

<p style="text-align: center;"><b>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</b></p>  <p style="text-align: center;">UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA Clave: 08MSU0017H</p> <p style="text-align: center;"><b>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CULTURA FÍSICA</b> <b>SECRETARÍA ACADÉMICA</b> <b>PROGRAMA DEL SEMINARIO:</b> <b>Tópicos Selectos de Discapacidad y Adulto Mayor</b> <b>Elaboró:</b> <b>Dra. Susana Ivonne Aguirre Vásquez</b></p>	<b>DES:</b>	<b>SALUD</b>
	<b>Programa Educativo:</b>	<b>Licenciatura en Motricidad Humana Física</b>
	<b>Área de Formación:</b>	<b>Específica</b>
	<b>Área Curricular</b>	<b>Adulto Mayor y Discapacidad</b>
	<b>Clave de la materia:</b>	<b>MH603</b>
	<b>Semestre:</b>	<b>Sexto</b>
	<b>Nº de Créditos:</b>	<b>5</b>
	<b>Total de horas por semana:</b>	<b>4</b>
	<b>Horas de teoría:</b>	<b>3</b>
	<b>Horas de taller:</b>	<b>0</b>
	<b>Horas de laboratorio:</b>	<b>0</b>
	<b>Horas de práctica:</b>	<b>1</b>
	<b>Prácticas complementarias (no aplica para el total de horas del semestre):</b>	<b>2</b>
	<b>Trabajo independiente (no aplica para el total de horas del semestre):</b>	<b>1</b>
	<b>Total de horas Semestre:</b>	<b>64</b>
<b>Materia (s) prerequisite (s):</b>	<b>Ninguna</b>	
<b>Fecha de actualización</b>	<b>Enero 2023</b>	
<p><b>Descripción del curso:</b> Durante el curso el estudiante aprenderá la importancia del ejercicio y la actividad física en el adulto mayor sano, enfermo, frágil y con discapacidad, siendo capaz de prescribir ejercicio y actividad física según las necesidades, posibilidades y características del adulto mayor.</p>		
<p><b>Problema del contexto:</b> El envejecimiento, aunque no equivale a enfermedad, suele acompañarse de un incremento de enfermedades crónicas, las cuales contribuyen considerablemente a la presencia de discapacidad por enfermedad, lo que deteriora el estado funcional y la calidad de vida del adulto mayor; de ahí que, es necesario que el futuro profesional en Actividad Física para la Salud, sea capaz de desarrollar un plan de tratamiento mediante la prescripción de ejercicio y actividad física como un factor clave en la preservación de la movilidad y una mayor independencia funcional.</p>		
<p><b>Competencia a desarrollar:</b> <b>BÁSICAS:</b> <b>3. Comunicación</b> Utiliza diversos lenguajes y fuentes de información para comunicarse efectivamente. <b>5. Trabajo en equipo y liderazgo</b> Demuestra comportamientos efectivos al interactuar en equipos, compartir conocimientos, experiencias y aprendizajes para la toma de decisiones y el desarrollo grupal. <b>PROFESIONALES:</b> <b>2. Elementos conceptuales básicos</b> Introyecta la conceptualización de los elementos básicos del área de la salud e identifica su interacción para valorar y respetar en el trabajo interdisciplinario el papel de cada disciplina. <b>5. Investigación en el área de la salud y educación</b> Desarrolla y aplica la capacidad de investigación de fenómenos biológicos, psicológicos y sociales, para la solución de problemas del individuo y la sociedad. <b>ESPECÍFICAS:</b> <b>1. Actividad física para la salud</b> En coordinación con otros profesionales del área de la salud, mantiene o mejora la calidad de vida de los individuos con discapacidad, enfermedades crónico degenerativas y/o mayores de 60 años, al diseñar, adecuar y/o implementar programas de actividad física, para ellos; con sentido ético y de responsabilidad social.</p>		

## 2. Recreación

Promueve la recreación, como un medio de salud, para la atención a individuos y grupos en riesgo, a través del diagnóstico, planeación, aplicación y evaluación de programas recreativos, con actitud ética colaboradora.

## 3. Enfoque biomédico

Valora integralmente del proceso salud enfermedad como sustento en la práctica de la actividad física sostenible en base a las características fisiológicas y bioquímicas de los grupos de riesgo.

OBJETOS DE ESTUDIO	COMPETENCIAS	DOMINIOS	METODOLOGÍA	EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO	CRITERIOS DE EVALUACIÓN
<p><b>Objeto de estudio 1</b></p> <p><b>Discapacidad y adulto mayor</b></p> <p>2. Es estudiante analiza la importancia del ejercicio físico en el adulto mayor frágil y enfermo.</p> <p>1.1 Prescripción del ejercicio y actividad física en el adulto mayor frágil y enfermo, principio FITT y capacidades físicas condicionantes en la tercera edad.</p> <p>1.2 Elementos básicos, principios y normas de la mecánica corporal.</p> <p>1.3 Técnicas de Movilización, transferencias y valoración muscular manual. (pasivas, activas, resistidas, adecuación del entorno, implementos, tablas de transferencia, sábanas, grúas, etc.)</p> <p>1.4 síndrome de inmovilización y síndrome de Burnout.</p>	<p><b>BÁSICAS:</b></p> <p>3. Comunicación.</p> <p><b>PROFESIONALES:</b></p> <p>2.Elementos conceptuales básicos.</p>	<p>3.1 Desarrolla su capacidad de comunicación verbal en forma efectiva.</p> <p>3.2 Desarrolla habilidades de lectura e interpretación de textos.</p> <p>3.5 Recopila, analiza y aplica información de diferentes fuentes.</p> <p>3.8 Maneja y aplica paquetes computacionales para desarrollar documentos, presentaciones y bases de información.</p> <p>2.1 Explica conceptualmente los componentes básicos en el área de la salud.</p> <p>2.5 Relaciona los elementos salud y enfermedad con la persona y su ambiente.</p>	<p>Exposición oral del docente.</p> <p>Mesa de debate.</p> <p>Uso de material audiovisual.</p> <p>Revisión bibliográfica y síntesis de lecturas complementarias.</p> <p>Participación de estudiantes con respuestas a los cuestionamientos del docente sobre lecturas previas.</p> <p>Trabajo individual.</p>	<p>*Panel de discusión sobre lectura de textos complementarios.</p> <p>*Presentación expositiva relacionada principio FITT y capacidades físicas condicionantes en la tercera edad.</p> <p>*Investigación y análisis de textos y videos sobre mecánica corporal, técnicas de transferencia, movilización y valoración manual.</p> <p>*Infografía sobre recomendaciones para evitar el síndrome de Burnout y/o de Inmovilización.</p> <p>Portafolio electrónico:</p> <p>Fase1 trabajo integrador final:</p> <p>* Reclutamiento de un adulto mayor, para el trabajo práctico (trabajo individual).</p> <p>* Elaboración del expediente clínico y fundamentación sobre la elección del paciente seleccionado para la implementación del plan de</p>	<p>Participación</p> <p>Rubrica para conducción de clase.</p> <p>Rubrica para tareas y actividades en plataforma.</p> <p>Rubrica para tareas y actividades en plataforma.</p> <p>Examen parcial 1 (examen electrónico).</p> <p>Participación.</p> <p>Rubrica para trabajo integrador final</p> <p>Rubrica de trabajo colaborativo</p>

				ejercicio (trabajo en equipo). * Coevaluación del trabajo en equipo.	
<p><b>Objeto de estudio 2</b> El estudiante identifica las principales afecciones neurológicas, sensoriales y del sistema locomotor en la tercera edad.</p> <p>Afecciones neurológicas centrales (Parkinson, demencias, esclerosis múltiple y lesión medular).</p> <p>Afecciones del sistema locomotor (escoliosis, cifosis, lesión de rodilla, cadera y columna).</p> <p>Afecciones sensoriales (visuales, auditivas).</p> <p>2.1 Etiología, desarrollo de la enfermedad, signos y síntomas.</p> <p>2.2 Intervención terapéutica a través del ejercicio.</p> <p>2.3 Adecuaciones, indicaciones y contraindicaciones pertinentes para la implementación del ejercicio.</p>	<p><b>BÁSICAS:</b> 5. Trabajo en equipo y liderazgo</p> <p><b>PROFESIONALES:</b> 2. Elementos conceptuales básicos.</p> <p><b>ESPECÍFICAS:</b> 1. Actividad física para la salud. 3. Enfoque biomédico</p>	<p>5.1 Participa en la elaboración y ejecución de planes y proyectos.</p> <p>5.5 Desarrolla y estimula una cultura de trabajo en equipos hacia el logro de una meta en común.</p> <p>5.7 Respeta, tolera y es flexible ante el pensamiento divergente para lograr acuerdos por consenso.</p> <p>2.5 Relaciona los elementos salud y enfermedad con la persona y su ambiente.</p> <p>1.3 Evalúa las capacidades motrices del individuo, antes, durante y después del desarrollo de un programa de actividad física para grupos en riesgo; reconociendo y respetando las limitantes dentro del proceso de la patología, la discapacidad y envejecimiento e identificando las líneas de acción en beneficio de estos grupos.</p> <p>3.6 Caracteriza las diversas patologías del individuo y su relación con la</p>	<p>Conducción de clase por alumnos.</p> <p>Trabajo en equipo.</p> <p>Trabajo individual.</p> <p>Exposición oral del docente.</p> <p>Foro de discusión sobre la prescripción de ejercicios para la intervención en las diversas patologías.</p> <p>Estudio de caso.</p> <p>Trabajo de campo sobre la valoración integral del paciente de práctica.</p>	<p>*Presentación expositiva (PowerPoint, Prezi, Canva etc.).</p> <p>Portafolio electrónico:</p> <p>Fase 2 trabajo integrador final: *Valoración integral y diagnóstico previo a la implementación del programa de ejercicio físico adecuado al paciente elegido para la práctica.</p> <p>*Reporte a partir de los datos obtenidos en la valoración integral realizada previa a la implementación del programa que fundamenten la prescripción adecuada del ejercicio físico.</p> <p>*Diseño de protocolo de planes y programas de actividad física, diseñados y/o adecuados, para el paciente de práctica (20 sesiones).</p> <p>*Coevaluación del trabajo desarrollado en equipo</p>	<p>Rubrica para conducción de la clase.</p> <p>Examen Oral 2do Parcial.</p> <p>Rubrica para trabajo integrador final.</p> <p>Rubrica para trabajo integrador final.</p> <p>Rubrica de trabajo colaborativo.</p>

		<p>práctica de la actividad física.</p> <p>3.7 Valora la capacidad funcional del individuo para el diseño de programas de actividad física.</p> <p>3.9 Caracteriza las diversas patologías más frecuentes de los grupos en riesgo, adecua ejercicio físico de acuerdo con estas.</p>			
<p><b>Objeto de estudio 3</b></p> <p><b>El estudiante analiza la importancia del ejercicio físico en el adulto mayor sano.</b></p> <p>3.1 Capacidades físicas (fuerza, resistencia muscular, aeróbica, equilibrio, etc.) y valoración física (Senior Fitness).</p> <p>3.2 Diseño de un plan terapéutico y modelo de tratamiento del paciente.</p> <p>3.3 Actividades recomendadas para mantener la salud del adulto mayor sano (cachibol, yoga, tai-chi, acua-aerobics, zumba, baile, danza, etc.).</p> <p>3.4 Evaluación de programas de ejercicio terapéutico.</p>	<p><b>BÁSICAS:</b> 5. Trabajo en equipo y liderazgo.</p> <p><b>PROFESIONALES:</b> 5. Investigación en el área de la salud y educación.</p> <p><b>ESPECÍFICAS:</b> 1. Actividad física para la salud. 2. Recreación.</p>	<p>5.1 Participa en la elaboración y ejecución de planes y proyectos.</p> <p>5.5 Desarrolla y estimula una cultura de trabajo en equipos hacia el logro de una meta en común.</p> <p>5.3 Elabora protocolos de investigación y aplica los principios de la investigación en la solución de los problemas.</p> <p>5.2 Propone las posibles soluciones a los problemas de salud individual y social.</p> <p>1.3 Evalúa las capacidades motrices del individuo, antes, durante y después del desarrollo de un programa de actividad física para grupos en riesgo; reconociendo y respetando las limitantes dentro</p>	<p>Conducción de la clase por parte del docente.</p> <p>Conducción de la clase por parte de los alumnos.</p> <p>Trabajo en equipo.</p> <p>Panel de discusión.</p> <p>Trabajo individual.</p> <p>Uso de material audiovisual.</p> <p>Aprendizaje basado en proyectos.</p> <p>Foros de discusión. Sesiones prácticas de actividad física (trabajo de campo).</p>	<p><b>Portafolio electrónico: Fase 3 del trabajo integrador final:</b></p> <p>*Aplicación del programa de actividad física, con seguimiento documentado en evidencia fotográfica y video gráfica (20 sesiones).</p> <p>* Valoración final y reporte de las capacidades motrices después de la implementación del programa.</p> <p>*Llenado de los elementos finales del informe clínico.</p> <p>*Creación de video sobre cuidados y recomendaciones sobre ejercicio físico, de acuerdo a las necesidades del paciente de práctica (un ejercicio por</p>	<p>Rubrica para trabajo integrador final</p> <p>Rubrica para trabajo integrador final</p> <p>Rubrica para trabajo integrador final</p> <p>Rubrica para trabajo integrador final</p> <p>Rubrica para trabajo integrador final</p> <p>Rubrica para conducción de la clase.</p> <p>Rubrica para el trabajo colaborativo</p> <p>Cuestionario</p>

		<p>del proceso de la patología, la discapacidad y envejecimiento e identificando las líneas de acción en beneficio de estos grupos.</p> <p>2.3 Aplica la recreación, el juego, el pre deporte, la danza y el deporte recreativo, de acuerdo a necesidades diagnosticadas en los grupos en riesgo.</p> <p>2.4 Planea programas recreativos para individuo y grupos en riesgo.</p> <p>2.5 Aplica y evalúa programas recreativos para individuos y grupos en riesgo.</p>		<p>participante del equipo).</p> <p>* Encuesta en video de satisfacción realizada al paciente de práctica.</p> <p>*Presentación expositiva mediante Power point, prezi, canva o video, con evidencia fotográfica para evidenciar todo el proceso de la creación e implementación del programa de ejercicio (identificación del paciente, valoraciones, resultados, recomendaciones, logros obtenidos, dificultades que se presentaron, encuesta de satisfacción del paciente, etc.)</p> <p>* Coevaluación del trabajo desarrollado en equipo.</p> <p>*Evaluación del curso</p>	
--	--	---	--	--	--

**Nota:**

**El trabajo final integrador en portafolio electrónico, se compone de los siguientes elementos:**

- 1) Reporte del informe clínico con la evaluación integral de las capacidades motrices del paciente de práctica antes, durante y después de la aplicación del programa de actividad física (con seguimiento documentado en evidencia fotográfica y video gráfica)
- 2) Creación de video sobre cuidados y recomendaciones sobre ejercicio físico, de acuerdo a las necesidades del paciente de práctica (un ejercicio por participante del equipo).
- 3) Encuesta en video de satisfacción realizada al paciente de práctica.
- 4) Presentación expositiva mediante Power Point, Prezi, Canva o video, con evidencia fotográfica para evidenciar todo el proceso de la creación e implementación del programa de ejercicio (identificación del paciente, valoraciones, resultados, recomendaciones, logros obtenidos, dificultades que se presentaron, encuesta de satisfacción del paciente, etc.)
- 5) Coevaluación del trabajo desarrollado en equipo.

**Durante el semestre se irán solicitando avances (Fase 1, Fase 2 y Fase 3) y la sumatoria de las calificaciones de dichos avances, así como la coevaluación del trabajo colaborativo serán parte de la ponderación del tercer parcial.**

FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía, direcciones electrónicas)	EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios, ponderación e instrumentos)
<p>American College of Sports Medicine. (2019). Manual ACSM para la valoración y prescripción del ejercicio. Paidotribo.</p> <p>Vaca García, M. R., Gómez Nicolalde, R. V., Cosme Arias, F. D., Mena Pila, F. M., Yandún Yalamá, S. V., &amp; Realpe Zambrano, Z. E. (2017). Estudio comparativo de las capacidades físicas del adulto mayor: rango etario vs actividad física. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas, 36(1), 1-11.</p> <p>Rafael, G. (1997). Rehabilitación Médica. Masson.</p> <p>Kisner, C., &amp; Allen, L. (2005). Introducción al Ejercicio Terapéutico: Barcelona:Paidotribo.</p> <p>Chávez, J., Lozano, M. E., Lara, A., &amp; Velázquez, O. (2004). La actividad física y el deporte en el adulto mayor. Bases fisiológicas. Masson.</p> <p>Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. (2012). Guía de ejercicio físico para mayores.</p> <p>Jones, C. J., &amp; Rikli, R. E. (2001). Senior fitness test manual: Human Kinetics.</p> <p>García, M. (2013). Manual de ejercicio físico para personas de edad avanzada.</p> <p><a href="https://www.sciencedirect.com/journal/emc-kinesiterapia-medicina-fisica">https://www.sciencedirect.com/journal/emc-kinesiterapia-medicina-fisica</a></p> <p><b>Nota: La bibliografía del curso es proporcionada de manera electrónica por el docente.</b></p>	<p><b>Se asignarán fechas para la conducción de la clase y para la entrega del trabajo integrador final, por lo que NO se aceptarán trabajos en fechas extemporáneas.</b></p> <p><b>PONDERACIÓN DE LA CALIFICACIÓN PARCIAL:</b></p> <p><b>PRIMER PARCIAL:</b>  Examen electrónico..... 50%  Tareas y actividades de plataforma.....20%  Participación en clase.....30%</p> <p><b>SEGUNDO PARCIAL:</b>  Examen oral.....40%  **Conducción de la clase por el alumno .....20%  Tareas y actividades de plataforma..... 20%  Participación en clase .....20%</p> <p><b>TERCER PARCIAL:</b>  Trabajo integrador final (sumatoria de la fase 1-2 del trabajo con el paciente de práctica).....20%  Aplicación de las sesiones .....30%  Video de recomendaciones y encuesta de satisfacción..... 30%  Presentación de evidencias del trabajo integrador final ..... 20%</p> <p><b>PONDERACIÓN DE LA CALIFICACIÓN FINAL:</b>  PRIMER PARCIAL.....30%  SEGUNDO PARCIAL..... 30%  TERCER PARCIAL ..... 40%  TOTAL .....100%</p> <p><i>** Esta ponderación puede variar de acuerdo a la fecha asignada para la conducción de la clase, por lo que caso de no programarse en el parcial que se pretende evaluar el porcentaje</i></p>

**“Educar para la vida, a través del movimiento”**

**CRONOGRAMA DEL AVANCE PROGRAMÁTICA**

S E M A N A S

<b>Objetos de Estudios</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Objeto de estudio 1: Discapacidad y adulto mayor, importancia del ejercicio físico en el adulto mayor frágil y enfermo	X	X	X	X												
Objeto de estudio 2: Principales afecciones neurológicas, sensoriales y del sistema locomotor que afectan al adulto mayor.					X	X	X	X								
Objeto de estudio 3: Importancia del ejercicio en el adulto mayor sano.									X	X	X					
Trabajo de campo con el paciente de práctica (evaluación y entrega de trabajo final integrador)												X	X	X	X	X

**"Educar para la vida, a través del movimiento"**

## ANEXOS: INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

### RUBRICA PARA ACTIVIDADES Y TAREAS DE PLATAFORMA

Se califican a partir de los resultados obtenidos en los siguientes aspectos:

DESCRIPCIÓN DEL ASPECTO A EVALUAR	PUNTUACIÓN ASIGNADA						OBSERVACIONES
1. Entrega el trabajo en la fecha estipulada (menos 3 puntos por cada día de retraso, el trabajo se registrará como no entregado después de 2 días de retraso)	0	1	2	3	4	5	
2. Aspectos generales de presentación: cumple con portada (logos de la Universidad y de la FCCF, nombre y matrícula de los integrantes del equipo, nombre del docente, materia, especificación si es adulto asilado o en comunidad), organización, recursos estéticos combinados en forma adecuada,	0	1	2	3	4	5	
3. Ortografía y corrección gramatical: se evalúan errores ortográficos, de acentuación o de conjugación de verbos, (-2 décimas por cada error)	0	1	2	3	4	5	
4. Desarrollo completo de los contenidos solicitados (incluye todos los elementos del tema o tarea asignada)	0	1	2	3	4	5	
5. El contenido presenta estructura, secuencia, orden claro de las ideas expuestas	0	1	2	3	4	5	
6. Realizó un análisis pertinente del contenido (no copio y pego)	0	1	2	3	4	5	
7. Expone correctamente los conceptos del tema relacionándolos mediante palabras de enlace, las dimensiones de las figuras, colores y formas elegidas dan claridad y orden al mapa, cuadro comparativo o infografía.	0	1	2	3	4	5	
8. Contiene los conceptos principales del tema tratado y los organiza de modo jerárquico, de modo que la presentación ayuda a su comprensión (** mapa conceptual, infografía, cuadro comparativo)	0	1	2	3	4	5	
9. Extrapolación del tema: es capaz de establecer las implicaciones teóricas y prácticas relacionadas con el tema (** casos clínicos y ejercicios prácticos)	0	1	2	3	4	5	
10. Uso de fuentes bibliográficas confiables y propiamente citadas	0	1	2	3	4	5	
0= No cumplió 1= Deficiente 2= Regular 3= Bueno 4= Muy bueno 5= Excelente							Puntuación total:



## RUBRICA PARA TRABAJO INTEGRADOR FINAL

Se califican a partir de los resultados obtenidos en los siguientes aspectos:

DESCRIPCIÓN DEL ASPECTO A EVALUAR	PUNTUACIÓN ASIGNADA						OBSERVACIONES
<b>ASPECTOS GENERALES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME CLÍNICO:</b>							
1. Entrega en la fecha estipulada para la entrega del trabajo (menos 3 puntos por cada día de retraso, el trabajo se registrará como no entregado después de 2 días de retraso, en lo relacionado a los avances para el trabajo integrador final no se aceptan fechas extemporáneas)	0	1	2	3	4	5	
2. Asiste, es puntual y se conduce con respeto y propiedad con el paciente de práctica.	0	1	2	3	4	5	
3. Portada: contiene logos de la FCCF y/o UACH, nombre y matrícula de los alumnos que conforman el equipo, nombre del docente, materia, fecha de entrega.	0	1	2	3	4	5	
4. Ortografía y corrección gramatical: se evalúan errores ortográficos, de acentuación o de conjugación de verbos y redacción (-2 décimas por cada error)	0	1	2	3	4	5	
5. El trabajo es realizado en el documento indicado y los datos están situados en las áreas correspondientes, cuidando el formato y la uniformidad.	0	1	2	3	4	5	
<b>FASE 1</b>							
6. FASE 1: Reclutamiento de un adulto mayor, para el trabajo práctico aplicación de la anamnesis depurada y completa con evidencia fotográfica (trabajo individual)	0	1	2	3	4	5	
7. FASE 1: Expediente clínico completo y fundamentación sobre la elección del paciente para la implementación del plan de ejercicio (trabajo en equipo).	0	1	2	3	4	5	
<b>FASE 2</b>							
8. FASE 2: Valoración integral del paciente de practica, aplicación de mínimo 4 escalas con evidencia fotográfica y videográfica	0	1	2	3	4	5	
9. FASE 2: El formato de la escala esta completo y organizado de manera pertinente con los elementos requeridos por cada una de las áreas (dimensiones, tabla de puntajes, clasificación o percentiles y elementos complementarios de la aplicación) y presenta los datos que permiten identificar al paciente y al evaluador.	0	1	2	3	4	5	
10. FASE 2: La escala fue revisada de acuerdo al protocolo de aplicación.	0	1	2	3	4	5	
11. FASE 2: La escala fue puntuada y clasificada de acuerdo al protocolo de aplicación.	0	1	2	3	4	5	
12. FASE 2: se presenta la interpretación de los puntajes graficados	0	1	2	3	4	5	
13. FASE 2: Presenta la planeación de las sesiones indicadas de manera completa y ordenada	0	1	2	3	4	5	
14. Fueron atendidas las recomendaciones y correcciones de la retroalimentación de la fase 1 y 2	0	1	2	3	4	5	

DESCRIPCIÓN DEL ASPECTO A EVALUAR	PUNTUACIÓN ASIGNADA						OBSERVACIONES
<b>FASE 3</b>							
15. FASE 3: Presenta el total de las sesiones indicadas y estas corresponden con la planeación revisada en la fase 2, están referenciadas en Drive siguiendo el orden indicado con evidencia fotográfica y videográfica	0	1	2	3	4	5	
16. FASE 3: La ultima parte del el informe clínico esta completa y bien redactada.	0	1	2	3	4	5	
17. FASE 3 VIDEO es visible, presenta buen sonido y una adecuada edición	0	1	2	3	4	5	
18. FASE 3 VIDEO: Utiliza un lenguaje claro, conciso, da la instrucción de manera correcta, hay evidencia de la utilización de un lenguaje técnico.	0	1	2	3	4	5	
19. FASE 3 VIDEO: todos los integrantes del equipo participan en la ejecución de un ejercicio y utilizan uniforme	0	1	2	3	4	5	
20. FASE 3 ENCUESTA DE SATISFACCIÓN: todos los integrantes del equipo participaron	0	1	2	3	4	5	
21. FASE 3 PRESENTACIÓN DE EVIDENCIAS: asisten todos los integrantes del equipo, se observa la participación activa de todos los integrantes del equipo (video)	0	1	2	3	4	5	
22. FASE 3 PRESENTACIÓN DE EVIDENCIAS: la presentación tiene un formato adecuado, ortografía, redacción	0	1	2	3	4	5	
23. FASE 3 FASE 3 PRESENTACIÓN DE EVIDENCIAS: los integrantes del equipo responden de manera correcta a las preguntas del docente sobre el informe clínico presentado	0	1	2	3	4	5	
24. Los integrantes del equipo realizaron y entregaron la coevaluación correspondiente a cada fase del avance del trabajo final integrador	0	1	2	3	4	5	
0= No cumplió 1= Deficiente 2= Regular 3= Bueno 4= Muy bueno 5= Excelente							<b>Puntuación total:</b>

## RUBRICA PARA LA CONDUCCIÓN DE LA CLASE

Se califican a partir de los resultados obtenidos en los siguientes aspectos:

Criterios	Niveles de desempeño			
	Competente (10)	Apto (8 a 9.9)	Regular (6 a 7.9)	Insuficiente (menos de 6)
<b>Portada</b>	Aparece el título de la presentación, atrae la atención y se acompaña con logos FCCF, nombre de la asignatura, nombre y matrícula del estudiante, nombre del curso	El diseño llama la atención, presenta casi todos los datos de manera correcta.	El diseño no atrae la atención, pero informa del contenido de la presentación, faltan datos y presenta errores de ortografía.	El diseño no atrae la atención y presenta faltas de ortografía
<b>Formato de diapositivas ( Texto-Imagen y ortografía)</b>	Existe una distribución correcta entre el texto y las imágenes.	Algunas diapositivas presentan una distribución correcta entre el texto y las imágenes.	Las diapositivas presentan más texto que imágenes. Se encuentran tanto frases cortas como largas, sin ninguna justificación.	Las diapositivas se presentan saturadas de texto. Predominan las frases largas. Es difícil de entender su significado con una sola lectura.
<b>Dominio del tema</b>	Expone de manera clara el tema y domina el objetivo, responde con precisión todas las preguntas	Presenta de manera clara el tema y domina el objetivo, rresponde algunas interrogantes formuladas por el docente y compañeros.	Presenta de manera vaga el tema y domina vagamente el objetivo, las respuestas a las preguntas formuladas son inconsistentes a las	No expone de manera clara el tema y no domina el objetivo, no responde a las preguntas formuladas
<b>Contenido</b>	Presenta de manera precisa y diferenciada todos los elementos del tema correspondiente.	Presenta de manera precisa y diferenciada solo algunos de los elementos del tema correspondiente.	Presenta de manera precisa y diferenciada pocos de los elementos del tema correspondiente.	No presenta de manera precisa y diferenciada ninguno de los elementos del tema correspondiente.
<b>Vocabulario y exposición</b>	Realiza una introducción adecuada y coherente al tema, Expone de manera secuencial y jerárquica los subtemas e ideas principales. Expresa sus ideas con seguridad y fluidez.	Expone una introducción directa. Aborda los subtemas de manera indistinta.	Desarrolla solo las ideas principales. Titubea y hace desarrollos de tema innecesarios	No hay orden en las ides que expone. Evidencia inseguridad sin poder articular ideas coherentes.
<b>Trabajo en equipo</b>	Todos los integrantes del equipo exponen.	La mayoría de los integrantes del equipo exponen.	Algunos de los integrantes del equipo exponen.	Solo uno o dos de los integrantes del equipo exponen.
<b>Citas y Referencias</b>	Presenta todas las citas y referencias correctamente redactadas en el texto.	Presenta la mayoría de las citas y referencias correctamente redactadas en el texto.	Presenta pocas de las citas y referencias correctamente redactadas en el texto.	No presenta ninguna de las citas y referencias correctamente redactadas en el texto.
Competente= 10;      Apto= 8 a 9.9      Regular= 6 a 7.9      Insuficiente= menos de 6				<b>Puntuación total:</b>

## CUESTIONARIO PARA EVALUACIÓN DEL CURSO

EVALUACIÓN DEL CURSO
INSTRUCCIONES: Realiza la siguiente evaluación del curso no olvides ser HONESTO con tu valoración la cual es de manera anónima.
1.¿Cuáles aspectos del curso fueron más efectivos?
2.¿Cuáles aspectos del curso fueron menos efectivos?
3.¿Este curso cumplió con sus expectativas?
4.¿Qué sugerencias tiene para actualizar y/o mejorar este curso?
5.¿Cómo calificas al docente que impartió el curso y que crees que necesita mejorar?
6. Expresa lo que comentarías a un compañero o compañera que vaya a tomar este curso
Gracias por tu participación, tus observaciones me permiten mejorar mi trabajo!!

## RUBRICA PARA EL TRABAJO COLABORATIVO

Ubique en la tabla que se encuentra a continuación el nombre de sus compañeros (INCLUYASE USTED) de grupo/equipo y califique de acuerdo a la característica que describa mejor el desempeño de esa persona en la columna coincidente con el número. **ASEGURESE DE CONTESTAR TODAS LAS CATEGORÍAS**

No	Nombre de la persona	No	Nombre de la persona
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

CATEGORIA	Muy Bien	Bien	Mínimo Suficiente	Insuficiente	1	2	3	4	5	6...
	<b>3 puntos</b>	<b>2 puntos</b>	<b>1 punto</b>	<b>0 punto</b>						
<b>Enfoque en la Tarea y Participación</b>	Consistentemente esta enfocado en la tarea y lo necesario para realizarla. Es Autodirigido	Enfocado a la tarea y lo necesario para realizarla. Otros miembros del grupo pueden contar con él.	Algunas veces enfocado a la tarea. Otros miembros del grupo deben recordársela.	Raramente enfocado a la tarea. Deja que otros hagan el trabajo.						
	Es un verdadero miembro que contribuye a alentar, fortalecer y apoyar el esfuerzo de otros.	Es un miembro del grupo que se esfuerza	Algunas veces es un buen miembro del grupo que hace lo necesario.	Algunas veces elige no participar y no termina las tareas asignadas.						
	<b>3 puntos</b>	<b>2 puntos</b>	<b>1 punto</b>	<b>0 punto</b>						
<b>Seriedad y Responsabilidad</b>	Es consistente y puntual en las reuniones de trabajo, siempre aprovecha el tiempo.	Generalmente es puntual a las reuniones del grupo, generalmente aprovechando el tiempo	Llega algunas veces tarde a las reuniones, espera casi al final para aprovechar el tiempo.	Llega tarde la mayoría o todas las ocasiones a las reuniones del grupo, no cumple en tiempo.						
	Se mantiene en la tarea y no depende de otros para realizar el trabajo y es igualmente responsable.	Se mantiene en la tarea y realiza las actividades asignadas.	Se distrae al realizar las tareas y algunas veces depende de otros para realizar el trabajo.	Pocas veces o nunca se mantiene en la tarea. Depende de otros para realizar el trabajo.						
	<b>3 puntos</b>	<b>2 puntos</b>	<b>1 punto</b>	<b>0 punto</b>						
<b>Escucha, Cuestiona y Discute</b>	Escucha respetuosamente, interactúa, discute y pregunta a los miembros durante las reuniones. Ayuda directamente a alcanzar resultados.	Escucha respetuosamente, interactúa, discute y pregunta a los miembros durante las reuniones.	Tiene dificultad para escuchar respetuosamente, escuchar y discutir. Tiende a querer dominar.	Has great difficulty listening, argues with teammates, and is unwilling to consider other opinions. Impedes group from reaching consensus.						
	<b>3 puntos</b>	<b>2 puntos</b>	<b>1 punto</b>	<b>0 punto</b>						
<b>Investigación y Recuperación de Información</b>	Rutinariamente investiga y propone ideas útiles cuando participa en las discusiones de grupo. Defiende o redefine ideas relacionadas con las metas del grupo.	Usualmente provee información e ideas útiles cuando participa en las discusiones de grupo.	Algunas veces proporciona ideas o información útiles cuando participa en las discusiones de grupo.	Rara vez proporciona información o ideas útiles cuando participa en las discusiones de grupo.						

	3 puntos	2 puntos	1 punto	0 punto					
<b>Solución de Problemas</b>	Observa activamente y sugiere alternativas de solución a problemas.	Mejora las soluciones sugeridas por otros.	No sugiere o ni mejora alternativas de solución, pero esta dispuesto para intentar soluciones sugeridas por otros.	No trata de resolver problemas o de ayudar a otros a resolverlos.					
	<b>3 puntos</b>	<b>2 puntos</b>	<b>1 punto</b>	<b>0 punto</b>					
<b>Colaboración en el Trabajo en equipo</b>	Consistentemente se compromete para lograr los objetivos comunes.	Usualmente hace compromisos para lograr objetivos comunes.	Ocasionalmente se compromete con el logro de objetivos comunes y algunas veces ayuda a mantener la unidad del equipo.	Raramente hace compromisos para objetivos comunes y tiene dificultad para mantenerse con otros miembros del grupo.					
	Siempre muestra una actitud positiva sobre las tareas y el trabajo de otros.	Generalmente muestra una actitud positiva sobre las tareas y el trabajo de otros.	Ocasionalmente critica en forma pública last areas o el trabajo de otros miembros del grupo.	Es a menudo negative y critica públicamente el trabajo y actividades de otros miembros del grupo.					
	Todos los miembros del grupo contribuye igual para finalizar el proyecto.	Apoya al grupo o compañeros para finalizar el proyecto.	Termina las tareas individuales pero no apoya a sus colegas o grupo durante el proyecto.	Contribuye muy poco con el fortalecimiento del grupo durante el proyecto.					
	Tiene buen desempeño en las tareas y deberes asignadas en su papel grupal y contribuye con conocimientos, opiniones y destrezas para cumplir con el equipo en el trabajo asignado.	Se desempeña aceptablemente en las tareas y deberes asignadas en su papel grupal y contribuye con conocimientos, opiniones y destrezas para cumplir con el equipo en el trabajo asignado. Termina la mayor parte del trabajo asignado.	Realiza algunas tareas y deberes asignadas por el grupo y contribuye muy poco con conocimientos, opiniones y destrezas para cumplir con el equipo en el trabajo asignado.	No realiza ninguna tarea asignada y no contribuye con conocimientos, opiniones y destrezas para cumplir con el equipo en el trabajo asignado.					
				<b>PUNTUACIÓN TOTAL:</b>					