories, methodologies and strategies in development communication. Prepared for The Rockefeller Foundation, Mayo 2001 <http://www.comminit.com/pdf/familytree.pdf>

WESTBURY Ian (Compilador). ¿Hacia dónde va el currículo? La contribución de la teoría deliberadora. Ediciones Pomares S.A. Gironesa (España), 2002. P. 256

YUS RAMOS, Rafael. Educación Integral. Una Educación Holística Para El Siglo XXI. Tomo I. Bilbao: Descclée Brouwer, 2001. 285 p.

## **ANEXOS**

### **ANEXO 1. ANTEPROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN EL AULA: “LA CORRELACIÓN TEÓRICO-PRÁCTICA EN LOS ESTUDIANTES DE PRÁCTICAS FORMATIVAS I DEL PROGRAMA DE FISIOTERAPIA DE LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER (UDES)”.**

#### **PLANTEAMIENTO DE LA SITUACIÓN- PROBLEMA.**

Ante las exigencias planteadas a lo largo de este trabajo y sobre las que recae el desarrollo de la monografía como retos para las intervenciones en ámbitos comunitarios, la Universidad desde su práctica Docente-Asistencial, tiene la oportunidad mayormente palpable, de consolidar el conocimiento previo como desarrollar en el estudiante actitudes que lo lleven a aprender a aprender a lo largo de toda su vida. Sin embargo, se observa durante la Práctica Formativa, de manera especial la primera práctica realizada, dificultades en la correlación teórica-práctica y su transferencia contextualizada por parte de los estudiantes, situación que interfiere tanto en los procesos académicos como en el logro de competencias y dificultades en el ejercicio profesional. Esto se hace más evidente, en la intervención comunitaria, ya que se ven enfrentados a diversas condiciones de salud presentes en un usuario/paciente y en situaciones sociales de las comunidades que las hacen especialmente vulnerables.

Estas dificultades, muy probablemente son consecuencia de las concepciones mismas que se tiene sobre enseñanza-aprendizaje, ya que existe una propensión hacia el aprendizaje repetitivo por parte de los estudiantes como la forma de incrementar conocimiento y memorizar datos y procedimientos suministrados por el docente. Además, el desconocimiento sobre las exigencias que se les plantean a los actuales profesionales como la prevalencia en las prácticas educativas de un aprendizaje repetitivo y memorístico, que lleva al docente a no planificar el desarrollo de su asignatura con estrategias alternas de enseñanza.

Otro elemento que influye, es la emotividad del estudiante en su primer desarrollo de la práctica formativa, en su afán de atención en el usuario, comete errores que el docente no orienta adecuadamente o simplemente no le presta atención.

La primera práctica desarrollada por parte de los estudiantes de fisioterapia, se orienta hacia la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, que proporcionan a las comunidades los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma, en concordancia al primer nivel de atención en salud referido por el Sistema General de Seguridad Social en Salud del Ministerio de Protección Social. Esta proporciona permite al estudiante que en espacios apropiados realice acciones que le permitan comprender la salud-enfermedad entre individuos sanos dentro de su objeto de estudio y autoreconocerse como futuros profesionales en el área de la salud, donde serán agentes de formación en estilos de vida saludables de la población en tanto relaciona al individuos con su medio ambiente, combinando la decisión personal con la responsabilidad social.

Lo anterior, genera cambios en sus estructuras cognitivas a través de los abordajes que realizan desde su campo de acción en diferentes comunidades con su consiguiente dinámica, pero que producen temor en los estudiantes al no tener claro los conceptos básicos y/o no suministrarle la suficiente orientación por parte del docente para facilitar estos proceso de transferencia contextualizada. Lo anterior genera en un “reclamo” frecuente: evaluaciones diagnósticas negativas por parte de los estudiantes y la socialización reducida a la respuesta con justificación básica biológica y fisiológica, sin dar mayores elementos importantes para el ejercicio profesional en una respuesta correcta, que puede reforzar el aprendizaje memorístico sin lograr transferir conocimiento y construir sobre el mismo.

Ante este panorama el docente debe investigar en el aula cuáles son las causas que interfieren negativamente en dicha correlación, muy probablemente parte desde las bases de los estudiantes y desde sus propias concepciones tradicionales compartidas probablemente por las docentes, donde la respuesta “inmediata” y la memorización han sentado raíces en el mismo proceso pedagógico.

En el desarrollo de la asignatura se prevé durante el semestre tres evaluaciones diagnósticas coincidentes en cada cambio de rotación. Pero sus resultados no han sido positivos: para tal fin, se ha cuantificado para que las estudiantes y los docentes, analicen y reflexionen sobre sus resultados y planteen alternativas durante el proceso para favorecer el aprendizaje y la enseñanza. Las estudiantes, al darse cuenta que dicha evaluación sólo permite un diagnóstico y las docentes no trabajan sobre los resultados de las mismas con sus estudiantes, abandonan el proceso de reforzar conocimientos y sólo cumplen con las actividades asignadas para la obtención de una muy buena calificación a expensas de otras actividades que orientan hacia competencias administrativas u otros.

¿Qué sucede? Es claro se desea profesionales competentes con herramientas intelectuales suficientes para enfrentarse a la incertidumbre de la información con fecha de caducidad y que sean capaces de definir y crear las propias herramientas de trabajo con las que van a dar sentido y eficacia a ese conocimiento mudable y mutante (Pérez, 2008:8). Sin embargo, cuando no se concluyen los procesos de enseñanza, aprendizaje y evaluación (EAE), se reduce a la mera transmisión de información, donde puede evidenciarse un incremento de conocimiento, adquisición de datos y procedimientos que pueden ser utilizados en la práctica pero que no llegan a la abstracción del significado y reinterpretación de los mismos, sin trascender al cambio o desarrollo personal.

Los hechos que se presentan en las estudiantes están en todo momento esperando las “órdenes” de las docentes y su autonomía no comienza a esbozarse durante esta primera intervención práctica. Para las docentes esto implica mayor trabajo, pues asumen en algunos casos una posición maternalista o en otros una posición de exigencia y respuesta inmediata sin comprobar la claridad en las orientaciones que tienen los estudiantes. Otro factor que influye, son los distintos puntos de vista que se presenta en los docentes o formas de intervención que genera confusión e inconformismo por parte de los estudiantes y que se convierten en algunos casos en “escudo de defensa” para justificar el incumplimiento en determinadas actividades.

En esta misma dirección la docente tiene la responsabilidad de promover cambios en las concepciones de EAE al interior del programa desde los niveles básicos de los estudiantes como, identificar y acompañar durante el proceso a las estudiantes, proporcionando las indicaciones adecuadas, suministrando el material significativo pertinente y “sentarse” en algunas ocasiones a enseñar a aprender al mismo estudiante, desde lo aparentemente simple como es la búsqueda de la información hasta la elaboración del documento.

En las instituciones de educación superior, particularmente la Universidad que plantea la acción comunitaria como identidad en sus profesionales, para lo cual se hace necesario reconocer la comunidad y sus procesos continuos, permanentes y dinámicos que llevan a un permanente reto en el estudio, investigación y a la ejecución de acciones concretas para la resolución de problemas, se obliga al docente y estudiante en los procesos pedagógicos, promover la facultad del intelecto a través de operaciones mentales y funciones cognitivas – entre los procesos mentales encontramos las sensaciones, percepción, imaginación, la memoria, el proceso de asociación, la atención, el intelecto, la voluntad, los sentimientos y las emociones como la formación de hábitos-, que le permitan a

actuar en el mundo mediante la elaboración de la información y los datos que le llegan a través de estímulos internos o externos que reciban durante el proceso académico (Corredor y cols: 2008).

La dificultad en la correlación teórica-práctica contextualizada, las dificultades narradas por las estudiantes que viene realizando en su proceso de aprendizaje, se basa en la memoria, se presenta poca lectura de los textos requeridos en la academia con mayor razón de los sucesos reales de las comunidades y viven de la inmediatez, “todo lo quieren ya” y responder únicamente por trabajos o tareas, además de una nota para “pasar el semestre”. También se evidencia, la ansiedad y emotividad de comenzar su práctica formativa, ejecutando acciones que lleven a “darle lo que a cada docente le gusta” sin detenerse a indagar un poco más sobre la creatividad en el estudiante, la poca promoción de la investigación en el mismo y el acúmulo de información sobre la cual no se realiza operaciones mentales y funciones cognitivas complejas, dificultando la transferencia y contextualización de la teoría a las situaciones de salud que se presentan en las diferentes comunidades.

El docente, comparte con el estudiante la poca comprensión sobre las características a tener en cuenta en las intervenciones comunitarias, reforzada por las mismas situaciones reales institucionales como en los mismos barrios: esta cuestión planteada llevan a pensar el lugar de la salud, tanto en las prácticas culturales, como en las percepciones de los sujetos, tendencia actual de formación que “reclaman” complementarla sobre aspectos sociales y comunitarios.

Otro aspecto presente y manifiesto por los docentes –no exclusivo del programa de Fisioterapia-, es el poco tiempo para complementar la formación con actividades que refuerzan actitudes que favorezcan los procesos cognitivos, de

comportamiento social como es la relación paciente-fisioterapeuta y el cumplimiento de los logros planteados en la asignatura como en el programa y la misma universidad.

Corredor, Pérez y Arbeláez (2009) señalan que es posible identificar en los estudiantes, deficiencias en las funciones cognitivas, evidenciado en el impulsividad que lleva a actuar y dar respuestas rápidas y no lógicas puesto que no analiza la información y la situación; la falta de precisión y exactitud en los datos que dejan de lado la información relevante y a usar evidencias imprecisas y vagas; la definición imprecisa de problemas y situaciones que no permite el planteamiento claro del problema, la estrechez mental que impide tener puntos de vista diferentes.

De otro lado, en relación con la situación problemática se pueda identificar que las prácticas pedagógicas de enseñanza y evaluación utilizada por los profesores llevan a dar respuestas y a actuar bajo referencias y a no brindar la posibilidad de enmendar, recuperar o de optimizar respuestas y construcciones que favorezcan una mejor formación. Se observa además la falta de precisión en las orientaciones y el poco material significativo que se les da a los estudiantes, por falta de conocimiento o poca claridad sobre el mismo como suele suceder en la exigencia de manejo de datos estadísticos o simplemente de lectura de textos o artículos en uno o dos idiomas. Estas circunstancias particulares se manifiestan en forma palpable en los resultados que obtienen en los previos, exámenes, trabajos, talleres y actividades que se plantean para valorar el nivel de logro en el desarrollo de las competencias.

Desde luego lo referido, lleva a otro planteamiento sobre el cual se tiene conciencia pero en la práctica no se ejecuta, son los procesos de evaluación que se dan durante la Práctica Formativa: cómo se desarrolla esta evaluación, qué

tipo de estrategias se usa para este proceso, qué claridad existe en el desarrollo de las competencias para formular dichas estrategias, se tiene en cuenta ese componente comunitario a la hora de evaluar, son las mismas estrategias y técnicas de evaluación a aplicar durante la Práctica Formativa en relación con otras asignaturas como las teóricas.

En un ámbito comunitario, donde existe una dinámica y cambio constante, es mayor la exigencia de los procesos mencionados anteriormente, ya que una labor que le compete al estudiante de Práctica Formativa I, es conjuntamente, comprender en un primer momento, las condiciones de salud normales que deben tener el individuo y la comunidad, para poder intervenir más clara y concretamente en las alteraciones que se dan en la salud; reconocer el desempeño del Fisioterapeuta en el primer nivel de atención de salud o de baja complejidad como en Salud Pública y, dar cuenta de la interdisciplinariedad, transdisciplinariedad e intersectorialidad para la labor formadora en los cuidados de salud que compete con el movimiento humano y sus inferencias, objeto de estudio de la profesión en cuestión.

Por lo tanto, esas dificultades presentes, terminan por una imprecisión de las situaciones problema de salud como competencia de los profesionales en salud y particularmente en los fisioterapeutas, en las actuales exigencias y tendencias, al correlacionar la teoría con la práctica y su transferencia en contexto en un proceso analítico-sintético que abarca diversos tipos de análisis, permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población, daños y problemas de salud y los factores determinantes entre otros aspectos considerados en la conceptualización de situaciones de salud.

Otro aspecto que se identifica es la regulación y el control, cuando se aprecian dificultades y se hace necesario un ajuste de los esfuerzos en los procesos

cognitivos, frecuentes en las intervenciones comunitarias, para lo que los estudiantes deben tener suficiente material significativo que exige promover la búsqueda de los mismos y la indagación, el estudio permanente y administrar sus recursos intelectuales como habilidades sociales, con el fin de lograr los objetivos que se propone tanto en el proceso de formación como de intervención en cada situación particular que se presente. Estas son acciones que no se dan con mucha frecuencia.

Esto exige a los docentes y estudiantes, un papel activo, recursivo e imaginativo para vencer las barreras que se presentan producto de la misma experiencia de enseñanza-aprendizaje y evaluación como de las situaciones sociales cotidianas. En resumen se presenta dificultad en la correlación teórico-práctica contextualizada por parte de los estudiantes del programa de Fisioterapia para la intervención efectiva en ámbitos comunitarios, tal como lo plantea la universidad en su misión. La comunidad es un escenario natural para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad en el primer nivel de atención en salud sobre la cual se trabajan particularmente las comunidades con grupos poblaciones en situaciones sociales particulares, en su mayor parte conflictivas. Sin embargo, la intervención que realiza el primer nivel de Práctica Formativa, donde los estudiantes de este programa profesional, ingresa al nivel con ansiedad ante una nueva experiencia y la emoción de poner en práctica sus conocimientos previos en muchas ocasiones poco claros, que les hace difícil intervenir en estos ámbitos, ya que se enfrentan a diversas situaciones inesperadas y que no atienden a lo que la literatura profesional le ha referido. Esto se evidencia con sólo cambiar de sitios de prácticas, con la dificultad de reconocer que existen otras situaciones diversas al anterior sitio de rotación en su práctica.

### **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.**

¿Cómo generar una mejor transferencia del conocimiento en el desarrollo de la asignatura Prácticas Formativas I del programa de Fisioterapia, que favorezca la correlación teórico-práctica contextualizada en los estudiantes?

¿Cuáles son las causas que generan dificultades en la correlación y comprensión de los conocimientos por parte de los estudiantes en su Práctica Formativa I?

¿Cuáles son las estrategias que favorezcan la correlación teórico-práctico contextualizado por parte de los estudiantes en su Práctica Formativa I?

### **IMPORTANCIA DEL ESTUDIO.**

Ante la situación planteada, es de gran importancia realizar una Investigación de Acción Colaborativa (IAC)<sup>76</sup>, ya que conlleva a un conjunto de actos de reflexión crítica, cuestionamiento, creatividad, innovación, experimentación y evaluación permanentes y continuos del proceso educativo, con el objeto de combinar el saber, con el saber hacer, el ser y la capacidad de vivir juntos, para mejorar los procesos y resultados de la acción educativa sobre la base de la comprensión de esas prácticas y de las situaciones en que éstas ocurren. Además se plantea como uno de los fundamentos y retos de la universidad, que los estudiantes aprenden a aprender, esencial para toda la vida y en todos los ámbitos y dimensiones.

La Práctica Formativa I, le ofrece al estudiante un primer acercamiento a situaciones de salud del mundo real, que imprimen dinamismo y se convierten en insumo importante durante las mismas prácticas en la formación de sus futuros profesionales, dando un marco particular tanto para la investigación en el aula durante el proceso pedagógico como para la investigación en el cumplimiento de una de las misiones de la universidad.

---

<sup>76</sup> ARBELÁEZ, Ruby. Investigación en el Aula. Colección Especialización Docencia Universitaria. Bucaramanga: Ediciones UIS, 2008

Por ello, al detectar los factores que influyen en la dificultad de la correlación teórico-práctico contextualizado por parte de los estudiantes, permite al docente y a los mismos discentes considerar una amplia gama de enfoques y estrategias que llevan a apoyar el proceso educativo desde sus niveles básicos, resolviendo problemas que conllevan a una mejor transferencia de conocimientos contextualizados, promoviendo una continua reestructuración cognoscitiva y cognitiva, formulando hipótesis, relacionando los nuevos hallazgos entre variables y los factores y desarrollo de habilidades.

### **OBJETIVOS**

- Propiciar una mejor transferencia del conocimiento en el desarrollo de la asignatura Prácticas Formativas I del programa de Fisioterapia, que favorezca la correlación teórico-práctica contextualizada en los estudiantes.
- Identificar las causas que dificultan la correlación y la comprensión de los conocimientos por parte de los estudiantes que realizan Prácticas Formativas.
- Desarrollar una propuesta que favorezcan la transferencia de conocimiento contextualizado en la Práctica Formativa I.

### **MARCO DE REFERENCIA**

#### **Aspectos teóricos.**

- Principios de aprendizaje:  
La Teoría de Equilibración de Piaget (Pérez, 2008: 73-91)  
El Aprendizaje Significativo de Ausbel (Pérez, 2008: 105-144)  
Aprendizaje Reflexivo en Educación Superior (Pérez, 2008: 161-183)
- Teoría Social de la Comunicación:  
La Acción Comunicativa por Jürgen Habermas (Paredes, 1993:220)

### **Reseña de antecedentes investigativos.**

Trabajos de investigación en el aula se vienen desarrollando globalmente, sin embargo, ante la situación planteada, no se encuentra documentos pero en la Universidad del Rosario, se planteó una propuesta de intervención en la Promoción y Prevención en Salud desde la Práctica Clínica o Formativa desde la academia, donde plantean estrategias pedagógicas ejecutadas por los docentes y estudiantes dentro de las comunidades.

Otro trabajo encontrado en “abstract”, refiere del cuestionamiento realizado a la academia y sus docentes en Salud Pública, sobre el continuo y permanente capacitación sobre este tema en particular para transmitir el conocimiento a los estudiantes. Este trabajo fue realizado en Argentina.

## **PROCESO METODOLÓGICO**

### **Descripción del escenario de la situación problema**

La Facultad de las Ciencias de la Salud de la Universidad de Santander (UDES) forma profesionales para resolver problemas concernientes a la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud –tanto individual, como familiar y comunitaria- dentro de un contexto ético moral que respete la dignidad de la persona humana como persona trascendente y, que para el caso particular de Fisioterapia se encuentra contemplado en la Ley 528 de 1999 que regula su ejercicio profesional.

Las Prácticas Formativas I del programa de Fisioterapia, se desarrolla en los centros de salud del Área Metropolitana, ubicados en los sectores con mayores vulnerabilidades sociales. En esta asignatura se desarrollan programas enmarcados en los lineamientos de Salud Pública del Ministerio de Protección Social y en aspectos que competen directamente al objeto de estudio de Fisioterapia, el Movimiento Humano. Les permite a los estudiantes determinar

cuáles son los factores que condicionan el estado de salud y enfermedad del individuo y sus implicaciones en la comunidad. Además, contempla aspectos administrativos, trabajo interdisciplinario, comunicación de las acciones que se comentan en las reuniones de Grupo Primario<sup>77</sup>, formación en la comunidad y, correlacionar en la práctica el conocimiento construido en el desarrollo de las asignaturas básicas.

### **Clase de estudio.**

Esta investigación en el aula se desarrollará bajo la metodología Investigación Acción Colaborativa, en los escenarios donde se desarrolla la Práctica Formativa I del Programa de Fisioterapia de la Universidad de Santander, con las estudiantes que se cursan dicha asignatura.

### **Fases de la investigación.**

**F.1 Reflexión sobre la situación problemática.** Inicialmente se realiza una reflexión partiendo de la experiencia y manifestaciones por parte de las estudiantes y docentes. Es preocupación la dificultad de la correlación teoría-práctica y su transferencia contextualizada, interfiere en los procesos académicos como en el logro de competencias que la universidad y el programa espera desarrollar en sus egresados, para que trascienda en su futuro desempeño laboral, al requerirse profesionales que se acerquen a comunidades con situaciones sociales que las hacen especialmente vulnerables.

**F.2 Identificación y descripción de la situación problemática.** Los programas de Fisioterapia en sus prácticas formativas o clínicas, suelen llevar en sus sitios de prácticas un diario de registro de todas las actividades y observaciones que se realizan en ella. Por lo tanto, se recogerá la información registrada en estos diarios para sistematizar las experiencias e identificar las causas y consecuencias

---

<sup>77</sup> Estrategia en respuesta al Artículo 40 de la Ley 1122 de 2007, se reúne el grupo de profesionales primarios en los centros de salud para el análisis de las situaciones de salud primarias.

de la situación problema, como la misma situación. Que se socializará a través de grupos focales conformados por docentes y estudiantes de diversos niveles y someterlo a discusión.

### **F.3 Planificación de la propuesta.**

- Definición de los objetivos, participantes y actividades a realizar en tiempo, responsables y recursos disponibles y necesarios
- Recopilación de la información mediante documentos testimoniales como los diarios de campo presentes en los diferentes sitios de rotación, bajo los parámetros señalados por la investigación social
- Diseño de encuesta(s) a aplicar a los estudiantes de prácticas formativas, de forma tanto individual como colectiva.
- Registro de datos y su categorización en una matriz que permita contemplar aspectos tanto académicos como individuales y sociales
- Análisis, reflexión y discusión sobre la información obtenida en grupos focales
- Socialización de la investigación y planeamiento de acciones que contribuyan a su solución en los Comités de Prácticas, Académico y de Investigación

**F.4 Acción – observación.** Se tomarán los datos registrados en los diarios de los sitios de prácticas. En él se registra las ideas e impresiones y actividades que se dan a lo largo del proceso, de manera principal lo relacionado con los estudiantes y el desarrollo de la práctica durante la rotación. También se colocará en consideración los resultados obtenidos en los procesos de evaluación, para lo cual se cuenta con instrumentos denominados Rúbricas: de evaluación formativa, orales, escritos y portafolios. Diseño de la encuesta como de la matriz de registro de los datos que señale los códigos, categorizaciones y sus propiedades.

### **Proceso de recolección y análisis de la información**

**Técnicas de recolección.** Se empleará el registro en diarios de prácticas, las rúbricas suministradas por el programa anteriormente mencionadas, las cuales consideran diez (10) ítems para el proceso de evaluación de las estudiantes. Y las encuestas como la reunión por grupos focales.

**Técnicas de registro de la información y análisis de la información.** Para el registro y análisis de la información, se considerará las especificaciones propuestas por Arbeláez (2007), para el análisis documental y el registro de respuestas a las encuestas como de los grupos focales. Para el análisis, se desarrollará una matriz que contempla las categorías y codificaciones a las respuestas suministradas para comprender la lectura que realiza cada uno de los actores presentes en el proceso pedagógico.

Es importante, dejar claro, este proceso se constituye en sí mismo, un ejemplo de intervención comunitaria, que brinda elementos a considerar en las diferentes comunidades con la “certeza” que cada comunidad es particular y única, donde se originan continuamente procesos y dinámicas por factores internos o externos, muy importantes durante los análisis en el ámbito comunitario.

**Referencias consultadas:**

ARBELAEZ, Ruby. Investigación en el aula. Colección Especialización en Docencia Universitaria. Bucaramanga: Ediciones UIS. 2008

República de Colombia. Ministerio de Protección Social Grupo de Vigilancia en Salud Pública. Análisis de la situación de salud de Colombia ASIS-COL. Período 2002-2006. Encuesta Nacional de Salud ENS 2005-2006. Protocolo de la encuesta. Bogotá, D.C, Junio de 2006.

Lena Grønblom (2008) “Further arguments in support of a social humanistic perspective in physiotherapy versus the biomedical model”, *Physiotherapy theory and practice*, 24:6, 393. URL: <http://dx.doi.org>

VALVERDE N. Una mirada a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el ejercicio de la profesión de Fisioterapia regulada por la Ley 528. Universidad del Norte, Colombia.

## **ANEXO 2. DISEÑO CURRICULAR DE LA ASIGNATURA PRÁCTICAS FORMATIVAS I (PRÁCTICA DOCENCIA SERVICIO)**

### **EL CURRÍCULO PARA LA ACCIÓN COMUNITARIA DESDE FISIOTERAPIA.**

A lo largo de la presente reflexión, la constante ha sido la referencia sobre los cambios que en la sociedad se han generado y la responsabilidad de la Universidad frente a los mismos, la cual debe mirarlos sobrepasando los límites de su entorno exigiendo transformaciones en la cultura universitaria, donde parece ser, la incertidumbre y la indeterminabilidad, son el común denominador generados a partir de los retos que se le plantean. Por ello, darle una mirada a las concepciones y fundamentos teóricos desde las prácticas pedagógicas y curriculares, es una tarea permanente y dinámica que debe asumir la universidad para emprender acciones pertinentes y significativas en la formación de sus futuros egresados.

En el planteamiento particular de la reflexión, desde el ámbito comunitario como en la formación profesional del Fisioterapeuta, se hace manifiesta la necesidad de conocer los fundamentos teóricos y estrategias que implica el acercamiento y desarrollo de actividades en las diferentes comunidades, lo que origina el fomento del crecimiento económico, su competitividad y cohesión social a través de la educación y la formación de los ciudadanos desde una disciplina particular (como es este caso), abordando la realidad epidemiológica y social de sus entornos. Lo que va de acuerdo a lo planteado por la ley que regula su ejercicio profesional: presenta normas de ética profesional y otras disposiciones que acercan la carrera a las realidades sociales presentes nacionales e internacionales e identifica la labor profesional, respondiendo a las necesidades del contexto social, características demográficas, culturales, epidemiológicas y económicas para promover la salud, educando y empoderando en los individuos y la comunidad,

los cuidados que minimicen los riesgos y reconociendo los factores protectores del movimiento corporal humano, por ende su estado de salud<sup>78</sup>. Exigiendo a las universidades integrar en sus currículos un mayor componente en las áreas relacionadas con Salud Pública y Administración en Salud o, en su defecto, estrategias de intervención comunitaria.

En otros términos y como se ha expuesto en el desarrollo de la presente reflexión, los perfiles profesional y laboral del fisioterapeuta demandan hoy competencias para el manejo adecuado de proyectos, vigilancia epidemiológica, diseño y control de servicios, manejo financiero, análisis de riesgos e identificación de necesidades de la población, entre otros<sup>79</sup>. Y los enfoques sobre los que se desarrollan las acciones en el área de salud en el contexto nacional (sistema de protección social y manejo social de riesgo), presenta una clara orientación hacia la intervención comunitaria y la salud colectiva, que requiere de una mayor participación y compromiso de la academia para plantear una formación del recurso humano con capacidad de liderazgo, de integración a la sociedad, comprometido con el proyecto histórico del país y con competencias para identificar, comprender y plantear soluciones a las problemáticas que tiene el sector en el cual ejerce influencia.

Lo anterior exige una propuesta curricular con una sólida estructura disciplinar como base constitutiva para el trabajo interdisciplinar e intersectorial que requiere el sector de la salud, reto importante en la formación de los futuros profesionales en Fisioterapia que tiene una enorme responsabilidad social frente a su objeto de estudio, *Movimiento Corporal Humano, “como fenómeno socializador y cultural de las comunidades y pueblos”*<sup>80</sup>.

---

<sup>78</sup> Ley 528 de 1999. [http://www.ascofi.org.co/index2.php?option=com\\_content&do\\_pdf=1&id=28](http://www.ascofi.org.co/index2.php?option=com_content&do_pdf=1&id=28)

<sup>79</sup> Unión Temporal Pontificia Universidad Javeriana – Fedesarrollo – Family Health Foundation. Op. cit.

<sup>80</sup> AGÀMEZ TJ. La fisioterapia sus campos de acción y áreas de desempeño. Encuentro de profesores ASCOFAFI Cali (2005) [www.sectorfitness.com/index.php?f=ficha\\_articulo&id\\_articulo=274](http://www.sectorfitness.com/index.php?f=ficha_articulo&id_articulo=274) - 50k -

Hoy en día, para dar respuesta a la dinámica presente en la sociedad, la profesión de Fisioterapia se encuentra a nivel latinoamericano en movimiento para darle la solidez en su estructura disciplinar, partiendo de la revisión de su epistemología. Además, ante su objeto de estudio, se ha hecho necesario fortalecer la Formación Integral y el desarrollo de competencias en sus discentes, proceso en el que participan tanto las asociaciones de profesionales como académicas en Latinoamérica. En otros términos, los programas académicos de Fisioterapia, se han movilizadado hacia la actualización de los currículos, que conduzcan hacia una nueva visión, desarrollo disciplinar y actualización permanente en la pertinencia social del rol del fisioterapeuta, enfatizando en la generación de egresados con alta formación socio-humanística e investigativa.

Dentro de ello, se es consciente que la formación de los futuros profesionales en Fisioterapia, en el estudio del desarrollo humano del que hace parte y en el cual pasa a ser sujeto activo y promotor desde los procesos de rehabilitación, deben enfrentarse hacia la realidad social en la que vive y, aprender a tomar elementos de conocimiento de esa misma realidad, expresada en la vida cotidiana, que se concreta en rutinas institucionalizadas y se reafirman en la interacción del individuo con otros individuos, que se internaliza y permanece en la conciencia, mediante procesos sociales que son posibles gracias al manejo de diferentes niveles de conocimiento que informan sobre las acciones que emprenden los individuos<sup>81</sup>. Siendo manifiesto, el quehacer profesional del fisioterapeuta se basa en procesos permanentes de comunicación intersubjetiva y directamente relacionadas con la calidad de vida de las personas, visibilizando el trabajo de su profesional con miras a lograr la inclusión del sujeto que tiene alteración en el movimiento, en la sociedad y en el mundo laboral y social, como respuesta de su compromiso con el desarrollo de la comunidad y del país y, como una de las

---

<sup>81</sup> BONILLA-CASTRO. Elssy, RODRÍGUEZ S. Penélope. Más Allá Del Dilema De Los Métodos: La Investigación En Ciencias Sociales. Ediciones Uniandes – Grupo Editorial Norma, Santafé de Bogotá, 2000. Pág. 29

posibilidades que tiene de producir cambios en las estructuras mentales individuales y sociales, que en la perspectiva comunitaria, se asume desde la pluriculturalidad y la multiplicidad de condiciones personales y situaciones sociales.

Presentadas las anteriores reflexiones, la universidad y su comunidad académica en relación al programa de Fisioterapia, se han propuesto asumir el proceso de formación como la reunión, integración y entretendido de diversos saberes desde sus currículos, para proporcionar a los estudiantes experiencias de formación que les permitan pensar por sí mismos, ser críticos y autocríticos de los condicionantes socioeconómicos, teniendo presente sus potencialidades, ante la dinámica natural presente en la sociedad y en situaciones sociales que condicionan la calidad, nivel y condiciones de vida individuales.

Realizando un vistazo en los ámbitos comunitarios por la misma influencia que el movimiento humano corporal tiene sobre estos escenarios, para los aspectos curriculares, se debe centrar su mirada en el estudiante, en el conocimiento y en la sociedad, ya que es necesario y es natural, analizar los problemas que se dan tanto en las comunidades como las instituciones y su afición ante las particularidades de todos (en lo posible) sus miembros. Por lo tanto, los aspectos curriculares deben “sustentarse en la reflexión y construirse a través de la interacción con el actuar, permitiendo la evaluación dentro de un proceso que incluye: planificación, acción y evaluación, todo ello dentro de un contexto determinado. Esta tendencia plantea el rescate de teorías liberadoras en educación; podría decirse que es el enfoque crítico del currículo planteado por autores como Stenhouse, Reid, Kemmis y Carr, entre otros”, tal como lo refiere en la compilación sobre currículo elaborada por Villamizar (2009:27).

## **DISEÑO DEL PROGRAMA PARA LA ASIGNATURA PRÁCTICAS FORMATIVAS I DE FISIOTERAPIA UDES**

El Proyecto Educativo del Programa (PEP) planteado por Fisioterapia UDES responde a las exigencias actuales globales, por lo que considera una estructura curricular que dimensiona acciones académicas y de formación integral. Además, considera desde el Proyecto Institucional de la Universidad, el interés por lograr la más alta calidad educativa que le permita liderar la formación de profesionales en los campos de la técnica, la tecnología y las ciencias, dentro de una perspectiva humanística<sup>82</sup>. Razones que se comparte ante la propuesta planteada para la presente reflexión.

Sin embargo, ante el aspecto conceptual sobre currículo el cual definen “como un plan organizado que considera los programas académicos, los estudios de formación complementaria, los recursos, las relaciones de los docentes desde las mediaciones pedagógicas con los estudiantes en los diferentes escenarios educativos, la planificación de la enseñanza, las experiencias de aprendizaje y los procesos de evaluación de acuerdo con el trabajo académico del estudiante, que orientados al logro de los objetivos de la educación en la UDES permiten una reflexión permanente y rigurosa desde la investigación educativa para su evolución continua”<sup>83</sup>;

Y se propone, el Currículo es un proceso integral, flexible, dinámico, que establece relación entre diversos elementos o características presentes en los participantes –personas e instituciones-, con un marco orientador encaminados hacia un proyecto de vida en las personas y principios organizadores de planeación en las organizaciones como propósitos particulares, sujeta a una secuencia de acciones, la mayor parte de las veces conscientes que llevan a unas

---

<sup>82</sup> Corporación Universitaria de Santander. Proyecto Educativo del Programa de Fisioterapia. Bucaramanga, 2005

<sup>83</sup> Corporación Universitaria de Santander. Proyecto Educativo Institucional. 2005

metas o resultados, influidas por los cambios sociales que se dan en un espacio y tiempos determinados y, que en la práctica se hace visible en la persona con un historial de datos biográficos, antecedentes, servicios y otras relaciones y, en las instituciones educativas en los proyectos curriculares y en su mínima expresión en los planes de estudio o en la secuencia de unidades de contenido, que en últimas lo cualifican y califican.

Con las anteriores conceptualizaciones, se observa dos diferencias significativas:

- El currículo más que un plan organizado, es un proceso integral, flexible, dinámico, que establece relación entre diversos elementos o características presentes en los participantes –personas e instituciones-, con un marco orientador. Y se comparte cuando refieren la orientación hacia el logro de objetivos de la educación en la UDES.
- El currículo presenta mediaciones pedagógicas con los estudiantes en los diferentes escenarios educativos, podría pensarse hacen referencia al aula de clase tradicional o dentro de la institución educativa. Para los escenarios inminentemente comunitarios la misma comunidad es un escenario que le brinda experiencias pedagógicas permanentes a los estudiantes y futuros profesionales durante su ejercicio laboral, no restringiéndose hacia los escenarios educativos sino trascendiendo estos mismos, a través de actividades y promoción de interrelaciones en otros ámbitos y contextos, como debe ser durante la Práctica Formativa I, particularmente facilitadora de estos procesos.

### **Fundamentos:**

Para la Corporación Universitaria de Santander, el currículo considera:

- Fundamentos filosóficos
- Fundamentos epistemológicos
- Fundamentos sociológicos

- Fundamentos psicológicos
- Fundamentos pedagógicos

Estos se encuentran debidamente fundamentados, sin embargo, para el presente trabajo, estos fundamentos deben orientarse hacia lo comunitario como una característica de identidad que promueve la universidad en mención.

Dentro de los fundamentos, es necesario señalar el interés en el tipo de conocimiento sobre el que se va a desarrollar el aspecto curricular. Entre estos tipos de conocimiento tenemos técnico, el cual es reproductor, eficientista, instrumental, acrítico, que para el caso particular que se plantea, sería poco útil, por la misma dinámica de la comunidad. El tipo de conocimiento práctico, el cual es más interpretativo, reflexivo para llegar a un entendimiento, el cual nos favorece un acercamiento en el desarrollo de competencias para el desempeño en ámbitos comunitarios. Y el crítico, el cual es más transformador y emancipatorio, para los actuales conceptos sobre el trabajo y desarrollo profesional en ámbitos comunitarios, entra a fortalecerse desde el mismo ser del estudiante, lo que genera una formación más holística y el desarrollo de competencias desde el programa académico hacia la pertinencia del mismo en la sociedad.

Sin embargo es necesario considerar la cosmovisión o visión que se tiene no sólo desde la institución, en lo cual se debe ser claro con sus futuros estudiantes para promover una comunión entre los intereses de la misma institución como la de los estudiantes en formación profesional. Esta práctica, desarrolla actitudes en la misma comunidad académica que entra a favorecer el desarrollo de competencias para el desenvolvimiento en las comunidades: recursiva, dialógica, considera las partes, interpreta y comprende las causas y efectos, determina acciones,

considera el todo. Es decir, debe ser compleja donde lo analítico y sistémico tenga cabida.

**Modelo Curricular:**

El modelo curricular que propone la Universidad de Santander y en los términos que lo expresan, presenta coherencia y pertinencia con la misión que plantea la institución y para efectos de la intervención en ámbitos comunitarios hacia el desarrollo de las comunidades con la promoción del mejoramiento del nivel, calidad y condiciones de vida de los individuos/sujetos por ende de la misma comunidad y sociedad, como es la actual tendencia.

El Proyecto Educativo del Programa, asume el modelo propuesto por la institución y se orienta hacia un Modelo Pedagógico Integrado, donde la mirada al estudiante es hacia agentes colectivos de investigación y de cambio social como un ideal de formación integral, aprendizaje significativo, trabajo colaborativo y desarrollo de competencias. Dentro de este modelo, los agentes fundamentales del proceso son los docentes, los estudiantes y miembros e la comunidad académica que se involucra en el trabajo académico.

Por lo tanto, esto trasciende en los currículos exigiendo en el desarrollo de las asignaturas, real integración de los componentes disciplinares, pedagógicos, humanísticos e investigativos para que el fisioterapeuta en formación ponga a prueba su capacidad de ser, hacer, aprender, emprender y convivir y, a los docentes superar concepciones tradicionales y orientar con calidad los procesos de formación de fisioterapeutas.

### **ASIGNATURA: PRÁCTICA FORMATIVA I**

El programa de fisioterapia presenta una estructura que requiere un proceso de mediación pedagógica que permite el desarrollo de los niveles de pensamiento y a su vez maduración de forma que propicie maneras de actuar y desempeñarse en la resolución de problemas.

La Práctica Formativa es la experiencia por la que todo estudiante desde Séptimo Semestre y habiendo cursado y aprobado los requisitos establecidos inicia un proceso de evidencia de atributos necesarios para desempeñarse en el rol del fisioterapeuta. Es aquí, ante un escenario real, donde el conocimiento y, en si el aprendizaje, está asociado al desarrollo de competencias y formación integral, que parten de un conocimiento previo e inicia un proceso con actitud investigativa y de resolución de problemas ante las situaciones de salud que se presentan cotidianamente.

Por lo anterior, se considera la práctica formativa otro espacio de aprendizaje que se organiza en cuatro niveles, partiendo desde séptimo semestre la primera toma de decisiones hasta llegar al cuarto nivel en décimo semestre donde consolida el saber fisioterapéutico, cada uno determinado según criterios de desempeño, referenciados en la taxonomía de Blom y en concordancia con los niveles de atención en salud señalados por el Ministerio de Protección Social.

### **Perfiles de Formación: Competencias y Destrezas Profesionales**

**Perfil Profesional:** El Fisioterapeuta de la Corporación Universitaria de Santander “UDES”, es un profesional con alta formación académica, científica, ética y humanística, capaz de generar aportes significativos para la construcción y renovación del conocimiento en el ámbito de la Fisioterapia, con el fin de enaltecer el ejercicio profesional y crear contribuciones socialmente pertinentes a las necesidades y exigencias del medio. Por lo tanto, el egresado de Fisioterapia

de la “UDES”, se forma desde la óptica del desarrollo de competencias que caracterizan su ser y quehacer como Fisioterapeuta, las cuales le permiten el desarrollo de su desempeño profesional.

### **Competencias y Destrezas Profesionales:**

Los aspectos curriculares básicos del Programa de Fisioterapia buscan garantizar en el estudiante una formación integral que le permita al profesional desempeñarse en las siguientes competencias presentadas en el decreto 0917 de mayo 22 de 2001 por el cual se establecen los estándares de calidad en Programas Académicos de Pregrado en ciencias de la salud<sup>84</sup>.

- a. Diseño, ejecución, dirección y control de programas de fisioterapia (promoción, prevención, habilitación y rehabilitación) para la prestación de servicios en salud mediante la aplicación del conocimiento en torno al movimiento corporal del ser humano.
- b. Gerencia de proyectos de desarrollo y prestación de servicios de fisioterapia.
- c. Formación y capacitación de fisioterapia y otros profesionales afines.
- d. Investigación encaminada a la renovación o construcción de conocimiento relacionado a su quehacer profesional.
- e. Diseño y formulación de políticas en salud y en fisioterapia.

La Asociación Colombiana de Fisioterapia en el Perfil del Profesional de Fisioterapia (2)<sup>85</sup> llama la atención en relación con las actividades y competencias que debe caracterizar al profesional de fisioterapia, permitiendo así tener una concepción muy clara del quehacer profesional en nuestra época ayudando a visualizar las tendencias del ejercicio profesional:

- El fisioterapeuta debe estudiar, investigar, desarrollar y aplicar métodos científicos y técnicos que le permitan promover la salud, prevenir los riesgos que conllevan a alteraciones y minimizar los daños e incapacidades producidas por estas y adelantar los procesos de rehabilitación de los mismos.

---

<sup>84</sup> MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. Decreto 0917 de mayo 22 de 2001. Por el cual se establecen los estándares de calidad en programas académicos de pregrado en Ciencias de la Salud. En: [http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-86144\\_archivo\\_pdf.pdf](http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-86144_archivo_pdf.pdf)

<sup>85</sup> REVISTA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE FISIOTERAPIA VOLUMEN XLIV DE 1999. Ley 528 de 1999. En: [http://www.ascofi.org/index2.php?option=com\\_content&do\\_pdf=1&id=28](http://www.ascofi.org/index2.php?option=com_content&do_pdf=1&id=28)

- El fisioterapeuta debe prevenir riesgos que originan alteraciones, controlando los factores desencadenantes que alteran el movimiento y desempeño de las personas en la búsqueda de la óptima calidad de vida a la que aspira todo ser humano
- Debe participar en el proceso de rehabilitación mediante el diagnóstico fisioterapéutico, la planeación, programación y ejecución de las intervenciones necesarias para recuperar la capacidad funcional del individuo y obtener su reincorporación laboral y social.
- La formación del fisioterapeuta debe permitir realizar su intervención en el nivel secundario realizando acciones de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, prevención, administración e investigación.
- En cuanto a las actividades de investigación se encamina a estudiar la morbilidad con el fin de orientar adecuadamente la detección y prevención de riesgos específicos, el mejoramiento de la eficiencia y oportunidad en prestación de los servicios, así como el desarrollo de nuevas tecnologías.
- El fisioterapeuta en el área de investigación en atención terciaria puede realizar estudios que propendan por el mejoramiento y aplicación de las bases teóricas y prácticas para su desempeño, el desarrollo de actividades que permitan el crecimiento profesional de acuerdo con las necesidades del país, a través de estudios epidemiológicos, sociales y tecnológicos que propicien eficiencia, eficacia y oportunidad de prestación de servicios a la comunidad.

En la presente reflexión, para el planteamiento particular de la intervención en los ámbitos comunitarios desde fisioterapia, en el capítulo de Resolución de Problemas: Estrategia de Enseñanza y Aprendizaje que favorece el Análisis y la Toma de Decisiones en el Área de la Salud, se señala algunas competencias a promover para favorecer lo propuesto por la normatividad nacional en cuanto a la formación del profesional en Fisioterapia:

**Competencias:**

Durante la práctica el estudiante ha de mostrar que:

**Competencias cognitivas:**

- Comprende los principios básicos de resolución de problemas de salud a nivel comunitario y de individuos.

- Aplica los conocimientos adquiridos en el análisis y la elaboración de alternativas de acción en situaciones problemas que surjan en la Práctica Formativa.
- Analiza en forma adecuada las problemáticas relacionadas con situaciones de salud comunitaria.

***Competencias actitudinales y axiológicas:***

- Reconoce la importancia de su trabajo como fisioterapeuta en la solución de problemas de salud comunitaria.
- Participa activa y responsablemente en las actividades propuestas por el profesor.
- Adquiera la habilidad de enfrentarse y dar respuesta a una situación determinada mediante la organización o aplicación de una secuencia operativa.

Para el desarrollo de la asignatura Prácticas Formativas I, aunque se tienen los temas a fortalecer con el desarrollo de programas de promoción de la salud y primer nivel de atención en salud, se contextualizan al escenario concreto donde se desarrollan las mismas, donde el estudiante no sólo va a correlacionar la teoría con la práctica, sino va a aprender conceptos y desarrollar intervenciones de trabajo comunitario, para su formación profesional y personal como futuro desempeño profesional.

A continuación se presenta en un cuadro con sus contenidos y temas, como competencias, estrategias, distribución en tiempo y proceso de evaluación a emplear, tomando como cuadro de referencia el suministrado por el programa de Fisioterapia de la Universidad de Santander.

PLAN CALENDARIO  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA  
CENTRO DE SALUD VILLA ROSA



PERIODO B DE 2009

HORAS SEMANALES:
DOCENTE: LINA MARÍA CARREÑO PARRA

CURSO: PRÁCTICAS FORMATIVAS I
CÓDIGO:
CRÉDITOS:

UNIDAD	TEMA	COMPETENCIA DEL CURSO	ESTRATEGIAS Y HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS	SEMANA	TRABAJO INDEPENDIENTE	PROCESOS DE EVALUACIÓN
FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Educación postural y prescripción actividad física</li> <li>*Curso Psicoprofiláctico al adulto mayor: factores de riesgo cardiovascular y alteraciones osteomuscular</li> <li>*Estimulación temprana</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Domina conceptos pre-requisito.</li> <li>*Conoce e interpreta lo concerniente MCH.</li> <li>*Conoce e interpreta los hallazgos valoración y su relación con el MCH.</li> <li>*Identifica los factores de riesgo que afectan MCH.</li> <li>*Cuestiona científicamente sobre el saber y el quehacer.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Seminarios</li> <li>*Trabajos indagación, lecturas, productos escritos</li> <li>*Indagación de ideas, activación y generación de conocimiento: quices escrito y orales</li> <li>*Organización de contenidos y procesos: portafolios</li> <li>*Para la valoración y aplicación de lo aprendido: estudio de casos, proyecto en la rotación</li> <li>*Resolución de problemas</li> </ul>	<p>Semana 1.</p> <p>Semana 2.</p> <p>Semana 3.</p> <p>Semana 4.</p> <p>Semana 5.</p>	<p>Seminarios Inducción a la Práctica Formativa y otros</p> <p>Características y consideraciones de la población a intervenir por grupo de edad y la comunidad de ubicación del centro de prácticas y otros</p> <p>Fisioterapia y su acción en el primer nivel de atención en salud y otros</p> <p>Situaciones de salud en los diversos grupos de población por edad y programa de ejecución y otros</p> <p>Salud Pública y Fisioterapia, acciones según Min. Social y Protección Social y</p>	<p><i>Instrumentos:</i></p> <p>Evaluación diagnóstica</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Quices orales y escritos</p> <p>Historia Clínica</p> <p>Portafolio</p> <p><i>Niveles de logro:</i></p> <p>conoce, interpreta correlaciona la teoría con la práctica en contexto</p> <p><b>Porcentaje dentro de la nota de rotación: 30%</b></p>

PLAN CALENDARIO  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA  
CENTRO DE SALUD VILLA ROSA



PERIODO B DE 2009

				Semana 6.	otros
EXAMINACIÓN Y EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Educación postural y actividad física</li> <li>*Evaluación y prescripción física</li> <li>*Curso Psicoprofiláctico al adulto mayor: factores de riesgo cardiovascular y alteraciones osteomuscular</li> <li>*Estimulación temprana</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Conoce e interpreta en forma integral a la H.C.</li> <li>*Escoge adecuadamente los test y medidas para la evaluación.</li> <li>*Aplica hábilmente los test y medidas para la evaluación.</li> <li>*Reporta e interpreta los resultados de la evaluación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Para la valoración y aplicación de la simulación, toma de decisiones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Semana 1.</li> <li>Semana 2.</li> <li>Semana 3.</li> <li>Semana 4.</li> <li>Semana 5.</li> </ul>	<p>Instrumentos: Formatos de valoración y baterías pertinentes Niveles de logro: aplica las valoraciones y baterías de los correctamente y reporta sus resultados <b>Porcentaje dentro de la nota de rotación: 20%</b></p> <p>Seminario de inducción y otros Baterías evaluativas requeridas en los programas a desarrollar y otros Pruebas de evaluación en los adultos mayores, y consideraciones y otros Pruebas de evaluación en mujeres gestantes y otros Pruebas de evaluación en niños menores de 10 años y otros</p>
ENFOQUE COMUNITARIO	*Elementos de intervención comunitaria	*Identifica las necesidades en salud del individuo y la comunidad. *Plantea soluciones acordes a la necesidad	Para lograr la implicación y participación activa y favorecer el procesamiento de la información:	Semana 3.  Semana 6.	<p>Comunidad, elementos de desarrollo Intervención en las comunidades</p> <p>Instrumento: Planes de intervención individual o comunitaria en P y P</p>

PLAN CALENDARIO  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA  
CENTRO DE SALUD VILLA ROSA



PERIODO B DE 2009

		del individuo y la comunidad para la promoción de la salud y calidad de vida.	elaboración de planes de intervención, lluvia de ideas			<p>Niveles de logro: analiza y sintetiza las situaciones de salud presentes en el sitio de práctica individual o comunitario <b>Porcentaje dentro de la nota de rotación: 15%</b></p>
HABILIDADES COMUNICATIVAS		Comunica de manera efectiva, expresiva y receptiva en forma oral, escrita y no verbal, lo pertinente a su práctica según contexto cultural.	Desarrollo del portafolio, exposiciones y talleres con la comunidad, círculo de estudio, elaboración del periódico mural		Elaboración del periódico mural y círculo de estudio se desarrollará una vez por semana	<p><b>Instrumentos:</b> Rúbrica sustentación oral, rúbrica producción escrita y rúbrica portafolio <b>Niveles de logro:</b> Ítems señalados en los instrumentos <b>Porcentaje dentro de la nota de rotación 15%</b></p>
DESEMPEÑO ADMINISTRATIVO	*Reconocimiento del SGSSS y su escenario local, regional y nacional	Desarrolla actividades administrativas y presenta iniciativa en la ejecución de la misma.	Semana 2.		Instrumentos usados en el ISABU en atención primaria *Cada labor administrativa implica entregar documento informe durante su desarrollo	<p><b>Instrumentos:</b> Informes parciales agenda de actividades, formatos suministrados por ISABU <b>Niveles de logro:</b> organiza el sitio de</p>

PLAN CALENDARIO  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA  
CENTRO DE SALUD VILLA ROSA



PERIODO B DE 2009

RELACIONES INTERPERSONALES, COMPORTAMIENTOS Y ACTITUDES		<p>*Toma decisiones acordes al contexto y a las situaciones presentadas en el escenario de la P.F. *Demuestra interés y responsabilidad durante el proceso de aprendizaje y el desempeño dentro de la P.F. *Actúa con principios éticos y humanísticos propios de su ser y quehacer. *Reconoce sus fortalezas, debilidades académicas y personales e implementa propuestas de mejoramiento.</p>	Recepción del paciente, trabajo interdisciplinario		<p>práctica, registra y presenta las H.C., registra actividad recursos y compromisos y vel por su cumplimiento <b>Porcentaje dentro de la nota de rotación 10%</b></p>
					<p><b>Instrumento:</b> Rúbrica de evaluación formativa <b>Niveles de logro:</b> si considera ítems señalados en el instrumento <b>Porcentaje dentro de la nota de rotación 10%</b></p>

Semana 1 a la 6: \*Rotación 1: 3 de Agosto a 11 Septiembre; \*Rotación 2: 14 de Septiembre a 23 de Octubre; \*Rotación 3: 26 de Octubre a 4 de Diciembre