

DESCRIPCIÓN ESTRUCTURA DE CUALIFICACIÓN

La estructura de cualificación 6-SABI-TEO-22691-E-002, **Terapia Ocupacional en Atención en Salud**, será el referente nacional para la oferta educativa que conduce al título de 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 Terapia Ocupacional, entre los que se encuentran representantes del Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional y la Asociación Colombiana de Facultades de Terapia Ocupacional - ACOFACTO

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

La Cualificación responde a la necesidad de implementar intervenciones terapéuticas directas e indirectas en escenarios clínicos y comunitarios dirigidas a la evaluación, planificación, ejecución y seguimiento de procesos individuales, grupales y poblacionales en programas de prevención, protección, rehabilitación, paliación, educación y detección temprana, mediante la aplicación de metodologías basadas en evidencia científica, herramientas de evaluación estandarizadas y no estandarizadas, tecnologías de asistencia y estrategias interdisciplinarias, considerando las necesidades individuales y contextuales, para promover el máximo nivel de autonomía, independencia, satisfacción, funcionamiento y calidad de vida de las personas en diversos entornos.

Del documento de contextualización se pueden destacar aspectos clave relacionados que indican que este perfil especializado de terapia ocupacional está regulado por la Resolución 2003 de 2014, que establece las competencias necesarias para intervenir en salud, educación, comunidad y ámbito laboral. La necesidad de estas especializaciones surge de la importancia creciente de la terapia ocupacional en múltiples contextos, enfatizando la promoción de autonomía, inclusión social y laboral, así como el bienestar integral. De igual manera, cuenta con normatividad específicas para la terapia ocupacional como la Ley 949 de 2005 que regula el ejercicio de la profesión de Terapia Ocupacional en Colombia, estableciendo los requisitos para obtener la tarjeta profesional, los deberes y derechos de los profesionales y establece los requisitos de formación académica para ejercer la profesión; y la Resolución 3030 de 2014 que establece los estándares mínimos de calidad que deben cumplir los programas académicos de Terapia Ocupacional para su acreditación y registro calificados.

El documento de contextualización también resalta la importancia de cualificar formalmente a terapeutas ocupacionales en competencias avanzadas específicas para contextos críticos como salud mental, educación inclusiva y rehabilitación laboral, identificados claramente como esenciales para el desarrollo social y económico del país.

Finalmente, la validación sectorial del ecosistema salud y bienestar identificó explícitamente la necesidad urgente de profesionales especializados en terapia ocupacional para mejorar significativamente los resultados terapéuticos en contextos críticos y de alta complejidad social.

Por su parte, la identificación y análisis de brechas de capital humano y prospectiva laboral del sector salud describen varios aspectos para Terapia Ocupacional en educación:

- Con respecto a brechas de cantidad por déficit de programas de educación superior se evidencia que la mayoría de terapeutas ocupacionales que laboran en educación se forman a nivel general en posgrados no específicos para terapeutas ocupacionales
- En cuanto a brechas de pertinencia se resalta la falta de mayor conocimiento de la legislación educativa y de las limitaciones de la intervención de TO en la escuela (hasta dónde llega el tamizaje y la remisión). Se requiere un enfoque más claro en inclusión educativa y adaptación curricular.
- Con respecto a brechas de calidad los empleadores manifestaron que se observa una carencia en la aplicación de herramientas psicotécnicas de evaluación, la comunicación con directivos/maestros y la necesidad de reforzar la sistematización de la información para articular planes de intervención.

Atendiendo a lo anterior, esta cualificación le permite **al especialista en Terapeuta Ocupacional en Atención en Salud**, adquirir competencias para identificar el perfil ocupacional, los aspectos del dominio de la Terapia Ocupacional (ocupaciones, contextos, patrones, habilidades de desempeño y factores del cliente), los intereses y expectativas de la persona y las condiciones de salud, diseñar planes de intervención ocupacional individualizados o grupales, implementar intervenciones terapéuticas basadas en enfoques y modalidades propias de la terapia ocupacional, evaluar la efectividad de las intervenciones terapéuticas considerando el enfoque, proceso y resultados, desarrollar tecnologías de asistencia y rehabilitación, productos de apoyo y estrategias de rehabilitación y adaptación, asesorar a usuarios, familias y personas proveedoras de cuidados en estrategias de autocuidado, promoción de la salud, prevención de discapacidades y adaptación al entorno, gestionar políticas, programas y proyectos en el ámbito de la atención primaria en salud, rehabilitación y bienestar ocupacional, y, fomentar la inclusión y participación ocupacional en diferentes entornos.

1. IDENTIFICACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN		
1.1 Denominación	Terapia Ocupacional en Atención en Salud	
1.2 Código de la cualificación	6-SABI-TEO-22691-E-002	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:	Título de especialista universitario	
2. PERFIL DE COMPETENCIAS		
2.1 Competencia General	Implementar intervenciones terapéuticas directas e indirectas en escenarios clínicos y comunitarios dirigidas a la evaluación, planificación, ejecución y seguimiento de procesos individuales, grupales y poblacionales en programas de prevención, protección, rehabilitación, paliación, educación y detección temprana, mediante la aplicación de metodologías basadas en evidencia científica, herramientas de evaluación estandarizadas y no estandarizadas, tecnologías de asistencia y estrategias interdisciplinarias, considerando las necesidades individuales y contextuales, para promover el máximo nivel de autonomía, independencia, satisfacción, funcionamiento y calidad de vida de las personas en diversos entornos.	
2.2 Ámbito (Productivo, Laboral, Social)	<p>Esquema cadena de valor:</p>	
Fuente: Caracterización SABI, 2025.		

	<p>Sector productivo: Salud y bienestar, Terapia Ocupacional.</p> <p>Contexto de acción: Se pueden desempeñar en hospitales y centros de atención en salud, instituciones gubernamentales, industriales y de educación, desempeñarse de manera independiente, entre otros.</p> <p>Ocupaciones relacionadas:</p> <p>22691- Terapeutas ocupacionales 22691.001 Especialista en terapia ocupacional clínica 22691.004 Terapeuta ocupacional 22691.005 Terapeuta ocupacional clínico 22691.006 Terapeuta ocupacional clínico</p> <p>otras denominaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapeuta Ocupacional en cuidado crítico • Coordinador de servicios de rehabilitación • Coordinador de servicios de Terapia Ocupacional • Coordinación de staff de rehabilitación • Terapeuta ocupacional en neurología • Terapeuta ocupacional en ortopedia • Terapeuta ocupacional en cuidado crítico y unidades neonatales • Terapeuta ocupacional en unidades de quemados • Terapeuta ocupacional especialista en provisión de tecnologías de apoyo y sillas de ruedas
<p>2.3 Competencias Específicas</p>	<p>CE01-6-SABI-TEO-22691-E-002– Identificar el perfil ocupacional, los aspectos del dominio de la Terapia Ocupacional (ocupaciones, contextos, patrones, habilidades de desempeño y factores del cliente), los intereses y expectativas de la persona y las condiciones de salud, según el proceso de evaluación, la historia clínica individual y la interacción entre factores de la persona, el contexto y las ocupaciones.</p> <p>CE02-6-SABI-TEO-22691-E-002– Diseñar planes de intervención ocupacional individualizados o grupales teniendo en cuenta las condiciones de salud, las necesidades ocupacionales, las guías de práctica clínica, los protocolos de atención y las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)</p> <p>CE03-6-SABI-TEO-22691-E-002– Implementar intervenciones terapéuticas basadas en enfoques y modalidades propias de la terapia ocupacional teniendo en cuenta la evidencia científica, la articulación y estrategias interdisciplinarias, y los contextos asistenciales, educativos, comunitarios y de salud pública.</p> <p>CE04-6-SABI-TEO-22691-E-002– Evaluar la efectividad de las intervenciones terapéuticas considerando el enfoque, proceso y resultados, de acuerdo con los objetivos de abordaje centrado en la persona, la evolución del desempeño, participación ocupacional y las expectativas en salud del usuario, su familia o el grupo poblacional.</p> <p>CE05-6-SABI-TEO-22691-E-002– Desarrollar tecnologías de asistencia y rehabilitación, productos de apoyo y estrategias de rehabilitación y adaptación teniendo en cuenta las necesidades del usuario, el contexto, los recursos disponibles y los principios de eficacia, seguridad y costo-beneficio</p>

	CE06-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Asesorar a usuarios, familias y personas proveedoras de cuidados en estrategias de autocuidado, promoción de la salud, prevención de discapacidades y adaptación al entorno de acuerdo con los objetivos de participación ocupacional y lineamientos de atención integral.
	CE07-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Gestionar políticas, programas y proyectos en el ámbito de la atención primaria en salud, rehabilitación y bienestar ocupacional teniendo en cuenta determinantes sociales de la salud, necesidades poblacionales y contextos interculturales
	CE08-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Fomentar la inclusión y participación ocupacional en diferentes entornos, teniendo en cuenta estrategias de accesibilidad, ajustes razonables y procesos de sensibilización
	CE01-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Identificar el perfil ocupacional, los aspectos del dominio de la Terapia Ocupacional (ocupaciones, contextos, patrones, habilidades de desempeño y factores del cliente), los intereses y expectativas de la persona y las condiciones de salud, según el proceso de evaluación, la historia clínica individual y la interacción entre factores de la persona, el contexto y las ocupaciones.
COMPETENCIA ESPECÍFICA	
<p>Elemento de competencia 1. Recolectar información sobre la condición de salud y el desempeño ocupacional de la persona teniendo en cuenta principios éticos de confidencialidad, consentimiento informado y respeto por la autonomía del usuario.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La obtención de datos clínicos y ocupacionales cumple con los principios de confidencialidad y consentimiento informado de las normativas de bioética. • La recopilación de información relevante sobre la persona está acorde con la historia clínica, las guías de valoración vigentes y la normativa institucional • El manejo de la información sensible cumple con las disposiciones legales vigentes en protección de datos y ética profesional. 	
<p>Elemento de competencia 2. Establecer herramientas de evaluación estandarizadas y no estandarizadas de acuerdo con el proceso de razonamiento profesional de terapia ocupacional, la evidencia científica y la pertinencia en el caso clínico.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La identificación de los posibles instrumentos cumple con los principios del razonamiento clínico y la validez de las pruebas. • La selección de los instrumentos de evaluación está acorde con los principios de evidencia científica, las características individuales del usuario y las recomendaciones profesionales • La adaptación de herramientas no estandarizadas corresponde con los lineamientos metodológicos y la normativa vigente. 	
<p>Elemento de competencia 3. Aplicar instrumentos de evaluación ocupacional de acuerdo con criterios de observación, manuales de procedimientos y principios de validez y confiabilidad.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La aplicación de las pruebas de evaluación ocupacional cumple con las indicaciones de los manuales técnicos. • El uso de herramientas estandarizadas y no estandarizadas está acorde con la pertinencia clínica, el contexto de la persona y los factores socioculturales y étnicos. 	

<ul style="list-style-type: none"> • La administración de los instrumentos de evaluación ocupacional corresponde con las condiciones de estandarización y confiabilidad de las pruebas. • La documentación de los resultados de la evaluación ocupacional está acorde con los principios de precisión y claridad en el registro clínico. • El respeto por las condiciones del usuario en la aplicación de las pruebas cumple con los principios éticos y de accesibilidad.
<p>Elemento de competencia 4. Categorizar la interacción entre la persona, la ocupación y el ambiente de acuerdo con teorías, modelos conceptuales y marcos de referencia de terapia ocupacional.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La identificación de barreras y facilitadores está acorde con los principios de diseño universal, accesibilidad y participación ocupacional. • El abordaje de factores contextuales cumple con enfoques biopsicosociales y las necesidades del usuario. • La interpretación del impacto de los factores ambientales corresponde con el análisis de demandas de actividad y ocupación, los factores socioculturales, la evidencia científica y las recomendaciones interprofesionales.
<p>Elemento de competencia 5. Interpretar los resultados de la evaluación teniendo en cuenta manuales de los instrumentos y la literatura científica.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La integración de los hallazgos clínicos y ocupacionales corresponde con los principios del razonamiento profesional y la literatura científica. • La conclusión producto del proceso de evaluación corresponde con las fortalezas de la persona, sus retos e impacto en su desempeño ocupacional, independencia y autonomía en la ocupación. • La caracterización o valoración de grupos o poblaciones está acorde a su contexto físico, social y cultural. • La formulación de conclusiones sobre el desempeño ocupacional cumple con un enfoque integral basado en la interrelación persona-ocupación-ambiente • La redacción del informe de evaluación cumple con los estándares de precisión y claridad exigidos en el ámbito clínico. • La calificación de invalidez o de discapacidad corresponden con los resultados de evaluación y lineamientos metodológicos
<p>Contexto de la competencia.</p> <p>• Recursos utilizados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Maquinaria, equipos e instrumentos de medición o valoración: dinamómetros, tablas de actividades, pruebas estandarizadas - Herramientas digitales y de tratamiento de información: software de registro clínico, bases de datos, plataformas virtuales. - Materiales de apoyo terapéutico: elementos de evaluación sensorial, fichas de registro ocupacional. - Instalaciones y espacios de evaluación: Consultorios, laboratorios de práctica, entornos simulados. <p>• Productos y resultados (evidencias):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe de perfil ocupacional que refleje los factores del cliente (físicos, cognitivos, psicosociales), patrones de desempeño y contextos relevantes. - Registro sistematizado de intereses y expectativas de la persona, vinculado a su historia clínica.

<ul style="list-style-type: none"> - Plan inicial de intervención o recomendaciones preliminares, según la interacción entre factores personales y ocupacionales. - Documentación de hallazgos de la evaluación (métodos, procedimientos o lineamientos aplicados). <p>• Información requerida (referentes):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Normas y directrices sobre práctica ocupacional y protocolos de evaluación clínica. - Reportes, registros e historias clínicas para la construcción del perfil ocupacional. - Documentos institucionales de seguimiento, manuales y guías técnicas. - Fuentes digitales y repositorios web, incluidas bases de datos científicas y lineamientos de asociaciones profesionales. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE02-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Diseñar planes de intervención ocupacional individualizados o grupales teniendo en cuenta las condiciones de salud, las necesidades ocupacionales, las guías de práctica clínica, los protocolos de atención y las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)
<p>Elemento de competencia 1. Establecer objetivos de atención terapéutica centrados en la persona de acuerdo con los hallazgos de la valoración, las guías de práctica clínica y protocolos.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La formulación de los objetivos terapéuticos corresponde con los hallazgos de la valoración ocupacional, los lineamientos de atención en salud y factores socioculturales de la persona. • La definición de objetivos clínicos y ocupacionales cumple con los criterios de pertinencia, viabilidad y alineación con las necesidades del usuario. • La estructuración de los objetivos en el plan de atención está acorde con las fases del proceso de terapia ocupacional y la progresión esperada. • La priorización de áreas de intervención corresponde con la valoración inicial, el nivel de funcionalidad y los objetivos del plan terapéutico. 	
<p>Elemento de competencia 2. Implementar intervenciones ocupacionales de acuerdo con enfoques de terapia ocupacional, guías de práctica clínica, protocolos y las necesidades específicas del cliente.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La aplicación del análisis de actividades y ocupaciones corresponde con la identificación de las demandas de la actividad, las habilidades requeridas y su alineación con los enfoques de terapia ocupacional y las guías de práctica clínica. • El uso terapéutico del self cumple con la adaptación de la comunicación y las estrategias de interacción, modelos de relación terapéutica y protocolos de atención. • La puesta en marcha de estrategias educativas está acorde con las necesidades de aprendizaje del cliente y/o sus cuidadores, lineamientos clínicos y enfoques ocupacionales. • La adaptación de actividades, entornos o herramientas cumple con los principios de accesibilidad y participación ocupacional, los protocolos de intervención y normativas en salud. 	
<p>Elemento de competencia 3. Determinar herramientas, recursos y materiales de implementación del plan de intervención de acuerdo con las posibilidades reales del entorno, enfoques de terapia ocupacional y principios de razonamiento profesional.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La selección de herramientas y recursos corresponde con la influencia del contexto en la práctica ocupacional • La identificación de materiales y tecnologías de apoyo está acorde con la necesidad de adaptación al entorno del usuario, su realidad socio histórica y sus posibilidades de acceso. 	

<ul style="list-style-type: none"> • La valoración del impacto del contexto en la intervención está acorde con el razonamiento clínico y los enfoques de terapia ocupacional • La gestión de insumos de la intervención está acorde con los principios de equidad, sostenibilidad y viabilidad 	
Contexto de la competencia <ul style="list-style-type: none"> • Recursos utilizados: <ul style="list-style-type: none"> - Equipos, herramientas y materiales para la elaboración de planes terapéuticos, formatos de planificación, software de registro clínico. - Dispositivos tecnológicos de apoyo o evaluación: aplicaciones, plataformas virtuales, bases de datos de protocolos clínicos. - Espacios de conceptualización y validación de intervenciones: consultorios, salas de reuniones, entornos de práctica. - Elementos de instrucción y comunicación: material didáctico, manuales de intervención, guías impresas o digitales. • Productos y resultados (evidencias): <ul style="list-style-type: none"> - Plan de intervención ocupacional: Documento individual o grupal con objetivos, estrategias, recursos y cronograma, ajustado a las condiciones de salud y necesidades ocupacionales. - Protocolos de atención adaptados: Ajustes o adaptaciones a guías de práctica clínica, RIAS y otros lineamientos que orienten la atención ocupacional. - Reportes de diseño y análisis: Registros del proceso de formulación y validación del plan, evidenciando la relación entre las condiciones de salud, los requerimientos ocupacionales y las pautas normativas. - Documentación de seguimiento: Formatos o bitácoras que permitan revisar y evaluar la efectividad de las estrategias propuestas. • Información requerida (referentes): <ul style="list-style-type: none"> - Normas y directrices (guías de práctica clínica, protocolos de atención, Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS). - Reportes, registros e historias clínicas para comprender la situación de salud y las necesidades ocupacionales. - Documentos institucionales de seguimiento, manuales y guías técnicas para la planeación y ejecución de intervenciones. - Fuentes digitales y repositorios web con bases de datos científicas y lineamientos profesionales actualizados. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE03-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Implementar intervenciones terapéuticas basadas en enfoques y modalidades propias de la terapia ocupacional teniendo en cuenta la evidencia científica, la articulación y estrategias interdisciplinarias, y los contextos asistenciales, educativos, comunitarios y de salud pública.
Elemento de competencia 1. Llevar a cabo el plan de intervención ocupacional de individuos o grupos de acuerdo con los objetivos terapéuticos, prácticas basadas en evidencia y metodologías	
Criterios de desempeño <ul style="list-style-type: none"> • La ejecución del plan de intervención corresponde con los objetivos terapéuticos • La organización de las sesiones de intervención cumple con la planificación de tiempos, frecuencia y recursos del proceso. 	

<ul style="list-style-type: none"> • La aplicación de técnicas y métodos terapéuticos está acorde con la evidencia científica y enfoques ocupacionales vigentes. • El desarrollo de planes de tratamiento individualizados cumple con la etapa del proceso de rehabilitación y las capacidades del usuario. • La adaptación en la frecuencia, intensidad y enfoque de las estrategias terapéuticas del plan de intervención corresponde con la evolución del usuario • El registro de avances y resultados corresponde con los lineamientos clínicos y trazabilidad del proceso terapéutico.
<p>Elemento de competencia 2. Integrar actividades terapéuticas con disciplinas relacionadas de acuerdo con los principios de colaboración interdisciplinaria y las guías de práctica clínica.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La planificación de actividades terapéuticas corresponde con las necesidades del usuario y con la integración de estrategias de otros profesionales de la salud. • La implementación de actividades en un equipo interdisciplinario cumple con los principios de comunicación efectiva, trabajo colaborativo y objetivos comunes en la rehabilitación. • La selección de intervenciones está acorde con los modelos de atención integral y la optimización de recursos terapéuticos. • El ajuste de actividades terapéuticas cumple con la evolución del usuario y la necesidad de estrategias complementarias con otras disciplinas. • La documentación de los procesos interprofesionales corresponde con los estándares de calidad en atención integrada y facilitación de la continuidad del tratamiento.
<p>Elemento de competencia 3. Desarrollar programas de educación en salud ocupacional enfocados en la adquisición de competencias para la participación en ocupaciones satisfactorias y significativas de acuerdo con las necesidades ocupacionales de individuos, familias y comunidades y los lineamientos de promoción y prevención en salud.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • El diseño de programas educativos con énfasis ocupacional corresponde con las necesidades del usuario y su contexto, • La enseñanza de estrategias de autocuidado y promoción de la salud cumple con el objetivo de mejorar la autonomía y participación ocupacional de las personas. • La integración de conceptos de terapia ocupacional en la educación comunitaria está acorde con los principios de inclusión, equidad y acceso a la salud. • La evaluación de la efectividad del programa educativo cumple con criterios de impacto en la funcionalidad, desempeño y participación ocupacional de las personas, grupos o poblaciones. • La documentación y sistematización del proceso educativo corresponde con los lineamientos de evaluación de intervenciones en salud pública. • La socialización a cuidadores y familiares en el uso de recursos y adaptaciones corresponde con las recomendaciones terapéuticas y los principios de accesibilidad.
<p>Elemento de competencia 4. Derivar a individuos a entidades o especialidades de acuerdo con las necesidades identificadas, el análisis terapéutico y las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La identificación de necesidades de la persona, grupo o población, corresponde con criterios de remisión a otras entidades y/o profesionales y parámetros de oportunidad y coherencia con lo observado

- La decisión de derivación a otros profesionales o entidades corresponde con un análisis ético basado en los principios de justicia, autonomía y beneficio terapéutico.
- La justificación del proceso de derivación cumple con la documentación de las necesidades del usuario y la coherencia con su plan de intervención.
- La coordinación con otros profesionales y servicios de salud está acorde con los principios de trabajo en red, asegurando continuidad y pertinencia en la atención.
- El seguimiento a la derivación realizada cumple con los criterios de calidad en salud y permite evaluar la efectividad del proceso.
- El respeto por la autonomía del usuario en la derivación corresponde con la promoción de su participación en la toma de decisiones sobre su tratamiento.

Contexto de la competencia

• Recursos utilizados:

- Dispositivos y herramientas de intervención: Equipos de rehabilitación, elementos de estimulación sensorial, materiales lúdicos o pedagógicos.
- Tecnologías de información y comunicación: software de seguimiento clínico, plataformas virtuales para educación y teleasistencia.
- Entornos adecuados para la práctica: Espacios clínicos, comunitarios, educativos o de salud pública, según la estrategia de intervención.
- Instrumentos de evaluación y documentación: registros de progreso, guías de sesión, bitácoras de trabajo interdisciplinario.

• Productos y resultados (evidencias):

- Planes de intervención terapéutica implementados que integren enfoques y modalidades propias de la Terapia Ocupacional, ajustados a las particularidades del contexto asistencial o educativo.
- Reportes de resultados e indicadores de progreso que evidencien la efectividad de las intervenciones y la articulación con otras disciplinas.
- Documentación del proceso terapéutico (historias clínicas, registros de evolución, informes de sesión), contemplando las directrices éticas y normativas aplicables.
- Estrategias de mejora continua basadas en la evidencia científica y en la evaluación constante de las necesidades ocupacionales de la población atendida.

• Información requerida (referentes):

- Normas y directrices (guías de práctica clínica, lineamientos de atención interdisciplinaria, marcos regulatorios de salud pública).
- Reportes, registros e historias clínicas que permitan un análisis de las condiciones de salud y el contexto ocupacional.
- Documentos institucionales (protocolos, manuales, reglamentos) que orienten el desarrollo de las intervenciones y los procesos de calidad.
- Fuentes digitales y repositorios web con evidencia científica actualizada sobre modalidades de intervención, enfoques terapéuticos y prácticas interdisciplinarias.

COMPETENCIA ESPECÍFICA

CE04-6-SABI-TEO-22691-E-002– Evaluar la efectividad de las intervenciones terapéuticas considerando el enfoque, proceso y resultados, de acuerdo con los objetivos de abordaje centrado en la persona, la evolución del desempeño, participación ocupacional y las expectativas en salud del usuario, su familia o el grupo poblacional.

Elemento de competencia 1. Emplear herramientas de evaluación de las intervenciones terapéuticas de acuerdo con el plan de trabajo trazado.

Criterios de desempeño

- La selección de herramientas de evaluación corresponde con los objetivos terapéuticos y las características del usuario
- La aplicación de las herramientas evaluativas cumple con los procedimientos estandarizados y criterios de validez y confiabilidad de los resultados
- El registro de indicadores de desempeño ocupacional corresponde con criterios validados e instrumentos de medición
- La propuesta de ajustes o cambios en el plan terapéutico corresponde con la evidencia recopilada, la evolución clínica y los estándares de calidad de la atención en salud.
- La documentación de los resultados de las evaluaciones está acorde con las normativas institucionales y éticas y los criterios de confidencialidad y precisión de la información.

Elemento de competencia 2. Medir el impacto de las intervenciones terapéuticas de acuerdo con avances en la independencia funcional, la autonomía de la persona, la participación ocupacional, el bienestar y calidad de vida y las expectativas del usuario y su familia.

Criterios de desempeño

- La medición del bienestar y calidad de vida está acorde con las herramientas de la práctica profesional.
- La aplicación de mediciones pre y post intervención corresponde con los estándares de confiabilidad y validez de la práctica profesional.
- Las observaciones clínicas registradas corresponden con los cambios observados en el desempeño ocupacional del usuario.
- La evaluación de la efectividad de la intervención cumple con los criterios de éxito definidos colaborativamente en los objetivos terapéuticos.
- La comparación de los resultados corresponde con los objetivos y las expectativas acordadas con el usuario y su familia al inicio del proceso terapéutico.
- La retroalimentación constante a la persona está acorde con las inquietudes identificadas y los resultados de la intervención terapéutica.

Elemento de competencia 3. Documentar los hallazgos de la evaluación de la efectividad de la intervención de acuerdo con las políticas institucionales y las guías de práctica clínica.

Criterios de desempeño

- La redacción de los hallazgos corresponde con un lenguaje claro, preciso y libre de ambigüedades
- Los registros de evaluación cumplen con los requisitos legales y normativos vigentes en la práctica de la terapia ocupacional.
- La elaboración de informes corresponde con los principios de confidencialidad y ética profesional.

Elemento de competencia 4. Revisar y ajustar el plan de intervención terapéutica en colaboración con el usuario y el equipo interdisciplinario de acuerdo con los resultados de la evaluación

Criterios de desempeño

- La definición de las modificaciones propuestas al plan de intervención está acorde con los hallazgos de la evaluación y la optimización de los resultados terapéuticos.
- La colaboración con el usuario y el equipo interdisciplinario corresponde con una comunicación efectiva y una toma de decisiones compartida centrada en la persona.
- La implementación de los ajustes está acorde con las mejores prácticas y evidencia disponible en terapia ocupacional.

<ul style="list-style-type: none"> El seguimiento a los ajustes en el plan de intervención corresponde con los procedimientos de monitoreo y evaluación continua 	
<p>Contexto de la competencia</p> <ul style="list-style-type: none"> Recursos utilizados: <ul style="list-style-type: none"> Instrumentos de evaluación y re-evaluación: Escalas estandarizadas, cuestionarios, registros de observación. Dispositivos y herramientas de medición de resultados: Software de seguimiento clínico, aplicaciones de análisis de datos. Espacios y materiales de obtención y sistematización de información: Consultorios, laboratorios de práctica, plataformas virtuales. Estrategias de comunicación y retroalimentación: Entrevistas, grupos focales, encuestas de satisfacción. Productos y resultados (evidencias): <ul style="list-style-type: none"> Informes de evaluación que describan la efectividad de la intervención frente a los objetivos planteados, incluyendo la evolución del desempeño y la participación ocupacional del usuario o grupo poblacional. Registros de seguimiento que evidencien cambios en las habilidades ocupacionales, la funcionalidad y la satisfacción del usuario, su familia o la comunidad. Recomendaciones de ajuste o reorientación del plan de intervención, sustentadas en la información recopilada y el análisis de la evolución terapéutica. Documentación de resultados: formatos de evaluación, bitácoras de progreso, reportes estadísticos, que aporten a la retroalimentación del proceso y a la mejora continua. Información requerida (referentes): <ul style="list-style-type: none"> Normas y directrices relacionadas con la evaluación de la calidad y efectividad de los servicios de Terapia Ocupacional. Reportes, historias clínicas y registros previos a la intervención, y aquellos derivados del proceso de atención. Documentos institucionales (protocolos, manuales, lineamientos de calidad) que orienten la medición de resultados y la auditoría en salud. Fuentes digitales y repositorios web con evidencia científica y experiencias de buenas prácticas en evaluación de resultados terapéuticos. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE05-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Desarrollar tecnologías de asistencia y rehabilitación, productos de apoyo y estrategias de rehabilitación y adaptación teniendo en cuenta las necesidades del usuario, el contexto, los recursos disponibles y los principios de eficacia, seguridad y costo-beneficio
<p>Elemento de competencia 1. Colaborar con el equipo interdisciplinario en la prescripción e indicación de tecnologías de asistencia y rehabilitación de acuerdo con estándares de accesibilidad, ergonomía y nivel de interacción tecnológico.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> La coordinación de grupo de staff en la determinación de prescripción de tecnología de asistencia y rehabilitación cumple con protocolos, guías y lineamientos. La participación en el equipo interdisciplinario está acorde con los principios de comunicación efectiva y toma de decisiones compartida 	

<ul style="list-style-type: none"> • La selección de la tecnología de asistencia y rehabilitación corresponde con las necesidades funcionales y ocupacionales del usuario • El análisis de los factores contextuales del usuario está acorde con los estándares de accesibilidad universal • La prescripción del dispositivo de asistencia cumple con criterios de ergonomía y confort • La evaluación del nivel de interacción tecnológico corresponde con la capacidad del usuario en el manejo de la tecnología de asistencia • El seguimiento a la implementación de la tecnología cumple con protocolos de monitoreo y ajuste y criterios de adherencia y efectividad de la solución prescrita. • La documentación del proceso de prescripción e indicación está acorde con los lineamientos institucionales y normativos
<p>Elemento de competencia 2. Adaptar el entorno físico y social de la persona y/o la comunidad de acuerdo con los principios de accesibilidad universal y las condiciones del contexto.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La modificación del entorno cumple con los principios de accesibilidad universal y realidad del contexto • La adecuación del espacio físico y social para posibilitar el desempeño ocupacional corresponde con las necesidades específicas del usuario y su nivel de funcionalidad. • El uso de estrategias de adaptación del entorno está acorde con estándares de ergonomía, seguridad y participación ocupacional. • La evaluación de barreras y facilitadores del contexto cumple con los lineamientos de accesibilidad e inclusión social.
<p>Elemento de competencia 3. Entrenar a la persona y su red de apoyo sociofamiliar en el uso eficiente y mantenimiento de la tecnología de asistencia y/o producto de apoyo y rehabilitación según protocolos de educación centrado en el usuario y estrategias de aprendizaje basadas en la evidencia.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • El diseño del plan de entrenamiento cumple con los principios de educación centrada en el usuario • La instrucción sobre el uso y mantenimiento corresponde con las necesidades del usuario y las realidades del contexto • La aplicación de estrategias de enseñanza está acorde con los niveles de alfabetización en salud y aprendizaje del usuario y su red de apoyo. • La retroalimentación y evaluación del aprendizaje cumple con los protocolos de seguimiento y mejora en la capacitación del usuario.
<p>Elemento de competencia 4. Diseñar ortesis, aditamentos y productos de apoyo personalizados teniendo en cuenta principios ergonómicos, biomecánicos y los avances tecnológicos disponibles.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La propuesta de diseño de la órtesis, aditamento o producto de apoyo corresponde con las necesidades funcionales y ocupacionales de la persona y el razonamiento clínico • La aplicación de principios ergonómicos cumple con estándares de seguridad, confort y usabilidad. • El uso de tecnologías avanzadas y productos de apoyo está acorde con la optimización de la accesibilidad y el ajuste personalizado del dispositivo. • La validación del diseño con el usuario cumple con los criterios de adaptabilidad, funcionalidad y satisfacción.
<p>Elemento de competencia 5. Fabricar ortesis y dispositivos de asistencia a medida teniendo en cuenta la condición del usuario y los recursos disponibles en su contexto.</p>

<p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La selección de materiales y técnicas de fabricación corresponde con los estándares de seguridad, calidad y accesibilidad y necesidades individuales y grupales. • La adaptación del producto fabricado cumple con las especificaciones funcionales y ergonómicas requeridas en la persona y los protocolos y guías de práctica clínica. • El ajuste cultural y social del dispositivo está acorde con las creencias, costumbres y valores del usuario y su comunidad. • La validación del producto fabricado cumple con pruebas de funcionalidad y satisfacción y adherencia del usuario.
<p>Elemento de competencia 6. Evaluar la efectividad y adherencia de las tecnologías de asistencia y productos de apoyo según el análisis del desempeño ocupacional, el nivel de satisfacción del usuario y la integración en sus actividades diarias.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • El análisis del desempeño ocupacional de la persona corresponde con la identificación de mejoras en la autonomía y participación ocupacional. • La valoración del nivel de satisfacción de la persona y su entorno sociofamiliar cumple con criterios de usabilidad, accesibilidad y percepción subjetiva. • El seguimiento a la integración del producto de apoyo está acorde con la participación ocupacional efectiva de la persona en su entorno. • La identificación de barreras en la adherencia cumple con estrategias de ajuste y optimización de la tecnología implementada.
<p>Elemento de competencia 7. Innovar en el desarrollo de tecnologías de asistencia y estrategias de rehabilitación teniendo en cuenta enfoques centrados en el usuario, avances en impresión 3D, inteligencia artificial u otras tecnologías emergentes.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La incorporación de tecnologías emergentes corresponde con el desarrollo de soluciones innovadoras en accesibilidad, habilitación, rehabilitación y paliación. • El diseño centrado en el usuario cumple con criterios de personalización, ergonomía y funcionalidad. • La integración de avances en impresión 3D o inteligencia artificial está acorde con la optimización de dispositivos de asistencia y estrategias de rehabilitación. • La evaluación del impacto de la innovación cumple con criterios de mejora en la calidad de vida y desempeño ocupacional del usuario.
<p>Contexto de la competencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recursos utilizados: <ul style="list-style-type: none"> - Equipos y herramientas para la elaboración de tecnologías de asistencia: impresoras 3D, kits de electrónica, software de diseño. - Materiales para prototipado y adaptación: plásticos, textiles, metales, componentes ergonómicos. - Espacios de desarrollo y validación: laboratorios, talleres de innovación, entornos de práctica. - Herramientas de comunicación e intercambio interdisciplinario: plataformas virtuales, reuniones de diseño colaborativo, bases de datos. • Productos y resultados (evidencias): <ul style="list-style-type: none"> - Tecnologías de asistencia y rehabilitación diseñadas o adaptadas, que respondan a las necesidades específicas de los usuarios, contemplando principios de eficacia, seguridad y costo-beneficio.

<ul style="list-style-type: none"> - Productos de apoyo (ortesis, dispositivos ergonómicos, adaptaciones ambientales) validados en entornos reales o simulados, registrando su impacto funcional. - Prototipos y documentación técnica que respalden el proceso de diseño, validación y ajustes realizados a lo largo del desarrollo. - Estrategias de rehabilitación y adaptación integradas en planes de intervención, con evidencia de su efectividad y seguridad en la práctica clínica o comunitaria. <p>• Información requerida (referentes):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Normas y directrices sobre el diseño y uso de tecnologías de asistencia, estándares de seguridad y calidad. - Reportes, registros e historias clínicas que describan las necesidades funcionales y contextuales de los usuarios. - Documentos institucionales (protocolos de fabricación, manuales de uso, guías de implementación) que orienten la creación y validación de productos de apoyo. - Fuentes digitales y repositorios web con evidencia científica, estudios de caso y lineamientos sobre innovación en rehabilitación y adaptación. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE06-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Asesorar a usuarios, familias y personas proveedoras de cuidados en estrategias de autocuidado, promoción de la salud, prevención de discapacidades y adaptación al entorno de acuerdo con los objetivos de participación ocupacional y lineamientos de atención integral.
<p>Elemento de competencia 1. Diseñar planes de asesoramiento en autocuidado, promoción de la salud y prevención de discapacidades de acuerdo con las necesidades individuales y familiares del usuario y los lineamientos de atención integral.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La identificación de necesidades de autocuidado corresponde con el análisis del desempeño ocupacional de la persona y su contexto. • La estructuración de estrategias de promoción de la salud cumple con principios de accesibilidad, equidad e inclusión. • La elaboración del plan de asesoramiento está acorde con las capacidades de la persona y su entorno. • La priorización de objetivos de prevención cumple con los lineamientos de salud pública y las mejores prácticas en terapia ocupacional. 	
<p>Elemento de competencia 2. Implementar estrategias educativas de usuarios, familias y cuidadores de acuerdo con modelos de enseñanza-aprendizaje adaptados a sus características y necesidades.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • El desarrollo de materiales y recursos educativos corresponde con los niveles de alfabetización en salud de los usuarios y sus cuidadores. • La ejecución de sesiones educativas cumple con metodologías participativas y centradas en la persona. • La adaptación del contenido educativo está acorde con las condiciones socioculturales y el contexto de la persona. • El uso de estrategias de refuerzo y evaluación del aprendizaje cumple con los principios de pedagogía en salud y educación inclusiva. 	
<p>Elemento de competencia 3. Capacitar a las personas proveedoras de cuidados teniendo en cuenta requerimientos en estrategias de asistencia y adaptación del entorno y el bienestar del usuario.</p>	

Criterios de desempeño

- La orientación sobre estrategias de asistencia corresponde con las necesidades de apoyo físico, emocional y cognitivo del usuario.
- La formación en adaptación del entorno cumple con los principios de accesibilidad y ergonomía.
- El entrenamiento en prevención de complicaciones secundarias está acorde con los protocolos de cuidado y prácticas en salud basadas en evidencia.
- La promoción del autocuidado de las personas proveedoras de cuidados cumple con estrategias de prevención del síndrome del cuidador y fomento del bienestar.

Elemento de competencia 4. Evaluar la efectividad de las estrategias de asesoramiento y adaptación de acuerdo con resultados del monitoreo y la satisfacción del usuario y su red de apoyo.

Criterios de desempeño

- La valoración del impacto del asesoramiento corresponde con mejoras en el desempeño ocupacional y la calidad de vida de la persona.
- La identificación de barreras y facilitadores en la adaptación del entorno cumple con los criterios de accesibilidad y funcionalidad.
- El seguimiento de la implementación de estrategias cumple con protocolos de monitoreo y ajuste de intervención.
- La recopilación de retroalimentación de la persona y cuidadores está acorde con los principios de atención centrada en la persona.

Contexto de la competencia

• **Recursos utilizados:**

- Herramientas de comunicación y divulgación: Materiales impresos, presentaciones digitales, videos educativos.
- Espacios de capacitación y asesoría: salas de reunión, plataformas virtuales, entornos comunitarios.
- Instrumentos de evaluación y seguimiento: cuestionarios, guías de entrevista, formatos de registro.
- Recursos para la demostración práctica: kits de autocuidado, dispositivos de apoyo, ejemplos de adaptaciones en el entorno.

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

- Planes y guías de autocuidado diseñados para usuarios y familias, orientados a la promoción de la salud y prevención de discapacidades.
- Talleres o sesiones de orientación que evidencien la transmisión de conocimientos y estrategias para el cuidado personal y la adaptación del entorno.
- Registros de asesoría: informes, bitácoras, formatos de evaluación, que documenten la interacción con los cuidadores y la implementación de lineamientos de participación ocupacional.
- Adaptaciones y ajustes propuestos que muestren el impacto en la funcionalidad y la participación del usuario en sus contextos cotidianos.

• **Información requerida (referentes):**

- Normas y directrices sobre atención integral, participación ocupacional y lineamientos de salud pública.
- Reportes, historias clínicas y registros que reflejen las necesidades específicas de los usuarios, sus familias y cuidadores.
- Documentos institucionales (protocolos, guías de práctica, manuales de formación) aplicables a la promoción de la salud y prevención de discapacidades.

<p>- Fuentes digitales y repositorios web para la actualización en estrategias de autocuidado, adaptación al entorno y capacitación de cuidadores.</p>	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE07-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Gestionar políticas, programas y proyectos en el ámbito de la atención primaria en salud, rehabilitación y bienestar ocupacional teniendo en cuenta determinantes sociales de la salud, necesidades poblacionales y contextos interculturales
<p>Elemento de competencia 1. Asociar las políticas de salud existentes y su impacto en la atención primaria, rehabilitación y bienestar ocupacional, teniendo en cuenta los determinantes sociales de la salud y las necesidades específicas de diversas poblaciones.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La identificación de fortalezas y debilidades en relación con la atención primaria, rehabilitación y bienestar ocupacional está acorde con parámetros de análisis de las políticas de salud • El análisis de los determinantes sociales de la salud corresponde con los factores que influyen en la equidad y el acceso a los servicios. • La identificación de necesidades poblacionales está acorde con datos demográficos, epidemiológicos, ocupacionales y culturales relevantes. • La propuesta de recomendaciones de mejora de las políticas de salud corresponde con fundamentos en evidencia y estándares de práctica basados en la evidencia. 	
<p>Elemento de competencia 2. Diseñar programas y proyectos en atención primaria, rehabilitación y bienestar ocupacional de acuerdo con enfoques interculturales y basados en evidencia y las necesidades específicas de diversas poblaciones.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La utilización de evidencia científica en el diseño está acorde con las mejores prácticas y estándares de la terapia ocupacional. • La integración de enfoques interculturales cumple con el respeto y la adaptación a las prácticas culturales de las comunidades atendidas. • La inclusión de enfoques participativos corresponde con la colaboración activa de las comunidades destinatarias en el desarrollo del programa o proyecto. • La incorporación de indicadores está acorde con las necesidades de evaluación de la eficacia y el impacto de las intervenciones propuestas. • La elaboración de programas y proyectos corresponde con la aplicación de modelos teóricos y marcos de referencia pertinentes. 	
<p>Elemento de competencia 3. Implementar programas y proyectos en atención primaria, rehabilitación y bienestar ocupacional teniendo en cuenta la participación comunitaria y la adaptación a contextos interculturales.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> • La coordinación de recursos humanos y materiales corresponde con las necesidades operativas de los programas y proyectos. • La facilitación de la participación de la comunidad está acorde con estrategias de empoderamiento, colaboración e involucramiento cultural • La adaptación a la implementación corresponde con las necesidades emergentes y las particularidades culturales de la población atendida. 	

<ul style="list-style-type: none"> La gestión de recursos corresponde con criterios de eficiencia y transparencia y la sostenibilidad del programa o proyecto. 	
<p>Elemento de competencia 4. Evaluar el impacto de las políticas, programas y proyectos en la equidad de acceso a los servicios de salud de acuerdo con indicadores de salud y bienestar ocupacional.</p> <p>Criterios de desempeño</p> <ul style="list-style-type: none"> La selección de indicadores de evaluación corresponde con los objetivos específicos de las intervenciones y las necesidades de la población. La recolección y análisis de datos cumple con metodologías rigurosas y éticas de investigación. La interpretación de resultados está acorde con el contexto sociocultural y económico de las comunidades evaluadas. La generación de las recomendaciones derivadas de la evaluación está acorde con parámetros de claridad, factibilidad y equidad en el acceso a los servicios. <p>Contexto de la competencia</p> <ul style="list-style-type: none"> Recursos utilizados: <ul style="list-style-type: none"> Plataformas y herramientas para la recolección y análisis de datos poblacionales sistemas de información en salud, software estadístico. Espacios de articulación y planeación: mesas intersectoriales, reuniones comunitarias, entornos de toma de decisiones. Materiales para divulgación y sensibilización: documentos de línea base, informes epidemiológicos, guías de promoción de la salud. Recursos de gestión administrativa y logística: formularios, presupuestos, formatos de seguimiento y evaluación. Productos y resultados (evidencias): <ul style="list-style-type: none"> Planes estratégicos y proyectos que aborden la atención primaria en salud, la rehabilitación y el bienestar ocupacional, articulando determinantes sociales y contextos interculturales. Documentos de planificación y políticas: lineamientos, directrices, manuales de procedimientos, que reflejen la participación de actores clave y la adaptación a las características de cada comunidad. Informes de evaluación y seguimiento que evidencien el impacto de los programas implementados, contemplando indicadores de salud, participación y satisfacción. Acciones intersectoriales y de cooperación con organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, orientadas a la sostenibilidad y el alcance de los proyectos. Información requerida (referentes): <ul style="list-style-type: none"> Normas y directrices sobre políticas de salud pública, rehabilitación y bienestar ocupacional. Reportes y estudios epidemiológicos que señalen las necesidades y determinantes sociales de la salud en la población objetivo. Documentos institucionales (protocolos, manuales, reglamentos) que orienten la formulación y ejecución de políticas, programas y proyectos. Fuentes digitales y repositorios web que provean evidencia científica y experiencias exitosas de implementación en distintos contextos interculturales. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE08-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Fomentar la inclusión y participación ocupacional en diferentes entornos, teniendo en cuenta estrategias de accesibilidad, ajustes razonables y procesos de sensibilización

Elemento de competencia 1. Identificar barreras y facilitadores en el entorno físico, social y cultural teniendo en cuenta la afectación en la inclusión y participación ocupacional de las personas.

Criterios de desempeño

- El análisis del entorno físico, social y cultural corresponde con los principios de accesibilidad universal y equidad social.
- La distinción de barreras en la participación ocupacional cumple con la aplicación de herramientas de evaluación validadas y basadas en evidencia.
- La caracterización de facilitadores del entorno está acorde con estrategias de inclusión y diseño centrado en la persona.
- La priorización de ajustes razonables y modificaciones ambientales cumple con las normativas de accesibilidad y derechos humanos.

Elemento de competencia 2. Diseñar estrategias de accesibilidad y ajustes razonables según principios de autonomía, equidad e inclusión en distintos contextos.

Criterios de desempeño

- La elaboración de estrategias de accesibilidad corresponde con los estándares internacionales y la legislación vigente en inclusión y adaptación
- La propuesta de ajustes razonables cumple con la promoción del derecho a la participación ocupacional y la equidad social.
- La adecuación de entornos y actividades está acorde con las capacidades y necesidades de las personas en situación de vulnerabilidad.
- La integración de tecnologías de asistencia y productos de apoyo cumple con la optimización de la accesibilidad y participación en el entorno.

Elemento de competencia 3. Implementar estrategias de sensibilización y formación en inclusión teniendo en cuenta las necesidades de las comunidades, instituciones y actores clave.

Criterios de desempeño

- El desarrollo de programas de sensibilización corresponde con las necesidades identificadas en las comunidades y grupos de interés.
- La ejecución de actividades formativas cumple con principios de educación inclusiva y participación activa de los involucrados.
- La capacitación en derechos de las personas con discapacidad está acorde con los estándares de accesibilidad y equidad social.
- La promoción de entornos inclusivos y adaptados cumple con la reducción de estereotipos y la eliminación de barreras actitudinales y estructurales.

Elemento de competencia 4. Evaluar el impacto de las estrategias de accesibilidad, ajustes razonables y sensibilización teniendo en cuenta indicadores de participación ocupacional y percepción de equidad social.

Criterios de desempeño

- La medición de cambios en la participación ocupacional corresponde con indicadores de accesibilidad y calidad de vida.
- El seguimiento a los ajustes razonables implementados cumple con estándares de funcionalidad, usabilidad y sostenibilidad.
- La valoración del impacto de las estrategias de sensibilización está acorde con cambios en actitudes y prácticas inclusivas en la comunidad.

<ul style="list-style-type: none"> La recolección de retroalimentación de personas y actores clave cumple con principios de evaluación participativa y mejora continua. 		
Contexto de la competencia		
<ul style="list-style-type: none"> Recursos utilizados: <ul style="list-style-type: none"> Dispositivos y herramientas de accesibilidad: Rampas, apoyos ergonómicos, software de accesibilidad, tecnologías de lectura de pantalla, entre otros). Materiales para la sensibilización y formación: Folletos, presentaciones, videos, talleres educativos. Espacios de evaluación y práctica: Entornos educativos, laborales, comunitarios, que permitan identificar y aplicar ajustes razonables. Plataformas de comunicación y coordinación interinstitucional: Reuniones presenciales, herramientas virtuales, redes de apoyo. Productos y resultados (evidencias): <ul style="list-style-type: none"> Planes de inclusión y accesibilidad que definan estrategias concretas para la adaptación de espacios y la supresión de barreras. Documentación de ajustes razonables implementados: registros de mejora de entornos, propuestas de adaptación ergonómica, modificaciones a protocolos de trabajo. Actividades de sensibilización reflejadas en informes, memorias de talleres o registros fotográficos y audiovisuales que den cuenta de la participación y los cambios logrados en la comunidad. Informe de impacto o evaluación que muestre el grado de participación ocupacional alcanzado y la efectividad de las acciones de inclusión. Información requerida (referentes): <ul style="list-style-type: none"> Normas y directrices sobre accesibilidad y derechos de las personas con discapacidad. Reportes, historias clínicas y registros que describan necesidades individuales y grupales de accesibilidad o adaptación. Documentos institucionales (políticas de inclusión, protocolos de integración, lineamientos para ajustes razonables) vigentes en cada entorno. Fuentes digitales y repositorios web que ofrezcan evidencia sobre buenas prácticas en la promoción de la inclusión y participación ocupacional. 		
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"> Redacción, análisis y producción de textos académicos y científicos. Oratoria y presentación de los informes técnicos y reporte de casos en el equipo interdisciplinario Ética de la comunicación y responsabilidad social en los procesos de intervención individual y colectivos Demostrar habilidades básicas de comprensión y producción oral y escrita en inglés 	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 y el estudio de la ocupación humana 	

	<ul style="list-style-type: none">● Fundamentos biológicos y ambientales en la salud● Morfofisiología y bases biológicas● Entorno vivo: biología y fundamentos ecológicos● Relaciones ético-políticas y socioeconómicas y determinantes de la salud● Relación ciencia, tecnología y sociedad.● Entorno físico, social, cultural, actitudinal y ergonómico	1 Crédito
	Competencias ciudadanas	Duración
	<ul style="list-style-type: none">● Participación y responsabilidad democrática según los determinantes en salud● Pluralidad, identidad y valoración de las diferencias.● Liderazgo y compromiso social● Ética y deontología profesional	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. Clasificar grandes volúmenes de datos a partir de los criterios de procedencia y estructura RA2. Aplicar técnicas en la captura y recuperación de datos de acuerdo con necesidades de información RA3. Identificar 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
Gestión del plan de protección ambiental	RA1. Seleccionar estrategias de protección ambiental según los riesgos identificados y la normativa ambiental vigente. RA3. Establecer mecanismos de seguimiento del plan de protección ambiental acorde con los lineamientos de la organización RA4. Evaluar los riesgos derivados de su actividad, analizando las condiciones de trabajo y los factores de riesgo presentes en su entorno laboral.	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.	
	Investigación / Gestión Del Conocimiento		
	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
	Innovación y desarrollo	RA1. Explicar los principios y conceptos que sustentan los procedimientos, procesos, sistemas y metodologías de la profesión RA2. Abordar desde nuevos enfoques los problemas y/o necesidades, planteando soluciones y alternativas que generen valor, de acuerdo con criterios de viabilidad establecidos RA3. Desarrollar procesos de mejoramiento de productos y servicios de su campo profesional de acuerdo con requerimientos definidos, oportunidades de mercado y metodologías de desarrollo de productos y servicios RA4: Identificar y resuelve problemas en entornos nuevos o emergentes, de manera innovadora, dentro de contextos variados	
	Ética, Bioética y Humanización		
	Módulo	Referente para el aprendizaje	Duración

	Compromiso y responsabilidad ética y social	<p>RA 1. Reconocer el alcance y el límite de sus competencias profesionales en las cuales ha recibido entrenamiento formal y ha desarrollado experiencia.</p> <p>RA 2. Identificar consecuencias e implicaciones inmediatas y a largo plazo, así como los potenciales efectos nocivos de actuar o dejar de actuar profesionalmente en los individuos, grupos, comunidades y la población en general.</p>	1 Crédito	
	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>		
	Actuación e interacción individual, interprofesional e interdisciplinar	<p>RA 1. Evaluar las soluciones y alternativas respetando las características particulares, y las condiciones de vulnerabilidad o las limitaciones del usuario.</p> <p>RA 2. Conducir todos sus actos profesionales de manera independiente, libre, responsable y autónoma, siempre bajo la lógica del razonamiento ético, legal y científico en el qué se fundamenta la profesión.</p> <p>RA 3. Utilizar pensamiento crítico y capacidad para someter sus opiniones a escrutinio, frente a otros profesionales y otros resultados de la práctica profesional.</p>		
	Reconocimiento del Contexto	<p>RA1. Interpretar 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</p>		

		<p>propuestas de intervención que lleven a transformar esa realidad.</p> <p>RA2. Aplicar 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>RA3. 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	
CE01-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Identificar el perfil ocupacional, los aspectos del dominio de la Terapia Ocupacional (ocupaciones, contextos, patrones, habilidades de desempeño y factores del cliente), los intereses y expectativas de la persona y las condiciones de salud, según el proceso de evaluación, la historia clínica individual y la interacción entre factores de la persona, el contexto y las ocupaciones.	
Duración créditos: 1	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Reconocer los componentes del perfil ocupacional y la entrevista ocupacional del individuo de acuerdo con la fundamentación teórico-práctica y las pautas de confidencialidad.	
Resultado de Aprendizaje 2. Demostrar una actitud ética y empática en el manejo de información sensible teniendo en cuenta la protección de la privacidad y la autonomía del individuo	
Resultado de Aprendizaje 3. Utilizar herramientas y procedimientos de valoración estandarizadas y no estandarizadas según los criterios metodológicos establecidos y las particularidades identificadas en la valoración.	
Resultado de Aprendizaje 4: Integrar los resultados de la evaluación en un análisis contextual teniendo en cuenta enfoques teóricos y la evidencia disponible	
CE02-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Diseñar planes de intervención ocupacional individualizados o grupales teniendo en cuenta las condiciones de salud, las necesidades ocupacionales, las guías de práctica clínica, los protocolos de atención y las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	

Duración créditos: 1	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Relacionar las metas terapéuticas en función de las demandas ocupacionales según los resultados de la valoración y las guías institucionales vigentes.	
Resultado de Aprendizaje 2. Generar estrategias de atención individual y colectiva de acuerdo con disponibilidad de recursos existentes y la diversidad sociocultural del cliente.	
Resultado de Aprendizaje 3. Generar empatía y corresponsabilidad en la relación con la persona y su red de apoyo durante la ejecución del plan de intervención terapéutica de acuerdo con criterios de equidad y sostenibilidad	
Resultado de Aprendizaje 4. Ajustar las estrategias de intervención según el análisis de los resultados obtenidos y la retroalimentación del equipo interdisciplinario	

CE03-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Implementar intervenciones terapéuticas basadas en enfoques y modalidades propias de la terapia ocupacional teniendo en cuenta la evidencia científica, la articulación y estrategias interdisciplinarias, y los contextos asistenciales, educativos, comunitarios y de salud pública.	
Duración créditos: 1	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Emplear procesos de intervención ocupacional con personas o grupos ocupacionales considerando objetivos terapéuticos, evidencia científica y metodologías contextualizadas	
Resultado de Aprendizaje 2. Organizar actividades terapéuticas en los colectivos comunitarios con el equipo interdisciplinario en concordancia con las guías técnicas y normativas vigentes de los procesos rehabilitativos	
Resultado de Aprendizaje 3. Facilitar instancias ocupacionales en el desarrollo de actividades orientadas a la participación ocupacional teniendo en cuenta las necesidades, características y contextos de individuos, familias y colectivos ocupacionales.	
Resultado de Aprendizaje 4. Comprender las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y las necesidades ocupacionales individuales de acuerdo con los lineamientos definidos en orientar la remisión a servicios o profesionales.	

CE04-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Evaluar la efectividad de las intervenciones terapéuticas considerando el enfoque, proceso y resultados, de acuerdo con los objetivos de abordaje centrado en la persona, la evolución del desempeño, participación ocupacional y las expectativas en salud del usuario, su familia o el grupo poblacional.	
Duración créditos: 1	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Analizar los resultados de las intervenciones terapéuticas con base en evidencia científica e información recopilada en el proceso terapéutico	
Resultado de Aprendizaje 2. Describir patrones de cambio en el desempeño ocupacional de acuerdo a la revisión sistemática de registros terapéuticos y los criterios acordados con el equipo interdisciplinario.	
Resultado de Aprendizaje 3. Argumentar los juicios clínicos del proceso terapéutico considerando referentes teóricos y evidencias obtenidas en el contexto real.	
Resultado de Aprendizaje 4. Justificar las adaptaciones en las intervenciones terapéuticas de acuerdo al análisis de resultados y reflexión crítica de las necesidades ocupacionales del usuario y su entorno	

CE05-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Desarrollar tecnologías de asistencia y rehabilitación, productos de apoyo y estrategias de rehabilitación y adaptación teniendo en cuenta las necesidades del usuario, el contexto, los recursos disponibles y los principios de eficacia, seguridad y costo-beneficio	
Duración créditos: 1	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Argumentar la prescripción de tecnologías de asistencia dentro de los equipos interdisciplinarios considerando los principios de diseño, estándares de accesibilidad y lineamientos normativos e institucionales.	
Resultado de Aprendizaje 2. Justificar los planes de entrenamiento del uso de tecnología de asistencia y/o productos de apoyo de acuerdo con las necesidades de los usuarios y sus realidades contextuales.	
Resultado de Aprendizaje 3. Proponer el diseño de órtesis, aditamentos y productos de apoyo que satisfacen necesidades individuales o colectivas teniendo en cuenta principios de accesibilidad, nuevas tecnologías, confort y adherencia terapéutica	
Resultado de Aprendizaje 4: Comprender el desempeño ocupacional del usuario a partir de la aplicación de la tecnología de asistencia requerida en los diferentes contextos en los que participa la persona.	

CE06-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Asesorar a usuarios, familias y personas proveedoras de cuidados en estrategias de autocuidado, promoción de la salud, prevención de discapacidades y adaptación al entorno de acuerdo con los objetivos de participación ocupacional y lineamientos de atención integral.	
Duración créditos: 1	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Justificar los planes de asesoramiento de estrategias de promoción de la salud de acuerdo con las necesidades de los usuarios y sus familias, lineamientos de salud pública y evidencia científica	
Resultado de Aprendizaje 2. Argumentar la implementación de estrategias educativas diseñadas en usuarios, familias y cuidadores considerando las características socioculturales y contextuales y los principios de educación en salud e inclusiva.	
Resultado de Aprendizaje 3. Establecer acciones encaminadas a la promoción de la salud y prevención de complicaciones secundarias con base en los apoyos físicos, emocionales y cognitivos que requieran los usuarios, familias o cuidadores	
Resultado de Aprendizaje 4: Valorar el impacto de las estrategias educativas desarrolladas en los procesos de rehabilitación con base en el cumplimiento de los objetivos terapéuticos y los indicadores sobre la satisfacción del usuario y sus familias.	

CE07-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Gestionar políticas, programas y proyectos en el ámbito de la atención primaria en salud, rehabilitación y bienestar ocupacional teniendo en cuenta determinantes sociales de la salud, necesidades poblacionales y contextos interculturales	
Duración créditos: 1	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Valorar las necesidades del individuo y su contexto, teniendo en cuenta el acceso a servicios de salud, rehabilitación y bienestar ocupacional, las políticas públicas y los parámetros de equidad participación social en salud	
Resultado de Aprendizaje 2. Establecer acciones comunitarias orientadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad según los lineamientos de las políticas públicas vigentes del sector salud	

Resultado de Aprendizaje 3. Formular propuestas de intervención intersectorial en salud y rehabilitación, teniendo en cuenta políticas públicas vigentes, necesidades poblacionales y enfoques interculturales.	
Resultado de Aprendizaje 4: Determinar el impacto de la implementación de programas y proyectos en atención primaria, rehabilitación y bienestar ocupacional en los contextos comunitarios de acuerdo con indicadores de gestión, criterios de equidad y las particularidades socioculturales del territorio.	
CE08-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Fomentar la inclusión y participación ocupacional en diferentes entornos, teniendo en cuenta estrategias de accesibilidad, ajustes razonables y procesos de sensibilización	
Duración créditos: 3	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Determinar condiciones del entorno que limitan, facilitan o restringen la participación ocupacional de las personas teniendo en cuenta principios de accesibilidad e inclusión	
Resultado de Aprendizaje 2. Proponer acciones inclusivas y estrategias de sensibilización cultural y social en los campos de acción del individuo según necesidades ocupacionales del colectivo	
Resultado de Aprendizaje 3. Aplicar ajustes en las actividades ocupacionales de acuerdo con los principios de accesibilidad universal y los requerimientos del entorno de las personas con discapacidad.	
Resultado de Aprendizaje 4. Valorar los resultados de las estrategias implementadas según indicadores de impacto, percepciones de los participantes y características del entorno intervenido.	

FORMACIÓN EN EL CENTRO DE TRABAJO		Duración 7 Créditos
CE01-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Identificar el perfil ocupacional, los aspectos del dominio de la Terapia Ocupacional (ocupaciones, contextos, patrones, habilidades de desempeño y factores del cliente), los intereses y expectativas de la persona y las condiciones de salud, según el proceso de evaluación, la historia clínica individual y la interacción entre factores de la persona, el contexto y las ocupaciones.	RA 3: Utilizar herramientas y procedimientos de valoración estandarizadas y no estandarizadas según los criterios metodológicos establecidos y las particularidades identificadas en la valoración.	
CE02-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Diseñar planes de intervención ocupacional individualizados o grupales teniendo en cuenta las condiciones de salud, las necesidades ocupacionales, las guías de práctica clínica, los	RA 2: Generar estrategias de atención individual y colectiva de acuerdo con disponibilidad de recursos existentes y la diversidad sociocultural del cliente. RA 3: Generar empatía y corresponsabilidad en la relación con la persona y su red de apoyo durante la ejecución del plan de intervención terapéutica de acuerdo con criterios de equidad y sostenibilidad	

protocolos de atención y las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	RA4: Ajustar las estrategias de intervención según el análisis de los resultados obtenidos y la retroalimentación del equipo interdisciplinario
CE03-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Implementar intervenciones terapéuticas basadas en enfoques y modalidades propias de la terapia ocupacional teniendo en cuenta la evidencia científica, la articulación y estrategias interdisciplinarias, y los contextos asistenciales, educativos, comunitarios y de salud pública.	<p>RA 1. Emplear procesos de intervención ocupacional con personas o grupos ocupacionales considerando objetivos terapéuticos, evidencia científica y metodologías contextualizadas</p> <p>RA 2: Organizar actividades terapéuticas en los colectivos comunitarios con el equipo interdisciplinario en concordancia con las guías técnicas y normativas vigentes de los procesos rehabilitativos</p> <p>RA 3: Facilitar instancias ocupacionales en el desarrollo de actividades orientadas a la participación ocupacional teniendo en cuenta las necesidades, características y contextos de individuos, familias y colectivos ocupacionales.</p>
CE05-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Desarrollar tecnologías de asistencia y rehabilitación, productos de apoyo y estrategias de rehabilitación y adaptación teniendo en cuenta las necesidades del usuario, el contexto, los recursos disponibles y los principios de eficacia, seguridad y costo-beneficio	<p>RA3: Proponer el diseño de órtesis, aditamentos y productos de apoyo que satisfacen necesidades individuales o colectivas teniendo en cuenta principios de accesibilidad, nuevas tecnologías, confort y adherencia terapéutica</p> <p>RA4: Comprender el desempeño ocupacional del usuario a partir de la aplicación de la tecnología de asistencia requerida en los diferentes contextos en los que participa la persona.</p>
CE06-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Asesorar a usuarios, familias y personas proveedoras de cuidados en estrategias de autocuidado, promoción de la salud, prevención de discapacidades y adaptación al entorno de acuerdo con los objetivos de participación ocupacional y lineamientos de atención integral.	RA3: Establecer acciones encaminadas a la promoción de la salud y prevención de complicaciones secundarias con base en los apoyos físicos, emocionales y cognitivos que requieran los usuarios, familias o cuidadores
CE07-6-SABI-TEO-22691-E-002 – Gestionar políticas, programas y proyectos en el ámbito de la atención primaria en salud, rehabilitación y bienestar ocupacional teniendo en cuenta determinantes sociales de la salud, necesidades poblacionales y contextos interculturales	<p>RA 1: Valorar las necesidades del individuo y su contexto, teniendo en cuenta el acceso a servicios de salud, rehabilitación y bienestar ocupacional, las políticas públicas y los parámetros de equidad participación social en salud</p> <p>RA 2: Establecer acciones comunitarias orientadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad según los lineamientos de las políticas públicas vigentes del sector salud</p>

CE08-6-SABI-TEO-22691-E-002– Fomentar la inclusión y participación ocupacional en diferentes entornos, teniendo en cuenta estrategias de accesibilidad, ajustes razonables y procesos de sensibilización	RA 3: Aplicar ajustes en las actividades ocupacionales de acuerdo con los principios de accesibilidad universal y los requerimientos del entorno 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	
4.3. Requisitos de ingreso o acceso	Título profesional en Terapia Ocupacional (reconocido por el ente regulador del país). El aspirante al programa deberá presentar su tarjeta profesional expedida por el Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional (CCTO) y estar inscrito en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud (RETHUS). Si el título de pregrado se obtuvo en una Universidad extranjera legalmente reconocida, el título o el acta de grado deben ser legalizados o apostillados de acuerdo con las normas establecidas por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia y el Ministerio de Educación Nacional
4.4. Regulación de la Profesión	<ul style="list-style-type: none"> • Ley 100 de 1993. Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones • Ley 949 de 2005. Por la cual se dictan normas para el ejercicio de la profesión de terapia ocupacional en Colombia, y se establece el Código de Ética Profesional y el Régimen Disciplinario correspondiente • Ley 1164 de 3 de octubre de 2007. Por la cual se dictan disposiciones en materia del Talento Humano en Salud. • Ley 1562 de 2012. Por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional. • Resolución 429 de 2016 Por medio de la cual se adopta la política nacional de atención integral 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). • Decreto 780 de 2016. Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social • Para profesionales de Terapia Ocupacional extranjeros, deben contar con la convalidación pertinente del 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 Terapia Ocupacional (CCTO)

	<ul style="list-style-type: none">• En caso de ejercer en un consultorio, este debe contar con habilitación de la Secretaría de Salud correspondiente
--	---