

Desarrollo de soluciones formativas innovadoras en el campo de la valoración funcional centrada en la actualización del currículo de las facultades de ciencias de la salud



MÓDULO DE VALORACIÓN FUNCIONAL: CONCEPTO Y METODOLOGÍA

Unidad didáctica B: Impacto sociosanitario de la discapacidad. La discapacidad en los puestos de trabajo



Índice

1. DIAGNÓSTICO	3
Diagnóstico de asignación	4
Diagnóstico genético	4
Diagnóstico teleológico (significado).....	4
Diagnóstico de fase.....	4
Diagnóstico de desarrollo (pronóstico)	5
2. INTRODUCCIÓN A LA VALORACIÓN FUNCIONAL	6
Introducción. Podemos hablar de valoración funcional (VF), por ejemplo:	6
3. VALORACIÓN DE LA FUNCIÓN	7
4. INDICACIONES DE LA OMS: CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE LA FUNCIÓN, MODELO BIOPSIICOSOCIAL (CIF)	8
5. CLASIFICACIÓN CIF: OBJETIVOS	9
6. APRENDIZAJE	10
7. ALGUNOS EJEMPLOS	11
8. DIAGNÓSTICO FUNCIONAL EN EL TRABAJO EDUCATIVO Y TERAPÉUTICO	12
9. ESPECIFICIDAD DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL	13
10. DEFINICIONES DE DIAGNÓSTICO Y VALORACIÓN FUNCIONAL	14
11. OTROS CONTEXTOS	15
12. VÍDEOS DE EJEMPLOS	16
13. CINCO PASOS DE LAS INTERVENCIONES BASADAS EN LA VALORACIÓN FUNCIONAL	17
14. DIAGNÓSTICO EN EL MODELO MÉDICO Y BIOPSIICOSOCIAL, EJEMPLOS	18
15. CLASIFICACIÓN CIF Y CLASIFICACIÓN CIE-10	19

16. CLASIFICACIÓN CIF: OBJETIVOS	20
17. CLASIFICACIÓN CIF: COMPONENTES	21
18. IMPORTANCIA DE LOS COMPONENTES PARTE 1	22
19. IMPORTANCIA DE LOS COMPONENTES PARTE 2	23
20. CLASIFICACIÓN CIF: CONSTRUCTOS	24
21. CLASIFICACIÓN CIF: RESUMEN	25
22. PRINCIPIOS PARA LA CREACIÓN DE HERRAMIENTAS DE VALORACIÓN FUNCIONAL	26
23. PRINCIPIOS PARA LA CREACIÓN DE HERRAMIENTAS DE VALORACIÓN FUNCIONAL	27
24. PRINCIPIOS PARA LA CREACIÓN DE HERRAMIENTAS DE VALORACIÓN FUNCIONAL: VÍDEOS DE EJEMPLOS	28
25. RESUMEN	29
26. PREGUNTAS DE CONTROL	30

1. Diagnóstico

El diagnóstico en las ciencias sociales es el reconocimiento de un estado en particular y su origen o causas en base a datos recopilados y evaluados de diversas fuentes. Esto explica la importancia de la etapa de desarrollo, así como la valoración de la posibilidad de cambiarlo en la dirección deseada.

5 fases del diagnóstico:

1. Diagnóstico de clasificación: responde a la pregunta de qué razones funcionaron originalmente.
2. Diagnóstico genético: responde a la pregunta de qué secuencia de eventos ha llevado al estado actual.
3. Diagnóstico de significado: responde a la pregunta sobre la importancia del estado actual para todo el funcionamiento.
4. Diagnóstico de fase: responde a la pregunta de en qué fase del desarrollo se encuentra este estado.
5. Diagnóstico de desarrollo (pronóstico): responde a la pregunta de cómo se desarrollará este estado en el futuro.

En cada caso de diagnóstico no se producen todos los aspectos del diagnóstico, y en cada caso todos los elementos son igualmente importantes. No obstante, hay dos fases que siempre deben estar presentes: un diagnóstico de clasificación (es necesario clasificar un determinado estado de cosas) y un diagnóstico genético (explicación de las condiciones del estado de cosas).

Diagnóstico de asignación

Diagnóstico que asigna a una especie o tipo: diagnóstico de clasificación. Es el más desarrollado en las ciencias naturales (como la botánica, la zoología, la medicina) debido a la necesidad de encontrar en los sujetos estudiados cualidades específicamente significativas y al mismo tiempo básicas que permitan distinguir una especie determinada de otra.

Asignación tipológica: encuentra aplicación en ciencias sociales, humanísticas y en parte naturales (por ejemplo, psicología, sociología, literatura, pedagogía, medicina, arqueología). Este tipo de diagnóstico se caracteriza por altos valores descriptivos y explicativos, no existen barreras tan rígidas como en el diagnóstico de clasificación. (¿Conforme a qué tipo conocido debe examinarse el estado de cosas?)

Diagnóstico genético

El diagnóstico genético (causal) permite explicar el desarrollo de un proceso determinado o el estado del objeto de investigación. Este diagnóstico revela la secuencia de desarrollo que condujo al estado actual. El diagnóstico genético es necesario para un tratamiento adecuado.

¿Cuáles son las razones para el *statu quo* actual?

Diagnóstico teleológico (significado)

El diagnóstico teleológico (significado) explica qué cambios en el funcionamiento de todo el sistema son causados por un proceso determinado o el estado de cosas y cómo le afecta el conjunto.

¿Cuál es la importancia de un solo componente del estado de cosas estudiado para la totalidad de la condición estudiada?

Diagnóstico de fase

El diagnóstico de fase encuentra su aplicación en procesos de desarrollo dinámicos del organismo, la mente, comunidades de personas o enfermedades donde la determinación de la fase permite identificar el grado de desarrollo de los procesos estudiados y constituye la base para predecir su posterior desarrollo.

¿En qué fase se encuentra el estado de cosas estudiado?

Diagnóstico de desarrollo (pronóstico)

El diagnóstico de desarrollo (pronóstico) es la anticipación del futuro desarrollo del proceso o del estado de cosas examinado. Se basa en fases anteriores, partes del diagnóstico y es su resultado directo. En base a fases pasadas, se proporciona el desarrollo de futuras fases.

¿Cómo se seguirá desarrollando el estado de cosas estudiado?

En resumen, los diversos tipos de diagnóstico mencionados son interdependientes y por tanto dan como resultado un diagnóstico multilateral del fenómeno estudiado, una descripción detallada, una explicación de sus condiciones de funcionamiento y tendencias de desarrollo.

2. Introducción a la valoración funcional

Valoración: diagnóstico funcional que siempre se refiere a personas con diversas discapacidades o con necesidades especiales de desarrollo, salud o educación.

En cualquier caso, en este contexto es necesario planificar algún tipo de intervención de apoyo, asesoramiento o terapia.

Introducción. Podemos hablar de valoración funcional (VF), por ejemplo:

- VF en fisioterapia
- VF en trastornos del espectro del autismo
- VF en psicoterapia
- Otros

3. Valoración de la función

En muchas áreas como la medicina o la fisioterapia, podemos encontrar el diagnóstico de una función, que suele referirse a la evaluación del funcionamiento de un cuerpo humano específico y puede formar parte del diagnóstico en la valoración funcional.

Hay muchos tipos diferentes de herramientas para diagnosticar el nivel de funcionamiento humano.

Cabe recordar que el diagnóstico es un proceso que puede constar de muchos elementos diferentes y que termina con una generalización, una valoración que a su vez constituye la base del programa de apoyo.

4. Indicaciones de la OMS: Clasificación internacional de la función, modelo biopsicosocial (CIF)

No es la condición de la persona en sí lo que conlleva su discapacidad.

Además de la condición de salud, un elemento importante de los recursos de la persona que regulan el grado de discapacidad son los factores personales tales como los recursos cognitivos, valores, intereses, formas de pasar el tiempo libre, competencias emocionales y sociales, etc.

La discapacidad es un fenómeno que "ocurre" en el espacio de las relaciones sociales, construido por la propia entidad y sus recursos, así como por otras entidades que también poseen sus propios recursos.

La discapacidad no es una condición crónica, su dinámica e intensidad dependen de la condición de salud de la persona, de la condición actual de sus recursos, así como de las posibilidades y barreras creadas por un entorno determinado (que también cambia y puede ser cambiado por la persona).

5. Clasificación CIF: objetivos

Creación de una base científica para la comprensión y el estudio de la salud y los estados relacionados con ella, los resultados y los determinantes.

Establecer un lenguaje común para describir la salud y los estados relacionados con ella a fin de agilizar la comunicación entre los diferentes usuarios como, por ejemplo, los profesionales de la salud, investigadores, responsables de política sanitaria y la sociedad en general, incluidas las personas discapacitadas.

Permitir la comparación de datos entre diferentes países, de muchas áreas sanitarias, servicios y periodos de tiempo.

Creación de un esquema de codificación estructurado para sistemas de información en el ámbito de la salud.

6. Aprendizaje

Vale la pena prestar atención al término "aprendizaje", que generalmente significa:

El aprendizaje es la adquisición de nuevos conocimientos o habilidades a través de la enseñanza, la experiencia o el estudio. Es un proceso transformador en el que la comprensión de nueva información puede provocar cambios en el comportamiento de una persona o en la percepción del mundo que le rodea.

(véase <http://thelearningcoach.com/learning/10-definitions-learning/> accedido el 17.01.2020)

Lo más importante es siempre que se trata de un proceso de cambios en el pensamiento, el comportamiento, determinando tu lugar en el mundo.

Hay muchos ejemplos de la importancia del aprendizaje para la calidad de vida, la felicidad y la realización.

7. Algunos ejemplos

Nick Vuicic

<https://www.youtube.com/watch?v=6P2nPI6CTlc>

<https://www.youtube.com/watch?v=QSuDHQ9wkZE>

Stella Young

https://www.ted.com/talks/stella_young_i_m_not_your_inspiration_thank_you_very_much/up-next

Submarinismo

https://www.ted.com/talks/sue_austin_deep_sea_diving_in_a_wheelchair/up-next

Escuelas transformadoras de Ashoka

<https://www.youtube.com/watch?v=w7IQE8apk2o>

(accedido el 18.07.2019)

8. Diagnóstico funcional en el trabajo educativo y terapéutico

El diagnóstico de las habilidades funcionales sirve para crear un programa de trabajo individual con el paciente y su efectividad se basa en incluir en el diagnóstico los siguientes principios:

- enfoque positivo (reconocimiento de las fortalezas del paciente);
- complejidad (multidimensionalidad);
- desarrollo (incluida la dinámica de desarrollo);
- pronóstico;
- elaboración de perfiles (creación de un perfil de desarrollo que muestre los resultados del material de diagnóstico reunido);
- no invasivo (realizar el procedimiento en condiciones naturales);
- la acción debe centrarse en el proceso de rehabilitación.

(véase Głodkowska J., 1999)

9. Especificidad de la valoración funcional

Paso 1. Elaboración de un diagnóstico ecológico consultando a otros especialistas (el llamado "inventario ambiental").

Paso 2. Valoración del funcionamiento del niño en la percepción de los padres, el entorno inmediato del paciente.

Paso 3. Valoración de las habilidades actuales y la aptitud de los especialistas (observación de diversas formas de actividad del paciente y la interacción con el entorno).

Paso 4. Definición del alcance y el tipo de asistencia.

Paso 5. Análisis de la información recopilada por el equipo, determinación de los métodos de implementación e implementación del programa de asistencia.

(véase Serafin T., 2005)

10. Definiciones de diagnóstico y valoración funcional

La valoración funcional es un proceso de colaboración continuo que combina observar, formular preguntas pertinentes, escuchar historias familiares y analizar las habilidades y comportamientos individuales del niño dentro de las rutinas y actividades diarias que se desarrollan de forma natural en múltiples situaciones y entornos.

(véase

<http://www.infantva.org/documents/Definition%20of%20Functional%20Assessment.pdf>,

accedido el 17.01.2020)

11. Otros contextos

Seis pasos

https://education.byu.edu/familyhope/six_steps

Diez pasos

<https://researchautism.org/10-steps-to-understanding-and-writing-a-functional-behavior-assessment/>

Valoración funcional frente a evaluación completa

<https://www.understood.org/en/school-learning/evaluations/evaluation-basics/functional-assessment-what-it-is-and-how-it-works>

Diagnóstico de fisioterapia: ¿en qué se diferencia?

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5954814/>

(accedido el 18.01.2020)

12. Vídeos de ejemplos

Valoración funcional del comportamiento

<https://www.youtube.com/watch?v=Qaz5kcS2oD4>

Valoración funcional práctica

<https://www.youtube.com/watch?v=NBW8ooEulys>

(accedido el 18.01.2020)

13. Cinco pasos de las intervenciones basadas en la valoración funcional

Introducción: <https://youtu.be/6DpmT0gX7cY>

Paso 1: <https://www.youtube.com/watch?v=efJMXcxdT9c>

Paso 2: <https://www.youtube.com/watch?v=nWIN0IZYdJ4&t=26s>

Paso 3: <https://www.youtube.com/watch?v=LUbnyuEieog&t=44s>

Paso 4: <https://www.youtube.com/watch?v=BM7QCgv4hWU>

Paso 5: <https://www.youtube.com/watch?v=JZdL87sagco>

(accedido el 18.01.2020)

14. Diagnóstico en el modelo médico y biopsicosocial, ejemplos

Aspecto del análisis	Modelo médico	Modelo biopsicosocial
Finalidad del diagnóstico	Identificación del déficit, irregularidades, enfermedad.	Identificación de dificultades y barreras en el desarrollo del potencial de la persona; diagnóstico de los obstáculos para la autorrealización.
Alcance del diagnóstico	El paciente	El paciente y su entorno
Métodos de diagnóstico	Cuantitativo, estadístico	Cuantitativo y cualitativo, la fuente de inferencia es principalmente la observación de cambios en el desarrollo individual de la persona; referencia del resultado del paciente a sus pruebas anteriores.

15. Clasificación CIF y clasificación CIE-10

No se debe considerar que la clasificación CIF sustituye a la clasificación CIE-10. Ambas fueron desarrolladas por la Organización Mundial de la Salud con el objetivo de proporcionar herramientas para una descripción completa del estado de salud y/o enfermedad y en la práctica deben usarse juntas.

El enfoque de la CIE-10 se relaciona con la etiología del fenómeno y su estructura, lo que permite dar nombre a un tipo específico de trastorno, mientras que el enfoque de la CIF se refiere a las funciones tanto positivas (acción) como negativas (límite en la acción) que conlleva un trastorno específico.

16. Clasificación CIF: objetivos

Creación de una base científica para la comprensión y el estudio de la salud y los estados relacionados con ella, los resultados y los determinantes.

Establecer un lenguaje común para describir la salud y los estados relacionados con ella a fin de mejorar la comunicación entre los diferentes usuarios como, por ejemplo, profesionales de la salud, investigadores, responsables de política sanitaria y la sociedad en general, incluidas las personas discapacitadas.

Permitir la comparación de datos entre diferentes países, de muchas áreas sanitarias, servicios y periodos de tiempo.

Creación de un esquema de codificación estructurado para sistemas de información en el ámbito de la salud.

(véase CIF, 2009).

17. Clasificación CIF: componentes

Parte I. Funcionamiento y discapacidad:

- funciones y estructuras corporales
- actividades y participación

Parte II. Factores contextuales:

- factores ambientales
- factores personales

18. Importancia de los componentes parte 1

Las funciones corporales son procesos fisiológicos de los sistemas corporales individuales, incluidos los procesos mentales; las estructuras corporales son sus partes anatómicas tales como órganos, extremidades y sus componentes.

Actividad es la realización de una tarea o una acción por parte de una persona; participación es la implicación de una persona en determinadas situaciones de la vida.

El componente de actividades y participación se describe mediante dos calificadores: desempeño/realización y capacidad. Esta distinción resulta crucial porque indica el área de potencialidad del sujeto.

Capacidad se refiere a la capacidad de una persona para realizar una tarea o acción, indica el nivel máximo de funcionamiento que puede alcanzar una persona en un área específica y se manifiesta actualmente en el comportamiento.

Desempeño/realización se refiere a lo que hace una persona en su entorno actual.

La diferencia entre capacidad y desempeño/realización permite determinar la dirección de la modificación del entorno en el que actualmente se desenvuelve la persona.

19. Importancia de los componentes parte 2

Los factores ambientales crean un entorno físico y social y un sistema de actitudes en el que viven las personas.

Los factores personales se refieren directamente al individuo e incluyen características como la edad, el sexo, el estatus social o las experiencias vitales.

Actualmente, la clasificación CIF no incluye estos factores, pero los propios usuarios pueden incluirlos en la evaluación CIF.

20. Clasificación CIF: constructos

Hay cuatro constructos para la primera parte de la clasificación:

- Cambios en las funciones corporales
- Cambios en las estructuras corporales
- Capacidad
- Desempeño/realización

El constructo para la segunda parte de la clasificación es:

- facilidades o barreras relacionadas con factores ambientales.

Los constructos individuales para un componente determinado se pueden evaluar según la escala:

0 - no hay problema (ninguno, insignificante)

1 - problema ligero (poco, escaso)

2 - problema moderado (medio, regular)

3 - problema grave (mucho, extremo)

4 - problema completo (total)

También es posible construir varios tipos de escalas adaptadas a las necesidades de un diagnóstico y un entorno terapéutico determinados.

(Desarrollado en base a Knopik T. Diagnóstico funcional, planificación de la ayuda psicológica y pedagógica, actividades posteriores al diagnóstico. Varsovia 2018).

21. Clasificación CIF: resumen

La clasificación CIF no solo se aplica a personas con discapacidad. Con su ayuda, puedes describir todos los aspectos de la salud y las condiciones relacionadas con la salud de cualquier ser humano. Este uso universal de la clasificación nos permite ver que, en muchas áreas, algunas personas con discapacidad funcionan mejor que las que se consideran completamente funcionales.

22. Principios para la creación de herramientas de valoración funcional

En diversas áreas de apoyo, terapia y asesoramiento para personas con necesidades especiales, se utilizan herramientas de diagnóstico estandarizadas, pruebas, escalas, así como herramientas para evaluar los resultados de las pruebas mediante dispositivos.

También puedes encontrar muchas propuestas en Internet, como: <https://www.cmhcm.org/userfiles/filemanager/961/> (accedido el 17.01.2020).

También es importante poder crear tus propias herramientas de valoración adaptadas a la escala de los fenómenos y las necesidades de los pacientes en forma de, por ejemplo, hojas de observación, cuestionarios de entrevistas, etc.

En la siguiente diapositiva, hay enlaces a sitios web que pueden ayudar a comprender las reglas para crear dichas herramientas.

23. Principios para la creación de herramientas de valoración funcional

¿Qué es una valoración funcional del comportamiento?

https://www.gvsu.edu/cms4/asset/64CB422A-ED08-43F0-F795CA9DE364B6BE/sp0009-functional_assessment.pdf

Metodología de la valoración funcional

https://milnepublishing.geneseo.edu/instruction-in-functional-assessment/chapter/chapter-2the_methodology_of_functional_assessment/

(accedido el 17.01.2020)

24. Principios para la creación de herramientas de valoración funcional: vídeos de ejemplos

ePortfolio: suele utilizarse en la educación, pero también se puede emplear, por ejemplo, en pacientes con enfermedades crónicas o en el asesoramiento.

https://www.youtube.com/watch?v=kTCISU_md10

Herramientas de valoración y criterios de asignación de pacientes

<https://www.youtube.com/watch?v=clusfLd7Mlo>

(accedido el 17.01.2020)

25. Resumen

La presentación obviamente no abarca el tema de la valoración funcional en la organización de los procesos terapéuticos.

El objetivo principal aquí es transmitir la idea de que en el caso específico de muchos pacientes, elementos tales como:

- unas buenas relaciones sociales,
- el sentido subjetivo de la felicidad y la alegría de vivir,
- o la capacidad de aprender,

son importantes determinantes de la salud.

26. Preguntas de control

1. Analiza la relación entre los procesos de diagnóstico y el proceso de valoración funcional.
2. Analiza las diferencias en la organización de los procesos de valoración funcional en el modelo médico y el modelo biopsicosocial.
3. Analiza las diferencias entre la CIE y la CIF.
4. Analiza la importancia del aprendizaje en la organización de los procesos terapéuticos.
5. Analiza los principios para la creación de herramientas de valoración funcional.





El apoyo de la Comisión Europea para la producción de esta publicación no constituye una aprobación del contenido, el cual refleja únicamente las opiniones de los autores, y la Comisión no se hace responsable del uso que pueda hacerse de la información contenida en la misma.

