

DESCRIPCIÓN ESTRUCTURA DE CUALIFICACIÓN

La estructura de cualificación **7-SABI-FIS-22640-E-013 Fisioterapia infantil**, será el referente nacional para la oferta educativa que conduce al título de **Maestría** correspondiente al **Nivel 7** del Marco Nacional de Cualificaciones. Su diseño se realizó como respuesta a las necesidades de fortalecimiento del talento humano del **sector Salud**, perteneciente al Área de Cualificación de Salud y Bienestar (SABI); integra las necesidades que fueron identificadas en los procesos de investigación adelantados en desarrollo de la metodología del Marco Nacional de Cualificaciones, tanto en fuentes primarias y secundarias, que permitieron identificar las Brechas de talento Humano y las tendencias del sector y sus subáreas.

En su construcción participaron expertos representantes de la subárea de Fisioterapia, entre los que se encuentran profesionales del Colegio profesional de fisioterapia-COLFI, la Asociación Colombiana de Facultades de Fisioterapia-ASCOFAFI y la asociación colombiana de fisioterapia-ASCOFI, entre otras.

Los hallazgos que la fundamentan y justifican, se presenta a continuación:

La cualificación responde a la necesidad de proporcionar servicios en Fisioterapia orientados a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y la discapacidad, la habilitación y recuperación funcional de bebés, niños y adolescentes; así como desarrollar investigaciones en fisioterapia pediátrica, asesorar y acompañar, a las familias y cuidadores primarios en lo relativo a su objeto de estudio, a través de procesos de evaluación, diagnóstico e intervención, de diseño y ejecución de planes de intervención individualizados, de la aplicación de herramientas estandarizadas y técnicas avanzadas, centrados en la familia teniendo en cuenta el desarrollo de las funciones motora, sensorial, integumentaria, metabólica, cardiorrespiratoria, cognitiva y socioemocional, garantizando la inclusión social y educativa de esta población con el fin de abordar las capacidades, el desempeño, la participación y los factores ambientales que influyen en el desarrollo infantil y de optimizar el movimiento, la funcionalidad y la calidad de vida en un marco inclusivo y multicultural, contribuyendo al desarrollo de conocimiento científico y fomentando la excelencia en el cuidado infantil.

Del documento de contextualización se pueden destacar aspectos clave relacionados que indican que el perfil de Fisioterapia a nivel de posgrado se rige principalmente por la Ley 528 de 1999, la cual determina claramente los requisitos para el ejercicio profesional, la obtención de la tarjeta profesional, responsabilidades específicas y áreas de actuación del fisioterapeuta en Colombia. Adicionalmente, el Decreto 2376 de 2010 establece los lineamientos para la relación docencia-servicio, indispensable para la formación avanzada y la práctica especializada en contextos clínicos complejos. El documento también menciona la Resolución 3030 de 2014, que determina los estándares mínimos de calidad para programas avanzados en fisioterapia, enfatizando competencias clínicas, técnicas avanzadas y la relación equilibrada entre teoría y práctica. Esta resolución garantiza que la formación especializada cumpla con estándares educativos estrictos y actualizados, asegurando la calidad del ejercicio profesional en las distintas especialidades mencionadas.

Finalmente, desde el entorno tecnológico y socioeconómico identificado en el documento de contextualización, este perfil responde a necesidades específicas del sector salud, impulsada por avances tecnológicos en rehabilitación, diagnóstico y tratamiento que requieren profesionales altamente especializados. Estas necesidades justifican plenamente la importancia de la formación avanzada y continua en fisioterapia en esta área de especialización.

Por su parte, la identificación y análisis de brechas de capital humano y prospectiva laboral del sector salud describe algunos aspectos para la Fisioterapia Infantil:

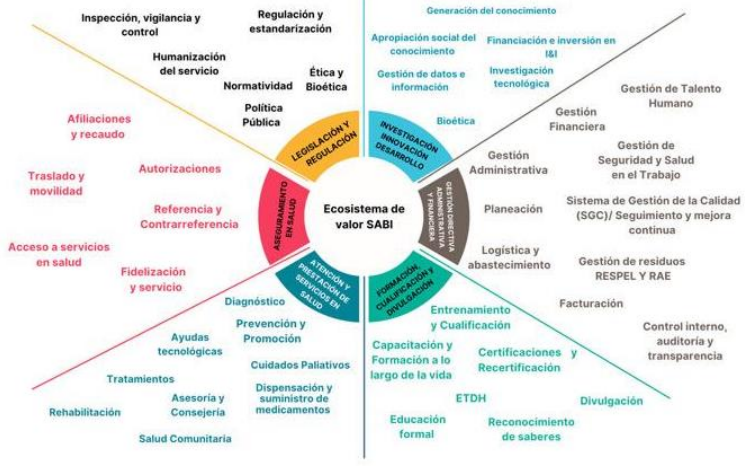
- Con respecto a brechas de cantidad por déficit de programas de educación superior se evidencia que la mayoría de las universidades no ofrecen un programa robusto en rehabilitación pediátrica; se ve limitada a asignaturas de pregrado.
- En cuanto a brechas de pertinencia se resalta la falta de un abordaje integral de la población pediátrica y la comprensión de patologías específicas de la infancia, así como el trabajo interdisciplinario con pediatras, terapeutas ocupacionales y psicólogos. Igualmente, se observan confusiones al delimitar el rol de la fisioterapia frente a otras profesiones, y se observa que presentan ausencias en habilidades blandas tales como la resolución de conflictos, la inteligencia emocional, la comunicación asertiva.
- Con respecto a brechas de calidad los empleadores manifestaron que los egresados requieren refuerzo en la adaptación de técnicas a distintas edades y en la comunicación efectiva con padres y cuidadores. También se reportan deficiencias en la documentación y seguimiento de la intervención infantil.

Atendiendo a lo anterior, esta cualificación permite a la **maestría Fisioterapia infantil**, desarrollar competencias para la evaluación, diagnóstico y pronóstico del movimiento corporal humano en bebés, niños, niñas y adolescentes desde una perspectiva biopsicosocial. Considera los procesos de transición, aprendizaje y desarrollo a lo largo del curso de vida, con base en la evidencia científica y la práctica clínica avanzada. Se promueve el diseño e implementación de planes de intervención personalizados, adaptados a las particularidades individuales y contextuales. Además, se incluyen competencias transversales en gestión de servicios, generación de conocimiento y participación en la formulación de políticas públicas orientadas al bienestar infantil y juvenil.

1. IDENTIFICACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN

1.1 Denominación	Fisioterapia infantil	
1.2 Código de la cualificación	7-SABI-FIS-22640-E-013	Versión: 01 - 2025
1.3 Nivel del MNC	Nivel 7	
1.4 Área de cualificación	Salud y bienestar- SABI	
1.5 Duración (horas-créditos)	Rango sugerido total para este nivel (35-75 créditos)	
1.6 Organismo que autoriza la cualificación		
1.7 Institución que otorga la cualificación		
1.8 Referente de cualificación para:	Maestría	

2. PERFIL DE COMPETENCIAS

<p>2.1 Competencia General</p>	<p>Proporcionar servicios en Fisioterapia orientados a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y la discapacidad, la habilitación y recuperación funcional de bebés, niños y adolescentes; así como desarrollar investigaciones en fisioterapia pediátrica, asesorar y acompañar, a las familias y cuidadores primarios en lo relativo a su objeto de estudio, a través de procesos de evaluación, diagnóstico e intervención, de diseño y ejecución de planes de intervención individualizados, de la aplicación de herramientas estandarizadas y técnicas avanzadas, centrados en la familia teniendo en cuenta el desarrollo de las funciones motora, sensorial, integumentaria, metabólica, cardiorrespiratoria, cognitiva y socioemocional, garantizando la inclusión social y educativa de esta población con el fin de abordar las capacidades, el desempeño, la participación y los factores ambientales que influyen en el desarrollo infantil y de optimizar el movimiento, la funcionalidad y la calidad de vida en un marco inclusivo y multicultural, contribuyendo al desarrollo de conocimiento científico y fomentando la excelencia en el cuidado infantil.</p>
<p>2.2 Ámbito (Productivo, Laboral, Social)</p>	<p>Esquema cadena de valor:</p> <p style="text-align: center;">Ecosistema de valor del sector salud y bienestar</p>  <p style="text-align: center;">Fuente: elaboración propia, 2024.</p> <p>Sector productivo: Sector salud- Fisioterapia</p> <p>Contexto de acción: Ámbito clínico y hospitalario, tales como: Hospitales públicos y privados, clínicas de rehabilitación, consultorios médicos o centros de especialidades, centros de atención primaria; desde la práctica privada / autónoma en consultorio propio o en colaboración con otros profesionales de la salud, atención domiciliaria, servicios de fisioterapia de consultoría o asesoría independiente; en el ámbito educativo y académico desde la docencia universitaria o técnica en programas de salud, investigación en ciencias del movimiento, rehabilitación o salud, educación en salud comunitaria y en capacitación y</p>

	<p>formación continua de profesionales; en el ámbito comunitario y de salud pública desde programas de salud, entre otros.</p> <p>22640- Fisioterapeutas</p> <ul style="list-style-type: none"> • 22640.002 Fisioterapeuta • 22640.006 Fisioterapeuta pediátrico • 22640.014 Terapeuta físico • 22640.017 Terapeuta físico pediátrico
2.3 Competencias Específicas	<p>CE01-7-SABI-FIS-22640-E-013- Evaluar el movimiento corporal humano en bebés, niños y adolescentes teniendo en cuenta la perspectiva biopsicosocial, los procesos de transición, aprendizaje y desarrollo asociados al curso de vida y el contexto.</p>
	<p>CE02-7-SABI-FIS-22640-E-013- Diagnosticar y pronosticar las condiciones del movimiento corporal humano en las trayectorias del curso de vida de bebés, niños, niñas y adolescentes teniendo en cuenta los procesos de transición, aprendizaje y desarrollo desde la primera infancia hasta la adolescencia, la evidencia científica y la práctica clínica avanzada.</p>
	<p>CE03-7-SABI-FIS-22640-E-013- Diseñar planes de intervención fisioterapéutica infantil personalizados de acuerdo con su desarrollo, el contexto familiar, socioeconómico, cultural, educativo y recreativo.</p>
	<p>CE04-7-SABI-FIS-22640-E-013- Implementar planes de intervención fisioterapéutica infantil personalizados de acuerdo con las necesidades individuales de niños y adolescentes, el desarrollo típico o atípico, el contexto familiar, socioeconómico, cultural, educativo y recreativo.</p>
	<p>CE05-7-SABI-FIS-22640-E-013- Participar en la formulación de políticas públicas relativas al cuidado al bienestar y la salud de niños, niñas y adolescentes de acuerdo con las necesidades de esta población y la normatividad nacional e internacional.</p>
	<p>CE06-7-SABI-FIS-22640-E-013- Generar conocimiento científico en el área de acuerdo con las necesidades y avances nacionales e internacionales. (Transversal)</p>
	<p>CE07-7-SABI-FIS-22640-E-013- Gestionar los Servicios de Fisioterapia en el área teniendo en cuenta parámetros de calidad y gerenciales. (Transversal)</p>
	<p>CE08-7-SABI-FIS-22640-E-013- Realizar docencia en facultades y programas de formación de talento humano en salud y en otros programas académicos de acuerdo con la normativa, avances y desarrollos de los programas académicos. (Transversal)</p>
COMPETENCIA ESPECÍFICA	<p>CE01-7-SABI-FIS-22640-E-013- Evaluar el movimiento corporal humano en bebés, niños y adolescentes teniendo en cuenta la perspectiva biopsicosocial, los procesos de transición, aprendizaje y desarrollo asociados al curso de vida y el contexto.</p>

Elemento de competencia 1. Revisar la Historia Clínica de los bebés, niños, niñas y adolescentes de acuerdo con los antecedentes, evolución, condición actual de salud y su contexto.

Criterios de desempeño

- La exploración de antecedentes, intervenciones, evolución y condición actual desde la perspectiva de Fisioterapia corresponde con la historia clínica de los bebés, niñas, niños y adolescentes.
- La identificación de los aspectos relevantes de la historia clínica está acorde con la perspectiva de movimiento corporal humano, las necesidades de la primera infancia, infancia y adolescencia y su contexto.
- La consulta de la información de la historia clínica está acorde con parámetros de la bioética y seguridad de los sistemas de información.

Elemento de competencia 2. Determinar test e instrumentos de medida de las dimensiones del Movimiento Corporal humano de bebés, niños, niñas y adolescentes de acuerdo con la revisión de Historia clínica.

Criterios de desempeño

- La identificación de test e instrumentos de medida corresponde con los requerimientos de evaluación.
- La revisión de test e instrumentos de medida está acorde con la evidencia científica existente.
- La selección de test e instrumentos de medida corresponde con el contexto y las necesidades particulares de la primera infancia, infancia y adolescencia.

Elemento de competencia 3. Evaluar la condición de movimiento corporal en individuos y colectivos que presentan condiciones ortopédicas o traumatológicas o en riesgo de presentarlas según el curso de vida.

Criterios de desempeño

- La observación de la condición de movimiento corporal humano cumple con los principios biomecánicos, fisiológicos y clínicos aplicables a las condiciones ortopédicas y traumáticas en las diferentes etapas del curso de vida.
- La aplicación de herramientas e instrumentos de evaluación funcional corresponde con protocolos validados y basados en evidencia científica y la etapa del curso de vida.
- La comunicación de los hallazgos está acorde con los principios éticos, la autonomía del paciente y el trabajo interprofesional.

Elemento de competencia 3. Aplicar test y medidas específicas de las dimensiones del movimiento Corporal humano de bebés, niños, niñas y adolescentes de acuerdo con los estándares nacionales e internacionales y la evidencia.

Criterios de desempeño

- La preparación del espacio y medios de aplicación de test e instrumentos de medida cumple con los requisitos de infraestructura, equipo y tecnología
- El desarrollo de los test e instrumentos de medida cumple con protocolos de seguridad, accesibilidad y atención centrada en la primera infancia, infancia y adolescencia.
- La revisión de los datos obtenidos de los test e instrumentos de medida cumple con estándares metodológicos de precisión y confiabilidad.

Contexto de la competencia.

- **Recursos utilizados:**
Historia Clínica

Espacios adecuados para evaluación pediátrica (consultorios, salas de estimulación temprana, laboratorios de análisis del movimiento).

Instrumentos para evaluación motora (escalas de medición, pruebas de equilibrio, dinamómetros).

Juguetes y materiales didácticos para evaluar el desarrollo motor en bebés y niños.

- **Productos y resultados (evidencias):**

Historias clínicas fisioterapéuticas con anamnesis detallada.

Reportes de evaluación motriz con escalas estandarizadas.

Análisis de patrones de movimiento y posturas en diferentes contextos.

Medición del progreso en habilidades motoras con reevaluaciones periódicas.

Registro de cambios en participación y adaptación en el entorno escolar y social.

- **Información requerida (referentes):**

Guías de la OMS sobre el desarrollo motor infantil.

Normas nacionales sobre salud infantil y detección temprana de trastornos motores.

Protocolos de evaluación en atención primaria y especializada.

Escalas de desarrollo motor:

Hammersmith Infant Neurológica Examinación (HINE), Evaluación de los Movimientos General de Pecth (General Movement Assesment- GMA). Evaluación Neurocomportamental del Bebe-pre termino (NAPI)

Test de Denver II (para evaluar hitos del desarrollo en bebés y niños pequeños).

Escala Alberta de Evaluación del Desarrollo Motor (AIMS).

Escala de Desarrollo Motor Peabody (PDMS-2).

Test de Coordinación Motriz de Bruininks-Oseretsky (BOT-2).

Batería de Evaluación de Movimientos para Niños (Movement Assesment Battery for Children - MABC II).

Challenge Versión 25 ítems, Versión adaptada para TEA.

Pruebas funcionales y posturales:

Timed Up and Go (TUG) test infantil.

Test de marcha de 6 minutos (6MWT), Test de Marcha de 1 Minuto(1MWT), Test de Marcha de los 10 Metros (10MWT).

Test de equilibrio de Berg modificado para niños. Test de Alcance Funcional adaptado para niños (Sentado y bipedestación)

Evaluaciones biomecánicas y neuromusculares:

Escala para la medición de perfil sensorial: Test de integración sensorial y praxis (SIPT) para evaluar dificultades motoras asociadas a procesamiento sensorial. Perfil Sensorial Dunn 2

Escala de Ashworth para evaluar el tono muscular, Hypertonia Assesment Tool (HAT-Br)

Análisis de la marcha, control postural y tareas específicas con sensores inerciales.

Escalas para la evaluación del Desempeño: (Actividades que son realizadas en los contextos reales) PEDI-CAT (Inventario de Evaluación Pediátrica Computarizada), PEDI (Inventario de Evaluación Pediátrica), Medida Canadiense de Desempeño Ocupacional COPM, Childhood Health Assesment Questionarie CHAQ, Medida de la Independencia Funcional para niños WeeFIM.

<p>Escala para la Evaluación de los constructos de la participación y Factores Ambientales en el contexto de la casa, escuela y la comunidad. (Medición de la participación y el Ambiente- Niños y Jóvenes- PEM-CY) Medición de la Participación y el Ambiente- Bebés YC-PEM). Children's Assessment of Participación and Enjoyment (CAPE)/ Preference for Activities of Children PAC- Adaptada al Español.</p> <p>Escalas para evaluar las intervenciones Centradas en las Familias: Mis PALABRAS FAVORITAS F-Words, Medida del Proceso de Cuidado (Measure of Processes of Care 2.0; About my Child)</p>	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE02-7-SABI-FIS-22640-E-013- Diagnosticar y pronosticar las condiciones del movimiento corporal humano en las trayectorias del curso de vida de bebés, niños, niñas y adolescentes teniendo en cuenta los procesos de transición, aprendizaje y desarrollo desde la primera infancia hasta la adolescencia, la evidencia científica y la práctica clínica avanzada.
<p>Elemento de competencia 1. Establecer las potencialidades del Movimiento Corporal Humano en bebés, niñas, niños y adolescentes de acuerdo con la evaluación aplicada.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> El planteamiento de conclusiones de la capacidad del movimiento corporal humano en bebés, niños, niñas y adolescentes está acorde con los resultados de los test e instrumentos de medida La determinación de los factores protectores influyentes en las capacidades de bebés, niños, niñas y adolescentes está acorde con los resultados de la evaluación La determinación de las capacidades de movimiento está acorde con la etapa del desarrollo de bebés, niños, niñas y adolescentes. 	
<p>Elemento de competencia 2. Determinar las deficiencias, limitaciones, restricciones o discapacidad en bebés, niños, niñas y adolescentes de acuerdo con la evaluación aplicada.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> La exploración de las deficiencias, limitaciones, restricciones o discapacidad en la primera infancia, infancia y adolescencia corresponde con el análisis de los datos obtenidos de los test e instrumentos de medida. El análisis del movimiento corporal humano desde las deficiencias, limitaciones, restricciones o discapacidad está acorde con los estándares de evaluación de la primera infancia, infancia y adolescencia. La determinación niveles de funcionalidad y funcionamiento corresponde con las limitaciones, restricciones o discapacidad en la primera infancia, infancia y adolescencia 	
<p>Elemento de competencia 3. Formular el diagnóstico fisioterapéutico de acuerdo con los componentes y estándares de nivel mundial.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> La interpretación de los datos obtenidos de la evaluación corresponde con los marcos de referencia de la población infantil. La definición de conclusiones derivadas del análisis corresponde con los contextos y determinantes biopsicosociales de los bebés, niñas, niños y adolescentes. La determinación del diagnóstico fisioterapéutico está acorde con la caracterización de la condición física, el estado de salud y los niveles de funcionamiento de los niños, niñas y adolescentes. 	
<p>Elemento de competencia 4. Definir los factores determinantes del contexto que pueden influir en el nivel de funcionamiento alcanzable de los bebés, niñas, niños y adolescentes de acuerdo con la evaluación y diagnóstico.</p> <p>Criterios de desempeño</p>	

- La revisión de la historia clínica está acorde con requerimientos de identificación de factores personales y contextuales que influyen en el funcionamiento de niños, niñas y adolescentes.
- La aplicación de entrevistas acerca de los factores personales y contextuales que intervienen en el funcionamiento de niños, niñas y adolescentes corresponde con los parámetros internacionales (Pruebas estandarizadas y validadas).
- El establecimiento de los factores personales y contextuales que intervienen en el funcionamiento de niños, niñas y adolescentes corresponde con los datos obtenidos de la entrevista y la historia clínica.

Elemento de competencia 4. Determinar el pronóstico en la primera infancia, infancia y adolescencia de acuerdo con el diagnóstico fisioterapéutico y la evidencia científica.

Criterios de desempeño

- El establecimiento del nivel alcanzable de funcionalidad o funcionamiento está acorde con el contexto de las niñas, niños y adolescentes evaluados.
- La definición de la conclusión del pronóstico corresponde con el nivel de funcionamiento y condición física alcanzables por los niños, niñas y adolescentes.
- La socialización del pronóstico corresponde con los hallazgos de la evaluación y el diagnóstico emitido bajo criterios de ética y responsabilidad.

Contexto de la competencia

• **Recursos utilizados:**

Historia clínica
Consultorios de evaluación motora pediátrica con espacios seguros y adecuados
Equipos de valoración biomecánica (Plataforma de fuerza, marcadores, cámaras, software de análisis) y neuromuscular (dinamómetros, goniómetros, electromiografía de superficie).
Material de estimulación temprana y juegos terapéuticos para evaluar el desarrollo motor de bebés y niños.

• **Productos y resultados (evidencias):**

Historia clínica fisioterapéutica con antecedentes del desarrollo motor.
Registros de evaluación con escalas validadas (IMP, AIMS, NAPI, HINE y GMA)
Análisis de patrones de movimiento y su relación con el entorno.
Reportes de hallazgos clínicos y formulación del diagnóstico fisioterapéutico.
Pronóstico basado en trayectorias de desarrollo motor.
Determinación de factores de riesgo y predictores de alteraciones motoras.
Recomendaciones para intervención temprana en niños con riesgo de discapacidad motora.
Planes de seguimiento y reevaluación periódica para ajustar estrategias terapéuticas.

• **Información requerida (referentes):**

Guías de la OMS sobre desarrollo motor infantil.
Normativas nacionales sobre detección temprana de alteraciones motoras.
Protocolos de evaluación en neonatos y niños con factores de riesgo.
Estudios longitudinales sobre desarrollo motor infantil.
Investigaciones en neuroplasticidad y aprendizaje motor en la infancia.
Bases de datos científicas (PubMed, PEDro, Cochrane, Scielo). Entre otras.

COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE03-7-SABI-FIS-22640-E-013- Diseñar planes de intervención fisioterapéutica infantil personalizados de acuerdo con su desarrollo, el contexto familiar, socioeconómico, cultural, educativo y recreativo.
<p>Elemento de competencia 1. Determinar los objetivos de intervención a mediano y largo plazo en la primera infancia, infancia y adolescencia de acuerdo con la evaluación y diagnóstico fisioterapéutico.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> La identificación necesidades en la intervención corresponde con las particularidades de la primera infancia, infancia y adolescencia y el diagnóstico Fisioterapéutico La propuesta de objetivos del plan de intervención cumple con criterios metodológicos de medición a corto y largo plazo. La redacción de los objetivos de intervención cumple con el lenguaje técnico de la fisioterapia Infantil utilizando herramientas como SMART (Específico, medible, alcanzable, relevante y con límite de tiempo), la GAS (Goal Attainment Scaling/ Escala de Objetivos) y COPM (Medida Ocupacional Canadiense de Desempeño Ocupacional). 	
<p>Elemento de competencia 2. Definir las estrategias de intervención en Fisioterapia para la primera infancia, infancia y adolescencia de acuerdo con el Diagnóstico Fisioterapéutico.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> La selección de enfoques terapéuticos corresponde con las mejores prácticas en fisioterapia infantil y la evidencia científica. La adaptación de las técnicas fisioterapéuticas está acorde con las necesidades de intervención en niños, niñas y adolescentes, la etapa de desarrollo y el contexto. La formulación de las estrategias de intervención en niños, niñas y adolescentes corresponde con el pronóstico fisioterapéutico. 	
<p>Elemento de competencia 3. Establecer la posología del plan de intervención en la primera infancia, infancia y adolescencia según las necesidades evidenciadas desde Movimiento Corporal Humano.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> El planteamiento de la progresión del plan de intervención corresponde con los objetivos fisioterapéuticos y las expectativas de los niños, niñas, adolescentes y sus familias. La validación de la posología terapéutica corresponde con la evidencia científica La actualización del plan de intervención corresponde con los avances desde funcionalidad y funcionamiento de los niños, niñas y adolescentes 	
<p>Contexto de la competencia</p> <ul style="list-style-type: none"> Recursos utilizados: Historia clínica fisioterapéutica infantil con antecedentes y evaluación inicial. Áreas de terapia adaptadas para niños (consultorios pediátricos, salas de estimulación temprana, gimnasios terapéuticos). Equipos para evaluación y tratamiento: Juegos y materiales didácticos para estimulación motriz. Herramientas de terapia sensorial (colchonetas, pelotas terapéuticas, balancines). Equipos de terapia manual y electroterapia pediátrica 	

<ul style="list-style-type: none"> • Productos y resultados (evidencias): Protocolo de intervención temprana adaptados y validado para bebés con alto riesgo de desarrollar trastornos del neurodesarrollo Estrategias de intervención en entornos reales (escuela, hogar, comunidad). Planes de tratamiento individualizados con objetivos medibles y alcanzables. Protocolos de intervención adaptados a la edad y condición del niño. Guías prácticas para padres y docentes sobre ejercicios y cuidados en casa. • Información requerida (referentes): Guías de la OMS sobre rehabilitación infantil y desarrollo motor. Protocolos nacionales para la atención fisioterapéutica infantil. Leyes de inclusión educativa y accesibilidad para niños con discapacidad. Casos de éxito en rehabilitación infantil con enfoques innovadores. Estrategias de atención centrada en la familia. Adaptaciones culturales y socioeconómicas para garantizar acceso al tratamiento. Modelo Read en la toma de decisiones basada en la evidencia (Rehabilitation Evidence-Based Decision-Making: The Read Model). Referentes de Entrenamiento orientado a la tarea (Task Specific Training) Terapia de contención inducida (Constraint-Induced Movement Therapy), Terapia de Contención Inducida Modificada para Bebés (Baby-CITM). Entrenamiento Intensivo Bimanual para miembros superiores e Inferiores (Hard-arm bimanual Intensive Training Included Lower Extremity-HABIT/HABIT-LHE/Baby HABIT). Treino Intensivo de Marcha en Caminadora (Treadmill Training), Entrenamiento Orientado a Metas (Goal Direct Training), Telerehabilitación (Protocolo adaptado y validado), Realidad Virtual Aumentada, referentes de Programa de Intervención temprana para bebés con alto riesgo centrado en la Familia con abordaje de Coaching, Programa de manejo postural domiciliario para usuarios y cuidadores Referente de terapias hands OFF No terapias Hands ON Protocolos de seguimientos para bebés con alto riesgo adaptados y validados (*Followkids) 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE04-7-SABI-FIS-22640-E-013- Implementar planes de intervención fisioterapéutica infantil personalizados de acuerdo con las necesidades individuales de niños y adolescentes, el desarrollo típico o atípico, el contexto familiar, socioeconómico, cultural, educativo y recreativo.
<p>Elemento de competencia 1. Aplicar modalidades de intervención en la primera infancia, infancia y adolescencia según la evidencia científica.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La determinación de las modalidades de intervención en primera infancia, infancia y adolescencia está acorde con los estándares de seguridad para la persona y el profesional. • La implementación de las estrategias de intervención fisioterapéutica en primera infancia, infancia y adolescencia está acorde con las necesidades y el contexto propio de esta población. • El uso de tecnologías en el desarrollo de las estrategias de intervención corresponde con la evidencia científica en primera infancia, infancia y adolescencia. <p>Elemento de competencia 2. Desarrollar estrategias de promoción y prevención en la primera infancia, infancia y adolescencia de acuerdo con el diagnóstico y pronóstico fisioterapéutico.</p> <p>Criterios de desempeño</p>	

- La selección de estrategias de promoción y prevención está acorde con las necesidades de la primera infancia, infancia y adolescentes.
- La planeación de la educación en salud cumple con las características propias de la primera infancia, infancia y adolescencia.
- La ejecución de estrategias de educación en salud está acorde con las necesidades de la familia y el contexto de los niños, niñas y adolescentes.

Elemento de competencia 3. Promover diálogos interdisciplinarios en la atención integral de la primera infancia, infancia y adolescencia de acuerdo con las necesidades identificadas en esta población.

Criterios de desempeño

- La selección de estrategias de acompañamiento a la primera infancia, infancia y adolescencia corresponde con los aportes desde las diferentes disciplinas a esta población.
- La implementación de la intervención interdisciplinar en primera infancia, infancia y adolescencia está acorde con el manejo integral, los estándares nacionales e internacionales.
- El monitoreo de las acciones interdisciplinarias corresponde con la comunicación asertiva y empática, la colaboración y el intercambio de información relevante en la atención de la primera infancia, infancia y adolescencia.

Contexto de la competencia

- **Recursos utilizados:**
Espacios adaptados para terapia infantil (salas de estimulación, gimnasios terapéuticos, entornos lúdicos).
Equipos y materiales de rehabilitación:
Juegos terapéuticos y material sensorial (pelotas, colchonetas, túneles de gateo).
Dispositivos de asistencia (férulas, sillas de ruedas pediátricas, órtesis).
Equipos de fisioterapia (electroterapia, vibración, hidroterapia).
Participación activa de la familia y cuidadores en la terapia y el seguimiento en casa.
- **Productos y resultados (evidencias):**
Protocolos de intervención basados en la evidencia y ajustados a la respuesta del niño.
Evaluaciones periódicas con herramientas estandarizadas (AIMS, GMFM, BOT-2, PDMS-2, M-ABC 2; Challenge).
Medición del nivel del desempeño del bebe, infante o adolescente en los contextos reales
Medición del nivel de Participación y Factores Ambientales (Barreras y Facilitadores) contexto de la casa, escuela/ guardería, Jardín Infantil, Comunidad
Integración del niño en entornos educativos y recreativos tras la intervención.
Registro de sesiones y evolución con ajustes según el progreso del niño.
Guías prácticas para padres y docentes con ejercicios y recomendaciones para el hogar.
Sesiones de formación para cuidadores en movilización y estimulación motriz.
Capacitaciones para cuidadores sobre movilización, estimulación y cuidados específicos.
Material educativo (videos, infografías, fichas con ejercicios adaptados).
- **Información requerida (referentes):**
Historia clínica
Guías de la OMS sobre rehabilitación infantil y desarrollo motor.
Protocolos nacionales para la atención fisioterapéutica pediátrica.
Normas de inclusión educativa y accesibilidad para niños con discapacidad.
Programas de intervención basados en el entorno (atención en la escuela, terapia en casa).

<p>Enfoques centrados en la familia para garantizar continuidad en la terapia.</p> <p>Escalas de evaluación del nivel de independencia del niño en actividades de la vida diaria (WeeFiM).</p> <p>Herramientas estandarizadas (PEDI-CAT) versión corta, larga y adaptada para TEA, PEDI (Inventario de Evaluación Pediátrica)</p> <p>Herramientas estandarizadas (Frecuencia- Envolvimiento) YC- PEM (0- 5 años) PEM-CY (5 - 17 Años), PACE y PAC</p>	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE05-7-SABI-FIS-22640-E-013- Participar en la formulación de políticas públicas relativas al cuidado al bienestar y la salud de niños, niñas y adolescentes de acuerdo con las necesidades de esta población y la normatividad nacional e internacional.
<p>Elemento de competencia 1. Establecer las necesidades sociales de la primera infancia, infancia y adolescencia de acuerdo con los estudios y datos relevantes.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> La aplicación de estudios, análisis de datos epidemiológicos y factores de riesgo asociados está acorde con las necesidades sociales en primera infancia, infancia y adolescencia. La valoración de necesidades sociales en primera infancia, infancia y adolescencia corresponde con un enfoque intersectorial de salud, trabajo, y educación. El planteamiento de necesidades sociales en primera infancia, infancia y adolescencia está acorde con los resultados de los estudios y criterios de acceso, cobertura y detección. 	
<p>Elemento de competencia 2. Aportar en la generación de políticas públicas de la primera infancia, infancia y adolescencia con equipos interdisciplinarios de acuerdo con los avances y proyección de la profesión en el área.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> La ubicación del equipo interdisciplinar que intervienen en la primera infancia, infancia y adolescencia está acorde con las necesidades específicas de esta población. El diálogo en la intervención integral desde la interdisciplinariedad corresponde con el quehacer propio de la profesión en la primera infancia, infancia y adolescencia. El planteamiento de políticas públicas corresponde con los valores de equidad, inclusión y responsabilidad social. 	
<p>Elemento de competencia 3. Contribuir a la aplicación y difusión de las políticas públicas relacionadas con la primera infancia, infancia y adolescencia de acuerdo con los requerimientos nacionales.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> La socialización de las políticas públicas en la primera infancia, infancia y adolescencia corresponde con criterios de responsabilidad y ética y lineamientos gubernamentales. La intervención en la primera infancia, infancia y adolescencia corresponde con las políticas públicas existentes. El desarrollo de las políticas públicas está acorde con criterios de calidad, universalidad e innovación en el diagnóstico e intervención. 	
<p>Contexto de la competencia</p> <ul style="list-style-type: none"> Recursos utilizados: Plataformas de aprendizaje en línea (Moodle, Blackboard, etc.). Software de análisis de datos epidemiológicos (SPSS, R, NVivo, AtlasTI, Epicollet,). Herramientas de colaboración en línea (Microsoft Teams, Zoom, Google Meet). Plataformas de gestión de referencias bibliográficas (EndNote, Mendeley, Consensus, Research Rabbit). 	

<p>Profesores expertos en fisioterapia infantil y salud pública. Invitados especiales y conferencistas de organismos gubernamentales y ONGs. Tutores y mentores para apoyo individualizado. Aulas equipadas con tecnología multimedia. Laboratorios de fisioterapia infantil. Centros de investigación y bibliotecas especializadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Productos y resultados (evidencias): Estudios sobre la efectividad de políticas públicas en la salud infantil. Análisis de datos epidemiológicos y factores de riesgo. Informes detallados sobre necesidades sociales y propuestas de políticas públicas. Presentaciones en seminarios y conferencias. Artículos en revistas científicas sobre fisioterapia infantil y salud pública. Capítulos en libros especializados. Propuestas de políticas basadas en estudios y análisis realizados. Colaboración con equipos interdisciplinarios para la formulación de políticas. ● Información requerida (referentes): Guías y manuales de políticas públicas nacionales e internacionales. Estudios de casos y ejemplos prácticos. Libros y artículos sobre fisioterapia infantil, salud pública y políticas públicas. Estudios y datos epidemiológicos relevantes. Leyes y regulaciones nacionales sobre salud infantil. Tratados y acuerdos internacionales (por ejemplo, Convención sobre los Derechos del Niño). Ejemplos de políticas públicas exitosas en diferentes países. Análisis de intervenciones en salud infantil y sus resultados. Información demográfica y epidemiológica sobre la población infantil. Factores de riesgo y necesidades sociales identificadas. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE06-7-SABI-FIS-22640-E-013- Generar conocimiento científico en el área de acuerdo con las necesidades y avances nacionales e internacionales. (Transversal)
<p>Elemento de competencia 1. Formular proyectos de investigación de acuerdo con las necesidades de los contextos, estándares de investigación y principios éticos.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> ● El diseño metodológico del proyecto está acorde con los estándares de investigación y necesidades identificadas en el contexto. ● La formulación del problema de investigación corresponde con el análisis crítico de la literatura científica y la pertinencia en el área. ● La justificación y objetivos del proyecto está acorde con las necesidades del contexto y los principios éticos de la investigación. ● La propuesta de metodología está acorde con los aspectos éticos, técnicos y científicos en la recolección y análisis de datos. 	
<p>Elemento de competencia 2. Desarrollar proyectos de investigación según metodologías basadas en la evidencia científica.</p> <p>Criterios de desempeño</p>	

- La aplicación de métodos y técnicas de investigación cumple con los criterios de validez y confiabilidad de los resultados obtenidos.
- El análisis de datos y resultados cumple con el uso de herramientas estadísticas y técnicas en la interpretación científica.
- La investigación científica cumple metodologías basadas en la evidencia científica.
- La difusión y comunicación social de los resultados de la investigación corresponde con requerimientos de las plataformas de difusión y los espacios de socialización y sustentación de la información.
- La integración de conocimientos y perspectivas en la investigación cumple con criterios de interdisciplinariedad.

Elemento de competencia 3. Mejorar la práctica profesional de acuerdo con los hallazgos científicos y la actualización continua basada en la evidencia.

Criterios de desempeño

- La integración de los hallazgos científicos relevantes corresponde con criterios de análisis crítico de aplicación en la práctica profesional.
- La optimización de las estrategias de intervención fisioterapéutica corresponde con la evidencia científica y la evaluación continua de resultados.
- La dinamización de los procesos de actualización profesional corresponde con los procesos de aprendizaje continuo y la participación en espacios académicos y científicos.

Contexto de la competencia

• **Recursos utilizados:**

Software de análisis de datos (SPSS, R, NVivo, AtlasTI, Epicollet).
 Plataformas de gestión de referencias bibliográficas (EndNote, Mendeley, Consensus, Research Rabbit).
 Herramientas de colaboración en línea (Microsoft Teams, Zoom, Google Meet).
 Profesores y tutores expertos en investigación científica y fisioterapia infantil.
 Conferencistas invitados de instituciones académicas y de investigación.
 Mentores para apoyo en el desarrollo de proyectos de investigación.
 Laboratorios de investigación equipados con tecnología avanzada.
 Bibliotecas especializadas con acceso a bases de datos científicas.
 Aulas con tecnología multimedia para presentaciones y seminarios.

• **Productos y resultados (evidencias):**

Formulación y desarrollo de proyectos de investigación en fisioterapia infantil.
 Aplicación de metodologías basadas en la evidencia científica.
 Artículos en revistas científicas sobre hallazgos de investigaciones.
 Capítulos en libros especializados en fisioterapia infantil y salud pública.
 Informes detallados sobre los resultados de los proyectos de investigación.
 Presentaciones en congresos, seminarios y conferencias científicas.
 Implementación de hallazgos científicos en la práctica clínica.
 Optimización de estrategias de intervención basadas en la evidencia.

• **Información requerida (referentes):**

Guías y manuales sobre formulación y desarrollo de proyectos de investigación.
 Estudios de casos y ejemplos prácticos de investigaciones previas.
 Libros y artículos sobre metodologías de investigación y fisioterapia infantil.
 Revisiones sistemáticas y meta-análisis relevantes.
 Guías y regulaciones éticas para la investigación en salud.

<p>Normativas nacionales e internacionales sobre investigación científica. Ejemplos de investigaciones exitosas en fisioterapia infantil. Análisis de intervenciones y sus resultados en diferentes contextos. Bases de datos epidemiológicas y demográficas. Herramientas estadísticas y técnicas para el análisis de datos.</p>	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE07-7-SABI-FIS-22640-E-013- Gestionar los Servicios de Fisioterapia en el área teniendo en cuenta parámetros de calidad y gerenciales. (Transversal)
<p>Elemento de competencia 1. Planificar los recursos humanos, tecnológicos y físicos del servicio de acuerdo con la demanda asistencial y normativas vigentes.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La organización de recursos cumple con las necesidades asistenciales y los estándares de calidad. • La estructuración de los servicios está acorde con las normativas vigentes en salud, el enfoque interdisciplinario y la mejora continua en la prestación del servicio. • La implementación de estrategias en la planificación de servicios cumple con principios de equidad y accesibilidad, oportunidad y efectividad. 	
<p>Elemento de competencia 2. Evaluar la prestación del servicio según indicadores de eficiencia, efectividad y seguridad del paciente.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La selección de indicadores de evaluación corresponde con requerimientos de evaluación de calidad, eficiencia y efectividad. • La aplicación de instrumentos de evaluación está acorde con los indicadores de evaluación. • El análisis de los indicadores está acorde con los estándares de calidad y normativas vigentes en la prestación del servicio. • La comparación de resultados está acorde con los parámetros de referencia en la evaluación del impacto de la fisioterapia en la recuperación y estabilidad del paciente. • La identificación de desviaciones está acorde con los protocolos de mejora continua y gestión del riesgo en la atención fisioterapéutica. • La generación de informes corresponde con los requerimientos institucionales y normativos de evaluación del servicio. 	
<p>Elemento de competencia 3. Optimizar la gestión administrativa y financiera del servicio de fisioterapia de acuerdo con la disponibilidad de recursos y criterios de sostenibilidad.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La planificación estratégica corresponde con los objetivos institucionales y la sostenibilidad del servicio. • La asignación de recursos está acorde con la disponibilidad financiera y las necesidades operativas del servicio. • La implementación de tecnologías está acorde con la modernización de procesos administrativos y financieros. • La identificación de oportunidades de mejora cumple con los criterios de eficiencia y rentabilidad en la gestión administrativa y financiera del servicio. • El monitoreo de indicadores de gestión está acorde con las políticas institucionales, normativas y la sostenibilidad del servicio. 	
<p>Contexto de la competencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recursos utilizados: 	

<p>Infraestructura física software de análisis de datos software de manejo de historia clínica equipos tecnológicos. plataformas que permitan recolectar información detallada sobre salud accesos a servicio de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Productos y resultados (evidencias): Informes de cumplimiento reportes de indicadores de calidad planes de mejora continua análisis de costos y presupuesto registros de facturación y rentabilidad del servicio. informes de desempeño y evolución clínica ● Información requerida (referentes): normativas y regulaciones vigentes guías y protocolos institucionales Guía de atención a la población infantil con patología específica basada en evidencia estructura administrativa de la institución protocolos de evaluación y auditoría indicadores de desempeño hojas de vida de equipos 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE08-7-SABI-FIS-22640-E-013- Realizar docencia en facultades y programas de formación de talento humano en salud y en otros programas académicos de acuerdo con la normativa, avances y desarrollos de los programas académicos. (Transversal)
<p>Elemento de competencia 1. Liderar procesos curriculares de formación del área de acuerdo con los estándares educativos de pregrado y posgrado.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> ● La planificación curricular de formación cumple con los estándares educativos de los programas de pregrado y posgrado y el enfoque integral de teoría y práctica. ● La planeación de los procesos curriculares de formación cumple con los requerimientos de estructuración del plan de estudios desde el abordaje del área clave. ● La integración de los principios teóricos y prácticos está acorde con la educación integral, el conocimiento teórico y las habilidades prácticas. ● La organización de las actividades de formación cumple con métodos pedagógicos activos y estrategias de facilitación en la adquisición de competencias en un contexto real. ● La evaluación del impacto formativo de los procesos curriculares está acorde con criterios de medición del desempeño de los estudiantes y su capacidad en la aplicación de conocimientos adquiridos. 	
<p>Elemento de competencia 2. Desarrollar contenidos y estrategias pedagógicas de enseñanza en programas de pregrado y posgrado en fisioterapia o disciplinas afines de acuerdo con lineamientos técnicos</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> ● La revisión de los lineamientos técnicos y normativos corresponde con la identificación de los requisitos y estándares educativos. 	

- El diseño de los contenidos y estrategias pedagógicas está acorde con requerimientos de estructuración de materiales educativos basados en la evidencia científica y en metodologías de enseñanza innovadoras.
- La adaptación de los contenidos y estrategias pedagógicas está acorde con las necesidades de formación de los estudiantes y las competencias requeridas en fisioterapia y disciplinas afines.
- La implementación de metodologías activas de enseñanza está acorde con la utilización de herramientas como simulaciones clínicas, estudios de caso y aprendizaje basado en problemas.
- La evaluación del impacto de los contenidos y estrategias pedagógicas está acorde con parámetros de medición.

Elemento de competencia 3. Coordinar las actividades académicas y prácticas del área teniendo en cuenta la integración de contenidos teóricos y prácticos en el currículo de formación.

Criterios de desempeño

- La planificación de las actividades académicas y prácticas cumple con la necesidad de integrar los contenidos teóricos y prácticos en el currículo de formación.
- La organización de los escenarios de práctica corresponde con la articulación de espacios clínicos y académicos que permitan la aplicación de conocimientos en entornos reales y simulados.
- La coordinación del cuerpo docente y tutores clínicos está acorde con la enseñanza integral, los estándares educativos y las competencias requeridas en el área.
- El seguimiento al desarrollo de las actividades académicas y prácticas cumple con parámetros de evaluación de la calidad de la formación y la mejora continua en la integración curricular.

Elemento de competencia 4. Evaluar el desempeño de los estudiantes en relación con los objetivos de aprendizaje teniendo en cuenta la adquisición de competencias específicas en el área

Criterios de desempeño

- La valoración del desempeño de los estudiantes en escenarios teóricos y prácticos corresponde con la medición de competencias adquiridas.
- La aplicación de instrumentos de valoración alineados con los estándares educativos y criterios específicos del área está acorde con los parámetros de medición de las competencias.
- El análisis de los resultados obtenidos está acorde con la identificación de fortalezas y oportunidades de mejora en la formación académica y práctica de los estudiantes.
- El seguimiento al progreso de los estudiantes está acorde con la contrastación de la adquisición progresiva de competencias específicas en el área.

Contexto de la competencia

- **Recursos utilizados:**
Equipos electrónicos
software educativo que incorpore Blackboard, EndNote, inteligencia artificial, similitud de texto.
oficina para mesas de trabajo
mobiliario de oficina.
- **Productos y resultados (evidencias):**
Diseño de material educativo tales como: Manuales y/o guías de atención primaria, secundaria y terciaria del manejo de las diferentes condiciones de salud del paciente pediátrico incluyendo atención temprana.
- **Información requerida (referentes):**
Guías de estrategias pedagógicas
Normas, resoluciones

Plan Estratégico Institucional Guías del plan del sistema de aseguramiento de la calidad de la educación. Todo lo anterior del Ministerio de Educación Nacional.		
2.4 Competencias Clave (Básicas y transversales)	Competencias Básicas	
	Competencia Comunicación (oral y escrita en lengua materna y una segunda lengua)	Duración
	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de textos académicos y científicos de acuerdo con los criterios de coherencia, cohesión y normativas de citación. Evaluación crítica de fuentes de información considerando su pertinencia, validez y confiabilidad en contextos académicos y científicos. Comprensión de textos orales y escritos en un segundo idioma a partir de situaciones comunicativas propias del ámbito académico y profesional. 	1 crédito
	Competencias en matemáticas	Duración
	<ul style="list-style-type: none"> Herramientas y modelos de medición biomecánica de conformidad con criterios de precisión y confiabilidad en la evaluación del movimiento. Sistemas de coordenadas y representaciones geométricas teniendo en cuenta su aplicación en el análisis del gesto motor y la optimización del rendimiento funcional. 	1 crédito
	Competencias en ciencias sociales y ciencias naturales	Duración
	<ul style="list-style-type: none"> Relaciones con la historia y la cultura en el contexto de la salud. Fundamentos biológicos y ambientales en la salud. Entorno vivo: biología y ecología humana. Principios básicos de anatomía, fisiología y genética. Relaciones ético-políticas y socioeconómicas. Relación ciencia, tecnología y sociedad. Entorno físico y ergonómico. 	1 crédito
	Competencias en ciencias sociales y ciencias naturales	Duración
	<ul style="list-style-type: none"> Estrategias de resolución pacífica de conflictos en contextos de atención en salud. Rol de la participación ciudadana y la responsabilidad democrática en la gestión de la salud pública. Importancia de la identidad, la pluralidad y la valoración de las diferencias en el ejercicio profesional. Habilidades de liderazgo y compromiso social para la transformación de realidades en salud. Principios éticos y deontológicos en la toma de decisiones y el ejercicio de la profesión. 	1 crédito

	Competencias Transversales		
	Habilidades en el uso de las TIC		
	Módulo	Referente para el aprendizaje	Duración
	Gestionar información a gran escala en tiempo razonable de acuerdo con infraestructuras, tecnologías y servicios disponibles	RA1: Aplicar técnicas en la captura y recuperación de datos de acuerdo con necesidades de información RA2: Clasificar grandes volúmenes de datos a partir de los criterios de procedencia y estructura RA3: Identificar y reportar tendencias globales y patrones de los datos a partir de entornos de trabajo de datos masivos. RA4: Seleccionar técnicas de almacenamiento de datos en función de la arquitectura del modelo de minería de datos	1 crédito
	Protección de Salud y el medio ambiente		
	Módulo	Referente para el aprendizaje	Duración
	Incorporar las políticas de protección ambiental	RA1: Determinar el alcance del sistema de gestión ambiental en la organización de acuerdo con la política medio ambiental RA2: Velar por el cumplimiento de la política de protección ambiental según las necesidades de la organización y la normatividad vigente. RA3: Valorar los resultados de la implementación de las políticas de protección ambiental según los impactos en la organización y el entorno. RA4: Diseñar estrategias de tratamiento de riesgos para aminorarlos o suprimirlos acorde con los proyectos de la organización y la normativa vigente.	1 crédito
	Protección de la salud	RA1: Aplicar principios y procedimientos de salud y seguridad en el trabajo en el marco de normas técnicas y legales vigentes.	

Cultura emprendedora y empresarial		
Módulo	Referente para el aprendizaje	Duración
Análisis de oportunidades y amenazas para generar valor y transformación de ideas en soluciones que aportan valor; diseño de plan de acción detallado y ajustado a circunstancias cambiantes y al logro de objetivos	<p>RA1: Monitorear tendencias relevantes analizando las oportunidades y amenazas para generar valor y transformar las ideas en soluciones que aportan valor.</p> <p>RA2: Diseñar estrategias de desarrollo profesional para el equipo y la organización basado en una comprensión clara de las fortalezas y debilidades, en relación con las oportunidades actuales y las futuras para crear valor.</p> <p>RA3: Evaluar la salud financiera de una actividad de creación de valor, emitiendo conceptos sobre el flujo de fondos de una organización utilizando indicadores financieros, y diseñando un plan de acción detallado teniendo en cuenta circunstancias cambiantes y el logro de los objetivos.</p> <p>RA4: Involucrar e inspirar a otras personas, consiguiendo que se integren en el equipo del proyecto a desarrollar y diseñar un plan de acción detallado teniendo en cuenta circunstancias cambiantes y al logro de los objetivos.</p>	1 crédito
Desarrollo, participación y transformación de espacios de trabajo	<p>RA1: Demostrar sensibilidad, afecto y compromiso en el desarrollo de acciones democráticas que lleven a promover, preservar y garantizar el derecho a la salud.</p> <p>RA2: Promover y proponer acuerdos satisfactorios basados en los principios y valores democráticos en relación con un problema de salud, a fin de lograr convivencia y coexistencia pacífica y el desarrollo humano de los sujetos individuales, comunidades y entorno.</p>	

		<p>RA3: Participar y construir redes sociales colaborativas y resolutorias, facilitando la formación y construcción de opinión y cultura transformadora de los problemas de salud de los individuos, colectivos y el entorno, hacia la gestión de políticas sociales y públicas alrededor del campo de la salud.</p> <p>RA4: Integra, orienta y empodera continuamente su formación personal, profesional y social con conocimiento, y evidencia, compromiso y responsabilidad social, que transforme situaciones de salud de su ámbito de desempeño que necesiten de su intervención.</p>	
	Recursos para la prestación de servicios de salud	<p>RA1: Diseñar la prestación de servicios de salud optimizando la acción interdisciplinaria, intersectorial y la participación comunitaria, con base en criterios de suficiencia, calidad, oportunidad y costo beneficio para la población y el sistema de salud.</p> <p>RA2: Participar en el diseño de los modelos de atención y prestación de servicios de salud con criterios de efectividad, eficiencia y pertinencia.</p> <p>RA3: Aplicar los principios de dirección y gestión en la práctica profesional con creatividad e iniciativa, en los escenarios laborales donde se desempeñe.</p> <p>RA4: Intervenir en diferentes escenarios del nivel nacional, regional y local para la articulación de acciones que fortalezcan los servicios de salud y las acciones de salud pública.</p>	
	Capacidad de innovación e investigación		
	Módulo	Referente para el aprendizaje	Duración

	Comprensión y solución de las necesidades y problemas de salud individual y colectiva	RA1: Preparar y proveer la documentación, de sus usuarios y de sus proyectos de investigación, de acuerdo con los requerimientos legales y dentro de los procedimientos y estándares aceptados. RA2: Asumir la solución de problemas relacionados con la salud individual y colectiva en el marco de un trabajo interprofesional e interdisciplinar a partir de los postulados de la metodología científica. RA3: Interpretar textos científicos con sentido crítico para resolver problemas relacionados con su ejercicio profesional.	1 crédito
	Investigación aplicada	RA1: Demostrar conocimiento amplio de la teoría y práctica de un campo profesional especializado en contextos multidisciplinarios. RA2: Abordar desde una visión sistémica los problemas o dificultades, planteando soluciones y alternativas. RA3: Formular soluciones innovadoras a partir de la resolución de problemas complejos mediante la investigación y valoración de información avanzada RA4: Generar ambientes de innovación y herramientas que promueven el desarrollo de nuevas ideas. RA5: Evaluar la viabilidad, factibilidad y sostenibilidad de soluciones innovadoras, priorizando según las capacidades y recursos asignados.	
	Educación		
	Módulo	Referente para el aprendizaje	Duración
	Fortalecimiento de competencias de usuarios, colectivos y equipos de trabajo	RA1: Apoyar el fortalecimiento del equipo de salud mediante la utilización de estrategias pedagógicas, con criterios de	1 crédito

		<p>pertinencia y calidad, orientados a mejorar su desempeño y desarrollo profesional.</p> <p>RA2: Posibilitar el intercambio de experiencias y transferencia de conocimiento, según criterios pedagógicos, alcance y ámbito de competencia</p>	
	Ética, Bioética y Humanización		
	Módulo	Referente para el aprendizaje	Duración
	Compromiso y responsabilidad ética y social	<p>RA1: Demostrar en sus actividades la aplicación y cumplimiento de los valores de humanidad, dignidad, responsabilidad, prudencia y secreto, evaluando de manera ética y crítica la recomendación de medicamentos y/o procedimientos, y eligiendo acciones que eviten el daño y respeten el derecho a la integridad.</p> <p>RA2: Interactuar con las personas y su entorno, reconociendo las diversas expresiones culturales y protegiendo las características propias del ser humano, garantizando la privacidad y confidencialidad de la información obtenida, y respetando la dignidad y autodeterminación de las personas, familias, grupos y comunidades.</p> <p>RA3: Guiar sus actuaciones profesionales por los principios de la ética profesional, comprendiendo la realidad humana y las limitantes sociales, económicas y culturales de la población, liderando la conformación de una cultura de tolerancia y promoviendo la sensibilidad hacia la diferencia.</p> <p>RA4: Analizar y manifestar una postura crítica frente a los desarrollos biotecnológicos, identificando conflictos éticos y de valores, tomando acciones</p>	2 crédito

		<p>apropiadas para el beneficio de las personas, grupos y comunidades, y reconociendo el alcance y límite de sus competencias profesionales.</p> <p>RA5: Identificar consecuencias e implicaciones inmediatas y a largo plazo de sus acciones profesionales, evaluando los potenciales efectos nocivos de actuar o dejar de actuar, y liderando la conformación de una cultura de tolerancia que promueva la sensibilidad hacia la diferencia y contribuya al desarrollo de una conciencia social, equitativa y justa.</p>		
	Manejo de la información y las relaciones interpersonales	<p>RA1: Establecer comunicación asertiva con el individuo, la familia, la comunidad, los colegas, demás profesionales y sociedad en general, a fin de promover el cuidado de la salud, en el marco de su responsabilidad profesional y de acuerdo con las características de la población.</p> <p>RA2: Participar activamente y hacer contribuciones desde su nivel de competencia a los equipos de trabajo con miembros de su disciplina en el marco del modelo de atención integral en salud.</p> <p>RA3: Garantiza la privacidad y confidencialidad de la información obtenida en el contexto de su acción profesional siempre y cuando no atente contra la integridad personal y de otros.</p> <p>RA4: Establece relaciones respetuosas, equitativas y sinérgicas en el ámbito de la salud, considerando contextos multiculturales en la interacción con la población, otros profesionales y otras opciones de medicina.</p>		
	Actuación e interacción individual, interprofesional e interdisciplinar	<p>RA1: Trabajar en interrelación con sus colegas, las personas, las familias, la comunidad y demás actores del sistema, en función de la</p>		

		<p>resolución de problemas con juicio crítico y el logro de los objetivos comunes relacionados con la salud individual y colectiva, en un escenario de respeto mutuo.</p> <p>RA2: Evaluar las soluciones y alternativas respetando las características particulares, y las condiciones de vulnerabilidad o las limitaciones del usuario.</p> <p>RA3: Respetar la igualdad de derecho a la buena calidad de atención en salud, y a la diferencia de atención conforme a las necesidades de cada persona.</p> <p>RA4: Reconocer el alcance y el límite de sus competencias profesionales en las cuales ha recibido entrenamiento formal y ha desarrollado experiencia.</p> <p>RA5: Mantener una práctica auto reflexiva, responsable y de autoevaluación permanente frente a los resultados, alcances, limitaciones e implicaciones de su actuación profesional basado en la transparencia, la autonomía, la autorregulación y la honestidad intelectual.</p> <p>RA6: Conducir todos sus actos profesionales de manera independiente, libre, responsable y autónoma, siempre bajo la lógica del razonamiento ético, legal y científico en el que se fundamenta la profesión.</p> <p>RA7: Utilizar pensamiento crítico y capacidad para someter sus opiniones a escrutinio, frente a otros profesionales y otros resultados de la práctica profesional.</p>		
	Reconocimiento Contexto	Del	<p>RA1: Interpreta el contexto social, político, económico, legal y cultural del campo de la salud, con base en criterios lógicos, sustantivos, sistémicos, pragmáticos y dialógicos</p>	

		<p>que le brinda su formación, en busca de formular propuestas de intervención que lleven a transformar esa realidad.</p> <p>RA2: Participa en la resolución de las problemáticas sociales y de salud, en relación con las necesidades cambiantes de la población, las personas, las demandas sociales y de salud.</p> <p>RA3: Aplica principios encaminados a la eliminación de situaciones de discriminación y marginación, con especial atención a los individuos y poblaciones con características particulares en razón de su edad, género, raza, etnia, condición de discapacidad y víctimas de la violencia.</p> <p>RA4: Respetar las características específicas del contexto socio-cultural en el que desarrolla su acción y actuar en favor de su protección y desarrollo.</p> <p>RA5: Asumir la responsabilidad social como agente de salud, en el diseño, implementación y evaluación de programas comunitarios del orden institucional, local, regional y nacional, acordes con la diversidad poblacional, las necesidades de salud y el marco político y normativo vigente.</p>	
--	--	---	--

Nota: las Competencias Clave presenta los referentes que requieren integrarse en el diseño y desarrollo de los procesos educativos y formativos, en el caso de las competencias de inglés, y general, se recomienda adaptarlas a los requerimientos según la realidad del sector, las características del perfil, necesidades del programa y de la institución.

3. RESULTADOS DE APRENDIZAJE Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
CE01-7-SABI-FIS-22640-E-013- Evaluar el movimiento corporal humano en bebés, niños y adolescentes teniendo en cuenta la perspectiva biopsicosocial, los procesos de transición, aprendizaje y desarrollo asociados al curso de vida y el contexto.	
Duración créditos: 5	Duración en horas:

Resultado de aprendizaje 1. Seleccionar los test y medida validados según la condición de salud ortopédica o traumatológica del usuario o los colectivos.	
Resultado de aprendizaje 2. Aplicar e interpretar los resultados de los test y medidas validados, usados en el proceso de evaluación fisioterapéutica de personas y colectivos con base en los estándares éticos propios de la fisioterapia y las condiciones de salud ortopédicas y traumatológicas.	
Resultado de aprendizaje 3. Establecer el perfil de funcionamiento en correspondencia con el movimiento corporal humano, los estándares profesionales y la evidencia científica actual en el contexto de la fisioterapia en ortopedia y traumatología.	
Resultado de aprendizaje 4. Demostrar empatía y comunicación efectiva con el equipo interdisciplinario, el usuario y las familias según las necesidades del proceso evaluativo.	
CE02-7-SABI-FIS-22640-E-013- Diagnosticar y pronosticar las condiciones del movimiento corporal humano en las trayectorias del curso de vida de bebés, niños, niñas y adolescentes teniendo en cuenta los procesos de transición, aprendizaje y desarrollo desde la primera infancia hasta la adolescencia, la evidencia científica y la práctica clínica avanzada.	
Duración créditos: 2	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Demostrar dominio teórico y práctico en la identificación y aplicación de test y medidas e instrumentos de evaluación en bebés, niños, niñas y adolescentes teniendo en cuenta los procesos de transición, aprendizaje y desarrollo a lo largo del curso de vida, la evidencia científica y la práctica clínica avanzada.	
Resultado de aprendizaje 2. Analizar el resultado de la aplicación de los test y medidas en bebés, niños y adolescentes, teniendo en cuenta la perspectiva biopsicosocial, los procesos de aprendizaje y los desarrollos asociados al curso de vida y el contexto.	
Resultado de aprendizaje 3. Interpretar las variaciones del movimiento corporal en la infancia y adolescencia teniendo en cuenta los factores biopsicosociales y las etapas de transición a lo largo del curso de vida.	
CE03-7-SABI-FIS-22640-E-013- Diseñar planes de intervención fisioterapéutica infantil personalizados de acuerdo con su desarrollo, el contexto familiar, socioeconómico, cultural, educativo y recreativo.	
Duración créditos: 2	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Estructurar estrategias de intervención personalizada considerando el análisis del desarrollo infantil y las condiciones del entorno familiar y social.	
Resultado de aprendizaje 2. Planificar programas de fisioterapia infantil según la evaluación del desarrollo y las particularidades del contexto cultural y educativo.	
Resultado de aprendizaje 3. Seleccionar los enfoques terapéuticos que orientan el rol en la fisioterapia infantil, de acuerdo con los parámetros del modelo READ "Rehabilitation Evidence-Based Decision-Making: The Read Model" en la toma de decisiones y la evidencia científica en Rehabilitación.	
Resultado de aprendizaje 4. Estructurar el plan de intervención fisioterapéutica con base en la evolución clínica, la funcionalidad del paciente, el contexto biopsicosocial, y la priorización de un abordaje humanizado, empático	

y participativo que respete la autonomía, las expectativas y las necesidades del niño, niña o adolescente y su familia.	
Resultado de aprendizaje 5. Ajustar la dosificación del protocolo de intervención y progresión del ejercicio terapéutico en niños, niñas y adolescentes teniendo en cuenta los parámetros psicométricos (Minimal detectable change (MDC), la evaluación funcional, la respuesta adaptativa del paciente y sus objetivos terapéuticos	
CE04-7-SABI-FIS-22640-E-013- Implementar planes de intervención fisioterapéutica infantil personalizados de acuerdo con las necesidades individuales de niños y adolescentes, el desarrollo típico o atípico, el contexto familiar, socioeconómico, cultural, educativo y recreativo.	
Duración créditos: 3	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Evaluar de manera crítica la evidencia científica más reciente sobre las modalidades de intervención en fisioterapia pediátrica a partir de la integración de conocimientos avanzados en neurodesarrollo, plasticidad cerebral, control motor y biomecánica	
Resultado de aprendizaje 2. Diseñar y ejecutar planes de intervención fisioterapéutica en correspondencia con la mejor evidencia disponible y la selección y adaptación de estrategias terapéuticas innovadoras y tecnología especializada	
Resultado de aprendizaje 3. Demostrar una actitud ética, reflexiva y colaborativa en la implementación de intervenciones fisioterapéuticas pediátricas, en coherencia con la promoción de la equidad, el trabajo interdisciplinario, el enfoque centrado en la familia y el bienestar infantil.	
CE05-7-SABI-FIS-22640-E-013- Participar en la formulación de políticas públicas relativas al cuidado al bienestar y la salud de niños, niñas y adolescentes de acuerdo con las necesidades de esta población y la normatividad nacional e internacional.	
Duración créditos: 2	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Analizar de manera crítica los estudios y datos relevantes sobre las necesidades sociales de la primera infancia, infancia y adolescencia, integrando enfoques interdisciplinarios y teorías del desarrollo humano	
Resultado de aprendizaje 2. Diseñar e implementar estrategias de evaluación integral que identifiquen las necesidades sociales de bebés, niñas, niños y adolescentes, utilizando metodologías basadas en evidencia y herramientas de análisis contextual.	
Resultado de aprendizaje 3. Demostrar una actitud proactiva, ética y empática en la identificación de las necesidades sociales de la población pediátrica, a partir de la promoción de la equidad, el respeto a la diversidad y la colaboración con familias, comunidades y equipos interdisciplinarios	
CE06-7-SABI-FIS-22640-E-013- Generar conocimiento científico en el área de acuerdo con las necesidades y avances nacionales e internacionales. (Transversal)	
Duración créditos: 2	Duración en horas:

Resultado de aprendizaje 1. Diseñar proyectos de investigación de acuerdo con las metodologías basadas en la evidencia científica, aspectos éticos y las necesidades del contexto	
Resultado de aprendizaje 2. Ejecutar proyectos de investigación pertinentes en el área específica de acuerdo con las metodologías basadas en la evidencia científica, aspectos éticos y las necesidades del contexto	
Resultado de aprendizaje 3. Asumir una postura crítica y ética frente a la generación de conocimiento en el área específica de acuerdo con el avance científico y tecnológico, las necesidades y desarrollos nacionales e internacionales	
Resultado de aprendizaje 4. Aplicar los principios de práctica basada en la evidencia en coherencia a la toma de decisiones fundamentadas en el contexto profesional.	
CE07-7-SABI-FIS-22640-E-013- Gestionar los Servicios de Fisioterapia en el área teniendo en cuenta parámetros de calidad y gerenciales. (Transversal)	
Duración créditos: 2	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Reconocer los modelos de prestación de servicios de salud de acuerdo con los recursos humanos, tecnológicos, físicos y normativos.	
Resultado de aprendizaje 2. Formular estrategias de gestión asistencial, financiera y administrativa de acuerdo con la disponibilidad de los recursos y criterios de sostenibilidad en un contexto particular	
Resultado de aprendizaje 3. Proponer herramientas de evaluación y seguimiento de indicadores de gestión con base en los estándares de calidad, eficiencia y efectividad.	
Resultado de aprendizaje 4. Demostrar una actitud proactiva, ética y comprometida en la gestión de los servicios de salud y el bienestar de la población de acuerdo con parámetros de sostenibilidad, calidad y eficiencia en la toma de decisiones y la optimización de los recursos disponibles.	
CE08-7-SABI-FIS-22640-E-013- Realizar docencia en facultades y programas de formación de talento humano en salud y en otros programas académicos de acuerdo con la normativa, avances y desarrollos de los programas académicos. (Transversal)	
Duración créditos: 2	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Formar talento humano en salud de conformidad con los estándares de calidad en los diferentes niveles y modalidades de la formación y los principios de enseñanza aprendizaje.	
Resultado de aprendizaje 2. Diseñar y evaluar programas curriculares y líneas de formación en el área de la fisioterapia infantil bajo los estándares de calidad	
Resultado de aprendizaje 3. Generar procesos de evaluación y seguimiento al desempeño de los estudiantes en el proceso de formación integral en función del logro de los resultados de aprendizaje propuestos y aplicadas en sentido bidireccional institución educativa- institución de prácticas.	

FORMACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO		Duración 9 créditos
CE01-7-SABI-FIS-22640-E-013- Evaluar el movimiento corporal humano en bebés, niños y adolescentes teniendo en cuenta la perspectiva biopsicosocial, los procesos de transición, aprendizaje y desarrollo asociados al curso de vida y el contexto.	RA1: Demostrar dominio teórico y práctico en la identificación y aplicación de test y medidas e instrumentos de evaluación en bebés, niños, niñas y adolescentes teniendo en cuenta los procesos de transición, aprendizaje y desarrollo a lo largo del curso de vida, la evidencia científica y la práctica clínica avanzada.	
CE02-7-SABI-FIS-22640-E-013- Diagnosticar y pronosticar las condiciones del movimiento corporal humano en las trayectorias del curso de vida de bebés, niños, niñas y adolescentes teniendo en cuenta los procesos de transición, aprendizaje y desarrollo desde la primera infancia hasta la adolescencia, la evidencia científica y la práctica clínica avanzada.	RA2: Diseñar y aplicar protocolos especializados de evaluación fisioterapéutica pediátrica, utilizando herramientas avanzadas y tecnología de análisis del movimiento	
	RA3: Demostrar un compromiso ético y humanizado en la valoración fisioterapéutica pediátrica en correspondencia con el respeto de la diversidad, la promoción del bienestar infantil y la comunicación efectiva con las familias y el equipo interdisciplinario	
	RA2: Planificar programas de fisioterapia infantil según la evaluación del desarrollo y las particularidades del contexto cultural y educativo.	
CE03-7-SABI-FIS-22640-E-013- Diseñar planes de intervención fisioterapéutica infantil personalizados de acuerdo con su desarrollo, el contexto familiar, socioeconómico, cultural, educativo y recreativo.	RA3: Seleccionar los enfoques terapéuticos que orientan el rol en la fisioterapia infantil de acuerdo con los parámetros del modelo READ "Rehabilitation Evidence-Based Decision-Making: The Read Model" en la toma de decisiones y la evidencia científica en Rehabilitación.	
	RA4: Estructurar el plan de intervención fisioterapéutica con base en la evolución clínica, la funcionalidad del paciente, el contexto biopsicosocial, y la priorización de un abordaje humanizado, empático y participativo que respete la autonomía, las expectativas y las necesidades del niño, niña o adolescente y su familia.	
	RA5: Ajustar la dosificación del protocolo de intervención y progresión del ejercicio terapéutico en niños, niñas y adolescentes teniendo en cuenta los parámetros psicométricos (Minimal detectable change (MDC), la evaluación funcional, la respuesta adaptativa del paciente y sus objetivos terapéuticos	
CE04-7-SABI-FIS-22640-E-013- Implementar planes de intervención fisioterapéutica infantil personalizados de acuerdo con las necesidades individuales de niños y adolescentes, el desarrollo típico o atípico, el contexto familiar, socioeconómico, cultural, educativo y recreativo.	RA2: Diseñar y ejecutar planes de intervención fisioterapéutica en correspondencia con la mejor evidencia disponible y la selección y adaptación de estrategias terapéuticas innovadoras y tecnología especializada.	
	RA3: Demostrar una actitud ética, reflexiva y colaborativa en la implementación de intervenciones fisioterapéuticas pediátricas, en coherencia con la promoción de la equidad, el trabajo interdisciplinario, el enfoque centrado en la familia y el bienestar infantil.	
CE05-7-SABI-FIS-22640-E-013- Participar en la formulación de políticas públicas relativas al	RA2: Diseñar e implementar estrategias de evaluación integral que identifiquen las necesidades sociales de bebés, niñas, niños	

cuidado al bienestar y la salud de niños, niñas y adolescentes de acuerdo con las necesidades de esta población y la normatividad nacional e internacional.	y adolescentes, utilizando metodologías basadas en evidencia y herramientas de análisis contextual.
	RA3: Demostrar una actitud proactiva, ética y empática en la identificación de las necesidades sociales de la población pediátrica, a partir de la promoción de la equidad, el respeto a la diversidad y la colaboración con familias, comunidades y equipos interdisciplinarios
CE06-7-SABI-FIS-22640-E-013- Generar conocimiento científico en el área de acuerdo con las necesidades y avances nacionales e internacionales. (Transversal)	RA2: Ejecutar proyectos de investigación pertinentes en el área específica de acuerdo con las metodologías basadas en la evidencia científica, aspectos éticos y las necesidades del contexto.
CE07-7-SABI-FIS-22640-E-013- Gestionar los Servicios de Fisioterapia en el área teniendo en cuenta parámetros de calidad y gerenciales. (Transversal)	RA3: Proponer herramientas de evaluación y seguimiento de indicadores de gestión con base en los estándares de calidad, eficiencia y efectividad. RA4: Demostrar una actitud proactiva, ética y comprometida en la gestión de los servicios de salud y el bienestar de la población de acuerdo con parámetros de sostenibilidad, calidad y eficiencia en la toma de decisiones y la optimización de los recursos disponibles.
CE08-7-SABI-FIS-22640-E-013- Realizar docencia en facultades y programas de formación de talento humano en salud y en otros programas académicos de acuerdo con la normativa, avances y desarrollos de los programas académicos. (Transversal)	RA3: Generar procesos de evaluación y seguimiento al desempeño de los estudiantes en el proceso de formación integral en función del logro de los resultados de aprendizaje propuestos y aplicadas en sentido bidireccional institución educativa- institución de prácticas.

Nota: la Formación en el Centro de Trabajo presenta los referentes que requieren ambientes de práctica, reales o simulados, para facilitar el aprendizaje y el desarrollo de los procesos educativos y formativos, estos referentes no limitan la autonomía de la institución, ni el cumplimiento de la normativa que corresponda; en el diseño curricular estos referentes podrán ampliarse según las características del programa, la institución y los requerimientos propios del sector.

4. PARÁMETROS DE CALIDAD	
4.3. Requisitos de ingreso o acceso	Título de pregrado de Fisioterapeuta, conferido por un programa de fisioterapia con registro calificado, perteneciente a una Institución de Educación Superior Colombiana, con licencia de funcionamiento y legalmente constituida y acreditada
4.4. Regulación de la Profesión	<ul style="list-style-type: none"> • Ley 528 de septiembre de 1999, por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Fisioterapia en Colombia. • Ley 1164 de octubre de 2007, por la cual se dictan disposiciones en materia del Talento Humano en Salud. • Resolución 3030 de 2014, por la cual se definen las especificaciones para el reporte de la información del Registro único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).

	<ul style="list-style-type: none"> • Para profesionales de Fisioterapia extranjeros, deben realizar la convalidación pertinente ante el Ministerio de Educación Nacional. • Estar inscrito en el Registro Único de Talento Humano en Salud – RETHUS. • Contar con la Tarjeta Profesional Nacional emitida por el Colegio Colombiano de Fisioterapeutas-COLFI. • Para profesionales de Fisioterapia extranjeros que ingresen al país en misiones científicas o médicas o de prestación de servicios humanitarios, académicos o investigativos: Deben contar con el permiso transitorio emitido por el Colegio Colombiano de Fisioterapeutas-COLFI.
--	---