



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**

---

**UNIDAD AJUSCO**

**“MI EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL DISEÑO Y ANÁLISIS  
DE LA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FÍSICA Y  
REHABILITACIÓN DEPORTIVA”.**

**TESINA**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA**

**PRESENTA:**

**MARIANA FLORES MENDOZA**

**ASESORA: CARMEN MARGARITA PÉREZ AGUILAR.**

**MÉXICO, D.F. FEBRERO 2011**

---

## AGRADECIMIENTOS

En especial a la profesora Carmen Margarita Pérez Aguilar por sus asesorías para la elaboración de este proyecto, por su apoyo, tiempo, colaboración, por compartir sus conocimientos y experiencias que permitieron culminar este trabajo recepcional.

A Eva Rautenberg Petersen por los momentos dedicados, sugerencias y acertadas observaciones en la redacción de esta Tesis.

A Eduardo Velázquez Suárez por su amplia experiencia, valiosas aportaciones, comprensión, atención y conocimientos.

Con admiración a Jesús Carlos González Melchor por su tiempo, ideas y sus interesantes participaciones para darle forma a este trabajo.

A cada uno de mis profesores de la Licenciatura en Pedagogía de la Universidad Pedagógica Nacional, por ser una base fundamental en la superación de muchos profesionales, pero sobre todo de brindarnos las herramientas necesarias para lograr el objetivo de ser Licenciados en Pedagogía.

Con Admiración y Respeto.  
Mariana.

---

## DEDICATORIA.

Si bien, esté trabajo recepcional, ha requerido de mi esfuerzo y el de mi asesora de tesis, no hubiese sido posible concluirla sin el apoyo, motivación y comprensión de cada una de las personas que siempre han estado a mi lado en los momentos de angustia y desesperación.

En primer lugar, doy gracias a DIOS por estar conmigo, por fortalecer mi corazón y darme sabiduría, y por haber puesto en mi camino a todas aquellas personas que han sido mi soporte y compañía.

A ti Mamá por ayudarme a cumplir uno de mis objetivos en la vida, titularme en la licenciatura en Pedagogía, con cada una de tus palabras de aliento, con cada uno de tus consejos y con tu esfuerzo, haciendo que este mérito fuera tuyo también. “Lo logramos” Te quiero y admiró

A ti Papá por el apoyo y cariño que me has tenido durante este tiempo. Al ser una persona con la cual puedo contar hoy y siempre. Te quiero.

A mis hermanos; Veró, Aris y Mario por su comprensión, motivación y palabras de aliento que me han dado la fuerza para continuar, hasta ver finalizado mi objetivo. Gracias por ser unas personas excepcionales conmigo. Los Quiero.

A mi gran amiga Karel Mariana por todo el ánimo, por confiar y creer en mí, por ser como una hermana y sobre todo por su valiosa amistad.

A Moisés por sus consejos y cariño, en fin, por darme cariño y amistad desde el día que me conoció.

A todos ustedes Gracias por su apoyo, cariño y amistad.

Con todo mi cariño y amor  
Mariana.

---

## ÍNDICE

Presentación	5
Introducción	8
<b>Capítulo 1.</b> Orígenes de la propuesta. Marco actual e institucional	
1.1 Objeto de Análisis: El currículo	14
1.2 Marco actual e institucional de la especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva	19
1.3 Marco institucional	23
1.4 Sujetos del currículo	26
1.5 Planificación del currículo	28
1.6 Estándares Oficiales dentro de la propuesta educativa	31
<b>Capítulo 2.</b> La propuesta de especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva	
2.1 Definición de la propuesta educativa	34
2.2 Especialización en Medicina física y rehabilitación deportiva	37
2.3 Fundamentación	39
2.4 Marco educativo	40
2.5 Población estudiantil y docente	45
2.6 Estructura de la especialización	46
2.7 Plan de estudios	48
2.8 Programas educativos	54
2.9 Evaluación general	54
2.10 Calendario escolar	56

---

<b>Capítulo 3. Análisis de la propuesta formal</b>	
3.1 Contenido de la propuesta de especialización	58
3.1.1 Estándares oficiales dentro de la propuesta educativa	59
3.2 Modelo Pedagógico de la propuesta educativa	61
3.2.1 Principios epistemológicos y psicológicos	65
3.3 Estructura y organización del currículo	69
3.3.1 Análisis de los cuatro preceptores comunes	71
3.3.2 Dimensiones de la organización social del conocimiento	76
3.4 Evaluación del aprendizaje	78
<b>Capítulo 4. Análisis de la propuesta en operación</b>	
4.1 Insumos para implementar el currículo	82
4.2 Aprendizaje Basado en Problemas implementado al currículo	86
4.3 Modelo de Colaboración para la implementación del currículo	88
4.4 Hacia una evaluación de la propuesta educativa	90
<b>Capítulo 5. Críticas a la propuesta educativa.</b>	
5.1 Eclecticismo Reflexivo	95
5.2 Modelo de competencias frente a la propuesta educativa	98
5.2.1 Competencias Genéricas	103
5.2.2 Competencias Disciplinarias	104
5.2.3 Competencias profesionales	105
5.3 Funcionalidad de la propuesta	107
5.4 Ventajas de la propuesta	109
5.5 Desventajas de la propuesta	114
5.6 Adaptaciones a la propuesta	117
Conclusiones	121
Bibliografía	128
Anexos	132

---

---

## **PRESENTACIÓN**

El trabajo que se presenta a continuación, surge de mi experiencia profesional, al participar como coordinadora del diseño curricular de la Especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva”.

De ahí que esta recuperación de experiencia pedagógica tiene como propósito, dos aspectos a realizar; por una parte, exponer el diseño curricular de la Especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva”, y por otra parte efectuar un análisis curricular, usando como referente teórico el modelo empleado por Posner<sup>1</sup>, teniendo como resultado a lo largo de este documento una autoevaluación y una autocrítica de lo realizado en mi experiencia.

Es importante mencionar que este diseño curricular, forma parte de las opciones educativas que la Sociedad Mexicana de Fisiatría y Acondicionamiento Físico (SOMEFIAP) ofrece como estudios de nivel superior.

Si bien, la finalidad de este trabajo es compartir al lector la experiencia de elaborar un diseño curricular también lo es, analizar como agente externo la propuesta de especialización, ambos procesos del curriculum son importantes dentro de mi trayectoria como estudiante de pedagogía, pues expresan la perspectiva de mi formación como egresada del campo de curriculum. Esta experiencia profesional, me permite exponer la aún carente relación de las Instituciones del nivel superior con las empresas y demás centros del mercado laboral, para integrar los requerimientos de la vida profesional con las actitudes, conocimientos y habilidades que se adquieren a lo largo de la vida escolar.

---

<sup>1</sup> Posner propone realizar el análisis, derivado de un conjunto de preguntas que agrupa en unidades de reflexión. Son estas preguntas las que retomó para estudiar los componentes de la propuesta. Cada unidad de preguntas se sintetiza al final de cada uno de los apartados de su obra, cfr. Posner, J. (2005) “Análisis del currículo”. McGrawHill/ Interamericana.

---

La estructura expositiva de este documento, enfatiza dos momentos del currículum por un lado el diseño y por el otro lado el análisis de dicha propuesta de especialización, quedando la organización de este trabajo en cinco capítulos:

En el capítulo uno se realiza un recorrido, de orden teórico, sobre las diversas conceptualizaciones, paradigmas y enfoques del currículum, para luego señalar el marco actual e institucional de la especialización en Medicina física y Rehabilitación deportiva, donde se reconstruye el marco normativo en el que se elabora la propuesta: el marco constitucional, los estándares oficiales para obtener el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE); para finalizar con una descripción de las características de los sujetos que participaron en la elaboración de la propuesta, así como de los orígenes y fundamentos de la misma.

En el capítulo dos, se presenta la propuesta formal de la Especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva, donde se expone la fundamentación, el marco educativo, la estructura, el mapa curricular, los programas educativos, la evaluación y el calendario escolar.

Para el capítulo tres, se hace un análisis curricular de la especialización en Medicina física y rehabilitación deportiva, teniendo la propuesta metodológica de Posner como referente teórico. Dicho autor plantea una serie de unidades de preguntas, para desglosar los componentes de la propuesta de especialización, con la finalidad de conocer las perspectivas en torno a los objetivos y las metas educativas, así como los fundamentos pedagógicos pertinentes para alcanzarlas. En cuanto a los propósitos y contenido curricular, se analizan desde el enfoque aprendizaje basado en problemas, al igual que sus estructuras básicas, organizacionales y fundamentos psicológicos y epistemológicos.

---

Dentro del capítulo cuatro se continúa con dicho análisis de la propuesta, frente a las condiciones de operación de la misma, tomando en cuenta los insumos de tiempo, espacio físico, personal docente, estructura organizacional, cultural y económica, así como los factores que determinan la evaluación del currículo.

El quinto y último capítulo, contiene un serie de críticas a la propuesta educativa, ahí se conjugan, los resultados del análisis, obtenidos al contestar las unidades de preguntas que plantea Posner, con las críticas a dicha propuesta, para sugerir una serie de adaptaciones con la finalidad de mejorar la calidad y la implementación de la especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva.

En la parte final se incorporan algunas conclusiones en torno al perfil profesional del pedagogo en relación con los requerimientos del desempeño profesional al que me enfrenté; como líneas a ser consideradas para la evaluación y reestructuración de la Licenciatura en Pedagogía.



---

## INTRODUCCIÓN

La elaboración de este trabajo, ha significado retomar dos aspectos importantes de la formación del pedagogo, puesto que le brindan identidad dentro del campo del curriculum. El primero de ellos, es el diseño curricular, esta herramienta le permite construir propuestas de formación para el sujeto desde distintos referentes teóricos. El segundo, es el análisis curricular, que a diferencia de otros profesionales, logra a través de un diagnóstico presentar críticas, sugerencias y adecuaciones a propuestas educativas con el fin de mejorarlas.

Al egresar de la licenciatura en pedagogía, me dispuse a la búsqueda de algún trabajo, en ese entonces suponía que una vez concluidos mis estudios era tiempo de incursionarme a la experiencia laboral. Afortunadamente creo, no transcurrió mucho tiempo para que una empresa se interesara en mi perfil y me llamara para concertar una entrevista de trabajo.

Llegado el momento asisto a la entrevista, entre la revisión de documentos y la respectiva sesión de preguntas, yo le comenté al director del centro de capacitación SOMEFIAF que soy egresada de la licenciatura en pedagogía y que durante mi último año de formación, curse el campo de curriculum donde nos enseñan a diseñar y analizar propuestas educativas, este punto fue lo que le interesó al director, y me empezó a mostrar algunos documentos que explicaban la norma técnica CSSA0409.01; y me pregunto si yo le entendía a la secuencia y presentación de la norma técnica, según mis referentes empecé a explicarle lo que entendía, también me pregunto si conocía el aprendizaje basado en problemas, le conteste con una afirmación, porque recordé el texto de Barrón Tirado<sup>2</sup>. Estos sucesos fueron mi carta de presentación y me contrataron.

---

<sup>2</sup> Curriculum y actores en formación profesional modelos, perspectivas y orientaciones curriculares (2004) CESU-UNAM, México.

---

De esta manera ingreso a la Sociedad Mexicana de Fisiatría y Acondicionamiento Físico (SOMEFIAF), esta institución se encuentra ubicada en la delegación Coyoacán, dicha empresa es reconocida por el CONOCER<sup>3</sup> como un centro de capacitación, que capacita y certifica a profesionales de la salud en terapia física y rehabilitación. Este centro educativo oferta dos cursos; el primero de ellos, un curso de preparación teórica sobre Terapia Física y Rehabilitación con duración de un año y el segundo, un curso de certificación para la Norma técnica CSSA0409.01 con duración de dos meses. Otra de los servicios que tiene la empresa, es la atención de pacientes y las jornadas de salud (estas brindan consulta y atención a pacientes de manera gratuita).

En un principio, solo realizaba actividades administrativas, tal vez porque estaba a prueba, una vez comprobadas mis habilidades profesionales. El director al ver que desempeñaba un buen trabajo administrativo, decide encomendarme nuevas actividades, entre ellas estaba el diseño curricular de una nueva propuesta. La cual a decir del director debía recuperar los contenidos temáticos y el enfoque pedagógico aprendizaje basado en problemas del curso de preparación teórica sobre Terapia Física y Rehabilitación, para que estos obtuvieran un valor propio y dejarán de depender de las normas técnicas.

### **Inicio del proceso de construcción de la propuesta educativa**

Ante la necesidad del director por validar el curso de preparación teórica sobre Terapia Física y Rehabilitación, como primera actividad se realiza un diagnóstico a dicho curso, para ello se diseñaron algunos instrumentos de recopilación de datos como son: entrevistas, cuestionarios y sondeos. Después de recolectar y concentrar toda la información de manera electrónica, se emitieron conclusiones y estadísticas de la población, estos instrumentos también sirvieron para generar una base de datos de toda la población.

---

<sup>3</sup> Consejo Nacional de Normalización y Certificación

---

Una vez localizadas las carencias. Se analizó el curso de terapia física y rehabilitación, fue una tarea sencilla, pues sólo se componía del plan de estudios y de una pequeña descripción de los objetivos de cada materia, esto en relación a su propuesta formal, ya que el curso contenía elementos prácticos, es decir contaba con un enfoque pedagógico, el aprendizaje basado en problemas y con planeaciones didácticas.

Ante tal panorama, se recupera la metodología que propone Frida Díaz Barriga para realizar un diseño curricular, dichos pasos o procedimiento sirvieron para estructurar la nueva propuesta quedando, su estructura, compuesta con los siguientes elementos: identificación de necesidades e investigación del mercado, fundamentación, modelo educativo, características de la población, perfil de ingreso, plan curricular, programas de estudio. Aunque estos nos fueron los únicos elementos.

Cuando el equipo administrativo se reúne para construir el “Plan estratégico empresarial”, el cual contenía las nuevas estrategias de mejora para la empresa, se retoma la nueva propuesta como una de las estrategias y es cuando el equipo de marketing asume la actividad de investigar el mercado y la identificación de necesidades para estructurar la propuesta, a través del FODA<sup>4</sup>, quedando mi trabajo como diseñador restringido a traducir las necesidades que emitiera el área de marketing. Los resultados de dicha área fueron; la validación de la propuesta ante los requerimientos del RVOE<sup>5</sup>, utilizar tiempo cortos de estudio, la capacitación en el área médica y que el plus de la propuesta fuera la administración de centros y la rehabilitación deportiva.

Frente a esta situación, se buscan los requerimientos de dicha validación y se le anexan nuevos elementos a la propuesta de especialización, como son: la presentación de la plantilla docente, la descripción de las instalaciones y del

---

<sup>4</sup> Fortalezas, Oportunidades, Destrezas, Amenazas.

<sup>5</sup> Reconocimiento de Validez Oficial de estudios. Acuerdo 450

---

personal administrativo, el plan de estudios y programa de estudios orientados al enfoque por competencias.

Una vez detectadas las necesidades de mercado (resultados emitidos por el área de marketing), se procede a la construcción del plan y programas de estudios. Para ello, me asesoró de dos médicos y dos profesionales; la Dra. Ligia Cárdenas quien me ayuda a estructurar el área medica en cuanto al diagnóstico, valoración y detección de patologías, al tener también una formación en medicina del deporte me aconseja en cuanto a cómo estructurar los contenidos temáticos del área deportiva. Otra de las doctoras, fue la terapeuta Erika Bravo quien sugiere los contenidos temáticos del área de rehabilitación. Los siguientes dos profesionales sólo me recomendaron fuentes bibliográficas, para estructurar tanto la administración de empresas como la rehabilitación deportiva en cuanto al entrenamiento y actividad física.

Finalmente, recuperando todos los elementos anteriores se diseña la especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva, al concluir la primera versión de la propuesta, por motivos personales, dejo de laborar profesionalmente en la SOMEFI AF, es en este momento es cuando retomo mi interés por titularme en la licenciatura en pedagogía y decido hacer la recuperación de la experiencia del diseño curricular de la especialización a través de un análisis, puesto que me interesa conocer cuáles fueron los errores, carencias, debilidades y aciertos de esta práctica curricular.

### **La necesidad del análisis curricular de la Propuesta de especialización.**

El interés por realizar un análisis, tiene como eje motivador conocer los errores y aciertos del diseño de la especialización, con la finalidad de emitir una autocrítica de mi trabajo.

---

De acuerdo con Posner, un análisis curricular es un intento por desglosar un currículum en sus componentes para examinar esas partes y el modo en que estas se ajustan para formar un todo, pues bien un análisis curricular conforma un grupo de respuestas a preguntas diseñadas.

Ahora bien, respecto a lo anterior Posner propone el análisis curricular a través de bloques o unidades de preguntas, mismas que yo utilizo para desagregar la propuesta de especialización. Estas categorías de análisis, se ubican en 4 parámetros. El primero de ellos, es identificar la documentación y orígenes del currículum, para que el segundo momento de análisis sea el currículum formal, el tercer momento el análisis del currículum en uso y finalizar con las críticas al currículum.

Por lo anterior, es importante determinar si la selección o adaptación del currículum es apropiada o no para la institución, conocer el alcance de las suposiciones que fundamentan el currículum como válido, e investigar en qué medida el currículum cumple con los estándares. Los aspectos señalados se ven englobados, al analizar las motivaciones y negociaciones que dieron origen a una determinada estructura curricular, las condiciones de carácter contextual y los efectos que estos factores en combinación con la puesta en marcha del plan ocasionarán (Posner, 2005)

Considero que tanto el diseño curricular como el análisis curricular aquí expuestos, de la especialización en Medicina Física y rehabilitación deportiva, son elementos que como pedagogos debemos conocer, comprender y elaborar tanto teóricamente como vivencialmente, puesto que son la identidad y actividades exclusivas de estos profesionales de la educación.

---

## **Orígenes de la propuesta. Marco actual e institucional**

The logo of the Universidad Pedagógica Nacional (UPN) is displayed in a light blue, semi-transparent style. It features a large, stylized 'UPN' monogram on the left and the university's name in all caps on the right: 'UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL'.

UNIVERSIDAD  
PEDAGÓGICA  
NACIONAL

---

## **CAPÍTULO 1. Orígenes de la Propuesta.**

A lo largo de la Historia educativa mexicana, sexenio tras sexenio se plantea y se lleva a cabo un Plan Nacional de Desarrollo (PND), en el cual se exponen las exigencias nacionales en materia de educación. Esto debido a que la inclusión de nuevas políticas, como las del FMI, la UNESCO, entre otras, va exigiendo día con día a la sociedad actual a responder a las demandas laborales, culturales y educativas del mundo emergente. ¿Pero qué tan importante son dichas reformas para el campo curricular?

Dentro del campo curricular es importante conocer cómo las instituciones educativas concretan los planteamientos de las políticas educativas en sus propuestas, debido a que de esta manera se puede visualizar las perspectivas que dominarán el diseño curricular de dichas propuestas; en cuanto a sus objetivos educativos, propósitos, programas educativos, plan de estudios y la experiencia didáctica de las aulas escolares.

### **1.1 Objeto de Análisis: El currículo.**

El currículo, como concepto, nos remite a pensar en diversas y heterogéneas realidades, las cuales se distinguen por la manera en que diversos autores conciben dicho término al servicio de los procesos de transformación de la sociedad. Actualmente las reformas educativas están ligadas a beneficiar las necesidades y requerimientos de la sociedad neoliberal, los grandes consorcios y empresas multinacionales (Pérez, 1999), estas últimas se ven involucradas en el terreno educativo de tal manera que se está exigiendo un vínculo mayor entre éste y el mundo laboral.

---

Al ser el currículum pieza clave para dirigir los propósitos de la educación, es importante conocer qué se entiende por dicho concepto y qué perspectiva teórica está implícita en el diseño curricular; ya que dicha visión será la guía del propósito educativo, el contenido curricular, los programas educativos, el plan de estudios y por supuesto las aulas escolares.

El término currículum es complejo, pluriconceptual (porque es abordado desde diferentes perspectivas que a su vez son acompañadas por su propio contexto político-histórico-social) y polisémico desde sus orígenes, al tener una naturaleza teórico-práctica.

Para Kemmis (1993) el currículum forma parte de su propio constructo histórico, así mismo tiene como referencia una metateoría, puesto que es “una construcción histórica social, que debe ser estudiada y comprendida como tal y que no puede ser entendida sin referencia a una metateoría”, donde cada teoría contribuye a construir este campo teórico a través de la elaboración de la teoría curricular.

Pero en autores como Alicia de Alba (1998), el currículum llega a significar una “síntesis de elementos culturales (conocimientos, valores, costumbres, creencias y hábitos) que conforman una propuesta político-educativa pensada e impulsada por diversos grupos y sectores sociales cuyos intereses son diversos y contradictorios, unos tienden a ser dominantes y otros se oponen a tal dominación”.

Sin embargo, visiones más actuales describen tal concepto en función de una recopilación de visiones y perspectivas de otros autores, las cuales quedan reflejadas en sus exposiciones, como es el caso de Rosa M. Torres (1998) quien nos dice que “es un campo de estudio y especialización”. Por lo tanto es



---

un “espacio para la creación y detención de sentidos de las elaboraciones y las propuestas educativas”.

De este abanico de percepciones, se puede decir que el currículo, como lo menciona Gimeno Sacristán (1989) es un campo científico con una corta historia [...] tal es el estado actual de confusión terminológica y conceptual que diversos autores consideran llegado el momento de realizar un acuerdo inicial para empezar a coincidir al menos en el lenguaje [...] desde la restrictiva alusión al curriculum como un programa estructurado de contenidos disciplinares hasta su laxa consideración como el conjunto de toda la experiencia que tiene el niño bajo la tutela de la escuela hay un espacio demasiado amplio para favorecer el caos y la confusión.

Tomando en cuenta lo antes mencionado, podemos considerar al currículo como el resultado de un cúmulo de elementos que tiene implicaciones en la sociedad y que traducen las políticas educativas, por lo que para estudiar la Especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva” es necesario tomar en cuenta el contexto histórico-político-social y económico, en el que surge.

Acompañando la conceptualización del curriculum, se encuentran las diversas teorías que han surgido en torno a él, de tal manera tenemos desde la antigüedad las teorías técnicas para mirar a la escuela con una lógica tecnicista relacionada con conceptos de proceso y producto. Su función estaba en la especificación de objetivos, procedimientos y métodos para la obtención de resultados que pueden ser medidos con precisión; a esto le subyacen las ideas de cientificismo, burocracia y tecnicismo.

En el caso de estas teorías se distinguen obras como la de Tyler (1949) y Taba (1962), las cuales fueron de gran utilidad para guiar las instituciones educativas

---

---

de ese momento histórico. Éstas tuvieron un origen en el periodo de la industrialización de la sociedad norteamericana en los años 20`s.

Posteriormente, surgen las teorías prácticas en oposición a las técnicas, las cuales proponen que por medio de una actividad práctica, a través de la generación de alternativas, se podrían resolver problemas del curriculum. Para Schwab quien confiaba plenamente en las “artes de la práctica” señalaba que comprometerse a ellas implica “que se creará un nuevo `público` para el campo del curriculum, con nuevos tipos de comunicación (periódicos y foros)” (Kemmis, 1993), así mismo se requiere de un compromiso con el método deliberativo, el cual nos remite a un proceso consensuando por todos los actores para elegir la mejor solución dentro de un conjunto de alternativas.

De dichas teorías antagónicas; surgen las teorías críticas, las cuales pretenden rescatar aquellos puntos que se han descuidado o que han sido irrelevantes para las dos anteriores, de tal manera que le permitan al curriculum una emancipación, conduciéndose por términos como dialéctica, emancipadoras, participación y democracia (Stenhouse,1975, Gramsci,1971, Althusser,1971).

Actualmente, las políticas neoliberales están rediseñando la política curricular, pues la institución deja de ocupar el control en la toma de decisiones y se convierte en un instrumento de las exigencias del mercado (Jurgo Torres, 2002). Estas nuevas concepciones tienen como referentes teorías económicas, que se desprenden de organismos tales como el Banco Mundial, el Fondo Monetario Internacional, entre otros.

Para complementar dicho constructo teórico sobre el currículo, se retoma la conjugación de paradigmas, del campo curricular, que realiza Gimeno Sacristán (1989), para facilitar la comprensión de los matices y diferencias que penetran los diversos enfoques en torno a el curriculum, como son: una

---

---

estructura organizada de conocimientos, sistema tecnológico de producción, plan de instrucción, conjunto de experiencias de aprendizaje y como solución de problemas mismos que enmarcan esta heterogeneidad de perspectivas; puesto que el curriculum resulta ser un campo que no cuenta con un paradigma dominante, debido a su imprecisión conceptual.

### **Paradigmas del Curriculum.**

1.- El curriculum como estructura organizada de conocimiento: se le considera así, ya que es un cuerpo organizado de conocimientos que se transmiten sistemáticamente en la escuela.

2.- El curriculum como un sistema tecnológico de producción: es definir al curriculum como un documento donde se especifican los resultados pretendidos en dicho sistema de producción, ligado a la idea de eficiencia social (como una cuestión técnica). Entre los autores principales de esta corriente. Bobbit (1918), Johnson (1967), Popham y Beker (1970), Callaham (1962), Mager (1974), Esterellas (1972).

3.- Curriculum como plan de instrucción, lo cual supone que el curriculum incluye objetivos, contenidos, actividades y estrategias de evaluación, que es producto de una planificación racional de la intervención didáctica en todas sus dimensiones. Representantes: Taba (1974), McDonald (1966), Beauchaman (1975).

4.- Curriculum como el conjunto de experiencias de aprendizaje, estas son vividas por los profesores y alumnos bajo la tutela de la escuela. Exponentes Oliver (1965), Caswell y Campbell (1935), Wheeler (1976), Mackenzie (1964), entre otros.

5.- El curriculum como solución de problemas: se toma al curriculum como un proyecto global, integrado y flexible que deberá proporcionar bases para planear, evaluar y justificar su proyecto, para orientar la práctica escolar como un proceso de solución de problemas.

---

Los principales exponentes son: Schwab (1969), Eissner (1979), Stenhouse (1975), Pinar (1979). A pesar de que esta tendencia aparece en los 60's, en México forma parte de los debates hasta los 90.

Los paradigmas le dan sentido a la identidad del curriculum, puesto que representan el problema práctico de cómo convertir en realidad los ejes curriculares que se han planteando, para ser parte de las experiencias educativas de las aulas escolares, ya que cualquier intento de reforma educativa afecta directa e indirectamente el contenido pedagógico de la práctica educativa.

Ahora bien, lo expuesto arriba permite ubicar el paradigma que se retoma para basar el diseño curricular de la especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva”, de modo que en la fundamentación de dicha especialización se puede ver que para ésta propuesta educativa, el curriculum debe ser un proyecto para la solución de problemas.

## **1.2 Marco actual e Institucional de la especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva.**

Dentro de la historia del currículum, hemos encontrado diversas perspectivas que han sido de suma importancia para categorizar dicho término al servicio de las reformas educativas, marcando desde sus orígenes hitos de gran relevancia como el *Acuerdo para la Modernización Educativa*, el cual deja como resultado la libre circulación de propuestas educativas, donde el empresario tiene la opción de elegir; nivel escolar, modelo pedagógico, lineamientos, horarios, calendario escolar, perfil de ingreso y egreso, materias por impartir, etc. Lo que resta peso a la Secretaria de Educación Pública (SEP) dentro del Sistema Educativo Nacional, limitándola a funciones como:

---

normativa al controlar enfoques y actividades educativas, compensatoria y evaluatoria como la prueba enlace.

El panorama anterior, deja abierto un mercado educativo donde las instituciones educativas como la Sociedad mexicana de fisioterapia y acondicionamiento físico (SOMEFIAP) pueden ofertar a distintos sectores de la población escolar propuestas educativas, en el caso de la SOMEFIAP para el nivel superior, y no solo la posibilidad de ofertarlas sino también de diseñarlas libremente.

Sin embargo, a pesar de que la SOMEFIAP puede diseñar sus propuestas educativas a su conveniencia, le es necesario basar sus proyectos en una serie de lineamientos para poder validar sus programas de estudio como oficiales a nivel nacional.

Presente a lo anterior como base reglamentaria y legal, la especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva” responde a los requisitos y procedimiento para obtener el Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE) según el acuerdo 450, este procedimiento administrativo es efectuado por la Secretaría de Educación Pública.

La especialización se fundamenta como estudios para nivel superior, según lo planteado en la Ley para la coordinación de la Educación Superior, artículo 3º, que señala: “El tipo educativo superior es el que se imparte después del bachillerato o de su equivalente [...] incluye carreras cortas y estudios encaminados a obtener los grados de licenciatura, maestría o doctorado, así como cursos de actualización y especialización”.

---

Asimismo, se tomó en cuenta lo planteado en la Ley General de Educación, artículo 57, que señala que los particulares que impartan educación con autorización o RVOE deberán cumplir con lo dispuesto en el artículo 3º, cumplir con los planes y programas de estudio que las autoridades hayan determinado, proporcionar un mínimo de becas, cumplir con el artículo 55 de la presente Ley (contar con personal adecuado, instalaciones con condiciones higiénicas, seguras y pedagógicas, y planes y programas de estudio prudentes) y finalmente colaborar con las actividades de evaluación, inspección y vigilancia.

Al ser la especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva, un diseño curricular que responde a dos sectores importantes de la nación, como lo es el educativo y el de la salud, es entonces, que dicha especialización se ve obligada a comprometerse con ambos sectores, por un lado con el Plan Nacional de Desarrollo al asumir el tercer eje “Igualdad de Oportunidades” pues se presenta la SOMEFIAF como un centro de capacitación que oferta distintos cursos de formación, por otro lado retoma la tercera Estrategia del Plan Sectorial de Salud “Situación la calidad en la Agenda permanente del Sistema Nacional de Salud” al pretender prestar servicios médicos y de igual forma opta por asumir el objetivos del Plan Nacional de Salud (PNS) para diseñar una estrategia que “Fortalezca la promoción de la salud y la prevención de enfermedades que influya sobre las determinaciones personales positivos de la salud y favorezca la adopción de estilos de vida saludables en los distintos grupos de edad”.

De tal manera que, al considerar la SOMEFIAF, al diseño curricular como dar respuesta a un cúmulo de situaciones que permite formar individuos que tiendan a responder a dichos sucesos, le resulto importante tomar en cuenta las necesidades de la sociedad actual, en este caso del mercado educativo y laboral, a través de la elaboración del “Plan estratégico para el Desarrollo Empresarial” utilizando el FODA (Fortalezas. Oportunidades, Demandas y Amenazas).

---

Es importante mencionar que el FODA, según lo expuesto por el Director de la SOMEFIAF, es una estrategia empresarial que sirve para detectar, como ya lo mencionan sus siglas, las **F**ortalezas de la empresa como son: personal administrativo, la planta docente, diseño de nuevas propuestas y las estrategias de marketing; las **O**portunidades, en este caso se menciona la apertura de nuevos cursos, la posibilidad de mejorar la infraestructura y ampliar la matrícula escolar y de esta manera los ingresos; para detectar las **D**emandas el personal de marketing y administrativo se encargo de realizar un estudio de mercado quedando como resultado la capacitación en terapia física y la medicina del deporte; finalmente las **A**menazas son también detectadas por esta área (marketing) al realizar una investigación de las carencias y ofertas que presentan los demás centros de capacitación como lo es el Instituto Nacional de Rehabilitación (INR) entre otros.

Ante lo anterior, es necesario aclarar que la definición de la propuesta de especialización consideró los resultados de un estudio de mercado, que sin embargo, quedó al margen del proceso de elaboración, puesto que dentro de la distribución de tareas por parte del Director de la SOMEFIAF, la actividad de generar un estudio de mercado para situar la pertinencia de una nueva propuesta educativa quedo a cargo del personal del área de marketing; donde se desarrollaron: sondeos, plan de marketing, estadísticas internas y estadísticas del INEGI, después de analizar las estadísticas por parte de este equipo, los resultados fueron traducidos al área de control escolar, es decir al diseñador, como objetivos y puntos a considerar dentro de la elaboración de la nueva propuesta educativa.

Tras la investigación anterior, la especialización se orientó a la atención de dos principales problemas sociales: el escaso interés por capacitar para la atención de enfermedades no transmisibles y el desempleo. En cuanto a su percepción como institución, se plantea la necesidad de superar las expectativas del mercado educativo para ganar terreno en este ámbito y convertirse en una alternativa educativa competitiva y a la vanguardia para el nivel superior

---

Así, el propósito de la SOMEFIAF, en relación a la especialización es formar recursos humanos en el área de la salud con miras a incursionar en el mundo empresarial autogenerando empleos a través de proporcionar servicios de rehabilitación mediante la instauración de clínicas propias.

### **1.3 Marco institucional<sup>6</sup>**

#### Características del entorno.

Esta institución se localiza en la Delegación Coyoacán, que si bien esta demarcación se ha destacado por mantener un progreso económico sustentable, no está exenta de la delincuencia y la escasa participación social, se distingue por su gran interés por preservar y fomentar la cultura a través de sus programas comunitarios. SOMEFIAF se encuentra ubicada en Av. Canal de Miramontes No 1776, Col. Campestre Churubusco, C.P., 04200.

La colonia Campestre Churubusco cuenta con las siguientes instituciones básicas: Una central camionera, estación del metro, el tren ligero, distribuidor de paradero, ocho centros comerciales, una unidad de servicios médicos y una secretaría de finanzas (Tesorería).

Los habitantes de la colonia Campestre Churubusco, mantienen un nivel socio económico medio alto, porque la mayoría de las familias cubren con los servicios básicos de sustento. Sin embargo, existen problemas económicos que se ven reflejados por su problemática social, con la delincuencia. El grado de estudios de un buen porcentaje de la población sobrepasa los niveles básicos por lo que la mayoría cuenta con licenciatura.

---

<sup>6</sup> Información retomada de documentos institucionales de la SOMEFIAF.



---

Entre las actividades económicas ahí realizadas destacan las funciones en el área administrativa, en telecomunicaciones, en vialidades y transportes, los empleos ofrecidos por los centros comerciales y las instituciones educativas particulares, finalmente destaca el autoempleo y el comercio ambulante.

En cuanto a la oferta educativa, la colonia cuenta con diversos centros tanto del sector público como del privado: quince escuelas de educación preescolar, seis escuelas primarias, una primaria nocturna, seis escuelas secundarias. La Delegación también cuenta con un centro de educación artística y cuatro Unidades de Servicio de Apoyo a la Escuela Regular.

#### Características internas de la institución.

La institución convencida que en el nombre lleva el compromiso que adquiere con la sociedad y con cada uno de los partícipes del proceso de enseñanza-aprendizaje, señala que la institución Sociedad Mexicana de Fisiatría y Acondicionamiento Físico (SOMEFIAF) es un centro educativo a la vanguardia y comprometido con la sociedad del siglo XXI.

La institución pretende desarrollar competencias genéricas, disciplinarias y profesionales, formar en valores, propiciar la autoestima y dotar a los alumnos de herramientas básicas de aprendizaje, con el fin de que puedan desarrollarse plenamente en su vida diaria y busquen fraguar relaciones sociales basadas en el respeto, la tolerancia, la participación y la responsabilidad. Estas premisas, serán las bases que permitan a sus alumnos sigan aprendiendo durante toda la vida.

Sociedad Mexicana de Fisiatría y Acondicionamiento Físico, lugar en donde se impartirá la especialización en Medicina física y Rehabilitación Deportiva, cuenta con la siguiente infraestructura: 7 aulas; cada una con capacidad para

---

---

25 alumnos, mismas que se distribuyen de acuerdo a la asignación de grupos que se tengan por día. Las aulas cuentan con un pintarrón, una computadora y un cañón como material didáctico básico para la impartición de cada clase. Además de contar con 2 módulos sanitarios para mujeres y otros 2 para hombres, 2 dirección escolar, 1 dirección general, 1 dirección administrativo, 1 cafetería, 1 biblioteca con alrededor de 200 publicaciones especializadas en el área de la salud.

Finalmente, dispone de 2 aulas para prácticas, las cuales se encuentran equipadas con 7 camas para masaje, 1 caminadora, 1 escaladora elíptica, 1 electroestimulador, 2 ultrasonidos, 2 láser terapéutico, 4 compresas eléctricas, 2 compreseros, 2 compresas frías, 1 parafinero 1 mesa pasteur, 1 JetSpa, 2 podoscopio, 1 barras paralelas, 1 timón de hombro, 1 equipo rehabilitador, 1 Tracción cervical, 1 Tracción lumbar y varios accesorios de masaje.

### Organización institucional

La institución basa su organización en un enfoque integral, que acepta las contradicciones y diferencias pero que analiza la realidad educativa y busca la mejora continua a problemas educativos. Es una organización que involucra a todos los miembros de la comunidad escolar a fin de crear un ambiente social y de trabajo en equipo. Busca un cambio significativo en la educación de sus alumnos y hacer que estos mejoren profesionalmente, así mismo el director que es el representante de la institución lleva no solo un control de las actividades o acontecimientos que se susciten en la institución, sino que es un ejemplo de liderazgo. De manera general, las funciones que desempeñan cada una de las autoridades son:

Administrador General: Vigila el buen funcionamiento de todas las áreas a través de la correcta delegación de responsabilidades así como la realización de los diferentes trámites y la actualización de la información que se coloca en

---

la página web. Otras de sus funciones importantes son el de diseñar políticas de personal y de planificar el reclutamiento, la selección y la capacitación del personal.

Coordinador del área comercial: Da atención a los clientes y orientación de los servicios que presta la institución. Entre sus actividades destaca la programación de inicio de cursos y la planeación de las diferentes promociones y becas que se puedan y tengan que otorgar. El representante de esta área da seguimiento a cada prospecto durante un promedio de un mes y si no se obtiene respuesta se replantea la estrategia de marketing.

Coordinador de control escolar y capacitación: Se encarga de atender las necesidades pedagógicas de los alumnos, así como la organización del personal docente a través de sus planeaciones y programaciones. Paralelo a esto, se encarga del diseño, planeación y evaluación de los diversos proyectos educativos; en este caso la realización de cursos de capacitación, actualización y especialización.

Coordinar del área de finanzas y evaluación: Administra los recursos económicos de la institución. Una vez que Control Escolar capta el dinero, finanzas lo distribuye entre pagos, compras, caja chica y pago de empleados y profesores. Asimismo se encarga del reporte mensual de ingresos - egresos para realizar los pagos de forma puntual y oportuna, incluyendo los impuestos.

#### **1.4 Sujetos del currículo**

La especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva” fue elaborada en el centro de capacitación SOMEFIAF, por un equipo multidisciplinario, donde se ven involucrados los siguientes actores:

---

Dr. Próspero Pérez Salazar

Médico Cirujano (UNAM), Lic. en Administración de Empresas (UVM).

Director General.- Representante legal del centro de capacitación, quien realizó la asignación de cada una de las comisiones, para la elaboración de la especialización, de las diferentes áreas que conforman la parte administrativa.

Lic. Moisés López González

Lic. en Relaciones Comerciales (IPN)

Administrador General.- Encargado de realizar los trámites y requisitos para solicitar el reconocimiento oficial ante el RVOE.

Lic. Marisol Saldaña Vargas

Lic. en Sociología (UNAM)

Coordinador de Marketing.- En conjunto con administración general realizó un estudio de mercado; para obtener información acerca de la pertinencia de la especialización como alternativa educativa para el nivel superior.

Lic. Mariana Flores Mendoza

Lic. (pasante) Pedagogía (UPN)

Coordinador de Control Escolar y Capacitación.- Diseño y elaboración de dicho proyecto; así como la elaboración de instrumentos para recolectar la participación de profesores y alumnos de SOMEFIAF.

Ing. Guadalupe Vega

Ing. Agrónoma (Universidad Autónoma de Chapingo)

Coordinador de Finanzas y evaluación.- Supervisor del diseño de la especialización en "Medicina Física y Rehabilitación Deportiva".

---

El personal docente estuvo representado por dos profesoras; la Dra. Ligia Cárdenas Canto quien dirige el área de anatomía y semiologías del centro; asimismo la Terapeuta Erika Bravo Topete quien es responsable del área de Medicina física. La comunidad estudiantil estuvo representada por estudiantes y algunos egresados en Medicina del deporte. Ambas participaciones estuvieron a coordinadas por el área de capacitación.

Todas las actividades, realizadas en torno al diseño de la propuesta, surgieron del análisis de mercado que SOMEFI AF realizó, retomando los puntos primordiales; de lo que en el área administrativa se le conoce como el FODA, lanzando líneas estrategias para alcanzar los objetivos institucionales, en este caso expandir su demanda educativa sobre la población deseada (entre los 19 y 38 años).

### **1.5 Planificación del currículo**

Considerando al curriculum como un plan que norma y conduce explícitamente un proceso concreto y determinado de enseñanza-aprendizaje que se desarrolla en una institución educativa (Arnaz, 2003) podemos mencionar que el propósito principal que toma el centro de capacitación SOMEFI AF para llevar a cabo la elaboración de dicha especialización es que; el diseño curricular de la especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva” debe garantizar el reconocimiento de Validez Oficial de estudios, así mismo la inclusión de dicha empresa dentro de las propuestas más competitivas del mercado educativo.

Esta especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva” tiene como antecedente el curso Teórico en Terapia Física y Rehabilitación, bajo el rubro de las Normas Técnicas de Competencia Laboral (CSSA0409.01) “Contribución en la Recuperación de las capacidades Físicas de las personas”. De tal manera

---

que la evaluación y el diagnóstico del curso teórico en terapia física y rehabilitación es la base para diseñar la especialización en Medicina Física y Rehabilitación deportiva.

Respecto a lo anterior, para obtener la certificación de la norma técnica de competencia laboral, el alumno tiene que aprobar dos procesos: el primero un curso teórico sobre Terapia Física y Rehabilitación y el segundo presentar un examen práctico, éste solía hacerse en ocasiones sin necesidad de presentar el curso teórico. Situación que produjo la motivación del Director de la SOMEFIAF para diseñar una propuesta donde el curso teórico sobre terapia física y rehabilitación obtuviera una validez oficial, convirtiendo los contenidos temáticos en un proyecto curricular que pudiera certificar a los alumnos en el área de rehabilitación sin necesidad de recurrir a las normas técnicas.

De esta manera, se recuperaron los contenidos temáticos del curso teórico de terapia física y rehabilitación, los indicadores de evaluación de la norma técnica “Contribución en la recuperación de las capacidades físicas de las personas” y los resultados del estudio de mercado (emitidos por el área de marketing) para diseñar la especialización en medicina física y rehabilitación deportiva.

Para entender más esta lógica de planificación sobre el curriculum. A continuación se presenta un cuadro, donde se muestra los puntos considerados para el diseño curricular de la especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva”: (Cuadro 1.1)

Proceso Sistemático del Desarrollo Curricular de la Especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva		
Requisitos del RVOE	Requisitos de la SOMEFIAF.	Requisitos, según el Diseñador de la propuesta.
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Opción educativa</li> <li>-Personal docente</li> <li>-Instalaciones</li> <li>-Planes y programas de estudio que respondan al enfoque por competencias.</li> <li>-Denominación del plantel</li> <li>-Formatos de solicitud</li> <li>-Sistema de operación de las instituciones incorporadas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Asignaturas del curso teórico en terapia física y rehabilitación.</li> <li>-Modelo educativo ABP</li> <li>-Diseñar una especialización en terapia física con una nueva variante.</li> <li>-Lograr el reconocimiento de validez oficial.</li> <li>-Distribución de horas y duración del curso acordes al costo y tiempo para la institución.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Fundamentación</li> <li>-Marco Institucional</li> <li>-Marco de Gestión</li> <li>-Marco educativo</li> <li>-Análisis de la población estudiantil y docente</li> <li>-Objetivos curriculares</li> <li>-Perfil de ingreso y egreso.</li> <li>-Plan de estudios</li> <li>-Carta descriptiva de los Programas de Estudio</li> <li>-Sistema de evaluación</li> </ul>

Puntos considerados la especialización (Cuadro 1.1)  
Cuadro elaborado por la autora.

Es importante mencionar que en el caso de los requerimientos del RVOE<sup>7</sup>, solo se asignó al área de capacitación la elaboración de la tercera sección, referente a los planes y programas de estudio. Elementos que a continuación se presentan de manera general (Cuadro 1.2):

Sección del RVOE asignada al área de capacitación	
Plan de estudios:	Programas de estudio.
-Denominación	-Propósitos específicos

<sup>7</sup> Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios. Acuerdo 450

<ul style="list-style-type: none"> <li>-Perfil de egreso</li> <li>-Modalidad educativa</li> <li>-Duración del ciclo</li> <li>-Modelo educativo</li> <li>-Objetivos</li> <li>-Competencias que constituyen el perfil de egreso</li> <li>-Organización y secuencia de asignaturas.</li> <li>-Evaluación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Estrategias didácticas</li> <li>-Descripción de contenidos</li> <li>-Perfil del docente</li> <li>-Aplicación de las tecnologías de la información y comunicación</li> <li>- Recursos Bibliográficos</li> <li>-Evaluación</li> </ul>
<p>Elementos del REVOE para el área de capacitación (Cuadro 1.2) Cuadro elaborado por la autora.</p>	

Todos estos elementos se describieron y se tomaron en cuenta dentro del documento final de la Especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva. Algunos fueron desarrollados con más profundidad y otros sólo fueron retomados por cumplir con los procedimientos administrativos.

### **1.6 Estándares Oficiales dentro de la propuesta Educativa.**

Como rango normativo que emite la Secretaría de Educación Pública para las Instituciones particulares, en el 2008 publica en el diario oficial, el acuerdo número 450 donde se establecen los lineamientos que regulan los servicios que los particulares brindan en las distintas opciones educativas en el tipo medio superior.

Este acuerdo señala el otorgamiento de un reconocimiento oficial, por parte de la SEP, a las instituciones que logren presentar un proyecto que responda a los lineamientos que emite el RVOE. De manera general, el acuerdo 450 señala como requisitos: personal docente que acredite su formación profesional,



---

instalaciones que satisfagan las condiciones de higiene, de seguridad y pedagógicas, planes y programas de estudios con base en el enfoque basado en competencias, entre otros. El reconocimiento oficial permite operar la propuesta educativa de manera oficial. Estos requisitos son considerados para diseñar la propuesta de especialización.

Otro de los estándares oficiales, dentro de la especialización, es la recuperación de la norma técnica CSSA0409.01 “Contribución en la recuperación de las capacidades físicas de las personas” misma que es expedida por el Consejo Nacional de Normalización y Certificación (CONOCER) dentro de esta norma se controla un estándar de competencia a través de indicadores. Para dicha norma una competencia es el conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas y comportamientos que debe tener una persona para realizar una función con un alto nivel de desempeño.

---

**La propuesta de especialización  
en Medicina Física y  
Rehabilitación Deportiva**

UNIVERSIDAD  
PEDAGÓGICA  
NACIONAL

---

## **CÁPITULO 2. Especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva.**

El ejercicio de construir un proyecto requiere de la supervisión detallada de las metas que se pretenden conseguir, al mismo tiempo que una descripción clara de los métodos, actividades, criterios e indicadores que habrán de servir para evaluar la pertinencia del trabajo realizado.

El currículum oficial supone la documentación en: diagramas de alcance y secuencia, programas de estudio, guías curriculares, esquemas de rutas, estándares y lista de objetivos (Posner, 2005). Con la finalidad de crear una base para planear y evaluar las actividades de los estudiantes, el resultado de estas experiencias educativas son la clave para supervisar la labor docente. A continuación se presenta la propuesta educativa que será analizada en los capítulos 3 y 4.

### **2.1 Definición de la Propuesta Educativa.**

Un diseño o proyecto curricular suele comunicar a través de sus metas y objetivos las intenciones que tiene dentro del ámbito educativo, contribuyendo de esta manera a la transformación de dicho sector. Hay que recordar que cuando un proyecto se elabora, el contexto social presente, es el indicador principal para proponer y presentar alternativas de formación, capacitación o actualización profesional.

Bajo esta idea, existen dos posturas desde las cuales se define la intención del currículo: 1) cuando la intención del proyecto curricular es instruir, entendiendo por dicho concepto como el contexto en el cual se puede predecir con cierta certeza las situaciones específicas en las que las personas utilizarán lo que

---

aprenden (Posner, 2005). Y 2) cuando por el contrario, la intención se basa en el contexto de la educación, donde no se puede predecir las situaciones en que las personas usarán lo que aprenden.

Realizando un contraste entre ambas intenciones y la especialización, se puede decir, que esta propuesta educativa responde a las dos intenciones ya que, por un lado; en el rubro de la instrucción, al alumno lo capacita para utilizar los distintos medios terapéuticos como son: el uso de parafinero, barras paralelas, turbina de masaje, etc. Aunque el alumno sabrá cómo utilizar estos medios terapéuticos no se sabe con certeza cómo el alumno resolverá los problemas y desde qué parámetros construirá su diagnóstico, es aquí donde se localiza dentro de la propuesta la intención de educar. De igual manera se le instruye para abrir un centro de rehabilitación, pero no se tiene la certeza de los recursos que utilizará el alumno para dirigir su centro.

Diseñar un proyecto para las instituciones de nivel superior representa asumir la importancia que tienen para estos centros escolares, las demandas del mercado laboral, destacando principalmente la optimización de recursos humanos. Aunado a la importancia que tiene para los sectores productivos la formación en el manejo de cada una de las variantes empresariales como son: la asertividad, la toma de decisiones, la resolución de problemas y el manejo de tecnología, de tal manera que se pueda responder adecuadamente a los requerimientos del mercado laboral actual.

Dentro de las metas que se plantea la SOMEFI AF para cubrir con las necesidades actuales de los sectores productivo y laboral del país, se propone la implementación de un sistema de autogeneración de empleo, al igual que capacitar personal para cumplir con los estándares de calidad de las mejores instituciones del rubro. Además de que como centro educativo tiene la finalidad de aumentar su matrícula e infraestructura.

---

Todo esto con la intención de generar recursos humanos actualizados, que funcionen congruentemente con el aparato empresarial del país y que sea remunerador económico para los involucrados, que presten servicios de atención médica promoviendo altos niveles de calidad, seguridad y eficiencia.

En cuanto al propósito, éste se desprendió del “Plan estratégico para el Desarrollo Empresarial” que realizó la SOMEFIAF a cargo de su personal administrativo, bajo una exhaustiva investigación de mercado, buscando posibles de escenarios de producción y competitividad, determinando de esta manera incluir la administración de centros (autogenerar empleos) y la rehabilitación deportiva (capacitación y actualización).

De modo que el objetivo que enfatiza esta especialización tiene dos vertientes; por un lado, la formación de profesionales con la capacidad de autogenerar empleos a través de la administración de centros de rehabilitación; y por el otro, formar especialistas capaces de reconocer las patologías más comunes de las diversas lesiones músculo-esqueléticas, así como su diagnóstico y tratamiento, para finalmente diseñar, aplicar y supervisar su programa de rehabilitación. Ambos objetivos con la finalidad de resolver los problemas que demandan la situación actual.

Es importante mencionar que, algunos teóricos críticos introducen una dimensión ideológica al análisis del currículo; puesto que para estos los objetivos son unidades hegemónicas en modos directos e indirectos (Posner, 2005), los cuales son transmitidos a través del currículo oficial, oculto y nulo mismos que presentan un papel importante en el desarrollo de los procesos formativos concretos, por consiguiente, de acuerdo con estos críticos tanto el currículo explícito como implícito sirve para ejercer fuerzas hegemónicas a las personas.

---

Sin lugar a dudas, el sistema mexicano ha transformado sus condiciones para preservar las demandas del sector educativo. Podemos ver que lo que originalmente acompañaba a las políticas educativas era la infraestructura y la escolarización de masas, después se ocupó de combatir el rezago educativo. Posteriormente consideró que era necesaria la calidad educativa y finalmente acompañando las políticas del mercado consideró que era necesario educar para la vida y el trabajo empleando así el desarrollo por competencias.

## **2.2 Especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva<sup>8</sup>.**

El Instituto de Capacitación y Evaluación “Sociedad Mexicana de Fisiatría y Acondicionamiento Físico (SOMEFIAF)”, en el marco de Normas Técnicas de Competencia Laboral (NTCL), ha llevado a cabo desde hace 12 años, esfuerzos ininterrumpidos encaminados a la Certificación de Profesionales para el pleno ejercicio de la fisiatría en México. Teniendo como finalidad, que los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas a lo largo de la vida sirvan para satisfacer las necesidades actuales en este rubro. Es importante señalar que este proyecto se inició como una emergente necesidad de los sectores productivo y laboral del país.

Ahora bien, de acuerdo con Antúnez (1998), las instituciones educativas conscientes de las necesidades presentes, tanto de la sociedad como del entorno educativo, tratan de acordar y fijar propósitos, intenciones y formas de trabajo. Como consecuencia se van acordando convenios comunes para organizar y orientar a la institución en diversos ámbitos de desarrollo, entre ellos el económico. Estos acuerdos suelen recogerse en instrumentos de trabajo que acostumbramos a denominar proyectos.

---

<sup>8</sup> Información retomada de documentos institucionales de la SOMEFIAF.

---

Un proyecto implica trabajar con el propósito de alcanzar metas consideradas deseables. Por lo tanto, se modifica y construye día a día. En el caso del SOMEFI AF, el proyecto educativo tiene como base normativa: el tercer eje del Plan Nacional de Desarrollo “Igualdad de Oportunidades” y la tercera Estrategia del Plan Sectorial de Salud “Situación la calidad en la Agenda permanente del Sistema Nacional de Salud”. De igual forma opta por asumir la tarea que plantean los objetivos del Plan Nacional de Salud (PNS) para diseñar una estrategia que “Fortalezca la promoción de la salud y la prevención de enfermedades que influya sobre las determinaciones personales positivas de la salud y favorezca la adopción de estilos de vida saludables en los distintos grupos de edad”.

Ambas líneas de acción quedan al margen del artículo 3º constitucional, en materia de educación, en la fracción V; donde “El Estado promoverá y atenderá todos los tipos y modalidades educativos –incluyendo la educación inicial y a la educación superior- necesarios para el desarrollo de la nación, apoyará la investigación científica y tecnológica y alentará el fortalecimiento y difusión

En el caso de la SOMEFI AF, se tomó la educación tipo superior ya que, es la que se imparte después del bachillerato o su equivalente, incluyendo los estudios encaminados a obtener los grados de licenciatura, maestría y doctorado, así como cursos de actualización y especialización.

Para la Sociedad Mexicana de Fisiología y Acondicionamiento Físico es importante encaminar el proyecto educativo hacia una educación integral que permita que el alumno se desarrolle físico, social y emocionalmente. De igual forma, se compromete a detectar y ayudar a los alumnos que presenten dificultades para seguir el ritmo normal de la clase y lograr rendimientos iguales a los demás compañeros; con ello, facilitaremos la adquisición de las competencias genéricas y disciplinares básicas, que le permitan una formación

---

---

para la vida, o lo que se conoce comúnmente como la formación basada en el desarrollo por competencias.

Por tanto, señala su preocupación por contar con el apoyo de profesores altamente calificados y comprometidos con la educación de los estudiantes, capaces de retomar las experiencias de los alumnos dentro del salón de clase para dirigir el aprendizaje hacia la solución óptima de problemas. Esto con el fin de motivarlos a participar y trabajar en equipo.

Con base al modelo que implementa, es de suma importancia que los alumnos aprendan a trabajar en equipo ya que al relacionarse con sus compañeros, aprenderán a intercambiar, escuchar y respetar las opiniones de los demás y, con ello se irán formando como individuos participativos, dinámicos, respetuosos y sobre todo hombres y mujeres capaces de integrar a individuos con capacidades y habilidades diferentes.

### **2.3 Fundamentación.**

Con base a las problemáticas que actualmente caracterizan la vida de los mexicanos se propone construir un sistema de enseñanza sobre el área de la Salud y en particular, en Medicina física y Rehabilitación, lo suficientemente sustentable para atender los problemas músculo esqueléticos deportivos y de la población en general. Como sabemos, hoy en día predominan las enfermedades no transferibles o trasmisibles; es decir las enfermedades que se dan por la falta de preparación física y de la vida citadina y que comprometen al sistema locomotor.

Así, el objetivo primordial es que quienes se especialicen en esta área, adquieran competencias que les permitan el empleo de estrategias para

---



---

promover entre pacientes o población, la prevención de complicaciones de diversos padecimientos y de esta forma mejorar la calidad de vida tanto del paciente como del profesional que lo atiende; aunado a lo anterior, el profesional pueda ampliar sus oportunidades, teniendo acceso a mayores ámbitos de acción laboral.

Esto formará un factor de desarrollo profesional y económico para el estudiante de la especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva. Debido a que contará con más herramientas para emplearse o autoemplearse en un área laboral que el país está demandando con un riesgo menor a ser desplazados frente a la incursión de empresas transnacionales ya que los estudiantes atenderán a una realidad social local con esquemas y modelos propios de una población, la población mexicana.

Es importante señalar que la especialización: Medicina Física y Rehabilitación deportiva, llena un espacio y abre un panorama laboral que evitará la constante migración de personas por los supuestos mejores condiciones de vida en el extranjero ya que se implementará un sistema de autogeneración de empleo o bien se estará preparado para cumplir con los estándares de calidad de las mejores instituciones en el rubro.

#### **2.4 Marco educativo.**

La institución responde al actual sistema de Competencias que está contenida en las propuestas educativas de la SEP, con la finalidad de articular curricularmente la formación de profesionales con el contexto laboral. Teniendo siempre presente que la finalidad es cumplir con los estándares de calidad, obtener la acreditación de los egresados y facilitar la libre circulación profesional, aumentar la capacidad intelectual del alumno bajo un ambiente en

---

donde se fomenten los valores que nuestra institución considera esenciales como son: el respeto, la tolerancia y la responsabilidad, etc.

Bajo la percepción que se manejó en 1994 por la SEP, la Secretaría del Trabajo y Previsión Social y el Banco Mundial de manera conjunta para el proyecto de modernización de la educación técnica y capacitación, que opera en la actualidad, creando así el consejo de normalización y certificación de competencia laboral (CONOCER), podemos entender por competencias al conjunto de actitudes, valores, conocimientos y habilidades (personales, interpersonales, profesionales y organizacionales) que facultan a las personas para desempeñarse apropiadamente frente a la vida y el trabajo (Maldonado, 2001).

Esta nueva orientación educativa pretende dar respuestas a la sociedad del conocimiento. Se origina en las necesidades laborales y, por tanto, demanda que la escuela se acerque más al mundo laboral. De esta manera, se plantea la necesidad de dotar al estudiante de elementos suficientemente sólidos para enfrentar las variables del contexto laboral.

La SOMEFI AF considera que el aprendizaje ejerce una función diferente para cada individuo, pues cada uno aprende de forma diferente y varía su aprendizaje de acuerdo a la apropiación de la información, aunque no dejamos de lado la importancia de la relación alumno – profesor; ya que los profesores de una u otra forma, arman el aprendizaje del alumno y lo facilitan.

### Modelo Educativo.

La presente especialización tiene como base el enfoque pedagógico conocido como Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). Este modelo considera al aprendizaje como la adquisición de conocimientos, habilidades, destrezas,

---

---

actitudes y aptitudes por si mismos, mediante el estudio o la experiencia (Barrón, 2004) Toma como base un proceso motivador, para que sea el alumno el responsable de su aprendizaje y no el profesor o la mera transmisión de contenidos agregados.

Al ser un enfoque que utiliza problemas especialmente diseñados para auto dirigir el aprendizaje, se vuelve indispensable la conformación de los grupos y equipo de trabajo. Estos grupos son pequeños, por lo general entre los 10 ó 15 alumnos manteniendo la imagen del profesor como facilitador del proceso de enseñanza.

El modelo ABP, nos garantiza que el estudiante pueda desarrollar sus habilidades y conocimientos tanto para la comunicación, las relaciones interpersonales y el trabajo en equipo, puesto que al adquirir el hábito del auto-aprendizaje puede servirle como un mecanismo que garantice su aprendizaje fuera de las aulas escolares y su autoformación como un acto cotidiano.

Este enfoque favorece los cuatro pilares de la educación: el aprender a aprender, el aprender a hacer, el aprender a convivir y el aprender a ser. Como sabemos, los pilares de la educación son componentes que dirigen la autorrealización del ser humano y por supuesto el buen desarrollo de sus habilidades profesionales, laborales y personales. Con el fin de que la educación sea para el ser humano, en su calidad de persona y de miembro de la sociedad, una experiencia global y que dure toda la vida en los planos cognitivo y práctico (Delors: 1996)

La intención de desarrollar el aprender a aprender de los estudiantes, es porque esta línea le ayuda a dirigir el ejercicio de la atención, la memoria asociativa y el pensamiento crítico, proporcionando las competencias

---

necesarias para evaluar, intuir, debatir, sustentar, opinar, decidir y discutir, lo cual es importante para el desarrollo intuitivo y problematizador del alumno.

En cuanto a su aprender hacer, se cree que la práctica a través de los conocimientos adquiridos puede transformar el entorno del alumno adaptándose al mercado laboral de manera eficiente. Este enfoque es una instrucción rigurosa que permita la realización de tareas.

El aprender a convivir, ayuda a respaldar los espacios para la socialización del conocimiento mismos que le darán al alumno la habilidad de comunicarse con propiedad dentro del respeto y la tolerancia. A trabajar con los demás y a solucionar conflictos, interrelaciones grupales o tutoriales.

Cuando el alumno logra fortalecer su aprender a ser, puede exponer sus características particulares y de personalidad como ser humano, al fomentar su autonomía de juicio, la responsabilidad personal y social dentro de un ambiente de comunicación al margen del pluralismo y respeto por las diferencias.

Según el autor Víctor Dueñas (2001) para llevar a cabo el buen desarrollo del enfoque aprendizaje basado en problemas, es necesario considerar los siguientes principios pedagógicos dentro de las orientaciones adquiridas por el currículum:

- 1.- Iniciar y desarrollar en los planes de las asignaturas un proceso de planteamiento de preguntas; método de indagación para desarrollar el pensamiento lógico.
- 2.- Metodologías de investigación donde el alumno pueda buscar datos e informes que respondan las preguntas que se han planteado y aplicarlos a las nuevas áreas.

---

3.- Búsqueda de diversas fuentes de información, de las cuales pueda extraer hipótesis y conclusiones.

4.- Crear espacios de discusión, donde el alumno aprenda a escuchar a los demás, exponiendo sus propios puntos de vista para mejorar sus habilidades de comunicación.

5.- Desarrollar la capacidad para la toma de decisiones, apoyar decisiones, aprobar y legitimar su búsqueda.

6.- Socialización del conocimiento a partir de la reflexión

7.- Buscar que el profesor se convierta en un recurso, se acerque al papel de tutor o guía del estudiante durante su proceso de aprendizaje y formación.

Respecto a lo anterior, se entiende al conocimiento como un proceso de construcción interior y permanente que se va modificando al integrar información nueva que se va adquiriendo al relacionarse con sus compañeros y profesores. De igual manera, se considera al aprendizaje como un proceso que implica un cambio o capacidad para comportarse de una determinada manera, que se produce como resultado del hacer en la práctica y de otras formas de experiencia (Martiniano, 2000)

Finalmente, certificar la competencia y la calidad en la práctica profesional para el nivel superior debe asegurar, a través de los procesos formativos, actividades que además de estimular la ejercitación repetida, desarrollen los procesos de pensamiento crítico. El pensamiento crítico se puede ilustrar como una habilidad adquirible que demanda competencias para evaluar, intuir, debatir, sustentar, opinar, decidir y discutir, entre otras.

---

Estas competencias se pueden desarrollar en los espacios destinados a la socialización del conocimiento que se ofrece con el enfoque de aprendizaje basado en problemas (ABP). De tal manera que, al privilegiar el autoaprendizaje y la autoformación se fomenta la autonomía cognoscitiva, se enseña y se aprende a partir de problemas que tienen significado para los estudiantes, se utiliza el error como una oportunidad más para aprender y no para castigar y se le otorga un valor importante a la autoevaluación y a la evaluación formativa, cualitativa e individualizada (Dueñas, 2001).

## **2.5 Población estudiantil y docente.**

Los Facilitadores de la Especialización en Medicina Física y Rehabilitación deportiva han de ser guía en el proceso de aprendizaje y en el desarrollo de habilidades, entendiendo la diversidad de los estilos de aprendizaje y del desarrollo físico e intelectual de los alumnos. Ante esto, el facilitador debe propiciar un ambiente escolar favorable donde el aula escolar se convierta en un lugar para intercambiar, dialogar y transmitir experiencias que permitan a los alumnos participar activamente en la construcción de un aprendizaje para la vida.

Es primordial que el profesor posea competencias identificables en relación con la preparación de actividades susceptibles de generar aprendizajes afectivos, disciplinares y genéricos. Pueda plantear la forma de trabajar a partir de los errores y los obstáculos del aprendizaje, concebir y hacer frente a situaciones problemáticas ajustadas a las posibilidades y niveles de los alumnos. Observar y evaluar a los alumnos en situaciones de aprendizaje, practicar el apoyo integrado, suscitar el deseo de aprender, explicitar la relación con el conocimiento, y desarrollar la capacidad de autoevaluación favoreciendo la definición de un proyecto personal.

Asimismo los alumnos serán profesionales de la salud, dinámicos, participativos y aprenderán a convivir con personas que presenten habilidades, destrezas, actitudes y aptitudes distintas. Por lo tanto las aulas tendrán buena infraestructura y el material didáctico suficiente para cada programa educativo.

A continuación se presenta la posible plantilla del personal docente, para cubrir los programas educativos de la Especialización en Terapia Física y Rehabilitación Deportiva:

Cedula de certificación: NTCL CSSA0409.21

NOMBRE: Especialización en Medicina Física y rehabilitación Deportiva.

DOMICILIO: Av. Canal de Miramontes N. 1776, Col. Campestre Churubusco, Del. Coyoacán.

Num.	NOMBRE	Sexo	Nacionalidad	ESCOLARIDAD	NOMBRAMIENTO
1	Erika Leonor Bravo Topete	F	Mexicana	Lic. Terapia Física	
2	Erika González Huitrón	F	Mexicana	Masoterapeuta	
3	Javier Salinas Cerón	M	Mexicana	Preparador Físico	
4	Ligia Guadalupe Cárdenas Canto	F	Mexicana	Médico del Deporte	
5	Diana Gutiérrez Espinosa	F	Mexicana	Lic. Médico Cirujana	
6	Ulises González Polledo	M	Mexicana	Lic. Médico Cirujano	
7	Julio Cesar Pérez Cruz	M	Mexicana	Lic. Médico Cirujano	
8	Martha Aviles	F	Mexicana	Bióloga	

## 2.6 Estructura de la Especialización.

El sector salud es una de las áreas de más rigor e importancia dentro de la historia de la humanidad por tal motivo, se hace necesaria la actualización de los conocimientos, habilidades y destrezas. Estas premisas hacen de la práctica médica, un área con valor social y humano. De esta manera, se

---

entiende que hay que capacitar y actualizar constantemente las habilidades de los estudiantes, para que puedan ayudar a las personas que presenten deficiencias anatomofisiológicas o limitaciones medioambientales para que logren alcanzar en lo posible, su potencial físico, y psicosocial. Sin embargo, debido a los problemas de falta de actividad física de manera sistemática es menester implementar nuevos programas de mejora educativa.

Entendiendo que esta especialización es una propuesta educativa, que trata de aproximar los conocimientos teóricos adquiridos por el alumno a las necesidades sugeridas de su realidad social. Bajo esta lógica de organización, se pretende vincular las competencias actitudinales, procedimentales y conceptuales con los contenidos formativos de los programas educativos dedicadas a la rehabilitación en general y sobre todo a la deportiva.

#### Contenidos centrales del programa.

- Medicina y Terapia Física.
- Medicina del deporte.
- Rehabilitación deportiva.
- Administración de centros de Rehabilitación.

#### Forma de trabajo.

La resolución de problemas: ésta se concibe como una estrategia educativa que tiene como eje al alumno dentro de su proceso de enseñanza-aprendizaje. La función del profesor es la de proporcionar las bases para el razonamiento del estudiante ante un problema específico, debe lograr que los problemas sean motivadores y efectivos, lo cual sólo es posible si se le extrae de la vida cotidiana o de cada ámbito profesional. El aprendizaje toma problemas reales y soluciones reales siendo el alumno un actor reflexivo.



---

### Mecanismos de inscripción a la oferta educativa.

Se espera que los participantes ingresen a la especialización de modo voluntario, haciendo una invitación a todos aquellos que deseen formarse en Medicina Física y Rehabilitación deportiva.

Requisitos que deberá cumplir el aspirante:

- Comprobante del último grado de estudios.
- Comprobante de domicilio.
- CURP.
- Acta de nacimiento.
- Credencial de elector.

Los facilitadores que lleven a cabo dicho especialización serán profesores que tengan nociones avanzadas de anatomía y fisiología humana, patología y semiología músculo esquelético, traumatología y ortopedia, diagnóstico y tratamiento con medios físicos, psicología deportiva, entrenamiento deportivo, acondicionamiento físico, hidroterapia, fisioterapia y masoterapia, rehabilitación deportiva, medicina física y general y administración de recursos humanos.

### **2.7 Plan de estudios**

El presente plan de estudios se compone de 3 módulos; los cuales van dirigidos a fortalecer el desarrollo profesional de los futuros especialistas en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva, estos módulos están sujetos a tres fases: Introducción, eje problemático e intervención, llevando consigo 6 líneas curriculares: Promoción de la salud, Generalidades, Prevención, Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación.

---

### Perfil de Ingreso.

La Especialización en Medicina Física y Rehabilitación deportiva está dirigido a:

Profesionales de la salud como son: médicos cirujanos, enfermeras, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, administradores deportivos, químicos, farmacobiólogos, psicólogos, ortopedistas, entrenadores deportivos, quiroprácticos, paramédicos, deportistas que cuenten con nociones básicas de anatomía y valoración clínica.

En cuanto a su personalidad:

- Interés por el área de la salud.
- Tenga disposición de colaborar activa y eficazmente con las clínicas, hospitales y centros de rehabilitación.
- Asuma la responsabilidad de incidir sobre las determinaciones de la salud y adaptar los servicios de atención médica a las nuevas necesidades del sector, promoviendo altos niveles de calidad, seguridad y eficiencia.
- Afinidad por la práctica de actividades físicas.
- Perspectiva en miras al desarrollo empresarial.

Estudios Académicos:

- Presentar título o comprobante de estudios de Licenciatura o su equivalente.
- Tener nociones previas sobre el área de la salud.

### Perfil de Egreso.

Al concluir sus estudios de especialización, en Medicina Física y rehabilitación deportiva, el alumno logrará;

---

Manejar los conceptos esenciales, de la medicina física, la rehabilitación deportiva y la administración de centros de Rehabilitación. Resolver problemas respecto a la presentación de casos clínicos, para ofrecer la opción terapéutica más adecuada a la patología diagnosticada. De igual forma gestionará la administración de centros de rehabilitación. Prestando en todo momento servicios con calidez humana.

### Mercado Laboral.

El profesional de la salud podrá incursionar en el mercado laboral por dos vías: la primera será a través de la autogeneración de empleos al administrar e instaurar su propia clínica de rehabilitación y la segunda vía es que nuestro especialista está lo suficientemente capacitado como para responder a las necesidades que demande cualquier centro de rehabilitación.

### Objetivos Generales:

Formar profesionales capaces de autoemplearse a través de la administración de centros de rehabilitación, asumiendo la responsabilidad de incidir sobre las determinaciones de la salud y adaptar los servicios de atención médica a las nuevas necesidades del sector, promoviendo altos niveles de calidad, seguridad y eficiencia.

Formar especialistas en el área de la salud, en este caso de la rehabilitación, capaces de reconocer las patologías más comunes de las diversas lesiones músculo-esqueléticas así como su diagnóstico y tratamiento, para finalmente diseñar, aplicar y supervisar su programa de rehabilitación. Así mismo debe conocer el proceso de curación para supervisar el proceso de rehabilitación deportiva.

---

## Plan Modular.

	Promoción de la salud	Generalidades	Prevención	Diagnostico.	Tratamiento	Rehabilitación
Módulo 1 Introducción	Liderazgo y motivación	Anatomía, Fisiología y kinesiología	Prevención de lesiones, enfermedades y accidentes	Valoración clínica	Procedimiento terapéutico	Introducción a los Medios terapéuticos
Módulo 2 Campos de acción	Estándares de calidad para la administración de clínicas de rehabilitación	Fisiopatología y Traumatología	Entrenamiento deportivo	Semiología y patología	Intervención terapéutica I	Medios terapéuticos II
Módulo 3 Campos de intervención	Protocolos de intervención para clínicas de rehabilitación	Acondicionamiento físico	Psicología	Diagnostico radiográfico	Intervención terapéutica II	Medios terapéuticos III

Los módulos del mapa curricular corresponden a tres fases:

### **Introducción:**

Ésta tiene una duración de 6 meses, donde todas sus actividades requieren ser presenciales y con métodos de aprendizaje enfocados a presentar un panorama general de la especialización, expresando los principales conceptos, categorías de actuación, particularidades del área médica y sus características de desempeño, así como modalidades de atención. Contiene la parte inicial de las 6 líneas curriculares.

### **Objetivo:**

Que el alumno aplique los principales conceptos básicos del sector salud y de la Medicina Física y rehabilitación deportiva, utilizando los diversos métodos de valoración clínica y evaluación especializada así como tratamiento

---

especializado que permitan arribar a un diagnóstico y el pronóstico de un programa de rehabilitación.

**Problemático:**

Tiene una duración de 10 meses ya que es la parte medular de nuestra especialización y por lo tanto requiere estar lo suficientemente fundamentada en la Medicina Física como para responder a la rehabilitación en general y en lo particular la deportiva. Requiere que los facilitadores apliquen métodos demostrativos, analíticos, investigación de casos, análisis de experiencias. Por tal motivo necesita emplear el mayor número de recursos didácticos.

**Objetivo:**

Que el alumno sea capaz de reconocer las patologías más comunes de las diversas lesiones músculo-esqueléticas, así como su diagnóstico y tratamiento.

**Intervención:**

La última fase está diseñada para que el futuro fisioterapeuta incursione en el campo laboral, tiene una duración de 8 meses, por lo general se recomienda que los métodos empleados sean basados en la experiencia y en situaciones reales.

**Objetivo:**

Que el alumno al distinguir las diversas patologías pueda diseñar, aplicar y supervisar un programa de rehabilitación.

Las seis líneas curriculares están enfocadas a:

**Promoción de la salud:** Esta línea responde al carácter del nivel administrativo y satisfacción de necesidades del propio campo laboral, en el cual, el especialista asume la responsabilidad de incidir sobre las

---

determinaciones de la salud y adaptar los servicios de atención médica a las nuevas necesidades del sector promoviendo altos niveles de calidad, seguridad y eficiencia.

**Generalidades:** Esta línea responde al carácter propedéutico que debe impartir todo plano curricular, ya que la educación impartida por parte de los anteriores sistemas de educación suelen ser heterogéneos, por lo tanto la Institución asume la responsabilidad de introducir abiertamente al alumno a la especialización.

**Prevención:** La presente línea tiende a mejorar las condiciones de vida del paciente, tanto para acondicionar su vida como para prevenir futuras lesiones. Sabemos que la reincorporación y cambio de vida de los pacientes después de un padecimiento es difícil y provoca un desequilibrio emocional en los individuos.

**Diagnóstico:** Esta línea es el inicio de todo método clínico, por tanto es esencial para empezar a introducirse de manera concisa a los protocolos de intervención para la rehabilitación óptima de cualquier paciente. Es esencial ya que está determinada por el conocimiento de las diversas patologías.

**Tratamiento:** Esta línea tiene su acción en el reconocimiento de las patologías musculoesqueléticas que presente el paciente, para diseñar y aplicar un programa de rehabilitación según los medios terapéuticos que están destinados para responder ante tal situación.

**Rehabilitación:** Finalmente esta línea es esencial dentro de la especialización, ya que el alumno se introduce fielmente al tratamiento oportuno de cada paciente, conociendo de manera puntual los efectos fisiológicos de cada medio físico o terapéutico.

---

## **2.8 Programas educativos.**

En este apartado se presentan los programas sintéticos de las materias que constituyen la propuesta curricular, de acuerdo a la secuencia de las fases y líneas curriculares correspondientes, con sus respectivos objetivos generales, contenidos mínimos y sugerencias de bibliografía básica para cada uno de los 18 programas del mapa curricular. (Ver Anexo 1)

## **2.9 Evaluación General.**

La Institución SOMEFIAF con el fin de mejorar la calidad educativa realizará evaluaciones tanto a maestros como alumnos e instalaciones en general. Los maestros se evaluarán a través del rendimiento escolar y apreciación de los alumnos y la revisión constante de sus avances programáticos y planeaciones. Los alumnos se evaluarán por medio de exámenes diagnósticos, ordinarios, teóricos y prácticos, proyectos escolares y resolución de casos, que se aplicarán a lo largo de los módulos. Las instalaciones se revisarán periódicamente para mejorar las condiciones institucionales y prevenir sucesos, en caso de presentarse algún siniestro.

La evaluación del plan de estudios tanto de sus módulos como líneas requiere del acopio sistemático de datos cuantitativos y cualitativos. Donde los logros académicos de los estudiantes sean los resultados esperados. Asimismo se requiere de una evaluación externa, donde las repercusiones sociales que pueda tener la labor del egresado puedan solucionar las necesidades y demandas del ambiente social.

Todos los programas educativos estarán sujetos a la visión de formar en el alumno una competencia profesional y laboral. Reconociendo que la educación

---

---

es una acción práctica que tiene dos resultados: la capacitación y la formación; sin embargo la educación basada en competencias se fundamenta como “Un currículum apoyado en las competencias de manera integral y en la resolución de problemas. Utiliza recursos que simulen la vida real: análisis y resolución de problemas, que aborda de manera integral; trabajo cooperativo o por equipos, favorecido por tutorías” (Argudín, 2005) De tal manera que el aprendizaje se va a convertir en la suma del resultado de los conocimientos, habilidades y actitudes.

De esta manera aplicando este modelo al enfoque Aprendizaje Basado en Problemas, podemos decir que el profesor deberá mantener su función de ser facilitador, por lo que debe preparar actividades susceptibles de generar aprendizajes efectivos, a su vez tiene la responsabilidad de potenciar el desarrollo de todos sus alumnos mediante el aprendizaje de una serie de diversos conocimientos, habilidades y actitudes a partir de la selección de determinados contenidos. Teniendo como prioridad el trabajo cooperativo, ya que es un instrumento idóneo para construir socialmente el conocimiento y para la ayuda mutua.

Las calificaciones quedarán asentadas en un “acta de evaluación” (Ver anexo 2) y el trabajo final estará vinculado con las prácticas profesionales y se le denominará EXAMEN PROFESIONAL; éste deberá aplicarse dentro de las instalaciones de SOMEFIAF. (Ver Anexo 3)

Para el “Examen profesional” se consideran dos puntos, como parte de la evaluación; el primer punto es la elaboración de un proyecto para instaurar un centro de rehabilitación; añadiéndole costos, equipo, normas de establecimiento, publicidad, etc., y el segundo es realizar un examen presencial con las características e indicadores que instaura la Norma Técnica de Competencia Laboral NTLC. CSSA0409.01 (Ver Anexo 3)



---

## **2.10 Calendario Escolar**

Esta propuesta educativa de nueva creación para estudios de nivel superior, pretende dar inicio formalmente al ciclo escolar 2010-2012. La edad promedio para poder ingresar será de 18 años en adelante.

Se pretende que la especialización tenga una duración de 2 años a través de 3 módulos, distribuidos en 2 días a la semana en un horario de 8:00 a 13:00 hrs. La intención es que el alumno asista a la Institución de forma escolarizada, para concluir su última etapa de preparación a través de prácticas profesionales en las diversas instituciones de rehabilitación a cumplir un total de 280 horas. (Ver Anexo 4)

### **Distribución de los grupos:**

Viernes y Domingo de 8:00 a 13:00 hrs.

Lunes y Miércoles de 8:00 a 13:00hrs

Martes y Jueves de 8:00 a 13:00 hrs.

---

## **Análisis de la propuesta formal.**



---

## **CAPÍTULO 3. Análisis de la propuesta de especialización**

Un análisis curricular es un intento por desglosar un curriculum en sus componentes para examinar esas partes y el modo en que se ajustan para formar un todo (Posner, 2005) por lo que es necesario responder a un grupo de preguntas que permitan comprender y explorar el contenido general de dicha propuesta educativa.

Este proceso de análisis nos permite comprobar la validez del diseño en su conjunto, determinando en qué medida su proyección, implementación práctica y resultados satisfacen las demandas que la sociedad plantea a las instituciones educativas.

### **3.1 Contenido de la Propuesta de Especialización.**

Se concibe al contenido como una dimensión de un objetivo de aprendizaje, desde el punto de vista pedagógico (Posner, 2005); es decir, se reconoce que cada objetivo (acción) está acompañado de lo que se pretende que el sujeto de aprendizaje tiene que adquirir (contenido); por ello es importante conocer dentro del currículo cómo se concibe y se transmite este contenido, a través de la concepción de la materia y las formas de representación.

Para esta especialización: la Medicina Física o Rehabilitación son conceptos similares que se encuentran dentro de la ciencia médica, por lo tanto es entendida como la ayuda que se ofrece a las personas que presenten deficiencias anatomofisiológicas o limitaciones medioambientales para que logren alcanzar, en lo posible, su potencial físico y psicosocial.

---

En cuanto a la Rehabilitación deportiva, se le atribuye el ser una consecuencia de la falta de actividad física por parte de la población en general, por tanto el entrenamiento deportivo se debe incluir en los programas de rehabilitación. Esta especialización también toma en cuenta la administración de centros de rehabilitación, pero dentro del proyecto no se especifican las percepciones que se tienen en torno a dicha disciplina.

Para el segundo aspecto las materias se representan con los marcos generales de la ciencia médica: la prevención, el diagnóstico y el tratamiento. Como es sabido a lo largo de los años la medicina ha adquirido cierto valor social y humano. De tal manera que es importante para esta ciencia la actualización, la investigación y la capacitación sobre los nuevos avances que se presenten.

La postura pedagógica que guía la forma de trabajo en el aula, se basa en la solución de problemas, donde la creación de un problema es pieza clave dentro de esta perspectiva; de tal manera que este debe ser relevante, pertinente y complejo. Este enfoque pedagógico concibe al alumno como eje de su proceso de aprendizaje. La función del profesor es la de proporcionar las bases para la solución de problemas específicos, por tanto el aprendizaje toma problemas reales y soluciones reales siendo el alumno un actor reflexivo.

### **3.1.1 Estándares Oficiales dentro de la Propuesta Educativa.**

La Sociedad Mexicana de Fisiatría y Acondicionamiento Físico, ha basado la especialización Medicina física y rehabilitación deportiva, tanto en los estándares solicitados por el proceso de certificación de la norma técnica. “Contribución en la Recuperación de las capacidades Físicas de las personas”; como en los requerimientos del RVOE.

---

De dicha norma técnica, se tomaron en cuenta los siguientes puntos: atención al paciente, colocación y mantenimiento del área de trabajo, ensamblado de equipo, lectura de la historia clínica, tratamiento al paciente y finalmente recomendaciones para el paciente; las cuales sirvieron para ordenar el contenido del área de rehabilitación. Esta visión está enfocada básicamente a la capacitación de los alumnos, donde ellos utilizan, describen, manejan y manipulan los materiales propiamente del área.

La estructura de la propuesta de especialización se apegó, aunque no en su totalidad, a los requisitos y procedimientos para obtener el reconocimiento oficial (RVOE). Aunque este aspecto contiene información más administrativa, considerarla nos lleva a ordenar el plan y programas de la especialización de acuerdo con las competencias y objetivos de aprendizaje.

Dentro de los lineamientos del RVOE, específicamente en la Sección Tercera **Planes y Programas de Estudio**, los planes deberán establecer: Las competencias genéricas que constituyan el perfil del egresado. Serán complementadas por las competencias disciplinares básicas, comunes a todas las modalidades y subsistemas, las disciplinares extendidas (de carácter propedéutico) y las profesionales (para el trabajo), los dos últimos tipos de competencias se definirán por las instituciones de acuerdo a sus objetivos particulares.

Es importante mencionar que, al ser éste uno de los requisitos del RVOE, se adecuó la conceptualización en torno al enfoque por competencias de la SEP, con los marcos generales de los lineamientos pedagógicos que presenta la SOMEFIAF.

Dentro de la especialización se plantea el compromiso por cumplir con los estándares de calidad, obtener la acreditación de los egresados, facilitar la libre

---

---

circulación profesional y aumentar la capacidad intelectual del alumno bajo un ambiente de valores. Y para ello propone validar los conocimientos, actitudes, y experiencias de los estudiantes según los objetivos del plan de estudios a través de un examen final. Al igual que una revisión periódica de sus instalaciones y personal, esto con el fin de colaborar con las actividades de supervisión que realizan las autoridades correspondientes.

### **3.2 Modelo Pedagógico de la Propuesta educativa.**

Hasta este punto, se ha visto las intenciones, el propósito, los objetivos y los contenidos de dicha especialización, sin embargo éstos no podrían hacerse posibles sin tener como marco educativo un Modelo pedagógico, en este caso la SOMEFIAF propone el enfoque Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). Al igual, que estructurar el plan curricular dentro de tres etapas o niveles de asimilación.

De acuerdo con Rolando Aguiar (2006), se reconoce la existencia de tres niveles de asimilación, por los cuales transita el proceso de enseñanza aprendizaje de los escolares. Dichos niveles son:

- Nivel reproductivo: Se caracteriza por las actividades de reproducción del objeto del conocimiento.
- Nivel de aplicación: Se cualifica por la aplicación de los conocimientos y las habilidades en la esfera práctica. En este nivel la actividad se caracteriza por la solución de problemas.
- Nivel de creación: Se distingue porque en él se plantea un objetivo por lograr, pero no se precisan las condiciones para alcanzarlo, no se orientan los procedimientos, no se facilitan los medios.

---

Siguiendo estos planteamientos, Escalante Leyva (1992) nos dice que; la asimilación consciente constituye un principio clásico de la pedagogía que ha sido definido como aquél que garantiza el conocimiento de hechos, definiciones y leyes, la profunda comprensión de deducciones y generalizaciones, junto la habilidad de expresar correctamente los pensamientos, la formación de convicciones y la capacidad de emplear estos conocimientos en la práctica, por lo que el nivel de asimilación de los contenidos debe tenerse en cuenta a la hora de formular los objetivos como elemento rector del proceso pedagógico.

Es importante que los métodos y los medios estén determinados por los objetivos para lograr el nivel de asimilación propuesto. El profesor tiene que desarrollar en su clase métodos y emplear medios que propicien este nivel, para transitar la asimilación de conocimientos, hábitos, habilidades y normas de relación.

Por otro lado, el aprendizaje basado en problemas es un modelo pedagógico que se basa en la solución y presentación de problemas, considerando que el aprendizaje más eficaz es aquel que se construye, mediante el estudio o la experiencia de la solución de problemas o casos. Los problemas reales o hipotéticos son resueltos por grupos pequeños y bajo la supervisión de un tutor. Tiene como base un proceso motivador, para que sea el alumno el responsable de su aprendizaje y no el profesor o la mera transmisión de contenidos.

Como características principales del ABP: (Díaz Barriga, 2005)

- Experiencias de aprendizaje y enseñanza centrados en el alumno.
- Las situaciones problemáticas constituyen el foco organizativo de la instrucción y el principal estímulo para el aprendizaje vinculado a contextos auténticos en un marco cooperativo.

- 
- El profesor es un facilitador, tutor y entrenador cognitivo.
  
  - Los problemas son el vehículo para el desarrollo de habilidades complejas de solución de problemas y toma de decisiones
  
  - La nueva información se adquiere por medio del aprendizaje autodirigido.
  
  - Se trabaja utilizando el error.
  
  - Se vuelve importante la autoevaluación y la evaluación formativa, cualitativa e individualizada.

De acuerdo con Arands (Díaz Barriga, 2005) la teoría del aprendizaje basado en problemas es tributaria de las teorías constructivistas del aprendizaje, los cuales destacan la necesidad de que los alumnos indaguen e intervengan en su entorno y construyan por si mismo aprendizajes significativos. En esta misma línea teórica, Torp y Sage (Díaz, 2005) señalan que el ABP se apoya en gran medida en las teorías cognitiva y del procesamiento de información, dada la importancia que otorga al papel del conocimiento previo, la transferencia de conocimientos o situaciones reales, y a los procesos de recuerdo, memoria, activación y aplicación de la información.

Por lo que, a diferencia del modelo tradicional, el Aprendizaje Basado en Problemas se dirige esencialmente al alumno, puesto que es el principal actor dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje; en cuanto a la forma de trabajo se evita la memorización, para que los conocimientos, habilidades y destrezas se adquieran a través de la solución y estudio de problemas.

Es importante mencionar que el ABP se sustenta en la preocupación de que los conocimientos generales y las competencias generales no son en todos los



---

casos aplicables *per se* al mundo del trabajo, por lo que los graduados deben encontrar maneras de transferir esas competencias del mundo del saber al ambiente laboral (Barrón, 2004). Se determina que la solución de problemas es una estrategia de enseñanza-aprendizaje en la que la adquisición de conocimientos y el desarrollo de habilidades y actitudes revisten gran importancia.

La enseñanza en problemas busca (Dueñas, 2001) formar individuos con independencia de criterio y capacidad de auto-enseñanza, con el objeto de que puedan dirigir sus esfuerzos y motivaciones en el desarrollo del trabajo, suministra a los estudiantes un conjunto esencial de aptitudes y habilidades que les brinda buenas posibilidades de progreso en su carrera, y favorece la adquisición de competencias vinculadas con la capacidad de solución de problemas, creatividad y comunicación, elementos que permiten adaptarse a las condiciones cambiantes de la sociedad actuales.

Respecto a lo anterior, entendemos al conocimiento como un proceso de construcción interior y permanente que se va modificando al integrar información nueva que adquiere al relacionarse con sus compañeros y profesores.

El ABP puede vincularse con el enfoque por competencias, cuando ambos pretende favorecer los cuatro pilares de la educación: el aprender a aprender, el aprender a hacer, el aprender a convivir y el aprender a ser. Como sabemos, los pilares de la educación (Delors, 1996) son componentes que dirigen la autorrealización del ser humano y por supuesto el buen desarrollo de sus habilidades profesionales, laborales y personales, con el fin de que la educación sea para el ser humano, en su calidad de persona y de miembro de la sociedad, una experiencia global y que dure toda la vida en los planos cognitivo y práctico.

---

### **3.2.1 Principios epistemológicos y psicológicos.**

En relación a las teorías, paradigmas y perspectivas que existen en torno a la educación, al proceso de enseñanza-aprendizaje y la estructura del conocimiento; y que servirán como fundamento a la propuesta curricular, se puede decir que no existen una única postura, ya que el diseñador puede hacer una recopilación de los diversos autores para estructurar y complementar el enfoque que él considere apropiado para elaborar su propio modelo curricular.

La especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva” es tal vez una propuesta educativa que deriva la organización de su currículo, en el “Enfoque de Proyecto”, ya que de acuerdo con este enfoque, el propósito educativo es que la educación debe ayudar a los estudiantes a reconstruir o reorganizar su experiencia, de modo que contribuyan a la gran experiencia social. El crecimiento y desarrollo del estudiante son las metas centrales, más que enseñar hechos, una estructura disciplinaria o habilidades intelectuales, excepto las que son necesarias para los proyectos de los estudiantes (Posner, 2005).

Respecto a lo anterior, se puede decir que esta propuesta educativa basa su organización en el “enfoque de proyecto”, debido a que la especialización busca a través de sus objetivos y contenido formar un factor de desarrollo profesional y económico para el estudiante, ya que contara con más herramientas para emplearse o autoemplearse en un área laboral que el país está demandando, ya que los estudiantes atenderán a una realidad social local con esquemas y modelos propios de una población, la población mexicana. De igual manera sus actividades están planeadas para resolver problemas relevantes y que a su vez estén enfocados a la vida real.

---

Dicho enfoque basa su organización alrededor de las actividades del estudiante. Procurando que los proyectos experimentales los alienten a llevar sus intereses, necesidades psicológicas y experiencias previas a un estudio activo del medio, físico y social (Posner, 2005). Lo importante es que el alumno sea participe de las actividades del mundo real, por ello respondiendo a este visión, la especialización propone dentro de sus actividades el análisis de casos clínicos, lo que dará como resultado que el alumno obtenga una participación activa y significativa dentro de la comunidad en general, de manera eficaz y eficiente a las necesidades de los centros de rehabilitación.

Como Dewey lo menciona (Posner, 2005) hay dos fundamentos epistemológicos importantes dentro de este enfoque de “proyecto”: 1) Elaboración del método científico dentro del contexto de la filosofía pragmática y 2) Elevar a una posición dominante el conocimiento social.

Analizando el primer punto, se puede decir que, para Dewey tanto la ciencia como el “enfoque de proyecto” empiezan con un problema que los estudiantes quieren resolver. Por otra parte, el segundo punto contribuye a la importancia de las dimensiones sociales, ya que el estudiante debe contribuir a la mejora de la sociedad. Dimensionando ambos puntos dentro de la especialización, tomaremos tanto el plan de estudios como los objetivos, para ejemplificar estos supuestos epistemológicos:

Recordemos, que la especialización en su mapa curricular está conformada por seis líneas curriculares para su organización.

La primera línea curricular “Promoción a la salud” fue diseñada bajo el supuesto de que el alumno puede interesarse en la administración de centros de rehabilitación; lo que hace necesario que sepa cómo llevar a cabo este proceso de administrar, en cuanto a cómo publicitarlo, darlo de alta, etc.

---

La siguiente línea “Generalidades” bajo la visión de que los conocimientos con los que ingresa el estudiante son heterogéneos, se considero necesario construir un conocimiento base, es decir, buscar contenidos que regularizarán los conceptos previos en términos comunes sobre los conceptos de rehabilitación y área deportiva, la intención de este línea era la de unificar en lo posible el perfil de ingreso de todos los estudiantes.

El diseño de la tercera línea “Prevención” responde a tres cuestionamientos el primero es ¿Cómo prevenir al paciente de futuras lesiones? ¿Cómo condicionar al paciente durante su proceso de rehabilitación? Y ¿Cómo reincorporar al paciente a su nueva vida?, estas preguntas nos dan como resultado el contenido de esta línea curricular.

A partir de esta línea se toman los marcos generales de la ciencia médica:

Para organizar el contenido de la cuarta línea curricular “Diagnóstico”, se realiza la siguiente pregunta ¿Qué semiología o patología presenta el paciente? Para responderla se buscan todos los aspectos posibles, desde la valoración clínica que puede realizar el fisioterapeuta, hasta la indagación de sintomatologías y la revisión de placas radiográficas. Esto con el fin de adentrar al alumno al proceso de intervención médica.

En cuanto a la línea curricular “Tratamiento” se maneja el supuesto de que el alumno ya sabe reconocer las patologías más comunes en los pacientes, de tal manera que se cuestiona sobre ¿Qué medio terapéutico es el adecuado para la patología que presentada el paciente?, mostrando los procedimientos terapéuticos según la patología del paciente.

La última línea curricular “Rehabilitación” se basa en el supuesto de que el alumno al identificar qué tratamiento aplicar según la patología, solo le falta

---

conocer ¿Cómo aplicar el tratamiento terapéutico?, de esta manera se concluye con el proceso de intervención médica.

La organización de dichas líneas curriculares, permite una educación vinculada con la solución de problemas, pues retoma temas basados en las necesidades e intereses de la población actual, de tal forma que dicha preparación le sirva a los sujetos para mejorar sus condiciones en los ámbitos personal, laboral, social y elevar su calidad de vida.

Dentro de los principios psicológicos, se puede decir que tanto la enseñanza como el aprendizaje son un proceso y que cada estudiante maneja su propio ritmo de trabajo. Todos tienen las mismas posibilidades de aprender, de hacer y de adquirir nuevas habilidades y conocimientos.

De tal manera que el facilitador, deberá guiar y motivar al estudiante para autodirigir su proceso de aprendizaje a través de la resolución de problemas; por ende los problemas deberán extraerse de la vida real para llegar a ser relevantes, pertinentes y significativos.

En cuanto a los programas de estudio, de la especialización, tienden a ser una guía general para los docentes y un mecanismo de control y supervisión para el personal administrativo. Dentro de los programas de estudio, se dejan algunos elementos como opción para que sea el docente, quien en acuerdo con los alumnos, determine cómo llevar a cabo la estructura del programa educativo como son: las fuentes bibliográficas y la evaluación. Asimismo las actividades de cada programa educativo, exponen la realización de proyectos y el análisis de casos clínicos, mismos que según el módulo en que estén inscritos será su nivel de complejidad.

---

Por lo anterior, se puede decir que las intenciones del plan de estudios y del currículo en general son: que el estudiante muestre un crecimiento significativo, fortalezca su capacidad en la toma de decisiones al solucionar casos clínicos, capacitar a los estudiantes en el uso y aplicación de medios y tratamientos terapéuticos, forjar una educación donde la salud sea el principal benefactor.

En conclusión: la preocupación de esta especialización es capacitar y actualizar a los estudiantes en el área médica, más no el producir nuevos tratamientos para este área, o investigar sobre estas enfermedades o comprender la ciencia médica.

### **3.3 Estructura y organización del currículo**

La organización en general, es importante ya que nos ayuda a esclarecer los puntos clave, las intenciones, principios y protocolos que determinan la estructura del documento final. Es importante tener orden en las estructuras curriculares, ya que éstas son la guía para que todos los actores involucrados en el currículo, cumplan con el objetivo que se ha fijado la institución respecto de esta especialización. De tal manera que se retoman las formas de organización presentadas por Posner (2005) para el análisis de este diseño curricular.

Se estipulan dos niveles:

El macro que corresponde a los módulos o aspectos de la formación, en este caso la especialización presenta tres:

1. Introducción a la Medicina Física y Centros de Rehabilitación
2. Campos de acción para la Rehabilitación
3. Campos de intervención para la Rehabilitación

---

En cuanto al nivel *micro*, éste se refiere a la organización de los programas que integran cada módulo, la especialización cuenta con 18 programas educativos:

El primer módulo: Introducción a la Medicina Física y Centros de Rehabilitación, cuenta con los siguientes programas: liderazgo y motivación; anatomía-fisiología y kinesiología; prevención de lesiones, enfermedades y accidentes; valoración clínica; procedimiento terapéutico e introducción a los medios terapéuticos.

El segundo módulo: Campos de acción para la rehabilitación, está integrado por: Estándares de calidad para la administración de clínicas de rehabilitación; fisiopatología y traumatología; entrenamiento deportivo; semiología y patología; intervención terapéutica I y medios terapéuticos II.

Finalmente el tercer módulo: Campos de intervención para la rehabilitación, está conformado por: Protocolos de intervención para clínicas de rehabilitación; acondicionamiento físico; psicología; diagnóstico radiográfico; intervención terapéutica II y medios terapéuticos III.

Tomando en cuenta las dos dimensiones de la organización del currículo, tenemos que: en la dimensión vertical, la cual describe la secuencia del contenido, es decir señala lo que sigue un tópico o curso (Posner, 2005); se encuentran tres módulos: En cuanto a la dimensión horizontal la cual nos señala qué se enseña en un mismo momento formativo, es decir describe la correlación o integración de contenidos (Posner, 2005); se señalan 6 líneas curriculares. A continuación se muestra la organización vertical y horizontal del Plan de estudios de la Especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva”. (Cuadro 3.1)

### Dimensión Horizontal

Dimensión Vertical		Promoción de la salud	Generalidades	Prevención	Diagnóstico.	Tratamiento	Rehabilitación
	Módulo 1 Introducción	Liderazgo y motivación	Anatomía, Fisiología y kinesiología	Prevención de lesiones, enfermedades y accidentes	Valoración clínica	Procedimiento terapéutico	Introducción a los Medios terapéuticos
	Módulo 2 Campos de acción	Estándares de calidad para la administración de clínicas de rehabilitación	Fisiopatología y Traumatología	Entrenamiento deportivo	Semiología y patología	Intervención terapéutica I	Medios terapéuticos II
	Módulo 3 Campos de intervención	Protocolos de intervención para clínicas de rehabilitación	Acondicionamiento físico	Psicología	Diagnóstico radiográfico	Intervención terapéutica II	Medios terapéuticos III

Organización vertical y Horizontal (Cuadro 3. 1)  
Cuadro elaborado por la autora.

Los tópicos fueron diseñados para impartirse de manera consecutiva, de tal manera que los alumnos deben haber aprobado el primer módulo para continuar con el siguiente módulo, la aprobación de ambos permite cursar el último módulo. Aunque la forma de trabajo es a través de la solución de problemas la estructura del contenido es lineal y convergente, ya que se considera que no hay un único modo de alcanzar un objetivo.

#### 3.3.1 Análisis de los Cuatro Preceptores Comunes.

De la misma manera en que los contenidos y los propósitos son importantes dentro de una organización curricular también lo es, lo que Schwab (en Posner, 2005) nombra los cuatro preceptores comunes, es decir; la materia, los alumnos, los profesores y el medio ambiente, por tal motivo estos se identifican



---

dentro de la propuesta de especialización, y a continuación se presenta el análisis de dichos preceptores:

El primer preceptor es la Materia: La organización de este precepto está basado en los tres niveles de asimilación: 1) Reproductivo; 2) Aplicativo; 3) Creativo. Posteriormente se consideró el marco general de la ciencia médica: I) Prevención; II) Diagnóstico; III) Tratamiento. Todo esto bajo la idea de que el contenido primero se presenta desde conceptos generales hasta presentarse en contenido más específico. De igual manera se pretende que el último módulo sea la recopilación de todo lo antes visto.

No obstante, los programas educativos del plan de estudios fueron diseñados para solucionar problemas; algunas cumplen con dicha función y otras sólo transitan de nivel, para pasar al siguiente módulo donde se cumple con dicha función.

Es decir, algunos programas educativos a través de sus actividades piden la solución de problemas, ya que dicha solución es un conocimiento acumulado que le servirá para aplicarlo en la solución de problemas del siguiente módulo donde, el alumno a partir de sus referentes previos tendrá que resolver un nuevo problema, obteniendo así una nueva información. Todo esto con la intención de formar un pensamiento crítico en el alumno.

Dentro de la estructura del plan curricular se puede decir que, el eje vertical es congruente ya que el orden de los programas educativos, en cada uno de sus módulos; cumple con el proceso de los niveles de asimilación y los marcos generales de la ciencia médica; esta relación se entiende de la siguiente manera:

- 
- El módulo uno muestra la relación entre; el marco de la ciencia médica “prevención” (se refiere a visualizar escenarios óptimos) con el nivel de asimilación “reproductivo”.
  - El módulo dos, relaciona el nivel de asimilación “aplicación” con los componentes de un “diagnóstico”, otro de los marcos de la ciencia médica.
  - Finalmente el módulo tres a través del marco medico “tratamiento” se vincula con el nivel “creativo”.

En el caso del eje horizontal, algunos programas educativos se relacionan entre sí, por ejemplo en el caso de la línea curricular “promoción de la salud”, los programas educativos: Liderazgo y motivación, Estándares de calidad para la administración de clínicas de rehabilitación, Protocolos de intervención para clínicas de rehabilitación, muestran un vínculo entre ellas pues la actividad precedente permite aumentar el nivel de complejidad de la actividad del siguiente módulo; es decir, la actividad del 1er programa educativo (diseñar un plan de vida) permite exigir algo más complejo para el siguiente módulo (diseñar un proyecto para normar un centro de rehabilitación, esta actividad da pie, para finalizar con una actividad más compleja diseñar un proyecto para instaurar un centro de rehabilitación, es por eso que se dice, que esta línea curricular permite la secuencia de módulos y cumple con los 3 niveles de asimilación.

A diferencia de la línea curricular “prevención” donde los programas educativos, que la conforman, muestran cierta discontinuidad. Bien, tenemos como programas: Prevención de lesiones, enfermedades y accidentes, Entrenamiento deportivo, Psicología, la falta de vínculo entre estos programas se distingue al revisar, sus actividades para la solución de problemas. El primer programa educativo debe dirigir sus contenidos temáticos a la elaboración de un plan nutricional, para que en el siguiente módulo, recupere este plan y diseñe un programa de prevención y rehabilitación, hasta aquí dichas

---

actividades se relacionan y cumplen la función de aumentar su complejidad, pero para el módulo 3 la tarea de diseñar un proyecto de atención y planeación de estrategias de prevención, rompe la secuencia, pues no recupera las actividades anteriores, aunque cada una cumple con los tres niveles de asimilación.

Continuamos con el análisis del segundo preceptor, el alumno y el proceso de aprendizaje: Esta especialización está dirigida a profesionales de la salud, estos alumnos deberán contar con nociones básicas de anatomía y valoración clínica, ya que se trabaja con problemas anatomofisiológicos y el estudio de casos clínicos. También, el alumno tendrá que ser activo, dinámico y con visión empresarial para poder desarrollar habilidades como la toma de decisiones y la planeación estratégica.

Se considera que el aprendizaje es individual, variante y diferente según la apropiación de información de cada individuo, la relación alumno-profesor es importante ya que es el profesor es quien facilita su aprendizaje.

El tercer precepto es el profesor y el proceso de enseñanza: El profesor es un recurso indispensable dentro del desarrollo de la especialización, ya que su principal tarea es guiar y facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje y el desarrollo de habilidades, teniendo siempre presente la diversidad de los estilos de aprendizaje y del desarrollo físico e intelectual de los alumnos. Sus funciones son: motivar la participación de los estudiantes, propiciar un ambiente escolar favorable donde el aula escolar se convierta en un lugar para intercambiar, dialogar y transmitir experiencias, proveer información adecuada, y retroalimentar al estudiante

En otras actividades es el encargado de realizar la evaluación de sus alumnos bajo tres vertientes: examen diagnóstico para conocer los intereses del alumno,

---

---

y de esta manera controlar la dinámica del aula. Un examen teórico y uno práctico.

Es primordial que el profesor posea competencias para generar aprendizajes afectivos, disciplinarios y genéricos. Pueda plantear la forma de trabajar a partir de los errores y los obstáculos del aprendizaje, concebir y hacer frente a situaciones problemáticas ajustadas a las posibilidades y niveles de los alumnos. Observar y evaluar a los alumnos en situaciones de aprendizaje, practicar el apoyo integrado, suscitar el deseo de aprender, explicitar la relación con el conocimiento y desarrollar la capacidad de autoevaluación favoreciendo la definición de un proyecto personal.

Si bien, es cierto que le profesor debe poseer amplios conocimientos sobre la materia, también es importante que maneje ampliamente, la presentación de casos y problemas tanto médicos, como laborales y administrativos. Debido a que lo importante, es que le muestre al alumno diversos y amplios panoramas sobre la rehabilitación, para que el alumno pueda discernir y elegir las soluciones más apropiadas.

El cuarto y último precepto es el medio ambiente: Este precepto se describe de manera puntual dentro de la especialización, ya que se considera que los contextos, tanto internos como externos de la Institución, afectan de manera gradual el desarrollo de la especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva. Se puede decir que, la situación contextual de la institución, tiene las condiciones necesarias para cumplir con los propósitos de la Institución. La ubicación del centro permite el nivel publicitario que la empresa requiere, los resultados de la población destinataria a dicha especialización, es favorable. La competencia empresarial favorece pues existen pocos centros de rehabilitación ofertando una especialización sobre la rehabilitación deportiva. Sin embargo la organización administrativa e infraestructura de la Institución sería un problema a largo plazo.

---

### **3.3.2 Dimensiones de la organización social del conocimiento.**

Finalmente, para concretar el análisis de la estructura y organización del currículo, se dará a conocer las siguientes dimensiones de la organización social del conocimiento, las cuales son: especialización, apertura, estratificación y posición, mismas que tienden a ser importantes ya que determinan el encauzamiento de dicho proyecto

La especialización (Posner, 2005) entendida como el grado al que se limita el alcance del currículo; tiende a ser para finalidades de este proyecto muy concreto, ya que la selección de la especialización se vuelve muy específica. Se escoge la Medicina porque es la ciencia que tiende a presentar más ramificaciones para su estudio, de ahí que se tome la Rehabilitación ya que es una vertiente que según los estudios de mercado tiende a elevar su demanda dentro del sector laboral y educativo en un futuro próximo, aunado a esto se reduce a la Rehabilitación deportiva.

En cuanto; al grado en el cual se relacionan las áreas del conocimiento, es decir la Apertura (Posner, 2005) este currículo permite la incorporación de dos áreas por un lado la administración de centros y por el otro el entrenamiento deportivo. Dando pie de esta manera a la interdisciplinariedad de estudios. Se agrega el interés del área deportiva ya que se mira la problemática de la falta de actividad física y el excesivo consumo de alimentos hipercalóricos; de igual manera se retoma el interés de la administración debido a las altas tasas de desempleos, promoviendo así una cultura de autogenerar empleos.

Finalmente, los conceptos de estratificación y posición (Posner, 2005) ayudan a conocer la postura que tomaran los diversos actores dentro de la especialización, con el propósito de dirigir el proyecto hacia el resultado deseado, de tal manera que es determinante para esta especialización que

---

---

tanto los profesores como los estudiantes comprueben estudios en el área del sector salud. En el caso del personal docente tendrán que comprobar conocimientos avanzados de: anatomía y fisiología humana, patología y semiología músculo esquelética, traumatología y ortopedia, diagnóstico y tratamiento con medios físicos, psicología deportiva, entrenamiento deportivo, acondicionamiento físico, hidroterapia médica, fisioterapia y rehabilitación, masoterapia, rehabilitación deportiva, medicina general y administración de recursos humanos. En cuanto a los alumnos; deberán ser profesionales de la salud con nociones básicas de anatomía y valoración clínica.

Esta especialización está diseñada para estudiarse en 2 años, el cual está dividido en tres módulos, mismos que se fraccionan en tres fases y seis líneas curriculares. Distribuidas en 3 días a la semana en un horario de 8:00 a 13:00 hrs. La intención es que el alumno asista a la Institución de forma escolarizada, para concluir su última etapa de preparación a través de prácticas profesionales en las diversas instituciones de rehabilitación a cumplir un total de 280 horas.

El primer módulo “Introducción a la Medicina Física y Centros de Rehabilitación” tiene una duración de 6 meses, divididos en dos trimestres haciendo un total de 10 créditos. Para el segundo módulo “Campos de acción para la Rehabilitación” se pretende que tenga una duración de 10 meses, distribuidos en dos trimestres y un cuatrimestre, para acumular un total de 12.5 créditos. Finalmente en el tercer módulo, “Campos de intervención para la rehabilitación” se destinan 8 meses, distribuidos en dos bimestres y un cuatrimestre teniendo un valor curricular de 12.5 créditos

De la presente distribución de carga horaria y curricular; se puede decir que el segundo módulo tiene mayor duración aunque su carga curricular es similar a la del tercer módulo, El primer módulo es el que presenta menos duración y carga curricular puesto que contiene la parte introductoria de las seis líneas

---

curriculares aunque para el Instituto SOMEFIAF este módulo es el más importante estratégicamente, ya que es la presentación de la propuesta educativa. En cuanto a la duración de cada módulo es irregular puesto que algunas son bimestres, trimestres y cuatrimestres.

Lo más relevante de este proceso de análisis de la propuesta es la mejora del currículo, por tanto se requiere de una evaluación formativa, ya que las revisiones se irán realizando periódica e internamente, esto con la intención de adecuar la especialización en todos los escenarios educativos posibles, como lo es la capacitación en línea.

## **2.5 Evaluación del aprendizaje.**

La evaluación equilibrada es la que asume esta especialización puesto que se preocupa por el crecimiento y desarrollo profesional del estudiante. Aunque se utilizan como métodos de evaluación los exámenes, lo más relevante para esta especialización son los proyectos, mismos que conforme avanza de un módulo a otro, el alumno adquiere más responsabilidades y el grado de desarrollo de cada proyecto es mayor.

Como parte de este proceso de continuo desarrollo el plan de estudios se evalúa a través de los logros académicos de los estudiantes. Asimismo se requiere de una evaluación externa para determinar si la labor del egresado está solucionando las necesidades y demandas sociales.

Siguiendo esta misma línea y con la finalidad de mejorar la calidad educativa se plantea evaluar tres vertientes: profesores, alumnos e instalaciones. Para evaluar a maestros se utilizan como métodos pruebas que arrojen resultados ya sean cualitativos o cuantitativos. En el caso de los alumnos se realizarán

---

seguimientos a través de su historial académico, la aprobación de exámenes, el desarrollo de sus proyectos y apreciaciones del profesor (esto lo podemos ver en el formato de evaluación que presenta la institución. Cuadro 3.2). Finalmente las instalaciones se revisarán periódicamente para su mantenimiento.

CLAVE: A.P. apreciación del profesor (trabajos exposición, participación, etc.), E.E. Examen Escrito; E.P., examen práctico, E.F. Evaluación final (Promedio); A.C. acreditación: A, aprobado; NA, no aprobado; N.P., no presento
---

Criterios de evaluación tomados del Acta de evaluación (Cuadro 3.2). Cuadro elaborado por la autora.
--

La evaluación escolar es asumida por los docentes, estos formulan los criterios y estrategias de evaluación del área correspondiente, fundamentados en los criterios de evaluación definidos por la institución, en la normatividad vigente y los lineamientos curriculares, de esta manera podemos ver que:

Para el módulo 1: se pide un plan de vida laboral, exámenes escritos, presentación de un plan nutricional, la elaboración de una historia clínica, ya que esta primera parte tiene la intención de introducir al alumno a un panorama general sobre la especialización, identificando los conceptos básicos.

En el módulo 2 las actividades se enfocan a la comprensión y solución de problemas que presente cada programa educativo, como son: un proyecto para normar un centro de rehabilitación, exámenes visuales, diseño de programas de prevención y rehabilitación, presentación de casos clínicos y la aplicación de tratamientos terapéuticos según la patología.



---

Finalmente, del módulo 3 las actividades a evaluar son: proyecto para instaurar un centro de rehabilitación, un plan de estrategias para la actividad física, presentar un proyecto de atención y seguimiento para el paciente, exámenes prácticos; esta última fase se compone de proyectos con la intención de que el alumno resuelva, diseñe y aplique los casos clínicos que se le presenten.

Las calificaciones de estas actividades quedan asentadas en un “acta de evaluación” (ver Anexo 2) todas las evaluaciones escolares quedan al margen de la siguiente escala de valores, del 1 al 10 siendo el 8 la calificación mínima aprobatoria. El ámbito de la autoevaluación, no es considerada dentro de esta especialización, puesto que como evaluación general de la especialización se aplica un examen final presentado como “examen profesional”, ya que la intención es formar en el alumno una competencia profesional y laboral.



---

## **CAPÍTULO 4. El Currículo en Uso.**

El diseño de un currículo tiene dos elementos muy importantes, una de ellos es la elaboración escrita de dicho diseño, donde se plasman las intenciones, los propósitos, etc. Misma que se ha analizando a lo largo del capítulo anterior. El segundo elemento es su implementación, ya que su puesta en marcha nos dirá si la guía (es decir el currículo) proporcionada fue la adecuada o es necesario realizar algunas adecuaciones.

Por lo tanto, para determinar el buen funcionamiento de dicho proyecto, es necesario realizar el encuadre de diversos factores, dar seguimiento a la implementación del currículo y evaluar periódicamente tanto al currículo como a los actores en general. Dejando ver que la práctica educativa es muy importante ya que en ellas se transmite el propósito educativo de dicha especialización.

### **4.1 Insumos para implementar el currículo.**

Si nos apegamos a los requerimientos del RVOE<sup>99</sup>, el diseño del currículo ya habría terminado y su puesta en marcha estaría restringida al área administrativa. Sin embargo, el sólo hecho de contar con una excelente estructura curricular, una plantilla docente aceptable o un plan de estudios particularmente bueno, no significa que el Curriculum cumplirá con sus objetivos o bien que funcione de manera adecuada como alternativa educativa. Por lo tanto, para conocer si la operación de un diseño será funcional o no, al momento de implementarlo, se deben tomar en cuenta los siguientes factores: el tiempo, los costos, el espacio físico, los principios organizacionales, los

---

<sup>99</sup> Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios. Acuerdo 450

---

requerimientos políticos-legales, económicos, personales, culturales, tecnológicos, estándares, y multiculturales.

Es importante mencionar, que la determinación de estos factores tiene gran repercusión en el desempeño de la labor docente, ya que cada uno de estos debe ayudar al profesor a cumplir sus tareas para la enseñanza, las cuales son: cobertura, dominio, manejo, afectar de manera positiva y evaluación.

El factor temporal tiene influencia en la cobertura y el dominio, puesto que determina el tiempo que el profesor tiene para cubrir con los programas escolares. En este caso las clases serán de 8:00 a 13:00 hrs., tres veces a la semana. La distribución de horas es muy irregular ya que están divididos en bimestres, trimestres y cuatrimestres, al igual que dentro de cada periodo puede ser de dos o tres programas a impartir.

El módulo 1 está dividido en dos trimestres y en cada uno de ellos hay tres programas educativos a impartir teniendo una duración total de seis meses. A diferencia del módulo 2, este tiene una duración de diez meses distribuidos en dos trimestres y un cuatrimestre, cada una con dos programas educativos. Finalmente el módulo 3 es similar al módulo anterior en cuanto a la distribución de programas educativos a impartir, sin embargo este se divide en dos bimestres y un cuatrimestre haciendo un total de ocho meses.

Aunque los tiempos están diseñados para que los programas sean cubiertos en su totalidad, ya que de igual manera los temas son pocos, debido a que requieren bastante tiempo para su profundidad. El destinar tiempos fue un conflicto para este currículo, esto se puede notar al ver la variedad de periodizaciones que utiliza el Calendario Escolar (Ver Anexo 4).

---

En cuanto a los requerimientos físicos, la institución se encuentra totalmente equipada, puesto que la infraestructura es acorde con las necesidades de los pequeños grupos. De igual forma la sala de prácticas cuenta con el material y equipo obligatorio para realizar los procedimientos e intervenciones terapéuticas. Por lo que no requiere de trasladar a los alumnos a otras Instituciones o de algún equipo especial. Aunque el material de uso individual o que son considerados como desechables tendrán que ser aportados por el estudiante.

En cuanto a su organización, el control de grupos ha sido el óptimo, ya que se manejan grupos pequeños, sin embargo es necesario realizar un ajuste en cuanto a la distribución de horas a la semana de los grupos y los horarios del uso de las salas de prácticas, esto podría estar controlado mientras no aumente la matrícula. Los facilitadores y alumnos son responsabilidad del área de control escolar y capacitación, es importante mencionar que es necesario adquirir un programa de administración, ya que la institución no cuenta con una base de datos, ni registros de ingreso y egreso, seguimiento de alumnos, etc. De igual forma se requiere de personal para atender las cuestiones administrativas enfocadas al almacén y atención de personal.

El factor político-legal, está basado en los requisitos y procedimientos del RVOE, éstos están plasmados dentro del documento al desarrollar los siguientes puntos: Plantilla de personal docente, marco situacional de la Institución, el plan de estudios, el modelo educativo, los objetivos, los programas y la evaluación.

Dentro de estos requerimientos para obtener el reconocimiento oficial, no consideran necesarios algunos elementos que resultan indispensables para entender la lógica de la propuesta y ser capaz de operarla de manera adecuada, como es la Fundamentación, en el cual se describen los motivos y situaciones sociales, que pretenden cubrir dicha propuesta educativa, ya que

---

con este apartado se menciona la pertinencia y el nivel de relevancia que tiene la especialización.

En cuanto a los programas de estudio, es importante mencionar que algunos puntos que son solicitados por el RVOE no se describen dentro del documento, debido a que se dejan a consideración del docente como son las fuentes bibliográficas y la evaluación. Ante esta situación, es preciso mantener supervisado al personal docente puesto que de lo contrario se podría perder el objetivo de los programas educativos.

El aspecto económico se refiere a los costos probables y los beneficios, en este caso los costos serían administrativos al contratar personal, capacitar personal, impartir cursos al docente sobre el uso de cañón y lap-top para impartir sus clases, tiempo administrativo; es decir, ampliar el horario del coordinador(es), finalmente adquirir software para el área administrativa. Como beneficios se tendría el aumento de matrícula, por ende aumento de ingreso económico para la empresa y la autorrealización del estudiante.

Aunque la institución cuenta con el material necesario para la sala de prácticas, si su visión es aumentar la matrícula, entonces en un futuro próximo será necesario adquirir más equipo, aunque en estos momentos no es necesario el adquirir equipo más especializado.

Un aspecto importante para la puesta en marcha del currículo es realizar un consenso, con todo el personal docente, sobre la propuesta de especialización, esto con la finalidad de que los profesores de las distintas disciplinas validen el contenido temático de los programas de estudio y conozcan en su totalidad la propuesta.

---

Finalmente los aspectos culturales tienden a manejar la visión de crear una cultura de la salud y el deporte así como la autogeneración de empleos, aunque por lo general la institución se plantea como una sesión de prácticas “las jornadas de salud” donde los alumnos ya capacitados en el área de terapia, brindan servicios gratuitos. Aunque el perfil está enfocado al mercado empresarial no se deja de lado la importancia de brindar servicios de calidad con calidez humana.

#### **4.2 Aprendizaje Basado en Problemas, implementado al currículo.**

De la misma manera, en que los factores mencionados anteriormente influyen de manera gradual en el desempeño tanto de los docentes como de los alumnos, también el modelo educativo que la institución en cuestión debe ayudar de manera significativa a que los objetivos se cumplan y a que el docente desempeñe eficazmente sus funciones, llevando al currículo a su pleno desarrollo y funcionamiento.

El enfoque pedagógico Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), considera que la adquisición de conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y aptitudes son a través de la experiencia, dejando atrás la idea de considerar al profesor como transmisor del conocimiento y lo reconoce como facilitador o guía. De tal manera que el currículo se centra en el estudiante, aunque el docente debe ser el principal motor del alumno para motivarlo a seguir con sus estudios.

De tal manera que el docente debe tener las cualidades para: reconocer y atender la diversidad de los estilos de aprendizaje, propiciar el autoaprendizaje, asumir nuevas funciones y resolver conflictos. Desarrollar su pensamiento crítico para evaluar a los estudiantes al igual que conocer técnicas de motivación y de dinámicas de grupos.

---

Pero; ¿De qué manera puede ayudar el ABP al buen desempeño de las tareas de la enseñanza? Los programas educativos son diseñados para que el profesor pueda cubrir los temas en el tiempo adecuado, para que las últimas sesiones sirvan para resolver dudas; lo que hace evidente el interés del plan de estudios en la profundidad y el manejo de los temas y no la amplitud, puesto que el estudiante debe aplicar lo aprendido en la vida real, es decir debe estar capacitado.

En cuanto a la afectación de forma positiva, el docente debe transmitir los principios de la Institución, como es el ofrecer a la comunidad servicios de calidad y calidez humana. Para evaluar el aprendizaje de los alumnos, el facilitador debe desarrollar un carácter crítico cuando se trate de evaluaciones con proyectos, sin embargo cuando se trate de evaluaciones con métodos como los exámenes; teórico, prácticos y diagnósticos estos tendrán que desprenderse del objetivo de los programas educativos para formular los reactivos.

En este sentido, el profesor debe contar con nociones avanzadas de anatomía y fisiología humana, patología y semiología músculo esquelético, traumatología y ortopedia, diagnóstico y tratamiento con medios físicos, psicología deportiva, entrenamiento deportivo, acondicionamiento físico, hidroterapia médica, fisioterapia y rehabilitación, masoterapia, rehabilitación deportiva, medicina general y Administración de Recursos Humanos.

El entender a las competencias como los conocimientos, habilidades y actitudes que el alumno puede utilizar en los diferentes contextos y situaciones a lo largo de la vida, se puede decir que este enfoque pedagógico (ABP) responde al manejo de competencias, mismas que son solicitadas dentro de los requerimientos del RVOE, puesto que sus programas de estudio están enfocadas a la capacitación para el mundo laboral. Dejando ver que la pertinencia o relevancia de la Educación Superior depende de la respuesta a



---

las demandas de la economía, del sector laboral y profesional (Tunnermann, 2003) ya que como se mencionaba antes, el aprendizaje deberá ser pertinente a todas las situaciones y contextos del alumno dentro de la sociedad.

Este currículo, basó todo su diseño en las necesidades de la comunidad, el mercado educativo y el mercado empresarial, ya que como bien lo expresa la especialización, el sector salud es un área de gran relevancia dentro del ámbito social. De tal manera que rescata los principales problemas sociales como: la falta de actividad física, las enfermedades no transmisibles, el desempleo y la limitada oportunidad de ingresar a propuestas educativas.

De igual manera, en atención a las necesidades de los estudiantes SOMEFIAF se propone presentar esta especialización en línea, aunque también esta alternativa ayuda al instituto a ampliar su mercado al igual que sus ingresos, la propuesta de este centro es brindar sus servicios educativos a todos los interesados en especializarse en Medicina Física y Rehabilitación deportiva siempre y cuando comprueben ser profesionales de la salud.

El objetivo es facilitar el acceso a una educación general, amplia y especializada, con la intención de capacitar a los alumnos a ser asertivos cuando se le presenten situaciones problemáticas, teniendo como contenido temático de tipo interdisciplinario, centrado en las competencias y en la solución de problemas.

#### **4.3 Modelo de Colaboración para la implementación de un currículo**

Como se mencionó al inicio de este capítulo, no sólo la parte formal de un curriculum es importante sino también su implementación; y al igual que cualquiera de sus componentes de diseño, el llevar a cabo una propuesta

---

---

también tiene una perspectiva, pues según Posner (2005) el curriculum, está conformado por diversos factores y perspectivas, uno afecta al otro, de tal manera que todo debe estar articulado y acorde en relación con sus vertientes y líneas de acción. Dentro de esta idea, se toma el enfoque de colaboración para implementar esta propuesta; pues esta perspectiva considera que sus diseñadores reconocen el conocimiento tácito de la destreza para enseñar, que el desarrollo de los profesores esta en ayudarlos a crecer profesionalmente, se piensa que el curriculum se guía por un grupo de creencias acerca de los profesores y la enseñanza, el alumno y el aprendizaje, la materia y el medio ambiente. Los métodos de evaluación son menos estandarizados y la implementación de un curriculum se considera un proceso de múltiples interpretaciones para los profesores.

Ahora bien, tomando como referente las características anteriores del enfoque, y en contraste con la especialización se puede decir que esta propuesta educativa, tal vez no en su totalidad, retoma los principales puntos del enfoque de colaboración para llevar a cabo el proceso de implementación del curriculum. Pues bien, para los diseñadores de esta especialización es importante organizar a sus profesores y administradores para trabajar de manera conjunta, con la intención de concretar una relación de cooperación, se interesa por el buen funcionamiento interno y los profesores son pieza clave.

De igual manera, desde el inicio de este proyecto, todos los integrantes tanto administrativos como docentes y alumnos participaron en el diseño de la especialización. Se sabe que aunque los distintos actores colaboraron en dicho diseño cada uno tiene su propia perspectiva. En el caso de los profesores se deja abierta la opción de los métodos de enseñanza, puesto que se reconoce que cada profesor tiene su propio concepto sobre las distintas disciplinas lo que lo lleva a dar la clase según el consenso al que llegue con los alumnos, pero siempre respetando la temática y la intención de cada programa educativo.

---

Según las actividades planteadas para evaluar los programas educativos, lo importante es que el alumno adquiera experiencia sobre lo aprendido, a través de la producción de proyectos. Lo que se busca es que el enfoque pedagógico (ABP) sea lo suficientemente conciso para inculcar en el alumno el autoaprendizaje y la autoformación para fomentar la autonomía cognoscitiva, con la intención de lograr un desarrollo profesional.

#### **4.4 Hacia una evaluación de la propuesta.**

La evaluación, al igual que el curriculum, presenta diversas perspectivas cuando se trata de definirlo, ya que no existe un único concepto que pueda describir el significado de dicho término.

La evaluación (Díaz, 1992) al concebirla como un proceso de análisis, tiene la finalidad de recabar todos los datos, documentos e información posibles para emitir un juicio sobre el objeto evaluado. Al impregnarle sentido a este término, nos lleva a considerar dos tipos de evaluación: la curricular y la escolar. Según Hoyos Santander (2004) la evaluación curricular está a cargo de diseñadores bajo los criterios que la Institución tome en cuenta para evaluarlo y la evaluación escolar está a cargo de los docentes y para formular los indicadores de evaluación tendrá que tomar en cuenta la normatividad vigente y los lineamientos curriculares.

Para Alicia de Alba (1998) la evaluación curricular es un proceso complejo de reflexión y análisis crítico, así como de síntesis conceptual valorativa, a partir de la cual se conoce, comprende y valora el origen, la conformación estructural y el desarrollo de un curriculum. Este proceso que permite la comprensión y la conformación de valoraciones como: a) la comprensión misma del proceso curricular, b) su consolidación, c) la necesidad de su transformación, ya sea en un sentido radical general o en un sentido particular.

---

Tomando en cuenta lo anterior, se puede decir que al igual que un currículum necesita de la articulación de todas sus partes para poder funcionar, la evaluación necesita de la articulación de múltiples análisis, los cuales dependen de la indagación en la cual van cobrando sentido diversas investigaciones.

Dentro de este término existen dos tipos de evaluación: a) la evaluación externa que se refiere a las repercusiones sociales que pueden tener la labor del egresado, es decir su capacidad de solucionar problemas y satisfacer las necesidades del ambiente social, b) la interna que se refiere al logro académico de los objetivos anunciados en el perfil profesional, ambos tipos de evaluación están en constante relación de interdependencia en este sentido la evaluación se realiza para valorar.

Finalmente, se puede decir que el propósito de la evaluación es proporcionar la información necesaria para emitir juicios de valor sobre los objetos evaluados; con la intención de mantener dichos elementos o efectuar una adaptación.

Las adaptaciones curriculares (Martiniano, 2000) implican una evaluación diagnóstica para determinar las posibilidades de aprendizaje del aprendiz o su aprendizaje potencial escolar; al igual que una evaluación final para identificar el nivel real de desarrollo de capacidades, destrezas y habilidades entrenadas; finalmente una evaluación de seguimiento, en la que pasado algún tiempo después de la finalización del programa de entrenamiento, se busca detectar si las capacidades, destrezas y habilidades entrenadas han modificado o no la estructura de la inteligencia y se han interiorizado o por el contrario la mejora obtenida ha desaparecido o se ha diluido. Se pretende ver si la inteligencia potencial se ha convertido en real o no.

---

A partir de visiones, tales como Díaz Barriga, De Alba, Hoyos Santander, Martiniano Román, considero que una evaluación curricular es un proceso complejo y analítico, ya que se requiere de la investigación y análisis de diversos indicadores, para recolectar insumos que permitan elaborar y dar seguimiento a un diseño curricular. Por un lado tenemos la evaluación diagnóstica la cual permite recolectar datos que permitan la fundamentación de un diseño curricular y por el otro lado la evaluación de la propuesta la cual nos permite una reestructuración curricular o una adaptación curricular.

Para finalidades de este apartado el propósito de llevar a cabo una evaluación es la de proporcionar información para tomar decisiones acerca de las personas o el currículo (Posner, 2005). Para este autor, la evaluación escolar tiene seis vertientes: el diagnóstico, la retroalimentación de la enseñanza, la colocación, la promoción, la acreditación y la selección.

Finalmente, lo que interesa es la mejora del currículo por tanto se requiere de una evaluación formativa, esta tiene lugar cuando ocurre durante el continuo proceso de desarrollo del currículo y forma parte de un proceso interno. De esta manera, la Institución responde a evaluar de manera interna el currículo a través de revisiones periódicas, esto con la intención de adecuar la especialización en todos los escenarios educativos posibles, como lo es la capacitación en línea.

Para evaluar la propuesta educativa, podemos recurrir a las observaciones participantes y no participantes, las entrevistas, los diarios y el análisis de documentos, dentro de la conformación de diferentes indicadores contruidos por el equipo del centro, como son:

- Entorno.
  
- Instalaciones y Recursos.

- 
- Personal.
  - Estructura organizativa y dirección.
  - Experiencias e innovación.
  - Funcionamiento interno.
  - Relaciones con la comunidad.
  - Resultados.

Para poder evaluar a los estudiantes se utilizan exámenes teóricos, prácticos o ambos, estos deben estar realizados en base al objetivo y temas de cada programa educativo, en el caso del examen final se consideran los proyectos del último módulo y los indicadores de la Norma Técnica de Competencia Laboral (CSSA0409.21) “Contribución en capacitación en la Recuperación de las capacidades Físicas de las personas”. Puesto que lo importante es que el alumno adquiera y comprenda los conceptos básicos al igual que el desarrollo de habilidades para resolver problemas no rutinarios.

---

**Críticas a la propuesta educativa:  
Especialización en Medicina  
Física y Rehabilitación Deportiva**

UNIVERSIDAD  
PEDAGÓGICA  
NACIONAL

---

## **CAPÍTULO 5. Críticas a la propuesta de Especialización.**

La realización de un proyecto tiende a estar sometida constantemente a las rigurosas etapas de adaptación y selección tanto de necesidades, intereses, propósitos, entre otros. Por tanto, no se puede hablar de la conclusión de un proyecto en sí, puesto que en el transcurso de su desarrollo se pueden presentar cambios estructurales bajo la dirección de los diversos enfoques y/o teorías, tales modificaciones se realizan con la intención de contribuir a la mejora de dicho diseño.

En el transcurso de este análisis sobre la especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva”, surgen un cúmulo de perspectivas, enfoques y modelos, mismos que le dan sentido a todo diseño curricular, finalmente después de haber revisado, comparado y descrito los diversos apartados es tiempo de reunir todo lo aprendido y realizar una crítica que concluya este trabajo.

De tal manera, que para finalidades de este capítulo se desarrolla; dentro de una actividad de comprensión crítica, los límites, ventajas, desventajas y las posibles adecuaciones que presenta la especialización, con la intención de valorar dichos elementos.

### **5.1 Eclecticismo Reflexivo.**

Como se expuso a lo largo de este documento, el análisis que se realiza a la especialización en: “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva” está basado en las unidades de preguntas que propone Posner, puesto que las respuestas ayudan a identificar “las nociones y las ideas con las que se comprometen



---

quienes diseñaron el currículo y quienes, de manera explícita o implícita configuraron el currículo, y para examinar las implicaciones de esos compromisos y nociones con la calidad de la experiencia educativa” (Posner, 2005).

Identificar estas nociones implica desintegrar al currículo en cada una de una de sus partes, quedando al descubierto las diversas perspectivas, posturas y suposiciones que se tiene en torno a los preceptos comunes, la implementación del currículo, al igual que su estructura y planificación curricular. Todo esto, como parte del análisis de un currículo entendido como un método de su estudio.

Por lo tanto, parafraseando a Posner lo importante es que se adquiriera la habilidad de determinar el alcance de las suposiciones que fundamentan el currículo como válido para una clase, institución escolar o distrito particular. Entiendo por suposición lo que el autor presenta como las nociones tácitas de los propósitos centrales de la educación (estándares), de la gente a la que se dirige (población destinataria) de los alumnos (proceso de aprendizaje), de los profesores (proceso de enseñanza), de la materia de cómo debe organizarse y de la comunidad y sus valores (ambiente), es decir los preceptos comunes. La comprensión de esa clase de nociones es el núcleo del eclecticismo reflexivo.

El eclecticismo reflexivo (Posner, 2005) nos proporciona la opción de seleccionar, sin principios precedentes, distintas visiones, posturas, teorías, concepciones filosóficas, entre otros, que de alguna manera puedan llegar a ser compatibles para combinarlas, obteniendo como resultado general una nueva postura sin necesidad de asumir totalmente una de ellas.

Esto deja ver lo que Schwab, citado en Posner, propone para la planeación de un curriculum, basarse en un enfoque ecléctico donde cada teoría aporte

---

---

ciertas características de un fenómeno central, con la idea de ayudar al planificador de un currículo a entender mejor los aspectos de la educación.

De tal manera que se plantean las artes de lo eclético para analizar el curriculum; donde primero el analista tendría que cubrir la capacidad de describir las características de un currículo para las perspectivas implícitas, para después identificar los preceptos comunes (alumnos, profesor, materia, ambiente) que aborda el currículo, los que ignora y/o subordina, Finalmente el analista tendrá que determinar la faceta particular de cada precepto común, señalando aquellas que iluminan el currículo y las facetas que lo obscurecen.

En el caso de la especialización “Medicina Física y Rehabilitación deportiva”, su modelo educativo se determina como el ABP (aprendizaje Basado en problemas); sin embargo las perspectivas en torno a los propósitos, alumnos y profesores tienen su origen o se asemejan de alguna manera, con lo que se conoce como el constructivismo y el curriculum como solución de problemas.

Los tres momentos o fases en que se basa el plan de estudios son tomados de la teoría que se concentra en los niveles de asimilación, y las líneas curriculares se basan en los marcos generales de la ciencia médica. En cuanto a la organización del curriculum se reconoce al enfoque de proyectos. Para la evaluación lo importante es el desarrollo profesional del alumno por lo tanto es considerada como equilibrada.

Al implementar el curriculum se le da la opción a los docentes de: construir su método de clase según los resultados del examen diagnóstico, aplicado a sus alumnos, de elegir las referencias bibliográficas que más convengan, así como los proyectos que se destinarán como criterio de evaluación tomando siempre en cuenta que cualquiera de las actividades que ellos elijan para sus alumnos lo deberán guiar a cumplir el objetivo de cada programa educativo, de esta

---

manera se considera que es un enfoque con corte colaboracionista al basarse en una perspectiva experimental.

## **5.2 Modelo de competencias frente a la Propuesta Educativa.**

Como bien sabemos, el modelo que propone la Secretaría de Educación Pública para las posibles propuestas educativas de los diversos Institutos, es el modelo educativo basado en competencias. De tal manera, qué para describir qué se entiende por dicho enfoque se toma como referente la reforma integral de la Educación Media Superior (RIEMS), la cual está orientada a la construcción de un Sistema Nacional de Bachillerato en un marco de diversidad (SNB):<sup>10</sup>

Estos documentos, refieren al enfoque por competencias que tiene como fundamento la visión constructivista, reconoce al aprendizaje como un proceso que se construye en forma individual, donde los nuevos conocimientos toman sentido estructurándose con los previos y en su interacción social. Por competencia se entiende la integración de habilidades, conocimientos y actitudes en un contexto específico, lo que implica involucrar las dimensiones cognitiva, afectiva y psicomotora del individuo, permitiéndole alcanzar un nivel de dominio para realizar una actividad.

Es importante distinguir la relación que existe entre las competencias, el constructivismo y la propuesta educativa en general, ya que como se ha mencionado a lo largo de este documento, de la especialización tiene que estar acorde con el modelo educativo propuesto por el RVOE, en este caso las

---

<sup>10</sup> Se toma como cita las conceptualizaciones de la RIEMS debido a que los planteamientos del RVOE tienen como referente estos documentos, pues la validación oficial está destinada desde los estudios de nivel medio superior.

---

competencias y para dicho enfoque el constructivismo es la visión que lo fundamenta.

De esta manera tenemos que, la competencia (Zabala, 2008) en el ámbito escolar ha de identificar aquello que necesita cualquier persona para dar respuesta a los problemas a los que se enfrenta a lo largo de la vida, por lo tanto las competencias consistirán en la intervención eficaz en los diferentes ámbitos de la vida, mediante acciones en las que se movilizan, al mismo tiempo y de manera interrelacionada, componentes actitudinales, procedimentales y conceptuales. Si la formación de los educandos debe estar encaminada a ser competentes para dar respuesta a los problemas que les plantea una vida comprometida en la mejora de la sociedad y de ellos mismos, las competencias adquiridas deberán desarrollarse en las siguientes dimensiones; la social, la interpersonal, la personal y la profesional.

Donde, para que el proceso de aprendizaje se desencadene, no basta con que los alumnos se encuentren ante contenidos para aprender, sino que es necesario que ante éstos pueda actualizar sus esquemas de conocimientos, contrastarlos con los nuevos, identificar similitudes y discrepancias e integrarlos en esquemas. Esto no siempre es posible, ya que este proceso va a depender también de las capacidades cognitivas con las que disponen el alumno, para que el aprendizaje se produzca es indispensable el papel activo y protagonista del alumno.

Las estructura cognitiva está configurada por una red de esquemas de conocimiento y es necesario que el alumno desarrolle una actividad mental que posibilite la reelaboración de sus esquemas de conocimiento. Dicha actividad mental es posible a partir de la realización de diversas actividades como, la observación, el análisis, el contraste, la aplicación de contenidos previos, pero estas son sólo el medio para que el proceso metal constructivo se produzca.

---

Respecto a lo anterior, es que se puede fundamentar dicha perspectiva en el constructivismo, puesto que la concepción constructivista (Zabala, 2008) del aprendizaje escolar sitúa la actividad mental constructiva del alumno en la base de los procesos de desarrollo personal que trata de promover la educación escolar, mediante la realización de aprendizajes significativos, el alumno construye, modifica, diversifica y coordina sus esquemas estableciendo de este modo redes de significados que enriquecen su conocimiento del mundo físico y social y potencian su crecimiento personal. En términos piagetianos, se puede decir que se construyen significados integrando o asimilando el nuevo material de aprendizaje a los esquemas que ya se poseen de comprensión de la realidad

Según Piaget, el desarrollo cognitivo (Coll, 1997) ocurre con la organización de las estructuras cognitivas como consecuencia de los procesos adaptativos al medio a partir de la asimilación de experiencias y acomodación de las mismas de acuerdo con el equipamiento previo de las estructuras cognitivas de los sujetos. El contenido del aprendizaje se organiza en esquemas de conocimiento que representan diferentes niveles de complejidad.

Así, para Piaget, el conocimiento (Coll, 1999) es un proceso que es fundamentalmente interactivo donde si el conocimiento es fruto de una interacción entre sujeto y objeto, será esencialmente una construcción. El conocimiento no es la simple copia de la realidad, sino el resultado de un proceso activo de representación, y de construcción mental de los elementos y de las relaciones que la definen.

Dentro del carácter constructivista de Piaget (Coll, 1999): es el sujeto el que construye su conocimiento y el papel del medio ambiente es favorecer este proceso de construcción. De igual manera, para Piaget el desarrollo del sujeto es en función de cuatro factores: la maduración, el contacto con el mundo físico, la influencia del entorno social y la equilibración.

---

De acuerdo con lo anterior, para que se pueda producir este proceso de construcción del conocimiento, es necesario que tanto la maduración o el nivel de desarrollo cognitivo del individuo, el contacto con el mundo físico a través de la experiencia, la influencia del entorno social y la equilibración juegan un papel importante, ya que dicha interacción de procesos propios del individuo permitirán el desarrollo de procedimientos, el cambio de aprendizajes y la transformación de actitudes, para dar lugar al desarrollo de las competencias.

Recuperando la visión anterior, ahora podemos ver como la propuesta educativa, recupera la integración de habilidades, conocimientos y actitudes, teniendo como fundamento al constructivismo. (Cuadro 5.1)

Localización de los componentes de una competencia del módulo 1 "Introducción".

Nivel de dominio: Capacitación en el área de medicina física y rehabilitación, y en la administración de centros de rehabilitación.

Localización de las competencias en la propuesta educativa (Cuadro 5.1)  
Cuadro elaborado por la autora.

---

Para diseñar el cuadro anterior, se tomó el objetivo del módulo 1, en el cual podemos darnos cuenta que, a pesar de que los contenidos y habilidades engloban los dos objetivos de la propuesta, la dimensión actitudinal no está cumpliendo en su totalidad su cometido, puesto que se descuida la administración de centros y a la creación de una cultura del deporte. De igual manera es importante, realizar esta comparación retomando los tres módulos.

Frente a esta idea de competencias, el enfoque pedagógico propuesto por el Instituto SOMEFIAF “Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)” resulta ser pertinente, ya que éste reconoce al aprendizaje como la adquisición de conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y aptitudes por sí mismos, mediante el estudio o la experiencia. Abordando problemas reales o hipotéticos en grupos pequeños y bajo la supervisión de un tutor. El profesor debe ser la guía y motivación del alumno para la solución de problemas a través de la elaboración de cada actividad y en su conjunto como parte de la elaboración de proyectos. Rescata procesos de formación del sujeto, como son: pensamiento crítico, autoaprendizaje, autoformación y autonomía cognoscitiva.

Las competencias orientan la intervención educativa al logro de capacidades en el aprendiz y a conseguir que paulatinamente el alumno adquiera niveles superiores de desempeño. Ante esta idea, se transfieren los tres niveles de asimilación del sujeto, puesto que lo importante es que el alumno, al transitar por los dichos niveles, llegue a ser creativo para la solución de problemas.

Finalmente, el aprendizaje basado en resolución de problemas favorece al modelo de competencias, que parte de su identificación y la aplicación de las herramientas necesarias para su resolución. Además confiere un papel sumamente importante al desarrollo de capacidades de aprendizaje autónomo y se nutre fuertemente del trabajo colaborativo. Los planes de estudio que adopten el enfoque en competencias (Zavala, 2008) no menospreciarán la

---

adquisición de conocimientos, pero sí enfatizan su importancia como un recurso fundamental en la formación de los estudiantes

Es importante mencionar que el desarrollo de competencias se favorece con el modelo ABP, de tal manera que su aplicación apoyará al alumno para cumplir con los dos objetivos generales de la especialización: por un lado la formación de recursos humanos que se incursionen en el mundo empresarial y por el otro lado, profesionales capacitados en el área de la medicina física y rehabilitación deportiva.

Dentro del enfoque basado en competencias, se hace mención a una clasificación de las competencias<sup>11</sup>, las cuales se presentan a continuación para hacer un contraste entre ellas y los objetivos de la especialización en Medicina física y rehabilitación deportiva:

### **5.2.1 Competencias Genéricas.**

Las competencias genéricas son aquellas que todos los bachilleres deben estar en capacidad de desempeñar, las cuales le permiten comprender el mundo e influir en él, les capacitan para continuar aprendiendo de forma autónoma a lo largo de sus vidas, y para desarrollar relaciones armónicas con quienes les rodean y participar eficazmente en su vida social, profesional y política a lo largo de la vida. Dada su importancia, las competencias genéricas se identifican también como competencias clave.

Otra de las características de las competencias genéricas (Zavala, 2008) es que son transversales: no se restringen a un campo específico del saber ni del

---

<sup>11</sup> Esta clasificación de las competencias se toma de la RIEMS



---

quehacer profesional; su desarrollo no se limita a un campo disciplinar, asignatura o módulo de estudios. La transversalidad se entiende como la pertinencia y exigencia de su desarrollo en todos los campos en los que se organice el plan de estudios. Además, las competencias genéricas son transferibles, en tanto que refuerzan la capacidad de los estudiantes de adquirir otras competencias, ya sean genéricas o disciplinarias.

Como parte de las competencias genéricas, se ha localizado dentro de la especialización; las capacidades de tipo formativo del individuo como son; método de indagación, metodologías de investigación, búsqueda de diversas fuentes de información, crear espacios de discusión y Desarrollar la capacidad para la toma de decisiones, ya que de esta manera las habilidades que adquiera el alumno le servirán tanto para cursar cada uno de los programas educativos del plan de estudios como para enfrentar la solución de problemas en un contexto real o cotidiano. Por ejemplo; en el programa educativo “Valoración clínica” para elaborar un historia clínica, deberá emplear diversos métodos de indagación para determinar la sintomatología, de igual manera consultará diversas fuentes de información como son estudios previos etc., finalmente tomar una decisión para diagnosticar una patología.

### **5.2.2 Competencias Disciplinarias.**

Las competencias disciplinares básicas son los conocimientos, habilidades y actitudes asociados con las disciplinas en las que tradicionalmente se ha organizado el saber y que todo bachiller debe adquirir. Se desarrollan en el contexto de un campo disciplinar específico y permiten un dominio más profundo de éste.

Las competencias disciplinares se refieren a procesos mentales complejos que permiten a los estudiantes enfrentar situaciones complejas como las que

---

caracterizan al mundo actual. Hay dos niveles de complejidad para las competencias disciplinares: básico y extendido. El núcleo básico está compuesto por los conocimientos que todos los alumnos, independientemente de su futura trayectoria académica o profesional, tendrían que dominar. Las competencias extendidas implican niveles de complejidad deseables para quienes optaran por una determinada disciplina o campo laboral.

En contraste, las competencias disciplinares básicas están en todas líneas curriculares del plan de estudios, aunque si nos remitimos a señalar el nivel de complejidad, se puede decir que las primeras cuatro: “Promoción de la salud”, “Generalidades”, “Prevención”, “Diagnóstico”, pertenecen a las disciplinares básicas, ya que el contenido de estas líneas le permite al estudiante elaborar un diagnóstico pertinente de su paciente, para después determinar que método de rehabilitación deberá elegir para dicha patología, utilizando para ello competencias disciplinares extendidas como las de los dos últimas líneas “Tratamiento” y “Rehabilitación”, dichas líneas implican mayor nivel de complejidad, asumiendo un nivel de asimilación mayor como es el de Creativo, para ejercer la optima toma de decisiones.

Desde la lógica de complejidad, entre las competencias disciplinares básicas y extendidas, se puede decir que los módulos de la especialización corresponden a: los dos primeros responden a las disciplinares básicas y el tercer módulo cumple con el nivel de complejidad de las competencias disciplinares extendidas.

### **5.2.3 Competencias profesionales.**

Las competencias profesionales son aquellas que se refieren a un campo del quehacer laboral. Se trata del uso particular del enfoque de competencias aplicado al campo profesional. Es deseable que la formación basada en

---

competencias profesionales se vincule con las Normas Técnicas de Competencia Laboral. La ventaja de este esquema consiste en que dichas normas proporcionan un referente valioso para la formación pertinente. La inserción de los jóvenes en el mercado laboral se facilita en la medida en que la oferta formativa esté orientada por el mundo del trabajo. El sistema de normas laborales permite que las instituciones educativas reconozcan los criterios de desempeño que favorecen en un tiempo y lugar específico la inserción exitosa en el mercado laboral.

En el caso de las competencias profesionales, se puede decir que la especialización en Medicina física y rehabilitación deportiva, tuvo como antecedente directo los indicadores de la norma técnica. “Contribución en la capacitación de la Recuperación de las capacidades Físicas de las personas”; mismos que sirvieron para ordenar el contenido de la línea curricular “Rehabilitación” lo cual nos permite relacionar dichos temas con la capacitación que exige el mercado laboral. Aunque no se menciona en el diseño de la especialización como parte del examen final nombrado “Examen profesional” se habían considerado dos puntos como parte de la evaluación; el primer punto era la elaboración de un proyecto para instaurar un centro de rehabilitación; añadiéndole costos, equipo, normas de establecimiento, publicidad, etc., y el segundo era realizar un examen de acuerdo a los indicadores de la norma técnica solo que se le tendría hacer algunas modificaciones para anexarle la variante de rehabilitación deportiva.

Por último, tomando la idea de que las competencias son la unidad común para establecer los mínimos requeridos para obtener el certificado, permitiendo definir en una unidad común los conocimientos, habilidades y actitudes que el egresado debe poseer, considero que es conveniente reestructurar el apartado de evaluación para poder elaborar estas unidades conocidas como indicadores, para coordinar el modelo aprendizaje basado en problemas con las competencias.

---

### **5.3 Funcionalidad de la propuesta de especialización.**

Una propuesta educativa debe tener como herramientas solidas, no sólo contar con los requisitos administrativos que menciona el RVOE (Reconocimiento de Validez Oficial) sino también contar con una plataforma de recursos propios que lo validen como un buen proyecto.

La especialización, se arma de un buen grupo de fundamentos para justificar su diseño. Pues bien al considerar el curriculum como el conjunto de elementos que le dan respuesta a un cúmulo de situaciones que finalmente recaen en un problema social, el instituto SOMEFIAF enmarca esta postura en dos problemas sociales: el escaso interés por capacitar para la atención de enfermedades no transferibles y el desempleo. Mismos que le dan las herramientas para coincidir tanto en sus propósitos, plan de estudio y perfil de egreso.

La intención es clara; a lo largo de la especialización se expresa el interés por formar recursos humanos en el área de la salud con miras a incursionarse en el mundo empresarial, autogenerando empleos a través de colocar su propia clínica de rehabilitación. Lo importante es determinar si los preceptos comunes aportarán de manera significativa el buen desarrollo de la especialización.

Como vimos en el capítulo tres los cuatro preceptores, según Schwab, del curriculum son el alumno, los profesores, la materia y el medio ambiente. Para la especialización los profesores son muy importantes puesto que reciben más énfasis a la hora de diseñar y planear el currículo, debido a que es considerado un recurso indispensable; ya que su principal tarea es guiar y facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje y el desarrollo de habilidades. Aunque el alumno es el responsable de su proceso de aprendizaje, el maestro es quien facilita el aprendizaje, quedando el alumno subordinado al profesor.

---

Para el medio ambiente, tenemos que la especialización considera todos los contextos, dándoles de mayor a menor énfasis, ya que para obtener esta información se realizan estudios de mercado, misma que sirve para describir el ámbito social, económico y político. Es importante mencionar que la investigación fue realizada por una socióloga, es por ello que los problemas sociales son retomados con mayor justificación. El ámbito organizacional no tiene gran alcance, ya que aparece desdibujado dentro del marco de gestión.

Cuando se habla de los espacios físicos con los que cuenta la institución, se describen las aulas, salas de prácticas y de más infraestructura con la que cuenta la institución actualmente. De igual manera se presenta el material didáctico con el que contara el profesor (una computadora y un cañón) para desarrollar su clase.

Al organizar la materia, se consideran dos aspectos importantes: el primero de ello es el proceso de aprendizaje, el cual según los niveles de asimilación son tres momentos, estos se traducen en las fases del plan de estudios. El segundo son los marcos generales de la ciencia médica las cuales se ven reflejadas en las líneas curriculares del plan de estudios. En resumen lo importante no es la materia abstracta en sí, sino la relación que ésta puede tener con los proyectos que se desean realizar como son: el plan de vida, el plan nutricional, el programa de rehabilitación, etc.

Finalmente, se puede decir que el currículum toma de cada una de las perspectivas y/o teorías sobre el alumno, profesor o proceso de enseñanza-aprendizaje lo que más se acerquen a su modelo pedagógico (Aprendizaje basado en problemas), mismo que se ve traducido al expresar su interés por la solución de problemas, el tomar problemas de la vida real y al diseñar el plan de estudios de acuerdo a los momentos de asimilación. Por lo cual considero que la especialización es funcional; cuando lo que pretende es dar solución a problemáticas sociales, institucionales y profesionales.

---

#### **5.4 Ventajas de la propuesta de especialización**

La especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva” surge como la necesidad que tiene la institución (SOMEFIAF) para elevar sus ingresos y hacer crecer la empresa. Puesto que se requería de una nueva opción educativa que estuviera amparada con validez oficial; debido a que el curso Teórico de preparación para la Norma Técnica no contaba con dicho reconocimiento, ya que este estatus se hacía válido cuando se aprobaba el examen de certificación.

Sin embargo, la intención de construir una nueva propuesta educativa, obligó a realizar diversas investigaciones de mercado; construyendo así el “Plan Estratégico de desarrollo Empresarial”, es por ello que la fundamentación para dicho proyecto esté cimentada en los intereses de la población estudiantil y los diversos contextos sociales.

Para visualizar las posibles ventajas que tiene esta especialización, se pretende realizar un contraste entre: las dos problemáticas principales detectadas por la institución, como son el desempleo y el escaso interés por capacitar para la atención de enfermedades no transmisibles, con los planteamientos de la propuesta educativa.

La opción de utilizar el término especialización permite; por un lado particularizar la Rehabilitación en Deportiva y por el otro lado capacitar a los profesionales de la salud en la administración de centros de rehabilitación. Entendiendo por este como los estudios posteriores a una licenciatura, diplomado, posgrado; que hacen posible la complementación de dichas áreas.

---

Al combinar estos propósitos con las dos problemáticas, se obtienen dos intenciones; por un lado capacitar para el autoempleo y por el otro formar especialistas en terapia física y rehabilitación deportiva.

Aunado a estos dos objetivos, se presentan diversas líneas de acción que le dan sustento a las intenciones educativas que tiene la Institución para los profesionales de la salud, como son: contribuir a que el alumno fortalezca su factor de desarrollo profesional y económico, al crear un sistema de autogeneración de empleo o bien, al ya estar capacitado en el área de rehabilitación incorporarse y cumplir con los estándares de calidad de las mejores instituciones en el rubro. Y por último la construcción de una cultura de salud y deporte, creando programas de prevención de lesiones, de enfermedades y accidentes que resulte fundamental. Estos ejes que fortalecen el currículum, hasta cierto punto se pueden considerar proyectos optimistas.

En cuanto a su modelo educativo podemos decir que; la solución de problemas reales aporta de manera significativa a la comprensión de esta disciplina “Rehabilitación”, ya que al considerar el aprendizaje como la adquisición de conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y aptitudes, se fortalecen las capacidades del alumno a través de la experiencia, beneficiándose de esta manera los cuatro pilares de la educación: el aprender a aprender, aprender hacer, aprender a convivir y el aprender a ser.

De tal manera, se puede mencionar que la iniciativa de impulsar un modelo pedagógico, basado en problemas es coherente a la intención de la especialización cuando ésta pretende responder a los requerimientos actuales y sociales.

Todo lo anterior hace referencia a la fundamentación del currículum, mismo que en combinación con el modelo educativo se ven traducidos: en el plan de

---

---

estudios. A continuación se presentan las ventajas que tiene para los estudiantes el plan modular y los programas educativos diseñadas para esta especialización.

La finalidad de presentar un plan modular es la de fortalecer el desarrollo profesional del estudiante, el cual está envuelto en tres fases, según los niveles de asimilación cognitiva y en coordinación con seis líneas. Las líneas determinan los marcos generales de la ciencia médica.

Para construir la secuencia de los módulos, es decir el eje vertical, se contestaron las siguientes preguntas ¿Qué se quiere obtener? ¿Qué necesita saber el alumno para llegar a este resultado? para después acomodar el segundo y primer módulo de acuerdo a lo que se necesitaba para llegar al resultado final, quedando cada una de las fases como dependientes. Dentro de esta misma lógica se construyen las líneas curriculares, que determinan los propósitos de la especialización; como es la administración de centros de rehabilitación, aplicar los procedimientos de rehabilitación y construir una cultura del deporte.

Si se observa la distribución de las líneas curriculares, tenemos que los objetivos de la especialización se logran ver traducidos en las intenciones de dicho plan estudios y dirigir de esta manera el perfil de egreso, a continuación se realiza un contraste de estos:

	Línea: Promoción de la salud
Modulo 1	Liderazgo y motivación
Modulo 2	Estándares de calidad para la administración de clínicas de rehabilitación
Modulo 3	Protocolos de intervención para clínicas de rehabilitación



---

Esta línea “Promoción de la Salud” sirve para cumplir con la intención de capacitar a los profesionales en la Administración de centros de Rehabilitación.

Las siguientes líneas “Generalidades” y “Prevención”, tiene la intención de formar al especialista para iniciar una Cultura de la Salud y el Deporte.

	Generalidades	Prevención
Modulo 1	Anatomía- Fisiología y kinesiología	Prevención de lesiones, enfermedades y accidentes
Modulo 2	Fisiopatología y Traumatología	Psicología
Modulo 3	Acondicionamiento físico	Entrenamiento deportivo

Finalmente las cinco líneas; generalidades, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación se vuelven indispensables uno de otro para comprender, aplicar y diseñar un Programa de Rehabilitación Deportiva en su totalidad.

Hasta este punto el curriculum tiende a estar acorde con lo planteado, transitar dentro del plan de estudios, daría al alumno las competencias básicas para responder a los objetivos de la Especialización, es decir cimentar las nociones básicas de anatomía y valoración clínica a la capacitación del área de rehabilitación. Quedando la finalidad de este plan cerrada a dos opciones dentro del mundo laboral autoemplearse o emplearse, por lo tanto se le puede reconocer más como una capacitación.

Considerando que los alumnos son profesionales, se propone reducir el tiempo de estudio presencial a dos años, en el cual se compacta los temas más relevantes dentro del área de la Rehabilitación, para dirigir el conocimiento hacia la capacitación. De igual manera se compactan los tiempos para permitir la apertura de dos grupos a la semana, al igual que dos turnos.

---

Como ya se había mencionado antes; esta especialización debe permitir el crecimiento de la empresa, y el mejor medio de incrementar los ingresos es elevar la matrícula de estudiantes, teniendo como recurso estratégico el tiempo.

Por último, la evaluación en este apartado dentro de la especialización tiene gran importancia ya que en él se valoran las habilidades, actitudes, conocimientos, entre otros, del futuro especialista en Medicina Física. Sin embargo, considero que la propuesta educativa no logra plantear una escala de valoración acorde con la solución de problemas.

Pues dentro de sus estándares de evaluación, la especialización sólo toma tres criterios; el examen escrito, el examen práctico y la apreciación del profesor (Ver Anexo 2). El fundamento para estos criterios de evaluación, según la SOMEFIAF, son el resultado de experiencias del curso anterior, pues el alto índice de reprobación de diversas materias causaba baja de estudiantes y pérdidas económicas para la empresa, es por ello que la evaluación de cada estudiante debía ser más sencilla procurando que esta beneficiara de manera gradual al estudiante.

Considero que los objetivos y la experiencia que le deja a la Institución, el Curso de preparación teórica para la norma técnica, le sirven para diseñar y cimentar la nueva especialización, Desde mi punto de vista la propuesta educativa es interesante y válido en cuanto se fundamenta en el contexto actual. Dicho diseño trata de responder a los requisitos del RVOE, lo logra sin embargo no es su totalidad porque sus programas de estudio siguen abiertos y como optativos al profesor. Lo que la Institución propone como Modelo Educativo el ABP, es favorable ya que mejora la calidad del proceso de enseñanza- aprendizaje y ayuda de manera significativa a la adquisición de competencias, entonces se puede decir, que es una propuesta educativa con muchas ventajas como; su fundamentación, plan de estudios, contenido temático, modelo educativo.

---

## 5.5 Desventajas de la propuesta de especialización.

Dentro de una crítica, así como es importante mencionar los aciertos de la Especialización también lo son anunciar los posibles errores que presenta, esto con la intención de mejorarla o corregirla para que al implementar el curriculum pueda funcionar y llevar a cabo los propósitos que se ha planteado. Es por ello que no se habla de la conclusión de un proyecto en sí, ya que es importante llevar a cabo un seguimiento y una evaluación periódica del proyecto cuando este ya está en curso.

Como vimos en el apartado anterior; el diseño sobre esta especialización es coherente en cuanto a que logra traducir sus objetivos al plan de estudios. La fundamentación que plasma este proyecto es válida tanto al querer señalar la importancia de capacitar y formar profesionales en el área de la capacitación. Sin embargo, existen dos cuestiones que aún no son claras dentro de este proyecto, como son la distribución de tiempo y los objetivos de cada modulo.

Como una de las intenciones primordiales de la Institución era elevar su matrícula y de esta manera sus ingresos, la selección de horarios y conformación de grupos debería apoyar por un lado la disponibilidad de espacios y por otro lado el buen funcionamiento del modelo educativo.

De esta manera la conformación de grupos debería estar integrada por grupos pequeños para poder tener una atención personalizada; y lograr de esta manera un aprendizaje significativo con la aportación de casos o problemas por parte de los alumnos.

Tenemos que la especialización, pretende contar con una duración de dos años a través de tres módulos. Este fue el tiempo que se logró reducir para

---

poder cubrir con el contenido temático de cada programa y los intereses del nivel educativo como especialización.

Al idear tres días a la semana con un horario de 8:00 a 13:00 hrs. Nos da como resultado: para iniciar con cuatro grupos, dos de ellos asistirían lunes, miércoles y viernes ocupando dos aulas y una sala de prácticas, los otros dos tomarían clases domingo, martes y jueves. Dejando oportunidad para que las aulas restantes fueran para el curso de preparación para la norma técnica y el curso de certificación. Después de un tiempo se pretendía introducir esta misma dinámica pero en turno vespertino de 12:00 pm a 14:00hrs. Esto con la finalidad de no saturar las salas de prácticas ni las aulas.

Al parecer esta planeación no significa ninguna desventaja, pero el problema se encuentra en que no se diseñó un calendario a futuro o bien a largo plazo. De igual manera la saturación de grupos o de aulas no está planeada, llegando a ser a mediano plazo la infraestructura un problema.

Otro desequilibrio que presenta el calendario escolar, son la distribución de módulos en trimestres, cuatrimestres, bimestres, entre otros.; tal vez el problema no es la fragmentación de un módulo, porque este es visto como totalidad. Sino de igual manera no haber planeado la capacidad de la infraestructura, es decir disponer de espacios cuando el mismo plan de estudios lo requiera, se empalmen los grupos, esto trae consigo determinar si la institución cuenta con la planta docente suficiente o no para atender a todos los grupos.

La segunda desventaja son los objetivos de los módulos, ya que dentro de ellos se descuida dos intenciones: una de ellas la administración de centros de Rehabilitación y la otra la creación de una cultura de la salud y el deporte.

---

El primer módulo “**Introducción**” nos refiere cómo aplicar los conceptos básicos de la Medicina Física y rehabilitación deportiva, con la finalidad de arribar a un diagnóstico y el pronóstico de un programa de rehabilitación. En este se inicia a construir uno de los propósitos: formar especialistas en el área de la salud capaces de diseñar, aplicar y supervisar su programa de rehabilitación. Así mismo debe conocer el proceso de curación para supervisar el proceso de rehabilitación deportiva.

El segundo módulo el “**Problemático**” indica la intención del alumno por reconocer las patologías más comunes de las diversas lesiones músculo-esqueléticas, así como su diagnóstico y tratamiento. De igual manera se refiere al segundo objetivo.

Por último, el tercer módulo “**Intervención**” este complementa la formación del fisioterapeuta, donde al distinguir las diversas patologías pueda diseñar, aplicar y supervisar un programa de rehabilitación.

Como se puede observar; ninguno de los tres módulos, complementa la intención de formar una cultura de la salud y el deporte, ni la intención de capacitar a los alumnos en el área de la administración de centros de rehabilitación a excepción del primero.

En cuanto a la secuencia y el alcance de este plan de estudios, se puede decir que está acorde con los parámetros del modelo “aprendizaje basado en problemas” pues el diseño de cada uno de los programas está dirigido para rescatar los aprendizajes obtenidos por medio de la solución de problemas y los criterios de evaluación basados en proyectos. Aunque los programas no se encuentran completos puesto que carecen de Bibliografía, puede ser que este requisito no sea importante pero ayuda de alguna manera a delimitar el alcance de cada disciplina.

---

## 5.6 Adaptaciones a la propuesta de especialización.

Como un acto de mejorar y recuperar al máximo los beneficios que presenta este proyecto de especialización, se realiza como parte de esta crítica una serie de propuestas que finalmente vienen a adaptar las condiciones de este diseño curricular.

Se distingue que este proyecto necesita de un plan estratégico de mediano y a largo plazo. Donde se planifiquen de manera precisa la disponibilidad de horarios, aulas y la posibilidad de ingresar nuevos grupos con nuevo horario. De igual manera, se tendría que valorar la capacidad de los espacios físicos para que en un plan a largo plazo, se valore la oportunidad de construir nueva infraestructura.

Como se tiene la opción de dos cursos de capacitación aparte de esta nueva propuesta de especialización, de igual manera se deben tomar en cuenta los espacios que ya se habían destinado para este sector, sin afectar a la nueva población.

Considero que sí es importante, planear la impartición de materias con los días hábiles que se tienen para laborar, ya que algún imprevisto causaría gastos para la Institución tanto de tiempos y económicos.

En cuanto a los programas, es necesario presentar algunas fuentes bibliográficas, ya que a pesar de que se tenga una revisión constante de cada una de las planeaciones de los profesores, cuando se llegue a lograr el objetivo de la Institución que es la de incrementar su matrícula este labor de revisión sería una actividad saturada para quien se dedique a la capacitación de profesores.

---

De tal manera que la Bibliografía se convierta en la guía del profesor, y facilite al supervisor del personal docente control en la cátedra de cada uno de sus profesores. En algunos casos es necesario determinar los autores; por ejemplo en el caso de la Rehabilitación, según la clasificación de los medios terapéuticos será el marco que tome la aplicación de dichos medios terapéuticos.

Si se distorsiona el objetivo de cada uno de los programas educativos, se pone en riesgo los resultados de los objetivos generales y por lo tanto el curriculum en su totalidad perdería su sentido, si bien es cierto que al aplicarse los programas se pierde la intencionalidad del autor, pero en este caso lo que se quiere es procurar que el profesor no se salga de los límites que se le han planteado a cada programa educativo, debido a que el tiempo de capacitación es muy corto y la oportunidad de capacitación es limitada.

Considero que al tomar en cuenta la participación de profesores para estructurar los diversos programas educativos, los módulos llegan a estar completos y la secuencia de cada uno de los módulos de logra construir de manera coherente y concisa.

Sin embargo, es necesario revisar y reestructurar los objetivos, ya que éstos pierden la intención que plantea el currículo, como es la administración de centros y la cultura del deporte, de igual manera integrar en éstos la visión de las competencias, ya que como se observó en el apartado anterior no se está cumpliendo con las actitudes y por ende con las competencias, es importante mencionar que los objetivos son importantes porque son la guía de las planeaciones de los profesores, la guía para definir los reactivos de evaluación y finalmente para cumplir con los propósitos de la Institución.

---

Para concluir considero que la evaluación, debería ser reelaborada, ya que no permite al modelo pedagógico cumplir con sus objetivos y limita al estudiante a recurrir a medios tradicionales de evaluación, los exámenes escritos y prácticos. Esta parte es importante porque si se considera un curriculum dentro del enfoque de competencias, este tendría que presentar una evaluación de competencias, donde tomando en cuenta a Zabala (2008) podemos considerar los siguientes puntos:

- Las competencias son un constructo complejo, lo cual implica la utilización de procesos de evaluación también complejo.
- Su evaluación implica evaluar su aplicación en situaciones reales, en contextos reales y que hacen referencia a unas intenciones que se pueden desarrollar fuera de la escuela, los medios para evaluar en el aula siempre son aproximaciones esa realidad.
- Identificar los indicadores de logro por cada contenido de aprendizaje, conceptual, procedimental y actitudinal para integrarlos o que se puedan integrar a la competencia correspondiente.
- Utilizar medios para conocer el grado de aprendizaje, será la intervención del alumno ante una situación-problema la que refleje las situaciones reales- en los que se produzca que es competente.

Si bien para esta especialización, la intención de realizar una propuesta educativa tubo como eje motivador; traducir las políticas educativas que le marca la SEP a sus lineamientos, investigar y traducir las problemáticas sociales actuales en necesidades del mercado laboral. Todo esto provoco la selección de disciplinas más acordes con la tarea de capacitar al alumno, para que a través de la solución de problemas, el alumno pudiera adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para responder a las demandas del mercado laboral.



---

Lo anterior, aunado a lo que se entiende como diseño curricular; la cual es “dar respuesta a un cúmulo de situaciones que finalmente recaen en un problema social...Puesto que el currículo dará alternativas para formar individuos que tiendan a responder a dichos sucesos” (Posner, 2005) Considero que este curriculum lo logra y asume las problemáticas detectadas dentro de un sector de la población que necesita ser capacitado para erradicar dicha situación.

Considerando lo anterior, podemos observar en la fundamentación de la especialización que la SOMEFIAF retoma el enfoque de percibir al Curriculum como propuesta para la solución de problemas, de modo que para diseñar la especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva”, se asume al curriculum como un proyecto global, integrado y flexible que deberá proporcionar bases para planear, evaluar y justificar su proyecto.

Es importante mencionar que para este enfoque, la propuesta deberá ser integral y coherente para orientar la práctica escolar como un proceso de solución de problemas.

---

## CONCLUSIONES.

A manera de cierre este documento trato, en un primer momento, de exponer la propuesta la Especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva, para en un segundo momento efectuar su análisis. Donde la pedagogía del siglo XX toma gran relevancia al enfatizar los aspectos más técnicos de la educación; al entender por formación la preparación para el empleo. Dejando ver que el campo de currículo intenta establecer la relación entre escuela y empleo.

Las sociedades han ido construyendo estructuras educativas, donde cada individuo desea integrarse para poseer ciertas características, habilidades, actitudes y conocimientos. Sin embargo, las instituciones escolares se están rigiendo por nuevos conceptos e intenciones educativas, de esta manera podemos encontrar que ciertas políticas neoliberales están rediseñando la política curricular, con lo que la institución deja de ocupar el control en la toma de decisiones y se convierte en un instrumento de las exigencias del mercado.

Diseñar un proyecto para las instituciones de nivel superior representa asumir esta importancia que tiene para los centros escolares las demandas del mercado laboral, destacando principalmente la optimización de recursos humanos desde la perspectiva del desarrollo oportuno del enfoque basado en competencias.

Ante tal contexto, donde se pretende relacionar el contexto escolar con el mundo laboral. SOMEFIAF tiene la iniciativa de producir una propuesta afín con las demandas del mercado laboral.

---

De esta manera, encontramos que las intenciones y objetivos de la especialización de la SOMEFIAF, los cuales son señalados dentro de su perfil de egreso, se desprende de las necesidades del mercado, ya que para planificar y estructurar dicho diseño curricular, se realizaron estudios de marketing, elaborados por el personal de esta área.

De este estudio de marketing, se obtuvieron los siguientes indicadores: emplear tiempos cortos considerando las posibilidades de pago de colegiaturas de los candidatos a dicha especialización, ampliar la población estudiantil para abarcar un rango importante de posibles estudiantes, capacitar el área médica, etc. De igual forma se notó la importancia que tiene para los sectores productivos, la formación en el manejo de cada una de las variantes empresariales como son; la asertividad, la toma de decisiones, la resolución de problemas y el manejo de tecnología.

Recuperando todo lo anterior, el diseño de la especialización tuvo como actividad efectuar un vínculo entre los requerimientos del RVOE, las perspectivas del director de la SOMEFIAF, las necesidades del mercado y las problemáticas sociales.

Del anterior proceso, se obtuvieron dos propósitos mismos que le dan sentido al perfil de egreso; el cual señala que al concluir la especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva, el alumno podrá incursionarse en el mundo laboral por dos vías: 1) a través de la autogeneración de empleos al administrar su propia clínica y 2) ser un profesional capacitado para responder a las demandas de cualquier centro de rehabilitación.

Es importante mencionar que las actividades anteriores, se llevaron a cabo bajo la idea de considerar al diseño curricular como la forma de dar respuestas a un cúmulo de situaciones para formar individuos que tiendan a responder a

---

---

dichos sucesos, por lo que resulta importante tomar en cuenta las necesidades de la sociedad actual, en este caso del mercado educativo y laboral a través de un plan estratégico para el desarrollo empresarial (FODA).

Si comparamos, lo que se requiere para cubrir el perfil anterior, tanto el enfoque pedagógico ABP como la selección de contenido temático fue el adecuado, puesto que nos permite; por un lado el ABP visualizar los contenidos como problemáticas sociales y que para lograr una intervención eficaz se debe sugerir la mejor solución; por otro lado los contenidos, los cuales favorecen la construcción de este perfil a través de tres módulos; teniendo como temas centrales la administración, la rehabilitación y el deporte.

Ahora bien, siguiendo esta misma lógica, el enfoque por competencias se favorece con el aprendizaje basado en problemas, por lo que al aplicar dicho diseño bajo las características principales de este modelo pedagógico permitirá obtener el perfil que estamos buscando y solventar las problemáticas sociales detectados por el estudio de mercado.

Sin embargo, dentro de este perfil se descuidó los componentes del enfoque por competencias, puesto que al comparar y analizar los objetivos de cada modulo se pudo detectar la falta de la dimensión actitudinal para dicho diseño.

Esta situación plantea la necesidad de rediseñar algunos componentes de la especialización, como son los objetivos del plan de estudios y los objetivos de los programas educativos para que de esta manera el perfil de egreso se reestructure y comprometa las tres dimensiones de una competencia, como es: la conceptual, procedimental y actitudinal.

---

Dentro del apartado de la evaluación, es importante dar un seguimiento a una variable cantidad de análisis para recuperar datos y de esta forma transformar y adecuar al currículum y su práctica educativa. Como ya se había mencionado antes, para evaluar el aprendizaje es necesario retomar el enfoque de competencias.

Bien, considero que la visión que se tome sobre el currículum será la guía del propósito educativo, el contenido curricular, los programas educativos, el plan de estudios y las aulas escolares.

Este último elemento es muy importante, debido a que la dinámica que se produzca en el aula, nos permitirá lograr los objetivos principales de la propuesta educativa, y esto se cumple a través de los programas educativos, los cuales dentro de esta propuesta, desde mi punto de vista, deberán complementarse, específicamente en la bibliografía y en las sugerencias de evaluación, dando al encargado del personal docente la posibilidad de controlar las aulas, para que de esta manera se detecten los obstáculos predominantes y cumplir con los objetivos.

Para terminar, considero que es importante rescatar mi experiencia profesional, sobre el diseño de esta especialización y posteriormente su análisis, ya que como egresada del campo de currículum, realizar ambas actividades me permitió enriquecer mis conocimientos sobre estos dos procesos y esclarecer algunos conocimientos que durante mi trayecto como estudiante, los había dado por entendidos.

Por un lado la experiencia de diseñar una propuesta educativa me deja la satisfacción de haber realizado un primer trabajo de diseño y sobre todo analizarlo me ha permitido ejemplificar la diferencia entre un diseño curricular y un análisis curricular, aunque para algunos casos los elementos que se

---

requieren considerar son las mismas, el contexto las convierte en procesos diferentes.

Cuando empecé a construir la propuesta, tenía claro qué elementos debería tener un diseño y cómo se debía elaborar; sin embargo me era difícil resolver la idea de unificar las diversas perspectivas y requisitos sobre la propuesta para llegar a una sola postura, debido a que cada integrante administrativo realizaba sus actividades por su cuenta, y no existía un consenso para regular las demandas, lo que daba como panorama que los resultados de las discusiones del personal encargado de marketing se convirtieran en objetivos para el área de capacitación. También es importante mencionar que las condiciones de la empresa me limitaban a ciertas actividades y la carga laboral saturaba mi tiempo disponible.

Ahora que analizó la especialización, puedo decir que dentro de un diseño no hay que perder de vista todas las partes o componentes de un currículo, puesto que estas van a conformar un todo articulado de sus componentes. De igual manera, me enfrente a la situación de tomar al diseño como algo superficial o simple, en cambio elaborar un diseño nos lleva a considerar procesos más complejos y traducir ideologías como propósitos más allá de lo que presenta la propuesta.

Considero que esta práctica profesional me deja un importante aprendizaje significativo. Por otro lado, las vivencias adquiridas como profesional, me permiten señalar algunas líneas que son importantes para considerar dentro del perfil del pedagogo.

En cuanto a mi experiencia como profesional, puedo decir que mi labor como pedagoga queda inmersa en actividades meramente administrativas: como la organización de documentos, registro de entradas y salidas, carpetas o clasificador de archivos, los libros de actas, el libro de registro de matrícula, el

---

libro de expedición de títulos, expediente académico, historial académico, expediente de alumnos, libro de contabilidad, libro de facturas, coordinación, selección y utilización del área de recursos así como su cuidado y conservación del material, información y atención al público; formaban parte de las labores realizadas por el pedagogo de alguna manera obstruían las otras actividades, dejando la imagen de pedagogo con escasa participación laboral y con deficiencias y carencias en cuanto a su formación.

Quedando labores más pedagógicas como la estructura de un plan de estudio, capacitación y actualización de docentes o planificación escolar, inexistentes o dadas por hechas dentro de la labor diaria del docente. No existía un área de orientación escolar ni profesional. El centro de capacitación hacía referencia al manejo del modelo educativo Aprendizaje Basado en Problemas, pero no conocían nada de dicho enfoque pedagógico, dejando la programación docente como un requisito para la institución y no como una herramienta de apoyo. En cuanto al clima general de la institución se visualizaba orden, pero los propósitos de capacitar y de certificar sobre la norma no se cumplían pues los estudiantes no lograban satisfacer los requerimientos de dicha norma.

Es importante mencionar que el director de esta institución tenía una visión capitalista, pues planteaba que no se necesitaban muchos para realizar labores que una sola persona podía realizar, y que pues entre menos, más nos tocaría al repartir, es importante mencionar que la pedagogía tiene múltiples funciones y actividades pero confundir el límite entre ambas actividades dejan al pedagogo carente de identidad profesional.

Esta visión global del mercado, deja para el quehacer pedagógico un desafío impresionante dentro del sistema educativo de tipo nivel superior, en cuanto a producir recursos humanos a la vanguardia, ya que actualmente si no se consideran perspectivas como el sistema productivo y el laboral del país el

---

nivel superior no podrá alcanzar la transformación que actualmente exige el mercado laboral.

Si bien, considero que es importante introducir en la formación del pedagogo una visión empresarial, como lo es: la asertividad, la toma de decisiones, la resolución de problemas, el pensamiento crítico y estratégico. Así mismo es deseable fomentar en el estudiante el estudio independiente, para permitirle actualizar sus conocimientos pedagógicos y problemáticas sociales. Por último reconocer el proceso de autorregulación en el alumno, para mejorar sus prácticas profesionales a través del reconocimiento de estrategias para el aprendizaje y la administración de tiempo.

Finalmente, es necesario enfatizar que lo aquí descrito es apenas una breve parte de una temática mucho más amplia y compleja, donde la experiencia adquirida como profesional me permite mencionar; por un lado la escasa relación del nivel superior con el mercado laboral y por otro lado la crisis en cuanto a la identidad del pedagogo, pues queda remitida a lo administrativo.



---

## BIBLIOGRAFÍA

- 1) ANTÚNEZ, Serafín. (1998) *El proyecto educativo de centro* en: El PEC como instrumento marco y guía de la acción educativa, Grao, España.
- 2) ARNAZ, José A. (2007). *La planeación curricular*, Trillas, México
- 3) BARRÓN Tirado, Concepción. (Coord.) (2004) *Curriculum y actores en formación profesional modelos, perspectivas y orientaciones curriculares*, CESU-UNAM, México.
- 4) COLL, César; Palacios, Jesús y Álvaro Marchesi. (Comp.) (1999) “Aprendizaje y desarrollo: la concepción genético-cognitiva del aprendizaje” en *Desarrollo Psicológico y Educación II, Psicología de la educación*. Alianza, España.
- 5) COLL, Salvador Cesar. (1997) *Aprendizaje escolar y construcción del conocimiento*, Paidós educador, México.
- 6) DELORS, Jacques. (1996) “Los cuatro pilares de la educación” en: *La educación encierra un tesoro*, UNESCO, México.
- 7) De ALBA, Alicia. (1998) *Curriculum: crisis, mito y perspectivas*. Colección: Educación, crítica & debate, coedición con el IICE, Argentina.
- 8) DÍAZ Barriga, Ángel. (1992) “Contexto del surgimiento de la problemática curricular” en: *El currículo escolar surgimientos y perspectivas* en: AIQUE, Argentina.
- 9) DIAZ Barriga, Frida. (1990) *Metodología de diseño curricular para educación superior*, Trillas, México.

- 
- 10) HOYOS R, Santander; Enrique, Paulina Esther y H. Alfredo Cabas Valle. (2004) *Currículo y planeación educativa*, Actualización pedagógica magisterio. Colombia.
  - 11) MARTINIANO, Román P. y Eloísa Diez López. (2000) *Aprendizaje y curriculum*, ed. Novedades educativas, Madrid.
  - 12) PÉREZ Gómez, Ángel I. (1999) *La cultura escolar en la sociedad Neoliberal*, Morata, Madrid. col. Pedagogía la cultura social,
  - 13) POSNER, J. George. (2005) *Análisis del currículo* 3ª edic. McGraw-Hill/INTERAMERICANA, México
  - 14) RUIZ, Amparo. (2002) *Educación superior y globalización*. Educar ¿Para qué?: plaza y Valdez, México.
  - 15) GIMENO Sacristán, José. (Coord.)(1989). “teoría del curriculum” en: *La enseñanza: su teoría y su práctica* pp190-243.
  - 16) SCHEMELKES, Silvia. (1991) *Problemas y retos de la Educación básica en México* en: María Teresa de la Sierra (coord.) “Cambio estructural y Modernización Educativa”, COMECSO–UAM-UPN, México
  - 17) TORRES, Jurgo. (2002) “Los efectos del neoliberalismo en el curriculum” en: *Educación en tiempos del neoliberalismo* Morata, Madr.
  - 18) TORRES Hernández, Rosa M. (1998) *Paradigmas del curriculum*, en: la vasija, n.2, año 1, no 1, abril-junio, pp 69-82
  - 19) TUNNERMANN Bernheim, Carlos. (2003) *La universidad latinoamericana ante los retos del siglo XXI*, UNAM Unión de universidades de América Latina A.C, México

---

20) ZAVALA, Antoni y Laia Arnau, (2008) *11 Ideas clave Cómo aprender y enseñar competencias*, ed. Graó, México. col. 11 ideas,

21) ARGUDÍN, Yolanda. (2005) *Educación basada en competencias: Nociones y antecedentes*, Trillas, México.

#### Publicaciones

22) Diario Oficial, ACUERDO 450 por el que se establecen los lineamientos que regulan los servicios que los particulares brindan en las distintas opciones educativas en el tipo medio superior. Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE), 16 de Diciembre de 2008.

23) Diario Oficial, Ley para la Coordinación de la educación media superior. 29 de Diciembre de 1978.

24) SEP. Reforma Integral de la Educación Media Superior de México (2008). Este documento ha sido integrado por la Subsecretaría de Educación Media Superior de la Secretaría de Educación Pública de México, e incluye aportaciones de las autoridades educativas de los Estados de la República, de la Red de Bachilleratos de ANUIES, del Consejo de Especialistas de la Secretaría de Educación Pública, de la Universidad Nacional Autónoma de México, del Instituto Politécnico Nacional, y de diversos especialistas en temas educativos.

#### Páginas de internet.

25) DUEÑAS, Víctor Hugo. (2001) *El aprendizaje basado en problemas como enfoque pedagógico en la educación de la salud*. Facultad de

---

Salud, Universidad del Valle, Cali Colombia; consultada el 26 de agosto de 2009 en <http://colombiamedica.univalle.edu./aprendizaje.htm>

26) *Eclécticismo* (sin autor ni fecha de publicación) consultado el 23 de Junio de 2010 en [www.ensayistas.org/identidad](http://www.ensayistas.org/identidad)

27) *Educación superior para el siglo XXI*, año 3, No 6, Julio de 2001; consultado el 07 de Septiembre de 2009 en: <http://www.sistema.itesm.mx>

28) *Instituto Nacional de Rehabilitación* en: [Http://www.inr.gob.mx](http://www.inr.gob.mx); consultado el 22 de Diciembre de 2009

29) AGUIAR Rolando R., Hernández S. José, Loret de Mola López Enrique y Roca Morales Fermín. *Los niveles de asimilación y niveles de desempeño cognitivo*, Reflexiones. Humanidades Médicas Vol. 6 No, 16, Enero-Abril de 2006; consultado el 23 de Septiembre de 2009 en: <http://bvs.sld.cu/revistas.mx>.

30) ESCALONA Leyva Martha y Gutiérrez Moreno Rodolfo (1992) *Los niveles de asimilación en la concepción de los sistemas de clases en la enseñanza*. Revista CIED Numero 2, Año 2, consultado el 07 de Octubre de 2010 en: <http://cied.rimed.cu>

---

## ANEXO 1

Programas de Estudio de la Especialización en “Medicina Física y Rehabilitación Deportiva”

### MÓDULO 1. INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA FISICA Y CENTROS DE REHABILITACION

#### **Liderazgo y motivación.**

El liderazgo es un tema crucial hoy en día, en donde las organizaciones y empresas permanentemente se encuentran en una constante lucha por ser cada vez más competitivas, lo que ha generado que las personas que las conforman sean eficientes y capaces de dar mucho de sí para el bienestar de la organización o empresa. Una vez que el ser humano logra adquirir las habilidades de confianza y ser confiable, la persona va desarrollando la necesidad del logro; que no es más que el reflejo de sus habilidades para poder realizar una tarea en la cual él es muy destacado, y por la cual la persona siente que ha tenido éxito y las demás personas reconocen que su desempeño es superior a los demás en esta área. Aunado a esto, se tiene la motivación, que se podría definir como los estímulos que recibe la persona, que lo guían a desempeñarse mejor en su trabajo, dichos estímulos pueden venir de cualquier parte, no necesariamente deben de ser siempre de su trabajo sino que también pueden ser de su familia o amigos. La motivación está ligada directamente con la personalidad y el sistema de creencias que tenga la persona.

#### **Objetivo:**

Que el alumno se visualice como un actor emprendedor, analizando la importancia de especializarse, para crear escenarios dentro del rubro de la rehabilitación, buscando así modos de autoempleo o empleo con el fin de mejorar su condición económica y profesional.

#### **Contenido General:**

- 1.1 Motivación y entusiasmo.
- 1.2 Indagación de problemáticas sociales.
- 1.3 Campos de intervención del Fisioterapeuta.
- 1.4 Liderazgo.
- 1.5 Proyectos emprendedores.

---

**Método y técnica:**

Se trabajara a partir de las iniciativas el alumno, haciendo círculos de motivación para los futuros emprendedores del mercado laboral, a partir de dibujar escenarios posibles de las diversas problemáticas sociales el alumno enunciara alternativas para su solución. El facilitador proporcionará la información a sus alumnos utilizando dinámicas grupales, indagación teórica y construcción de alternativas.

**Evaluación:**

El alumno tendrá que elaborar un plan de vida laboral.

**Bibliografía:**

Bennis, W. y B. Nanus (1995): "Líderes: las cuatro claves del liderazgo eficaz".

**Anatomía, Fisiología y kinesiología.**

La anatomía humana en una de las llamadas ciencias básicas o "preclínicas" de la Medicina, basta decir que es una ciencia descriptiva que estudia la estructura de los seres vivos, es decir la forma, topografía, la ubicación, la disposición y la relación entre sí de los órganos que las componen, se basa ante todo en el examen descriptivo de los organismos vivos, la comprensión de esta arquitectura implica en la actualidad un maridaje con la función, por lo que se funde en ocasiones con la fisiología.

La Fisiología es la ciencia biológica que se ocupa del estudio de las funciones orgánicas de los seres orgánicos. Lo que hace esta disciplina es reunir los principios de las ciencias exactas e ir otorgándoles sentido a las interrelaciones e interacciones de los elementos básicos que componen un ser vivo, con su entorno, explicando además el porqué de las diferentes situaciones en las que se puedan encontrar estos elementos.

Ambos campos de estudio se nutren mutuamente, mientras la anatomía se ocupa de las formas, la fisiología estudia la función que despliega cada parte del cuerpo y juntas resultan ser fundamental para el conocimiento médico general.

La kinesiología o quinesiología, es el conjunto de los procedimientos terapéuticos encaminados a restablecer la normalidad de los movimientos del cuerpo humano. Es fundamental para el análisis y el tratamiento de problemas en el sistema músculo-esquelético.

---

De tal manera, la kinesiología supone nociones de la anatomía humana, la fisiología, la biomecánica y la psicología, entre otras ciencias. Se encarga de estudiar el vínculo entre la calidad del movimiento y la salud humana, entre otras cuestiones. Por eso, los conocimientos kinesiológicos pueden ser aplicados en fisioterapia, terapia ocupacional, quiropráctica, osteopatía, ergonomía, educación física y el entrenamiento atlético, por ejemplo, tanto con fines terapéuticos como preventivos o de alto rendimiento.

**Objetivo:**

Que el alumno conozca los conceptos básicos sobre la anatomía, fisiología y la biomecánica del Sistema músculo esquelético de miembro superior, miembro inferior y columna vertebral y aplique las diversas pruebas musculares manuales para saber con precisión cuál o cuáles estructuras del cuerpo humano, pueden estar presentando una anomalía, que se puede ver reflejada en su estado general. Teniendo presente la importancia, que tiene la aplicación de estos conceptos básicos con fines terapéuticos como preventivos o de alto rendimiento.

**Contenido general:**

- 1.1 Conceptos básicos de anatomía, fisiología y Biomecánica.
- 1.2 Anatomía y fisiología de miembro superior
- 1.3 Anatomía y fisiología de la columna vertebral
- 1.4 Anatomía y fisiología de miembro inferior
- 1.5 Principios biomecánicos
- 1.6 Biomecánica del miembro superior
- 1.7 Biomecánica de la columna vertebral
- 1.8 Biomecánica del miembro inferior

**Método y técnica:**

Se trabajara utilizando esquemas visuales del sistema musculo esquelético, donde el facilitador proporcionara al alumno explicaciones teóricas y prácticas sobre la kinesiología misma que supone nociones de la anatomía humana, la fisiología y la biomecánica. Se tendrá como eje didáctico la participación individual del alumno.

El facilitador tendrá la función de demostrarle y explicarle al alumno, el vinculo que existe entre la calidad del movimiento y la salud humana, entre otras cuestiones. Por eso, los conocimientos kinesiológicos pueden ser aplicados en fisioterapia, terapia ocupacional, quiropráctica, osteopatía, ergonomía, educación física y el entrenamiento

---

atlético, por ejemplo, tanto con fines terapéuticos como preventivos o de alto rendimiento.

**Evaluación:**

El alumno será evaluado a partir de exámenes escritos con diversas modalidades de preguntas, representadas por esquemas del sistema musculo esquelético.

**Bibliografía:**

Kapandji I.A. Cuadernos de Fisiología Articular.5ª edición. Editorial Médica Panamericana. Madrid (1998)

**Prevención de lesiones, enfermedades y accidentes**

Esta especialidad médica tiene una función muy importante, sin embargo dentro de la sociedad actual es poco relevante. Hoy por hoy la medicina preventiva es la especialidad médica encargada de la prevención de las enfermedades basada en un conjunto de actuaciones y consejos médicos.

Mucho se habla de las enfermedades, pero muy pocas veces se toman las medidas necesarias para prevenirlas. Si bien es cierto, hay enfermedades difíciles de prevenir, pero existen muchísimas que siguiendo algunos buenos y sencillos hábitos de higiene y salud, pueden evitarse. La promoción de la salud, que es el fomento y defensa de la salud de la población mediante acciones que inciden sobre los individuos de una comunidad.

Según la OMS, uno de los instrumentos de la promoción de la salud y de la acción preventiva es la educación para la salud, que aborda además de la transmisión de la información, el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud. Algunos hábitos básicos para prevenir enfermedades, lesiones o accidentes son:

El ejercitarse constantemente, ya que ayuda a mantener un peso adecuado y disminuye el riesgo de enfermedades, especialmente de tipo cardiovascular. Además se ha comprobado que el ejercicio es beneficioso para la salud mental, pues reduce el estrés y mejora la autoestima.



---

La Nutrición e higiene alimentaria. El control del peso corporal es muy importante, ya que el exceso o insuficiencia del mismo, puede ser un factor desencadenante de muchas enfermedades. Una dieta balanceada y saludable es esencial para el cuidado de la salud. También tomar las medidas adecuadas en la preparación y el consumo de alimentos, nos ayudará a prevenir enfermedades de tipo alimentario.

Los controles o chequeos periódicos. Cuando una persona padece de ciertas enfermedades como presión alta, colesterol, diabetes, etc. debería hacerse chequeos periódicos, para evitar complicaciones futuras mayores.

**Objetivo:**

Que el alumno comprenda la importancia de mantener un programa de prevención, para evitar de forma gradual la presencia de algunas enfermedades, accidentes y lesiones.

**Contenido general:**

- 1.1 Medicina preventiva
- 1.2 Niveles de prevención
- 1.3 Prevención primaria: Promoción a la salud
- 1.4 Educación para la salud
- 1.5 Consejos sencillos para prevenir lesiones, enfermedades y accidentes
  - 1.5.1 Rutina de ejercicios
  - 1.5.2 Planes Nutricionales

**Método y técnica:**

Se trabajara a partir de exposiciones y representaciones graficas, de los diversos casos, entorno a la aplicación de la promoción a la salud y la educación para la salud. Con finalidad de construir un programa para la prevención de algunas enfermedades, accidentes y lesiones.

**Evaluación:**

El alumno tendrá que elaborar un plan nutricional y realizar un examen escrito de los conceptos básicos.

**Bibliografía:**

Rodríguez Marín, J. (1995). Promoción de la salud y prevención de las enfermedades: estilos de vida y salud. En: *Psicología social de la salud*. Madrid: Ed. Síntesis.

---

## **Valoración clínica**

La Valoración clínica, en enfermería, ofrece la información necesaria para evaluar pacientes en la clínica y promover un enfoque integral enfocado en la relación entre varios sistemas corporales. Dicho concepto, aporta el conocimiento de las enfermedades que presenta el paciente, la repercusión que éstas tienen en su estado de salud general, las posibles complicaciones y las posibilidades terapéuticas.

### **Objetivo:**

Que el alumno a través de una valoración clínica inicial o básica, pueda detectar las alteraciones del cuerpo y sus repercusiones en todas las estructuras, que finalmente se ven reflejadas en síntomas y signos, que posteriormente serán clasificadas en una patología.

### **Contenido general:**

- 1.1 Agentes causales de la enfermedad
- 1.2 Factores causales de enfermedad
- 1.3 Historia clínica
- 1.4 Exploración diagnóstica
- 1.5 Detección de cambios fisiológicos por dolor
- 1.6 Escalas de valoración de dolor

### **Método y técnica:**

El modo de trabajo será a partir de; texto estructurado en tablas, para hacer más sencilla la localización de la información, análisis de datos, investigación de temas. Además el facilitador deberá incluir preguntas que se pueden realizar a los pacientes en la preconsulta para identificar síntomas que requieren atención inmediata.

### **Evaluación:**

El alumno será evaluado a través de exámenes escritos, la elaboración y presentación de una historia clínica, así como el análisis de un sociodrama para resolver un caso clínico.

### **Bibliografía:**

Lawrence Tierney (2007) Historia clínica del paciente, MCGRAW-HILL Interamericana, México.

---

Jonathan Gleadle (2009) Historia clínica: y exploración física en una mirada, MCGRAW-HILL Interamericana, México.

### **Procedimiento terapéutico**

Al Procedimiento Terapéutico se le puede definir como la manera de producir cambios mediante la aplicación de servicios o técnicas clínicas con el fin de mejorar la función musculoesquelética que presenta una anomalía. Es un requerimiento el contacto uno a uno de terapeuta y paciente.

Existen diversos métodos terapéuticos que pueden ser aplicados al paciente, los cuales son clasificados como Modalidades Terapéuticas: refiriéndonos como la aplicación de un agente físico sobre tejidos biológicos con el fin de obtener cambios terapéuticos.

#### **Objetivo:**

Que el alumno identifique los conceptos y características generales de los principales procedimientos terapéuticos, como son: la hidroterapia, masoterapia, helioterapia, oxigenación hiperbárica, etc. Para que por medio del método práctico, pueda discernir cual emplear según su caso clínico. De igual forma, incluirá en su quehacer profesional el actuar conforme; los servicios de calidad y normas de atención a pacientes y salud pública.

#### **Contenido general:**

- 1.1 Procedimiento terapéutico. Lineamientos generales
- 1.2 Tipos de terapias
- 1.3 Clasificación de la medicina física para su uso en rehabilitación.
- 1.4 Bases y efectos fisiológicos según el procedimiento terapéutico.
  - 1.4.1 Masoterapia
  - 1.4.2 Hidroterapia
  - 1.4.3 Otros medios terapéuticos.
- 1.5 Indicaciones y contraindicaciones de los procedimientos terapéuticos

#### **Método y técnica:**

El modo de trabajo será a través de las exposiciones gráficas de diversas; tablas, lineamientos y reglamentos del sector salud, para la prestación de servicios terapéuticos. Se realizarán mesas redondas, espacios de discusión e investigación bibliográfica para tratar los diversos temas.

---

**Evaluación:**

Se realizaran exámenes escritos y orales con la finalidad de recuperar los principales conceptos de la Fisioterapia, la evaluación oral implicara la resolución de casos clínicos.

**Bibliografía:**

Tomás Gallego Izquierdo (2007) Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia.

**Introducción a los medios terapéuticos**

Un medio terapéutico es la vía utilizada para conseguir una cura, frente al fenómeno de la enfermedad que presente el individuo.

Un medio terapéutico, constituyen el vehículo que transporta la posible solución al conflicto que se presenta de manera de crisis o como elemento disruptivo de la vida cotidiana de las personas. El medio terapéutico va a representar la manifestación de la atención y preocupación por el otro.

**Objetivo:**

Que el alumno reconozca las características de la medicina física, asimismo su impacto e importancia en la actualidad. De igual forma distinguirá la clasificación de los medios terapéuticos. El alumno se introducirá en los recursos y materiales que habilitan un consultorio terapéutico, que presta servicios de calidad.

**Contenido general:**

- 1.1 Conceptos básicos sobre la Medicina física
- 1.2 Conceptos generales sobre la Rehabilitación
- 1.3 Clasificación de los medios de rehabilitación y su uso, según la patología.
- 1.4 Materiales y recursos para una buena sesión de terapia.
  - 1.4.1 Condiciones salubres de la sala de terapia
  - 1.4.2 Presentación del terapeuta
  - 1.4.3 Presentación y atención a pacientes.
- 1.5 Valoración clínica
- 1.6 Historia Clínica.
- 1.7 Análisis de casos. Simulación.

---

### **Método y técnica:**

Se trabajara a partir de presentaciones en Power Point, para tratar temas teóricos. Se emplearan técnicas de atención a pacientes paso a paso, para lograr una exploración y revisión adecuada de los pacientes.

Para mostrarle al alumno los materiales adecuados, que deben estar presentes en una sala de terapias, se utilizaran esquemas gráficos.

### **Evaluación:**

Se le aplicaran al alumno exámenes escritos para hacer la recuperación teórica de los temas teóricos, de igual forma se le aplicara un examen oral, mediante la presentación de esquemas gráficos para fortalecer la intención de formar al individuo para la prestación de servicios con calidad.

### **Bibliografía:**

Heipertz, W; Schewe, H; Hüter-Becker, A. (2003) Fisioterapia. Descripción de las técnicas y tratamiento

B. Kolster y G. Ebel-Paprotny (1999) Fisioterapia. Exploración, técnicas, tratamientos y rehabilitación

## MODULO 2. CAMPOS DE ACCIÓN PARA LA REHABILITACIÓN

### **Estándares de calidad para la administración de clínicas de rehabilitación**

Los estándares de calidad juegan un papel importante dentro del desarrollo administrativo de cualquier organización, puesto que sirven de guía para mantener la objetividad e imparcialidad en todos los pasos del diseño y desarrollo de evaluaciones.

Por lo general, los índices de calidad atienden los siguientes puntos:

- Atención al cliente
- Uso y protección de la información
- Imparcialidad, validez, fiabilidad.
- Evaluación del desarrollo, procedimientos de utilización y de administración.
- Notas de corte
- Realización de tablas de puntuaciones y equiparaciones

---

Por lo que, se emplean criterios de calidad, que le son obligatorios al proveedor del servicio.

- Establecer controles de calidad en cada etapa del proceso, pueden basarse en la opinión del cliente o en la evaluación de las organizaciones de salud.
- Reunir evidencia empírica que demuestre la efectividad de los servicios, que cumplen con los objetivos para los que fueron creados.
- Tener presente la diversidad del cliente, para desarrollar servicios que puedan aplicarse a todos los segmentos de población.
- Mantener la confidencialidad de cualquier dato personal obtenido de los clientes.
- Proveer de toda la información necesaria para que los clientes o usuarios pueden consultar sus dudas.
- Informar a los usuarios los servicios que le serán prestados, incluyendo cómo presentar una queja en el caso de que exista.

**Objetivo:**

Que el alumno distinga los reglamentos y lineamientos de la administración de centros, de igual forma que nombre los requerimientos que delinear los marcos legales de la administración de los centros de rehabilitación. Todo esto, con la finalidad de que el alumno se forme con una actitud de responsabilidad para la prestación de servicios terapéuticos.

**Contenido general:**

- 1.1 Marco legal
- 1.2 Leyes constitucionales, en el rubro de la salud
- 1.3 Lineamientos y marcos constitutivos
- 1.4 Administración de centros de rehabilitación
- 1.5 Capacitación de recursos humanos
- 1.6 Finanzas

**Método y técnica:**

El modo de trabajo, será a través de las Investigación de bibliográficas y documental, debido a que estos temas son poco estudiados y la información sobre dicho tema es escasa.

Finalmente, el facilitador les deberá proporcionar una guía a los alumnos, para estructurar el diseño de proyectos,

---

**Evaluación:**

El alumno deberá elaborar un proyecto para normar un centro de rehabilitación.

**Bibliografía:**

Werther, William B. (1995). Administración de personal y recursos humanos. McGraw - Hill Interamericana de México, S.A.

**Fisiopatología**

Es una de las ramas de las ciencias de la salud, que tiene por estudio los procesos patológicos, físicos y químicos que tienen lugar en los organismos vivos durante la realización de sus funciones vitales. Estudia los mecanismos de producción de las enfermedades en relación con los niveles molecular, subcelular, celular, tisular, orgánico y sistémico o funcional.

Esta asignatura es subsecuente de la línea curricular “generalidades” puesto que, está muy relacionada con la fisiología, (ciencia biológica que tiene por objeto el estudio de la dinámica de los cuerpos organizados). Por ende, la Fisiopatología se constituye en una disciplina unificadora en proporcionar las bases científicas de la práctica médica. Además, constituye un puente entre las disciplinas básicas y clínicas.

Recordemos que, los programas educativos de este eje curricular están diseñados para homogeneizar los contenidos y conocimientos previos del alumno, a la visión clínica que el Instituto considera más apropiada, para concretarla al finalizar el módulo correspondiente.

**Objetivo:**

Que el alumno comprenda y analice los cambios hemodinámicos vasculares y/o celulares que sufren los tejidos musculares ante una agresión, distinguiendo los mediadores de la inflamación y la respuesta inflamatoria al igual que visualice las modalidades del dolor. Esta asignatura le deba dar al alumno las bases para proponer la actividad física como un proceso de intervención.

**Contenido general:**

- 1.1 Conceptos básicos de la Fisiopatología.
- 1.2 Conceptos generales de la inflamación y del dolor
- 1.3 Respuesta inflamatoria de los tejidos
- 1.4 Mediadores químicos que intervienen en la inflamación

- 
- 1.5 Modalidades de la inflamación
  - 1.6 Modalidades del dolor
  - 1.7 Escalas de valoración del dolor
  - 1.8 Proceso de curación
  - 1.9 Efectos de los medios físicos en la inflamación y el dolor.

**Método y técnica:**

Se trabajara a partir de presentaciones en Power Point, para tratar temas con contenido teórico y explicativo. Para introducir, al alumno al diagnostico de patologías se utilizara material visual; como esquemas, fotografías, imágenes, etc. Se tendrá como eje didáctico las aportaciones individuales del alumno, a través de la realización de guías.

El facilitador deberá mostrar al alumno la secuencia y vinculo que existe entre esta asignatura y la anatomía, biomecánica y fisiología.

**Evaluación:**

El alumno será evaluado a partir de exámenes escritos con algunas imágenes para desarrollar se capacidad de percepción y criterio de diagnostico clínico.

**Bibliografía:**

Lopez Chicharro, Jose (2006) Actualizaciones en fisiología del ejercicio  
Gutierrez Garcia J. Luis. Fisiopatología del dolor Dol Clin Ter 2002; I(3) : 5-10

**Entrenamiento deportivo**

El entrenamiento deportivo puede interpretarse como un proceso de estímulo y reacción, donde los estímulos son las causas y las adaptaciones son los resultados, puesto que las actividades deportivas desencadenan procesos de adaptación en el organismo. La ejecución de un contenido de entrenamiento, de acuerdo a un programa planificado y dosificado, produce estímulos de movimiento que llevan a adaptaciones morfológicas, funcionales, bioquímicas y psicológicas en el organismo.

El entrenamiento deportivo significa desde el punto de vista médico-biológico, una adaptación o un cambio detectable a nivel de la condición física (por ejemplo, mejora de la resistencia, de la movilidad, etc.), a nivel metabólico (por ejemplo, mayor tolerancia a la acidez), o a nivel morfológico (por ejemplo, hipertrofia muscular).



---

Dentro de la preparación física hay diferentes fases de estabilización, que son:

- Periodo Preparatorio: Que se divide a su vez en:
- Periodo preparatorio de Preparación General: Se realizará a un volumen máximo y una intensidad mínima. Las cualidades a desarrollar son: la resistencia aeróbica, la fuerza resistencia, la velocidad (técnica de carrera), y la flexibilidad global.
- Periodo preparatorio de Preparación Especifica: Se realizará a un volumen relativamente menor que en el periodo anterior y la intensidad será mucho más alta. Las cualidades a desarrollar son la resistencia anaeróbica, la velocidad y la flexibilidad específica.
- Periodo de Competición: Se realizará a un volumen bajo y una intensidad alta (para poder rendir al máximo).
- Periodo Transitorio: Se realizará a un volumen bajo y una intensidad baja.

**Objetivo:**

Que el alumno analice y comprenda la importancia de llevar a cabo un programa de ejercicio y prevención de lesiones a través de la actividad física, una dieta adecuada y la evaluación física previa. Esta asignatura tiene gran importancia porque habilita la formación de una cultura de la salud y el deporte.

**Contenido general:**

- 1.1 Bases fisiológicas del entrenamiento deportivo
- 1.2 Bases para una cultura de la salud y el deporte.
- 1.3 Beneficios del ejercicio
- 1.4 Actividad Física
- 1.5 Deporte, ejercicio y salud
- 1.6 Condicionamiento físico
- 1.7 Preparación física

**Método y técnica:**

La forma de trabajo será, a partir de la recuperación del programa de prevención que se realice, anterior a dicha asignatura, puesto que el facilitador debe lograr complementar un “plan de salud” complejo, donde se tomen en cuenta: el estado de salud actual del paciente, los planes nutricionales y las rutinas de ejercicios. Todo esto con la finalidad de fortalecer la cultura de la salud y el deporte que pretende impulsar este instituto.

---

**Evaluación:**

El alumno deberá realizar un diseño de programa para la prevención y rehabilitación iniciales. Teniendo como referente, el estado de salud ideal, los planes nutricionales, los ejercicios, es decir la cultura de la salud y el deporte.

**Bibliografía:**

Rosser, M., et al, Alto Rendimiento Deportivo, Planificación y Desarrollo, México, Ed. Martínez Roca, 1991.

Miethe, A., et al, (editores), Entrenamiento Deportivo, Convenio Colombo-Alemán, Tomo 7, Ed. XYZ, Colombia, 1981.

**Semiología y patología**

Es el estudio de los signos y síntomas de las enfermedades y sus consecuencias. Los signos son las manifestaciones objetivas de la enfermedad, bien sea físicas como la sudoración o la dilatación de las pupilas, o químicas, como la hiperglicemia, que se reconocen cuando se examina al enfermo. En cambio, los síntomas son las manifestaciones subjetivas que experimenta el paciente y que el médico no percibe o le es difícil comprobar pero que conoce mediante el interrogatorio. El diagnóstico del dolor resulta del conjunto ordenado de métodos y procedimientos de que se vale el médico para obtener los signos y síntomas. De esta manera identifica la dolencia, deduce el pronóstico y establece la terapia.

En otras palabras, la evaluación del paciente tiene como fin diagnosticar el problema doloroso, definir si el dolor es agudo o crónico; desarrollar la adecuada estrategia terapéutica, evitar la fragmentación del cuidado y evaluar los aspectos psicológicos, sociales, culturales y familiares en los que está inmerso el paciente

**Objetivo:**

Que el alumno conozca los signos y síntomas que producen las patologías del Sistema músculo esquelético y su tratamiento. De igual forma, enunciara las diversas maniobras de exploración física. Todas las semiologías y patologías serán tratadas desde una intervención terapéutica apropiada, asegurando así una atención de calidad.

**Contenido general:**

1.1 Semiología y patología del Miembro superior.

1.1.1 Tratamiento

---

1.2 Semiología y patología de la columna vertebral.

1.2.1 Tratamiento.

1.3 Semiología y patología del Miembro inferior.

1.3.1 tratamiento

1.4 Maniobras de exploración física

**Método y técnica:**

El modo de trabajo debe tener como eje; las dinámicas de grupo, al igual que los constantes trabajos grupales en mesas redondas, debates, análisis de casos clínicos, tratamiento de historias clínicas, etc. La finalidad es que el facilitador le muestre al alumno, la variedad de maniobras de exploración, para las diversas patologías. De igual manera, el docente en curso, puede valerse de imágenes, fotografías, etc. para mostrar las diversas temáticas.

**Evaluación:**

Con base a los conocimientos adquiridos, en la anterior asignatura "Valoración clínica" se le aplicara un examen teórico-práctico, para realizar una recuperación de los anteriores conceptos y complementarlos con la adquisición de los nuevos.

**Bibliografía:**

Tiberio Alvarez Echeverri. Semiología del dolor. IATREIA/vol. 15/ no. 3/Septiembre/2002.

García-Conde; Merino Sánchez, Jaime & González Macías, Jesús (2003) PATOLOGÍA GENERAL: Semiología clínica y fisiopatología.

**Intervención Terapéutica I**

Es considerada como el proceso de búsqueda para mejorar la calidad y resultado de los pacientes, con la revisión sistemática del cuidado contra explícito de criterios y la puesta en práctica del cambio.

Es decir, es el análisis de los procedimientos usados para la diagnóstico, tratamiento, cuidado, el uso de recursos y calidad de la vida para el paciente.

La intervención clínica se puede describir como un proceso, donde hay etapas que siguen una línea *sistemática*: identificar el problema, definir las líneas de acción y los estándares, el medir contra criterios; tomar la acción para mejorar; y supervisando

---

para sostener la mejora. A medida que el proceso continúa, cada ciclo aspira a un de alto nivel de la calidad.

Esta asignatura es necesaria, para atender los servicios que prestara el terapeuta, si es que decide administrar su propio centro de rehabilitación.

**Objetivo:**

Que el alumno comprenda los principales efectos de los procedimientos terapéuticos más usuales, conozca las técnicas de los mismos y en Qué circunstancias emplear cada uno de ellos. De igual manera, revisara el material necesario para aplicar terapias, conociendo su uso y la utilización responsable de cada medio terapéutico.

**Contenido general:**

- 1.1 Principales indicaciones, para la intervención terapéutica
- 1.2 Medidas sanitarias
- 1.3 Estándares de calidad para los centros de rehabilitación
- 1.4 Clasificación de los procedimientos terapéuticos.
- 1.5 Hidroterapia. Teoría y principales conceptos
- 1.6 Masoterapia. Teoría y principales conceptos
- 1.7 Otros medios terapéuticos.
  - 1.7.1 Crioterapia
  - 1.7.2 Termoterapia.

**Método y técnica:**

El modo de trabajo, será a través de las exposiciones graficas de las diversas condiciones de la sala y centro de rehabilitación, en cuanto a la exposición de cada medio o procedimiento terapéutico será a través de clases prácticas. El facilitador deberá exponer problemas prácticos para su solución.

**Evaluación:**

El alumno será evaluado, a través de la recuperación teórica de los contenidos temáticos, que se han visto hasta el momento, se le aplicara un examen escrito teniendo como cuestiones; la resolución de problemas como de casos clínicos.

**Bibliografía:**

Departamento de la salud, *Trabajo para los pacientes*. Londres: Los efectos de escritorio Office, 1989

---

Instituto nacional de la excelencia clínica, Principios de la mejor práctica en la intervención clínica . Londres: AGRADABLE, 2002.

### **Medios terapéuticos II**

La fisioterapia como parte integrante de una terapia física usa el movimiento para fines curativos. El tratamiento fisioterapéutico tiene como misión, además de la mejora de los trastornos funcionales del organismo, el incremento de la resistencia de los enfermos, la prevención de una disminución del rendimiento y el mantenimiento de las capacidades, incluso si están limitadas por trastornos irreversibles de los órganos.

Se han tomado los principios de aprendizaje, ejercicios de entrenamiento del desarrollo corporal, deporte y medicina deportiva buscando un incremento progresivo del rendimiento sin perjuicio físico. Asimismo, cuando resulta necesario se combinan otros procedimientos de la terapia física para ampliar el tratamiento entre los que se incluyen los masajes, la electroterapia y la hidroterapia, entre otros.

La finalidad, es que el alumno reciba una educación integral para ser un profesional con excelente preparación en el tratamiento de fisioterapia en el individuo con algún grado de deficiencia, incapacidad o discapacidad para que la persona se reintegre lo más pronto posible a sus actividades de la vida diaria al máximo de sus capacidades.

#### **Objetivo:**

Que el alumno comprenda y analice las características de los medios terapéuticos más utilizados en terapia física para disminuir el dolor, tomando en cuenta las semiologías de cada caso clínico, y la importancia de aplicar cada uno de estos y en qué casos. La intención es que el alumno se forme una perspectiva de recuperación, para mejorar la calidad de vida del paciente.

#### **Contenido general:**

1.1 Bases teóricas para emplear el uso de los diferentes medios terapéuticos.

1.1.1 Ejercicios terapéuticos.

1.1.2 Ultrasonidos y ondas de choque

1.1.3 Magnetoterapia y láser

1.1.4 Electroterapia

1.1.5 Corrientes analgésicas

1.1.6 Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea TENS

1.1.7 Usos en dolor cervical y lumbar

---

**Método y técnica:**

Se trabajara a partir de la solución de problemas prácticos, incluyendo fotos, técnicas de valoración clínica, maniobras de exploración física y la revisión adecuada de los pacientes

El facilitador debe introducir al alumno a la aplicación de terapias clínicas de manera eficiente, oportuna y de calidad.

**Evaluación:**

Se evaluara al alumno, a partir de la aplicación de un examen totalmente práctico donde se simulara una sesión de terapia, teniendo como indicadores: la recepción del paciente, su valoración clínica, llenado de historia clínica y la propuesta de que tratamiento terapéutico aplicar según la patología. De igual forma, se aplicaran exámenes escritos sobre los diversos temas.

**Bibliografía:**

- Kolt, G. / Snyder-Mackler, L. (2004) FISIOTERAPIA del deporte y el ejercicio.  
Heipertz, W.; Schewe, H.; Hüter-Becker, A. (2003). FISIOTERAPIA. Descripción de las técnicas y tratamiento  
B. Kolster y G. Ebel-Paprotny (1999) FISIOTERAPIA. Exploración, técnicas, tratamientos y rehabilitación

**MODULO 3. CAMPOS DE INTERVENCIÓN PARA LA REHABILITACIÓN****Protocolos de intervención para clínicas de rehabilitación**

La Administración se ocupa de la planificación, organización, dirección y control de los recursos (humanos, financieros, materiales, tecnológicos, el conocimiento, etc) de la organización, con el fin de obtener el máximo beneficio posible; este beneficio puede ser económico o social.

La administración de la organización, estará centrada en la estrategia y enfocada a las necesidades del cliente.

Para obtener una buena administración, cualquiera que sea su propósito o finalidad, podemos considerar los siguientes principales criterios, para ser tomados en cuenta en la administración de los centros de rehabilitación:

---

Planificar: Es el proceso que comienza con la visión de la organización; la misión de la organización; fijar objetivos, las estrategias y políticas organizacionales; todo esto teniendo en cuenta las fortalezas/debilidades de la organización y las oportunidades/amenazas del contexto.

Organizar: Responde a las preguntas de, Quien? va a realizar la tarea, implica diseñar el organigrama de la organización definiendo responsabilidades y obligaciones; Como? se va a realizar la tarea; Cuando? se va a realizar; mediante el diseño de Procesos de negocio, programas que establecen la forma en que se deben realizar las tareas y en que secuencia temporal; en definitiva organizar es coordinar y sincronizar.

Dirigir: Es la influencia, persuasión que se ejerce por medio del liderazgo sobre los individuos para la consecución de los objetivos fijados; basado esto en la toma de decisiones usando modelos lógicos y también intuitivos de Toma de decisiones.

Controlar: Es la medición del desempeño de lo ejecutado, comparándolo con los objetivos y metas fijados; se detectan los desvíos y se toman las medidas necesarias para corregirlos. El control se realiza a nivel estratégico, nivel táctico y a nivel operativo; la organización entera es evaluada, mediante un sistema de control de gestión; por otro lado también se contratan auditorías externas, donde se analizan y controlan las diferentes áreas funcionales de la organización.

**Objetivo:**

Que el alumno conozca los protocolos de intervención para clínicas de rehabilitación y visualice su plan de vida laboral a través del establecimiento y administración de centros de rehabilitación. De igual forma, traducirá sus expectativas de desarrollo profesional al conocimiento de la administración de centros de rehabilitación para impulsar la cultura de la salud y el deporte, bajo los servicios de calidad.

**Contenido general:**

- 1.1 Liderazgo organizacional
- 1.2 Protocolos de intervención empresarial.
- 1.3 Gestión de empresas
- 1.4 Visión empresarial
- 1.5 Finanzas II
- 1.6 Publicidad
- 1.7 Presupuestos

---

## 1.8 Escenarios del actor emprendedor.

### 1.8.1 Liderazgo y motivación.

#### **Método y técnica:**

La secuencia del modo de trabajo se realizara; a partir de la recuperación de contenidos adquiridos a lo largo de la línea curricular “Promoción de la salud”.

El facilitador debe poner especial énfasis en la resolución de problemas, colocando al alumno en situaciones problemáticas.

Para las exposiciones teóricas, se podrá utilizar presentaciones en Power Point.

#### **Evaluación:**

Para finalizar la secuencia de esta línea curricular, se le pedirá al alumno, realizar un proyecto para instaurar un centro de rehabilitación, tomando en cuenta los criterios de una administración de empresas.

#### **Bibliografía:**

Rubio Domínguez, P. (2006) *Introducción a la gestión Empresarial*, Edición electrónica. Texto completo en: [www.eumed.net/libros/2006/prd/](http://www.eumed.net/libros/2006/prd/)

#### **Acondicionamiento físico.**

La vida moderna de las ciudades, hoy en día, difiere mucho de ser activa. Prácticamente todos los grandes desplazamientos los hacemos en el auto o en sistemas de transporte masivo, luego, al llegar a la oficina o lugar de trabajo nos sentamos frente al computador por horas, atendemos llamadas telefónicas, hablamos por horas y tomamos litros de café durante el día. Resulta que los seres humanos han pasado a ser sedentarios muy rápidamente y por la falta de movimiento, el cigarrillo, el café y la dieta rica en carbohidratos o sea harinas y grasas nos da como resultado un estado físico lamentable y muy propenso a enfermedades cardiacas como la hipertensión y si a eso le sumamos el estrés de la vida diaria pues estamos de candidatos a un infarto o un derrame cerebral.

Por eso es de vital importancia que, el acondicionamiento físico sea una rutina necesaria para la salud, que saquemos tiempo para realizar actividades físicas aeróbicas como caminar rápidamente, correr, escalar, montar en bicicleta, etc. Pero ¿que es el acondicionamiento físico general? se trata de una rutina de ejercicios



---

con la que buscamos ejercitar distintos sistemas en nuestro cuerpo, básicamente el sistema cardio vascular y el muscular. Existen varios métodos de acondicionamiento físico y estos se adaptan a sus capacidades. Entre la gente joven lo ideal es hacer rutinas de aeróbicos como cinta de caminar y bicicleta o spinning. Luego seguir con una rutina de pesas en todos los sistemas musculares, tórax, brazos, abdomen y piernas. Para las personas mayores se debe realizar un cuidadoso acondicionamiento físico, con supervisión para evitar desgaste y permitir un gradual desarrollo de la rutina.

El Condicionamiento Físico es una Disciplina deportiva que tiene como objetivo el desarrollo de las cualidades físicas condicionales del individuo, para lograr un buen estado físico, es decir, que el corazón, los vasos sanguíneos, los pulmones y los músculos funciones con eficiencia optima. El ejercicio físico lo configuran aquellos movimientos que de una forma repetitiva activan los sistemas cardiovascular, neuromuscular, óseo, etcétera, obteniéndose la mejoría de éstos, en mayor o menor proporción, de acuerdo al trabajo e intensidad con que se realicen los mismos.

**Objetivo:**

Que el alumno comprenda la importancia de introducir una cultura de la salud y el deporte en la rehabilitación, tanto de forma preventiva como de rehabilitación. De igual forma que adquiera la habilidad de diseñar, proponer y aplicar, programas de actividades para acondicionamiento físico, con la responsabilidad de incidir eficazmente en la calidad de vida del paciente.

**Contenido general:**

- 1.1 Activación física, recreación y deportes
- 1.2 Acondicionamiento físico y alimentación
- 1.3 Entrenamiento deportivo y alimentación
- 1.4 Evaluación física
- 1.5 Preparación física
- 1.6 Programa de ejercicio y alimentación
- 1.7 Periodización del ejercicio.
- 1.8 Rutinas de ejercicios.

**Método y técnica:**

---

---

Se trabajara con los alumnos: a través del análisis de clases teóricas, con la finalidad de ir construyendo paso a paso la estructura de un programa de ejercicios, tomando en cuenta; tanto para la prevención, tratamiento o rehabilitación y después del tratamiento.

Se realizaran análisis de casos, para determinar que rutina de ejercicios es la que mejor se acople al caso particular; como es edad, vida cotidiana, vida laboral, patologías y terapia de rehabilitación.

El facilitador debe inducir al alumno al pensamiento lógico.

**Evaluación:**

Se evaluara al alumno, a través de la aplicación de un examen teórico donde se recuperan problemáticas, para que el alumno proponga programas para una óptimo acondicionamiento físico, de igual manera se le pedirá al alumno un plan de estrategias para el acondicionamiento físico.

**Bibliografía:**

Leopoldo de la Reina Montero y Vicente Martínez de Haro (2003) Manual de Teoría y practica del Acondicionamiento Físico.

**Psicología**

Se trata de la ciencia que estudia los procesos mentales a través de tres dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual, donde para finalidades de esta especialización la psicología social y la psicología de la salud juegan un papel de gran importancia para la rehabilitación de cada uno de los pacientes.

La psicología social se encarga del estudio de la determinación mutua entre el individuo y su entorno social. Así esta ciencia, analiza los aspectos sociales del comportamiento y el funcionamiento social.

La psicología de la salud, proporciona el conjunto de contribuciones científicas, educativas y profesionales que las diferentes disciplinas psicológicas hacen a la promoción y mantenimiento de la salud, a la prevención y tratamiento en la especialidad, a la identificación de los correlatos etiológicos y diagnósticos de la salud, la enfermedad y las disfunciones relacionadas.

---

**Objetivo:**

Que el alumno adquiriera la habilidad de formular métodos de atención al paciente, para que, por medio de la motivación logre que el paciente se incorpore de manera oportuna a su vida cotidiana. De igual forma, el alumno adquirirá la sensibilidad para introducirle al paciente la aceptación de su padecimiento y los cambios de vida que este le traigan, durante su rehabilitación y después de ella.

**Contenido general:**

- 1.1 Conceptos generales de la psicología de la salud y social.
- 1.2 Implicaciones de la psicología para tratar el cambio de vida del paciente.
- 1.3 Reacciones psicológica ante la enfermedad y la discapacidad
- 1.4 Entrenamiento para la independencia funcional
- 1.5 Trabajo terapéutico con la familia
- 1.6 Motivación y plan de vida para el paciente.
- 1.7 Principales sugerencias para prestar servicios de atención a pacientes
- 1.8 Sugerencias para rehabilitar al paciente anímicamente
- 1.9 Sugerencias para proyectar escenarios, al paciente en su cambio de vida.

**Método y técnica:**

El modo de trabajo será, empleando métodos de exposición explicativas, utilizando como esquemas gráficos, presentaciones en Power Point. El facilitador deberá dibujar escenarios de recuperación y terapia de pacientes, con la finalidad de analizar casos y resolver problemáticas.

**Evaluación:**

El alumno deberá, presentar un proyecto de atención y seguimiento para pacientes, donde el alumno pueda plantear nuevas estrategias de motivación para ser presentadas a cada una de sus pacientes y prestar de esta manera servicios de calidad.

**Bibliografía:**

Xavier Bornas I. Agustí. Autocontrol y estilos de vida saludables. Aprenda a modificar sus hábitos

---

## **Diagnostico radiográfico**

La radiología es la especialidad médica que se ocupa de generar imágenes del interior del cuerpo mediante diferentes agentes físicos (rayos X, ultrasonidos, campos magnéticos, etc.) y de utilizar estas imágenes para el diagnóstico y, en menor medida, para el pronóstico y el tratamiento de las enfermedades. También se le denomina genéricamente radiodiagnóstico o diagnóstico por imagen.

Se entiende que, esta especialidad de la medicina, emplea medios físicos para la obtención de imágenes con fines diagnósticos y tratamiento de enfermedades.

### **Objetivo:**

Que el alumno a partir de la visualización y análisis de placas o imágenes radiográficas pueda valorar y detectar patologías. De igual forma, el alumno desarrollara su sentido crítico y analítico para emitir una valoración diagnóstica.

### **Contenido general:**

- 1.1 Conceptos básicos sobre la radiología.
- 1.2 Análisis de rayos X de miembros superiores.
- 1.3 Análisis de rayos X de columna cervical
- 1.4 Análisis de rayos X de miembros inferiores.
- 1.5 Análisis de algunas patologías
  - 1.5.1 Patologías Mecánicas
  - 1.5.2 Fracturas
  - 1.5.3 Osteopenias
  - 1.5.4 Escoliosis de Columna
  - 1.5.5 Artrosis

### **Método y técnica:**

La forma de trabajo será a través del análisis de diversas placas radiográficas, donde el facilitador debe buscar estrategias didácticas, para fomentar el análisis y observación de placas radiográficas.

De igual forma, se tendrá que trabajar a partir del análisis de casos.

### **Evaluación:**

Para evaluar al alumno, el facilitador deberá realizar la aplicación de dos exámenes por un lado, el examen teórico donde se realizara la recuperación teórica de los temas

---

a través del planteamiento de problemas y por otro lado un examen práctico-oral donde con la utilización de placas, el alumno tendrá que arribar a un diagnóstico.

**Bibliografía:**

Fleckenstein, P. / Trandum-Jensen, J. (2008) Bases anatómicas del diagnóstico por imagen.

**Intervención terapéutica II**

La Organización Mundial de la Salud define la **fisioterapia** como el arte y 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 de la inhibición y fuerza muscular, pruebas para las capacidades funcionales, la amplitud de movimiento articular y medidas de capacidad vital, así como ayudas diagnósticas para el control de la evolución.

Las **técnicas fisioterápicas** que puede utilizar en la labor asistencial son muchas. Entre ellas podemos nombrar la kinesiología, la terapia manual articulada, masoterapia, electroterapia, ultrasonoterapia, terapias por radiaciones lumínicas, biofeedback, métodos específicos de desarrollo y educación psicomotora en afecciones médicas y quirúrgicas, hidroterapia, termoterapia, sistemas de valoración y pruebas funcionales, planificación de actividades y programas de prevención a la población, etc.

Dentro de la profesionalidad del fisioterapeuta debemos resaltar que al igual que cualquier profesional de la salud va a tener un código deontológico, que va a englobar normas éticas que regulan el comportamiento del fisioterapeuta.

**Objetivo:**

Que el alumno aplique adecuadamente los procedimientos terapéuticos, considerando los efectos, indicaciones y contraindicaciones según lo indique cada procedimiento terapéutico. De igual forma, el alumno desarrollara su pensamiento crítico, para realizar la valoración y diagnóstico de patologías, aplicar la terapia adecuada y realizar recomendaciones para mejorar la condición de vida del paciente a través de la cultura de la salud y el deporte

---

### **Contenido general:**

- 1.1 Medidas de seguridad e higiénicas para los centros de rehabilitación.
- 1.2 Calidad en los servicios prestados al paciente
- 1.3 Características de un ambiente sano para la relación médico-paciente.
- 1.4 Ética del fisioterapeuta.
- 1.5 Aplicación de las diversas técnicas de Masoterapia
- 1.6 Aplicación y uso de la Hidroterapia
- 1.7 Aplicación de otros medios terapéuticos
  - 1.7.1 Crioterapia
  - 1.7.2 Termoterapia

### **Método y técnica:**

El modo de trabajo será a partir de exposiciones para tratar la temática teórica, después el alumno realizara la aplicación de los procedimientos terapéuticos, atendiendo las normas aprendidas, las indicaciones y precauciones para cada terapia.

El facilitador deberá retomar la teoría de la hidroterapia, la masoterapia y los demás procedimientos para que puedan ser aplicados por el alumno. De igual forma, deberá presentarle al alumno una variedad de casos clínicos que sean aplicables a los procedimientos terapéuticos vistos en clase.

### **Evaluación:**

El alumno tendrá que resolver un caso clínico, donde se utilice la masoterapia o la hidroterapia, dicho examen será oral y de manera práctica.

### **Bibliografía:**

- Vázquez, Jesus. El masaje terapéutico y deportivo.
- Kolt, G. / Snyder-Mackler, (2004) Fisioterapia del deporte y el ejercicio
- Roald Bahr , Sverre Mæhlum , Tommy Bolic (2007) Lesiones deportivas, diagnostico, tratamiento y rehabilitación.

### **Medios terapéuticos III**

El fisioterapeuta es el profesional capaz de detectar oportunamente a individuos con riesgo de estructurar deficiencias o con deficiencias potencialmente generadoras de discapacidad. Atenderá a las demandas de Terapia Física en centros de rehabilitación,

---

unidades de rehabilitación o domicilio, que puede ser espontánea o programada, además, participa en la aplicación del plan de tratamiento integral tanto en individuos de alto riesgo como en personas con discapacidad, elabora programas específicos de tratamiento a nivel individual y grupal, adaptándose a las condiciones biológicas, psicológicas y socioeconómicas del paciente.

Dentro de sus actitudes: Son indispensables las relaciones humanas, dirigir, controlar y organizar, así como para ejercer influencia sobre la gente; es indispensable discriminar el valor de la información en función del razonamiento, así como mostrar respeto a sí mismo y hacia los demás, además de contar con ética profesional y personal.

Como conocimientos; sabrá sobre la interacción entre forma, estructura biológica y función de los elementos que constituyen el cuerpo humano, en especial el sistema músculo esquelético. Así como la historia natural de la enfermedad; teorías y manejo de diferentes métodos terapéuticos que le permitan diseñar un plan de tratamiento integral para el paciente y su familia, integrando conocimientos básicos de otra disciplina.

**Objetivo:**

Que el alumno aplique cada uno de los medios terapéuticos, pues contribuirá a otorgar el tratamiento rehabilitatorio de las personas con discapacidad, mediante la aplicación de métodos, ejercicios y modalidades terapéuticas con la finalidad de mejorar y/o restablecer la capacidad física.

**Contenido general:**

- 1.1 Aplicación y uso de los medios terapéuticos.
  - 1.1.1 Ejercicios terapéuticos
  - 1.1.2 Ultrasonidos y ondas de choque
  - 1.1.3 Magnetoterapia y láser
  - 1.1.4 Electroterapia
  - 1.1.5 Corrientes analgésicas
  - 1.1.6 Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea TENS
  - 1.1.7 Dolor cervical y lumbar

---

**Método y técnica:**

El modo de trabajo, será fielmente apegado a la solución de problemas. Por ello, el facilitador deberá presentar la más amplia y diversidad posible de casos clínicos, para que el alumno compare y aplique los diversos medios terapéuticos.

**Evaluación:**

El alumno deberá realizar un examen 100% práctico, con la intención de que presente un examen prueba o inicial de lo que será el examen profesional de la especialización. Donde la diferencia entre este y el "Examen profesional" será que para esta asignatura, el acondicionamiento físico no es considerado.

**Bibliografía:**

Kolt, G. / Snyder-Mackler, L. (2004) FISIOTERAPIA del deporte y el ejercicio.

Heipertz, W.; Schewe, H.; Hüter-Becker, A. (2003). FISIOTERAPIA. Descripción de las técnicas y tratamiento

B. Kolster y G. Ebel-Paprotny (1999) FISIOTERAPIA. Exploración, técnicas, tratamientos y rehabilitación



---

## ANEXO 2

A continuación se presenta un formato de “acta de evaluación”, donde se asentarán las calificaciones de cada programa educativo, Teniendo como escala de valores para la calificación del 1 al 10, siendo el 8 la calificación mínima aprobatoria.

### ACTA DE EVALUACIÓN

PROFESOR: \_\_\_\_\_ FOLIO: \_\_\_\_\_  
MATERIA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_  
GRUPO: \_\_\_\_\_ CLAVE: \_\_\_\_\_ HORARIO: \_\_\_\_\_  
GENERACIÓN: \_\_\_\_\_ PLANTEL: \_\_\_\_\_

No	NOMBRE DEL ALUMNO	A.P.	E.E	E.P.	E.F.	A.C.	FIRMA ALUMNO
1							
2							
3							

CLAVE: A.P. apreciación del profesor (trabajos exposición, participación, etc.), E.E. Examen Escrito; E.P., examen práctico, E.F. Evaluación final (Promedio); A.C. acreditación: A, aprobado; NA, no aprobado; N.P., no presente.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROFESOR

\_\_\_\_\_  
ADMINISTRACIÓN ACADÉMICA

---

## ANEXO 3

### **Criterios para el “Examen Profesional”.**

- 1.- Deberá aplicarse en las Instalaciones de la SOMEFI AF
- 2.- Servirá para acreditar la especialización en Medicina Física y Rehabilitación Deportiva.
- 3.- Para emitir un certificado de acreditación de la especialización, el alumno deberá presentar su documento de terminación de prácticas profesionales.
- 4.- Al ser las competencias un constructo complejo, implica que el proceso de evaluación también sea complejo.
- 5.- El examen debe simular una situación real en contextos reales y que hacen referencia a unas intenciones que se pueden desarrollar fuera de la escuela.
- 6.- Se deben considerar los proyectos del último módulo y los indicadores de la Norma Técnica de Competencia Laboral.

---

## ANEXO 4

Calendario Escolar de la Especialización en “Medicina física y Rehabilitación Deportiva”. Como parte de las actividades de la administración escolar, es importante establecer un calendario de actividades, mismo que se presenta a continuación:

### **1er Módulo. Introducción a la Medicina Física y Centros de Rehabilitación (6 meses)**

Semana del 4 al 8 de enero 2010, envió de correos de Bienvenida y confirmación de grupo.

(Primer Trimestre)

8,11 y 12 de Enero de 2010 inicio de clases de grupos

Materias a cursar para ambos grupos del 1er modulo: Primer trimestre

Anatomía- Fisiología y kinesiología (2 horas a la semana)

Valoración clínica (2 horas a la semana)

Procedimiento terapéutico (1 hora a la semana)

10, 13 y 14 de enero aplicación de pruebas diagnosticas

17,18 y 19 de febrero aplicación de departamentales del área académica

14, 15 y 16 de Marzo aplicación de pruebas finales

19,24 y 25 de marzo entrega de calificaciones de examen y aplicación de

28, 30 y 31 de marzo Aplicación de evaluación de facilitador y entrega de calificaciones a Servicios Escolares

(Segundo Trimestre)

Inscripciones al segundo trimestre del 29 de marzo al 5 de abril 2010

Inicio de clases 6, 7 y 9 de Abril de 2010

Materias a cursar para ambos grupos del 1er modulo: Segundo trimestre

Liderazgo y motivación (1 hora a la semana)

Prevención de lesiones, enfermedades y accidentes (2 horas a la semana)

Introducción a los Medios terapéuticos (2 horas a la semana)

11,12 y 13 de abril, aplicación de pruebas diagnosticas

12,13 y 14 de mayo, aplicación de departamentales de área académica.

16, 17 y 18 de junio aplicación de pruebas finales

23, 24 y 25 de junio entrega de calificaciones de examen, aplicación exámenes de recuperación

---

27, 29 y 30 de junio evaluación a facilitador y entrega de calificaciones a Servicios Escolares

**2do Módulo. Campos de acción para la Rehabilitación  
(10 meses)**

1 al 9 de Julio, vacaciones del primer modulo.

Inscripciones al segundo modulo del 28 de junio al 10 de julio.

(Primer Trimestre)

11, 12 y 13 de Julio Inicio de clases del segundo modulo: Primer trimestre.

Estándares de calidad para la administración de clínicas de rehabilitación (2 horas a la semana)

Fisiopatología y Traumatología (2 horas a la semana)

14, 15 y 16 de Julio aplicación de pruebas diagnosticas.

18, 19 y 20 de Agosto, aplicación de pruebas departamentales del área académica.

14, 15 y 17 de septiembre, aplicación de pruebas finales.

19, 20 y 21 de septiembre entrega de calificaciones de examen, aplicación de exámenes de recuperación

26, 29 y 30 de junio evaluación a facilitador y entrega de calificaciones a Servicios Escolares

(Segundo trimestre)

Del 27 de septiembre al 01 de octubre, inscripciones al Segundo trimestre:

3, 4 y 5 de octubre Inicio de clases, con los programas educativos:

Entrenamiento deportivo (2 horas a la semana)

Semiología y patología (2 horas con 30 min a la semana)

6, 7 y 8 de octubre aplicación de pruebas diagnosticas.

3, 4 y 5 de noviembre, aplicación de pruebas departamentales del área académica.

12, 13 y 14 de diciembre, aplicación de pruebas finales.

19, 20 y 21 de diciembre entrega de calificaciones de examen, aplicación de exámenes de recuperación

26, 29 y 30 de Diciembre evaluación a facilitador y entrega de calificaciones a Servicios Escolares.

---

(Primer cuatrimestre)

Del 27 de Diciembre al 02 de enero, inscripciones al Primer cuatrimestre:

2, 3 y 4 de Enero de 2011, inicio de clases. Con los programas educativos.

Intervención terapéutica I (2 horas a la semana)

Medios terapéuticos II (2 horas a la semana)

5, 6 y 7 de enero aplicación de pruebas diagnosticas.

23, 24 y 25 de Enero inicio de la asignatura de Masoterapia.

25, 28 de Febrero y 01 de marzo, aplicación de pruebas departamentales del área académica.

2, 3 y 4 de Marzo inicio de la asignatura de hidroterapia.

30, 31 de marzo y 1 de abril, aplicación de pruebas departamentales del área académica.

13, 14 y 15 de abril, aplicación de pruebas finales.

20, 21 y 24 de abril entrega de calificaciones de examen, aplicación de exámenes de recuperación

27, 28 y 29 de Abril evaluación a facilitador y entrega de calificaciones a Servicios Escolares

**3er Módulo. Campos de intervención para la rehabilitación**

**(8 meses)**

Del 25 al 29 de Abril inscripciones al Primer Bimestre del tercer modulo:

1, 2, y 3 de mayo inicio de clases, con los programas educativos.

(Primer Bimestre)

Protocolos de intervención para clínicas de rehabilitación (2 horas a la semana)

Psicología (2 horas a la semana)

4, 5 y 6 de mayo, aplicación de pruebas diagnosticas.

29, 30 y 31 de mayo, aplicación de departamentales.

15, 16 y 17 de junio, aplicación de pruebas finales.

19, 20 y 21 de junio entrega de calificaciones de examen, aplicación de exámenes de recuperación

26, 29 y 30 de junio evaluación a facilitador y entrega de calificaciones a Servicios Escolares

---

### (Segundo Bimestre)

Del 27 al 02 de julio inscripciones al Segundo Bimestre:

3, 4 y 5 de julio inicio de clases, con los programas educativos.

Acondicionamiento físico (2 horas con 30 min a la semana)

Diagnostico radiográfico (2 horas a la semana)

6, 7 y 8 de julio, aplicación de pruebas diagnosticas.

27, 28 y 29, aplicación de pruebas departamentales.

17, 18 y 19 de agosto, aplicación de pruebas finales.

24, 25 y 26 de agosto entrega de calificaciones de examen, aplicación de exámenes de recuperación

28, 30 y 31 de agosto evaluación a facilitador y entrega de calificaciones a Servicios Escolares

### (Primer Cuatrimestre)

Del 29 de julio al 1º de septiembre, inscripciones al Primer cuatrimestre:

2, 5 y 6 de septiembre de 2011, inicio de clases. Con los programas educativos.

Intervención terapéutica II (2 horas a la semana)

Medios terapéuticos III (2 horas a la semana)

4, 8 y 9 de septiembre aplicación de pruebas diagnosticas.

2, 3 y 4 de Octubre inicio de la asignatura de Masoterapia.

26, 27 y 28 de octubre aplicación de pruebas departamentales.

9,10 y 11 de noviembre inicio de la asignatura de hidroterapia.

27, 28 y 29, aplicación de pruebas departamentales del área académica.

18, 19 y 20 de diciembre aplicación de pruebas finales.

21, 22 y 23 de diciembre entrega de calificaciones de examen, aplicación de exámenes de recuperación

28, 29 y 30 de diciembre evaluación a facilitador y entrega de calificaciones a Servicios Escolares

### (EXAMEN FINAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES)

**NOTA:** al iniciar el tercer modulo se podrán iniciar los trámites necesarios para iniciar las prácticas profesionales).