



La práctica

# PEDAGÓGICA:

Análisis y reflexiones  
sobre la docencia en  
**Fisioterapia**

**Coordinadoras**

Sandra Milena **Camargo Mendoza**  
Nohora Dulfay **Bohórquez Martínez**



De:  
Planeta Formación y Universidades

**ĪbērAM**

La **práctica**

# PEDA GÓGICA:

Análisis y reflexiones  
sobre la docencia en  
**Fisioterapia**

**Coordinadoras**

Sandra Milena **Camargo Mendoza**  
Nohora Dulfay **Bohórquez Martínez**

Programa de **Fisioterapia**  
Facultad de **Ciencias de la Salud**  
**Corporación Universitaria Iberoamericana**

**ĪbērAM**

e-ISBN: 978-958-56372-8-3 [pdf]  
e-ISBN: 978-958-52022-6-9 [epub]

©2018, ĩberAM  
Corporaci3n Universitaria Iberoamericana

La pr3ctica pedag3gica: an3lisis y reflexiones sobre la docencia en fisioterapia / Coordinadoras Sandra Milena Camargo Mendoza y Nohora Dulfay Boh3rquez Mart3nez. Bogot3: Corporaci3n Universitaria Iberoamericana, Editorial ĩberAM, 2018.

### Incluye referencias bibliogr3ficas

**La pr3ctica pedag3gica:**  
An3lisis y reflexiones sobre la docencia en **Fisioterapia**

**ISBN:**  
978-958-56372-8-3 (pdf)  
978-958-52022-6-9 (epub)

1. Educaci3n 2. Fisioterapia 3. Formaci3n profesional 4. M3todos de enseanza 5. Orientaci3n profesional 6. Pedagog3a I. Camargo Mendoza, Sandra Milena II. Boh3rquez Mart3nez, Nohora Dulfay CDD: 370.1 P711 2020

Catalogaci3n en la fuente – Corporaci3n Universitaria Iberoamericana. Biblioteca

#### Rector

RAUL MAURICO ACOSTA LEIVA

#### Directora de Investigaciones

FERNANDA CAROLINA SARMIENTO CASTILLO

#### Vicerrector Acad3mico

OSCAR IV3N G3MEZ RINC3N

#### Coordinador de Publicaciones

EDGAR EDUAR RUBIANO BARRERA

#### Decana Facultad de Ciencias de la Salud

JOHANNA ROCIO MOSCOSO HERRERA

#### Diagramaci3n

LADY JOHANA 3VILA M3NDEZ



Esta obra y sus contenidos se distribuyen bajo una Licencia Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International. Para ver una copia de esta licencia, visite: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/> env3e una carta a: Creative Commons, PO Box 1866, Mountain View, CA 94042, USA.

Gracias por descargar este libro electr3nico. El copyright es propiedad de la ĩberAM, la editorial institucional de la Corporaci3n Universitaria Iberoamericana y se han dispuesto las condiciones para que cualquier persona pueda acceder, usar y aprovechar el contenido de esta obra de forma gratuita, con la 3nica restricci3n o exigencia de citar a la fuente. Por lo tanto, lo instamos a que invite a sus colegas y amigos a descargar esta obra

**ĩberAM**

Corporaci3n Universitaria Iberoamericana

[www.iberoamericana.edu.co](http://www.iberoamericana.edu.co)

[publicaciones@iberoamericana.edu.co](mailto:publicaciones@iberoamericana.edu.co)

Calle 67 # 5-47

Bogot3 D.C., 110231

Colombia

# Tabla de Contenido

- 06 • Epígrafe
- 07 • Prólogo  
Marcus **Pereira Novaes**
- 11 • Agradecimientos
- 12 • Introducción
- 15 • Capítulo I  
Prácticas Pedagógicas en la  
Formación de los Profesionales en las  
Ciencias de la Salud  
Nohora Dulfay **Bohórquez Martínez**  
Sandra Milena **Camargo Mendoza**  
Emerson Julián **Rincón Castillo**
- 32 • Capítulo II  
Perfil de Formación del Fisioterapeuta  
Iberoamericano  
Sandra Milena **Camargo Mendoza**

- 
- 53 • **Capítulo III**  
Descripción de herramientas pedagógicas y didácticas aplicadas en la formación del fisioterapeuta Iberoamericano  
Nohora Dulfay Bohórquez Martínez
- 66 • **Capítulo IV**  
El Constructivismo y la práctica pedagógica del Docente de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana  
Emerson Julián Rincón  
Nohora Dulfay **Bohórquez Martínez**
- 84 • **Capítulo V**  
Reflexiones Finales: La formación del fisioterapeuta iberoamericano: perspectivas y retos  
Sandra Milena **Camargo Mendoza**
- 

## Epígrafe

Fernando Silva dirige el hospital de niños, en Managua.

*En vísperas de Navidad, se quedó trabajando hasta muy tarde. Ya estaban sonando los cohetes, y empezaban los fuegos artificiales a iluminar el cielo, cuando Fernando decidió marcharse. En su casa lo esperaban para festejar. Hizo una última recorrida por las salas, viendo si todo quedaba en orden, y en eso estaba cuando sintió que unos pasos lo seguían. Unos pasos de algodón: se volvió y descubrió que uno de los enfermitos le andaba detrás. En la penumbra, lo reconoció. Era un niño que estaba solo. Fernando reconoció su cara ya marcada por la muerte y esos ojos que pedían disculpas o quizá pedía permiso.*

*Fernando se acercó y el niño lo rozó con la mano:*

*- Decile a... -susurró el niño-. Decile a alguien, que yo estoy aquí.*

*[Fragmento de “El libro de los abrazos”. Eduardo Galeano]*

# Prólogo

Marcus **Pereira Novaes**<sup>1</sup>

En el presente libro, los autores traen la oportunidad de pensar la práctica pedagógica desde el ejercicio de escritura e investigación de los docentes en fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana. Para eso, entre líneas de análisis y reflexiones, construyen dos importantes miradas. La primera es pensar la salud además de su práctica clínica. En la otra, buscan lanzar luz a una conexión importantísima entre salud y educación, a saber, el ejercicio de uno en el cuidado con el otro, en el sentido de llevar al otro a aprender a cuidarse, auxiliarle en un trayecto, pero, al mismo tiempo, exige que aquel que enseña no deje de cuidar de sí mismo, de pensar y construir su propia práctica.

Quizá, podría pensarse la salud como una forma de saber aislada en el mundo, osea, que el término salud en sí ya comportaría toda una definición a priori de lo que pudiera ser aplicado cómo un conocimiento desde siempre ahí, siendo sólo necesario actualizarle en una práctica. En ese sentido, la salud ya tendría un fin en sí propia cómo un ente transcendental, y sólo necesitaría de técnicos que la pudieran aplicar sobre los otros cuerpos. Lo que ocurre es que la salud no deja de ser un concepto creado por el hombre y tanto sus sentidos, finalidades y prácticas, que le constituyen como un conocimiento, están permanentemente en desarrollo y a ser reinventados.

Ese proceso de creación e implementación de la salud como conocimiento atraviesa la contemporaneidad y, además de estar cada vez más fragmentado en conocimientos concentrados en áreas específicas, involucra más y más personas en su proceso de constitución. Enredada en muchas instituciones, responsables por formar y cuidar de los ciudadanos en las sociedades actuales, la salud no puede ser solamente pensada desde el punto de vista clínico, ya que están implicados en ella aspectos sociales, políticos y pedagógicos. Así, la salud no se hace solamente para el otro, se hace con el otro, implica la existencia de varias personas en un determinado medio con necesidades y exigencia locales que varían de un rincón al otro. ¿Cómo no dejar subsumir las necesidades locales por un método hegemónico de concebirse la salud?

---

1 Docente, Magíster en Educación. Facultad de Educación. Universidad Estadual de Campinas y Doctorando área de Educación. Facultad de Educación. Universidad Estadual de Campinas. Miembro de Directoría de la Asociación de Lectura de Brasil. Coordinador Pedagógico del Colegio Educap. Miembro Investigador Grupo de Investigación Olho (Laboratorio de Estudios Audiovisuales) y del Grupo de Investigación Transversal de la Universidad Estadual de Campinas. Editor de la Revista Linha Mestra (ISSN: 1980-9026).

Una posible respuesta para encontrar en ese libro apuntaría a la educación, más específicamente a las prácticas pedagógicas de los que trabajan con la enseñanza y que se dedican a desarrollar formas de aprendizaje, cómo la llave maestra para pensar la salud cómo un bien necesario y común a todas las personas. Y, en ese panorama, la universidad es un campo privilegiado para investigar las posibilidades prácticas de las ciencias de la salud pues, desde su raíz etimológica, el termino universidad implica una diversidad unificada que tiene el proceso educativo cómo eje principal. Ese eje que, sin duda, pasa por la práctica pedagógica, se prolifera en varios caminos qué necesitan ser investigados, analizados y reflexionados. Una mirada a los docentes y educandos, en ese caso de la Iberoamericana, se hace necesario para la formación de alumnos críticos y docentes comprometidos con el aprendizaje.

Ese libro está constituido en cinco capítulos que de diferentes modos, reflejan cómo las investigaciones de la Iberoamericana pueden impactar a alumnos y profesores, desde prácticas pedagógicas que tomen a la salud de una manera más humanizada creando herramientas que intensifiquen y desarrollen nuevas posibilidades del proceso enseñanza-aprendizaje.

En el **Capítulos I, Prácticas Pedagógicas en la Formación de los Profesionales en las Ciencias de la Salud**, los autores **Nohora Dulfay Bohórquez Martínez, Sandra Milena Camargo Mendoza y Emerson Julián Rincón Castillo**, plantean la responsabilidad del proceso de la educación en relación con las ciencias de la salud, en específico en el programa de fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana. Para lo cual se describen las prácticas pedagógicas que se desarrollan a nivel general en los procesos formativos de las ciencias de la salud. De ahí que se describen estrategias didácticas y pedagógicas, como: razonamiento clínico; pensamiento crítico; la relación del aprendizaje con los avances tecnológicos; las estrategias didácticas y pedagógicas como métodos/técnicas que fortalecen y optimizan la enseñanza y el aprendizaje; el aprendizaje significativo; aprendizaje basado en la simulación; estrategias de aprendizaje; estrategias didácticas en la educación superior; prácticas pedagógicas y su relación con el pensamiento del terapéutico integral y la capacidad de decisión y ejecución para una adecuada rehabilitación; las prácticas profesionales; elementos de herramientas pedagógicas y didácticas para desarrollar los conocimientos teóricos, prácticos, científicos y humanos del estudiante de fisioterapia, además de competencias genéricas y profesionales. Se habla sobre las competencias fisioterapeuta Iberoamericano, las cuales están basadas en documentos de Asociación Colombiana de fisioterapia. (ASCOFI), el Colegio Colombiano de Fisioterapeutas (COLFI) y la Asociación Colombiana de Estudiantes de fisioterapia (ACEFIT) y pro supuesto reportes de investigación al respecto.

Describir las características pedagógicas de los docentes y estudiantes del programa de fisioterapia de Corporación Universitaria Iberoamericana, es lo que propone **Sandra Milena Camargo Mendoza** en el Capítulo II, intitulado **Perfil de Formación del Fisioterapeuta**

**Iberoamericano.** La autora desglosa su texto en tres partes. En la primera busca crear un perfil del fisioterapeuta Iberoamericano, basada en normas legales nacionales, institucionales y gremiales. En la segunda parte, hace la descripción del perfil de enseñanza-aprendizaje del Programa de Fisioterapia de Corporación Universitaria Iberoamericana (PF-CUI), que se subdivide en: a) las estrategias didácticas-pedagógicas de los profesores del PF-CUI; b) los estilos de aprendizaje y cognitivos de los estudiantes del PF-CUI; c) las características de un modelo colaborativo de aprendizaje entre la fisioterapia y los espacios escolares. Este perfil tiene como eje transversal el fortalecimiento de la interdisciplinariedad, comprometido con la formación de sujetos éticos, críticos y reflexivos. Finalmente, en la tercera parte, Camargo describe el perfil de formación del Fisioterapeuta Iberoamericano, el cual tiene una fundamentación en el modelo pedagógico institucional (PIEI y PEP) y la cultura investigativa que plantea la Institución.

Ya en el **Capítulo III, Descripción de herramientas pedagógicas y didácticas aplicadas en la formación del fisioterapeuta Iberoamericano, Nohora Dulfay Bohórquez Martínez** argumenta que, para responder a los desafíos actuales de la formación por competencias, hace necesario que la educación esté guiada por estrategias didácticas que potencialicen su desarrollo. La autora desglosa aspectos de la malla curricular, desde la inclusión social y de las necesidades de una sociedad diversa, para el abordaje individual y colectivo de las comunidades. Se describen las herramientas pedagógicas y didácticas utilizadas para la formación del Fisioterapeuta Iberoamericano, algunas de ellas documentadas mediante trabajos de investigación institucional y otras retomadas y adaptadas de otros autores para el uso del programa. Tales son: la guía APTA, como un base para la construcción del pensamiento crítico del Fisioterapeuta; la carpeta académica, usada para el análisis patokinesiológico, juicio clínico y pensamiento crítico, competencias axiológicas y praxiológicas para intervenir en el paciente, las competencias comunicativas tanto verbales como escritas, ya que se enriquece su lenguaje técnico, acercándolo al contexto real de la atención de pacientes y comunidades; la estrategia didáctica Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), que influye en el desarrollo de competencias genéricas en los estudiantes; los modelos de discapacidad y funcionalidad propuestos por APTA y CIF, como base en la construcción de planes de intervención fisioterapéutica en usuarios que presentan deficiencias en los sistemas cardiopulmonar y neuromuscular en diferentes niveles de complejidad; la identificación de los estilos de enseñanza docente y los estilos cognitivos y de aprendizaje de los estudiantes de Fisioterapia como herramienta para el diseño de actividades pedagógicas, el plan de curso y modelos de rúbricas de evaluación, que facilitan el aprendizaje de los estudiantes iberoamericanos; herramienta de autoevaluación y mejoramiento del programa al interior de la dirección, coordinación académica y decanatura, para reorientar procesos que respondan a las competencias de los fisioterapeutas en Colombia; evaluación formativa; construcción colectiva de herramientas didácticas y pedagógicas.

En el siguiente texto, **El Constructivismo y la práctica pedagógica del Docente de**

**Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana, Emerson Julián Rincón Castillo y Nohora Dulfay Bohórquez Martínez** plantean que el constructivismo forma una de las bases teóricas más importantes de las prácticas pedagógicas del docente de fisioterapia de la Iberoamericana. Así, en ese quinto capítulo, retoman aspectos como la definición de fisioterapia y de su objetivo como disciplina de las ciencias de la salud; la definición de competencias; la definición de estrategias didácticas y pedagógicas del PF-CUI; la definición del currículo iberoamericano. Además, se hace énfasis en matices sobre el fortalecimiento de una educación inclusiva e intercultural; el enfoque pedagógico basado en Proyecto Educativo Institucional (PEI); es decir, en la misión y visión de la Iberoamericana; el enfoque pedagógico basado al currículo; el enfoque pedagógico basado características de los estudiantes PF-CUI; el enfoque pedagógico basado en el perfil profesional del Proyecto de Inclusión y Educación Iberoamericana (PIEI) enfocado en la teoría del constructivismo, asociado a autores como Vygotsky y Jean Piaget y en el constructivismo social postulado por Semionovich.

**Por fin, en las Reflexiones Finales. La formación del fisioterapeuta iberoamericano: perspectivas y retos, que titula el Capítulo V, Sandra Milena Camargo Mendoza** presenta algunas reflexiones en torno a las prácticas pedagógicas del programa de fisioterapia, al mismo tiempo en que va coloriendo un cuadro en que la actividad docente por diferentes contornos entrecruzados de experiencias y prácticas de estudiantes y de docentes de fisioterapia en la Iberoamericana, evidenciándose un dominio disciplinar en total resonancia con una educación humana del fisioterapeuta, constituida desde las fuerzas inmanentes del campo pedagógico, social y político. La autora, basada en algunos planteamientos por Émile Durkheim y Paulo Freire, nos revela la posibilidad de educar sujetos sociales, éticos, políticos y críticos, que se proponen repensar las prácticas en función de los cambios sociales actuales. Camargo deja algunas huellas, sacadas del proceso de formación disciplinar de la fisioterapia en la Iberoamericana, que pueden venir a nos orientar sobre la importancia de mantener viva la relación educador-educando.

Para finalizar la presentación de ese ensamble de textos, hay que agregar que los autores parten de sus investigaciones y de sus trabajos como docentes para lanzar voces que buscan por escuchas en el campo de la educación, al paso que son pioneros en la Iberoamericana en esculpir palabras que toman la forma de libro y expresan la emergencia de una formación docente en fisioterapia conectada a las prácticas pedagógicas.

# Agradecimientos

Se agradece la realización de este documento a todos los que le dan significado a esta labor de ser docente y de ser fisioterapeuta.

También se extiende el agradecimiento a los estudiantes de la Iberoamericana, porque son ellos, quienes construyen e incitan a los docentes a nutrir el quehacer de la enseñanza aprendizaje, considerando otras perspectivas como docentes de Fisioterapia, comprendiendo la responsabilidad en los diferentes ambientes de aprendizaje.

Por su parte, se agradece al Programa de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana y sus directivas, quienes apoyaron y contribuyeron para la realización esta obra.

Así como a los compañeros de la institución y del programa, que de una u otra forma cooperaron y enriquecieron desde sus experiencias y conocimientos compartidos, trabajando en equipo en pro del bienestar humano, desde todas las dimensiones de la vida.

Al Grupo de Investigación en Salud Pública y la Dirección de Investigaciones, quienes permiten el encuentro entre docentes, investigadores y humanos para la actualización con bases científicas de la disciplina. Además, por haber apoyado con las fuentes verídicas y sustentos teóricos para que este libro tenga bases sobre la evidencia investigativa.

A las familias y compañeros de vida de cada uno de los autores, quienes apoyaron este largo proceso de aprendizaje.

Sandra Milena **Camargo Mendoza**

## Introducción

La sociedad actual exige importantes retos, frente a los avances de tecnológicos, científicos y productivos, llevando de la mano a que los entes educativos se involucren y se comprometan con la calidad educativa y con la formación de seres humanos competentes que le aporten a la sociedad. Respondiendo un poco a lo anterior, y buscando fundamentar los procesos académicos en la formación de profesionales en el área de la salud, y específicamente en los fisioterapeutas, el presente libro recopila material y presenta reflexiones importantes sobre las diferentes estrategias didácticas y pedagógicas que se han utilizado en la formación de los fisioterapeutas iberoamericanos.

Lo anterior, exhorta una planificación pedagógica estructurada y objetiva en las instituciones de enseñanza superior, para el fortalecimiento del quehacer docente, y la consolidación de currículos coherentes con las políticas públicas de educación y salud nacional.

Así, los cursos y las prácticas deben mantener una relación estrecha que responda a las competencias de los profesionales de las ciencias de la salud, en este caso específico, la Fisioterapia.

En la última década, los docentes de los programas del área de la salud han mostrado interés y concientización por el desarrollo de competencias adecuadas para desempeñarse como docentes, siendo que la formación tradicional del profesional de la salud requiere de unos modelos específicos, para que el conocimiento de la salud sea integral, humano y colaborativo.

Este libro se reflexiona sobre el interés que ha estado despertando en la labor de los docentes en Fisioterapia, y en sus prácticas pedagógicas. Se reflexionará entonces, sobre la importancia conceptual y científica, pero también sobre los métodos de enseñanza y el conjunto prácticos que son utilizadas para acompañar el proceso de aprendizaje del estudiante.

De tal modo que se logre una formación del fisioterapeuta con aprendizajes significados sobre las acciones que involucra el ser Fisioterapeuta, y generar la reflexión de un fortalecimiento de los aspectos político-institucionales, administrativos y normativos, en los que se debe basar un proyecto educativo en una institución de formación de profesionales en salud y relatar sobre todo, el rol del docente de Fisioterapia, recordando algunas las prácticas pedagógicas asociadas a la al aprendizaje significativo. Y al fortalecimiento de competencias profesionales

que la sociedad actual está demandando.

Respondiendo un poco a lo anterior, y buscando fundamentar los procesos académicos en la formación de profesionales en el área de la salud, y específicamente en los fisioterapeutas, el presente libro recopila material y presenta reflexiones importantes sobre las diferentes estrategias didácticas y pedagógicas que se han utilizado en la formación de los fisioterapeutas iberoamericanos.

La estructura del presente texto está distribuida así: I capítulo fundamenta el estado del arte frente a las Prácticas Pedagógicas en la Formación de los profesionales en las Ciencias de la Salud. Posteriormente el capítulo II describe el Perfil de Formación del Fisioterapeuta Iberoamericano. Por su parte el capítulo III compila algunas de las herramientas pedagógicas y didácticas aplicadas en la formación del fisioterapeuta Iberoamericano. El capítulo IV Reflexiona sobre el Perfil Constructivista del Docente de la Iberoamericana. Y por último el capítulo V reúne las reflexiones finales del trabajo pedagógico realizado.

Nohora Dulfay **Bohórquez Martínez**

Sandra Milena **Camargo Mendoza**

# Capítulo

Prácticas  
pedagógicas en la  
**formación de los**  
**profesionales**  
en las Ciencias de la Salud

## Capítulo I

# Prácticas Pedagógicas en la Formación de los Profesionales en las Ciencias de la Salud

---

Nohora Dulfay **Bohórquez Martínez**<sup>2</sup>

Sandra Milena **Camargo Mendoza**<sup>3</sup>

Emerson Julián **Rincón Castillo**<sup>4</sup>

Una institución que se compromete responsable y éticamente con el proceso de la educación en áreas relacionadas con las ciencias de la Salud debe comprometerse también con el conocimiento y calidad de sus prácticas pedagógicas a desarrollar en los procesos formativos.

Así, el objetivo final de aprendizaje en los profesionales de ciencias de la salud adquiere la capacidad de llevar a cabo un razonamiento clínico y pensamiento crítico diferentes actividades de fundamentación, y ejercicios prácticos desarrollados durante el ciclo formativo.

Es por esto que, en la actualidad los avances tecnológicos y educativos constituyen desafíos en el campo de formación profesional para responder a las exigencias sociodemográficas, económicas y corporativas, garantizando un trabajo producto final eficiente y lucrativo, instando

---

2      Fisioterapeuta. Docente Programa de Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Corporación Universitaria Iberoamericana. 2019.

3      Fisioterapeuta. Docente Programa de Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Corporación Universitaria Iberoamericana. 2019.

4      Fisioterapeuta. Docente Programa de Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Corporación Universitaria Iberoamericana. 2019.

que los recursos humanos disponibles para la sociedad sean el eje central para la educación. Lo cual permite un campo a las estrategias didácticas y pedagógicas para apoyar la formación profesional, entendiendo éstas como una serie de procesos, procedimientos y actividades con un fin determinado.

Con relación a lo anterior, existen estudios que respaldan el trabajo del proceso de enseñanza-aprendizaje en los profesionales de la salud, los cuales exponen las propuestas para su uso y la aproximación a la formación de competencias propias, aspecto que nutre las declaraciones realizadas a lo largo del documento.

En relación con lo anterior, uno de estos estudios propone a la didáctica como un componente de la pedagogía que tiene como función la exploración de métodos y técnicas que fortalecen y optimizan la enseñanza garantizando que la información llegue de manera precisa a los estudiantes (Ferreiro, 2009). De esta manera, establecer metodologías didácticas de acuerdo con el proceso de formación que se requiere, permitirá enfocarse en los aspectos necesarios para reforzar los conocimientos.

No obstante, la didáctica no es el único componente necesario para un proceso de formación, Díaz y Hernández (1999), definen a las estrategias de enseñanza como las operaciones, medios o recursos utilizados para estimular al aprendizaje significativo. Lo que permite comprender a estas como otra herramienta necesaria en los procesos de formación.

Otro aspecto para tener en cuenta es lo planteado por Alonso (2001), quien describe las estrategias de aprendizaje, como procesos específicos que el estudiante realiza para promover el aprendizaje y hacer de él una experiencia positiva que pueda relacionarse con nuevas situaciones de su entorno. Lo que, en suma, lleva a comprender que, la didáctica, las estrategias de enseñanza y las estrategias de aprendizaje deben estar coordinadas, ancladas y superpuestas para llegar al fin del proceso de formación: aprender. Lo cual tiene relación con Castellanos (2002), cuando considera que las estrategias son un conjunto de procesos, acciones y actividades que los discentes pueden desarrollar conscientemente para potenciar su aprendizaje; lo cual se logra a partir de procesos cognitivos, y su relación con presaberes y acciones que ellos mismos van adquiriendo a lo largo de su vida escolar favoreciendo su propio proceso de aprendizaje de manera eficaz.

Entre tanto, en la educación superior, las estrategias didácticas pueden considerarse como una herramienta para la motivación y orientación que permite lograr los objetivos de aprendizaje propuestos, para lo cual se requiere la participación activa del docente en el diseño y planteamiento de sus métodos de enseñanza. Una propuesta interesante, es la planteada por De Longhi, A., Angel, G., Dubeux, P., Ruiz, L., quienes diseñaron una didáctica para la

formación docente de profesionales del área de la salud denominada “Indagación Dialógica Problematicadora” (IDP) y probada en el espacio curricular “Formación didáctico-pedagógica en salud” del Centro de Desarrollo de la Enseñanza Superior en Salud (CEDESS), lo cual permitió generar una dinámica comunicacional coherente con el posicionamiento constructivista y posibilitar un cambio en las formas comunicativas del docente y de los alumnos, guiadas desde la problematización de situaciones cercanas a las experiencias de los mismos (2014:759).

Particularmente, en el campo de la Fisioterapia, son las diversas actividades prácticas y ejercicios pedagógicos aplicados durante el proceso de enseñanza aprendizaje, las destinadas a establecer en el estudiante, las habilidades y competencias necesarias para realizar un proceso de valoración y tratamiento fisioterapéutico pertinente y eficaz. Para ello, es necesario que el docente reconozca las diferentes prácticas pedagógicas existentes, y que pueden ser de utilidad para afianzar en el estudiante un proceso de pensamiento del terapéutico integral y la capacidad de decisión y ejecución conjunta para resolver las necesidades observadas en para una adecuada rehabilitación.

Para ello el programa de fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana ha trabajado un conjunto de investigaciones que se enfocan en las prácticas pedagógicas tanto del docente como de los estudiantes. Datos que retomaremos en el capítulo II, donde se expondrán cifras y características relevantes en cuanto a los procesos de enseñanza-aprendizaje del programa de fisioterapia.

De la misma manera, en el capítulo III, IV, V se retomarán información sobre estudios que han realizado por los docentes y fisioterapeutas del programa de fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana que han permitido dar un punto de partida a la aplicación de estrategias de formación tales como el sustento del constructivismo como eje del currículo del programa de fisioterapia, el uso de la carpeta académica como herramienta de análisis clínico, diseños de planes de estudio basados en el modelo APTA (American Physical Therapy Association), el uso de herramientas basadas en la simulación clínica y las estrategias didácticas-pedagógicas para dar una aproximación crítica de los profesionales que se forman en el programa.

En este capítulo de forma específica, se abordarán algunos antecedentes que ayudarán al lector a dar una aproximación de lo que se considera como prácticas pedagógicas, estrategias didácticas docentes, estrategias de aprendizaje del estudiante, herramientas de educación basadas en la simulación, y aprendizaje basado en problemas. Temas que son centrales en la formación de los profesionales en fisioterapia Iberoamericanos.

Una de las fases de la formación del fisioterapeuta iberoamericano son las prácticas

profesionales, estas están diseñadas para contribuir a la aplicación de aprendizajes teóricos con estrecha relación entre la teoría y la praxis. En esta etapa de formación, la práctica pedagógica está diseñada teniendo en cuenta las necesidades reales de los estudiantes y la disciplina, de tal forma que el estudiante construya fuertes competencias, habilidades y destrezas que le permitan experimentar la realidad del ejercicio profesional. Propuesta que tal como Tamayo, Ortiz, Giraldo (2014), presentan como la formación en contextos específicos, que exigen la integración de forma adecuada de los criterios conceptuales, metodológicos y éticos sólidos en el campo disciplinar.

Para que la fase de formación anteriormente enunciada se cumpla, es relevante establecer cuáles son los conocimientos teóricos, prácticos, científicos y humanos del estudiante. Razón por lo cual, se precisa de un plan de estudios que se comprometa en que el estudiante vaya perfeccionando sus conocimientos en las aulas de clase, en el día a día de sus prácticas clínicas y comunitarias, convirtiéndose en una responsabilidad importante, la forma en que serán abordados los temas y la forma como el docente le presentará al estudiante el planteamiento de problemas y las diferentes maneras de darles solución. Es decir, que no solo basta con unas herramientas y estrategias pedagógicas que el docente utilice, sino además unos espacios de formación propicios y adaptados para el desempeño disciplinar.

Para algunos autores, el reto de la formación en salud en el contexto actual debe responder a la transformación de la educación para el siglo XX (Flexner, 2002). Estudios han registrado desde 1993, esfuerzos importantes, pero no suficientes desde los entes gubernamentales de los países en desarrollo para generar inversión en salud y educación. Sin embargo, la mayoría de las propuestas se centran en los sistemas de salud y sus estrategias, y pocos o ninguno en la formación de profesionales en áreas de la salud ni para pregrado ni para posgrado.

En el caso del área de la salud, la literatura describe el uso de las estrategias didácticas y su importancia en la pedagogía en la formación de las ciencias médicas, en su mayoría en enfermería, y con escasa evidencia para la enseñanza en Fisioterapia específicamente.

Por consiguiente, en este capítulo se abordará las evidencias sobre estrategias didácticas y pedagógicas que se encuentran en la literatura actual, y que se centren en las ciencias de la salud.

Algún aspecto de esta búsqueda coincide sobre cómo en los últimos años las facultades de los programas de salud han centrado su atención en el diseño de estrategias de enseñanza aprendizaje basadas en simulación, aspecto significativo que este capítulo quiere tratar, ya que es uno de los objetivos del uso de esta estrategia en la formación en profesionales de la salud para el desarrollo de competencias genéricas, como el pensamiento crítico (Valencia y et al.,

2016). A continuación, algunos datos relevantes que muestran los abordajes más característicos en cuando al uso y manejo de las diferentes estrategias didácticas y de aprendizaje y enseñanza más utilizadas en América Latina:

En cuanto a enfermería, el uso de estrategias simuladas (específicamente paciente simulado), impactan en el aprendizaje significativo centrado en el contenido procedimental característico de dicha profesión; a su vez, acerca al estudiante a la realidad, preparándolo para un mejor desempeño y calidad en el cuidado del paciente, aunque la percepción de los estudiantes es más precisa por la educación tradicional (Martínez y González, 2017).

Por su parte, Alfonso y Cols. (2018), exponen la importancia del Aprendizaje Basado en simulación, como una herramienta fundamental en los procesos de enseñanza del estudiante de Fisioterapia. Demostrando que esta estrategia pedagógica, permite el acercamiento con la realidad, por medio de la simulación de situaciones en las que se desempeña el fisioterapeuta. Así mismo, esta estrategia se basa en un enfoque pedagógico de aprendizaje experiencial, que involucra al estudiante en una interacción directa con el objetivo estudiado generando un cambio en relación con la educación convencional en la que el estudiante solo se encuentra observación o haciendo descripción teórica. Por lo que le da un valor importante a la experiencia vivida como mecanismo de aprendizaje fundamental para el proceso de las competencias profesionales.

Otra estrategia altamente fundamentada en las ciencias de la salud, es el aprendizaje basado en problemas (ABP), considerado como “un método de aprendizaje basado en el principio de usar problemas como punto de partida para la adquisición e integración de los nuevos conocimientos” (Morales y Landa (2004, p. 147); estrategia que promueve el pensamiento crítico, comprende un enfoque pedagógico multimetodológico y multididáctico, que busca facilitar el proceso de enseñanza aprendizaje y de formación del estudiante (Dueñas, 2001).

Además, el ABP implica el desarrollo y adquisición de habilidades y competencias que le permitan al individuo desenvolverse acorde a las demandas de su contexto; para su aplicación se proponen grupos pequeños de trabajo, para favorecer el aprendizaje colaborativo en pro de resolver un problema inicial, complejo y retador, planteado por el docente facilitador del aprendizaje, alcanzando un aprendizaje autodirigido (Morales y Landa, 2004).

En la siguiente tabla se resumen algunos de los estudios realizados sobre ABP en salud:

**Tabla 1**  
*Investigaciones sobre la aplicación del ABP*

Investigación	Tipo de estudio y características	Objetivo	Resultados
Olivares y Heredia (2008): Desarrollo del pensamiento crítico en ambientes de aprendizaje basado en problemas en estudiantes de educación superior	Estudio descriptivo, en el que se centran en la adquisición del pensamiento crítico mediante Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) en estudiantes del área de la salud, bajo la forma transaccional mediante un test que tiene reconocimiento internacional.	Comparar mediante un test específico de pensamiento crítico estudiantes de recibieron formación bajo la herramienta mencionada con aquellos que no estuvieron expuestos a ella.	Los resultados mostraron algunos beneficios del ABP en relación con el desarrollo del pensamiento crítico. Los alumnos que fueron expuestos a dicha estrategia reflejan mejores resultados en la evaluación en comparación con quienes no recibieron esta estrategia.  Por otra parte, se evidencia el desarrollo tanto de pensamiento inductivo como deductivo.
Dante, X. (2010). Desempeño académico y aceptación del aprendizaje basado en problemas en estudiantes de medicina	El estudio fue de tipo descriptivo y la asociación entre variables se analizó mediante correlación de Spearman.  Estudio llevado a cabo durante un semestre con la aplicación de la estrategia Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) a 411 estudiantes del tercer ciclo de la carrera de medicina (médico cirujano), aplicando una encuesta transversal con escalas ordinales tipo Likert.	Corroborar la aceptación del aprendizaje basado en problemas (ABP), averiguar cuántas horas adicionales de trabajo invertían los estudiantes en esta forma del curso, y cómo considerar la inversión vale la pena, cómo perciben su aprendizaje sobre sangre e inmunología y cómo correlacionan esta percepción con otros parámetros de medición del aprendizaje.	La percepción de un mejor aprendizaje se correlacionó con mejores calificaciones en exámenes, mejor aceptación de ABP y la percepción de que el tiempo invertido valió la pena. Dentro de las actividades llevadas a cabo durante el estudio fue evidente que la forma de calificar a los alumnos ya no era la misma, incluyendo además de la evaluación de los profesores y los exámenes escritos de opción múltiple tradicionales, la evaluación entre pares mediante rúbricas y la compilación de las tareas y trabajos extra-clase en un portafolio, que tuvieron impacto en la calificación final.

<p>González H., Carbonero, C., Martín, M., Lara, F. y Villamor. (2014). Aprendizaje Basado en Problemas y satisfacción de los estudiantes de Enfermería.</p>	<p>Estudio descriptivo y transversal, desarrollado con una muestra de 134 estudiantes de segundo de grado de Enfermería de la universidad de Valladolid España</p> <p>Estudio descriptivo y transversal, desarrollado con una muestra de 134 estudiantes de segundo de grado de Enfermería de la universidad de Valladolid España. Se aplica un análisis descriptivo de los datos a través de la determinación de porcentajes (variables categóricas Estudio descriptivo y transversal, desarrollado con una muestra de 134 estudiantes de segundo de grado de Enfermería de la universidad de Valladolid España).</p> <p>Después de la implementación de ABP se administra la escala de satisfacción de la Universidad de la Colima (México); aplicando el programa SPSS para el análisis de datos, además se realiza el análisis del contenido de las justificaciones de las respuestas.</p>	<p>Determinar el grado de satisfacción de los estudiantes después utilizar la metodología ABP.</p>	<p>En cuanto a la percepción de los estudiantes sobre la estrategia, existe una alta aceptación de la aplicación de casos clínicos, además de un adecuado grado de motivación y satisfacción con los contenidos desarrollados. Sin embargo, perciben una alta carga de trabajo.</p> <p>Por lo anterior el estudio favorece el proceso de enseñanza – aprendizaje en los estudiantes de enfermería, ya que permite retroalimentación constante, favorece las relaciones interpersonales y la comunicación en el aula.</p>
--	--	--	--

*Fuente: recabado por el autor*

El ABP, exige compromiso por parte del estudiante en su aprendizaje en la medida que él mismo identifica lo que necesita conocer para un mejor entendimiento y resolución del problema específico, se logra la autoformación, autodesarrollo y consecución de habilidades, actitudes y valores que tienen impacto en su formación personal y profesional (Dueñas, 2001).

La literatura documenta que con dicha estrategia se genera una habilidad reflexiva en el estudiante permitiendo el desarrollo de un pensamiento crítico y regulador frente a su proceso de formación (Restrepo, 2005).

Entendiendo lo que diferentes autores argumentan, el ABP permite gran motivación en los estudiantes, permitiendo que se involucren más en el aprendizaje dando significado a los nuevos conocimientos favoreciendo su integración y habilidades para la toma de decisiones de manera crítica y argumentativa. El uso de casos reales permite un acercamiento efectivo al futuro entorno laboral, que en últimas favorece la asimilación y apropiación de información para el resto de su vida y evita caer en el error de aprendizaje memorístico.

Otros autores concuerdan en que las estrategias descritas hasta el momento posibilitan el logro de las metas de formación y fortalecen las competencias para resolver problemas planteados en el estudiante. Así mismo, deben diseñarse cumpliendo criterios como flexibilidad para ser adaptada de acuerdo con el proceso de aprendizaje del estudiante y el contexto en el cual este se desarrolla (Tobón, Pimienta, y García, 2010).

La simulación clínica como estrategia didáctica es una propuesta originada de la corriente pedagógica constructivista permitiendo el desarrollo de habilidades clínicas previo al contacto real con el paciente, sumando como herramienta fundamental en la formación de profesionales en áreas de la salud.

En ese ámbito, el pensamiento crítico y la práctica reflexiva se convierten en pilares fundamentales en la formación de profesionales en el área de la salud, ya que se centra en el estudiante y lo convierte en el verdadero protagonista de los procesos enseñanza aprendizaje.

Los procesos de enseñanza aprendizaje en el constructivismo involucran un proceso dinámico y participativo donde el estudiante resuelve problemáticas desde su propia motivación y diseño de herramientas y experiencias previas. Articulándose muy bien esta corriente pedagógica con las nuevas tendencias de enseñanza en las áreas de la salud.

Para el constructivismo el pensamiento crece a partir de la experiencia basado en la percepción y en la construcción y genera modelos cognitivos; por ende, es importante garantizar el uso de herramientas didácticas y pedagógicas que permitan la participación activa de los estudiantes.

En ese sentido, Silva (2005), considera que en el constructivismo el docente posee la capacidad para encontrar soluciones creativas, originales y novedosas que ayudarán a resolver problemas constantemente, para lograr que los procesos educativos funcionen mejor. Por ende, las estrategias de aprendizaje en el contexto del constructivismo implican que su desarrollo sea sobre bases creativas centradas en el estudiante.

Por consiguiente, el docente constructivista debe organizar sus actividades en torno a la concepción propia del modelo, respondiendo al principio que implica que el estudiante debe apropiarse de su proceso de construcción del conocimiento y siendo él el único responsable, a su vez que correlaciona e interactúa con la información que recibe, lo que constituye un rol específico para el docente como facilitador, orientador y guía.

Es de considerar que la Corporación Universitaria Iberoamericana está influida por la corriente humanista y se fundamenta en los principios epistemológicos del constructivismo,

sin embargo, actualmente está recibiendo influencias del conectivismo, modelo educativo post constructivista. Gutiérrez (2011), referencia que el conectivismo tiene como principal exponente es George Siemens, quien lo considera como una teoría de aprendizaje para la era digital; por tanto, se puede entender esta nueva tendencia de redes de inteligencia humana para crear conocimiento.

Según Sobrino (2014), en su artículo denominado *“Aportaciones del conectivismo como modelo pedagógico post-constructivista”* el aprendizaje en dicho modelo se efectúa mediante un proceso de conexión de nodos o fuentes de información especializada, en el que el aprendizaje yace de recursos no humanos; además, declara que en este modelo las conexiones garantizan el aprendizaje continuo, que permite al estudiante el elegir qué aprender dando un significado de la información que recibe.

En contexto, Para el Ministerio de Educación Nacional en Colombia la educación es un *“proceso de formación permanente, personal cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes”* (Mineducación, 2016, P.1). Así mismo, el estado colombiano asume la educación como un derecho ciudadano y se compromete con su cumplimiento como tal, velando por el desarrollo personal y capacidad de aporte en la sociedad, enmarcado también en la Ley General de Educación de 1994.

La educación en Colombia se rige por lineamientos de la constitución de 1991 que da origen a la Ley 30 de 1992 de Educación Superior, considerando oportuno fomentar y calificar los diferentes programas ofertados académicos de todas las instituciones de Educación Superior a fin de garantizar su pertinencia y calidad; también, es importante reconocer que el gobierno nacional, mediante el Ministerio de Educación Nacional y del Viceministerio de Educación Superior, están comprometidos con la formulación, gestión y supervisión de políticas de Educación Superior, al igual que sobre cada etapa de desarrollo de capital humano en Colombia (Constitución Política, 1991); razones que llevan a que los estándares mínimos de calidad respondan al contexto actual y demandas propias de las profesiones.

Respondiendo a lo descrito hasta el momento y acogidos a los lineamientos gubernamentales, el programa de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana, establece el perfil profesional en la formación de ciudadanos integrales con idoneidad en las áreas de su desempeño mediante rigor metodológico, eficiencia, responsabilidad social y cumplimiento de las leyes, con habilidades para gestionar programas de intervención fisioterapéutica orientados a mantener, mejorar o restablecer el funcionamiento y bienestar cinético de individuos y comunidades desde la perspectiva del movimiento corporal humano (CUI, 2015).

Por otra parte, En Colombia la fisioterapia está reglamentada por la Ley 528 de 1999, considerando que ésta es una profesión liberal del área de la salud que contribuye al desarrollo humano y social de los individuos y colectivos humanos y la define como:

*“profesión liberal del área de la salud, con formación universitaria, cuyos sujetos de atención son el individuo, la familia y la comunidad, en el ambiente en donde se desenvuelven. Su objetivo es el estudio, comprensión y manejo del movimiento corporal humano, como elemento esencial de la salud y el bienestar del hombre. Sus acciones están orientadas al mantenimiento, optimización o potencialización del movimiento, así como a la prevención y recuperación de sus alteraciones; con el fin de optimizar la calidad de vida y contribuir al desarrollo social. Fundamenta su ejercicio profesional en los conocimientos de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas, así como en sus propias teorías y tecnologías” (Ley 528, cap. I, Título I, pp. 1, 1999).*

Así mismo, el perfil profesional de la fisioterapia en Colombia se basa en la apropiación de los marcos de referencia teórica y metodológica que soportan su praxis, la consolidación de los fundamentos de las ciencias sociales, clínicas, de la salud, de la rehabilitación, del movimiento, las cuales le permiten el desarrollo de procedimientos evaluativos, diagnósticos y de intervención, propios de la profesión; así el fisioterapeuta sostiene un liderazgo en su desempeño profesional con la disposición de servicio para su participación activa en los procesos de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, planeación y rehabilitación de la población; manteniendo una actitud crítica frente a los cambios científicos y tecnológicos como motor de su desarrollo personal y profesional (Gómez, Silva, & David, 2015).

En cuanto a las tendencias de desempeño laboral se logra establecer en el contexto colombiano que la práctica pedagógica es el segundo renglón de actividad laboral, siendo solo superada por la atención fisioterapéutica domiciliaria. Esto lleva repensar sobre la práctica pedagógica del fisioterapeuta y llegar a un análisis y a una reflexión sobre la misma, que vaya más allá del aula y de las destrezas empíricas aprendidas de modelos y experiencias en el pregrado.

En ese sentido Moran (2010),manifiesta que las competencias del docente deben desarrollarse constantemente y responder a las necesidades de toda la población, asumiendo el compromiso de responsabilidad social en la formación de seres humanos que se desenvuelven en un ámbito social y familiar, respondiendo a los estudiantes, a sus necesidades individuales y colectivas, permitiendo su participación en diferentes roles y aprovechamiento de herramientas que permitan el desarrollo de competencias propias del ser humano; y que finalmente éste pueda impactar de una u otra manera en la sociedad.

En contexto, las competencias docentes se logran durante el ejercicio diario, asumiendo con responsabilidad y compromiso dicha labor, y estando a la vanguardia de los desafíos

actuales en la educación lo que lleva a que el fisioterapeuta que elige desempeñarse como docente se interese por sus competencias para el proceso enseñanza aprendizaje, asumiendo que su formación pregradual no lo forma para la misma docencia.

Es importante reconocer que las competencias del docente toman sentido en el marco institucional, en el marco de la calidad educativa, en el marco de formación por competencias y de las demandas actuales al respecto. Además, en el diseño y la elaboración del currículo, donde todos los actores del proceso educativo deben ser participantes activos. Y en los roles que debe asumir el docente actual para la formación de profesionales y seres humanos integrales. Reto que debe reconocer y asumir el fisioterapeuta que se desempeñe en el área de formación académica.

Teniendo claro que la práctica pedagógica resume el desarrollo de las actividades diarias que el docente realiza en el aula, laboratorios u otros ambientes de aprendizaje, estas actividades deben estar descritas y pertenecer a un currículo permitiendo la formación integral de los estudiantes, involucrando a todos los actores del proceso educativo (docente, currículo, estudiante y procesos formativos) (Díaz, 2006).

En congruencia con lo descrito, se puede considerar que el profesional en Fisioterapia que se desempeña o se proyecta a desempeñarse como educador, debe de asumir su rol pedagógico de manera responsable y con principios éticos y bioéticos que constituyen componentes fundamentales para la formación de profesionales del área de la salud.

Con relación a lo descrito, Sebold, & Carraro (2011), en su trabajo titulado la *Práctica pedagógica del docente en enfermería: una revisión integradora de la literatura*, cuyo objetivo fue la de identificar en las publicaciones de revistas nacionales e internacionales indexadas en las bases de datos Lilacs, Cihnal, Medline, Scielo, Wilson, Bdenf en el período 2005-2009, los resultados demostraron que la práctica pedagógica los docentes de enfermería se relaciona directamente con la experiencia, la motivación y la innovación como docente, sin embargo, se evidencia falta de preparación para ser profesor. Y se documenta que en la actualidad el mundo exige altas competencias docentes, para que el proceso de enseñanza aprendizaje sea exitoso. En sus consideraciones finales hacen énfasis en que el desafío para el enfermero-profesor, debe de estar indispensablemente mediado por competencias que vayan más allá de la preparación de una clase, o de las paredes del aula.

A su vez, Castro, Peley, & Morillo (2006), fundamentan la práctica docente como una acción que permite innovar, profundizar y transformar el proceso de enseñanza del docente en el aula, y por eso la práctica se debe delimitar en el orden de la praxis como un asunto de comprensión, creación y transformación de un aspecto de la realidad educativa. Todo educador debe tener

como principio, mejorar el proceso de enseñanza y de aprendizaje, estimular el pensamiento creativo y crítico del estudiante preparándolo para que supere la comprensión de la enseñanza como una forma de actuación social.

Por su parte, la WCPT (Confederación mundial de fisioterapia) determina que la Fisioterapia proporciona servicios a las personas con el fin de desarrollar, mantener y restaurar el máximo movimiento y la habilidad funcional a lo largo de todo el ciclo de la vida, desempeñando sus roles laborales en campos como el servicio en atención primaria y otros niveles de atención que contemplen la habilitación y la rehabilitación, áreas de investigación, docencia, gerencia, dirección y gestión de otros servicios, aportando cada vez más al desarrollo y la innovación lo cual fortalece la independencia de la profesión (Restrepo, 2014).

Las instituciones universitarias coinciden con que el perfil profesional debe estar orientado a la transformación y la realidad multicultural de Colombia asumiendo compromisos desde la ética, la responsabilidad y el respeto por la profesión, y dentro del perfil ocupacional describen la capacidad de los profesionales para trabajar con un equipo interdisciplinario, desempeñándose en los campos dictados por la WCPT, con habilidades para desempeñarse en otras áreas como oftalmología, urología, ginecología y obstetricia, oncología, reflexoterapia, medicina de emergencia, fisioterapia visceral, psicología y psicosomática, otorrinolaringología, teniendo en cuenta que se han formado con las bases teóricas complementarias y elementos terapéuticos necesarios para intervenir en estas áreas (Velez y col., 2012).

En Colombia la profesión de fisioterapia se rige por los principios generales formulados por la WCPT, como los expresados en las leyes 1164 de 2007 y 528 de 1999. En la ley 1164 muestra relación entre los procesos de planeación, formación, vigilancia y control del ejercicio profesional, desempeño y ética del talento humano del área de la salud. *Como parte de la formación como futuros profesionales de fisioterapia los estudiantes tienen que cumplir con un perfil y competencias profesionales básicas en la salud, donde se demuestre sus conocimientos, destrezas, aptitudes y actitudes, para una adecuada atención en las necesidades de la salud en la población.*

Adicionalmente, el perfil profesional y las competencias del fisioterapeuta en Colombia hacen parte de los 13 documentos preliminares de perfiles y competencias de los profesionales en la salud en el país, siendo un documento que representa el resultado del trabajo de un conjunto de profesionales que representan la Asociación Colombiana de fisioterapia. (ASCOFI), el colegio colombiano de fisioterapeutas (COLFI) y la Asociación Colombiana de Estudiantes de fisioterapia (ACEFIT).

En Colombia existen dos clases de competencias para los fisioterapeutas, entre las cuales

se determinan las transversales y las específicas, estas llevan a que los profesionales tengan acercamientos entre las diferentes áreas y labores interprofesionales.

En consecuencia, la formación académica debe garantizar el desarrollo y adquisición de competencias profesionales, de los fisioterapeutas a nivel nacional. Por lo que a continuación se relacionan las competencias declaradas para el Fisioterapeuta Colombiano:

“Competencias Transversales	
Profesionalismo y ética.	Desempeña desde la autonomía y autorregulación su praxis profesional, acorde con los fundamentos éticos, políticos y técnico-científicos mundialmente establecidos y acatados por el colectivo profesional, además de la normatividad declarada por el Estado colombiano.
Comunicativas.	Aplicar un lenguaje técnico – profesional de manera clara, asertiva y precisa respondiendo al respeto por la ética y eficiencia de sus servicios
Investigativas.	Responder a la aplicación de la mejor evidencia disponible, para la toma de decisiones en el abordaje de sus usuarios, promoviendo el beneficio de la profesión y la sociedad.
Administrativas y de gestión.	Garantizar la prestación de los servicios profesionales con calidad y seguridad de sus bajo postulados éticos, legales y uso adecuado de los recursos asumidos.
Razonamiento profesional.	Diseñar el diagnóstico fisioterapéutico debidamente argumentado para la toma de decisiones profesionales basadas en análisis científicos sobre el movimiento corporal Humano.
Salud pública y gestión social.	Desarrollar la práctica profesional desde el reconocimiento de los sujetos en la dinámica social, en un marco de democracia y participación”

*Fuente: ASCOFI, 2015 pp. 35-36.*

“Competencias Específicas	
Clínica	Proceder como profesional responsable de servicios de la salud en manejo de primera mano, evitando remisiones a otro utilizando diferentes estrategias para la recuperación de la salud desde su propio que hacer.
Actividad física y deporte	Diseñar, y ejecutar planes y programas de promoción de la actividad física, el ejercicio físico y el deporte, que impacten en la salud, bienestar y autocuidado en las personas y las comunidades (ICFES, 2009)
Salud y trabajo	Propiciar ambientes de trabajo sanos y seguros que impacten en la calidad de vida del trabajador y el bienestar conjunto con la empresa.
Educación	Promover experiencias educativas que favorezcan el desarrollo humano, la salud y el conocimiento corporal desde el movimiento, en todas las dimensiones del ser humano, de forma individual y como parte de colectivos”

*Fuente: ASCOFI, 2015 pp.36*

Por su parte, el Ministerio de Salud y Protección Social, tiene un comité de pertinencia, el cual evalúa los criterios de pertinencia de cada programa de Educación Superior, su coherencia y relación con las prácticas formativas y en contexto real del país (MINSALUD, 2017).

Con lo descrito hasta el momento, es claro que los desafíos actuales en la educación se concentran en buscar herramientas que fortalezcan los procesos críticoreflexivos de los educandos, de tal manera que puedan aportar a su comunidad o contexto, según corresponda. En lo que respecta a los educadores fisioterapeutas formadores de colegas, la responsabilidad ética y social debe constituir la base de su fundamentación para asumir roles con seres humanos y comunidades en los que se debe garantizar bienestar y calidad de vida, tanto en el estudiante, como en los usuarios que serán atendidos por los futuros profesionales, en el marco de funcionalidad, funcionamiento y desempeño.

Así mismo, los educadores y entes académicos responsables de la formación de fisioterapeutas deben comprometerse con los procesos educativos acorde con los cambios sociales actuales, garantizando el desarrollo de habilidades profesionales, discernimiento autónomo y aforos propositivos en la resolución de los problemas.

En ese sentido, Rodríguez, Carrillo y Freixinet (2017), argumentan que el razonamiento clínico, es un aspecto fundamental en la formación de los profesionales del área de la salud, ya que permite que el aprendizaje alcanzado por el profesional sea de manera gradual, pero significativa, utiliza hipótesis sobre diagnósticos probables y toma de decisiones para el manejo o resolución de los problemas priorizados en el paciente–usuario.

En aras de lograr un juicio clínico como desde un enfoque didáctico que oriente la toma de decisiones, se deben estructurar prácticas pedagógicas y herramientas didácticas que faciliten en los estudiantes el desarrollo metacognitivo en cada una de las actividades realizadas en sus momentos formativos.

## Referencias bibliográficas capítulo I

- Alfonso., M, Castellanos., A, Villarraga., A, Acosta., M, Carolina Sandoval., C, Castellanos., R, Goyeneche., R, Andrea Cobo., E. (2018).
- Alonso, J. (2001). Motivación y estrategias de aprendizaje. Principios para su mejora en García-Valcárcel, A. (Ed.), *Didáctica universitaria*, (pp. 79-111). Madrid: La Muralla.
- Castro, E., Peley, R., & Morillo, R. (2006). La práctica pedagógica y el desarrollo de estrategias instruccionales desde el enfoque constructivista. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, 12(3).
- Castellanos, D. (2002). *Enseñar y aprender en la escuela*. La Habana, Cuba: P y educación.
- Corporación Universitaria Iberoamericana. (2015). Documentos Normatividad Institucional. **Proyecto Educativo del Programa de Fisioterapia PEP. Derechos pecuniarios 2019.** [Documento Institucional]. Pág. 1-61.
- Dante, X. (2010). Desempeño académico y aceptación del aprendizaje basado en problemas en estudiantes de medicina. *Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 48 (2), 219-226. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2010/im102r.pdf>
- De Longhi AL, Bermudez GMA, Abensur PLD, Ruiz-Moreno L. A teaching strategy for education in health in Brazil: dialogic problematizing inquiry. *Interface (Botucatu)*. 2014; 18(51):759-69.
- Díaz, F. y Hernández, G. (1999). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo*. Distrito Federal de México: McGraw Hill.
- Díaz Quero, V. (2006). Formación docente, práctica pedagógica y saber pedagógico. *Laurus*, 12(Ext).
- Dueñas, V. (2001). El aprendizaje basado en problemas como enfoque pedagógico en la *Revista Colombia Medica*, (32)4, 189-196. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28332407>
- Ferreiro, R. (2009). *Estrategias didácticas del aprendizaje cooperativo*. Distrito Federal de México: Trillas.
- González H., Carbonero, C., Martín, M., Lara, F. y Villamor, M. (2014). Aprendizaje Basado en Problemas y satisfacción de los estudiantes de Enfermería. *Revista electrónica trimestral de enfermería*, (35), 97-104. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.13.3.175301>
- Gómez, E. P. M., Silva, V. A., & David, J. A. F. (2015). Perfil profesional y ocupacional de los fisioterapeutas en Colombia. *CES Movimiento y Salud*, 3(1), 35-43.
- Gutiérrez, L. (2012). Conectivismo como teoría de aprendizaje: conceptos, ideas y posibles limitaciones. *Revista educación y tecnología*, (1), 111-122.
- Ley 528 (1999). Colombia. Congreso de la República. "Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Fisioterapia, se dictan normas en materia de ética profesional y otras disposiciones." Santa Fe de Bogotá.
- Martínez, E., & Zea, E. (2004). Estrategias de enseñanza basadas en un enfoque constructivista. *Revista ciencias de la educación*, (24), 69-90.

- Martínez F., L. y González V., M. (2017). Uso del simulador clínico para el aprendizaje de contenidos procedimentales en enfermería. *Revista Facultad Ciencias de la Salud UDES*; 4(1), 31-8. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.20320/rfcsudes.v4i1.104>
- Ministerio de Educación Nacional. (2016). *Revisión de las políticas nacionales de educación*. Obtenido de [https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-channel.html?\\_noredirect=1](https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-channel.html?_noredirect=1)
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2017). *Alcance y criterios del análisis de pertinencia de los programas de educación superior del área de ciencias de la salud*.
- Moreno, E. A. R. (2002). Concepciones de práctica pedagógica. *Folios*, (16), 105-129.
- Morrás, Á. S. (2014). Aportaciones del conectivismo como modelo pedagógico post-constructivista. *Propuesta educativa*, (42), 39-48.
- Olivares, S. y Heredia, Y. (2008). Desarrollo del pensamiento crítico en ambientes de aprendizaje basado en problemas en estudiantes de educación superior. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 17(54), 759-778, ISSN: 14056666
- Payer, M. (2005). Teoría del constructivismo social de Lev Vygotsky en comparación con la teoría Jean Piaget. *México, Programa Globalización, Conocimiento y Desarrollo de la UNAM*.
- Rama Judicial. (1991). *Constitución Política de Colombia 1991*. Obtenido de Consejo Superior de la Judicatura: <https://www.ramajudicial.gov.co/documents/10228/1547471/CONSTITUCION-Interiores.pdf>
- Restrepo, B. (2005). Aprendizaje basado en problemas (ABP): una innovación didáctica. *Revista Educación y Educadores*, (8), 9-19. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83400803>
- Restrepo, J. (2014). La fisioterapia basada en la evidencia: fundamental en la actualidad profesional. 2 (2): 114-127. Recuperado de [revistas.ces.edu.co/index.php/movimientoysalud/article/download/3197/pdf](http://revistas.ces.edu.co/index.php/movimientoysalud/article/download/3197/pdf)
- Rodríguez, F., Carrillo, T., Freixinet, J., Julià, G. (2017). Razonamiento Clínico. *Revista Fundación Educación Médica*. Vol. 20 (4): 149-160
- Sebold, L. F., & Carraro, T. E. (2011). La práctica pedagógica del docente en enfermería: una revisión integradora de la literatura. *Enfermería Global*, 10(2).
- Silva, E. E. (2005). Estrategias constructivistas en el aprendizaje significativo: su relación con la creatividad. *Revista Venezolana de Ciencias Sociales*, 9(1).
- Tamayo., V, Ortiz, Y, y Giraldo., V. (2014). Las prácticas formativas en el programa de Fisioterapia Universidad CES. *Revista CES Movimiento y Salud*. Vol. 2(2): 136-143.
- Tobón, S., Pimienta, J. y García, J. (2010). *Secuencias Didácticas: Aprendizaje y Evaluación de Competencias*. México: Pearson Educación.
- Valencia C. J., Tapia V., S. y Olivares, O., S. (2016). La simulación clínica como estrategia para el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de medicina. *Revista de Investigación en Educación Médica*. Recuperado de
- Vélez, R., González, R., Domínguez, M & Duran, D. (2012). Reflexiones acerca de la educación y la investigación de los profesionales de la rehabilitación en Colombia. 19 (1): 86-93. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v19n1/v19n1a15.pdf>



# Capítulo

Perfil de Formación  
del **Fisioterapeuta**  
Iberoamericano.

## Capítulo II

# Perfil de Formación del Fisioterapeuta Iberoamericano

Sandra Milena **Camargo Mendoza**<sup>5</sup>

El presente capítulo aborda, los resultados de investigación que, gracias al apoyo de la Corporación Universitaria Iberoamericana, se han desarrollado desde el 2015 y hasta la actualidad, donde se evidencian aspectos que fundamentan, sustentan y proponen el trabajo pedagógico que construye el programa de fisioterapia.

Estas investigaciones se han hecho en conjunto con investigadores de la misma universidad de otras disciplinas y con investigadores latinoamericanos que trabajan los aspectos pedagógicos en las diferentes áreas de formación profesional.

Se iniciará con un abordaje general de reconocimiento del programa de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana y posteriormente, se presentarán algunos aspectos característicos del perfil docente y perfil de estudiantes, estrategias didácticas de aprendizaje y enseñanza, todos, resultados de investigaciones filiales a la Iberoamericana, lo cual sustenta la propuesta del programa para hacer de sus procesos pedagógicos, un elemento que se centre en la persona y en la construcción de profesionales sociales y humanos, desde procesos pedagógicos específicos para su comunidad académica.

La intención de formarse y desarrollarse como profesionales en Fisioterapia debe constituir un valioso nivel de responsabilidad y compromiso. Así, el Programa de Fisioterapia, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Corporación Universitaria Iberoamericana, trabaja constantemente por la calidad y sentido humano de los en la formación de dichos profesionales.

---

5 Fisioterapeuta. Docente Programa de Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Corporación Universitaria Iberoamericana. 2019.

En los últimos años, el programa de Fisioterapia ha venido desarrollando experiencias que fortalecen una alta exigencia académica en sus estudiantes, lo que ha logrado verse reflejado en sus estudiantes y la calidad académica de la institución. Así, dentro de la formación del Fisioterapeuta Iberoamericano<sup>6</sup>, se trabaja por el desarrollo del pensamiento crítico, disciplinar, humano y social, basándose en los aspectos académicos y pedagógicos.

En ese mismo camino la Iberoamericana se acoge en la Ley General de Educación, Ley 115 de 1994 y en Ley de Educación Superior, Ley 30 de 1992, las cuales indagan sobre la efectividad de las prácticas pedagógicas al interior del aula. De allí, que la formación del Fisioterapeuta iberoamericano involucre aspectos académicos, pedagógicos, y sobre todo los contextos socioculturales y económicos de la población los educandos.

Por su parte el programa de fisioterapia busca que los discentes y maestros interactúen con actividades y reflexiones desde los procesos de enseñanza aprendizaje, en el que los resultados finales tiendan a mejorar y optimizar los criterios de formación que declara la normatividad de Educación Superior en Colombia.

Paralelo a lo anterior, el programa de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana se basa en lo que está explícito en el Decreto 917 de 2001 del Ministerio de Educación Nacional, en su Artículo 1: “sobre la calidad”, que declara aspectos como formación investigativa, sistema de evaluación y aspectos curriculares básicos, y que se proyecten a las características propias de su población. De este modo, se toman datos evaluación permanente, que retoman aspectos plasmados en el Artículo 4: “sobre Aspectos curriculares, se analizan las competencias propias de la fisioterapia retomando el componente complementario o flexible que permita atender opciones de diversificación profesional y satisfacer los intereses particulares de los estudiantes” (MIN Educación, Decreto 0917/2001: 3), y se estima las estrategias de evaluación, carga académica, trabajos extracurriculares y carga laboral de los estudiantes entre otros aspectos, relacionando las características propias de su población. Características que, son consideradas el pilar fundamental para el mejorar procesos formativos en los discentes.

También, tomando como referencia, algunas las cuestiones planteadas en el Decreto 2904 de diciembre 31 de 1994, sobre la acreditación, se asume la calidad de la educación superior como una obligación que se encuentra inmersa en la autonomía universitaria y que además implica los procesos de autoevaluación que analiza todos los aspectos académicos competentes a la formación del fisioterapeuta.

---

<sup>6</sup> La palabra Iberoamericano se utiliza para describir a aquel conjunto de personas pertenecientes a los países que fueron colonias de España y de Portugal y que forman la península Ibérica. Sin embargo, en este documento el término Iberoamericano, hará referencia al Estudiante formado y egresado de la Corporación Universitaria Iberoamericana. Para este caso puntual, el Fisioterapeuta Iberoamericano será el estudiante y el egresado del programa de Fisioterapia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Corporación Universitaria Iberoamericana.

Por consiguiente, este capítulo pretende describir uno de los criterios que fundamenta la formación de los estudiantes del Programa de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana, como es el Perfil de Formación del Fisioterapeuta Iberoamericano, partiendo de las características del estudiante y del docente.

Teniendo en cuenta la normatividad de la educación superior algunos de los lineamientos de acreditación en Colombia, buscan “comprobar la calidad de los programas académicos, la organización, funcionamiento y el cumplimiento de su función social” (Decreto 2904 de diciembre 31 de 1994, consideraciones: 1).

De acuerdo con lo anterior, el aspecto social, para el programa de Fisioterapia, es considerado como un elemento indispensable, para la formación del fisioterapeuta iberoamericano. Así, el aspecto social es pieza fundamental para un equipo de salud donde la relación humana es un carácter propio del estudiante iberoamericano.

El Perfil de Formación del Fisioterapeuta Iberoamericano está basado en los criterios que plantea la Asociación Colombiana de Fisioterapia y que enuncia en cuanto al Perfil Profesional y de Competencias del Fisioterapeuta en Colombia, como el Fisioterapeuta debe reconocerla existencia de:

*[ ] aspectos que influyen en la salud, tales como la relación entre pobreza o las condiciones de trabajo; cuestiones sociales, que dentro de la formación humanística, a fin de que el Fisioterapeuta logre integrar sus conocimientos e identificar cuáles procesos sociales son los que condicionan los patrones de salud y la forma de impactar desde sus intervenciones. (ASCOFI, 2015:9)*

Desde el programa de Fisioterapia de la Iberoamericana, es importante reconocer las características de formación académica de los estudiantes, para permitir identificarlas fortalezas y debilidades en los aspectos formativo-académicos, permitiendo trabajar en la construcción y actualización de los enfoques de enseñanza, que se impactan en el desarrollo formativo universitario.

En el fortalecimiento de las características propias de un fisioterapeuta que requiere la sociedad actual es primordial en la formación, y tal como señala el Proyecto Educativo Institucional (PEI) de la Corporación Universitaria Iberoamericana:

*[...] el estudiante es formado con la responsabilidad de cultura de paz, equidad y justicia, lo cual se promueve en el trabajo de cátedras basadas en la creación, renovación constante de estilos de enseñanza, apropiación de aspectos sociales actuales, para finalmente lograr la transformación del conocimiento en pro del beneficio de la comunidad. (PEI, 2014:15)*

Cabe señalar con esto, que la formación de calidad en el programa de fisioterapia se concibe como un instrumento que permitirá por medio de sus profesionales, un servicio encaminado al desarrollo económico, social, político y cultural del país y por supuesto de su propia profesión.

Para el programa de fisioterapia de la Iberoamericana, fundamentar permanentemente la cualificación del ejercicio profesional del Fisioterapeuta Iberoamericano es la base de la calidad y mejoramiento constante de los aspectos pedagógicos de formación en salud utilizados en el programa, de forma que se genere condiciones de identidad académica de la comunidad estudiantil y docente, que estén a fines con los principios corporativos de la Iberoamericana y logre llevar al exterior el reconocimiento del estudiante y el profesional de Fisioterapia, debido a su alta calidad de formación y su humanización en su praxis.

Cabe resaltar lo señalado por la ley 528 de 1999, en el título II del ejercicio profesional de fisioterapia, relaciona algunas actividades que deben desarrollar el fisioterapeuta en materia científica disciplinar o interdisciplinar y que son características fundamentales que la Iberoamericana fortalece día a día. Allí se señala la importancia de “la renovación y construcción de conocimiento con el fin de contribuir en la comprensión del objeto de estudio y mejorar el desarrollo del quehacer profesional” (Ley 528, 1999: 3). Lo cual se encuentra fuertemente fortalecido en las acciones de la docencia del programa de fisioterapia.

Es por esto, que el Programa de Fisioterapia de la Iberoamericana propone, que sus docentes fisioterapeutas, vinculen en sus prácticas pedagógicas y académicas, la responsabilidad de llevar a cabo actividades de excelencia académica, tales como autoevaluación y planeamiento de actividades innovadoras para la apropiación correcta y completa del conocimiento.

Dentro de los aspectos que el docente iberoamericano cumple para un proceso de enseñanza de calidad, esta realizar evaluaciones constantes para identificar cuáles son las causas de mortalidad académica, de deserción estudiantil, de repitencia o regazo, estrategias que se adoptan desde el Programa de Acompañamiento al Estudiante (PAE<sup>7</sup>), unidad propia del Programa de Fisioterapia, encargada de determinar los mecanismos para afrontar las causas de pérdida académica, con el fin de mejorar día a día la formación y aprendizaje de sus estudiante.

De igual forma, el programa de Fisioterapia reconoce la importancia de características propias de la formación del fisioterapeuta, aquellos aspectos individuales del estudiante como

---

<sup>7</sup> El PAE es un programa diseñado por el programa de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana que tiene como objetivo el acompañamiento permanente de sus estudiantes en proceso de aprendizaje y apropiación de conceptos, para los cuales se brinda ayuda de docentes tutores, expertos que guían al estudiante para lograr mejores resultados cognitivos y académicos.

lo es su estilo cognitivo o su estilo de aprendizaje, y es consciente de la relevancia del estilo de enseñanza de sus docentes, ya que este puede influir en los procesos de aprendizaje de sus estudiantes. De igual forma el programa vela por fortalecer el perfil del docente como eje fundamental en el acompañamiento de aprendizaje de sus estudiantes, por lo que es fundamental que además de tener conocimientos propios de la disciplina, también tenga formación en educación superior y en especial en educación para la salud.

#### Generalidades del Perfil de Formación del Fisioterapeuta Iberoamericano

Según De Vries, León, Romero y Hernández Saldaña (2011) una forma de eliminar la deserción como situación que enfrenta el estudiante universitario estaría encaminado a “flexibilizar los horarios de tal manera que un estudiante pueda combinar sus estudios con actividades laborales” (p. 44). Aspecto fundamental que lleva a cabo el programa de Fisioterapia, de modo que el estudiante no se vea afectado en la periodicidad de estudio, ya que esto conlleva a una desmotivación y la deserción definitiva de sus estudios.

Para Giovagnoli (2002), algunas de las causas de abandono de los estudios, que puede estar asociado a la pérdida académica que provoca la repitencia son las “características socioeconómicas de los alumnos” (2002: 1), lo que influye fuertemente en las probabilidades de deserción y graduación. Aspecto relevante para la Iberoamericana, quien, por sus políticas de inclusión, identifica una población característica de estrato 1, 2 y 3 en su mayoría.

Por otro lado, el estudiante Iberoamericano, se caracteriza por haber nacido en una época tecnológica y globalizada, además de ser diversos social y culturalmente. Tal como Rodríguez (2015) expresa, “son estudiantes inmersos en una realidad multidimensional de la información, lo que los hace más pragmáticos para sus estudios y con grandes capacidades y habilidades para obtener información” (Rodríguez, 2015:1).

Tal como se mencionó en un inicio, las prácticas que desarrolla el docente dentro de las aulas de clase son fundamentales para fortalecer aspectos relacionados al aprendizaje efectivo de los estudiantes. Una adecuada estructuración pedagógica del docente permitirá conformar habilidades adecuadas para que el estudiante apropie los conocimientos que se requieren. Es por ese motivo, que el docente Iberoamericano, dentro de sus competencias profesionales, se tiene en cuenta, sus características como educador, de modo que sus prácticas hacia formación profesional deben estar a la vanguardia de las formas de aprendizaje de sus estudiantes. Tal como señala Montenegro y Fuentealba, los procesos de enseñanza-aprendizaje que se implementan dentro de las aulas universitarias, deben evaluarse de forma crítica y reflexiva, por lo que se debe “resituar la mirada del docente universitario, aportándole significado a la tarea que realizan, considerando la complejidad del contexto educativo” (Montenegro y Fuentealba,

2010: 256).

El programa de Fisioterapia de la Iberoamericana considera que para que las prácticas docentes sean efectivas, se debe tener en cuenta los factores que pueden influir en el aprendizaje de los estudiantes; esto significa que, si se reconocen, los estilos cognitivos y de aprendizaje, se puede fundamentar el diseño de las estrategias pedagógicas que el docente utilizará en el desarrollo de sus aulas de clase. Si las estrategias de aprendizaje son acordes con los estilos de aprendizaje del estudiante, llevando a procesos de aprendizaje efectivos y reflexivos.

Por otro lado, el docente se beneficiará, ya que sus estrategias didácticas permitirán un acompañamiento más dinámico de sus estudiantes, lo que le consentirá abordar el conocimiento de diferentes maneras. De igual modo que Remolina, Velázquez y Calle establecen, “el conocimiento científico, conjuga virtudes intelectuales, sentido humanista, visión prospectiva, creadora y transformadora” (Remolina, Velázquez y Calle, 2004:1). De ese mismo modo el docente iberoamericano se compromete con la formación humana de los profesionales innovadores.

Cabe señalar entonces, que al profesional de salud en su formación no es formado como docente; motivo que lleva al programa a enfatizar en los aspectos fortalecimiento de sus docentes, para que acompañen los procesos pedagógicos de los futuros profesionales de la salud. Y es tan relevante como en cualquier disciplina que quiere desempeñarse en la tarea de docente.

Por su parte Borroto, Salas, Hernández, Fernández, y Nolla (2012) argumentan que, para trabajar con certeza como formadores de profesionales, se requiere conocer las necesidades y demandas del contexto donde se va a desarrollar el profesional, convirtiendo a estas necesidades como el indicador que determinará bajo procesos de evaluación sistemática, tener en cuenta los aspectos a mejorar y reforzar. Por lo que la Iberoamericana propone, evaluaciones periódicas hacia sus docentes, que permite observar la perspectiva que tiene el estudiante para su formación, además de las necesidades externas que requiere la sociedad en cuanto a los profesionales de la salud.

Algunas formas de identificar el perfil de formación del estudiante, es la de reconocer el estilo cognitivo de los estudiantes, como lo menciona Hederich (2007), quien considera que reconocer los estilos cognitivos de los estudiantes ayuda a identificar las dimensiones de la dependencia-independencia de campo, las cuales pueden servir para el diseño y planeación de las clases para los estudiantes. Esto se refuerza con lo que Gargarillo (1989), analiza ya que los Estilos Cognitivos pueden relacionarse con las estrategias pedagógicas utilizadas en el aula de clase.

En Colombia estudios realizados por López, Hederich y Camargo explican “la estrecha afinidad entre algunas características estilísticas de los estudiantes, están asociadas con una regulación externa del proceso de aprendizaje y acorde con los esquemas de enseñanza que el docente utiliza” (López, Hederich y Camargo, 2011:74). Lo cual puede influenciar en los procesos pedagógicos-formativos de los estudiantes y del profesor.

De ahí que Becerra, Parra y Vargas expresan que “el estilo cognitivo predominante en los estudiantes puede ser clave para los procesos de diseños académicos de las universidades” (2011:112). Mientras Barrios y Vera (2013) han logrado indagar sobre el estilo cognitivo de docentes de fisioterapia determinando que este, “sirve como mecanismo primordial para las estrategias didácticas que utilice el docente” (Barrios y Vera, 2013: 145). Así la Iberoamericana también lo considera como un aspecto fundamental.

Es de ese modo, que Casas y Guáqueta (2008) argumentan teorías, sobre los aspectos relacionados entre la enseñanza en docentes universitarios y el aprendizaje de los estudiantes y enuncian que “debe existir coherencia y articulación con el currículo de la carrera, el perfil del estudiante para generar el fomento del bienestar individual y colectivo y contextualización del estudiante, lo cual apunta también hacia la transformación de la realidad nacional y a la construcción de saberes integrales del profesional en salud” (Casas y Guáqueta, 2008:31). Y a partir de dichas características se diseñe adecuadamente las estrategias didácticas a utilizar en clase.

Por su parte Isaza y Henao (2012) afirman que los estilos de enseñanza tienen una amplia relación con el rendimiento académico de los estudiantes y con ello el mejoramiento profesional. Tal como en el perfil de formación Iberoamericano se propone y se refuerza con el estudio descrito por Rendón (2010), quien explica que los estilos de enseñanza pueden influenciar en el rendimiento académico de los estudiantes, demostrando que,

*[...] con el conocimiento de los estilos de enseñanza, los profesores pueden ser más conscientes del hecho de que sus estilos juegan un papel en las expectativas hacia sus estudiantes y que pueden tener un sesgo contra algunos estudiantes. Esta toma de conciencia puede permitir a los profesores formular y comunicar mejor sus expectativas para los estudiantes. (Rendón, 2010: 4)*

Todas las anteriores fundamentaciones sobre los estilos cognitivos y los estilos de enseñanza permiten comprender que se pueden diseñar y proponer estrategias de aprendizaje para los estudiantes, que estén vinculadas a aquellos aspectos individuales, por lo que el programa de Fisioterapia diseña estrategias didácticas y pedagógicas teniendo en cuenta el perfil de formación propuesto por la institución.

De ahí que Isaza explique cómo la formación en educación superior debe “favorecer el estilo

reflexivo de los estudiantes, de modo que las estrategias que se utilicen estén dirigidas hacia la creatividad, espontaneidad y apertura” (Isaza, 2014:30). De modo que otra de las cualidades en el perfil de formación del estudiante Iberoamericano es generar acciones docentes desde los modelos académicos-pedagógicos que diseña el profesor para estimulando el desarrollo de un estudiante con características críticas y reflexivas.

Para el Programa de Fisioterapia el reconocer los aspectos de enseñanza- aprendizaje en sus estudiantes, permite que los procesos de formación, tales como el currículo, el perfil docente, los planes de curso, las estrategias didácticas, ayuden a fortalecer cualidad su perfil como profesional crítico, reflexivo y humanístico. De modo que el perfil del estudiante Iberoamericano está encaminado al de un profesional capaz de identificar y afrontar las necesidades que surgen en os cambios sociales del mundo globalizado al que va a pertenecer y participar.

Lo que se sustenta en Pegalajar (2014) cuando explica que los estudiantes de formación en la modalidad presencial deben “demostrar habilidades de análisis de la información; para lo cual se deben diseñar tareas de estudio que les permita adquirir, procesar, recuperar y transferir con eficacia la información” (Pegalajar, 2014:671). Es por esto que en el perfil formador del estudiante Iberoamericano se usan estrategias metacognitivas que surgen de actividades que desarrollan los diferentes cognitivos de los individuos.

De los aportes anteriores, se puede decir que al reconocer los estilos cognitivos el cuerpo docente puede diseñar estrategias para sus clases de manera más eficiente, que influyeran en los procesos de aprendizaje, además de lograr que el docente se cuestione en cuanto a sus prácticas ejecutadas y enfoque sus mecanismos de enseñanza para aprovechar las características propias de los estudiantes a quienes acompaña en su proceso de formación.

Sin embargo, cabe anotar lo que explica Román (2008), que, al reconocerla manera particular de aprender del estudiante, se podrá incorporar estrategias didácticas y pedagógicas oportunas, además de asociarlas al perfil de formación del estudiante, si se requiere que este fortalezca sus habilidades de resolución de problemas.

Así, para el programa de Fisioterapia, es importante fortalecer en el perfil de sus estudiantes la capacidad reflexiva, por lo que se toma en algunas de las estrategias de formación del estudiante Iberoamericano, según lo propuesto por Aragón y Jiménez (2009):

*[...] Una de las estrategias de enseñanza-aprendizaje más recomendada para el estilo de aprendizaje reflexivo, es el uso de organizadores gráficos, ya que permiten analizar y evaluar de manera crítica la información; esto es comparar, contrastar e interrelacionar de manera visual la información. Con diagramas visuales los alumnos pueden revisar grandes cantidades de información, tomar decisiones*

*basadas en ésta, comprenderla y relacionarla. El tener los datos organizados ayuda a los estudiantes a pensar de manera creativa a medida que integran cada idea nueva a sus conocimientos preexistentes. (Aragón y Jiménez, 2009:20)*

En el perfil de formación del Fisioterapeuta Iberoamericano, se encuentra inmerso el estudiante investigativo y creativo, retomando postulados de Hoffmann, Ledesma, y Fernández (2017) para el diseño de estrategias de estudio dentro de las actividades de formación en Fisioterapia, de modo que con las estrategias utilizadas se fortalece la “curiosidad, la perseverancia, y la tolerancia a la frustración” (Hoffmann, Ledesma, y Fernández, 2017:557), aspectos que se consideran fundamentales para vida universitaria.

Otra característica del perfil de formación del estudiante Iberoamericano del programa de Fisioterapia es la capacidad de trabajo en equipo. Por lo que se tiene en cuenta lo planteado por Fernández (2006), cuando explica que “el aprendizaje se desarrolla toda la vida, en donde el sujeto precisa de capacidades de manipular el conocimiento, de ponerlo al día, seleccionarlo para el contexto en el que se encuentre, y para aprender permanentemente, debe comprenderse deben abordar en comunidad” (Fernández, 2006: 37).

Un estudio realizado por Camargo (2016) identifica las características de los estilos cognitivos como de aprendizaje de los estudiantes del programa de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana, en donde se describe:

*[...] que el estilo cognitivo más predominante del estudiante de Fisioterapia Iberoamericano es, el acomodador con una proporción del 44,1%, en un segundo lugar se encuentran los estudiantes con estilo divergente presentándose un 33,5%, seguido del estilo asimilador con un total del 7,4% y en un último lugar, el estilo convergente donde se presentó una proporción del 7,1%. [...] Con respecto a los estilos de aprendizaje, se demostró que los estudiantes se caracterizan en mayor medida, por ser independientes de campo, con un total del 61,3%, en un segundo lugar se encontró el estilo muy independiente de campo, con el 23%, en una menor proporción el estilo dependiente de campo para un total del 10,9% y en un último lugar, se encontró el estilo muy dependientes de campo con un 3,3% del total de la población participante [...]. (Camargo, 2016:72)*

Por otra parte, se realizó un análisis que permitiera identificar las estrategias didácticas y pedagógicas más utilizadas por los docentes en el plan de curso usado para el año lectivo 2016, analizando cada asignatura elegida para el estudio.

Para tal fin, se constituyeron tres categorías de análisis, la primera categoría denominada, *estrategias didácticas-pedagógicas prácticas*, y la segunda categoría descrita como, las *estrategias didácticas-pedagógicas teóricas*, finalmente la categoría de *estrategias didácticas-*

*pedagógicas reflexivas*<sup>8</sup>. Dentro del cual se encontró que “una distribución de uso de las estrategias didácticas–pedagógicas teóricas en un 40,9%, en cuanto a las estrategias didácticas–pedagógicas prácticas, un uso del 36,4% y un 22,7% de uso para las estrategias didácticas–pedagógicas reflexivas” (Camargo, 2016: 72). Esto lleva a considerar que las estrategias más utilizadas se encuentran en el uso de estrategias teóricas.

### **Desarrollo de habilidades investigativas y el uso de las nuevas tecnologías como elementos fundamentales en la formación del fisioterapeuta Iberoamericano.**

Al mismo tiempo, un estudio apoyado por la Corporación Universitaria Iberoamericana y realizado por Camargo y Rodríguez (2016), ayudó a plantear a las herramientas tecnológicas como herramientas de apoyo pedagógico, en estudiantes según las características particulares que presentan en sus procesos educativos; allí se plantea cómo “la educación actual requiere estrategias de aprendizajes flexibles e innovadoras, para lograr el desarrollo efectivo de las diferentes habilidades necesarias para desenvolverse en los diferentes contextos en los que se desarrolla el sujeto” (Camargo y Rodríguez, 2016:71).

En este estudio, analiza la idea de impactaren las metodologías y en los contenidos curriculares, apoyados con diversas estrategias pedagógicas y didácticas, además de las herramientas tecnológicas, que permitan a los estudiantes desarrollar las capacidades necesarias para desenvolverse en cualquier ámbito del contexto social. En el estudio se propone “tener en cuenta dentro de los aspectos pedagógicos, las características de comunicación, motoras y físicas particulares de la población estudiantil” (Camargo y Rodríguez, 2016: 51).

Citando a Ramírez (2009), el uso de recursos tecnológicos en personas con necesidades educativas especiales implica las aplicaciones móviles, de escritorio y los juegos interactivos, facilitando a los estudiantes la comprensión de manera más rápida, la secuencia indicada para desarrollar una tarea, mejorar el rendimiento académico e incrementar su capacidad de memoria y concentración al momento de ejecutar una tarea.

Paralelo a ello, otros autores sugieren que las estrategias tecnológicas como los chats o foros ayudan a mejorar la comunicación entre docentes y estudiantes. Así, Sampedro y McMullin (2015), argumentan en su estudio con videojuegos y juegos digitales como estas herramientas ayudan a mejorar en los procesos de educación e inclusión en estudiantes y muestran que dichas herramientas, contribuyen en el proceso de aprendizaje, ya que desarrollan procesos

---

<sup>8</sup> Cabe señalar que estas categorías fueron creadas por las investigadoras para identificar aquellas estrategias de enseñanza docente. Dentro de las cuales, se definió a las estrategias didácticas, como las herramientas propuestas para que el estudiante haga mayor apropiación del conocimiento; y las estrategias pedagógicas, identificadas como aquellas herramientas que utiliza el docente para dar a conocer de manera comprensiva la información que quiere compartir en su aula de clases.

cognitivos y de habilidades, las cuales son fundamentales para la motivación de aprendizaje.

Lo anterior permite observar, otra característica fundamental del estudiante Iberoamericano en Fisioterapia, y es la formación para fortalecer el compromiso de la inclusión social, esto permite que el estudiante Iberoamericano, utilice en sus prácticas formativas, herramientas tecnológicas para el apoyo y fomento de habilidades en su proceso formativo, de igual modo, estas herramientas también las utiliza para el apoyo de la inclusión de otras personas a las otras personas a las que les brinda su servicio.

De ahí, cabe resaltar que el estudiante Iberoamericano utiliza herramientas tecnológicas en su aula de aprendizaje de los de modo que, este desarrolla habilidades cognitivas, que fortalecen su comunicación con la comunidad en la que se desenvuelve. Este perfil se refuerza a partir de lo realizado por López (2011), quien explica que el papel de las redes sociales, y su uso como metodología activa de aprendizaje, permite que el profesional logre trabajar de forma colaborativa y cooperativa, y motiva a la ejecución de tareas que permite la información de poblaciones que difícilmente podría realizarlas.

Así mismo Escobar, et al. (2016) afirman que la tecnología es una herramienta que apoya la inclusión e igualdad de oportunidades en el contexto educativo, lo cual se relaciona con otro aspecto clave en la formación del Fisioterapeuta Iberoamericano, pues se reconoce que la participación en procesos investigativos del programa de Fisioterapia aporta en la construcción de bases científicas y académicas dentro de los espacios educativos.

A partir de lo anteriormente expuesto, se crean bases en la formación del Fisioterapeuta Iberoamericano para el desarrollo de trabajo interdisciplinar, tal como se realizó en el estudio de Camargo y Rodríguez permitieron identificar que:

*[...] Generar recomendaciones de adaptación curricular, apoyados en el uso de herramientas tecnológicas que permitan mejorar la inclusión educativa en espacios de educación regular. Además, se propuso un modelo colaborativo en los espacios escolares, desde una perspectiva holística, que involucra el trabajo profesional del fisioterapeuta y el fonoaudiólogo, como elementos fundamentales en la estructuración curricular de personas con necesidades especiales educativas. (Camargo y Rodríguez, 2016:6)*

En concordancia a lo anterior, para el Programa de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana, es fundamental el trabajo formativo de sus estudiantes de manera inter, trans y multidisciplinar; los métodos pedagógicos y didácticos deben permitir al estudiante ser un elemento activo de su propio proceso formativo, que se caracterice por llevar a cabo un trabajo en equipo, además de estar formado para trabajar en la solución de problemas a los que se enfrentará en su quehacer profesional.

El estudio realizado por Camargo, Rodríguez y Hernández permitió describir el apoyo que puede ofrecer el fisioterapeuta en el fortalecimiento de las “habilidades motoras y comunicativas de los estudiantes en espacios educativos” (Camargo, Rodríguez y Hernández, 2017:41). Su propuesta, ayudó a presentar evidencias del trabajo del fisioterapeuta en espacios escolares, además de abrió un campo de práctica del estudiante fisioterapeuta y fonoaudiólogo Iberoamericano que refuerza el trabajo multidisciplinar y, fortalece las habilidades disciplinares durante su formación de pregrado.

En ese sentido, para la Iberoamericana es fundamental el reconocimiento de las particularidades y características de la población educativa, por lo que el programa de Fisioterapia a lo largo del tiempo ha planteado mecanismos de trabajo curricular y docente que promueven las competencias transversales de sus estudiantes.

De ahí que Camargo y Rondón presentan recomendaciones para generar adaptaciones en un modelo por competencias transversales para la formación en Fisioterapia, así:

*[ ] Esta propuesta busca con el tiempo, consolidar herramientas propias institucionales para el diseño curricular, diseño de unidades didácticas y el diseño de instrumentos de evaluación, de tal modo que se logre fortalecer el aprendizaje de acuerdo con las características propias de la comunidad Iberoamericana<sup>9</sup>, tales como los perfiles estilísticos de estudiantes y profesores. Y de acuerdo con lo planteado por el Proyecto Educativo del Programa del Programa de Fisioterapia (PEP, 2015), donde se hace énfasis en la formación de profesionales con capacidad de aprendizaje autónomo, a partir de trabajo colaborativo, con pensamiento crítico y capacidad de desempeño en diferentes espacios y que generen solución de las necesidades que la población local o global, así lo demanden. (Camargo y Rondón, 2018:66)*

Para comprender la importancia de crear Modelos de Formación como es planteado en párrafos anteriores, se debe recordar las ideas que desarrolla Ramírez, González, Domínguez y Palomino (2013), quienes enfatizan en los desafíos de un modelo de enseñanza en profesiones de la salud y cuya importancia se relaciona con la rehabilitación. Ellos toman como base las profesiones de la rehabilitación, discuten sobre los lineamientos que regulan la calidad de la educación y las necesidades profesionales regionales.

En esta misma línea Falcó (2004) expresa la necesidad imperante de transformación de la enseñanza en la educación superior, es por esto por lo que el programa retoma algunas cuestiones planteadas de este autor ya que este propone una organización de los modelos de enseñanza en función del aprendizaje basado en competencias del alumno. Es por esto que para

---

<sup>9</sup> El término comunidad iberoamericana, será utilizado para englobar a los docentes y estudiantes pertenecientes a la Corporación Universitaria Iberoamericana. En el caso de este documento, la comunidad iberoamericana hace referencia específicamente al programa de Fisioterapia.

la Iberoamericana es importante hacer un análisis constante sobre la formación de esta carrera, como parte de las ciencias de la salud que requiere un desarrollo de competencias formativas que consideren la relación del profesional de la salud y el individuo en las actividades de la vida cotidiana.

De otra parte, para señalar la importancia de formar el estudiante Iberoamericano desde las competencias transversales, se toma lo señalado por autores Arráez, et al. (2008), quienes explican que el estudiante apropia las acciones de su profesión, a partir de lo que ve y hace en sus centros de prácticas, la forma en la que se desenvuelve su relación con su docente, y se refuerza ese comportamiento a lo largo de la carrera universitaria.

Hay que mencionar que para el Programa de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana el fortalecimiento de los modelos propios de formación en Fisioterapia en sus estudiantes desde su fase inicial de formación es primordial. De allí que dentro del perfil de formación se encuentran momentos que refuerzan la orientación pedagógica y de enseñanza de sus docentes, a modo de fortalecer las competencias propias del Fisioterapeuta. Todo esto, a partir de actualizaciones periódicas que fundamenten la Formación del Fisioterapeuta Iberoamericano, en donde se incorporan temas actuales que emergen de los cambios sociales y se fortalecen las competencias a partir de desarrollo de procesos de enseñanza-aprendizaje que involucren las temáticas de la actualidad.

Como fue mencionado al inicio del capítulo, para el programa de Fisioterapia el realizar autoevaluaciones es fundamental para el diseño de objetivos para la formación integral del estudiante y estrategias que permitan el desarrollo de competencias básicas y transversales en sus estudiantes, lo cual lo convertirá en un profesional capaz de competir en el mundo laboral actual. Si retoman las ideas de Gómez, Rodríguez y Ibarra, la importancia de realizar una “evaluación orientada al aprendizaje universitario, como una propuesta formativa que permite dar respuesta al nuevo contexto social y profesional del Siglo XXI” (Gómez, Rodríguez y Ibarra, 2013: 2).

Por otro lado, el diseño y actualización de estrategias pedagógicas y didácticas para el aprendizaje del razonamiento clínico es fundamental en el programa, por lo que se toman los conceptos trabajados por Juguera, et al. (2014) enfatizan en el uso de herramientas pedagógicas que ayuden a enfrentar procesos de simulación de la realidad, para lo cual plantea que se deben diseñar herramientas de evaluación de competencias, a partir de las experiencias que afronte el estudiante en sus procesos formativos. Sin embargo, afirman que estas evaluaciones deben ser adaptadas según el caso al que se haya enfrentado cada estudiante, debido a que cada experiencia, refuerza una habilidad profesional diferente.

Todos estos estudios anteriormente enunciados demuestran los avances que se han venido desarrollando en cuanto a los principios formativos de los profesionales de la salud, y es por esto que el programa de Fisioterapia quiere trabajar día a día por mejorar los procesos de formación de sus estudiantes, es por eso que en el perfil de formación de sus estudiantes se utilizan estrategias que aborden por competencias en las ciencias de la salud como lo es el razonamiento clínico, el cual se considera indispensable para la maximización el aprendizaje de las habilidades profesionales de los estudiantes.

A continuación, se comparte las características propias del Fisioterapeuta Iberoamericano. Esta descripción de basa en un análisis realizado sobre el perfil de aprendizaje y el perfil profesional del Programa de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana, desarrollado por Camargo y Rondón (2018), además de las reflexiones planteadas en los apartados anteriores de este capítulo.

Para el programa, una formación profesional, debe plantearse bajo el rigor metodológico, una adecuada fundamentación científica y la responsabilidad social, además de respetar el derecho a la salud que ampara a la sociedad.

A partir de esta idea, el programa de fisioterapia se propone dentro de su perfil de formación profesional, cumplir con la actualización permanente de los métodos de formación utilizados en sus procesos de enseñanza. Cabe recordar que, de acuerdo con el objeto de estudio del Fisioterapeuta, toda acción debe estar encaminada a velar por el funcionamiento y el bienestar cinético de individuos y comunidades desde la perspectiva del movimiento corporal humano.

Por lo tanto, el fisioterapeuta Iberoamericano durante su formación, se fortalece sus competencias y habilidades para el diseño, ejecución, dirección y control de programas en fisioterapia, por otro lado, se fortalece ejercicios formativos para la promoción de la salud, mejorar la cinética y limitaciones funcionales, tanto como el acompañamiento y potencialización de las capacidades física de los individuos y comunidades (Ley 529, 1999). Así mismo en el programa se fortalece el trabajo en equipo que desarrolle actividades en sus prácticas clínicas dentro del desarrollo actividades para la reducción del riesgo del movimiento corporal humano, además se ejecutan actividades desde el primer semestre, que potencian las capacidades de participación en trabajos interdisciplinarios.

Otro aspecto que se trabaja en el perfil de Fisioterapeuta Iberoamericano es el rol que desempeña en prácticas formativas, ya que se considera que este es un mecanismo de apropiación del conocimiento que fortalece las necesidades de la comunidad tal como lo describe el modelo de atención descrito por la American Physical Therapy Association (APTA). El cual es utilizado en las estrategias pedagógicas de la Iberoamericana, para el desarrollo de las

habilidades analíticas de los estudiantes; así lo demuestra lo desarrollado por Alejo y Heredia (2011):

*[...] por medio del cual el Fisioterapeuta Iberoamericano fortalece su aprendizaje en el abordaje cardiopulmonar, físico, geriátrico, obstétrico, deportivo, administrativo, comunitaria. De tal modo, que el Fisioterapeuta Iberoamericano se puede desempeñar en los escenarios de bienestar social, deportivos, clínicos de baja, mediana y alta complejidad, en sectores empresariales en el área de salud y seguridad en el trabajo, entre otros. (Alejo y Heredia, 2011:1)*

Como se ha mencionado, el programa se esfuerza por garantizar que, durante el periodo de formación, todas estrategias pedagógicas y didácticas respondan a los cambios socioculturales actuales, además de la estructura del contexto y los cambios globales, a fin de identificar las necesidades de salud en las personas, y relacionar de forma crítica y transformadora las condiciones de las comunidades y estructuras cambiantes del sistema de salud.

La formación del Fisioterapeuta Iberoamericano está ligada al modelo pedagógico institucional, donde se plantea que tales competencias investigativas deben estar presentes además en sus docentes, de modo que, desde el inicio de la formación del Fisioterapeuta, se crea una cultura investigativa y de apropiación de la ciencia, la tecnología y la innovación, las cuales están inmersas en las diferentes actividades que desarrollan en sus cátedras formativas.

A modo de cierre el programa de Fisioterapia, a partir de sus trabajos de investigación, reconoce la forma y los mecanismos que utilizan sus estudiantes para aprender y las estrategias que utilizan los docentes que acompañan su formación.

Tal como reveló el estudio de Camargo y Rodríguez (2016), el fisioterapeuta iberoamericano se caracteriza por tener el estilo cognitivo **Independiente de Campo**, concebido por Zapata (2010), por ser personas predomina su capacidad de flexibilidad, que los dependientes de campo ya que éstos tienden a ser más rígidos.

Por otro lado, son personas con un estilo de Aprendizaje predominante como **Divergente**, ellos tienen un desempeño en cosas concretas y la observación reflexiva, tienen alta capacidad imaginativa, logrando considerar situaciones concretas desde muchas perspectivas. Lo que implica o genera la oportunidad de crear nuevas ideas de investigación en las que se puedan abarcar estos puntos importantes de aprendizaje, para el desarrollo de los aspectos académicos y cognitivos del fisioterapeuta iberoamericano.

Para estructurar un perfil del Fisioterapeuta Iberoamericano se toman los perfiles estilísticos cognitivos y de aprendizaje de los estudiantes y las estrategias pedagógicas y didácticas que más se usan durante su proceso de formación; además de los estilos de Enseñanza Docente para

delimitar las fortalezas de Formación del Fisioterapeuta Iberoamericano y que le permite tener una impronta institucional cuando el estudiante salga a la vida laboral y ejerza su profesión en la comunidad. Así lo demuestra un estudio desarrollado en la Institución:

*[...]Las estrategias de formación del programa de Fisioterapia crea un perfil del Fisioterapeuta con competencias para la capacidad de análisis y síntesis, Competencia en Comunicación Oral y Escrita, Competencia en Resolución de Problemas, Competencia de Trabajo en equipo, competencia de compromiso ético. Competencia en Capacidad de Adaptarse al Entorno, Competencia en Capacidad de crear nuevas ideas Competencia en Capacidad de Análisis y Síntesis. (Camargo y Rondón, 2018:48-50)*

Los anteriores conceptos desarrollados, logran describir las características propias del Perfil de Formación del Fisioterapeuta Iberoamericano, el cual está caracterizado por una formación de profesionales con autonomía y pensamiento crítico. En su proceso formativo, se utilizan estrategias didácticas y pedagógicas que desarrollan el pensamiento crítico, colaborativo y transformador, a partir de altos estándares académicos, como autoevaluación y mejoramiento continuo de sus procesos de aprendizaje, lo cual se ve reflejado en un modelo académico educativo que usa herramientas evaluativas que permiten identificar las debilidades que pueden fortalecerse e identificar los elementos que pueden estar previstos de actualización, de acuerdo a las transformaciones sociales de la sociedad globalizada.

Dicha actualización está basada en documentos institucionales y documentos que normatizan la profesión a nivel nacional y mundial, además de estar basados en la investigación y evidencia científica.

## Referencias Bibliográficas Capítulo II

- Alejo., L. y Heredia., Y. (2011). *La Guía de Atención Fisioterapéutica Iberoamericanos Paciente/Cliente descrita por la Apta en la Formación de los Fisioterapeutas*. Revista Movimiento Científico. Vol. 5 (1): 90-93.
- Aragón, G. y Jiménez, Y. (2009). *Diagnóstico de los estilos de aprendizaje en los estudiantes: Estrategia docente para elevar la calidad educativa CPU-e*. Revista de Investigación Educativa. No. 9. Instituto de Investigaciones en Educación. Veracruz, México: 1-21.
- Arráz. L., Millán. J., Carabantes. D., Lozano. R., Iglesias. I., Palacios. E., Del Castillo. B., Nogales., A. (2008). *Adquisición de competencias transversales en alumnos de pregrado de Ciencias de la Salud en la Universidad Complutense: una experiencia positiva*. Revista Educación Médica. Vol.11 (3). Madrid. España: 169-177.
- Barrios., S. y Vera, L. (2013). *Relación entre los estilos cognitivos y las estrategias didácticas en un grupo de docentes de la ciudad de Bogotá*. Revista Movimiento Científico.Vol.7 (1):144-157.
- Becerra., F., Parra., M. y Vargas., M. (2011). *Estilo Cognitivo predominante en estudiantes universitarios de nutrición y dietética, Universidad Nacional de Colombia, 2009*.Revista Facultad de Medicina Universidad Nacional de Colombia. Vol. 59 (2), 113-124.
- Borroto, E., I., Salas, R., Hernández, L., Fernández, B., Nolla, N. (2012). *La formación de educadores en salud y la pertinencia de la Maestría en Educación Médica*. Revista Educación Médica Superior. Vol.26 (4), 562-575.
- Camargo, A. y Hederich, C. (2007). *El estilo de comunicación y su presencia en el aula de clase*. Universidad Pedagógica Nacional. Facultad de Humanidades. Revista Folios. No.26.
- Camargo, S. (2015). *Estudio: el estilo cognitivo y el estilo de aprendizaje como factores determinantes de mortalidad académica en los estudiantes: caso corporación universitaria iberoamericana, Facultad de Fisioterapia. Sede Bogotá. Informe Final de Investigación. [Documento Digital]. Repositorio Corporación Universitaria Iberoamericana. 20152. Pág. 1-31.*
- Camargo, S. (2016). *Características estilísticas cognitivas y de aprendizaje en los estudiantes de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana*. Revista Movimiento Científico. 10 (1): 64-76.
- Camargo, S., Rodríguez, Y., y Hernández., L. (2017). *Herramienta basada en Tele rehabilitación para el desarrollo de las habilidades de evaluación diagnóstica en estudiantes de Fisioterapia y Fonoaudiología de la Corporación Universitaria Iberoamericana. [Documento Digital]. Repositorio Corporación Universitaria Iberoamericana. 20162. Pág.1-65.*
- Camargo, S., y Rodríguez, Y. (2016). *Proceso Interactivo de la Enseñanza y el Aprendizaje, Educación y Formación en Salud: Estilos de Enseñanza docente*. Informe Final de Investigación. [Documento Digital]. Repositorio Corporación Universitaria Iberoamericana. 20162. Pág. 1-84.
- Camargo, S., y Rondón, M. (2018). *Análisis curricular y pedagógico en la educación superior:Revisión del currículo basado en competencias en un grupo de estudiantes de Fisioterapia y Educación*. Informe

- Final de Investigación. [Documento Digital]. Repositorio Corporación Universitaria Iberoamericana. 20182. Pág. 1-68.*
- Casas, J. y Guáqueta, S. (2008). *Aproximaciones didácticas al concepto de estilo de enseñanza en docentes universitarios. Revista Tecné, Episteme y Didaxis TEA. No. 24, 23-38.*
- Congreso de la República de Colombia. (1999). *Ley 528 De 1999. En Por la Cual se Reglamenta el Ejercicio se la Profesión De Fisioterapia, se dictan Normas en Materia de Ética Profesional y Otras Disposiciones. Título I. Disposiciones Generales. Tomado de: [https://www.mineduacion.gov.co/1621/articles-105013\\_archivo\\_pdf.pdf](https://www.mineduacion.gov.co/1621/articles-105013_archivo_pdf.pdf).*
- Congreso de la República de Colombia. Ministerio de Educación. (1992). *Ley 30 de Diciembre 28 de 1992. Fundamentos de la Educación Superior. Por el cual se organiza el servicio público de la Educación Superior. [Documento digital]. Recuperado el 2 de abril de 2019. Tomado de: [https://www.cna.gov.co/1741/articles-186370\\_ley\\_3092.pdf](https://www.cna.gov.co/1741/articles-186370_ley_3092.pdf)*
- Congreso de la República de Colombia. Ministerio de Educación. (1994). *Ley General de Educación, Ley 115 de 1994. Por la cual se expide la ley general de educación. [Documento digital]. Recuperado el 2 de abril de 2019. Tomado de: [https://www.mineduacion.gov.co/1621/articles-85906\\_archivo\\_pdf.pdf](https://www.mineduacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf)*
- Consejo Nacional de Acreditación. (1992). *Decreto 2904 de diciembre 31 de 1994. Por el cual se reglamentan los artículos 53 y 54 de la Ley 30 de 1992. Creación del Sistema Nacional de las instituciones de educación superior. Recuperado de: <http://sancionarios.mineduacion.gov.co/files/Decreto2904.pdf>*
- Corporación Universitaria Iberoamericana. (2015). *Documentos Normatividad Institucional. Proyecto Educativo del Programa de Fisioterapia PEP. Derechos pecuniarios 2019. [Documento Institucional]. Pág. 1-61.*
- Corporación Universitaria Iberoamericana (2015). *Proyecto Educativo Institucional. PEI. Documento Institucional de la Corporación Universitaria Iberoamericana. Derechos pecuniarios 2019. [Documento Institucional]. Pág. 1-46.*
- Corporación Universitaria Iberoamericana. (2003). *Documentos Normatividad Institucional. Proyecto educativo institucional PEI Resolución 399. Modificación PEI. Reglamento de bienestar universitario Actualización reglamento estudiantil bienestar universitario Derechos pecuniarios 2019. [Documento Institucional]. Recuperado de: <http://www.ibero.edu.co/?s=PEI+resolucion+399>*
- De Vries, W., León, P., Romero, J., y Hernández, I. (2011). *¿Desertores o decepcionados? Distintas causas para abandonar los estudios universitarios. Revista de la Educación Superior. Vol. XL (4), No. 160, 29-49.*
- Presidencia de la República (2001). *Decreto 0917 de 2001. Por el cual se establecen los estándares de calidad en programas académicos de pregrado en Ciencias de la Salud. Recuperado de: [https://www.mineduacion.gov.co/1759/articles-86144\\_archivo\\_pdf.pdf](https://www.mineduacion.gov.co/1759/articles-86144_archivo_pdf.pdf)*
- Escobar, J, Arroyo, R, Benavente, C, Díaz, R, Garolera, M, Sepúlveda, A, Urzúa, D, y Veliz, L. (2016). *Requisitos, retos y oportunidades en el contexto del desarrollo de nuevas tecnologías con niños para niños con discapacidad. Revista nacional e internacional de Educación Inclusiva. Vol. 9 (3): 127-143.*

- Falcó, P., (2004). *La nueva formación de profesionales: sobre la competencia profesional y la competencia del estudiante de enfermería*. *Revista Educación Médica*. 7(1), 42-45.
- Fernández, A. (2006). *Metodologías activas para la formación de competencias*. *Revista Education siglo XXI*. Vol. 24, 35 – 56
- Gargarllo, B. (1989). *Estilos Cognitivos. Reflexividad e Impulsividad. Su modificación en el aula*. (Tesis de Grado). Universidad de Valencia. España.
- Giovagnoli, P. (2002). *Determinantes de la deserción y graduación universitaria: Una aplicación utilizando modelos de duración*. (Documento de trabajo N°37). Universidad Nacional de la Plata, Argentina.
- Gómez, M., Rodríguez, G., y Ibarra, M. (2013). *Desarrollo de las competencias básicas de los estudiantes de Educación Superior mediante la e-Evaluación orientada al aprendizaje*. *RELIEVE*, 19 (1).
- Hederich, C. (2007). *Estilo cognitivo en la dimensión de dependencia-independencia del campo. Influencias culturales e implicaciones en la educación*. (Tesis Doctoral). Universidad Pedagógica Nacional. Bogotá, Colombia.
- Hoffmann, A., Ledesma, R., Fernández, M. (2017). *Estilos y estrategias de aprendizaje en estudiantes universitarios de Buenos Aires*. *Revista de Psicología* Vol. 35 (2), 535-573.
- Ibarra, M., y Rodríguez, G. (2011). *Aprendizaje autónomo y trabajo en equipo: reflexiones desde la competencia percibida por los estudiantes universitarios*. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*.
- Isaza, L., y Henao, G. (2012). *Actitudes-Estilos de enseñanza: Su relación con el rendimiento académico*. *International Journal of Psychological Research*. Vol. 5 (1). pp. 133-141.
- Isaza, Laura. (2014). *Estilos de Aprendizaje: una apuesta por el desempeño académico de los estudiantes en la Educación Superior*. *Encuentros*. Vol. 12 (2), 25-34
- Juguera, L., Díaz, J., Pérez, M., Leal, C., Rojo, A., y Echevarría, P. (2014). *La simulación clínica como herramienta pedagógica. Percepción de los alumnos de Grado en Enfermería en la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia)*. *Revista Enfermería Global*. Vol. 13 (33), 175-190.
- López, O., Hederich, Ch., y Camargo, Ángela. (2011). *Estilo cognitivo y logro académico Educación y Educadores*. *Revista Universidad de la Sabana*. Vol. 14 (1), 67-82.
- López, P. (2011). *Aprendizaje Colaborativo para la Gestión de Conocimiento en Redes Educativas en la Web 2.0*. (Tesis doctoral). Universidad Nacional de Educación a Distancia Facultad de Educación Departamento de Didáctica, Organización Escolar y Didácticas Especiales. Recuperado de: <https://eprints.ucm.es/21561/1/LopezSanchez01libre.pdf>
- Montenegro, H., y Fuentealba, R. (2010). *El formador de futuros profesionales: Una nueva forma de comprender la Docencia en la educación superior Universitaria*. *Calidad en la Educación*. (32), 254-267.
- Pegalajar, M. (2016). *Estrategias de aprendizaje en alumnado universitario para la formación presencial y semipresencial*. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14 (1), 659-676.
- Ramírez, R., González, K., Domínguez, M., Palomino, D. (2013). *Reflexiones acerca de la educación y la investigación en los profesionales de la rehabilitación de Colombia*. *Revista Médica de Risaralda*. Vol. 19 (1), 86-93.

- Ramírez, M. (2009). Recursos tecnológicos para el aprendizaje móvil (Mlearning) y su Relación con el Ambiente de Educación a Distancia: Implementaciones e Investigaciones. *Revista RIED*. Vol. 12 (2), 57-82.
- Remolina, N., Velásquez, B., y Calle, M. (2004). El Maestro como Formador y Cultor de la Vida. *Revista Tabula Rasa*. Vol. 2., 263-281.
- Rendón, M. (2010). Los estilos de enseñanza en la Universidad de Antioquia (Primera etapa Facultad de Educación). *Revista Pluri/Versidad*. Vol. 10 (1), 18.
- Rodríguez, S. (2015). REDU. Los estudiantes universitarios de hoy: una visión multinivel. *Revista de Docencia Universitaria*. Vol. 13 (2), 91-124.
- Román, J. (2008). *Psicología de la instrucción*. Universidad de Valladolid: Departamento de Psicología. Documento mimeografiado. España.
- Sampedro., B. y McMullin., C. (2015). Video juegos para la inclusión educativa. *Digital Education Review*. No. 27. Recuperado de: <http://greav.ub.edu/der/>
- Tinajero, V. y Páramo, F. (2013). Estilo cognitivo dependencia e independencia en el proceso de enseñanza aprendizaje. *Revista Colombiana de Educación*. No.64.
- Torres, J., Acevedo, D. y Gallo, L. (2015). Causas y consecuencias de la deserción y repitencia escolar: una visión general en el contexto Latinoamericano. *Cultura Educación y Sociedad*. Vol. 6 (2), 157-187.



# Capítulo

Descripción de  
herramientas pedagógicas  
y didácticas aplicadas en la  
formación del **fisioterapeuta**  
Iberoamericano.

## Capítulo III

# Descripción de herramientas pedagógicas y didácticas aplicadas en la formación del fisioterapeuta Iberoamericano

---

Nohora Dulfay **Bohórquez Martínez**<sup>10</sup>

Respondiendo a las demandas actuales de la formación por competencias, es indiscutible que la educación debe estar guiada por estrategias didácticas que potencialicen su desarrollo.

Así, la Iberoamericana desde su plan de estudios del programa de Fisioterapia orienta la formación de profesionales a la integralidad, que más allá fundamentarse en su disciplina se caractericen por su humanización, *que se articulen con la política de inclusión social de la institución que puedan aportar como profesionales sociedad diversa, en contextos de salud y bienestar, con calidad y sentido de responsabilidad social*. Por ende, las competencias planteadas deben estar relacionadas estrechamente al análisis de contextos poblacionales, tanto individuales como colectivos que les permitan desarrollar un pensamiento crítico y toma de decisiones fundamentadas en los diferentes modelos de abordaje fisioterapéutico tanto nacionales como internacionales (Documentos internos Universidad, 2012).

---

<sup>10</sup> Fisioterapeuta. Docente Programa de Fisioterapia. Facultad de Ciencias de la Salud. Corporación Universitaria Iberoamericana, 2019.

En el marco de las herramientas pedagógicas y didácticas para la formación del Fisioterapeuta Iberoamericano se describen algunas documentadas mediante trabajos de investigación. La primera, comprende la estructura de un modelo de intervención fisioterapéutica que argumenta el abordaje fisioterapéutico aplicándose desde el primer semestre y se fortalece a lo largo de su carrera.

Así, Alejo y Heredia (2011), como se mencionó en el capítulo anterior, argumentan muy sustancialmente la importancia de la guía APTA, como una base para la construcción del pensamiento crítico del Fisioterapeuta; por lo que, el artículo de dicha investigación fundamenta la pertinencia y coherencia en la formación de dichos profesionales.

De esta manera, la institución cuenta con un documento que sintetiza los postulados y recomendaciones de la APTA, para que los estudiantes apliquen en el desarrollo de casos, orientados al abordaje integral del paciente, involucrando desde el contexto sociodemográfico hasta la intervención basada en evidencia científica. Llevando al estudiante al desarrollo de competencias cognitivas (que tienen que ver con análisis de información, análisis patokinesiológico, juicio clínico y pensamiento crítico), competencias axiológicas y praxiológicas (ya que realiza de manera práctica lo que propone en el documento, para intervenir a su paciente), comunicativas tanto verbales como escritas, ya que se enriquece su lenguaje técnico, acercándolo al contexto real de la atención de pacientes y comunidades. El documento a nivel de facultad se llama “carpeta académica”.

La carpeta académica, es entonces una herramienta de enseñanza aprendizaje, en la que los docentes se apoyan para desarrollar el pensamiento crítico y apropiación del conocimiento de los discentes, la cual se ajusta acorde con las recomendaciones actuales de la APTA y según la normatividad vigente de los sistemas de Salud del país, por los docentes del programa.

La carpeta académica es un instrumento didáctico que guía al estudiante y al docente de forma dinámica orientando al abordaje fisioterapéutico integral del usuario o paciente/cliente, basado en los principios y los elementos de la práctica fisioterapéutica declarados por la APTA en consenso con la WCPT.

Así, es un común denominador desde el primer semestre hasta el noveno. Convirtiéndose en un conductor progresivo para el desarrollo de habilidades y competencias tanto comunicativas, como cognitivas y praxiológicas, que se van orientando y sensibilizando desde cátedras básicas, hasta aquellas que requieren de la integración de pre-saberes y conocimientos especializados, propios del quehacer fisioterapéutico.

En ese sentido, los estudiantes van conociendo y apropiando elementos fundamentales

para examinar, evaluar, interpretar, diagnosticar, pronosticar, tomar decisiones, priorizar e intervenir bajo juicio clínico y pensamiento crítico, basado en análisis concienzudos, relacionados con las necesidades del paciente o caso estudiado y la evidencia científica, brindando la posibilidad de desarrollar destrezas para la participación activa de grupos disciplinares que se generan en situaciones propias del quehacer fisioterapéutico.

Un segundo trabajo investigativo hace referencia a un estudio (*tesis de maestría por un docente del programa*) que basó su análisis en “cómo la estrategia didáctica ABP (Aprendizaje Basado en Problemas) influye en el desarrollo de competencias genéricas en los estudiantes del curso de intervención profesional III del programa de Fisioterapia de la institución, cuya pregunta de investigación fue “*¿De qué manera la estrategia didáctica ABP (Aprendizaje Basado en Problemas) favorece el desarrollo de competencias genéricas en los estudiantes del curso de intervención profesional III del programa de Fisioterapia de una Universidad de Bogotá, Colombia?*” (Bohórquez, 2015).

El objetivo de dicha investigación fue describir de qué manera la estrategia ABP favorecía el desarrollo de competencias genéricas en los estudiantes de fisioterapia que cursaban la asignatura de intervención profesional III del programa de Fisioterapia de la corporación universitaria Iberoamericana, en donde se profundizó sobre los instrumentos que se utilizan en el curso; además estudiar el desarrollo de competencias genéricas a través de la estrategia ABP, en la asignatura, también se analizó la percepción de los docentes y estudiantes frente al alcance de dichas competencias a través de esta estrategia.

La investigación se desarrolló bajo el paradigma fenomenológico y método cualitativo, así como al tipo de investigación fenomenológica, ya que se centró en la comprensión de la realidad a partir de las experiencias de las personas, permitiendo la relación entre los hechos y la existencia de las cosas (Valenzuela y Flores, 2012).

El estudio analizó la correspondencia entre el ABP (Aprendizaje Basado en Problemas) y adquisición de competencias genéricas en un curso específico de la formación profesional en fisioterapia de una universidad de Bogotá, Colombia, implicando un alto sentido de responsabilidad social, desde la enseñanza en la educación superior.

La muestra representativa para esta investigación correspondió a estudiantes de la asignatura de intervención profesional III de cada uno de los tres grupos activos en el segundo semestre académico de 2015 (15 estudiantes, 5 por cada grupo); además de los docentes de cada grupo (2, uno de los docentes estaba a cargo de dos grupos).

Los estudiantes de fisioterapia de dicha asignatura se encontraban entre sexto y

séptimo semestre de los nueve que exige la institución. Los instrumentos utilizados fueron la observación participante, la entrevista parcialmente estructurada y la revisión de documentos correspondientes a la herramienta o instrumento donde se evidencia la aplicación de ABP.

Se reportaron los siguientes hallazgos:

En las entrevistas ningún dato fue calificado como negativo; sin embargo, como una percepción intermedia (o que invita a realizar mejoras) están:

- ▶ El 50% de los docentes entrevistados recomendó que es necesario sensibilizar a los estudiantes sobre el significado y metodología de la estrategia de ABP.
- ▶ El 10% de los estudiantes sugirió mejorar metodología del ABP por parte del docente.

Los docentes entrevistados utilizan el ABP en sus clases, y además lo incluyen en el currículo de su asignatura desde que la están diseñando. Como herramientas de apoyo para la aplicación de la estrategia diseñan casos clínicos (caso/problema) y lo desarrollan a partir de un documento llamado carpeta académica, que le permite al estudiante organizar la información de su caso problema, con las características específicas del paciente, su condición de salud y el análisis de su contexto además de la fundamentación de las alteraciones del movimiento corporal humano, para luego argumentar los procesos de solución y manejo del problema.

Algunas de las respuestas de los docentes fueron:

- ➔ *El proceso de aprendizaje con ABP, para los estudiantes refleja “es muy buena percepción, que hasta ellos mismos se asombran de sus alcances. Es un proceso progresivo, con gran aceptación por los estudiantes”. Para el docente ER, también hay una buena percepción, pero “depende del conocimiento y dominio del docente sobre la aplicación de la estrategia”.*

De acuerdo con lo anterior, cabe citar la postura de Zamora, García, Cuadra y Acevedo (2014), que establecen la importancia que para el docente constituye el conocer y formarse bajo estrategias didácticas que impliquen retos, establezcan situaciones problemáticas y contextos que permitan el desarrollo de capacidades y pensamientos característicos de personas críticas, propositivas y competentes para enfrentarse con diversas realidades en el escenario educativo.

Por su parte los estudiantes, manifestaron que: *“los casos planteados, permiten dar solución a problemas cumpliendo con las competencias del curso; y tiene una buena percepción del ABP, “me ha permitido desarrollar análisis; se tienen nuevas perspectivas para analizar los factores que rodean al paciente”.*

*“el análisis de caso que requiere la solución de problemas ayuda a analizar problemas y a entender mejor porque sucedió y cuál sería el procedimiento para seguir con el paciente según el diagnóstico, siempre enfocados en mejorar las actividades de la vida diaria. Permitiendo así ser más críticos, razonables y coherentes”; “comprendemos mejor de donde surgió el problema y podemos enfatizar mejor la intervención ante la calidad de vida y el entorno que rodea al paciente”. Además, “permite hallar soluciones fundamentadas pensando en el bienestar y en la familia”.*

Además, el 93% de los estudiantes incluidos en el estudio conocían las competencias del curso y manifestaron una adecuada obtención de ellas con la aplicación del ABP en los casos clínicos. Por ejemplo, uno de ellos dijo que *“El aprendizaje con problemas, exige un alto grado de análisis, interpretación y argumentación de propuestas de abordaje dando solución a las problemáticas identificadas, y de una manera u otra hacen que se alcancen habilidades específicas como se plantea en el plan de curso”.*

Además, el 100% de los docentes entrevistados manifestaron que desde el diseño de su plan de curso involucran el ABP, ya que lo consideran pertinente para el desarrollo de habilidades y capacidad de abstracción, análisis e interpretación de información, consiguiendo un pensamiento crítico que favorecerá el desempeño profesional en el contexto colombiano.

Según lo que reportaron los participantes, es evidente una estructuración del conocimiento grupal, mediante actividades de orden colaborativo; en la observación directa se confirmó que todos los estudiantes preparan sus casos, y el desarrollo de la clase se da a través de diferentes herramientas, entre ellas: lluvia de ideas, participación activa, valoración decisiones, debate, subgrupos de discusión y estudio de casos; estrategias fundamentadas por Fernández y González (2009).

Lo anterior, se articula con las competencias tanto disciplinares como transversales planteadas para el curso de intervención profesional III, ya que se evidencia la aplicación y fundamentación de elementos teóricos prácticos y metodológicos en la planeación y ejecución de procesos de abordaje e intervención fisioterapéutica, de diferente grado de complejidad, acorde a las necesidades reales de la población.

Además, en la observación directa y análisis de documentos, fue posible identificar los modelos de discapacidad y funcionalidad propuestos por APTA y CIF, como base en la construcción de planes de intervención fisioterapéutica en usuarios que presentan deficiencias en los sistemas cardiopulmonar y neuromuscular en diferentes niveles de complejidad. También se evidenció claridad en la sustentación de la intervención fisioterapéutica a través de la integración de los conocimientos previamente adquiridos, favoreciendo procesos de atención eficiente y oportuna de los usuarios/clientes en diferentes contextos, basados en

evidencia, pero sin dejar de lado las características del caso clínico analizado y sus diferentes problemáticas contextuales.

Desde los lineamientos de la Iberoamericana, se propone la dimensión praxiológica, para el planteamiento de competencias dentro de la asignatura; pues ésta se refiere a destrezas intelectuales como analizar, relacionar, clasificar, diferenciar, sintetizar, entre otras; y destrezas psicolingüísticas, como procesos de decodificación y codificación y habilidades psicomotrices que se expresan a través del lenguaje o de comportamientos que el estudiante debe evidenciar (Documentos institucionales, 2012).

En ese sentido, se halló una relación estrecha entre los lineamientos institucionales y las herramientas ejecutadas por los docentes. Durante la observación directa, fue posible identificarla aplicación de una herramienta llamada “carpeta académica”, siendo este el medio que permite organizar información sobre el paciente, su familia, las características personales y laborales; además de permitir estructurar y fundamentar el análisis, para plasmar una posible solución profesional, a los problemas, en la que se plantea una intervención basada en evidencia científica.

Dicha herramienta, permite al estudiante reunir información de manera organizada, aplicando modelos nacionales e internacionales sobre el abordaje fisioterapéutico, llevándolo a analizar desde la perspectiva científica, pero también desde el contexto del paciente y su familia, y de esta manera promover la adquisición de destrezas intelectuales, análisis y pensamiento crítico, y en últimas realizar una propuesta argumentada que da solución a las principales problemáticas del paciente desde el quehacer fisioterapéutico integral, es decir, rehabilitando las alteraciones del movimiento corporal humano, pero con un importante impacto en el contexto social, familiar y laboral del paciente, desde una mirada de funcionalidad y no de ausencia de enfermedad.

A su vez, es importante destacar que todos los estudiantes reconocieron la importancia del ABP considerando que tiene un aporte positivo en su proceso de formación; lo que posiblemente tiene que ver con lo que los docentes comentaron en la organización de su curso iniciando semestre (lo incluyen en el currículum, tienen en cuenta experiencias anteriores y en contexto real), y va muy relacionado con los elementos que Feo (2010), argumenta, para conformar una estrategia didáctica.

Paralelo a lo anterior, tanto los docentes como los estudiantes coincidieron en que el ABP exige responsabilidad por parte del estudiante favoreciendo la autoformación, autodesarrollo y consecución de habilidades, actitudes y valores que tienen impacto en su formación personal y profesional, como lo plantea Dueñas (2001).

El 100% de los estudiantes a nivel general manifestaron una experiencia positiva con la aplicación del ABP para su proceso de aprendizaje. Sin embargo, enfatizaron en que es un poco complejo al inicio del semestre; lo que coincide con la investigación de González, Carbonero, Martín, Lara, y Villamor (2014), en la que se reporta que “existe una alta aceptación de la aplicación de casos clínicos, además de un adecuado grado de motivación y satisfacción con los contenidos desarrollados por parte de los alumnos”.

En cuanto al aprendizaje y proceso de enseñanza aprendizaje en relación con el ABP, los entrevistados manifestaron que: “con el ABP *en este curso pudieron comprender e integrar información que vieron en semestres anteriores, permitiendo ampliar la visión de abordar a un paciente y afianzar sus aprendizajes al respecto*”. “*Les ha ayudado a aprender, a analizar y aplicar información, a organizar ideas de manera más coherente*”; “*Los casos basados en la realidad permiten el desarrollo de ciertas habilidades*”. “*Este tipo de aprendizaje es el punto de partida para abordar al paciente desde la ética y la responsabilidad social*”, “*El ABP les permite ganar habilidades como persona y como profesionales permitiendo aprender y dejar de memorizar información que olvidaban fácilmente, como les sucedió en semestres anteriores*”.

En conclusión, el desarrollo de competencias, la adquisición de destrezas intelectuales y el aporte significativo al aprendizaje de los estudiantes va ligado a la aplicación de herramientas de apoyo y de ABP (carpeta académica) durante el curso de la asignatura estudiada.

Paralelo a lo anterior, Camargo y Rodríguez (2016) tomando como punto de referencia, los estilos de enseñanza docente y su relación con los estilos cognitivos y de aprendizaje de los estudiantes de Fisioterapia y Fonoaudiología de la Corporación Universitaria Iberoamericana, encontraron relaciones importantes entre la forma en la que enseña el docente y la habilidad que adquiere el estudiante en sus actividades de aprendizaje.

En ese sentido, es importante comprender que al reconocer la forma como aprende el estudiante, es posible involucrar más estrategias didácticas que se identifiquen con el contexto, presaberes y condiciones del estudiante facilitando el desarrollo de actividades que den solución a problemáticas planteadas y fortalezcan el desarrollo de habilidades de trabajo en equipo.

Ese tipo de estrategias permitirá al estudiante de forma autónoma, conformar la integración del conocimiento para la creación de nuevas formas de abordaje en el paciente. Lo que concuerda con Camargo y Rondón (2018), quienes recomiendan el diseño de estrategias pedagógicas y didácticas que permitan competencias transversales, en donde dichas competencias deben tener relación en cada semestre, de tal forma que los conocimientos sean retomados en cada ciclo formativo y se integren hasta llegar a las prácticas clínicas, de modo

que el estudiante, logre un aprendizaje significativo y un razonamiento clínico efectivo.

A su vez, los autores en su investigación proponen unos modelos de rúbricas, que concuerdan con las características de aprendizaje de los estudiantes, y permiten evaluar el conocimiento de forma transversal en las prácticas investigativas del estudiante de fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana, involucrando otras asignaturas de su currículo de formación.

En la construcción y esfuerzo por el mejoramiento continuo del programa, los procesos de autoevaluación<sup>11</sup> juegan un papel fundamental en el desarrollo pedagógico de los docentes, por lo que desde este proceso durante el año 2018 las docentes a cargo de autoevaluación, realizaron trabajos conjuntos con todo el equipo docente del programa de fisioterapia, independiente de si eran de prácticas clínicas o netamente de práctica; actividades que estuvieron orientadas a fortalecer los procesos de estrategias didácticas y pedagógicas.

En un primer momento iniciando semestre, se realizó una actividad de diagnóstico frente al conocimiento sobre estrategias de enseñanza aprendizaje. Se hizo de manera simple, mediante una encuesta informal en la que debían escribir en un papel lo que conocían al respecto, que estrategias aplicaban en su quehacer y posteriormente, se compartieron experiencias.

De esa manera se observaron diferentes conductas al respecto: la mayoría de los docentes interesados en describir lo que conocían, aunque manifestaban sentirse confundidos entre lo que es una “estrategia didáctica y una pedagógica”; otros intentaban revisar en internet; y unos muy pocos apáticos al respecto.

De dicha experiencia se concluyeron varios aspectos: aunque todo el tiempo se aplican en el aula y con los estudiantes herramientas de enseñanza aprendizaje, algunos no discriminan elementos pedagógicos fundamentales para la formación de los futuros colegas.

En ese sentido, el ejercicio fue muy interesante llevando a motivar, sensibilizar y comprometer a todo el equipo de docentes a participar de formación pedagógica mediante actividades colaborativas planteadas durante el semestre y avaladas por la dirección del programa. Esto con una coherencia y pertinencia muy fundamentada a la realidad de la situación de educación superior en Colombia en lo que respecta al campo de la salud, ya que la mayoría de quienes conforman cuerpos docentes en diferentes instituciones, poseen formación

---

11 El equipo de Autoevaluación, está conformado como una instancia del Programa de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana, que tiene como finalidad desarrollar actividades encaminadas a la evaluación permanente de las tareas académico-pedagógicas del grupo docente, de este modo, se busca llevar a cabo acciones de mejoramiento continuo sobre las prácticas docentes y la calidad de la formación de sus estudiantes.

académica en posgrados, pero disciplinares y no desde la pedagogía.

Estas reflexiones condujeron a importantes actividades durante el semestre, que impactaron en la cualificación docente, conformación de grupos disciplinares (según sus especialidades y experiencia profesional), que llevaron temas actualizados de abordaje fisioterapéutico a sus demás compañeros, creando sesiones de aprendizaje colaborativo, muy nutridas, que generaron consensos para brindar la misma información a todos los estudiantes y romper con el tradicional comentario o justificación de “el profe Juan me dijo”, “es que no se ponen de acuerdo”, etc., que más allá de ello, lo que generó fue actualización y capacitación entre pares.

De la misma manera, se logró enfatizar en la importancia de la estructura de instrumentos de evaluación para los estudiantes, respondiendo a los aprendizajes esperados y las competencias de formación definidas por el programa.

De otro proceso desarrollado con docentes frente a la pertinencia y coherencia de los ejes temáticos y contenidos de los cursos por semestre, se realizó una matriz de análisis curricular que impactó directamente en el reajuste de los micro currículos o planes de curso y analíticos, garantizando la profundidad y alcance de las temáticas, así como su interrelación entre asignaturas y semestres. Y proporcionando importante andamiaje para los procesos de renovación de registro calificado y preparación para acreditación de alta calidad del programa de Fisioterapia.

El material construido durante todo el proceso se constituye en una herramienta sólida de autoevaluación y mejoramiento del programa al interior de la dirección, coordinación académica y decanatura, para reorientar procesos que respondan a las competencias de los fisioterapeutas en Colombia, especificadas en el primer capítulo del presente documento.

Por otra parte, en el campo educativo, el término evaluación, es comúnmente usado, y se relaciona con exámenes y calificaciones, con el valor de un producto de aprendizaje desarrollado; sin embargo, el concepto implica varias características tales como: planificación, obtención de información, formulación de juicios de valor y toma de decisiones; debe ser continua, sistemática, crítica, recurrente y formativa.

Como lo mencionan Boix y Buset (2011), “aprender a ser competente denota que el alumno practica y desarrolla diferentes capacidades y aptitudes, con el objetivo de dar respuesta a una situación problemática determinada”.

En contexto, los procesos evaluativos deben tener una orientación formativa y no de

comprobación de conocimientos, ya que esto genera confianza en los estudiantes, los motiva al autoaprendizaje y la autorregulación en sus procesos, rompiendo la barrera docente-estudiante. Donde el estudiante se convierte en el protagonista del proceso y el docente en un guía que brinda las herramientas suficientes para que el educando establezca soluciones, propuestas o proyectos coherentes con lo que se está discutiendo, de tal manera que existe una retroalimentación constante, bidireccional, en la que se fortalecen, además de lazos académicos y teóricos, lazos actitudinales y aptitudinales con puentes de comunicación asertivos y socialmente pertinentes.

Por lo que el equipo de autoevaluación también logró un trabajo mancomunado, sobre procesos de evaluación formativa, y de construcción colectiva de herramientas, estudiando diferentes referencias sobre las rúbricas de evaluación y su aplicabilidad y coherencia en el ámbito de Educación Superior y formación de Fisioterapeutas, por lo que se trabajaron algunos ejemplos y se adecuaron para las actividades del programa, además un ejercicio de construcción de rúbrica por grupos de docentes afines en cursos, en los que evaluaban de manera constructiva una actividad específica respondiendo a las competencias propuestas a desarrollar en el plan analítico de curso (Documentos internos del programa, 2018).

El material reposa en la facultad como apoyo para los próximos semestres, docentes nuevos, docentes de práctica y todos quienes lo requieran.

En congruencia con lo descrito hasta el momento Larraín y González (2005), afirman que un enfoque orientado a las competencias en la formación de profesionales universitarios favorece la pertinencia y coherencia en la evaluación de aprendizajes al finalizar la formación, posibilita una óptima comunicación con los empleadores y proporciona mayores garantías de las capacidades de los egresados, facilita la inserción laboral y ajusta la oferta a los requerimientos para distintas áreas de desempeño profesional y genera mayor productividad temprana de los egresados.

Asu vez, Lozano y Herrera (2012), conciben las competencias desde la perspectiva propia de cada persona, según las experiencias vividas en diferentes contextos que le han aportado en el desarrollo de destrezas y habilidades para desenvolverse en cualquier entorno con idoneidad, coherencia y pertinencia. Lo que convierte los procesos de evaluación en una valoración cualitativa de cada estudiante, dando sentido y exigiendo comprensión de su pensamiento, y no la reproducción de lo que transmite el docente.

Así, para el programa de Fisioterapia la competencia se asume desde una visión de integralidad, ligada a una situación de desempeño, de actuación específica en un contexto particular, y considera vital que su equipo docente se apropie de cada elemento que aporta al rigor

en la formación de los futuros Fisioterapeutas, la calidad en su formación y el sentido humano que se les inculque desde los mismos procesos evaluativos, reflejando los planteamientos de su misión.

### Referencias del capítulo III

- Alejo., L, y Heredia., Y. (2011). *La Guía de Atención Fisioterapéutica Iberoamericanos Paciente/Cliente descrita por la Apta en la Formación de los Fisioterapeutas*. Revista *Movimiento Científico*. Vol. 5 (1): 90-93.
- Camargo, S., y Rodríguez, Y. (2016). *Proceso Interactivo de la Enseñanza y el Aprendizaje, Educación y Formación en Salud: Estilos de Enseñanza docente*. Informe Final de Investigación. [Documento Digital]. Repositorio Corporación Universitaria Iberoamericana. 20162. Pág. 1-84.
- Camargo, S., y Rondón, M. (2018). *Análisis curricular y pedagógico en la educación superior: Revisión del currículo basado en competencias en un grupo de estudiantes de Fisioterapia y Educación*. Informe Final de Investigación. [Documento Digital]. Repositorio Corporación Universitaria Iberoamericana. 20182. Pág. 1-68.
- Documentos internos Universidad. (2012). **Proyecto educativo del programa PEP** Bogotá, Colombia PEP.
- Dueñas, V. (2001). *El aprendizaje basado en problemas como enfoque pedagógico en la educación en salud*. Revista *Colombia Medica*, (32)4, 189-196. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28332407>
- Feo, R. (2010). *Orientaciones básicas para el diseño de estrategias didácticas*. En Esteban, *Revista tendencias pedagógicas*, 16, 221-236. Recuperado de <http://www.tendenciaspedagogicas.com>, 16, 221-236.
- Fernández, M. y González, A. (2009). *Estrategias didácticas creativas en entornos* *Revista Electrónica Actualidades Investigativas en Educación*, 9 (2), 1-21.
- González H., Carbonero, C., Martín, M., Lara, F. y Villamor, M. (2014). *Aprendizaje Basado en Problemas y satisfacción de los estudiantes de Enfermería*. *Revista electrónica trimestral de enfermería*, (35), 97-104. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.13.3.175301>
- Larraín, A. y González, E. (2005). **Formación Universitaria por Competencias**. Trabajo presentado en Seminario Internacional CINDA, Currículo Universitario basado en Competencias, Universidad del Norte. Barranquilla, Colombia.
- Lozano, A. y Herrera, J. (2012). *Clasificación de las competencias*. En **Diseño de programas educativos basados en competencias** (pp. 53-85). Monterrey, México: Editorial Digital del Tecnológico de Monterrey.
- Valenzuela, J. & Flores, M. (2012). *El cómo de la investigación: propuesta metodológica*

# IV Capítulo

El **Constructivismo**  
y la práctica pedagógica del  
Docente de Fisioterapia de la  
Corporación Universitaria  
Iberoamericana

## Capítulo IV

# El Constructivismo y la práctica pedagógica del Docente de Fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana

---

Emerson **Julián Rincón**

Nohora Dulfay **Bohórquez Martínez**

La fisioterapia centra su saber específico en la comprensión, análisis y rehabilitación del movimiento corporal humano, y para lograr enseñar lo que implica el movimiento corporal humano, los docentes de fisioterapia deben de poseer un sólido conocimiento de este, de los contenidos a enseñar, y de las concepciones que alimentan y complementan la formación del profesional en fisioterapia; así mismo, el docente debe contar con competencias de enseñanza en contexto y de la pedagogía necesaria para preparar la didáctica que permitan procesos de evaluación formativa, rompiendo con los paradigmas tradicionales que enmarca la historia de la Educación superior en Colombia.

Paralelo a lo anterior, los nuevos desafíos en educación y en la empresa, tienen gran impacto en los procesos formativos, generando gran relevancia en las estrategias de enseñanza aprendizaje, en aras de alcanzar el desarrollo de competencias de los recursos humanos que permitan incursionar en el contexto y aportar a la sociedad.

En ese sentido, la competencia se concibe como una integración de conocimientos, potencialidades, habilidades, destrezas, prácticas y acciones de diversa índole (personales, colectivas, afectivas, sociales, culturales) en disímiles escenarios de aprendizaje y desempeño, haciendo que la formación este guiada por estrategias didácticas que potencialicen su desarrollo (Sutcliffe, Chan y Nakayama, 2005).

Respondiendo a lo descrito hasta el momento, en la Iberoamericana se manejan estrategias de estudios de caso, casos clínicos, Aprendizaje Basado en Problemas, Aprendizaje por Descubrimiento, lluvias de ideas, talleres prácticos, las actividades lúdicas, el aprendizaje simulado, favorecen la aplicación y fundamentación de elementos teórico prácticos y metodológicos en la planeación y ejecución de procesos de abordaje e intervención fisioterapéutica, en diferentes niveles de complejidad, acorde a las necesidades de la población, tal como lo contiene el plan analítico de curso (o macrocurrículo), y por su puesto involucran el rol activo del docente y director de programa generando coherencia y pertinencia de las dinámicas de los cursos frente a las pretensiones de formación del programa e institución.

Es claro entonces, que los retos del siglo XXI en el campo educativo involucran a todos los actores del proceso enseñanza aprendizaje, desde el estado hasta las familias. Por lo que, las políticas públicas, deben garantizar recursos, y lineamientos para dar cobertura al total de la población sin excepción ni exclusión (García, 2011).

Actualmente también se habla de responsabilidad social en el ámbito educativo. Y esto implica una mirada más allá de la normatividad plasmada en largas páginas un conjunto de acciones, en las que toda la comunidad, pero especialmente las instituciones educativas garanticen los derechos fundamentales de los niños y jóvenes, y prioricen sobre sus necesidades y estilos de aprendizaje.

En contexto, el docente de fisioterapia debe de contar con ciertas aptitudes que le permitan la idoneidad en su práctica docente. Así Pinzón (2014), recalca que el docente de fisioterapia en primer lugar debe conocer y desarrollar su práctica pedagógica según el currículo de la institución donde se encuentra laborando, puesto que todos los currículos no cuentan con los mismos objetivos de formación de perfiles profesionales; al igual que la de demostrar suficiencia en el conocimiento de las teorías y métodos pedagógicos; el ser docente de fisioterapia implica un deseo, una voluntad y un compromiso ante esta gran responsabilidad de formar los nuevos profesionales en el campo de la salud. El fisioterapeuta que decida desarrollar su práctica profesional en la docencia tiene que estar consciente de sus cualidades, competencias y habilidades para motivar, para diagnosticar, para guiar, para evaluar y para innovar.

Fundamentando lo citado hasta el momento Pavié (2011), considera que:

*“el rol del docente cambia debido a demandas que se ven influenciadas por un contexto marcado por lo intercultural, el aumento de la heterogeneidad del alumnado, una creciente importancia hacia el dominio de varios idiomas, el progresivo aumento de las dificultades de aprendizaje de las materias científicas o la inclusión de las nuevas tecnologías de la información” (p. 69).*

Tomando como base la declaración de Pavié (2011), la Corporación Universitaria Iberoamericana, refleja su liderazgo en el fortalecimiento de una educación inclusiva e intercultural y por ostentar en sus aulas todo un collage académico, cultural y social en el alumnado.

Por lo que la institución define como funciones de docencia, todas las actividades de enseñanza- aprendizaje desarrolladas en el aula, la supervisión y guía de ejercicios o talleres prácticos, la supervisión y asesoría de prácticas formativas, las tutorías y acompañamiento del estudiante y las asesorías a proyectos de investigación (CUI, 2016).

Ahora bien, existe una variedad de modelos y enfoques pedagógicos que de una u otra forma ayudan al docente de fisioterapia a orientar su práctica pedagógica, sin que esto signifique que cada docente deba desarrollar su práctica con un modelo o un enfoque diferente; en donde la pluralización de modelos pueda llevar a la confusión de los discentes. Para evitar esto, las instituciones incluyen en su Proyecto Educativo Institucional (PEI) el modelo y/o enfoque pedagógico a seguir; modelo y/o enfoque que se amolda a la misión y visión de la institución, al currículo, a las múltiples características de sus estudiantes, y a los perfiles profesionales a desarrollar.

Paralelamente, la Corporación Universitaria Iberoamericana declara en su Proyecto de Inclusión y Educación Iberoamericana (PIEI), declara que el enfoque pedagógico al que se acoge para los procesos de formación que oferta es el constructivismo, asociándolo con la interacción entre la psicológica del aprendizaje y el desarrollo humano, como fundamento de las prácticas pedagógicas, didácticas y profesionales con los objetivos misionales y visionales de la institución. Para la institución es fundamental integrar los procesos de enseñanza-aprendizaje de manera directa con el rol activo del estudiante y maestro, así como con las estrategias didácticas y pedagógicas, la evaluación y las competencias profesionales que se declaran en el perfil de formación del programa (CUI, 2015)

Por tanto, es a partir del paradigma constructivista que el docente de fisioterapia de la Corporación universitaria Iberoamericana, se fundamenta y se afirma para desarrollar su práctica docente.

Por su parte, (Ramírez, 2004), menciona que el constructivismo es un paradigma

pedagógico contemporáneo, el cual constituye una aproximación integral de un movimiento histórico y cultural de mayores dimensiones: la Escuela Activa, que surgió como una corriente epistemológica, preocupada por discernir los problemas de la formación del conocimiento en el ser humano, mediante la completa certeza de que las personas poseen la capacidad de obtener conocimientos los cuales ayudaran a controlar la naturaleza y crear su propia cultura.

Pero el constructivismo no debe ser visto como un paradigma unigénito, puesto que en el confluyen diversos enfoques y corrientes como lo describe (Marmenor, 2009); el constructivismo se alimenta de la psicología cognitiva, del enfoque psicogenético de Piaget, de la teoría de los esquemas cognitivos, teoría de la asimilación y el aprendizaje significativo de Ausubel y de la teoría psicosocial de Vygotsky, entre otras.

En contraste el reto y competencia que debe asumir del docente no pedagogo de fisioterapia, es decir, formado en su disciplina, pero no en pedagogía, es enorme para lograr entender y aplicar los principios del constructivismo.

Pues, el constructivismo es un modelo interesante ya que se centra en el estudiante y sus necesidades, pero contiene diferentes estrategias en la que cada actor del proceso enseñanza – aprendizaje debe asumir un rol, así como la aplicación de diferentes herramientas para que los estudiantes logren integrar información y desarrollar un pensamiento más elaborado.

Para los docentes de la Iberoamericana la práctica profesional ha estado orientada al modelo constructivista, y encaminada al desarrollo de competencias, que le permitan a los estudiantes y futuros Fisioterapeutas reconocer e identificar contextos reales de ámbito nacional e internacional a los que deben enfrentarse en su quehacer y vida diaria. Esto, fundamentado en que la educación basada en competencias implica un reconocimiento del contexto real (Gutiérrez y Rada, 2012).

Otro argumento importante lo hace Carreter, (1997), quien considera que el constructivismo es una construcción propia del individuo que tiene estrecha relación con la interacción con el ambiente y todas las dimensiones del ser humano.

En esencia, el constructivismo sustenta que cada persona elabora su propio conocimiento a través de sus vivencias previas, acorde con sus necesidades y en especial de contexto donde se ha desarrollado como individuo, haciendo del proceso de aprendizaje una situación particular.

Por tanto, el docente de fisioterapia de la CUI diseña y promueve ambientes de aprendizaje y de experiencia que facilitan la construcción del conocimiento por parte de sus estudiantes, al igual que vela para que en el proceso de enseñanza aprendizaje se reconozcan las variables

individuales al igual que las variables propias del contexto de desarrollo profesional como fisioterapeutas.

Consecuentemente, la corporación universitaria iberoamericana se enfoca en el constructivismo psicosocial, acogiendo a los postulados de Jean Piaget y Lev Vygotsky.

Según Saldarriaga & colaboradores (2016), la teoría constructivista de Jean Piaget, el conocimiento es un proceso complejo de construcción en la que el sujeto interactúa con la realidad; buscando más allá de respuestas, un verdadero aprendizaje, que más que ser reproducible, sea aplicado a la realidad.

Por otro lado Payer (2005), fundamenta el constructivismo social desde los postulados del filósofo ruso Lev Semionovich,, haciendo referencia a que el conocimiento es un proceso de interacción entre el sujeto y el medio, pero el medio entendido como algo social y cultural, no solamente físico, existiendo rasgos específicamente humanos no reducibles a asociaciones, tales como la conciencia y el lenguaje.

En el marco del programa de Fisioterapia de la Iberoamericana, es fundamental guardar relación estrecha entre las metas y objetivos de aprendizaje con las estrategias empleadas por los docentes. Por lo que el docente participa de la creación de competencias y resultados de aprendizaje que deben estar contenidos en los currículos del curso y micro currículos manteniendo la coherencia y pertinencia con los objetivos de aprendizaje y deben ser socializados con los estudiantes siempre. Siendo orientado este proceso siempre desde las directivas del programa.

Puede decirse entonces, que si el docente logra un acercamiento al currículo real puede reconocer, describir y analizar qué sucede hacia el interior de los procesos de enseñanza y aprendizaje en correspondencia con la malla curricular, y si conoce las características de sus estudiantes, puede propender por relacionar sus enseñanzas con las vivencias cotidianas alcanzando los objetivos del aprendizaje significativo.

Tomando los aportes de García (2004), sobre la importancia de establecer metas y objetivos claros para los estudiantes, en los procesos de enseñanza aprendizaje, en todos los cursos del programa de fisioterapia desde el primer día de clases les explica a todos los estudiantes la relación del curso con la malla curricular, así como las competencias a desarrollar con la misión y visión institucional y del programa de fisioterapia; se establecen acuerdos sobre metodologías de trabajo, importancia del componente práctico y preparación de los temas, según el cronograma del plan de curso y desarrollo de cada clase, aspectos de evaluación; de socializar las rúbricas a manejar y para temas específicos o aspectos puntuales a trabajar en

la clase se les envía previamente a sus correos para que la puedan revisar y tengan claros los aspectos a tener en cuenta en su proceso evaluativo.

Como se mencionó en los capítulos iniciales, la población estudiantil de la Iberoamericana y especialmente de programa de Fisioterapia, tienen características particulares tanto a nivel socioeconómico como cultural. Sin embargo, la política de inclusión de la universidad fortalece redes de apoyo y elementos que enriquecen el proceso de enseñanza-aprendizaje para los docentes de fisioterapia que deben enfrentar situaciones particulares con sus estudiantes en pro de la construcción social del conocimiento.

En ese sentido, las competencias del docente deben desarrollarse constantemente y responder a las necesidades de toda la población, empoderándose con gran responsabilidad social en la formación de seres humanos que se desenvuelven en un ámbito social y familiar como lo menciona Moran (2010).

También es fundamental para responder a las consignas del constructivismo social el conocer las necesidades de los individuos y colectivos, permitiendo su participación en diferentes roles y aprovechamiento de herramientas que permitan el desarrollo de competencias propias del ser humano en su contexto. Y que finalmente éste pueda impactar de una u otra manera en la sociedad.

## Características del Constructivismo social

Al reflexionar sobre algunas de las características reconocidas del constructivismo social, es posible mencionar que, en él, el proceso de aprendizaje es autónomo y dependerá de los conocimientos y las experiencias previas del estudiante, logrando un aprendizaje significativo, que refleje su utilidad en el contexto en el que se desenvuelve el individuo.

Siendo Vygotsky referente del constructivismo social, él centra su teoría en que el desarrollo de los humanos puede ser explicado sólo en términos de la interacción social que posibilita la interiorización de elementos culturales como el lenguaje que se genera en el grupo humano en el que se nace; siendo el lenguaje el más importante instrumento de mediación que proporciona el medio sociocultural y que posibilita la transformación de fenómenos sociales en fenómenos psicológicos (Agudelo & Estrada, 2017).

Por su parte Niaz (2001), en su escrito describe otras características del constructivismo social, tales como que para los constructivistas sociales lo primordial es la viabilidad entre el conocimiento y la experiencia; porque todo lo que se conoce, se logra a través de la experiencia.

Por tanto, no se puede saber nada sobre una realidad más allá de la experiencia. Las estructuras conceptuales o teorías elaboradas por los científicos no son verdaderas o falsas, sino que son viables o no, con respecto a la experiencia; la teoría construida por un científico sobre una experiencia no necesariamente tiene que compartirla con otro científico; en educación esto implica que la respuesta construida por un estudiante a través de una experiencia, no puede ser mejor que la del otro estudiante; cada estudiante construye su propia realidad, y en vista de que el 'método científico' no existe, y toda observación está impregnada de un marco teórico, todos los conocimientos son relativos y dependen de quien los construya.

De acuerdo con el autor mencionado en el párrafo anterior, se puede establecer que en el constructivismo social la realidad se sustenta en la experiencia particular, en la comprensión individual del conocimiento y la relación de este conocimiento con la experiencia, la realidad propia y la sociedad donde se desenvuelve el sujeto que aprende.

Es significativo considerar lo escrito por Rodríguez (2011), donde señala que es necesario determinar cuáles son los beneficios y las ventajas reales de construir el conocimiento socialmente, ya que si esta construcción no se refleja en una transformación social de quienes supuestamente estudian los comportamientos sociales para educar mejor, entonces, de quién más se puede esperar?.

Así, cabe resaltar que todo lo que tenga que ver con el conocimiento, la educación, la pedagogía, la ciencia, la técnica o la tecnología debe tener un sentido social de transformación y de cambios, que beneficien a las personas y su entorno o comunidad.

En este sentido, los maestros que orientan las prácticas profesionales de los estudiantes de fisioterapia de la Iberoamericana tienen el objetivo de hacer que el discente adquiera competencias profesionales en escenarios reales de desarrollo profesional, mediante el acercamiento e inmersión real que permita la aplicación de los conocimientos desarrollados a través de una experiencia inmediata y directa con su ejercicio profesional.

Además, desde el Proyecto educativo del Programa de Fisioterapia de la Iberoamericana, se proponen objetivos orientados a la interacción social puesto que se describe la posibilidad del contacto de los discentes con los usuarios y las comunidades en espacios reales de acción, reflexión e investigación en fisioterapia, el fomento de habilidades de planeación y desarrollo de proyectos que incidan en el bienestar cinético del individuo y la comunidad, en relación con las condiciones y características socioeconómicas, demográficas, sociopolíticas y culturales del país, que desde el quehacer profesional aporten a la construcción de la salud a nivel nacional y regional (CUI, 2015).

Lo anterior, se articula con lo propuesto por Rodríguez (2011), quien declara que el proceso de educación debe contar con objetivos de formación que favorezca a la comunidad próxima y la sociedad en general.

## Rol del docente constructivista Social en fisioterapia

Según Vygotsky, las acciones del docente se encuentran en la zona de desarrollo próximo; lo que significa que, se debe considerar que el desarrollo y aprendizaje guardan estrecha relación; haciéndose necesario determinar al menos dos niveles de desarrollo: el primero corresponde al progreso actual alcanzado por el discente solo, y el segundo al desarrollo potencial, alcanzado bajo la dirección y la ayuda de un tercero. La diferencia entre estos dos niveles de desarrollo es la zona de desarrollo próximo, la cual se convierte en un área de mediación y adquisición de las funciones mentales superiores las cuales surgen en el contacto con la colectividad dentro del marco de la colaboración con otras personas y de las experiencias sociales (Venet & Molina, n.d., p.8)

Por ello, la zona de desarrollo próximo le permite al docente reconocer las competencias que el discente tiene desarrolladas, lo que es capaz de hacer, y establecer lo que aún no es capaz de realizar; pero que con la ayuda de un tercero próximamente con seguridad podrá realizarlo por sí mismo. En este proceso, la didáctica instaurada por el docente es primordial, puesto que le permite al docente dirigir el desarrollo integral de sus estudiantes, al tener en cuenta sus particularidades en los estilos de aprendizaje, propiciar ambientes de comunicación y de socialización, en los que el ambiente de aprendizaje se extiende hacia el entorno, la familia, la comunidad y a la sociedad en general (López, Matos, & García, 2011).

A fin de promover las acciones del docente en esta zona de desarrollo próximo, el docente debe de ostentar ciertas características que hacen parte del rol del docente constructivista en fisioterapia.

Entendiendo que, desde el programa, se pretenden formar ciudadanos y profesionales en Fisioterapia con sentido de responsabilidad social y un desempeño eficiente en la prestación de servicios, en contextos de salud y bienestar de los individuos y comunidades, desde la perspectiva del movimiento corporal humano. Que como profesionales reconozcan la construcción de un ejercicio profesional en fisioterapia en relación con los requerimientos de salud y el contexto actual, basado en los procesos investigativos a favor del desarrollo de nuevo conocimiento. Y que además sean Fisioterapeutas comprometidos con los contextos culturales, valores, creencias, necesidades en salud y bienestar de individuos, comunidades y estructuras globales de salud, fortaleciendo el sentido humano e impacto social (CUI, 2016), el docente Iberoamericano debe asumir las competencias como un fin en sí mismas, ya que implican

una responsabilidad social en el ámbito educativo, priorizando sobre necesidades y estilos de aprendizaje, utilizando diferentes recursos tanto humanos como tecnológicos y físicos.

En concordancia, Ávalos (2005), argumenta que para facilitar el proceso de enseñanza que favorezca la comprensión, es indispensable representar los contenidos y conceptos centrales de la temática, permitiendo que los estudiantes construyan sus propias representaciones. Y asegura que el profesor que es competente en su conocimiento pedagógico de la disciplina dispone tanto de comprensión conceptual como de herramientas para ayudar a otros a comprender (P.6).

A su vez Parra (2014), menciona que el docente, requiere de capacitación y actualización permanente, y un dominio de los procesos de enseñanza y aprendizaje para orientar, promover la reflexión y optimizar la experiencia de enseñanza aprendizaje en cualquier entorno que se le presente.

Por tanto, es fundamental que el fisioterapeuta docente posea bases conceptuales sólidas en las diferentes áreas donde se ve comprometida la formación del fisioterapeuta, además de contar con las habilidades pedagógicas necesarias para orientar el proceso de enseñanza. Un docente que cuente con las anteriores características, de seguro desarrollará su práctica docente en forma eficiente y promoverá el proceso de construcción del conocimiento por parte de sus discentes.

El docente constructivista ejerce unos roles o funciones muy determinados. Es de mencionar que una de las primeras funciones del docente constructivista es la de lograr en sus discentes la suficiente motivación para que se empodere de su proceso de autoconstrucción del aprendizaje, un estudiante motivado es un estudiante que asume su rol protagónico y se concentre en los desafíos que a diario se le imponen en una manera asertiva y segura.

En ese sentido, las actividades de enseñanza–aprendizaje deben permitir la motivación y orientación para alcanzar un objetivo de aprendizaje propuesto. Para lo que se deben diseñar y plantear diferentes métodos que permitan que el alumno se apropie de su rol, se motive y sea partícipe activo y autónomo de su proceso de aprendizaje.

Para el Programa de Fisioterapia de la Iberoamericana la estructura y el contenido de los cursos y de las actividades van ligados con el proceso de enseñanza–aprendizaje orientando el alcance de objetivos de aprendizaje que se pretenden. Por lo que el docente propiciará la motivación y apropiación de sus compromisos, haciendo que sea partícipe activo y autónomo de su proceso de aprendizaje. Además de brindar oportunidades de aprendizaje activo ya que todos los estudiantes deben participar de la actividad sin excepción, dando cobertura a la

totalidad de ellos.

También es importante que el docente constructivista de fisioterapia tenga en cuenta los diversos ambientes de aprendizaje y el fomento de escenarios y situaciones reales de aprendizaje, favoreciendo en el discente la construcción de sus conocimientos a partir problemáticas de baja complejidad, que podrá irse modulando en la medida que los estudiantes generen procesos mentales superiores.

Paralelo a lo anterior, cabe mencionar que las actividades de enseñanza aprendizaje son el medio, para cumplir los propósitos educativos. A su vez que deben favorecer un ambiente propicio para dar continuidad al aprendizaje significativo mediante el conocimiento y la puesta en marcha de acciones que faciliten su crecimiento y su conversión como parte del quehacer docente.

Además, se debe recalcar siempre que, en el constructivismo el protagonista del proceso enseñanza aprendizaje es el estudiante, y es quien realiza un proceso de autorregulación, autoconstrucción y apropiación del conocimiento, en el marco de su contexto de vida y a las experiencias previas, bajo el compromiso, responsabilidad y motivación por y para aprender.

En el modelo pedagógico Constructivista, la Iberoamericana reconoce que los alumnos construyen y reconstruyen el conocimiento y van formando nuevas representaciones del conocimiento en sus mentes; lo que requiere que el estudiante sea participativo, autónomo, autorregulador y reflexivo sobre su propio proceso educativo.

El estudiante debe apropiarse de sus experiencias de aprendizaje, y convertirse en el protagonista que descubre, que propone, que indaga y concluye de manera reflexiva, respetuosa y autocrítica (Hernández, 2008).

En ese sentido, los estudiantes logran un juicio clínico elaborado y desarrollan habilidades de pensamiento crítico para toma de decisiones en pro del bienestar del paciente.

En contexto, el docente constructivista debe realizar preguntas generadoras de conocimiento, las cuales están orientadas al fortalecimiento de las capacidades de análisis, reflexión y juicio críticos, las cuales pueden ser generadas en forma individual o colectiva, a partir de la integración de los diferentes conocimientos y experiencias entre pares.

Citando a Castillo (2005), el docente constructivista es un facilitador del pensamiento crítico y resolutivo, al igual que promotor de ambientes de aprendizaje por medio de la solución de problemas, donde se parte del error como un medio del proceso de aprendizaje de los

estudiantes y no como punto castigador o negativo.

Así mismo, el docente constructivista debe utilizar el proceso de retroalimentación para recolectar información y tomar acciones que nutran la autoconstrucción del conocimiento. Proceso que lleva a que la disciplina surja través de la reflexión, el diálogo y la responsabilidad del discente consigo mismo y con sus pares, además, de la moral como estrategia para el desarrollo de la autonomía.

Una cualidad del docente debe ser una actitud positiva, ante las diferentes situaciones, incluidas las poco asertivas; es decir, un error o un desacierto debe ser convertirse en una oportunidad o alternativa para mejorar, y generar proactividad, creatividad, autonomía y apropiación del conocimiento.

Como lo menciona Romero (2009), es necesario que el docente utilice estrategias metodológicas que permiten activar conocimientos previos, garantizado una base en la que se pueda estructurar el nuevo aprendizaje. Además, el contenido debe poseer una consistencia interna, guardar coherencia y ser claro; es decir, debe existir una importante planeación y diseño del ambiente de aprendizaje a desarrollar, favoreciendo que los estudiantes correlacionen su formación con el entorno.

Por su parte Lamata y Domínguez (2003), consideran que el docente debe mantener una actitud abierta y motivadora, propendiendo por adaptaciones, y replanteamientos que permitan guiar los aprendizajes en sus alumnos, y favoreciendo la comunicación y el intercambio constante de información; éste debe ser flexible y adaptarse a las necesidades de sus estudiantes

En torno a lo descrito a lo largo del capítulo, las competencias docentes toman sentido en el marco institucional, en el marco de la calidad educativa, en el marco de formación por competencias y las demandas actuales al respecto. Además, en el diseño y la elaboración del currículo, donde todos los actores del proceso educativo deben ser participantes activos, con el propósito de una formación de profesionales y seres humanos integrales.

Finalmente, tomando como base las competencias básicas de Perenaoud Tobón y colaboradores (2008), es pertinente fortalecer la práctica docente con el uso de las Tics (tecnologías de la información y la Comunicación), ya que es una exigencia de auge tecnológico actual y las estrategias de simulación en la enseñanza profesional; además de buscar estrategias que permitan un mejor desarrollo de habilidades comunicativas (verbales y no verbales), que es una necesidad sentida a nivel global en Colombia en la nueva generación de niños y jóvenes.

Sin duda, en el marco del constructivismo, un docente competente impacta de manera positiva en los procesos de enseñanza aprendizaje, ya que fortalece los planteamientos en los micro currículos, el diseño de ambientes de aprendizaje y las actividades de enseñanza serán mucho más sólidas y dan respuesta de manera asertiva a las necesidades de los estudiantes.

Otro de los roles de gran importancia del docente de fisioterapia constructivista, es la de lograr desarrollar en forma eficiente el proceso de evaluación.

La evaluación en el programa de fisioterapia, una evaluación formativa para la vida.

Es usual escuchar que algunos docentes usan la evaluación como un método de recompensa y/o castigo, como se pretende en el conductismo clásico u operante; y en otros casos, la evaluación se usa para cumplir con parámetros exigidos por la institución y el sistema de educación, puesto que hay una necesidad de estandarizar a los discentes conforme a un valor numérico, el cual puede o no responder a la realidad del proceso de enseñanza–aprendizaje.

El Programa de Fisioterapia de la Iberoamericana considera que la evaluación es una fase del proceso educativo, que permite verificar la acción de aprendizaje y el dominio de competencias, mediante la valoración de *logros y desempeños* a partir de los objetivos propuestos; además de estimar el rendimiento académico del estudiante, analizar la coherencia de los procesos pedagógicos que fundamentan la enseñanza–aprendizaje y retroalimentar el desarrollo curricular (CUI, 2015).

Desde esa perspectiva, la evaluación formativa responde a la formación por competencias, mediante el análisis e identificación de las habilidades del estudiante en cuanto a desempeño y actuación, para alcanzar logros propuestos bajo principios que impacten en la realidad social y cultural del contexto, ya que en la actualidad la educación debe garantizar la formación de ciudadanos competentes, capaces de enfrentarse a la realidad, y dar solución a problemáticas específicas.

Por otra parte, la evaluación formativa permite el mejoramiento continuo del proceso enseñanza aprendizaje, mediante la integración de conocimientos llevando al análisis y reflexión de lo que el estudiante ha logrado y tal vez de lo que aun falte por desarrollar, sin que esto implique la evaluación de un acúmulo de información o memoria, rompiendo los paradigmas de la evaluación sumativa, y forjando en los estudiantes un proceso de autorreconocimiento, autorregulación, motivación y descubrimiento de sus propias habilidades, impactando en la autoconfianza y potencialización de sus aptitudes, por lo que su proceso educativo será sin duda agradable y motivador.

En los procesos de enseñanza–aprendizaje, la evaluación constituye un pilar fundamental en el aporte y alcance de objetivos de aprendizaje. Por lo que más allá del desarrollo de una clase, se debe sensibilizar al estudiante sobre su proceso formativo, su responsabilidad y compromiso por lo que firmó cuando se matriculó, por la ética y las implicaciones en su familia, y más allá de ello sobre la responsabilidad de desempeñarse como un trabajador de la salud, que ya está próximo a graduarse.

Así, la motivación debe estar centrada en el aprendizaje y no en la nota o aprobación, pues si ellos aprenden lo que se proyecta en el curso, la nota no será preocupación, así cada proceso evaluativo constituye un momento de reflexión y aprendizaje; por lo que el mejor no será quien pase las rúbricas con los mejores alcances, sino que todos deben ser muy buenos en lo que se están preparando, por lo que el juego de autoevaluación y coevaluación, llega a un nivel de auto compromiso, en el que en ocasiones manifiestan no creer que se merezcan una nota, porque falta mayor dedicación, o responsabilidad.

En la Iberoamericana los docentes de fisioterapia realizan un proceso de evaluación el cual permite valorar las competencias desarrolladas por el discente. Dicha evaluación ayuda a evaluar un todo, mas no un segmento aislado proceso de enseñanza, lo que facilita realizar un diagnóstico individual y colectivo del proceso, a fin de retroalimentar y hacer los ajustes pertinentes en mejora de la construcción del conocimiento.

La evaluación por competencias implica la comprensión de dos conceptos importantes: evaluación y competencia.

Algunos autores, entre ellos Cano (2015), asumen la evaluación como proceso que parte de unos criterios de significancia dados, que facilita la recopilación de información necesaria que permite emitir, juicios de valor y tomar las decisiones oportunas.

Para Santos (1993), la evaluación es un proceso que en general se limita al aula, dirigido a los discentes, el cual se erige a determinar el nivel de conocimientos adquiridos por medio de una prueba estandarizada de cualquier tipo. Sin embargo, la evaluación no conduce a determinar cómo se produce el aprendizaje y pocas veces sirve para mejorar la práctica pedagógica de los docentes. La evaluación debe estar vinculada a los procesos académicos, no como un complemento al final de los mismos. Un proceso de evaluación se enfoca en el diálogo, el cual es fundamental en el constructivismo social, la comprensión y el mejoramiento de los programas que se pongan al servicio de los discentes. Dentro de las características de la evaluación menciona que ésta es independiente, cualitativa y no necesariamente cuantificable, puede ser práctica, democrática y autocrática.

Por otro lado, en el modelo educativo colombiano desde hace muchos años los estudiantes son evaluados a través de competencias.

Ahora bien, cuando se menciona la evaluación por competencias se hace referencia a un modelo que se preocupa no solo por establecer los conocimientos adquiridos, sino también, y con mayor prioridad, las competencias desarrolladas por los discentes.

Fernández (2017), recalca que la evaluación por competencias no pretende emitir un juicio al final del proceso académico, sino que sigue la progresión del desarrollo de las competencias. Por lo tanto, es el reflejo de los avances en el aprendizaje por parte del estudiante.

En correspondencia, la evaluación de competencias se fundamenta en el acceso a fuentes múltiples de información con el fin de determinar si los estudiantes han alcanzado el logro de aprendizaje significativo, así las habilidades asociadas al nuevo conocimiento, por lo que la evaluación de las competencias se debe realizar en situaciones lo más realistas posibles

Sintetizando, la evaluación por competencias es el proceso mediante el cual se analizan y conocen las habilidades del estudiante en cuanto a desempeño y actuación, es decir, la capacidad de alcanzar logros propuestos, pero además su actuación, bajo principios que impacten en la realidad social y cultural del contexto.

Así, la evaluación debe ser formativa hacia la adquisición de un pensamiento crítico, capacidad de análisis y juicio clínico responsable.

Un ejemplo de gran valor en la evaluación por competencia por parte de los docentes de fisioterapia de la Iberoamericana es la evaluación realizada a través de la carpeta académica (herramienta especificada en el capítulo III) la cual se basa en guías de abordaje fisioterapéutico propuesto por la American Physical Therapy Association, (APTA). En este instrumento el discente desarrolla capacidades de lectura crítica, análisis, criterio clínico y sobre todo crea competencias profesionales en el abordaje integral de sus usuarios.

Dicha herramienta académica, se desarrolla mediante un proceso progresivo que conlleva tiempo, lo cual permite por parte del docente evaluar en una forma continua y gradual el desarrollo de competencias; al igual que realizar las respectivas retroalimentaciones pertinentes que facilitan la construcción del conocimiento por parte del discente.

La carpeta académica igualmente permite al docente de fisioterapia, realizar un seguimiento de los objetivos de aprendizaje propuestos al inicio del proceso académico y logra realizar una trazabilidad del proceso de formación, al inicio, durante y al final, para analizar y

reflexionar de manera objetiva sobre los verdaderos resultados académicos en el discente, sus necesidades y los ajustes pertinentes.

Otra actividad que alimenta la evaluación por competencias en el programa de fisioterapia de la Iberoamericana es la presentación de casos clínicos, tanto en cursos como en las prácticas clínicas formativas, permitiendo mediante la presentación de un estudio de caso real a un grupo de expertos y pares un rol de fundamentación real del quehacer fisioterapéutico, permitiendo también al docente realizar una línea de tiempo del proceso de formación, y al igual que con la carpeta académica, un seguimiento de los alcances de aprendizaje, comparándolos conocimientos y destrezas iniciales con las que se demuestra en la presentación del caso.

Por último, los docentes de fisioterapia de la Iberoamericana, desarrollan como estrategia de evaluación por competencias, una serie de pruebas bajo ambientes de simulación clínica en espacios como el hospital simulado y la unidad de cuidado intensivo simulada, en la cual, mediante situaciones clínicas particulares entregadas al discente, este realiza todo un proceso en el cual se ve comprometida la interpretación de lectura, el análisis, el juicio y criterio clínico, los cuales llevan a establecer una propuesta de intervención fisioterapéutica, fundamentada y retroalimentada a partir de una rúbrica de evaluación previamente entregada por parte del docente, dando sentido al modelo constructivista, ya que se crean ambientes colaborativos de aprendizaje. Dentro de esta perspectiva los aportes investigativos se han centrado en la aplicación de la carpeta académica como modelo (Alejo y Heredia, 2011), y de manera empírica, experiencial interna del programa experiencias formativas en los encuentros docentes que permiten unificar procesos, establecer consensos propios del programa y fortalecer tanto estrategias de enseñanza aprendizaje como procesos evaluativos en los diferentes contextos que debe vivenciar el futuro fisioterapeuta; de estas últimas actividades reposan actas y matrices de consolidación de ejercicios pedagógicos que han contribuido al fortalecimiento del currículo del programa en la dirección y decanatura (documentos internos CUI, 2018).

**Estas actividades ejemplarizadas apropian el constructivismo social, mediado por el lenguaje, la comunicación, el respeto mutuo, el contexto real de la situación y la construcción de un conocimiento competente y pertinente al perfil del fisioterapeuta iberoamericano acorde con las necesidades de la sociedad colombiana y del contexto.**

## Referencias Bibliográficas Capítulo IV

- Agudelo Bedoya, M. E., & Estrada Arango, P. (2017). Constructivismo y construccionismo social: Algunos puntos comunes y algunas divergencias de estas corrientes teóricas. *Prospectiva*, (17), 353. <https://doi.org/10.25100/prts.v0i17.1156>
- Alejo., L, y Heredia., Y. (2011). La Guía de Atención Fisioterapéutica Iberoamericanos Paciente/Cliente descrita por la Apta en la Formación de los Fisioterapeutas. *Revista Movimiento Científico*. Vol. 5 (1): 90-93.
- Ávalos, B. (2005). Las instituciones formadoras de docentes y las claves para formar buenos docentes. (Aut.), *El Desafío de Formar Los Mejores Maestros*. Retrieved from [http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cbdv.200490137/abstract%5Cnhttp://sicevaes.csuca.org/attachments/134\\_Las Instituciones Formadoras de Docentes y las Claves para Formar Buenos.PDF](http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cbdv.200490137/abstract%5Cnhttp://sicevaes.csuca.org/attachments/134_Las_Instituciones Formadoras de Docentes y las Claves para Formar Buenos.PDF)
- Cano, E. (2015). Las rúbricas como instrumento de evaluación de competencias en educación superior: ¿uso o abuso?. *Profesorado.Revista de Currículum y Formación de Profesorado*, (19) 2, pp. 265-280 Universidad de Granada Granada, España
- Carretero, M. (1997). ¿Qué es el constructivismo? *Progreso*, 39-71. Retrieved from [http://www.ulsu.edu.mx/~estrategias/constructivismo\\_educacion.doc](http://www.ulsu.edu.mx/~estrategias/constructivismo_educacion.doc)
- Castillo, M. S. (2005). El ambiente y la disciplina escolar en el conductismo y el constructivismo. *Revista Electronica "Actualidades Investigativas En Educación"*, 5, 1-18.
- Corporación Universitaria Iberoamericana (2016). Proyecto de Inclusión y Educación Iberoamericana PIEI. Documento Institucional de la Corporación Universitaria Iberoamericana. [Documento digital]
- Corporación Universitaria Iberoamericana CUI. (2015). Documentos Normatividad Institucional. Proyecto Educativo del Programa de Fisioterapia PEP.
- Fernández March, A. (2017). La evaluación orientada al aprendizaje en un modelo de formación por competencias en la educación universitaria. *REDU.Revista de Docencia Universitaria*, 8(1), 11. <https://doi.org/10.4995/redu.2010.6216>
- García R, M. (2011). *Sistemas educativos excelentes. Presentación del monográfico*. Revista española de educación comparada no.18 (2011). Recuperado en: Postmodernismohistórico. *Revista Latinoamericana de Educación Comparada RELEC*, 2, 40-50, São Paulo, España. Recuperado de <http://www.saece.org.ar/relec/revistas/2/art5.pdf>
- Hernández R., S. (2008). El modelo constructivista con las nuevas tecnologías: aplicado en el proceso de aprendizaje. En: *Comunicación y construcción del conocimiento en el nuevo espacio tecnológico. Revista de Universidad y Sociedad del Conocimiento (RUSC)*. (5), 2. UOC. Tomado de: <https://www.raco.cat/index.php/RUSC/article/viewFile/253968/340755>
- López, A. D. G., Matos, A. de los Á. R., & García, D. H. (2011). El concepto zona de desarrollo próximo y su manifestación en la educación médica superior Cubana. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 25(4), 531-539.

- Marmenor, G. (2009). *Constructivismo y aprendizaje situado*. Retrieved from <http://www.educarm.es/proyectocico/pcico/infvinculada/cyas.htm>
- Morán, M. (2010). *Un modelo de formación ciudadana-Soporte de procesos de transformación social*. *Revista Prospectiva*, (15), p. 105-131. Recuperado de <http://dintev.univalle.edu.co/revistasunivalle/index.php/prospectiva/article/view/387>
- Niaz, M. (2001). *Constructivismo Social: ¿Panacea o Problema?* *Interciencia*, 26(5), 185–189.
- Parra, K. (2014). *El docente y el uso de la mediación en los procesos de enseñanza y aprendizaje The teacher in the classroom and the use of mediation in the processes of teaching and learning*. *Revista de Investigación N° 38*, 83(c), 155–180. Retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/3761/376140398009.pdf>
- Pavié, A. (2011). *Formación docente: hacia una definición del concepto de competencia profesional docente*. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación Del Profesorado*, 14, 67–80. <https://doi.org/1575-0965>
- Payer, M. (2005). *Teoría del constructivismo social de Lev Vygotsky en comparación con la teoría Jean Piaget*. Unam. Retrieved from [https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/46991264/TEORIA\\_DEL\\_CONSTRUCTIVISMO\\_SOCIAL\\_DE\\_LEV\\_VYGOTSKY\\_EN\\_COMPARACION\\_CON\\_LA\\_TEORIA\\_JEAN\\_PIAGET](https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/46991264/TEORIA_DEL_CONSTRUCTIVISMO_SOCIAL_DE_LEV_VYGOTSKY_EN_COMPARACION_CON_LA_TEORIA_JEAN_PIAGET).
- Pinzón R., I. (2014). *Fisioterapia y práctica docente: Retos para los nuevos tiempos*. *Docencia Universitaria*, 31–48.
- Pinzón R., I. (2014). *Fisioterapia y práctica docente: Retos para los nuevos tiempos*. *Docencia Universitaria*, 31–48.
- Ramírez T. (2004). *El Constructivismo Pedagógico*, 5. Retrieved from <http://ww2.educarchile.cl/UserFiles/P0001/File/ElConstructivismoPedagógico.pdf%0Ahttp://www.educarchile.cl/ech/pro/app/detalle?id=138840>
- Rodriguez, H. (2011). *Del constructivismo al construccionismo: implicaciones educativas*. *Revista Educación y Desarrollo Social*, 2(1), 71–89.
- Saldarriaga-zambrano, P. J., Bravo-cedeño, G. R., & Looz-Rivadeneira, M. R. (2016). *La teoría constructivista de Jean Piaget y su significación para la pedagogía contemporánea Jean Piaget 's Constructivist Theory and its Significance for Contemporary Pedagogy teoria construtivista de Jean Piaget e seu significado para a educação contemp*. *Dominio de Las Ciencias*, 2(Diciembre de 2016), 127–137. Retrieved from <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
- Santos, M. A. (1993). *La evaluación: un proceso de diálogo, comprensión y mejora*. *Investigación En La Escuela*, (20), 23–35. <https://doi.org/10.1097/rli.0000000000000421>
- Tobón, S., Rial A. y Carretero, M. (2008). *Competencias, calidad y educación superior*. Colombia.
- Venet, M., & Molina, E. C. (n.d.). *El concepto de zona de desarrollo próximo: un instrumento psicológico para mejorar su propia práctica pedagógica*.

# V Capítulo

Reflexiones Finales.  
La formación del  
**fisioterapeuta**  
iberoamericano:  
perspectivas y retos

## Capítulo V

# Reflexiones Finales: La formación del fisioterapeuta iberoamericano: perspectivas y retos

Sandra Milena **Camargo Mendoza**<sup>12</sup>

**“La concepción problematizadora y la superación de la contradicción educador-educando: nadie educa a nadie -nadie se educa a sí mismo-, los hombres se educan entre sí con la mediación del mundo”**

(Paulo Freire).

En la presente reflexión se desarrollan ideas en torno a las prácticas pedagógicas del programa de fisioterapia. Dicha reflexión se basa en una investigación realizada por la autora, docente del programa de fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana, y que trabaja aspectos pedagógicos en salud, que sirve como elemento teórico para justificar y sustentar el trabajo que se desarrolla en el programa de fisioterapia, en la construcción de sus procesos pedagógicos de formación, y por supuesto, para visualizar las demandas sociales que

tiene, y que lleva a proponer retos en el desarrollar nuevas procesos de formación en salud en el programa de fisioterapia.

Para lo cual se tomará como ejes conductores el concepto de pedagogía como elemento que permite considerar las herramientas y metodologías de formación del fisioterapeuta iberoamericano. Por otro lado, se analizará el rol del estudiante y del docente del programa de fisioterapia, considerándolos a ambos como sujetos pedagógicos<sup>13</sup> protagonistas de la construcción del conocimiento disciplinar. Del mismo modo, se proyecta una descripción del concepto sujetos pedagógicos en función de su papel político y social, idea que conlleva a analizar qué concibe el programa de fisioterapia cómo educar y qué función tiene esta.

Los conceptos anteriores descritos permitirán acercarnos por medio del razonamiento y teoría crítica de la educación, a la fundamentación del pensamiento crítico como cimiento elemental del pensamiento crítico del fisioterapeuta iberoamericano, considerando la categoría de intelectual, como aquella función del profesional que conlleva a actualizar los paradigmas de abordaje disciplinar, configurados desde la salud pública y la medicina social, elementos considerados por la epidemiología crítica, que permite repensar el lugar del saber, la definición de educar, y la forma como se construye dicho saber. De ahí llegar a considerar a la antropología médica sustento académico que permite identificar nuevas formas de abordaje de la salud, pues cambia el abordaje investigativo y disciplinar, dejando a un lado el referente eurocéntrico y fijando la mirada a las características particulares latinoamericanas, tal como lo propone la salud colectiva<sup>14</sup>.

Todas estas nociones planteadas, permiten reflexionar cómo se está pensando la formación del fisioterapeuta iberoamericano, para lo cual se precisa estimar la presencia de lo pedagógico en el proceso de formación disciplinar. Así mismo, estos razonamientos, nos pueden acercar a observar la configuración entre lo pedagógico y disciplinar en el programa de fisioterapia de la iberoamericana.

Para este análisis se examinarán dos posiciones epistemológicas<sup>15</sup>, que ayudarán a

---

13 La categoría de sujetos pedagógicos, sujetos político - pedagógicos, espacios momentos de formación en salud, sujetos críticos transformadores, el lugar del educador-educando en el proceso educativo de la salud, son trabajadas en el documento: Camargo, S. (2019). Las prácticas médico-pedagógicas en un espacio de atención de salud: el caso del Espacio Salud IMPA (2014-2015). (Tesis de Maestría no publicada). Facultad de Filosofía. Universidad de Buenos Aires, Argentina.

14 La salud colectiva es una propuesta científica latinoamericana, que plantea una forma diferente de pensar la salud, la enfermedad y la relación dialéctica en ellas. Para profundizar sobre el tema se recomienda leer Nunez, 2016. Autor que hace referencia sobre el proceso en Brasil y describe el proceso que lleva avanzado en la materia.

15 El término epistemología deriva del griego episteme que significa conocimiento, es una rama de la filosofía que se ocupa de todos los elementos que procuran la adquisición de conocimiento e investiga los fundamentos, límites, métodos y validez del mismo. la ciencia encargada de la teoría del conocimiento. Esta se usa para reconocer como la ciencia que tiene por objeto conocer las cosas en su esencia y en sus causas (Jaramillo, 2003: 3).

identificar cuál de estas corrientes del conocimiento es la que más se aproxima a la formación del fisioterapeuta iberoamericano. La primera, la “ciencia que estudia desinteresadamente su objeto de estudio, por afán de un mero conocimiento intelectual de la realidad [...] o la ciencia en la que el conocimiento no es un fin, sino solo un medio para resolver dificultades prácticas de la vida” (Quintana, 1982: 67).

Cómo fisioterapeutas y cómo docentes de fisioterapeutas, el reflexionar sobre el rol que desarrolla el docente en el área de la salud no es menor talante y mucho menos pensar sobre lo pedagógico en la práctica docente, tiene poca importancia. Puesto que el discernir sobre esta tesis, puede ayudar a re-pensar sobre el rol del docente y del estudiante durante las distintas etapas del proceso de formación y el papel de lo pedagógico en la formación como fisioterapeutas.

En este caso, se tomará al estudiante, al igual que el docente, como actores fundamentales para que el desarrollo pedagógico formativo disciplinar se pueda lograr. Por lo tanto, Paulo Freire, manifiesta que estos dos actores del proceso pueden considerarse como educador-educando, es decir, hombres y mujeres “de la búsqueda [...] con vocación ontológica de humanizarse, y quienes tarde o temprano encuentran la contradicción de la educación bancaria<sup>16</sup>” (Freire, 2005: 83).

Este capítulo propone una re-lectura de lo pedagógico en tanto elemento fundamental para la formación técnico-profesional del fisioterapeuta. Se toma lo pedagógico, como acto ético, crítico y humano. Lo pedagógico como elemento de la formación del profesional en fisioterapia. Ambos conceptos, lo técnico-profesional y lo pedagógico serán las bases que fundamentan el análisis que se quiere hacer en torno a la configuración del proceso formativo del fisioterapeuta iberoamericano.

Esta reflexión quiere acercarse a conceptos propuestos por la filosofía de la educación, la pedagogía y la epidemiología crítica, como ejes que permitirán imbricaciones constituyentes para la formación de un fisioterapeuta crítico, reflexivo y transformador. Para esto también se hará un acercamiento al concepto de lo pedagógico, como elemento que ancla y les da un papel preponderante en la formación profesional a los actores principales (educador-educando). Así se podrá pensar el proceso lo pedagógico no como un concepto aislado de la formación disciplinar, ya que esto implica comprender cuál es el carácter que tienen los actores principales en el proceso pedagógico formativo, es decir qué rol cumple el educador y el educando en la

---

16 La educación bancaria será tomada desde lo propuesto por Freire. El la denomina como la práctica de la educación deshumanizadora, educadores que generan sobre los estudiantes “depósitos” de conocimiento. Esto hace del estudiante y del profesor, sujetos pasivos y domesticables, es decir, sujetos autómatas que reproducen conceptos sin haberlos reflexionado. (Freire, 2005).

constitución del fisioterapeuta iberoamericano.

También se promueve un acercamiento al concepto de pedagogía, para lo cual se complementará con lo propuesto por Julio Perelló, quien considera que la pedagogía es la ciencia de la educación que estudia “el saber referente a la educación [...] se construye sobre datos científicos del conocimiento de la persona, de las leyes de su desarrollo, de su aprendizaje y de su formación” (Perelló, 2007: 129). La pedagogía como saber que aporta a la ciencia de la educación contribuye, además, a la metodología educativa, se fundamenta en la existencia de “un objeto material y formal que conforman la realidad pedagógica, susceptible de examen, reflexión e investigación, según objetivos y métodos propios del saber científico” (Perelló, 2007: 130).

Si se considera lo anterior, no es poco que desde la formación universitaria se consideren los aspectos pedagógicos que conciernen a la formación profesional, pues este proceso está constituido por metodologías pedagógicas, que encaminan la investigación, los objetivos y las prácticas educativas en tanto carrera universitaria profesional y por lo ende autónoma. De ahí que el plan pedagógico que se conforme en el proceso de formación universitaria debe de considerar aspectos pedagógicos y no solo disciplinares para que cobre significado el conocimiento adquirido en el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Es importante mencionar, que la metodología de abordaje educativo bajo la cual se encaminará el examen, la investigación y la realidad pedagógica, son consideraciones propias del programa profesional al que haga relación la formación disciplinar.

Hay que mencionar, además que la pedagogía como parte de la ciencia de la educación, permitirá a cualquier carrera disciplinar, construir datos científicos sobre el conocimiento de las personas, posibilita metodologías para el abordaje educativo, tiene en cuenta la realidad pedagógica<sup>17</sup>, de donde se derivan los objetivos y los métodos para su investigación, según cada caso profesional.

Aún si se habla de procesos educativos y de prácticas educativas, ¿qué se entiende por educar? Para esto tomaremos lo expuesto por Felicitas Acosta (2011) quien retoma la definición de Kant sobre educar, ella describe que,

*[...]El hombre es la única criatura que ha de ser educada. Entendiendo por educación los cuidados (sustento, manutención), la disciplina y la instrucción, juntamente con la formación. Según esto,*

<sup>17</sup> Para este caso la realidad pedagógica depende de cuál es la población con la que se va a trabajar y cuáles son los temas que se quieren abordar. Así mismo, se debe tener en cuenta que la población cuenta con características culturales, políticas, económicas y sociales propias, las cuales también se deben considerar al momento del proceso de enseñanza-aprendizaje.

*el hombre es niño pequeño, educando y estudiante [...] únicamente por la educación el hombre puede llegar a ser hombre. No es, sino lo que la educación le hace ser [...] La educación es un arte, cuya práctica ha de ser perfeccionada por muchas generaciones. Cada generación, provista de los conocimientos de las anteriores, puede realizar constantemente una educación que desenvuelva de un modo proporcional conforme a un fin, todas las disposiciones naturales del hombre, y conducir así toda la especie a su destino [...] La inteligencia, en efecto, depende de la educación, y de la educación, a su vez, de la inteligencia. De aquí que la educación, no pueda avanzar sino poco a poco; y no es posible tener un concepto más exacto de ella, de otro modo que por la transmisión que cada generación hace a la siguiente de sus conocimientos y experiencia, que, a su vez, los aumenta y pasa a las siguientes. (Acosta, 2011: 3)*

Sintetizando lo anterior, para poder hablar sobre pedagogía, también se precisa comprender el concepto sobre educar, a fin de identificar cuáles son los aspectos pedagógicos necesarios para una planeación metodológica educativa en la formación profesional. Pues en todo caso, debe ser importante para cualquier programa profesional reconocer para qué se educa, a quién se quiere educar, qué se quiere enseñar y qué se espera del educador-educando que hace parte viva en el proceso de formación profesional.

En un acercamiento adicional sobre los aspectos pedagógicos que se encuentran inmersos en un asunto educativo, se reconsidera la definición de pedagogía en términos de Rousseau al referir este escritor, que la pedagogía puede ayudar a plantear cuál es la educación que conviene para una población particular y de su tiempo específico<sup>18</sup> (Rousseau En Durkheim, 1988).

En relación con lo que Rousseau considera sobre la pedagogía, la educación tiene su fundamento en dos aspectos, en primera instancia, el fundamento pedagógico, por cuanto considera que la educación debe ser pertinente al sujeto y adaptado para él, y en segundo instancia, se considera a las relaciones pedagógicas, como situaciones particulares, que surgen como parte del proceso pedagógico y se presentan de acuerdo con la particularidad de los sujetos (Durkeinm, 1988:1).

---

18 Para este caso, la población colombiana está atravesando un proceso histórico crucial, que afecta a la comunidad de forma directa. Luego de los acuerdos de la paz, Colombia y en específico sus actores sociales, tienen un papel fundamental para reconstruir los cimientos sociales, políticos, económicos y culturales plasmados en las nuevas políticas nacionales. Según lo planteado por el Ministerio de Salud en Colombia, a partir de los acuerdos de la paz. La salud, se considera como constructora de paz en el marco de los acuerdos entre el Gobierno Nacional y las FARC. De ahí que se propone como una prioridad la salud para la población en los municipios donde su ubican los espacios territoriales de capacitación y reincorporación (ETCR). Esto se puede considerar una de las características a tener en cuenta para el perfil formativo que se considera en los futuros profesionales, si se tiene en cuenta que es uno de los objetivos que el gobierno considera importante dentro de sus políticas de salud a nivel nacional. De ese modo, si se considera esta característica propia de la población colombiana, se hace urgente proyectar, cuál es el profesional que requiere la comunidad para generar realmente impacto sobre las políticas de salud propuesta por los gobiernos. Para mayor profundización al respecto se sugiere ver “salud para la paz: fortaleciendo comunidades del Ministerio de Salud en Colombia” <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Salud-para-la-paz-fortaleciendo-comunidades.aspx>.

Lo expresado hasta acá supone que en las prácticas educativas está inmerso el acto pedagógico, cuya relación orienta el abordaje en el proceso de enseñar y de aprender, este acto pedagógico, permite identificar las particularidades del proceso educativo, ayuda a planearlos objetivos y los resultados. Y pone su configuración central en el sujeto, que como método pedagógico “procura dar al hombre la oportunidad de redescubrirse mientras asume reflexivamente el propio proceso en el que él se va descubriendo, manifestando y configurando el método de concienciación” (Freire, 2005:19), lo cual permite concebir a lo pedagógico como el elemento para la concienciación, que cobra el sujeto durante el momento de la educación.

En línea con lo anterior, Rojano (2008), plantea que la pedagogía se relaciona con aspectos de formación integral del hombre como ser humano social, y que está vinculada a “perspectivas sociales, culturales, económicas, en entornos locales, regionales y nacionales” (Rojano, 2008: 37). De allí se puede relacionar la pedagogía tiene en cuenta, al sujeto al que va dirigida la educación y vincula sus perspectivas y su contexto.

Hasta este apartado se puede considerar que la pedagogía fundamentada en la ciencia de la educación considera el conjunto de actividades y métodos para desarrollar el proceso de enseñanza y aprendizaje, y centraliza sus objetivos en el sujeto que aprende como particular, inmerso en una situación y contexto específico. Por lo tanto, de la educación surgen las prácticas pedagógicas, que constituyen las metodologías, investigación, evaluación y reflexión en un campo formativo.

Esas prácticas pedagógicas para autores como Freire (1997), surgen de un binomio que no se puede desligar el uno del otro, la enseñanza-aprendizaje, en ese binomio se encuentran inmersas acciones éticas y políticas. Las cuales llevan al aprendizaje-enseñanza mutuo, en donde se considera la educación como el encuentro activo entre sujetos que buscan comprender, reflexionar sobre algo de forma mutua.

De allí que en el desarrollo de la práctica pedagógica no existe el docente o el que sabe y el que ignora o el nesciente, pues los sujetos que se desenvuelven en el proceso de aprendizaje se convierten al mismo tiempo en educador-educando, lo que los constituye en sujetos protagonistas del proceso de aprendizaje. En suma “el hombre en el mundo y con el mundo, como sujeto y no meramente como objeto” (Freire, 1997: 106).

Los acercamientos hasta aquí desarrollados han sido en torno al concepto de pedagogía, educación y las prácticas pedagógicas. Conceptos que permiten acercarse a lo que el programa de fisioterapia considera como prácticas pedagógicas.

Habría que decir, que para el programa de fisioterapia de la Iberoamericana la formación

del fisioterapeuta está basada no solo en los saberes disciplinares, si no en las prácticas pedagógicas adecuadas para la su formación disciplinar e integral.

*La práctica pedagógica* para el programa de fisioterapia está centrada en los sujetos (educador - educando), se constituye con y para ellos; así, docente y discente dan el sentido a la metodología, evaluación e investigación, que se utiliza, pues como protagonistas en la formación profesional, son quienes conforman el objetivo primordial de formación el cual es, la conformación de sujetos éticos, sociales, críticos y reflexivos. En consecuencia, el educando-educador no pueden de ninguna manera ser sujetos pasivos en el proceso de la educación, son ellos pues, quienes configuran y transforman constantemente el acto de educar, en este texto el formarse como fisioterapeuta.

Fundados en pensamiento pedagógico de la autonomía de Freire, la formación del fisioterapeuta iberoamericano se constituye en la práctica de una educación como ejercicio de libertad y aprendizaje mutuo, de creación y de comportamientos éticos. Y es en ese sentido, donde el acto pedagógico cobra importancia, pues, para que el fisioterapeuta se constituya en un profesional, debe tomar conocimientos dados, transformarlos y crear nuevos conceptos, para emplear desde su saber profesional nuevos elementos que posibiliten el impacto y el desarrollo de las comunidades colombianas.

Por lo tanto, propuesta sobre la práctica pedagógica que formula el programa de fisioterapia, se estructura en el acompañamiento del aprendizaje de conceptos disciplinares y, además, en el acompañamiento de la configuración de saberes políticos, críticos y ético. Saber es de los cuales se consolida la formación profesional en “dos dimensiones indicotomizables la reflexión y la acción” (Freire, 1997: 16).

Conviene subrayar que, si piensa en fisioterapeutas con criterio desde la palabra, la fundamentación teórica-científica y el diálogo, su capacidad discursiva y de acción, configurada por factores de su formación pedagógica, llevarán a prácticas profesionales conexas con la situación real de la población, y sus acciones se reflejarán, en prácticas colectivas, que resultarán en el bienestar común de la donde se encontrarán.

Tomando un trazo de lo presentado por Rousseau cuando propone la educación basada por la “conversación, como la representación que construye conciencia” (Soto, 2010:149), permite pensar en una educación para el sujeto, quien construye y transforma la realidad a partir de sus representaciones ordenadas, a través del lenguaje y del acto dialógico. Para que esto pueda ocurrir, este pensamiento de capacidad dialógica y por tanto crítica, requiere de un proceso formativo que esté constituido por unas bases pedagógicas, que permita identificar cuáles son las acciones que, ligadas al carácter científico, puedan contribuir la formación ética,

de la razón y la reflexión profesional. Es por esto que el elemento de la conversación como conciencia reflexiva, será un elemento que prima en un profesional y sujeto crítico.

Por el hecho de ser docentes en educación superior en ciencias de la salud, no se puede desligar de nuestro quehacer al reflexionar sobre las prácticas pedagógicas, puesto que como profesores, se debe tener claro cuáles son las herramientas y los escenarios en las que se van a desarrollar capacidades de reflexión crítica en nuestros estudiantes, que además de tener las habilidades disciplinares en una situación clínica, puedan tener la habilidad de reflexionar sobre el hecho o la acción que provoca y transforma dicha situación de la salud en la cual él está involucrado. Es por ello, que no es vano que un profesor de fisioterapia reflexione sobre qué bases pedagógicas está trabajando para la “formación de un carácter” (Soto, 2010: 154) social, profesional, ético y humano, propio de un fisioterapeuta.

Lo anterior es clave para pasar a un aspecto de reflexión de este capítulo, *el rol del profesor* en fisioterapia. Para un profesor de fisioterapia, tanto el saber disciplinar como las bases pedagógicas son fundamentales para llevar cabo un proceso formativo coherente con las con la propuesta anterior de acompañar a la formación de sujetos profesionales, éticos y reflexivos. Y se propone aquí la palabra acompañar por que ese verbo será el que acompañará a delimitar cuál es el papel del profesor en la formación de un fisioterapeuta.

Palabra que no es caprichosa, y para ello se precisa tomar el concepto etimológico de educar, antes de profundizar en el papel que tiene el profesor en el proceso de educación del profesional en fisioterapia. Educar se encuentra en los diccionarios etimológicos de la lengua castellana como de la palabra latina “*ducere*” que viene de la raíz indoeuropea “*deuk*”, que significa guiar. Definición de la cual se podría describir que el acto de educar es guiar o conducir en el conocimiento, educar viene del latín “*exducere*” que quiere decir encaminar, es decir que educar también puede ser mostrar los caminos posibles, y también significa poner afuera de un reducto cerrado, que puede describirse como guiar, conducir a un sujeto para que salga de un estado determinado (Corominas, 1987: 224).

Las anteriores definiciones rescatan, que no sólo es importante para un profesor el saber disciplinar, sino también, tener el conocimiento pedagógico, pues con este se puede vislumbrar el objetivo para el que está educando y cómo se quiere la apropiación de dicho conocimiento. De tal modo que un profesor con los conocimientos disciplinares, puede acompañar, guiar, sacar lo mejor que tiene cada estudiante para encaminarlos al saber, un saber que es construido cada día, y por lo tanto cada día transformado. Esa habilidad del profesor, les permite al educador-educando tomar, reelaborar y reconstruir los saberes “dentro de un horizonte histórico cultural determinado (Flórez en Cossio, 2014:15), es decir, construir un saber que tenga presente las particularidades del contexto al que se encuentran. Por lo tanto, el concepto en la construcción

del saber es importante, pero saber cómo se a utilizar dicho conocimiento, se hace relevante para transformar la situación actual a la que se va a enfrentar el profesional. Esto se refuerza con lo planteado por Cedeño (2016), cuando expresa,

*[...] que toda enseñanza debe partir de la realidad, entendiendo esta como el medio en el cual se vive. En este caso, la comunidad es uno de los referentes principales de la realidad en la medida que está muy relacionada con lo que se hace, se piensa, se dice y se siente de la vida práctica. (Cedeño, 2016: 101)*

La formación profesional del fisioterapeuta anclado a la habilidad disciplinar y a la capacidad de poner en práctica lo aprendido para la transformación del contexto, en busca del bien estar común, de la salud de la comunidad. Depende de las habilidades que desarrolle el profesional durante su formación académica, la creación de objetivos y propuestas de atención en salud real, apropiada y de impacto, están sujetas a lo aprendido para basar sus prácticas en las necesidades que la sociedad actual demande. Para Patricia Martín (2008) el contexto es el que encamina a las prácticas del docente y del estudiante, y por lo tanto los objetivos de la educación:

*[...] es fundamental para la práctica educativa [...] el contexto como escenario local, latinoamericano o global [...] La importancia que tiene la comprensión del contexto en el momento actual [...] permite saber, partir del nivel donde el educando está...El punto de partida de la educación está en el contexto cultural, ideológico, político, social de los educandos [...] (Martín, 2008: 2)*

La pedagogía como propuesta clave para la educación de profesiones de la salud, pretende considerar cada día más las bases pedagógicas con las que los docentes están capacitados, pues como vimos en capítulos anteriores, de esto puede depender prácticas repetitivas y vacías, tanto en docentes como de sus estudiantes.

Razón por la cual se quiere proponer a la educación de los profesionales de fisioterapia iberoamericanos, como una propuesta con bases pedagógicas, en el que educar no se refleje solo en un papel transmisor de información, sino una propuesta pedagógica que permita guiar, abrir caminos al conocimiento al educador-educando por medio “de actitudes, de capacidades, de saberes [...], por medio de una apropiada relación pedagógica [...], acto educativo, que incluye también la reflexión por los sujetos pedagógicos” (Cossio, 2014, 15).

Esto conlleva a considerar que el docente de fisioterapia de la iberoamericana, además de ser un profesional basado en conceptos metodológicos y científicos, tenga cualidades pedagógicas reflexivas, críticas, constructivas y transformadoras de saberes. De allí que el docente será el compañero de aprendizaje y sujeto pedagógico al igual que los estudiantes, quienes encontrarán mutuamente el sentido disciplinar. El docente, por lo tanto, cobra un

papel protagónico en la enseñanza del fisioterapeuta iberoamericano, debido a que, gracias a su acompañamiento en el proceso de aprendizaje, generará junto con sus estudiantes la habilidad del diálogo permanente y constructivo, de discusión y reflexión, propios de relaciones pedagógicas críticas basadas en,

*[...] experiencias democráticas auténticas [...] de convivir con lo que es diferente [...] del aprendizaje de las diferencias [...] del respeto de las diferencias [...] es asumirse como seres históricos, inconclusos, que, como opción política, se decide ser democrático. (Freire, 2010: 79)*

Así pues, las prácticas pedagógicas que se propone el programa de fisioterapia, es una práctica de educación que está impregnada del acto democrático. Al mismo tiempo para los profesores garantes del proceso formativo de los fisioterapeutas iberoamericanos, no se toma o entiende la ciencia como verdad última, ya que se comprende que el conocimiento es un acto de búsqueda constante, de duda y de transformación, por consiguiente, se considera que en el acto de aprender se encuentra en el acto de dudar (Freire, 2010). Y que a partir de la duda se crea el carácter crítico del aprendizaje y la habilidad de reflexionar.

De modo que, retomando algunos aspectos discutidos hasta aquí, la formación del fisioterapeuta iberoamericano consiste, dentro de la perspectiva pedagógica, en una relación entre sujetos pedagógicos<sup>19</sup> (educando-educador)<sup>20</sup>, donde el educador, como profesional de la salud, tiene además de las capacidades disciplinares de la fisioterapia, y también capacidades pedagógicas que llevan al educando a la reflexión y la transformación de los saberes que se le presentan. Para el programa de fisioterapia, la relación de sujetos pedagógicos, es decir, educador-educando, se presenta cuando existe el acto dialógico, como acto transformador, pues todo concepto dado, luego de ser pensado, crea nuevos preceptos, lo que configura que el aprendizaje, jamás será acabado.

Las ideas que hasta acá enunciadas sobre la definición de pedagogía, educar, las prácticas y relaciones pedagógicas, permiten considerar **la función de educar** para el programa de fisioterapia, las cuales se configuran lejos de una educación bancaria (Freire, 2005), ya que se piensa la función de educación no es solo un acto de llenar de información la cabeza del educando como recipiente vacío, contrario a esto, se piensa que la función de la educación está en permitir bajo el acto pedagógico, “la forma auténtica de pensamiento y acción” (Freire, 2005:96), es probable que con esta función de la educación propuesta, el educando y el educador desarrollen una educación problematizadora en la que los sujetos van percibiendo críticamente

<sup>19</sup> Para profundizar en la categoría se sugiere leer: Camargo, S. (2019). Las prácticas médico-pedagógicas en un espacio de atención de salud: el caso del Espacio Salud IMPA (2014-2015). Facultad de Filosofía. Universidad de Buenos Aires, Argentina.

<sup>20</sup> La relación educador-educando es tomada de lo propuesto por Paulo Freire, quien manifiesta que, en la educación, no existe el que sabe y el que ignora, pues tanto educador como educando ignora cosas y sabe cosas. De ahí que, ambos en una relación dialógica se convierte en educador y educando a la vez, pues ambos en algún momento saben y enseñan algo (Freire, 2005).

como están siendo en el mundo, para lo cual debe estar el acto cognoscente, descubriendo “una educación que lleva al hombre a una nueva posición frente a los problemas de su tiempo y de su espacio” (Freire, 1997:88).

En otras palabras, la educación para el programa de fisioterapia consiste en posibilitar en el estudiante durante su proceso formativo, relacionar los conceptos dados con el contexto actual, a fin de desarrollar análisis que correspondan a las necesidades particulares de las personas. En relación con dicho objetivo, para que los fines propuestos en el acto de educar, debe existir un conjunto *de prácticas pedagógicas*, basadas en el razonamiento de la pedagogía y teoría crítica de la educación, puesto que son prácticas que derivan el desarrollo del pensamiento crítico<sup>21</sup> de los actores pedagógicos. Para este pensamiento crítico se desarrolle, se requiere que educando-educador tengan un pensamiento crítico como principio para la búsqueda del conocimiento. El pensamiento crítico estará constituido por el pensamiento que parte de “la duda razonable, la causalidad y la necesidad de una evidencia empírica [...] por medio del método de razonamiento, objetivar la razón, la práctica y el juicio” (Morales: 2014: 6).

La educación se entiende para el programa de fisioterapia como un acto pedagógico (enseñanza-aprendizaje), resultado de la relación entre sujetos pedagógicos (educador-educando), que, por medio del diálogo, construyen un pensamiento crítico (acto pedagógico), el cual se vislumbra en el razonamiento y transformación del saber dado, para constituir nuevos conocimientos acorde a las necesidades del contexto, y el momento histórico en el que se desarrollan los sujetos pedagógicos.

Ya se habló sobre el papel del docente en los procesos pedagógicos. Retomando lo planteado por Gramsci,

*[...] todos los grupos sociales tienen sus propias categorías de intelectuales especializados [...] todo grupo social que surge sobre la base original de una función esencial en el mundo de la producción económica establece junto a él, orgánicamente, uno o más tipos de intelectuales que le dan homogeneidad no sólo en el campo económico, sino también en el social y en el político. (Gramsci, 1967: 21)*

Con respecto a la idea anterior, el papel del docente como intelectual es primordial para que sus acciones se reflejen en el campo social de forma orgánica<sup>22</sup>. Cabe aclarar que el

21 Ser educador-educando crítico para esta propuesta implica tomar y reconocer el conocimiento para mejorar o perfeccionarlo de acuerdo al contexto histórico en el que se encuentren. Es decir, tanto educador como el educando entiende el concepto y a partir de sus prácticas educativas lo mejora, lo que da como resultado la formación de dos sujetos críticos, que no solo (re)piensan los saberes, sino que los contextualizan dentro y fuera de la institución formadora. El acto crítico de la educación está en cuestionar, reflexionar, analizar los saberes dados hasta el momento (Freire, 2010).

22 Cuando se habla de orgánico, se hace referencia a la vinculación de los intelectuales y el grupo social, con el fin de darle a la clase social o grupo al que representan, una homogeneidad y conciencia de su propia función en los diferentes campos de la sociedad, tales como el económico, político, cultural, social. De allí que se enuncia que el intelectual tiene una función eminentemente política (Giglioli, 1996: 31).

intelectual tiene la función social que “estando en la realidad, actúa sobre ella y la transforma [...] con ideas” (Córdova, 2014: 2). En consecuencia, Gramsci propone que, todos los hombres son intelectuales [...] y cada hombre, fuera de su profesión, despliega cierta actividad intelectual” (Giglioli, 1996: 30), intelectualidad comprendida como función social también. Por lo tanto, la intelectualidad como el papel de organizadores y administradores de diferentes sectores sociales, e implementar grados efectivos de participación popular. En palabras de Giglioli:

*En el ámbito de la sociedad civil [...] educadores de todos los niveles [...] e ideólogos de organizaciones privadas de todo tipo [...] en general intelectuales intermedios encargados de la difusión de las ideas hasta llegar a los grandes intelectuales como científicos [...] es decir creadores de concepciones del mundo [...] líderes de la cultura. (Giglioli, 1996: 32)*

Analizando en este punto, el docente y futuro profesional en fisioterapia son considerados como intelectuales<sup>23</sup>, son encargados de desarrollar actividades que ayudan a construir la estructuración social y la participación de las comunidades en actividades concernientes con la salud. Complementado desde lo dicho por Gigliolo (1996) “son bases de la capacidad humana pensar sobre la vida individual y social” (1996:3). Concretamente para el programa de fisioterapia, el profesional de fisioterapia es también un intelectual, que tiene por derecho y obligación pensar, reflexionar, hacer pensar y hacer reflexionar sobre los diversos aspectos relacionados con la salud.

Así como manifiesta Michel Apple (2015), la educación debe estar ligada a los movimientos sociales, y el análisis de las contradicciones, los conflictos, los antagonismos presentes en la modernidad neoliberal, por lo que le da la característica a la educación de “un sitio de conflicto y lucha” (Apple, 2015: 34). Para lo cual propone “el trabajo crítico teórico, político y práctico en educación [...] alimentado por “una pasión por la justicia social, la equidad económica, los derechos humanos, los entornos sostenibles, una educación digna de su nombre, en pocas palabras, un mundo mejor” (Apple, 2015: 34). Esto permite sopesar la función de la educación desde lo que plantea Apple ya que para este autor la educación debe ser reflexiva ante “la contradicción de distribuir conocimiento y la de maximizar su producción [...] de allí que no debe limitar el conocimiento como esencial y marginar las formas de discurso críticas” (Apple, 1997: 167). Por lo que se refiere a la función del intelectual, cumple el papel de tomar decisiones sobre los problemas sociales y constituir soluciones desde su saber. Aprendizaje previamente reflexivo, crítico y propositivo, por tanto, un “docente intelectual transformador” (González, 2016: 143).

Papel que se centra también en el rol del estudiante de fisioterapia de la Iberoamericana, pues desde su educación se conforma su carácter de actor social activo. Pues se comprende que

<sup>23</sup> Para profundizar en la categoría se sugiere leer: Camargo, S. (2019). Las prácticas médico-pedagógicas en un espacio de atención de salud: el caso del Espacio Salud IMPA (2014-2015). Facultad de Filosofía. Universidad de Buenos Aires, Argentina.

es el estudiante y el cuerpo estudiantil parte de los movimientos sociales, permitirán retomar algunos de los temas que constituyen sus debates y demandas en cuanto a la educación, como la oportunidad de tomar la palabra como sujetos sociales, ellos son la pieza desde la educación, que piensan la democracia, los derechos sociales y el papel de la educación como medio de constitución de una mejor sociedad. Un fisioterapeuta iberoamericano, tiene un rol activo en la sociedad, que discute sobre las necesidades y propone sobre prácticas para hacer posible sus soluciones.

El papel del estudiante debe ser, de sujeto crítico y autónomo, que, sustentado por una política de cultura y educación desde su formación, y bajo la estructura de trabajos centrados en la pedagogía de la reflexión, plantea, anclado a la cultura, propuestas transformadoras para la salud, por lo tanto, el papel del estudiante iberoamericano se desarrolla desde un lugar,

*[...] no es algo neutral, más bien todo lo contrario, es un espacio de lucha en el cual, en medio de un contexto histórico determinado [...] es un espacio de lucha dinámica que en el cual se juega la hegemonía cultural de la sociedad [...] es la cultura que la pedagogía crítica conceptualiza el ámbito educativo (González, 2016:139).*

A manera de cierre, se retoman algunos aspectos que propone el programa de fisioterapia de la iberoamericana centrado en sus estudiantes para el fortalecimiento de sujetos sociales y críticos. No son los recipientes vacíos a quienes se les llena de información, sino sujetos pedagógicos activos en la construcción de su propia educación, evitan la cosificación de la educación y de su propio papel de educando, pues desde las prácticas pedagógicas que lo han formado desnaturaliza la forma de educación pasiva y se aproxima al reconocimiento de forma crítica del currículo, lo conoce y lo apropia, de modo que genere su “acción transformadora del análisis histórico” (González, 2016:152) como se había propuesto en apartados anteriores.

El educando iberoamericano capaz de tensionar ideas y valores dados, junto con el docente se constituyen en intelectuales transformadores<sup>24</sup>, crean un discurso pedagógico reflexivo. Y bajo la experiencia, el diálogo basado en aspectos teóricos, y con su formación disciplinar propositiva, impacta en la construcción de su proceso educativo.

En particular, la educación de la iberoamericana vela por “procurar que el alumno llegue a adquirir una autonomía intelectual” (López, 2013: 42), además de “formación de alumnos críticos, que tomen conciencia o cuestionen su realidad social e histórica y participen en su papel de actores sociales” (López, 2013: 43).

---

<sup>24</sup> Para profundizar en la categoría se sugiere leer: Camargo, S. (2019). Las prácticas médico-pedagógicas en un espacio de atención de salud: el caso del Espacio Salud IMPA (2014-2015). Facultad de Filosofía. Universidad de Buenos Aires, Argentina.

Los propósitos pedagógicos que plantea el programa de fisioterapia de la iberoamericana, se focaliza en tener docentes y estudiantes que se fortalecen mutuamente en sus trabajos investigativos de forma activa entorno a la construcción de saberes, es decir “concientización crítica como proceso cognitivo, intencionado, autorreflexivo, el cual conlleva a deducir, concluir y tomar decisiones; competencias indispensables para desenvolverse profesional y personalmente en la sociedad del conocimiento” (Mite & Ibagón, 2017: 188). Así mismo, el objetivo pedagógico se encuentra además en continuar enriqueciendo la educación universitaria que permita el trabajo armónico entre docentes, estudiantes y comunidad, en el fortalecimiento de procesos mentales críticos que permee a todos los actores pedagógicos antes mencionados y al mismo currículo. Puesto que se considera que educadores-educandos iberoamericanos como una propuesta de construcción de conocimiento bajo el carácter flexible, creativo, actualizará de forma constante los enfoques en fisioterapia, generará argumentos y soluciones a los problemas sociales.

No obstante, una formación de profesionales que se sustenta en la auto reflexión crea también sus propias prácticas de abordaje y sustento teórico para la creación de sus objetivos de atención fisioterapéutica. Para lo cual se propone el abordaje de la salud, desde los planteamientos epistemológicos de la salud colectiva. Práctica que basa su relación en la salud pública y la medicina social, y genera un objetivo de estudio desde la salud-enfermedad-atención-prevención (Menéndez, 2018: 453).

Dentro de las metas que se plantean en el programa de fisioterapia en cuanto a la estructura pedagógica de la formación de sus futuros profesionales, permite traer a colación lo planteado por Rigal,

*[...] avanzar en la superación de esta reforma exige repensar, de construir y reconstruir dispositivos discursivos, normativos e institucionales que regulan y configuran la educación y desde allí buscar un nuevo sentido de la escuela. (Rigal, 2004:19)*

El objeto pedagógico, académico y científico del programa de fisioterapia se sostiene en la reflexión constante sobre las prácticas éticas, en sujetos políticos y en base epistemológica de la educación propia para el contexto nacional. Para lo cual es necesario pensar cuál es el profesional que se quiere formar para la sociedad, cuáles son la transformación educativa que se requieren, y como se vinculará cada día la formación del fisioterapeuta con la transformación de la sociedad.

Se espera que el estudiante, al llegar a trabajar como profesional, llegue con la capacidad de construcción, apropiación de nuevos conocimientos, logre diferenciar la legitimación del poder en cuanto órgano responsable de normas que permiten la equidad de la salud en la sociedad.

Otro reto que tiene el programa de fisioterapia es continuar con la construcción de bases pedagógicas y disciplinares fundamentadas en un pensamiento ético. Esto significa que todas las personas que conforman el programa de fisioterapia de la Iberoamericana son sujetos que, preocupados por comprender y encontrar el sentido de los saberes dados, encarar la realidad y se enfrentan a cambiarla. Consideran que lo aprendido, no es el único saber que se instaura con la verdad absoluta, por ende, es una obligación el actualizarse constantemente. Cuestión de la surgirá la emancipación del pensamiento, es decir, profesionales que aparte de tener un conocimiento disciplinar, cumplan la función de sujetos sociales, bajo una estructura sólida de la razón, recrea una conciencia crítica ligada a la praxis. La praxis comprendida como acciones bajo estructuras de “ética, políticas y epistemológicas de la educación” (Rigal, 2004: 19).

El programa de fisioterapia de la iberoamericana se reconoce como de espacio que crea momentos de formación<sup>25</sup> autónoma y libre, para que se refleje en sujetos autónomos y libres. Las conceptuales bajo las cuales están formados los estudiantes seguirán siendo bajo la cientificidad, pero además se velará cada día, porque sean suficientes, y trasciendan en las capas sociales. De tal modo que el programa de fisioterapia tenga nuevas propuestas colectivas de enfrentar la salud, para lo cual es tarea diaria pensarnos como sujetos heterogéneos, con múltiples necesidades, por lo tanto, con formas diferentes de repensarnos y diversas posibilidades de transformación.

Para el programa de fisioterapia de la iberoamericana, al responsabilizarse como sujetos sociales, le corresponde identificar la complejidad y el nivel de compromiso que tiene con la sociedad. Esta capacidad responsabilidad como sujetos sociales y profesionales de la salud, está reflejado en lo que propone Menéndez:

*[...] enfermar, morir, atender la enfermedad y la muerte deben ser pensados como procesos que no sólo se definen a partir de profesiones e instituciones dadas, específicas y especializadas, sino como hechos sociales respecto de los cuales los conjuntos sociales necesitan construir acciones, técnicas e ideologías, una parte de las cuales se organizan profesionalmente. (Menéndez, 1994: 71)*

Es por esto que, se propone con el tiempo pensar desde una medicina antropológica, basada en las características propias de la comunidad latinoamericana, que piense en las investigaciones de fisioterapia basada en temas particulares locales y nacionales, tales como las,

*[...] orientaciones económico/políticas posibilitó el desarrollo de corrientes políticas y teóricas que plantearon tanto la cuestión de la “diferencia” cultural y el empoderamiento de los pueblos originarios,*

---

25 Para profundizar en la categoría se sugiere leer: Camargo, S. (2019). Las prácticas médico-pedagógicas en un espacio de atención de salud: el caso del Espacio Salud IMPA (2014-2015). (Tesis de Maestría no publicada). Facultad de Filosofía. Universidad de Buenos Aires, Argentina.

*como el desarrollo de los estudios de género y las luchas por la situación de la mujer. (Menéndez, 2018:463).*

Ese tipo de abordaje investigativo se quiere llegar por medio de acciones científicas las cuales cada vez más deben tener como resultados, conquistas sociales, articulación y transformación de procesos de salud. Un aspecto que se vincula con lo propuesto por Jaime Breilh, cuando manifiesta que,

*[...] reconocer aquello, saber que cuando se hace epidemiología hay una politicidad implícita y un nexos evidente o tácito con intereses estratégicos de un sector social, entonces, no solo es un acto de transparencia ética, sino un signo de rigurosidad metodológica. Cuestión básica, sobre todo cuando el objeto de estudio, constituye un elemento sensible de la evaluación de un proyecto social o de gobierno, por ser un recurso “diagnóstico” con el que se define la imagen sanitaria de la sociedad, con el que valoramos el éxito o fracaso de las políticas y, sobretudo, con el que construimos evidencias de los impactos generados por la producción y el vivir social. (Breilh, 2013:14)*

La propuesta del programa de fisioterapia de la iberoamericana es reflexionar sobre los conceptos dados desde el modelo médico al que pertenecemos, pensar los conceptos y el uso de ellos en nuestras prácticas, como educandos y educadores, como sujetos pedagógicos y sujetos sociales. Lo cual va en línea con lo enunciado por Menéndez cuando expresa que implica analizar en qué consisten los conceptos que usamos en nuestras prácticas, cómo los usamos y para qué los usamos, algunos de estos conceptos son “necesidad, comunidad, participación social, género, sexo” (Menéndez, En Alves y Ravelo, 1998: 78). Estos términos con lo que finaliza este capítulo son categorías que vale la pena profundizar en estudios de la fisioterapia que permitan unir y ahondar en las perspectivas actuales en las que surgen nuevas necesidades de este mundo globalizado.

Otro aspecto a retomar a modo de reflexión final, es el manejo que el programa de fisioterapia de la Corporación Universitaria Iberoamericana, en cuanto al abordaje pedagógico ha realizado, tratando de aunar sus esfuerzos en desarrollar un modelo pedagógico propio que involucre una marca única para el desarrollo de sus espacios de formación, de capacitación y especialización de sus docentes, en el diseño de estrategias y herramientas que impacten en la formación de sus futuros profesionales en fisioterapia. Esfuerzos que han logrado plantear un enfoque constructivista para el desarrollo del proceso aprendizaje-enseñanza, herramientas como la carpeta académica, y estrategias basadas en la simulación, y modelos pedagógicos para construcción de pensamiento crítico y analítico de sus estudiantes.

Es así que, el uso de herramientas y estrategias para el fortalecimiento en la formación de sus futuros profesionales, han estado minuciosamente estudiadas en investigaciones realizadas por los docentes del programa y por investigaciones que, apoyadas por la

Corporación Universitaria Iberoamericana han llevado a conocer a diferentes países que estudian los procesos de aprendizaje en salud, llevando a los fisioterapeutas iberoamericanos a un amplio reconocimiento no solo en los aspectos propios disciplinares sino que, además, al reconocimiento del enfoque pedagógico en salud que día a día busca hacer del proceso de aprendizaje y formación, un proceso íntegro, humano y crítico.

## Referencias Bibliográficas Capítulo V.

- Acosta, F. (2011). *Educación, Enseñar, Escolarizar: el problema de la especificación en el devenir de la Pedagogía (y la transmisión)*. En *VIII Encuentro de Cátedras de Pedagogía de Universidades Nacionales Argentinas Teoría, formación e intervención en Pedagogía*. Departamento de Ciencias de la Educación. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación Universidad Nacional de La Plata. La Plata, Argentina.
- Apple, M. (1997). *Teoría Crítica y Educación*. Buenos Aires, Argentina. Miño y Ávila Editores S.R.L.
- Apple, M. (2015). *Conocimiento, Poder y Educación: sobre ser un académico/activista*. *Revista Entramados, Educación y Sociedad*. Año 2 (2), 29-39.
- Breilh, J. (2014). *La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva)*. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. Vol. 31(Supl. 1), 13-27.
- Camargo, S. (2019). *Las prácticas médico-pedagógicas en un espacio de atención de salud: el caso del Espacio Salud IMPA (2014-2015)*. (Tesis de Maestría). Facultad de Filosofía. Universidad de Buenos Aires, Argentina.
- Cedeño, (2016). *La educación como acto político y la construcción de Movimientos Sociales Latinoamericanos*. (Tesis de Grado). Universidad del Valle. Instituto de Educación y pedagogía. Programa de Estudios políticos y resolución de conflictos. Santiago de Cali
- Córdova, A. (2014). *Antonio Gramsci: la cultura y los intelectuales*. *La Jornada Semanal*. No. 985, 1-8. Recuperado de <https://www.jornada.com.mx/2014/01/19/sem-arnaldo.html>.
- Corominas, J. (1987). *Breve diccionario etimológico de la lengua castellana*. En Damaso, A. (Dir.). Madrid, España. Editorial GREDOS.
- Cossio, J. (2014). *Pedagogía y calidad de la educación: una mirada a la formación del maestro rural*. *Sophia*. Vol. 10 (1), 14-23.
- Durkheim, É. (1988). *La pedagogía de Rousseau: plan de lección*. *Revista Universidad Pedagógica*. Vol. 1(19), 1-6. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/321052159\\_LA\\_PEDAGOGIA\\_DE\\_ROUSSEAU\\_plan\\_de\\_lecciones](https://www.researchgate.net/publication/321052159_LA_PEDAGOGIA_DE_ROUSSEAU_plan_de_lecciones).
- Freire, P. (1997). *Educación como práctica de la libertad*. (1ra. Edición 1969). Buenos Aires, Argentina. Siglo XXI Editores S.A.
- Freire, P. (2010). *Cartas a quien pretende enseñar*. (2da. Edición 1993). Buenos Aires, Argentina. Siglo XXI Editores S.A.
- Freire, P. (2005). *Pedagogía del Oprimido*. (1ra. Edición 1970). Buenos Aires, Argentina. Siglo XXI Editores S.A.
- Giglioli, G. (1996). *Los intelectuales orgánicos en la teoría de Gramsci*. *Revista Reflexiones*. Vol. 46 (1), 29-36.
- González, F. (2016). *Educación y cambio social: aportes desde la Pedagogía Crítica*. *Revista Electrónica*

*Diálogos Educativos*. Vol. 16 (31), 137-150.

Gramsci, A. (1967). *La formación de los intelectuales*. México D.F., Editorial Grijalbo. S.A.

Jaramillo, L. (2003). ¿Qué es Epistemología?. *Revista Cinta de Moebio*. Vol. 1 (18), 1-7.

López, G. (2012). Pensamiento crítico en el aula. *Docencia e Investigación*, Año XXXVII (22), pp. 41-60.

Martín, P. (2008). Educación Práctica Política y Ética Liberadora. *En Foro Social Educativo Paulo Freire de Argentina*. Buenos Aires, Argentina.

Menéndez, E. (1994). Le enfermedad y la curación. ¿Qué es medicina tradicional?. *Alteridades*. Vol. 4 (7), pp. 71-83.

Menéndez, E. (1998). Antropología médica e epidemiologia: processo de convergência ou processo de medicalização? Em Alves, P., y Rabelo, M. (Coord.). *Antropologia da saúde: traçando identidade e explorando fronteiras [online]*. Rio de Janeiro. Editora FIOCRUZ; Rio de Janeiro. Editora Relume Dumará: 71-93.

Menéndez, E. (2018). Antropología médica en América Latina 1990-2015: Una revisión estrictamente provisional. *Salud Colectiva*. Vol. 14 (3), 461-481.

Minte, A., & Ibagón, N. (2017). Pensamiento crítico: ¿competencia olvidada en la enseñanza de la historia?. *Revista Entramado*. Vol. 13 (2), p. 186-198.

Morales, L. (2014). El Pensamiento Crítico en la Teoría Educativa Contemporánea. *Revista Electrónica Actualidades Investigativas en Educación*. Vol. 14 (2), 1-23. Recuperado de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/aie/v14n2/a20v14n2.pdf>.

Nunez, E. (2016). La salud colectiva en Brasil: analizando el proceso de institucionalización. *Salud Colectiva*. Vol. 12 (3):347-360.

Perelló, J. (2006). La Filosofía de la educación como saber pedagógico. *Revista Sophia. Colección de filosofía de la educación*. Vol.1 (1), 129-137. Recuperado de <https://sophia.ups.edu.ec/index.php/sophia/issue/view/1>.

Quintana, J. (1982). El concepto de la filosofía de la educación. *Revista Española de Pedagogía*. Año XL (157), 65-73.

Rigal, L. (2004). *El sentido de educar. Crítica los procesos de transformación educativa en Argentina, dentro del Marco Latinoamericano*. En Gentilli, P. (Dir.). Buenos Aires, Argentina. Miño y Dávila Editores S.R.L.

Rojano, J. (2008). Conceptos básicos en pedagogía. REDHECS. *Revista electrónica de humanidades, educación y comunicación social*. Año 3 (4), 36-47.

Soto, W. (2010). La concepción pedagógica en Rousseau y Goethe. *Itinerario Educativo*. Año XXIV (55), 145-158.

La práctica

# PEDA GÓGICA:

Análisis y reflexiones  
sobre la docencia en  
**Fisioterapia**



De:  
Planeta Formación y Universidades

ĪbĕrAM