

Rúbrica Analítica para Evaluación de Intervención

Fisioterapéutica en Caso Clínico: Autismo en la Niñez

Rúbrica Analítica | Ciencias de la Salud | Kinesiología | 5 niveles

Descripción

Esta rúbrica está diseñada para evaluar el desempeño grupal de estudiantes universitarios en la planificación y ejecución de una intervención fisioterapéutica para niños con autismo. Se valoran aspectos clave como la evaluación y diagnóstico fisioterapéutico basado en la CIF, formulación de objetivos, planteamiento y análisis fisioterapéutico, integración de la kinesiología, y la consideración de principios de Diversidad, Equidad e Inclusión (DEI).

Rúbrica

Rúbrica Analítica para Evaluación de Intervención

Fisioterapéutica en Caso Clínico: Autismo en la Niñez

Esta rúbrica está diseñada para evaluar el desempeño grupal de estudiantes universitarios en la planificación y ejecución de una intervención fisioterapéutica para niños con autismo. Se valoran aspectos clave como la evaluación y diagnóstico fisioterapéutico basado en la CIF, formulación de objetivos, planteamiento y análisis fisioterapéutico, integración de la kinesiología, y la consideración de principios de Diversidad, Equidad e Inclusión (DEI).

Criterios de Evaluación	Excelente (5)	Sobresaliente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Bajo (1)
1. Evaluación Fisioterapéutica Completa y Precisa Identificación exhaustiva de signos, síntomas y limitaciones funcionales del paciente con autismo, utilizando herramientas validadas.	Evaluación detallada y precisa, cubre todos los aspectos relevantes y utiliza múltiples herramientas validadas.	Evaluación muy completa, con mínimos aspectos no explorados y uso adecuado de herramientas.	Evaluación adecuada, cubre la mayoría de aspectos relevantes, aunque con algunos detalles faltantes.	Evaluación superficial, omite aspectos importantes o utiliza pocas herramientas.	Evaluación incompleta o inexacta, con muchas omisiones y sin uso adecuado de herramientas.

Criterios de Evaluación	Excelente (5)	Sobresaliente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Bajo (1)
2. Diagnóstico Fisioterapéutico según CIF Capacidad para formular diagnóstico claro y coherente basado en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF).	Diagnóstico claro, completo y perfectamente alineado con la CIF, incluye todos los componentes relevantes.	Diagnóstico claro y bien fundamentado, con una correcta aplicación de la CIF.	Diagnóstico adecuado, aunque con algunas imprecisiones en la aplicación de la CIF.	Diagnóstico poco claro o incompleto, con aplicación limitada o incorrecta de la CIF.	Diagnóstico ausente, incorrecto o sin relación con la CIF.
3. Formulación de Objetivos Fisioterapéuticos Planteamiento de objetivos específicos, medibles, alcanzables, relevantes y temporales (SMART).	Objetivos formulados claramente, cumplen completamente con criterios SMART y están alineados al diagnóstico.	Objetivos bien formulados, cumplen mayormente con SMART y son coherentes con el diagnóstico.	Objetivos aceptables, aunque algunos no cumplen todos los criterios SMART.	Objetivos poco claros o difíciles de medir, con limitaciones en relevancia o temporalidad.	Objetivos ausentes, irrelevantes o no formulados según criterios SMART.
4. Análisis y Planteamiento Fisioterapéutico Análisis crítico del caso y diseño de un plan de intervención fisioterapéutica adecuado para el autismo en la niñez.	Análisis profundo y justificado, plan de intervención innovador y completamente adecuado al caso.	Análisis detallado con plan bien fundamentado y adecuado a las necesidades del paciente.	Análisis correcto con plan de intervención adecuado, pero con poca profundidad.	Análisis limitado y plan poco adaptado o con justificaciones insuficientes.	Análisis superficial o erróneo, plan inapropiado o inexistente.

Criterios de Evaluación	Excelente (5)	Sobresaliente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Bajo (1)
5. Integración de Kinesiología en la Intervención Incorporación adecuada de técnicas y principios de kinesiología pertinentes al caso clínico.	Incorpora técnicas kinesiológicas avanzadas y específicas, con justificación clara y apropiada.	Incorpora técnicas kinesiológicas adecuadas y pertinentes al caso con buena fundamentación.	Incorpora técnicas básicas de kinesiología, aunque con justificación limitada.	Incorpora técnicas poco adecuadas o escasa integración de kinesiología.	No integra kinesiología o lo hace de manera incorrecta.
6. Inclusión de Diversidad, Equidad e Inclusión (DEI) Consideración y respeto por las diferencias individuales, culturales y sociales del paciente y su entorno.	Demuestra alta sensibilidad y adaptación a la diversidad, promoviendo equidad e inclusión en todas las fases.	Considera adecuadamente aspectos de DEI, adaptando la intervención a las necesidades individuales.	Reconoce la diversidad y equidad, aunque con aplicación limitada en la intervención.	Considera DEI de forma superficial o poco consistente en la intervención.	No considera aspectos de DEI en la evaluación ni intervención.
7. Trabajo en Equipo y Colaboración Coordinación, comunicación y distribución equitativa de tareas dentro del grupo.	Excelente colaboración, comunicación fluida y distribución equitativa de responsabilidades.	Buena colaboración y comunicación con distribución generalmente equitativa.	Colaboración adecuada, aunque con ciertas dificultades en comunicación o distribución de tareas.	Colaboración limitada o comunicación deficiente, con desigualdad en la participación.	Falta de trabajo en equipo, comunicación pobre y participación desigual.
8. Presentación y Claridad del Informe Final Organización, claridad, coherencia y correcta utilización del lenguaje técnico en la presentación escrita o verbal.	Informe muy bien organizado, claro, coherente y uso impecable del lenguaje técnico.	Informe organizado y claro, con buen uso del lenguaje técnico y coherencia general.	Informe aceptable, con algunos problemas en organización o claridad, pero lenguaje adecuado.	Informe poco claro o desorganizado, con uso inconsistente del lenguaje técnico.	Informe confuso, desorganizado, con errores frecuentes en el uso del lenguaje técnico.

