

DESCRIPCIÓN ESTRUCTURA DE CUALIFICACIÓN

La estructura de cualificación **6-SABI-VIS-22670-E-008, Baja visión y rehabilitación**, será el referente nacional para la oferta educativa que conduce al título Especialización Universitaria correspondiente al Nivel 6 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 Salud visual, entre los que se encuentran representantes de la Federación Colombiana de Optometría – FEDOPTO y la Asociación Colombiana de Facultades y Programas profesionales de Optometría.

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

La Cualificación responde a la necesidad de contar con personal especializado que se encargue de intervenir pacientes con baja visión, mediante procesos de rehabilitación integral teniendo en cuenta parámetros de nivel de agudeza visual, campo visual, sensibilidad al contraste, visión del color entre otras funciones; con el fin de optimizar el residuo visual para hacerlo funcional y mejorar la calidad de vida.

Del documento de contextualización se pueden destacar aspectos clave relacionados que indican que el perfil especializado en Baja Visión y Rehabilitación óptica responde claramente a una necesidad crítica mencionada en el documento, relacionada con la creciente prevalencia de discapacidades visuales severas y la necesidad urgente de rehabilitación visual especializada. Este perfil exige competencias clínicas avanzadas en diagnóstico y tratamiento especializado de condiciones visuales complejas, dirigidas a maximizar la funcionalidad visual y autonomía del paciente.

En cuanto a la normativa, la optometría tiene normas específicas para su ejercicio profesional y académico, como la Resolución 4210 de 1996 que determina las competencias específicas y el campo de acción de los optómetras en Colombia; la Ley 372 de 1997 que regula el ejercicio de la Optometría en Colombia, estableciendo los requisitos para la obtención del título y la tarjeta profesional; el Decreto 2376 de 2010 que regula la relación docencia-servicio en los programas de salud, aplicable a las prácticas y pasantías de los estudiantes de Optometría; la Resolución 4500 de 2012 que regula la educación continua de los profesionales de la salud, incluyendo a los optómetras, para asegurar su actualización constante; y la Resolución 2003 de 2014 que define las competencias profesionales para los optómetras y otros profesionales del sector salud.

El entorno tecnológico descrito subraya la importancia de formación avanzada en tecnologías asistidas innovadoras, fundamentales para la rehabilitación visual efectiva, justificando plenamente la relevancia estratégica de esta especialización avanzada en salud visual.

Por su parte, la identificación y análisis de brechas de capital humano y prospectiva laboral del sector salud describen aspectos para la Optometría en Baja Visión y rehabilitación:

- Con respecto a brechas de cantidad por déficit de programas de educación superior o ETDH

Existen muy pocos programas dedicados a baja visión generalmente asociados a oferta educativa informal, limitando la especialización de profesionales en este campo.

- *En cuanto a brechas de pertinencia se resalta la falta de conocimiento en ayudas ópticas y tecnológicas, adaptación ambiental y entrenamiento de la funcionalidad en pacientes con baja visión, requiriendo un abordaje interdisciplinario. Además, se observan carencias en empatía, comunicación asertiva y humildad.*
- *Con respecto a brechas de calidad los empleadores reportan confusión en los límites profesionales (diagnóstico médico vs. diagnóstico de deficiencia), manejo limitado de atención ocular primaria en infantes y la necesidad de reforzar la actualización tecnológica y los protocolos de cuidado.*

Atendiendo a lo anterior, esta cualificación le permite al especialista: determinar baja visión irreversible del paciente, valorar funcionalidad del residuo visual del paciente en el desarrollo de actividades de la vida diaria, implementar los programas de rehabilitación integral del paciente con baja visión irreversible en el marco de la clasificación internacional del funcionamiento, la salud y la discapacidad (CIF), prescribir los dispositivos electrónicos ópticos y no ópticos, fomentar la empatía hacia las personas afectadas por la baja visión y hacia sus familias y determinar opciones de manejo en personas con baja visión irreversible.

1. IDENTIFICACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN		
1.1 Denominación	Baja visión y rehabilitación	
1.2 Código de la cualificación	6-SABI-VIS-22670-E-008	Versión: 01 - 2025
1.3 Nivel del MNC	6	
1.4 Área de cualificación	Salud y bienestar (SABI)	
1.5 Duración (horas-créditos)	Rango sugerido total para este nivel 6 de 20-32 créditos.	
1.6 Organismo que autoriza la cualificación		
1.7 Institución que otorga la cualificación		
1.8 Referente de cualificación para:	Especialista Universitario	
2. PERFIL DE COMPETENCIAS		
2.1 Competencia General	Intervenir pacientes con baja visión, mediante procesos de rehabilitación integral teniendo en cuenta parámetros de nivel de agudeza visual, campo visual, sensibilidad al contraste, visión del color entre otras funciones; con el fin de optimizar el residuo visual para hacerlo funcional y mejorar la calidad de vida.	
2.2 Ámbito (Productivo, Laboral, Social)	<div>Esquema cadena de valor:</div> <div></div> <div>Fuente: Caracterización SABI, 2025.</div> <div>Sector productivo: Salud y bienestar, salud visual.</div>	

	<p>Contexto de acción: se pueden desempeñar en hospitales, clínicas, centros médicos, consultorios particulares, universidades, entre otros.</p> <p>Ocupaciones relacionadas:</p> <p>22670 Optómetras 22670.006 Optómetra ortoptista 22670.012 Optómetra en cuidado ocular primario</p> <p>Otras denominaciones: Optómetra baja visión</p>
2.3 Competencias Específicas	<p>CE01-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Determinar baja visión irreversible del paciente según anatomía del ojo, funcionamiento y relación con el procesamiento de la función visual.</p> <p>CE02-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Valorar funcionalidad del residuo visual del paciente en el desarrollo de actividades de la vida diaria según la condición clínica del paciente</p> <p>CE03-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Implementar los programas de rehabilitación integral del paciente con baja visión irreversible en el marco de la Clasificación Internacional del funcionamiento, la salud y la discapacidad (CIF), teniendo en cuenta el residuo visual del paciente.</p> <p>CE04-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Prescribir los dispositivos electrónicos ópticos y no ópticos de acuerdo con la condición clínica, objetivos y actividades del paciente con baja visión irreversible.</p> <p>CE05-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Fomentar la empatía hacia las personas afectadas por la baja visión y hacia sus familias teniendo en cuenta los derechos de esta población.</p> <p>CE06-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Determinar opciones de manejo en personas con baja visión irreversible en función de la mejora en el desempeño de sus actividades diarias, su comunicación y orientación y movilidad.</p>
COMPETENCIA ESPECÍFICA	<p>CE01-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Determinar baja visión irreversible del paciente según anatomía del ojo, funcionamiento y relación con el procesamiento de la función visual.</p>
<p>Elemento de competencia 1. Evaluar la anatomía del ojo y el funcionamiento visual teniendo en cuenta las condiciones patológicas que pueden causar la baja visión irreversible.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La realización del examen de las estructuras del ojo y su funcionamiento cumple con parámetros de normalidad y confiabilidad. • La identificación de los cambios anatómicos en el ojo está acorde con el grado de discapacidad del paciente de baja visión irreversible. • La asociación de situación de baja visión del paciente y patología ocular corresponde con grado de discapacidad del paciente de baja visión irreversible. <p>Elemento de competencia 2. Revisar la función del ojo teniendo en cuenta resultados de los exámenes complementarios.</p>	

Criterios de desempeño <ul style="list-style-type: none"> • La valoración de campo visual, sensibilidad al contraste y otros exámenes complementarios cumple con criterios que determinan que el paciente tiene una condición de baja visión irreversible. • El análisis de los exámenes complementarios realizados al paciente está acorde parámetros de baja visión irreversible. • La evaluación de los resultados de los exámenes complementarios corresponde con intervención relacionada con residuo visual. 	
Elemento de competencia 3. Establecer grado de discapacidad visual del paciente según correlación de resultados de los exámenes especiales (Pruebas funcionales) y procesamiento de la función visual.	
Criterios de desempeño <ul style="list-style-type: none"> • La revisión de los valores normales de los exámenes especiales de segmento anterior y posterior corresponde con los parámetros que se tienen en cuenta en una persona con visión normal. • La identificación de los hallazgos anormales de los exámenes especiales de segmento anterior y posterior está acorde con el residuo visual del paciente. • La correlación de los hallazgos alterados de los exámenes especiales corresponde con las patologías severas que cursan en el paciente con baja visión irreversible. 	
Contexto de la competencia. <ul style="list-style-type: none"> • Recursos utilizados: Dispositivos ópticos, instrumentos de laboratorio, equipos electrónicos, medios digitales y/o físicos de registro de la información. Consultorio, laboratorio y/o espacio físico de trabajo. • Productos y resultados (evidencias): identificación de los cambios anatómicos en el ojo Interpretación del análisis de los exámenes médicos visuales. Diagnóstico del grado de discapacidad visual del paciente. • Información requerida (referentes): Resultado de exámenes médicos, historia clínica del paciente, guías prácticas clínicas, normativa específica aplicable: normas de calidad, normas de seguridad. Protocolos técnicos, manuales de operación y funcionamiento de instrumentos y equipos. Bibliografía especializada de consulta. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE02-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Valorar funcionalidad del residuo visual del paciente en el desarrollo de actividades de la vida diaria según la condición clínica del paciente
Elemento de competencia 1. Aplicar instrumentos de evaluación de agudeza visual, campo visual y funcionalidad de la visión en pacientes con baja visión irreversible teniendo en cuenta métodos y condición clínica.	
Criterios de desempeño <ul style="list-style-type: none"> • La utilización de los test de agudeza visual está de acorde con residuo visual de paciente con baja visión irreversible y fundamento de los test. 	

<ul style="list-style-type: none"> • La ejecución de campimetrías visuales computarizadas y análisis de los cambios corresponde con el residuo visual del paciente con baja visión irreversible. • La discriminación de las diferentes estrategias de evaluación que tienen los campímetros corresponde con patología a evaluar. 	
<p>Elemento de competencia 2. Comprobar el residuo visual de los pacientes en situación de baja visión irreversible de acuerdo con análisis de actividades de la vida diaria e identificación de causa(s) de la discapacidad visual.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La identificación de causa(s) de la discapacidad visual corresponde con correlación de análisis de resultados de test aplicados y análisis de actividades de la vida diaria. • El uso de test de evaluación de agudeza visual en niños, adultos y pacientes con multidiscapacidad cumple con criterios de baja visión irreversible en relación con cada grupo poblacional. • la verificación de la discapacidad visual está acorde con la condición clínica del paciente 	
<p>Elemento de competencia 3. Correlacionar dispositivos ópticos y no ópticos teniendo en cuenta la necesidad del paciente con baja visión irreversible.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La identificación de las ayudas ópticas y no ópticas para visión cercana cumple con las necesidades del paciente con baja visión en su área académica y laboral. • El uso de las ayudas ópticas y no ópticas para visión lejana corresponde con las necesidades del paciente con baja visión en su área académica y laboral y recreativa. • La determinación de ayudas ópticas y no ópticas para las actividades de la vida diaria la orientación, movilidad y el acceso a la comunicación está acorde con las necesidades del paciente con baja visión en su área académica, social, laboral y recreativa. 	
<p>Contexto de la competencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recursos utilizados: instrumentos de evaluación de agudeza visual, dispositivos médicos, equipos electrónicos, instrumentos de laboratorio, medios digitales y/o físicos de registro de la información. Consultorio, laboratorio y/o espacio físico de trabajo. • Productos y resultados (evidencias): Aplicación de evaluaciones para determinar la funcionalidad visual del paciente. Identificación de la causa de la discapacidad visual Determinación de ayudas ópticas y no ópticas para las actividades de la vida diaria la orientación, movilidad y el acceso a la comunicación está acorde con las necesidades del paciente con baja visión en su área académica, social, laboral y recreativa. • Información requerida (referentes): Procedimientos médicos, protocolos de limpieza, recomendaciones para el cuidado visual, test de evaluaciones, guías prácticas clínicas, normativa específica aplicable: normas de calidad, normas de seguridad. Protocolos de técnicos, manuales de operación y funcionamiento de instrumentos y equipos. Bibliografía especializada de consulta. 	
<p>COMPETENCIA ESPECÍFICA</p>	<p>CE03-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Implementar los programas de rehabilitación integral del paciente con baja visión irreversible en el marco de la Clasificación Internacional del funcionamiento, la salud y la discapacidad (CIF), teniendo en cuenta el residuo visual del paciente.</p>

Elemento de competencia 1. Diseñar planes de tratamiento y estrategias de rehabilitación personalizadas teniendo en cuenta los resultados de la evaluación integral para cada paciente de baja visión irreversible.

Criterios de desempeño

- La determinación de las estrategias de rehabilitación personalizadas para implementar en el paciente con baja visión irreversible cumple con las necesidades de las patologías identificadas en el segmento anterior.
- La identificación de las estrategias de rehabilitación personalizadas para implementar en el paciente con baja visión irreversible cumple con las necesidades de las patologías identificadas en el segmento posterior.
- La estimación de las estrategias de rehabilitación personalizadas para desarrollar en el paciente con baja visión irreversible está acorde con las patologías que cursan con alteraciones hemianópticas.

Elemento de competencia 2. Entrenar pacientes en la adaptación y uso de ayudas ópticas, no ópticas especiales y tiflotecnológicas, teniendo en cuenta proceso de inclusión de pacientes con baja visión irreversible a la vida social y laboral.

Criterios de desempeño

- La determinación de la intervención para el entrenamiento del residuo visual usando las ayudas ópticas de baja visión corresponde con el proceso de inclusión a la vida social y laboral del paciente.
- La evaluación de la intervención para el entrenamiento del residuo visual usando las ayudas no ópticas de baja visión cumple con el proceso de inclusión a la vida social y laboral del paciente.
- El entrenamiento del residuo visual usando las opciones de inteligencia artificial aplicadas a la baja visión corresponde con proceso de inclusión a la vida social y laboral del paciente.

Elemento de competencia 3. Ajustar seguimientos periódicos en plan de intervención según necesidad del paciente con discapacidad visual.

Criterios de desempeño

- La evaluación del avance en el proceso de rehabilitación del paciente con patologías severas del segmento anterior permite realizar los ajustes necesarios está acorde con las necesidades que surgen para mejorar la independencia del paciente con baja visión.
- La identificación del avance en el proceso de rehabilitación del paciente con patologías severa del segmento posterior permite realizar las modificaciones necesarias corresponde con las necesidades que surgen para mejorar la calidad de vida del paciente con baja visión.
- La valoración del avance en el proceso de rehabilitación del paciente con multidiscapacidad que permite realizar los ajustes necesarios cumple con las necesidades que surgen para mejorar la independencia y la calidad de vida del paciente con baja visión.

Contexto de la competencia

- **Recursos utilizados:** Dispositivos médicos, equipos oftálmicos, equipos electrónicos, instrumentos de laboratorio, medios digitales y/o físicos de registro de la información. Consultorio, laboratorio y/o espacio físico de trabajo.
- **Productos y resultados (evidencias):**
Diseño de planes de tratamiento y estrategias de rehabilitación personalizadas.
Entrenamiento a pacientes en la adaptación y uso de ayudas ópticas y no ópticas.
- **Información requerida (referentes):** Documentos de diseños para planes de tratamiento y estrategias de rehabilitación visual, historia clínica del paciente, valoración del paciente, guías prácticas clínicas, normativa específica aplicable: normas de calidad, normas de seguridad. Protocolos de técnicos, manuales de

operación y funcionamiento de instrumentos y equipos. Bibliografía especializada de consulta.	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE04-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Prescribir los dispositivos electrónicos ópticos y no ópticos de acuerdo con la condición clínica, objetivos y actividades del paciente con baja visión irreversible.
<p>Elemento de competencia 1. Determinar el tipo de ayuda óptica o electrónica y el cálculo que optimiza el residuo visual para actividades de visión próxima e intermedia, teniendo en cuenta las características clínicas de la enfermedad causante de la discapacidad visual y objetivos del paciente.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> La identificación de ayudas ópticas de visión próxima e intermedia que permiten optimizar el residuo visual está acorde con necesidades visuales de lectura y escritura del paciente con baja visión irreversible. La evaluación de ayudas ópticas de visión cercana que optimicen el residuo visual de patologías oculares severas está acorde con las necesidades visuales para lectura. La recomendación de uso de ayudas ópticas para visión cercana corresponde con las necesidades visuales de escritura del paciente con baja visión irreversible. 	
<p>Elemento de competencia 2. Identificar el tipo de Ayuda óptica o electrónica que permita optimizar el residuo visual en actividades de visión lejana, teniendo en cuenta las características clínicas de la enfermedad causante de la discapacidad visual y objetivos del paciente.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> El reconocimiento de las ayudas ópticas para visión lejana cumple con las necesidades visuales de visión lejana en pacientes con baja visión irreversible. La selección de las ayudas ópticas de visión lejana corresponde con las necesidades visuales de sensibilidad a la luz y deslumbramiento que padecen las personas con baja visión. Reconocer el comportamiento del remanente visual de la persona con baja visión irreversible, teniendo en cuenta las características clínicas de la enfermedad causante de la discapacidad. 	
<p>Elemento de competencia 3. Plantear esquemas de rehabilitación integral orientada a la restitución de la participación de la persona con discapacidad visual teniendo en cuenta la integración de áreas tiflotecnológicas, procesos de orientación y movilidad y actividades de la vida diaria</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> La validación de la propuesta del esquema de rehabilitación integral corresponde con el contexto particular de la vida diaria de personas con discapacidad visual. La implementación del proceso de intervención en el área de la orientación y movilidad corresponde con las indicaciones disciplinares de terapia ocupacional o profesional de orientación y movilidad y las necesidades de desplazamiento seguro del paciente. El direccionamiento de procesos de aprendizaje sobre ayudas tiflotecnológicas corresponde con las necesidades de adquisición de herramientas y acceso a la información y condiciones de mejora en la calidad de vida y participación en la sociedad de la persona con discapacidad visual. 	
<p>Contexto de la competencia</p> <ul style="list-style-type: none"> Recursos utilizados: Dispositivos ópticos, lentes y monturas, lentes de contacto, equipos electrónicos, instrumentos de laboratorio, medios digitales y/o físicos de registro de la información. Consultorio, laboratorio y/o espacio físico de trabajo. Productos y resultados (evidencias): 	

<p>Identificación de ayudas ópticas de visión cercana, intermedia y lejana. Evaluación de las ayudas ópticas de visión cercana, intermedia y lejana. Implementación del procesos de intervención en el entorno bio-psicosocial de la persona con discapacidad para la restitución de su participación en la sociedad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Información requerida (referentes): Manuales o protocolos de uso y principios ópticos de herramientas de ayudas ópticas y no ópticas, Guía de rehabilitación de actividades de la vida diaria y movilidad historia clínica, guías prácticas clínicas, normativa específica aplicable: normas de calidad, normas de seguridad. Protocolos de técnicos, manuales de operación y funcionamiento de instrumentos y equipos. Bibliografía especializada de consulta. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE05-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Fomentar la empatía hacia las personas afectadas por la baja visión y hacia sus familias teniendo en cuenta los derechos de esta población.
<p>Elemento de competencia 1. Comunicar los resultados diagnósticos de la condición visual a pacientes de baja visión y su núcleo de apoyo de acuerdo con los protocolos de atención y actitud respetuosa y empática.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> ● La determinación de las condiciones emocionales de las personas afectadas por patologías que generan baja visión irreversible cumple con las necesidades de inclusión y de participación activa en la sociedad ● El reconocimiento de las inquietudes, miedos y dudas del paciente con discapacidad visual cumple con la necesidad de escucha asertiva y respetuosa y entendimiento por parte del paciente y su núcleo de apoyo respecto a su condición visual. ● La identificación de los derechos y deberes de los pacientes con baja visión irreversible está acorde con la necesidad de la defensa y la promoción de entornos accesibles y adaptados a sus necesidades visuales. 	
<p>Elemento de competencia 2. Incluir al núcleo familiar en el proceso de rehabilitación del paciente con baja visión irreversible según proceso de adaptación a la vida diaria.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> ● La socialización de información corresponde con el proceso de adaptación y rehabilitación del paciente con baja visión irreversible. ● La asistencia continua durante el desarrollo de los procesos de rehabilitación está acorde con las necesidades del paciente con baja visión irreversible. ● La explicación de adecuadamente al paciente y su núcleo de apoyo sobre ideas preconcebidas y expectativas de resultados del proceso de adaptación corresponden con residuo visual del paciente con baja visión irreversible. 	
<p>Elemento de competencia 3. Orientar a pacientes y su núcleo de apoyo sobre el impacto de la baja visión en la calidad de vida y beneficios obtenidos en un proceso de rehabilitación visual integral teniendo en cuenta instrumentos estandarizados y actitud de respeto, solidaridad y apoyo de inclusión y participación activa en la sociedad.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> ● la comunicación con el paciente de baja visión en el proceso de acompañamiento desde el área de psicología corresponde con la condición clínica. ● la inclusión del entorno familiar del paciente con baja visión en el proceso de acompañamiento desde el área de psicología está acorde con la condición clínica. ● El asesoramiento sobre el impacto de la discapacidad del paciente con baja visión cumple con necesidades de pertenecer a grupos de apoyo donde se permitan compartir experiencias y de esta forma una 	

participación activa en la sociedad.	
Contexto de la competencia <ul style="list-style-type: none"> ● Recursos utilizados: Material de apoyo didáctico e informativo, equipos electrónicos y de comunicación, medios digitales y/o físicos de registro de la información. Consultorio, laboratorio y/o espacio físico de trabajo. ● Productos y resultados (evidencias): Determinación de condiciones emocionales de las personas afectadas por patologías a consecuencia de la baja visión. Desarrollo de los procesos de rehabilitación visual. Orientación a pacientes y núcleo de apoyo en el impacto de la baja visión en la vida diaria. ● Información requerida (referentes): Documentos referentes a resultados diagnósticos, historia clínica, recomendaciones generales de cuidado visual, procesos de rehabilitación para pacientes con baja visión, documentos correspondientes a ayudas psicológicas y trabajo social, guías prácticas clínicas, normativa específica aplicable: normas de calidad, normas de seguridad. Protocolos de técnicos, manuales de operación y funcionamiento de instrumentos y equipos. Bibliografía especializada de consulta. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE06-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Determinar opciones de manejo en personas con baja visión irreversible en función de la mejora en el desempeño de sus actividades diarias, su comunicación y orientación y movilidad.
Elemento de competencia 1. Reconocer los elementos que intervienen en la vida diaria en el paciente de baja visión irreversible según las actividades realizadas cotidianamente.	
Criterios de desempeño <ul style="list-style-type: none"> ● La revisión de técnicas de toma de alimentos cumple con necesidades del paciente en situación de baja visión irreversible. ● El monitoreo de técnicas en actividades de auto vestido y aseo modificado cumple con necesidades de las actividades diarias e independencia de pacientes con baja visión irreversible. ● La identificación de las estrategias de reconocimiento de billetes, monedas y realización de otras actividades cotidianas cumple con necesidades de las actividades diarias e independencia de pacientes con baja visión irreversible. 	
Elemento de competencia 2. Integrar los elementos que intervienen en el proceso de la comunicación de acuerdo con las actividades realizadas por el paciente con baja visión irreversible.	
Criterios de desempeño <ul style="list-style-type: none"> ● La identificación de opciones de accesibilidad a elementos de última tecnología sonora cumple con necesidades del paciente de continuar accediendo a la información. ● El reconocimiento de opciones de accesibilidad en dispositivos electrónicos corresponde con necesidades del paciente con baja visión irreversible de poder comunicarse de forma privada e independiente. ● La distinción de las diferentes formas de comunicación como el braille, lenguaje de señas colombiano entre otras estrategias de comunicación está acorde con las necesidades en general de comunicación que padece la población con baja visión irreversible o con multidiscapacidad independiente. 	
Elemento de competencia 3. Indicar los elementos que intervienen en el proceso de orientación y movilidad según las actividades diarias del paciente con baja visión irreversible.	

Criterios de desempeño <ul style="list-style-type: none">la comprobación de las estrategias de orientación y movilidad en espacios cerrados cumple con las necesidades del paciente de baja visión irreversible a desplazarse de forma autónoma e independiente.La identificación de las estrategias de orientación y movilidad en espacios abiertos corresponde con las necesidades del paciente de baja visión irreversible a desplazarse de forma autónoma e independiente.La determinación de las estrategias de protección en zona superior e inferior en el proceso de orientación y movilidad está acorde con las necesidades del paciente de baja visión irreversible a desplazarse de forma autónoma e independiente.			
Contexto de la competencia <ul style="list-style-type: none">Recursos utilizados: Dispositivos electrónicos, billetes, monedas, equipos médicos, medios digitales y/o físicos de registro de la información. Consultorio, laboratorio y/o espacio físico de trabajo.Productos y resultados (evidencias): Identificación de alternativas para reconocimiento de objetos y/u otros elementos. Identificación de estrategias de orientación y movilidad en espacios abiertos y cerrados.Información requerida (referentes): Documentos informativos con respecto al lenguaje de señas y el braille, historia clínica del paciente, resultado de exámenes, guías prácticas clínicas, normativa específica aplicable: normas de calidad, normas de seguridad. Protocolos de técnicos, manuales de operación y funcionamiento de instrumentos y equipos. Bibliografía especializada de consulta.			
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">Producción textual.Comprensión e interpretación textual.Medios de comunicación y otros sistemas simbólicos.Ética de la comunicación.Demostrar habilidades de comprensión y producción oral y escrita en inglés orientadas a la lectura de literatura científica, la elaboración de resúmenes y la interacción académica internacional.	1 crédito	
	Competencias Ciudadanas		
	<ul style="list-style-type: none">Convivencia y paz.Participación y responsabilidad democrática.Pluralidad, identidad y valoración de las diferencias.		
Competencias Transversales			

	Habilidades en el uso de las TIC		
	Módulo	Referente para el aprendizaje	Duración
	Manejo de herramientas informáticas	RA1. Utilizar tecnologías y herramientas informáticas especializadas de acuerdo con la naturaleza de la información y de la labor.	1 crédito
	Protección de Salud y el medio ambiente		
	Módulo	Referente para el aprendizaje	Duración
	Seguridad y salud en el trabajo	RA1. Aplicar principios y procedimientos de salud y seguridad en el trabajo en el marco de normas técnicas y legales vigentes.	1 crédito
	Conservación del medio ambiente	RA1. Clasificar los residuos conforme a su tipología, al plan de manejo ambiental y protocolos normativos RA2. Disponer de los residuos y desechos conforme al plan de manejo ambiental y protocolos normativos RA3. Aplicar las medidas de prevención y protección, del medio ambiente analizando las situaciones de riesgo en el entorno laboral	
	Investigación / Gestión Del Conocimiento		
	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 interdisciplinario 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

Educación		
Fortalecimiento de competencias de usuarios, colectivos y equipos de trabajo	<p>RA1. Apoyar el fortalecimiento del equipo de salud mediante la utilización de estrategias pedagógicas, con criterios de 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>	1 crédito
Ética, Bioética y Humanización		
Compromiso y responsabilidad ética	<p>RA1. Demostrar en sus actividades la aplicación y cumplimiento de los valores de humanidad, dignidad, responsabilidad, prudencia y secreto, respecto a si mismo, otras personas, la comunidad, la ocupación y las instituciones.</p> <p>RA2. Evaluar de manera ética y crítica la recomendación de medicamentos y/o procedimientos con base en los principios éticos, los propios de su disciplina y los potenciales efectos en los seres humanos y el ambiente.</p> <p>RA3. Guiar sus acciones y decisiones procurando consecuencias menos graves que las que se deriven de no actuar, evitando el daño y respetando el derecho a la integridad</p>	1 crédito
Manejo de la información y las relaciones interpersonales	<p>RA1. Garantizar 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>RA2. Establecer 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 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. 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>RA3. Reconocer el alcance y el límite de sus competencias profesionales en las cuales ha recibido entrenamiento formal y ha desarrollado experiencia.</p> <p>RA4. 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>	
	Reconocimiento Del Contexto	<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 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. Respetar las características específicas del contexto socio-cultural en el que desarrolla su acción y actuar en favor de su protección y desarrollo.</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	
CE01-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Determinar baja visión irreversible del paciente según anatomía del ojo, funcionamiento y relación con el procesamiento de la función visual.	
Duración créditos: 3	Duración en horas:
<p>Resultado de aprendizaje 1. Reconocer las patologías que pueden causar baja visión irreversible de acuerdo con los datos clínicos del paciente, valoración funcional del campo visual, sensibilidad al contraste y resultados alterados de exámenes complementarios realizados.</p> <p>Resultado de aprendizaje 2. Relacionar la causa patológica de la baja visión y la pérdida funcional que asocia teniendo en cuenta los parámetros de baja visión irreversible acordados internacionalmente.</p> <p>Resultado de aprendizaje 3. Establecer el grado de discapacidad visual del paciente teniendo en cuenta el análisis y evaluación de parámetros y datos clínicos de cada caso.</p>	

CE02-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Valorar funcionalidad del residuo visual del paciente en el desarrollo de actividades de la vida diaria según la condición clínica del paciente	
Duración créditos: 2	Duración en horas:
<p>Resultado de aprendizaje 1. Evaluar el residuo visual de pacientes con baja visión irreversible a través de instrumentos de evaluación de agudeza visual, campo visual y funcionalidad de la visión.</p> <p>Resultado de aprendizaje 2. Identificar la funcionalidad del paciente con baja visión en las actividades de la vida diaria, correlacionando los resultados con las condiciones clínicas del paciente, y seleccionando los dispositivos de apoyo (ópticos, no ópticos y electrónicos) más apropiados según las necesidades individuales del paciente.</p>	

CE03-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Implementar los programas de rehabilitación integral del paciente con baja visión irreversible en el marco de la Clasificación Internacional del funcionamiento, la salud y la discapacidad (CIF), teniendo en cuenta el residuo visual del paciente.	
Duración créditos: 3	Duración en horas:
<p>Resultado de aprendizaje 1. Desarrollar programas de rehabilitación integral personalizados para pacientes con baja visión irreversible, considerando el residuo visual y los resultados de evaluaciones integrales.</p> <p>Resultado de aprendizaje 2. Explicar las pautas de manejo, cuidado y uso de ayudas ópticas, no ópticas y</p>	

electrónicas, y las necesidades de evaluación y seguimiento periódico sobre los avances en el proceso de rehabilitación que faciliten su inclusión efectiva en la vida social y laboral.

CE04-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Prescribir los dispositivos electrónicos ópticos y no ópticos de acuerdo con la condición clínica, objetivos y actividades del paciente con baja visión irreversible.

Duración créditos: 2	Duración en horas:
-----------------------------	---------------------------

Resultado de aprendizaje 1. Seleccionar y calcular los dispositivos ópticos y no ópticos de acuerdo con los objetivos de la rehabilitación.

Resultado de aprendizaje 2. Identificar los diferentes apoyos que existen en la rehabilitación integral basado en las áreas tiflológicas (orientación y manejo espacial, habilidades de la vida diaria, tiflotecnología).

CE05-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Fomentar la empatía hacia las personas afectadas por la baja visión y hacia sus familias teniendo en cuenta los derechos de esta población.

Duración créditos: 2	Duración en horas:
-----------------------------	---------------------------

Resultado de aprendizaje 1. Aplicar habilidades de comunicación clara y comprensible en función de la transmisión de información tanto del diagnóstico como de la posibilidad de rehabilitación visual integral al paciente y su núcleo familiar.

Resultado de aprendizaje 2. Mantener actitud respetuosa y empática durante proceso diagnóstico y de rehabilitación orientada sobre los derechos de las personas con discapacidad.

CE06-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Determinar opciones de manejo en personas con baja visión irreversible en función de la mejora en el desempeño de sus actividades diarias, su comunicación y orientación y movilidad.

Duración créditos: 3	Duración en horas:
-----------------------------	---------------------------

Resultado de aprendizaje 1. Conocer las estrategias de intervención respecto a las actividades de la vida diaria que intervienen en la vida diaria en el paciente de baja visión irreversible con base en su comunicación y orientación y movilidad.

Resultado de aprendizaje 2. Proponer opciones de manejo que mejoren el desempeño de la persona con baja visión irreversible en el desarrollo de sus actividades de la vida diaria, el uso de elementos de la comunicación y la orientación y movilidad.

FORMACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO		Duración 4 créditos
CE01-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Determinar baja visión irreversible del paciente según	RA3. Establecer el grado de discapacidad visual del paciente teniendo en	

anatomía del ojo, funcionamiento y relación con el procesamiento de la función visual.	cuenta el análisis y evaluación de parámetros y datos clínicos de cada caso.
CE02-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Valorar funcionalidad del residuo visual del paciente en el desarrollo de actividades de la vida diaria según la condición clínica del paciente	RA2. Identificar la funcionalidad del paciente con baja visión en las actividades de la vida diaria, correlacionando los resultados con las condiciones clínicas del paciente, y seleccionando los dispositivos de apoyo (ópticos, no ópticos y electrónicos) más apropiados según las necesidades individuales del paciente.
CE04-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Prescribir los dispositivos electrónicos ópticos y no ópticos de acuerdo con la condición clínica, objetivos y actividades del paciente con baja visión irreversible.	RA1. Seleccionar y calcular los dispositivos ópticos y no ópticos de acuerdo con los objetivos de la rehabilitación.
CE05-6-SABI-VIS-22670-E-008 – Fomentar la empatía hacia las personas afectadas por la baja visión y hacia sus familias teniendo en cuenta los derechos de esta población.	RA2. Mantener actitud respetuosa y empática durante proceso diagnóstico y de rehabilitación orientada sobre los derechos de las personas con discapacidad.

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	
4.1. Requisitos de ingreso o acceso	Pregrado en: Optometría.
4.2. Regulación de la Profesión	Ley 372 de 1997 Reglamenta el ejercicio de la optometría Ley 650 de 2001 Código de ética profesional en optometría Ley 1164 de 3 de octubre de 2007, Por la cual se dictan disposiciones en materia del Talento Humano en Salud Normatividad vigente a la fecha de revisión.