



**UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE EDUCACIÓN,  
CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**Decreto Ejecutivo 575 del 21 de julio de 2004**

**Acreditada mediante Resolución N°15 del 31 de octubre de 2012**

**Facultad De Humanidades Y Ciencias De La Educación**

**Docencia Superior**

**Reflexiones en el Modelo de Enseñanza por  
Competencias en la Carrera de Fisioterapia en  
Panamá**

**Presentado Por:  
HERRERA, RONALD**

**Tutor: Efraín Callender**

**Panamá, Septiembre 2017**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a personas muy especiales en mi vida. Primero a Dios por darme vida, salud y poder culminar este logro y meta propuesta, a mi familia en especial a mi hija Mariamne, a mi esposa y a mi madre; a todos mis familiares a los que están presentes y que no se encuentran con nosotros.

## INDICE GENERAL

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	v
<b>CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROBLEMA</b> .....	7
<b>OBJETIVOS</b> .....	8
Objetivo General.....	8
Objetivos Específicos .....	8
<b>JUSTIFICACIÓN</b> .....	9
<b>MARCO REFERENCIAL</b> .....	11
<b>FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA</b> .....	12
<b>Fisioterapia</b> .....	12
<b>Competencias</b> .....	13
<b>Competencias en La Carrera de Fisioterapia</b> .....	14
<b>Competencias Transversales</b> .....	14
<b>Competencias Transversales Instrumentales</b> .....	14
<b>Competencias Transversales Personales-El alumno debe:</b> .....	15
<b>Competencias Transversales Sistémicas-El alumno debe:</b> .....	15
<b>Competencias Específicas De Fisioterapia</b> .....	15
<b>Competencias Disciplinarias</b> .....	16
<b>Competencias Profesionales-El alumno debe:</b> .....	16
<b>Competencias actitudinales-El alumno debe saber:</b> .....	17
<b>Modelo Pedagógico Por Competencia Profesional</b> .....	17
<b>Modelo Pedagógico Por Competencia Clínica</b> .....	18
<b>ANÁLISIS</b> .....	20
<b>CONCLUSIONES</b> .....	23
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	25
<b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	27
<b>INFOGRAFIA</b> .....	28
<b>ANEXOS</b> .....	29

# INTRODUCCIÓN

La formación de profesiones con características propias, cualidades irremplazables y una demanda de servicios de atención definida en los sistemas de salud son los logros obtenidos en el siglo pasado por los profesionales de fisioterapia en todo el mundo.

La creación del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) en 1999 supuso un punto de inflexión en la programación educativa de las carreras universitarias en Europa y en las metodologías empleadas en las mismas.

Entre los cambios que ha implicado la nueva organización de los diferentes tipos de formación universitaria se incluyen el cambio de paradigma de la enseñanza.

El objetivo de ese proceso es que al final del mismo los alumnos hayan adquirido una serie de competencias necesarias para desempeñar su papel profesional a posteriori, es decir, competencias necesarias para su posterior empleabilidad en el mercado laboral.

La formación de fisioterapia se ha visto afectada por todas estas reformas y por tanto, también se deben optimizar todos los mecanismos relacionados con la educación de esta profesión para adaptarse a las necesidades y demandas actuales.

Todo este proceso se reflejó en la organización de los planes de estudio en función de una serie de conocimientos y habilidades que deben ser adquiridas durante la etapa pregradual.

El siguiente trabajo pretende desarrollar los aspectos relacionados con los conceptos de fisioterapia y competencias educativas, además aportará las

competencias específicas que el estudiante de fisioterapia debe obtener en formación académica. Se presentarán las conclusiones y recomendaciones del este trabajo

## CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROBLEMA

La educación superior tiene entre sus objetivos el mejoramiento continuo de este nivel puesto que en estos momentos se exige a nivel global; mejores profesionales, los cuales estén en constante actualización y con un verdadero compromiso de servicio.

A pesar del gran auge y el aumento en la demanda que está teniendo la carrera de fisioterapia, tanto con los grandes avances tecnológicos y terapéuticos, más el surgimiento de nuevas especialidades y enfermedades, las universidades cuentan con los programas curriculares para que nuestros estudiantes en formación tengan el perfil y las competencias necesarias para su formación; mejorando la atención de los usuarios y a hacerle frente a los nuevos retos de la globalización, para elevar la competitividad a nivel nacional e internacional

En este sentido, tanto el estudiante de la carrera como el egresado de fisioterapia tienen bajo su responsabilidad el estar constantemente actualizado.

Frente a esto nos planteamos la siguiente pregunta:

¿Los programas de formación universitaria en fisioterapia, basados en las competencias educativas y profesionales cumplen con la demanda del mercado laboral en los servicios de Fisioterapia?

## OBJETIVOS

### Objetivo General

- Determinar la importancia en la formación universitaria de modelos basados en competencias educativas y profesionales en el estudiante de la carrera de Fisioterapia.

### Objetivos Específicos

- Mencionar las estrategias didácticas de aprendizaje significativo, la participación activa y las competencias en la práctica clínica de Fisioterapia.
- Identificar las competencias específicas que deben adquirir los profesionales egresados en la carrera de fisioterapia.
- Conocer la importancia de los modelos pedagógicos por competencias para los estudiantes de la carrera de fisioterapia.

## JUSTIFICACIÓN

Las nuevas demandas de la sociedad y de los gobiernos en las últimas décadas han ido transformando de manera sostenida, la misión y las funciones de las universidades y los centros de educación superior a nivel mundial; la UNESCO en su Declaración Mundial (1998) sobre la educación superior dicta:

*“En su calidad de fuente permanente de formación, perfeccionamiento y reciclaje profesionales, las instituciones de educación superior deberían tomar en consideración sistemáticamente las tendencias que se dan en el mundo laboral y en los sectores, tecnológicos y económicos”.*

Tras esta declaración las universidades han ampliado sus ofertas y han realizado cambios profundos en sus ofertas académicas y aumento de la formación continua y la actualización de los conocimientos a los profesionales.

Siendo el Fisioterapeuta un profesional competente para desempeñarse con suficiencia en todas las áreas definidas en el perfil profesional, tales como: actividad física y salud, salud ocupacional, salud pública y gestión social, administración y gestión salud, educación y atención clínica. Para las universidades es un reto formar profesionales con las habilidades para aprender, desarrollar y aplicar los conocimientos básicos para realizar la intervención, “la calidad de los programas de Fisioterapia es un requisito indispensable para asegurar la excelencia profesional de los futuros fisioterapeutas y garantizar que puedan ejercer un adecuado cuidado de la salud de sus pacientes” (Ramírez, R. y Escobar, C, 2008).

La pertinencia de los planes de estudio de la formación de profesionales en Fisioterapia, demanda un estudio sistemático de las tendencias de formación existentes, para comprender e integrar los elementos del contexto que

sustentan el perfil profesional y facilitan la academia. La formación profesional en Fisioterapia está respaldada por el proyecto educativo que cada programa establece con base en su estructura curricular, apoyándose en las orientaciones y propuestas que las asociaciones y organizaciones internacionales y nacionales de profesionales en Fisioterapia han elaborado (Torres, M., Tolosa, I. y Daza, J., 2009).

## MARCO REFERENCIAL

La terminología de educación continua fue utilizada en la Confederación de Educación de Adultos de la Unesco en 1960, hasta lo que se conoce actualmente. De este concepto emitido por distintas organizaciones se ha insistido en la importancia de realizar educación superior de alta calidad y con los estándares internacionales y la formación continua de los profesionales de salud. Con este punto se creó en 1999 la Red Universitaria de la Educación Continua de América y el Caribe y esta a su vez impulsar y promover el desarrollo, crecimiento y proyección de la educación a nivel superior.

Dentro del gran número de trabajos e investigaciones que se han realizado sobre este tema a nivel de formación superior en el área de fisioterapia se han realizado las siguientes investigaciones:

- ❖ Efectividad de programas educativo-terapéuticos en Fisioterapia (Capó, 2016). El objetivo fundamental de esta revisión es dar a conocer el beneficio de los programas educativo-terapéuticos en fisioterapia como herramientas frente al dolor.
- ❖ Concepción de la docencia universitaria como base a la formación del profesorado en fisioterapia (Paz y Talón, 2003) pretende revisar la concepción de la función docente y las características que ha de poseer un profesor competente en el momento actual, para encaminar en este sentido cualquier programa de formación de profesorado de fisioterapia.
- ❖ Situación actual de la formación de posgrado en Fisioterapia (Leirós-Rodríguez, 2015) la cual realiza un análisis de la demanda de formación de posgrado en fisioterapia para identificar la existencia o no de carencias formativas en la etapa pregradual de esta carrera.

Análisis crítico de la educación de la Fisioterapia en Colombia (Ramirez-Velez, 2010) este pretende analizar la educación de los pregrados en Fisioterapia en

el territorio colombiano a través de la oferta, el recurso humano, la calidad educativa y la capacidad científica.

Las especialidades en fisioterapia, una opción para elevar la educación superior en Panamá (Melgar, 2006). Esta tesis pretende demostrar la necesidad de la creación de estudios de postgrado y maestrías para el área de fisioterapia a nivel nacional.

## **FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

### **Fisioterapia**

La Confederación Mundial De La Terapia Física (wcpt) (1967): define a la fisioterapia desde dos puntos de vista; el primero, desde el aspecto relacional o externo como uno de los pilares básicos de la terapéutica, de los que dispone la medicina para curar, prevenir y re adaptar a los pacientes; y el segundo, desde el aspecto sustancial o interno como el arte y ciencia del tratamiento físico, es decir, el conjunto de técnicas que mediante la aplicación de agentes físicos curan, previenen, recuperan y re adaptan a los pacientes susceptibles de recibir tratamiento físico.

Mientras tanto la Organización Mundial De La Salud (1958) la define como: el arte y la ciencia del tratamiento por medio del ejercicio terapéutico, calor, frío, luz, agua, masaje y electricidad. Además, la Fisioterapia incluye la ejecución de pruebas eléctricas y manuales para determinar el valor de la afectación y fuerza muscular, pruebas para determinar las capacidades funcionales, la amplitud del movimiento articular y medidas de la capacidad vital, así como ayudas diagnósticas para el control de la evolución

## Competencias

El informe de la UNESCO, Delors, J., (1996), enuncia:

*“Que la educación debe estructurarse en torno a cuatro aprendizajes fundamentales que en el transcurso de la vida serán para cada persona, los pilares del conocimiento: aprender a conocer, es decir, adquirir los instrumentos de la comprensión; aprender a hacer, para poder influir sobre el propio entorno; aprender a vivir juntos, para participar y cooperar con los demás en todas las actividades humanas; por último, aprender a ser, un proceso fundamental que recoge elementos de los tres anteriores. Por supuesto, estas cuatro vías del saber convergen en una sola, ya que hay entre ellas múltiples puntos de contacto, coincidencia e intercambio”.*

Es necesario que los estudiantes desarrollen competencias que les permitan analizar y resolver problemas de forma eficaz y oportuna; la competencia es la capacidad que tiene una persona para integrar una serie de habilidades, destrezas y actitudes en función de su labor (Farfán, 2012).

Las competencias y las destrezas representan una combinación de atributos (conocimiento, aplicación de este, aptitudes, destrezas y responsabilidades) que posee un individuo para desempeñarse con suficiencia. “Se entienden como el conocer y comprender, el saber cómo actuar y el saber cómo ser” (González, J. y Wagenaar, R. 2003). “Una competencia no es solo tener un saber hacer, un saber conocer o un saber ser por separado, sino movilizar los diversos saberes (ser, hacer y conocer) hacia el logro de una meta determinada en el contexto” (Tobón 2010).

## **Competencias en La Carrera de Fisioterapia**

Cada profesión tiene en su haber, crear al profesional bajo el perfil y las competencias necesarias para ejercer la profesión.

Los profesionales de la fisioterapia deben presentar dos grupos de competencias entre estas están las competencias transversales y las competencias específicas.

### **Competencias Transversales**

Estas competencias son las que el estudiante de la carrera de fisioterapia debe adquirir por medio del proceso de aprendizaje a nivel superior o universitario y por la tipología propia de la profesión y estas se subdividen en tres grupos las Instrumentales, Personales y Sistemáticas

#### **Competencias Transversales Instrumentales**

- El alumno debe ser capaz de tomar decisiones.
- El alumno debe ser capaz de solucionar problemas.
- El alumno debe tener capacidad organizacional y de planificación.
- El alumno debe tener capacidad de análisis y síntesis.
- El alumno debe poder comunicarse a nivel oral y escrito en su lengua nativa y hablar una segunda lengua extranjera.
- El alumno debe tener capacidad de gestión de la información.
- El alumno debe tener conocimiento de informática relativo al ámbito de estudio.

**Competencias Transversales Personales-El alumno debe:**

- Tener compromiso ético.
- Saber trabajar en equipo.
- Tener habilidades en las relaciones interpersonales.
- Saber trabajar en equipo de carácter interdisciplinario.
- Tener razonamiento crítico.
- Poder trabajar en un contexto internacional.
- Saber reconocer la diversidad y multiculturalidad.

**Competencias Transversales Sistémicas-El alumno debe:**

- Tener motivación por la calidad.
- Saber hacer su aprendizaje autónomo.
- Tener iniciativa y espíritu emprendedor.
- Tener liderazgo.
- Tener conocimiento de otras culturas y costumbres.

**Competencias Específicas De Fisioterapia**

Estas competencias la conforman los conocimientos disciplinares y, además, unas competencias profesionales y otras actitudinales.

## **Competencias Disciplinarias**

Estas competencias se relacionan con los conocimientos adquiridos en las áreas de fisiología, patología y las posibles manifestaciones clínicas que presenten.

### **Competencias Profesionales-El alumno debe:**

- Saber examinar y valorar el estado funcional del paciente/cliente.
- Saber diseñar el plan de intervención o tratamiento de fisioterapia.
- Saber determinar el diagnóstico de fisioterapia.
- Debe saber proporcionar una atención eficaz e integral.
- Mantener actualizados los conocimientos, habilidades y actitudes.
- Saber elaborar y cumplimentar la historia clínica de fisioterapia.
- Saber evaluar la evolución de resultados.
- Saber garantizar la calidad en la práctica de la fisioterapia.
- Intervenir en promoción de la salud y prevención de enfermedades.
- Saber elaborar el informe de alta de Fisioterapia.
- Saber relacionarse de forma efectiva con el equipo multidisciplinario.
- Incorporar la investigación científica y la práctica basada en la evidencia como cultura profesional.
- Incorporar a la cultura profesional los principios éticos y legales de la profesión.
- Saber motivar a otros.
- Saber desarrollar la función docente.
- Sabe afrontar el estrés.
- Saber gestionar los servicios de fisioterapia.
- Saber asumir riesgos y vivir en entornos de incertidumbre.

**Competencias actitudinales-El alumno debe saber:**

- Trabajar con responsabilidad.
- Mantener una actitud de aprendizaje y mejora.
- Manifestar respeto, valoración y sensibilidad ante el trabajo de los demás.
- Colaborar y cooperar con otros profesionales.
- Manifestar discreción.
- Mostrar su orientación al paciente/cliente.
- Ajustar a los límites de su competencia profesional.
- Manifestar un grado de auto concepto.
- Desarrollar la capacidad de organizar y dirigir.

La incorporación de modelos pedagógicos que den respuesta a nuevos conocimientos y competencias, como el trabajo interdisciplinario, el aprendizaje basado en modelos de solución de problemas, la formación tutorial en programas de re-entrenamiento de docentes y la reorientación de profesionales.

***Modelo Pedagógico Por Competencia Profesional***

En las dos últimas décadas se ha insistido en la necesidad de vincular la formación profesional con las necesidades de desempeño en el área laboral, de ahí que los modelos educativos basados en competencias laborales o profesionales se hayan difundido en las instituciones educativas a nivel mundial. La competencia es un tipo de enseñanza único y exclusivo de los seres humanos, que involucra las tres dimensiones: el saber y el hacer (dimensiones cognitivas) y la dimensión afectiva (cognitivo expresiva) que son las actitudes, sentimientos y valores.

Van der Vleuten et al. (2010) Define la competencia profesional como “el grado de utilización de los conocimientos, las habilidades y el buen juicio asociados a la profesión, en todas las situaciones que se pueden confrontar en el ejercicio de la práctica profesional”. En esta definición que es una de las más dinámicas y completas se encuentra una dimensión que es fundamental: “la capacidad de un profesional de utilizar su buen juicio o sea de razonar para tomar decisiones”.

### ***Modelo Pedagógico Por Competencia Clínica***

Cuando un estudiante usa para su desempeño las competencias clínicas requiere integrarlas con ciertas competencias genéricas, por ejemplo, de comunicación, educación y profesionalismo. Lo anterior propone claramente que la educación superior debe trascender el modelo de formación para el trabajo y promover una formación profesional que busque arduamente la generación y aplicación de nuevos conocimientos así como la resolución de interrogantes por la vía científica y no por el camino de la tradición o la creencia.

### ***Modelo Pedagógico “Aprendizaje Basado En Problemas”***

Concretamente, en educación universitaria y en ciencias de la salud con base en la carrera de Fisioterapia el modelo más usado es el aprendizaje basado en problemas, ABP (Problem-Based Learning, PBL), (Universidad de McMaster, 1970). Aunque luego se ha adscrito a diversas teorías del aprendizaje, parece ser que los docentes que lo propusieron inicialmente se basaron solo en su intuición y representó un intento de solventar los fallos que detectaban en la formación de sus alumnos. Teniendo en cuenta que este

ejercicio requiere integración de conocimientos, toma de decisiones, solución de problemas nuevos, trabajo en equipo, comunicación con colegas y pacientes así como conocimientos, actitudes y habilidades para aprender durante toda la vida, Newman sugiere que esta estrategia pedagógica no cuenta con suficiente evidencia científica.

En resumen, el ABP tiene una perspectiva socioconstructivista del aprendizaje, centrado en el estudiante que favorece: la comprensión, la cooperación, el trabajo en equipo, la interacción y el trabajo libre o independiente del estudiante quien motivado repasa, analiza, análoga con situaciones problema similares.

Bajo este contexto, se invita a docentes y estudiantes a reflexionar acerca de las posibles consecuencias que han tenido estos modelos pedagógicos en la formación del profesional en el área de la fisioterapia.

## ANÁLISIS

La calidad de la educación de los profesionales de la fisioterapia garantiza competitividad.

Además de las competencias específicas correspondientes al saber-saber, una persona debe evidenciar las competencias que tienen que ver con el saber ser y el saber hacer. El saber hacer, es práctico, basado en el desempeño de lo aprendido, se refiere a la ejecución de procedimientos, estrategias, técnicas, habilidades, destrezas, métodos, etc. El traspaso del control y de la responsabilidad al alumno en el manejo de la competencia procedimental (saber hacer) debe ser progresivo; la asistencia continua y la guía del profesor debe ser gradualmente decreciente, al mismo tiempo en forma creciente mejorando las habilidades y la autonomía del estudiante.

Las competencias las adquiere o desarrolla el estudiante a lo largo del proceso de aprendizaje, representando una combinación dinámica de conocimientos, comprensión, habilidades y capacidades; la promoción de estas competencias es el objeto de los programas educativos. Estas pueden ser específicas del campo de estudio o genéricas, reconociendo que aunque es preciso formar y desarrollar conocimientos y habilidades específicos de cada área o disciplina, también se deben desarrollar competencias genéricas, para adquirir la capacidad de adaptarse a nuevas situaciones, la preocupación por la calidad, habilidades a la hora de gestionar la información, la capacidad de trabajar en forma autónoma, el trabajo en equipo, capacidades de organización y planificación, la comunicación oral y escrita y habilidades interpersonales.

Esto sugiere que el perfil de los profesionales de fisioterapia debe responder a las necesidades del contexto social, las características demográficas, culturales, epidemiológicas y económicas para promover la salud; para educar

y fortalecer a la comunidad de tal manera, que disminuyan los factores de riesgo que originan estados mórbidos.

La investigación es fundamental para el desarrollo de las profesiones del campo de la fisioterapia. Un grupo profesional que investiga es un grupo que posee argumentos convincentes y de esta manera se ubica en una posición ventajosa para asumir exitosamente los retos del futuro y para asegurar la credibilidad de su profesión.

La formación de pregrado y a nivel de especialización, inclusive, debe brindar al estudiante, el contacto y la experiencia con la investigación a través de un modelo dinámico, que permita el acercamiento a los procesos investigativos desde una lógica de conocimiento y pensamiento progresista, diverso y diferenciado, acorde a la adquisición progresiva de conocimiento, en donde el estudiante desarrolle las habilidades necesarias que le permiten explorar opciones, facilitando un abanico de posibilidades para la solución de problemas en la salud individual y colectiva.

Además, dado el avance desmesurado del conocimiento científico debe ser consciente de su desarrollo profesional continuo; por consiguiente debe ser competente para usar la tecnología, buscar información y estar dispuesto a la actualización permanente por medio de autoaprendizaje y aprender a aprender; por esto, debe asistir en forma continua a seminarios, congresos y cursos especiales de actualización. En este sentido, todo profesional en fisioterapia tiene una función de educador; por tanto, requiere del desarrollo de estas competencias como parte de su formación integral.

La docencia en la fisioterapia se ha convertido en un campo de ejercicio laboral en sí mismo. Se evidencia una creciente demanda de docentes debido probablemente al crecimiento de programas nuevos en fisioterapia. La meta primordial de la enseñanza universitaria es la consecución de la óptima

preparación de los profesionales de la fisioterapia del futuro. Por lo tanto, debemos considerar que el docente tiene un papel fundamental como referente central de todos los procesos educativos que tienen lugar en el aula y fuera de ella.

Para el desarrollo de las competencias y los modelos pedagógicos las universidades deben de tener una dotación de medios educativos que facilitan la formación a través de estos modelos como lo son bibliotecas especializadas, contar con laboratorios que refuercen el conocimiento adquirido por los estudiantes y sitios de practica que brinden al estudiante ampliar y fortalecer las competencias descritas anteriormente.

## CONCLUSIONES

La calidad de los programas en fisioterapia es un requisito indispensable para asegurar la excelencia académica de los futuros profesionales y garantizar que puedan ejercer un adecuado cuidado de la salud de sus pacientes. La importancia de que todos los sectores es, ineludible de invertir en ciencia y tecnología de la salud.

Se sugiere que, en las escuelas de fisioterapia se proponga por el desarrollo de modelos pedagógicos y de investigación que respondan a los desafíos de una nueva institucionalidad social, a través de la gestión social integrada, del abordaje intersectorial y de la ampliación de la gobernabilidad del sector salud.

De acuerdo a lo revisado, las universidades se deben basar en el alumno como centro del proceso enseñanza aprendizaje, centrándose en la participación activa y promoviendo el aprendizaje significado, con un enfoque constructivista, para formar estudiantes no solo con conocimientos específicos de la profesión sino con sentido social que les permita un mejor desempeño disciplinar.

Para el desarrollo e integración de las diferentes competencias basadas en el conjunto de saberes, se deben utilizar estrategias orientadas a promover el desarrollo cognitivo, el aprendizaje procedimental y actitudinal.

Con la utilización de las estrategias didácticas mencionadas se logra reforzar conocimientos, valores y actitudes en los alumnos que contribuyen al desarrollo de las competencias propias de la profesión enmarcadas en los conceptos de saber ser, saber - saber y saber hacer, constituyéndose el escenario clínico en un entrenamiento fundamental para que los estudiantes pongan en práctica todas sus habilidades de acuerdo a la situación en particular que lo requiera, permitiéndole estructurar procesos de evaluación y

tratamiento para poder emitir juicios profesionales y estrategias terapéuticas dentro del proceso enseñanza aprendizaje, fortaleciendo día a día la formación de criterio, la capacidad de análisis, la autonomía, el trabajo cooperativo y la toma de decisiones con principios éticos dentro de un contexto dependiente del paciente y de su entorno.

El perfil del fisioterapeuta actual se dibuja como un profesional que desarrolla la práctica asistencial basada en tratamientos fundamentalmente basados en la terapia manual. Además, los futuros fisioterapeutas han de poner especial interés en entrenar habilidades actitudinales, como la transmisión de confianza y empatía, que satisfagan al paciente.

En el ámbito de la Fisioterapia, además del desarrollo del rol del profesor como tutor y asesor, de los cambios en el sistema, se incluyen transformaciones en la propia estructura de los estudios. La función docente está basada en varios modelos, desde el modelo científico-técnico al más actual en el cual el profesor se considera, además como un investigador de aula.

Puesto que en la mayoría de los casos, los docentes de las áreas de fisioterapia proceden del ámbito clínico, las instituciones universitarias y los propios docentes han de realizar un esfuerzo común de formación en el ámbito docente para poder desarrollar de forma efectiva todas las funciones que determina su competencia profesional, que no se limitan a la especialización científica en el campo de la fisioterapia.

## RECOMENDACIONES

- Las universidades que oferten la Carrera de Fisioterapia, realicen diagnósticos científicos y efectivos en esta área, con el objetivo de diseñar programas educativos y competencias basados en las demandas del mercado laboral en la carrera de fisioterapia.
- Las universidades deben impulsar el espíritu investigador de sus egresados con el fin de contribuir al fortalecimiento y desarrollo como país.
- Desarrollar programas de formación inicial y continua para satisfacer las necesidades del docente, en cuanto a dificultades en la relación con los alumnos, dificultades relacionadas con la asignatura, dificultades en relación con las tareas del profesor.
- Apertura de especialidades en Fisioterapia bajo la modalidad de maestrías, a fin que los egresados de las distintas universidades puedan completar su formación, a la vez preparar más a los docentes que imparten la carrera y elevar la docencia superior de esta profesión a nivel nacional.
- Tener recursos bibliográficos que faciliten el intercambio de conocimiento y experiencias y aportar a la formación, que son necesarios para el adecuado funcionamiento de los programas. Que permitan no solo la adquisición de material bibliográfico, sino la producción del mismo y la publicación de los avances y experiencias obtenidos, tal como las editoriales y revistas universitarias.

- Contar con los laboratorios: anatomía, histo-embriología, biología, fisiología y bioquímica; instalaciones para trabajo experimental y laboratorios dedicados a la investigación, espacios de análisis del movimiento, la discapacidad, la ocupación y la comunicación, que son los objetos de estudio de las ciencias de la rehabilitación y en especial de la fisioterapia.
- Se debe analizar, el nivel de atención, grado de complejidad y escenarios requeridos para los sitios de práctica en donde los estudiantes adquirirán su formación. Es muy importante para su formación práctica el nivel académico, de dedicación o de formación del personal docente especializado y el tiempo requerido para que un estudiante alcance las competencias específicas en el área.

## BIBLIOGRAFÍA

Callender, E. (2012). Importancia de la guía clínica para la atención de la parálisis cerebral para la formación de las competencias en el estudiante de la licenciatura en fisioterapia. Monografía, ULACIT. Panamá.

Melgar, (2006). *Las especialidades en fisioterapia, una opción para elevar la educación superior en panamá*. Monografía, Universidad de Panamá.

Van der Vleuten eat al. (2010) *The assessment of professional competence: building blocks for theory development*. Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol.

Ion G, (2011). *El proceso de implementación de la evaluación por competencias en la Educación Superior. Un estudio sobre el rol de los cargos académicos*. Revista de Investigación en Educación.

Fuentes GR, (2003) *Los nuevos retos de la Educación Superior*. V Jornadas Nacionales de Educación en Fisioterapia. Fisioterapia.

Sarmiento M, (2004) *Nivelación y globalización Curricular de la Fisioterapia y la Kinesiología en América Latina. Diagnóstico Curricular de la fisioterapia en Colombia*. Confederación Mundial De Fisioterapia, Región Sudamérica WCPT —SAR;

## INFOGRAFIA

Rebollo J, (1994) *Evaluación de las necesidades formativas del profesorado universitario de Fisioterapia*. Colombia Recuperado de <http://www.scholar.google.es>.

Camacho, (2008), *La Diplomatura de Fisioterapia en el Espacio Europeo de Educación Superior: la visión del discente*. Fisioterapia. España, Recuperado de <http://www.scholar.google.es>.

Ramírez (2011) *Análisis crítico de la educación de la Fisioterapia en Colombia*. Revista Iberoam Fisioter Kinesiología. [www.scholar.google.es](http://www.scholar.google.es).

Pinilla AE, (2011). *Modelos pedagógicos y formación de profesionales en el área de la salud*. Revista. Acta Medico Colombiana. [www.scholar.google.es](http://www.scholar.google.es).

Simó J, (1999) *Producción científica de los profesionales españoles de atención primaria (1990-1997)*. Un análisis bibliométrico a partir de Medline. Aten Primaria, [www.scholar.google.es](http://www.scholar.google.es).

# ANEXOS

UNMECFT

UNMECFT