

Propuesta de innovación Docente

Contextualización:

La carrera de kinesiología de la Universidad de Antofagasta fue creada en el año 1980. El campo profesional del kinesiólogo, en Chile, corresponde al estudio y rehabilitación del movimiento humano, integrando equipos de rehabilitación en centros de salud de baja, mediana y alta complejidad. En 1995 se implementó la más sustantiva modificación del currículo, permitiendo al estudiante optar al grado de Licenciado en Kinesiología.

El plan de estudios vigente establece asignaturas de formación general, básico y profesional a lo largo de 10 semestres, realizándose las actividades de titulación en los últimos dos semestres. Estas constan de tres actividades curriculares: práctica profesional, internado y examen de título.

La práctica profesional actual consta de un semestre de rotaciones que consideran todas las áreas de desempeño profesional (traumatología, neurología, respiratorio y salud ocupacional), cada rotación es evaluada con 2 herramientas; una evaluación del tutor a través de una pauta (Anexo I) y la presentación de un caso clínico (Anexo II).

El internado se realiza durante todo el segundo semestre en un centro asistencial, la evaluación de esta actividad se realiza por el Kinesiólogo tutor de internado, a través de una pauta de evaluación (Anexo III). Al finalizar el internado los estudiantes sortean el área de desempeño profesional, en la cual se enmarca el caso clínico que deberán resolver en el examen final de título. Una vez sorteada el área de desempeño, los estudiantes tienen un periodo aproximado de 6 semanas, para exponer frente a una comisión de 3 profesores durante 30 minutos, un caso clínico asignado el mismo día del examen.

Los resultados académicos obtenidos por los estudiantes durante el proceso de titulación aparecen discordantes, destacando la presencia de tasas de reprobación no esperadas en el examen de título.

El plan de estudios vigente se encuentra descontextualizado del actual Proyecto Educativo Institucional de la Universidad de Antofagasta, que propone la enseñanza centrada en el estudiante y basada en competencias. Actualmente la Jefatura de Carrera de Kinesiología se encuentra en proceso de revisión del currículo, planificándose la instauración de un nuevo plan de estudios para el año 2015, basado en competencias y a partir de un perfil profesional de egreso actualizado.

Diagnóstico de la situación:

Al analizar el rendimiento académico en cada una de las actividades de titulación, contrastan los altos índices de aprobación obtenidos en la práctica profesional e internado comparados con la tasa de reprobación de hasta un 29 % en el examen de título (tabla 1 y 2). Se ha analizado el proceso de estas 3 actividades curriculares definidas para el último año de la carrera de kinesiología, práctica profesional, internado y examen final de título. Identificando las siguientes fortalezas y debilidades (tabla 3).

EXAMEN DE TITULO 2008-2013					
AÑO	ALUMNOS	APROBADOS PRIMERA OPORTUNIDAD	%	APROBADOS SEGUNDA OPORTUNIDAD	%
2008	35	25	71	10	100
2009	33	31	93	2	100
2010	32	25	72	7	100
2011	21	14	67	7	100
2012	52	49	94	3	100
2013	14	10	71	4	100

Tabla 1

PRACTICA PROFESIONAL PR902 2008-2013			
AÑO	ALUMNOS	APROBADOS	% Aprobación primera oportunidad
2008	35	35	100
2009	33	33	100
2010	32	32	100
2011	21	21	100
2012	52	51	98
2013	14	14	100
INTERNADO PRA21 2008-2013			
AÑO	ALUMNOS	APROBADOS	% Aprobación primera oportunidad
2008	36	36	100
2009	32	31	97
2010	33	33	100
2011	21	21	100
2012	50	50	100
2013	14	14	100

Tabla 2

Tabla 3. Análisis académico del proceso de titulación de la carrera de Kinesiología.

Fortalezas	Debilidades:
La institución dispone de recursos humanos adecuados para la supervisión de prácticas, internado y comisiones de exámenes de grado.	La carrera de kinesiología no posee un instrumento de identificación y apoyo académico de alumnos en riesgo de reprobación de su examen.
La Universidad de Antofagasta posee un proyecto educativo institucional basado en la adquisición de competencias	Plan de estudios vigentes (1995) descontextualizado del Proyecto Educativo Institucional (2013), sin descripción de competencias.
Disponibilidad de campos clínicos.	El proceso del examen de título carece de un instrumento objetivo de evaluación.
Plan de estudios actual describe en el perfil de egreso habilidades y destrezas clínicas de salida del programa que pueden ser evaluadas de manera estructurada, a pesar de no ser formalmente competencias.	El internado no posee un instrumento de evaluación orientado a competencias.
	La práctica carece de un instrumento de evaluación que certifique las competencias clínicas previas al internado.
	La carrera no dispone de un sistema de documentación del proceso de titulación de cada estudiante

De acuerdo a la evaluación realizada se identifican los siguientes puntos como aproximación explicativa de la situación:

1. Los alumnos reprueban por falta de contenidos y competencias.
2. Los alumnos reprueban por ansiedad, atribuible a factores intrínsecos de los estudiantes y/o falta de experiencias en este tipo de evaluaciones.
3. Los alumnos reprueban porque los instrumentos de evaluación no miden la adquisición de destrezas y habilidades clínicas de manera estructurada.

Justificación:

Los actuales instrumentos de evaluación no permiten certificar las competencias de los egresados planteadas en el perfil de egreso vigente. Si bien los alumnos que ingresen a partir del año 2015 verán resuelta esta situación, resulta urgente establecer medidas remediales que permitan mejorar las evaluaciones de habilidades y destrezas clínicas adquiridas en el periodo de prácticas profesionales y conjuntamente mejorar el procesode evaluación de las actividades de titulación.

Objetivos:

General:
Evaluar la adquisición de habilidades y destrezas clínicas descritas en el perfil egreso vigente de la carrera de Kinesiología de la Universidad de Antofagasta.
Específicos:
1. Disminuir la tasa de reprobación en el examen de grado. 2. Evaluar la adquisición de habilidades y destrezas clínicas descritas en el perfil de egreso. 3. Desarrollar un plan de tutoría académica para la adquisición de dichas habilidades y destrezas clínicas. 4. Desarrollar instrumentos de evaluación estructurados para aplicar al final de la práctica profesional y en el examen de título. 5. Generar una carpeta de documentos en relación al proceso final del currículo académico de los estudiantes. 6. Retroalimentar a la Jefatura de Carrera con información útil para la revisión curricular.

Acciones específicas del Plan de innovación:

A partir del análisis realizado se plantea:

1. Diseñar una evaluación clínica objetiva estructurada (ECOE) para evaluar las destrezas y habilidades clínicas alcanzadas al final del proceso de prácticas.(Anexo 1)
2. Realizar tutoría a aquellos alumnos que no rindieron un ECOE satisfactorio. (anexo 2)
3. Crear un rubricas de evaluación para prácticas profesionales y de internado que aseguren la adquisición de las destrezas y habilidades clínicas del perfil de egreso vigentes.(anexo 3)
4. Estructurar la metodología de aplicación y herramientas de evaluación del examen de grado. (anexo 4)

El impacto de la propuesta se determinara de acuerdo a los siguientes resultados de logro:

1. Porcentaje de aprobación de los alumnos en el examen de título.
2. Existencia base de guía documentada que incluyan carpetas de tutorías, rubricas de evaluación de examen clínico oral estructurado y examen de grado.
3. Valoración de satisfacción del estudiantado y profesores involucrados en el proceso de innovación.
4. Generar información documental significativa para el proceso de rediseño curricular de la carrera.

Valoración de la factibilidad de aplicación del plan de innovación:

La factibilidad de implementación del proyecto se puede comprometer por las siguientes situaciones:

- El equipo de innovación no participa directamente en las asignaturas relacionadas con el proyecto.
- Actitud negativa desde la jefatura de carrera o de los académicos responsables.

La factibilidad de implementación del proyecto se puede favorecer por las siguientes situaciones:

- Durante el año 2005 la carrera se encuentra en periodo de re- acreditación, lo que propicia la implementación de mejoras docentes.
- Se cuenta con el apoyo de CIDEU U.A para la implementación del proyecto.
- Existe la percepción del alumnado que el proceso de final de carrera debe ser mejorado.
- Existen miembros del equipo de innovación con experiencia en el diseño e implementación de evaluación basada en competencias.

Planificación de las acciones:

1. **Diseñar y aplicar** rúbricas para evaluar a los estudiantes en las prácticas profesionales y su internado.
2. **Diseñar y aplicar** un ECOE al final de la práctica profesional.
3. **Diseñar y planificar** Examen de Título (metodología de aplicación estructuración de instrumentos de evaluación).

Diseño rubricas evaluación de la práctica- internado

La construcción de la(s) herramientas de evaluación (rúbricas) se conformo por los miembros de este equipo de Trabajo del Magister en Educación, Jefatura de Carrera y Tutores de los respectivos centros de atención. Se utilizará el primer semestre del año 2014 para la revisión de documentos de referencia, construcción propiamente tal de cada una de las rubricas (práctica profesional e internado), socialización y validación del mismo documento.

Fuentes de referencia para el diseño:

- o Rúbricas o matrices de valoración: www.4teachers.org (RUBISTAR)
<http://jonathan.mueller.faculty.noctrl.edu/toolbox/>.
<http://www.eduteka.org/MatrizValoracion.php3>
- o Apuntes de clases: La evaluación de los aprendizajes. Máster en docencia para profesorado universitario, Universidad de Antofagasta, Julio 2013: Juan Antonio Amador Campos, Teresa Pagés Costas, Universidad de Barcelona.
- o Aprobar o Aprender en la Sociedad Red , Elena Cano,2012.

Aplicación de la rúbrica de evaluación de prácticas – internado:

Las rubricas, serán aplicadas a todos los estudiantes que estén cursando prácticas profesionales IX semestre en todas sus rotaciones y a estudiantes que estén cursando internado X semestre. Los responsables de la aplicación serán los respectivos tutores de prácticas profesionales e internado. La aplicación se realizará en forma individual en un tiempo de 30 minutos por alumno en una sala predeterminada.

Diseño de la metodología de aplicación y herramientas de evaluación para el examen de título de la carrera de kinesiología.

La planificación de la metodología, construcción de la(s) herramientas de evaluación del examen oral estructurado, su respectiva rubrica, socialización y validación de las mismas, estuvo a cargo de los miembros de este equipo de Trabajo del Magister en Educación y equipo docente de la carrera de Kinesiología y tuvo como plazo de ejecución el primer semestre del año 2014. Se utilizaron como fuentes de referencia para el diseño, la revisión de exámenes de título de otros planes de estudio de carreras del área de la salud de la universidad de Antofagasta.

El examen oral se aplicará a todos los estudiantes que terminen satisfactoriamente su proceso de internado. La evaluación es individual y se realizará frente a una comisión de tres académicos designados por la jefatura de carrera, con un máximo de tiempo considerado de una hora cronológica. Los recursos necesarios contemplan una sala de reunión con mesa, carpeta con hoja de examen oral estructurado, hoja de rubrica de evaluación, hoja de escala de notas y acta de examen de título.

DISEÑO ECOE

a. Fuentes de referencia para el diseño:

- o Revisión de rúbrica de otros planes de estudio del área de la salud .
- o De Sergio Romero. ECOE (Evaluación Clínica Estructurada). Medicina de familia, Vol. 3 N°2, mayo de 2005.

b. Agentes (quién):

- o La construcción de la(s) herramientas de evaluación estará conformado por los miembros de este equipo de Trabajo del Magister en Educación, Jefatura de Carrera y Tutores de los respectivos centros de atención.

c. Tiempo de Construcción del Instrumento:

- o Un semestre, lo que corresponde a la revisión de documentos de referencia, construcción propiamente tal del ECOE, socialización y validación del mismo.

APLICACIÓN

A. A quiénes (nº):

- o El ECOE, será aplicado a todos los estudiantes que estén finalizando la asignatura de práctica profesional durante el 5º año de la carrera de Kinesiología.

B. Agentes:

- o Equipo docente designado por la Jefatura de Carrera y por al menos dos integrantes del equipo de creación del instrumento de innovación.

C. Tiempo

- o Una hora y 20 minutos para cada estudiante, separados en estaciones de 10 minutos considerando una estación de descanso.

D. Recursos necesarios

- o Salas disponibles, 10 salas con equipamiento audiovisual (proyector, pizarra, televisor, notebook , entre otros)y técnico (negatoscopio, fonendo, camillas, fantomas, goniómetros, colchonetas, etc.), material de oficina (carpetas, hojas de copia, pauta de evaluación del tutor, lápices, cronómetro, caja de respuestas, entre otros)
- o Se requerirá de la participación de no menos de 15 académicos para 8 estaciones de evaluación y de aproximadamente 6 pacientes estandarizados.
- o Recursos económicos para insumos varios.

VII.- Mecanismos de seguimiento y evaluación de las acciones propuestas

Este apartado se puede especificar siguiendo cada acción, o bien agrupar el seguimiento y evaluación de más de una acción a afectos de determinados aspectos (p.ej. satisfacción de los agentes).

TUTORIA

Parámetros	Descriptor
Estrategias tutoriales	1. Evaluar Resultados ECOE 2. Aplicar Entrevista Estructurada desarrollada para el diagnóstico y seguimiento de los casos 3. Clasificar los estudiantes según el resultado de ECOE y encuesta en grupos de riesgo. 4. Realizar una tutoría grupal en el área insatisfactoria del ECOE con énfasis en el aspecto académico. 5. Eventual derivación a dispositivos universitarios sociales y de salud mental (psicólogo/a Servicio Salud de los Estudiantes) 6. Creación de carpeta del estudiante. 7. Informa al cuerpo docente, que están en directa relación con los alumnos de 5º año con respecto a la tutoría

Anexo 1

ECOE

1. Perfil de egreso , competencias de kinesiología y unidades de aprendizaje.
2. Estructura
3. Planificación ecoe carrera kinesiología, Tabla especificaciones
4. Ejemplo de estación

1. Perfil de Egreso y Competencias.

a. **Salud Común :**

Cardio- respiratorio , Traumatológico, Neurológico
Evaluación y razonamiento clínico, Diagnóstico trimodal ,

- Relacionar el conocimiento de las técnicas y procedimientos kinésicos con la promoción, prevención, cuidado y rehabilitación de la salud en cualquier nivel de atención y grupo etáreo.
- Evaluar el movimiento como función integrada neuro músculo articular, para establecer el diagnóstico kinésico diferencial.
- Diseñar, aplicar y evaluar los planes de tratamiento kinésico acorde a las necesidades del paciente considerando los valores humanos, principios bioéticos y deberes del paciente.

b. **Salud Laboral:**

Evaluación y razonamiento clínico, Diagnóstico trimodal, Pautas de intervención y tratamiento

- Aplicar los conocimientos de la salud ocupacional, ergonomía y kinesiología para el mejoramiento de las condiciones de trabajo, salud y calidad de vida del hombre en los distintos niveles de prevención.
- Detectar, evaluar y controlar los riesgos disergonómicos de los puestos de trabajo considerando el sistema hombre, máquina, entorno para procurar salud, calidad de vida, productividad y ambiente laboral saludable.
- Concebir y/o corregir puestos de trabajos y ambientes saludables basados en fundamentos científicos, leyes y normas nacionales o internacionales que promuevan un desarrollo sustentable.

c. **Gestión en salud:**

- Desarrollar modelos de atención en salud y de vinculación con los sectores social y productivo en el área de la kinesiología, que propicien el desarrollo y prestigio de su profesión y la calidad de vida de la población según los objetivos sanitarios del país.
- Abordar y resolver las necesidades de salud individuales y/o colectivas de la población gestionando desde su ámbito profesional los recursos para aquello.
- Integrar sistemas de gestión y administración de la kinesiología en el ámbito de la salud pública estatal y privada, en sus diferentes niveles de atención realizando sus actividades profesionales con un alto nivel de calidad.

d. Metodología de investigación disciplinar y científica

- Desarrollar un pensamiento abierto y flexible, que le permita integrar nuevos conocimientos para un aprendizaje continuo.
- Diseñar herramientas adecuadas para la innovación tecnológica, y para la investigación científica.
- incorporar habilidades para la investigación y convertirlas en un instrumento de aprendizaje y participar en la divulgación del conocimiento científico.

Unidades temáticas .

Inducción a las políticas sanitarias y razonamiento clínico

Conocer políticas sanitarias relevantes para la práctica profesional :

- a. Objetivos sanitarios
- b. Plan AUGE: evaluación del impacto últimas patologías incorporadas.
- c. Calidad en la Atención:
 - c.1 Principios bio-éticos
 - c.2 Protocolo de los derechos del paciente
 - c.3 Satisfacción del usuario.
2. Práctica profesional: Cardio- respiratorio , Traumatológico, Neurológico y de Salud Ocupacional.
 - a) Desarrollar habilidades sicomotoras en el manejo kinesico, previa evaluación y diagnóstico de la situación a tratar.
 - b) Presentar Casos Clínicos de acuerdo a procedimientos enseñados.
 - c) Establecer relaciones armónicas y empáticas con todo su entorno.
 - d) Respetar las normas establecidas de la institución asignada.
 - e) Utilizar el lenguaje técnico o coloquial de acuerdo a lo que la situación lo amerite .

2. Estructura ECOE.

Estación N° 1

Competencia: Ser capaz de realizar examen físico locomotor en paciente simulado (en complejo articular de rodilla y columna vertebral)

Tarea o desempeño:

Realizar el test de Apley en complejo articular de rodilla, test de Apley en Hombro y el test de Spurling en columna cervical.

Contenido:

Abordaje clínico para realizar la prueba de compresión de apley en el complejo articular de rodilla. Test de Apley en Hombro y el test de Spurling en columna cervical.

Recursos:

Sala, mesa, sillas, lápiz, papel paciente simulado

Pauta del alumno contexto del paciente

Pauta simulador

Pauta de evaluación y corrección

Estación N°2

Competencia:

Ser capaz de detectar y controlar los riesgos disergónomicos en trabajadores en puestos de trabajo.

Tarea o desempeño:

Realizar detección y control de los riesgos disergónomicos en puesto de trabajo (trabajador de maquinaria pesada o de secretaria en oficina escritorio y silla)

Contenido:

Abordaje de los riesgos disergonomicos

Recursos:

Sala, mesa, sillas, lápiz y hoja.

Pauta del alumno (con descripción del contexto caso

Pauta del paciente simulado

Pauta de evaluación y corrección

Estación N°3

Competencia:

Ser capaz de realizar anamnesis ,diagnóstico y establecer plan de tratamiento kinesico de paciente con diagnóstico medico de Lumbalgia

Tarea o desempeño:

Realizar anamnesis, diagnóstico y explicar plan a paciente con lumbalgia.

Contenido:

Abordaje kinesico paciente con lumbalgia

Recursos

Pauta del alumno (con descripción del caso con antecedentes del paciente y examen físico y diagnóstico médico)

Pauta del paciente simulado(con datos anamnesicos)

Pauta de evaluación y corrección.

Estación N° 4

Competencia:

Que el estudiante sea capaz de Diseñar y aplicar un plan de tratamiento kinesico a adulto mayor postrado terminal con alteraciones cardiorespiratorias.

Tarea o desempeño:

Establecer plan de tratamiento kinesico respiratorio en paciente adulto mayor postrado .

Contenido:

Plan de intervención kinesico respiratorias paciente adulto mayor.

Recursos:

Sala, mesa, silla, video paciente, hoja lápiz.

Pauta del alumno (con descripción del caso antecedentes del paciente, diagnóstico médico, datos de examen físico y anamnesis)

Pauta de evaluación y corrección.

Estación N° 5

Competencia:

Realizar Diagnóstico y plan de tratamiento kinesico en lactante menor de 6 meses con diagnóstico médico bronquilitis.

Tarea o desempeño:

Establecer diagnóstico y plan de tratamiento kinesico a un lactante menos de 6 meses hospitalizado por diagnóstico médico de bronquiolititis.

Contenido :

Manejo paciente pediátrico con alteraciones respiratorias

Recursos:

Sala, mesa, sillas, video de paciente , radiografía de paciente, lápiz, papel.

Pauta de alumno(con descripción del caso con antecedentes del paciente diagnóstico medico, datos de anamnesis y examen físico)

Pauta de evaluación y corrección

Estación N°6

Competencia:

Ser capaz de realizar un diagnóstico kinesico a paciente adulto con secuela de ACV (Video de paciente)

Tarea o desempeño:

Realizar diagnóstico kinesico en paciente con secuela ACV.

Contenido:

Abordaje en paciente con secuela neurológica paciente ACV.

Recursos:

Sala, mesa, sillas, video de paciente, lpiz y hoja.

Pauta del alumno (con descripción del caso con antecedentes del paciente datos de anamnesis y examen físico)

Pauta de evaluación y corrección

Estación N°7

Competencia:

Ser capaz de diseñar un plan de tratamiento kinesico a paciente con parálisis cerebral.

Tarea o desempeño:

Realizar diseño plan de tratamiento kinesico

A escolar con alteración neurológica parálisis cerebral.

Contenido:

Plan de manejo paciente pediátrico con parálisis cerebral

Recursos

: Sala, mesa, sillas, video de paciente, lapiz y hoja.

Pauta del alumno (con descripción del caso con antecedentes del paciente datos de anamnesis y examen físico y diagnóstico médico)

Pauta de evaluación y corrección.

Estación N°8

Competencia:

Se capaz de realizar plan de tratamiento en paciente traumatológico.

Tarea o desempeño:

Diseñar plan de tratamiento paciente que asiste a mutualidad traumatológico fractura de tobillo.

Contenido:

Manejo fractura de tobillo

Pauta del alumno (con descripción del caso con antecedentes del paciente datos de anamnesis y examen físico y diagnóstico médico)

Pauta de evaluación y corrección.

Estación N°9

Competencia:

Ser capaz de realizar plan de manejo paciente pediátrico con secuela TEC con compromiso área neuromotora.

Tarea o desempeño:

Ejecutar diagnóstico y plan de tratamiento kinesico en paciente pediátrico con secuela neuromotora TEC.

Contenido:

Manejo kinesico paciente pediátrico neuro motor con secuela de TEC

Recursos

Pauta del alumno (con descripción del caso con antecedentes del paciente datos de anamnesis y examen físico y diagnóstico médico)

Pauta de evaluación y corrección.

Estación N°10

Descanso

3. Planificación ecoe carrera kinesiología, Tabla especificaciones
4. Ejemplo de estación N° 1.

ESTACIÓN N°1

COMPETENCIA:

Destreza Psicomotora:

Realizar examen físico locomotor en paciente simulado (en complejo articular de rodilla y columna vertebral)

CONTENIDO:

Abordaje clínico para realizar la prueba de compresión de apley en el complejo articular de rodilla. Test de Apley en Hombro y el test de Spurling en columna cervical.

TAREA O DESEMPEÑO:

Realizar el test de Apley en complejo articular de rodilla, test de Apley en Hombro y el test de Spurling en columna cervical.

RECURSOS: AMBIENTE: Sala simulando consulta médica.
 SIMULADOR :3 Pacientes
 EVALUADOR: 3 Docentes

OTROS MATERIALES:
Camilla

ESTACIÓN N ° 1

PAUTA ALUMNO

En 10 minutos, Ud debe realizar los test de compresión y distracción de Apley en el complejo articular de rodilla, test de Apley en Hombro y el test de Spurling en columna cervical.

ESTACIÓN N ° 1 (3 Pautas evaluación de docente)

Estación N°1 (evaluación de MMII: test de appley)

PAUTA EVALUACION POR EL DOCENTE

Nombre: _____

Competencia	Si	no	Puntaje
1. Saluda y se presenta al paciente(0,3)			
2. Explica con lenguaje claro al paciente la prueba a realizar. (0,3)			
3. Acomoda al paciente (0.3)			
4. Descubre la rodilla donde se realizara la evaluación (0.3)			
5. Sitúa las manos en referencias anatómicas adecuadas (0.5)			
6. Realiza compresión y rotación adecuada en segmento a evaluar (0.5)			
7.Pregunta al paciente por síntomas para determinar test positivo (0.5)			
8. Cuida la posición del paciente al terminar el test (0.5)			

Estación N ° 1(columna cervical: spurling test)

PAUTA EVALUACION POR EL DOCENTE

Competencia	Si	no	Puntaje
1. Explica con lenguaje claro al paciente la prueba a realizar. (0.5)			
2. Acomoda al paciente (sedente) (0.25)			
3. Sitúa las manos en referencias anatómicas adecuadas (0.5)			
5. Realiza extensión, rotación y compresión adecuada en segmento a evaluar (1.0)			
6.Pregunta al paciente por síntomas para determinar test positivo (0.75)			
7. Cuida la posición del paciente al terminar el test (0.75)			

Estación n ° 1 (evaluación MMSS: apley test)

PAUTA EVALUACION POR EL DOCENTE

Competencia	Si	no	Puntaje
1. Explica con lenguaje claro al paciente la prueba a realizar. (0.3)			
2. Acomoda al paciente (sedente) (0.3)			
3. Sitúa las manos en referencias anatómicas adecuadas (0.75)			
4.Descubre el hombro donde se realizara la evaluación (0.5)			
5. identifica movimientos compensatorios de falsos positivos (0.75)			
6.Pregunta al paciente por síntomas para determinar test positivo (0.75)			
7. Cuida la posición del paciente al terminar el test (0.75)			

Tabla Especificaciones ECOE															
							Grupos de Logros de Aprendizaje								
Estación	Encargado	Dominios/Caso Clínico	Instrumento	Edad	Sexo	Observador	A	EFG	EFS	C	HT	I	Dx	PT	Total
1		traumatología	PS			SI			6	2	2				10
2		Salud Ocupacional	PS			SI							5	5	10
3		Salud laboral/Traumatología	PS			SI	2		1				2	5	10
4		Cardio respiratorio	PCR, I			SI			1					9	10
5		Respiratorio	PCR			SI	1		1			1	2	5	10
6		Neurología	PCR			SI	3		3				4		10
7		Neurología	PCR			SI	2		1					7	10
8		Traumatología	PCR			SI	1		1					8	10
9		Neuro motor	PCR,I			SI	1		1				1	7	
10		Descanso	D												
Total							10	0	15	0	2	1	14		80
%							1	0	1,5	0	0,2	0,1	1,4		8
Instrumentos:							Logros de Aprendizaje								
PS: Paciente Simulado							A: Anamnesis								
PRC: Preguntas de respuesta corta							EF: Exploración Física Mov función integral neuromuscular								
I: Imágenes							EFS: Exploración Física Segmentaria								
M: Maniquí o Simulador							C: Comunicación								
Puntuación Total:							HT: Habilidades Técnicas								
Cada caso vale 10 puntos, con 10 casos valen 100 puntos							I: Imágenes clínicas								
Cada logro de aprendizaje es un porcentaje del valor total fijado previamente.							Dx: Diagnóstico								
							PT.Plnde tratamient(diseño,aplicación evaluación)								
RECORDAR	•Útil, justa, valida, fiable, factible, aceptable y con impacto educativo									•¿A quién?					
	•¿ Con que finalidad?									¿Hay un mapa competencial de referencia?					

Planificación de las actividades

		EVALUACIÓN RESULTADO ECOE	APLICACIÓN DE LA ENTREVISTA	CLASIFICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES EN RIESGO	DERIVACIÓN A DISPOSITIVOS UNIVERSITARIOS SOCIALES	TUTORÍA GRUPAL	CREACIÓN DE CARPETA DEL ESTUDIANTE	INFORME A JEFATURA DE CARRERA Y CUERPO DOCENTE
AGOSTO	SEMANA 1							
	SEMANA 2							
	SEMANA 3							
	SEMANA 4							
SEPTIEMBRE	SEMANA 1							
	SEMANA 2							
	SEMANA 3							
	SEMANA 4							
OCTUBRE	SEMANA 1							
	SEMANA 2							
	SEMANA 3							
	SEMANA 4							
NOVIEMBRE	SEMANA 1							
	SEMANA 2							
	SEMANA 3							
	SEMANA 4							

Anexo 3. Rubrica evaluacion Practica e internado.

Estimado docente solicitamos a usted completar la siguiente pauta de evaluación considerando objetivamente los logros alcanzado por el estudiante. Dicha evaluación debe ser realizada solo con puntajes obtenidos al sumar los distintos ítems de esta pauta. Toda modificación o alteración de la pauta debe ir con firma del docente

Nombre estudiante:_____

FECHA:

PUNTAJE PARTE I: _____ (30% PONDERACION)
PUNTAJE PARTE II: _____ (70% PONDERACION)

NOMBRE Y FIRMA

Nota: la evaluación final de esta rubrica, corresponde a la ponderación de la primera parte en un 30 % y la segunda en un 70%, los puntajes obtenidos a una nota en escala de 1.0 a 7.0 con una exigencia de 70 % de acuerdo al reglamento general del estudiante.

PARTE I: 30% Pond.	5	4	3	2	1
1 Puntualidad, presentación personal.	Asiste a TODAS las actividades a tiempo, presentación personal adecuada a su rol.	Asiste al 80% de las actividades a tiempo, presentación personal adecuada.	Asiste al 50-80% de las actividades y/o su presentación personal no es poco adecuada y/o debió ser mejorada por recomendación	Asiste a menos del 50% de las actividades a tiempo y/o su presentación personal no es mejorada a pesar de recomendación.	Llega atrasado en forma reiterada, a pesar a llamados de atención, y/o mal presentado.
2 Respeto y conducta con compañeros , docentes, pacientes y familiares	Mantiene el respeto y conducta apropiada a las exigencias con sus pares, docentes, personales y pacientes.	Mantiene el respeto y se relaciona de forma inadecuada con sus pares, docentes, personal o pacientes	Ha presentado problemas con sus pares, docentes, personal o pacientes	Presentó algún problema reiteradamente con pares, docentes, personal o pacientes y/o	Presenta continuamente conflictos con pares, docentes, personal.
3 Trabajo en equipo y cumplimiento de compromisos	Trabaja integrada y equitativamente con sus compañeros, cumple el 100% de lo comprometido con buen resultado.	Distribuye equitativamente el trabajo con sus compañeros, cumple ocasionalmente y/o en forma diferida lo comprometido con resultados variables.	Trabaja a veces integradamente, sin lograr equidad con sus compañeros. No cumple reiteradamente o los hace a destiempo.	No trabaja en equipo y presenta problemas en distribuir las tareas. No cumple la mayor parte de sus compromisos o siempre los difiere	No trabaja en equipo. no cumple ninguno de los compromisos adquiridos
4 Iniciativa, creatividad, ejecución de ideas o proyectos, atención del paciente	Propone ideas, innovaciones y /o soluciones de problemas cotidianos y/o trata de mejora la atención, en el ámbito de manejo de pacientes, familia o equipo.	A veces plantea algunas ideas pero sólo algunas se ejecutan y/o hace aquello que se le pide extra para atender al paciente limitándose a las oportunidades que él mismo le da.	Presenta algunas ideas, pero no logra ejecutar ninguna acción y/o atiende al paciente solo en lo necesario, sin preocuparse de mejorar su bienestar.	No presenta ideas propias ni instancias de mejora del trabajo habitual y/o presenta problemas en la atención de sus pacientes.	No presenta ideas ni interés y /o no se preocupa de atender ni del bienestar del paciente

Anexo 3. Rubrica evaluacion Practica e internado.

PARTE II: 70% Pond.		5	4	3	2	1
5	Conocimientos de patologías del paciente y búsqueda de información /perfeccionamiento	Muestra conocimientos más allá del requerido a nivel de practico e internado, tiene interés espontaneo en buscar más información y adquirir nuevos conocimientos.	Muestra conocimiento acorde a lo exigido y cumple con buscar lo requerido por el docente y responde en general las preguntas con un conocimiento acorde.	Muestra conocimientos acorde a lo requerido, pero estudia sólo lo justo para responder algunas de las a preguntas	Muestra conocimientos parciales de los contenidos obligatorios de práctica e internado , no busca mayor información	Muestra conocimientos mínimos para la rotación práctica o internado.
6	Conocimiento de su paciente, patología y ficha clínica	Muestra conocimiento completo y a profundidad de su paciente, de la patología y maneja adecuadamente la ficha clínica.	Muestra conocimiento completo pero no profundo de su paciente, y/o de la patología y maneja aceptablemente la ficha clínica.	Conoce a su paciente en la mayor parte de sus aspectos y/o conoce su patología parcialmente y/o maneja adecuadamente la ficha clínica.	Conoce parcialmente a su paciente y/o maneja sólo algunos aspectos de su patología	No conoce a su paciente o desconoce totalmente la patología Y/o no maneja la ficha clínica
7	Establece diagnostico kinésico.	Establece diagnóstico principal con seguridad, en forma fluida, priorizando adecuadamente. Y plantea diagnósticos diferenciales.	Establece diagnostico principal pero sin seguridad, priorizando adecuadamente y plantea diagnósticos diferenciales con ayuda	Establece diagnóstico principal con algo de dificultad o le cuesta priorizar, pero maneja diagnósticos diferenciales	Establece diagnóstico principal con dificultad, sin prioridades claras y le cuesta plantear diagnósticos diferenciales	No es capaz de establecer diagnóstico principal del paciente y le cuesta plantear diagnósticos diferenciales acertados
8	Establece objetivos de tratamiento	Establece con gran claridad los objetivos de acuerdo a las necesidades del paciente.	Establece en forma satisfactoria los objetivos de acuerdo a las necesidades del paciente.	Establece los objetivos de acuerdo a las necesidades del paciente con algo de dificultad, o plantea planes incompletos o no logra abarcar todos los aspectos	Presenta dificultades para reconocer los problemas de su paciente y/o no plantea los objetivos en forma completas.	No reconoce los problemas del paciente , o no es capaz de establecer los objetivos de tratamiento
9	Indica y Aplicación de técnicas de tratamiento	Sabe indicar las técnicas atingentes a las necesidades de su paciente, sabiendo priorizar en importancia considerando recursos disponibles. Correcto manejo de las técnicas	Indica las técnicas pero la priorización no es la adecuada. Pequeños errores en la ejecución de las técnicas.	Indica las técnicas pero la priorización no es la adecuada. Deficiente ejecución de las técnicas.	Indica las técnicas pero la priorización no es la adecuada. No ejecuta por que desconoce las técnicas.	NO Indica las técnicas pero la priorización no es la adecuada. No ejecuta por que desconoce la técnica.
10	Indicación de pauta de ejercicios	Indica correcta pauta de ejercicios estructurada para que el paciente logre continuar con el proceso de rehabilitación en su domicilio.	Indica con dificultad pauta de ejercicios estructurada para que el paciente logre continuar con el proceso de rehabilitación en su domicilio.	No todos los ejercicios indicados corresponde a las necesidades del paciente, pero si envía una pauta de tratamiento.	Lo ejercicios indicados no corresponde a las necesidades del paciente, pero si envía una pauta de tratamiento.	Da indicaciones generales para la práctica de actividad física sin indicar pauta específica.
11	Normas y programas	Reconoce ,respeta y cumple todas las normas del Servicio (ej : protocolos de tratamientos)	Reconoce ,respeta y cumple la mayoría de las normas del servicio, y algunas protocolos establecidos	Reconoce la mayoría de las normas del servicio , pero no los protocolos	Le cuesta reconocer algunas normas y desconoce los protocolos	Desconoce totalmente ambas cosas.

Anexo 4. Pauta del Examen de Título

Esta pauta será evaluada con un 70 % de exigencia para obtener nota mínima de aprobación.

CATEGORIA	4. Excelente	3. Satisfactorio	2. Necesita mejorar	1. insuficiente
Coherencia y argumentos científicos	Ideas están bien organizadas y se presentan en forma concisa para elaborar un argumento lógico que justifica evaluación y tratamiento.	Algunas pruebas o técnicas carecen de un claro fundamento científico	Poca coherencia entre el problema y el enfoque presentado.	Ideas se presentan en forma desordenada e inconexa
Uso de lenguaje técnico	Lenguaje técnico adecuado, fluido y sin errores	Presenta algunos errores en el uso del lenguaje técnico	Lenguaje inadecuado para explicar técnicamente el caso	Utiliza lenguaje coloquial
Descripción de pruebas y técnicas de tratamiento	Describe en forma precisa las intervenciones kinésicas planificadas	Presenta algunos errores en la descripción de las técnicas de evaluación y tratamiento, sin comprometer la efectividad o la seguridad del paciente	Describe en forma imprecisa los procedimientos de evaluación y tratamiento.	Presenta errores en la descripción del procedimientos que podrían comprometer al paciente
Diagnóstico y pronóstico	Formula un diagnostico kinésico y pronostico basado en los hallazgos encontrados en la evaluación del paciente	Establece un diagnostico kinésico basado en la evaluación sin considerar algunos aspectos relevantes del examen o no establece un pronóstico coherente.	El diagnóstico es inespecífico o no está basado en los hallazgos de la evaluación.	Formula erróneamente un diagnostico kinésico.
Prescripción de tratamiento	Presenta una intervención terapéutica completa a través de la prescripción de ejercicios, agentes físicos o recomendaciones de acuerdo a las características individuales del paciente.	Presenta una intervención parcialmente completa indicando recomendaciones generales para el autocuidado o ejercicios específicos.	Presenta una intervención parcialmente completa y no da recomendaciones .	Presenta una intervención insuficiente .No Realiza recomendaciones generales ni específicas para el autocuidado