

UNIVERSIDAD MAZA

UNIVERSIDAD JUAN AGUSTÍN MAZA

FACULTAD DE KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA

LIC. EN TERAPIA OCUPACIONAL

TESINA

“TECNOLOGÍA EN TERAPIA OCUPACIONAL: UN ANÁLISIS INTEGRAL DE
LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA Y LA IMPLEMENTACIÓN DE LA
TECNOLOGÍA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA”

"TECHNOLOGY IN OCCUPATIONAL THERAPY: A COMPREHENSIVE
ANALYSIS OF UNIVERSITY TRAINING AND THE IMPLEMENTATION OF
TECHNOLOGY IN CLINICAL PRACTICE".

Autor (es): Avila Alvarez, Mayra – Moyano, Valentina.

Tutora disciplinar: Ciampa, Agostina.

Tutora metodológica: Beretta, Noelia

Mendoza, 2024

UNIVERSIDAD JUAN AGUSTÍN MAZA
FACULTAD DE KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA
LIC. EN TERAPIA OCUPACIONAL

TESINA

**“TECNOLOGÍA EN TERAPIA OCUPACIONAL: UN ANÁLISIS INTEGRAL DE
LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA Y LA IMPLEMENTACIÓN DE LA
TECNOLOGÍA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA”**

**"TECHNOLOGY IN OCCUPATIONAL THERAPY: A COMPREHENSIVE
ANALYSIS OF UNIVERSITY TRAINING AND THE IMPLEMENTATION OF
TECHNOLOGY IN CLINICAL PRACTICE".**

Autor (as): Avila Alvarez, Mayra – Moyano, Valentina.

Tutora disciplinar: Ciampa, Agostina.

Tutora metodológica: Beretta, Noelia

Mendoza, 2024

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

Mediante el presente Trabajo Final Integrador y la presentación oral del mismo aspiro al título de Licenciada en Terapia Ocupacional.

Estudiante: Avila, Mayra

Estudiante: Moyano, Valentina

DNI: 43077162

DNI: 43486406

Matrícula:3504

Matrícula: 3605

Fecha:

Fecha:

Calificación:

Calificación:

Docentes del Tribunal Evaluador:

AGRADECIMIENTOS.

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a mi familia, mi mayor fuente de apoyo y amor. A mi querida mamá, papá y hermano, quienes han sido mi roca y mi inspiración en cada paso de este camino. A mis tres abuelas, fuente inagotable de amor y sabiduría. A mis abuelos, cuya guía desde el cielo han iluminado mi camino.

A mis amigas/os de la vida y a mis amigas de la facultad con quienes comparto este desafiante viaje, quienes han sido red de apoyo y fuente inagotable de risas y ánimo. Su compañía y sostén ha hecho que cada desafío sea más llevadero y cada triunfo sea más significativo.

Un agradecimiento especial a Valentina, mi compañera y amiga inseparable en este viaje académico. Juntas hemos enfrentado desafíos, celebrado logros y compartidos momentos inolvidables.

Quiero expresar mi gratitud a los profesionales que nos han formado durante estos años y a nuestras tutoras de tesina, que han compartido su conocimiento a lo largo de este camino. Su orientación ha sido fundamental para mi crecimiento, y gracias a ellos, no solo he ido descubriendo sino también cultivando un amor apasionado por la terapia ocupacional.

Y no puedo dejar de agradecer a mi leal amigo y compañero, Teo, mi perro. Su fidelidad y alegría han iluminado incluso los días más difíciles. Gracias, Teo, por ser mi mejor amigo.

Gracias a todos por su inquebrantable apoyo y por ser parte fundamental de este logro en mi vida.

Avila, Mayra.

AGRADECIMIENTOS.

Quiero comenzar expresando mi más profunda gratitud a mi familia por su apoyo incondicional a lo largo de este viaje académico. Les agradezco por brindarme la oportunidad de estudiar una carrera, por ser mi roca en los momentos difíciles y por celebrar conmigo cada logro alcanzado. A mis abuelos y Dani, quienes ya no están físicamente, pero siguen siendo una fuente de inspiración desde el cielo. Gracias por haberme acompañado hasta el final y por ser parte de este logro que hoy celebro con tanto orgullo.

Mis amigas/os, tanto de la vida como de la facultad, merecen un reconocimiento especial. Gracias por ser mi red de apoyo, por las risas compartidas, las largas noches de estudio y por estar presentes en cada paso del camino.

Un apartado especial a Mayra a mi amiga, compañera y hermana de vida. Gracias por estar a mi lado en cada paso del camino, por poner el equipo al hombro en innumerables ocasiones y por ser mi salvavidas en cada caída. Tu apoyo incondicional y tu ánimo han sido una luz en los momentos más difíciles.

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a todos los profesionales y nuestras tutoras de tesina. Sus enseñanzas, dedicación y pasión por la terapia ocupacional han sido una fuente constante de inspiración para mí.

No puedo olvidar a mis queridos compañeros de cuatro patas, quienes han sido testigos fieles de cada exposición y compañeros leales en los momentos más difíciles. Gracias por su amor incondicional y por llenar mis días de alegría.

Finalmente, quiero agradecer a todos aquellos que han sido parte de este viaje conmigo. Su contribución ha sido invaluable y ha hecho posible que hoy esté celebrando este importante logro en mi vida.

Moyano, Valentina.

RESUMEN.

La presente investigación tiene como objetivo principal identificar la integración de la tecnología en los planes de estudios de Terapia Ocupacional en instituciones educativas de la República Argentina y, además, indagar sobre la aplicación de la tecnología por parte de los terapeutas ocupacionales en la práctica clínica. La metodología adoptada es de enfoque mixto, empleando encuestas y análisis documental.

La recolección de datos incluye una encuesta aplicada a terapeutas ocupacionales en la República Argentina, lo que permitirá capturar perspectivas y experiencias individuales. Además, se llevará a cabo un análisis detallado de los planes de estudio de instituciones educativas pertinentes, con el propósito de obtener una comprensión más completa de la formación universitaria en tecnología para terapeutas ocupacionales.

El estudio muestra una variabilidad en la integración de tecnología en la formación universitaria de Terapia Ocupacional en Argentina y revela que el 45.2% de los terapeutas encuestados utilizan dispositivos tecnológicos en sus prácticas clínicas, indicando una adopción moderada pero significativa de tecnología en su ámbito laboral.

Este estudio contribuye significativamente al campo de la Terapia Ocupacional al proporcionar una visión integral de la relación entre la formación universitaria y la aplicación de la tecnología en la práctica clínica. Las conclusiones obtenidas ofrecen orientación valiosa para mejorar la preparación tecnológica de los terapeutas ocupacionales y optimizar el uso de la tecnología con el objetivo de mejorar la atención al paciente.

Palabras clave: Tecnología, Terapia Ocupacional, Formación Universitaria, Práctica Clínica, Implementación Tecnológica.

ABSTRACT.

This research aims to identify the integration of technology in the curricula of Occupational Therapy programs in educational institutions across the Republic of Argentina. Additionally, it seeks to explore the application of technology by occupational therapists in clinical practice. The methodology employs a mixed-methods approach, utilizing surveys and documentary analysis.

Data collection will involve administering surveys to occupational therapists in Argentina, enabling the capture of individual perspectives and experiences regarding the implementation of technology in their clinical practice. Furthermore, a detailed analysis of relevant educational curricula will be conducted to gain a comprehensive understanding of the technological training provided to occupational therapists.

The study shows a variability in the integration of technology in university training in Occupational Therapy in Argentina and reveals that 45.2% of the therapists surveyed use technological devices in their clinical practices, indicating a moderate but significant adoption of technology in their work environment.

This study will significantly contribute to the field of Occupational Therapy by providing a holistic view of the relationship between university education and the practical application of technology in clinical settings. The conclusions drawn from this research will offer valuable insights to enhance the technological readiness of occupational therapists and optimize the use of technology with the ultimate goal of improving patient care.

Keywords: Technology, Occupational Therapy, University Education, Clinical Practice, Technological Implementation.

ÍNDICE.

ANTECEDENTES.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	16
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	17
OBJETIVOS.....	18
OBJETIVO GENERAL:.....	18
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	18
JUSTIFICACIÓN:	19
CAPITULO I – MARCO TEÓRICO.....	20
Distintas perspectivas y Dominio de la Terapia Ocupacional.....	21
Proceso y Principios de la Terapia Ocupacional:.....	24
-Diseño y Aplicación de Métodos y Técnicas: Destaca la capacidad de los terapeutas ocupacionales para diseñar, evaluar y aplicar métodos y técnicas, lo que podría incluir la incorporación de tecnología en la rehabilitación y mantenimiento de capacidades funcionales.....	26
-Evaluación y Tratamiento de Disfunciones Ocupacionales: La evaluación y tratamiento de disfunciones ocupacionales se menciona como un aspecto central. La tecnología puede ser utilizada para mejorar la eficacia en estas áreas, ya sea a través de aplicaciones, dispositivos, o herramientas especializadas. .	26
-Confección de Ayudas Técnicas y Tecnología de Asistencia: El artículo resalta la participación en la evaluación, diseño y confección de ayudas técnicas y tecnología de asistencia.....	26
-Asesoramiento y Entrenamiento en el Uso de Tecnología: La capacitación y asesoramiento en el uso de ayudas técnicas y tecnología de asistencia es otro aspecto relevante que plantea la ley.	26
-Participación en Programas Docentes y de Investigación: El artículo destaca la participación en programas docentes y carreras de grado y posgrado, así como en estudios e investigaciones. Esto sugiere la importancia de la actualización	

continua y la integración de avances tecnológicos en la formación académica y la investigación dentro del campo de la terapia ocupacional.....	26
Formación Universitaria para Terapeutas Ocupacionales.	30
Rehabilitación Virtual y Tecnologías de Salud:	36
Razonamiento profesional del terapeuta ocupacional en tecnologías para la rehabilitación.	40
Modelos Teóricos:	41
Modelos interdisciplinarios.....	42
Implementación de Tecnología en la Práctica Clínica	44
Nuevas tecnologías aplicadas a la rehabilitación	46
CAPITULO II – DISEÑO METODOLÓGICO	48
TIPO DE INVESTIGACIÓN	49
DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.	50
HIPÓTESIS DE TRABAJO.	50
VARIABLES INDEPENDIENTES:	51
VARIABLES DEPENDIENTES:	51
DIMENSIONES.....	51
INDICADORES	52
SELECCIÓN DE LA MUESTRA	52
TIPO DE MUESTREO	53
CRITERIOS DE INCLUSIÓN:	53
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:	54
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:.....	54
CAPÍTULO III – ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	56
Análisis de Planes de Estudio de Universidades en la República Argentina: 57	
Influencia de la Formación en Tecnología en la Práctica Profesional de Terapeutas Ocupacionales:.....	73

CAPITULO IV - CONCLUSIONES.....	85
BIBLIOGRAFÍA.....	92
ANEXOS.....	99
CUESTIONARIO I.....	100
CUESTIONARIO II.....	106
OBSERVACIÓN SISTEMÁTICA DE LOS PLANES DE ESTUDIO.....	110
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	111

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	57
<i>Análisis detallado de los planes de estudio mediante observación sistemática.</i>	57
Tabla 2	70
<i>“Horas de Cátedra en Formación Tecnológica”</i>	70
Tabla 3	75
<i>“Tipos de dispositivos tecnológicos utilizados por los terapeutas encuestados en la práctica clínica”</i>	75

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	67
<i>Distribución de universidades en función de la inclusión de la tecnología como asignatura en sus planes de estudio.</i>	67
Gráfico 2.....	69
Gráfico 3.....	71
Gráfico 4.....	72
Gráfico 5.....	73
Gráfico 6	74

Gráfico 7.....	76
Gráfico 8.....	77
Gráfico 9.....	78
Gráfico 10.....	79
Gráfico 11.....	80
Gráfico 12.....	81
Gráfico 13.....	82
Gráfico 14.....	83
Gráfico 15.....	84

ANTECEDENTES

En el marco evolutivo de la Terapia Ocupacional, la integración de la tecnología se ha convertido en un elemento crucial para potenciar la eficacia y la amplitud de las intervenciones clínicas. El presente trabajo se sumerge en la complejidad de esta convergencia entre la formación universitaria en tecnología y su aplicación en la práctica clínica de los terapeutas ocupacionales. La esencia de nuestra indagación reside en una pregunta central: ¿Cómo incide la calidad de la formación universitaria en tecnología en la adopción de esta última en la práctica clínica?

Este trabajo surge de la necesidad de explorar un territorio investigativo que, hasta el momento, ha recibido una atención limitada. A pesar de la creciente importancia de la tecnología en la Terapia Ocupacional, la conexión íntima entre la formación universitaria y su aplicación práctica merece una atención más detallada. En este contexto, nos apoyamos en diversas fuentes y estudios relacionados para trazar un camino sólido hacia respuestas significativas.

La investigación se fundamenta en un conjunto de artículos clave que abordan la intersección entre la terapia ocupacional y la tecnología en el ámbito de la rehabilitación. En particular, el artículo "Rehabilitación virtual en la intervención de la terapia ocupacional" (Contreras et al, 2014) destaca la influencia de los avances tecnológicos en la rehabilitación, específicamente la aplicación de la Rehabilitación Virtual (RHV) por Terapeutas Ocupacionales en Chile. Aunque la evidencia científica nacional sobre su efectividad es limitada, la metodología cualitativa exploratoria reveló similitudes y diferencias en la conceptualización y aplicación de la RHV.

Asimismo, el artículo "Tecnología para la rehabilitación y terapia ocupacional: una aproximación documental" (Diaz Osorio y Novoa Colmenares, 2022), enfoca la atención en la importancia de los terapeutas ocupacionales en los procesos de rehabilitación mediante tecnologías. Destaca la falta de investigaciones dirigidas a comprender su aporte, abogando por una revisión exhaustiva de literatura científica e institucional para visibilizar el rol del terapeuta ocupacional.

Por otro lado, el artículo "La tecnología en rehabilitación: una aproximación conceptual" (Martínez Matheus y Ríos Rincón, 2006) proporciona una visión conceptual detallada sobre las tecnologías en rehabilitación, destacando su papel en la integración de personas con discapacidad. Precisa las diferencias conceptuales con áreas afines como biotecnología y bioingeniería, y explora la relación entre tecnología en rehabilitación, accesibilidad y autonomía personal.

Finalmente, el artículo "Realidad Virtual aplicada a la Rehabilitación Física" presenta un enfoque práctico al desarrollar un videojuego en realidad virtual para la rehabilitación de lesiones en el hombro. Utilizando dispositivos como *Oculus Rift* (casco de realidad virtual) y una cámara para el seguimiento de movimientos, este proyecto busca proporcionar una experiencia inmersiva y cómoda para el usuario final durante los ejercicios de rehabilitación del manguito rotador (Aguado Fidalgo, 2015).

En el contexto de la investigación, es crucial destacar la ausencia de información específica sobre la formación universitaria en tecnología y la aplicación de dicha tecnología en la práctica clínica en el ámbito de la terapia ocupacional en Argentina. Esta carencia de datos resalta la relevancia y novedad de nuestra investigación, ya que se aventura a abordar un terreno poco explorado en la literatura académica y profesional.

El interés primordial de esta investigación es llenar este vacío de conocimiento, proporcionando una comprensión más profunda sobre la formación universitaria en tecnología para terapeutas ocupacionales en Argentina y explorando cómo esta formación se traduce en la aplicación práctica de la tecnología en entornos clínicos. La carencia de información existente resalta la necesidad de explorar y comprender mejor este vínculo crucial entre la formación académica y la aplicación clínica de la tecnología, específicamente en el contexto argentino.

Al abordar esta brecha de información, la investigación busca arrojar luz sobre la formación actual de los terapeutas ocupacionales en relación con la tecnología, identificar posibles lagunas en dicha formación y comprender cómo

estas habilidades se integran en la práctica clínica diaria. Este enfoque no solo contribuirá al conocimiento académico en la disciplina, sino que también tendrá implicaciones prácticas significativas para el desarrollo y mejora de la formación universitaria en terapia ocupacional en Argentina.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La terapia ocupacional, como disciplina centrada en mejorar la calidad de vida de las personas a través de la participación en actividades significativas, enfrenta un desafío significativo en la baja integración de la tecnología en los tratamientos. A pesar de los avances tecnológicos que han transformado numerosos campos de la salud, se continúa observando la baja utilización de las tecnologías en la mayoría de las prácticas clínicas.

Las investigaciones realizadas en esta área, ponen en relevancia cómo el tratamiento con nuevas tecnologías ofrece beneficios a distintos tipos de usuarios. Los ámbitos donde las Tecnologías de la Investigación y Comunicación (TIC) están destacando y aportan importantes beneficios frente a la terapia convencional son la rehabilitación, la educación, la telemedicina y el ámbito geriátrico (Peralta Marrupe, 2016).

Es importante destacar tal como afirma el Lic. Aranda (2016), que tiene que quedar en claro que este tipo de intervenciones jamás van a suplantar a las tradicionales, sino que son un complemento, una herramienta más en el proceso de rehabilitación.

El planteo de esta investigación se dirige a la necesidad de conocer los factores subyacentes que obstaculizan la adopción de tecnología en la terapia ocupacional. Pudiendo analizar si se relaciona a variables contextuales, educativas, económicas o individuales.

Asimismo, se plantea la importancia de la percepción y actitud de los terapeutas ocupacionales hacia la tecnología y la disponibilidad de recursos tecnológicos en sus entornos de trabajo.

La necesidad de abordar estas incógnitas se vuelve imperativa para garantizar que la terapia ocupacional evolucione con las demandas cambiantes de la sociedad y aproveche plenamente las oportunidades que ofrece la tecnología para mejorar la efectividad de los tratamientos y, en última instancia, la calidad de vida de los individuos atendidos.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Por ello, la pregunta de investigación planteada es: ¿Cuál es la influencia de la calidad de la formación universitaria en tecnología con la adopción de esta última en la práctica clínica?

- ¿Cómo se evalúa la calidad de la formación universitaria en tecnología en términos de contenido, metodología y aplicabilidad práctica?
- ¿Cuáles son los factores que influyen en la adopción de la tecnología en la práctica clínica de los terapeutas ocupacionales?
- ¿Cuál es la relación entre la carga horaria y la adopción de tecnologías en el proceso de enseñanza- aprendizaje?
- ¿Existen componentes específicos de formación como cursos, prácticas o proyectos integradores?

OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL:

- Analizar la formación en tecnología de la carrera de terapia ocupacional y su aplicación en el ejercicio profesional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Examinar el contenido y la estructura de los planes de estudio de la carrera de terapia ocupacional en las instituciones educativas de la República Argentina.
- Identificar la presencia de componentes específicos de formación universitaria en tecnología, tales como cursos, prácticas y proyectos integradores.
- Analizar la disponibilidad y accesibilidad de recursos tecnológicos en los entornos de trabajo de los terapeutas ocupacionales.
- Identificar las limitaciones y oportunidades para la implementación de tecnología en la intervención terapéutica.
- Evaluar el impacto del nivel de formación universitaria en tecnología de los terapeutas ocupacionales como factor determinante en la adopción y eficacia de su aplicación en el tratamiento.

JUSTIFICACIÓN:

En la dinámica actual de avances tecnológicos, la terapia ocupacional se posiciona como una disciplina crucial para mejorar la calidad de vida de las personas a través de la participación activa en actividades significativas. La convergencia de la tecnología y la terapia ocupacional presenta una oportunidad significativa para optimizar tratamientos y maximizar el potencial terapéutico de innovaciones contemporáneas.

Esta investigación se justifica en la necesidad apremiante de comprender y superar las barreras que limitan la integración de la tecnología en la práctica clínica de los terapeutas ocupacionales. En este contexto, es esencial abordar diversas dimensiones fundamentales:

En primer lugar, la formación académica se posiciona como un pilar fundamental en la preparación de terapeutas ocupacionales. Evaluar cómo la formación en tecnología durante la carrera impacta en las actitudes y prácticas profesionales es imperativo. Este conocimiento no solo informará la toma de decisiones en programas educativos, sino que también contribuirá a equipar a los futuros profesionales con las habilidades necesarias para integrar eficazmente la tecnología en su ejercicio profesional.

La mejora continua de la práctica clínica es otro eje central de la justificación de esta investigación. Identificar las barreras y facilitadores para la integración de la tecnología en la terapia ocupacional permitirá ajustar y optimizar los tratamientos. Comprender las actitudes, percepciones y necesidades de formación de los terapeutas ocupacionales en relación con la tecnología contribuirá a la entrega de atención de alta calidad a los pacientes.

Además, esta investigación trasciende la esfera académica y tiene implicancia directa para la salud pública. Al entender los factores que influyen en el uso de la tecnología en la terapia ocupacional, se pueden desarrollar estrategias y recomendaciones que fortalezcan la profesión y mejoren la calidad de atención para aquellos que buscan servicios de terapia ocupacional.

CAPITULO I – MARCO TEÓRICO

Distintas perspectivas y Dominio de la Terapia Ocupacional.

En primer lugar, se contempla la base teórica que sustenta este trabajo. Las distintas perspectivas actuales de la Terapia Ocupacional proponen diversas aproximaciones a lo que es el concepto de Terapia Ocupacional. La AOTA, Asociación Americana de Terapia Ocupacional en su Marco de Trabajo para la práctica de Terapia Ocupacional (AOTA) (2020), define la **Terapia Ocupacional** como:

La contribución que define la Terapia Ocupacional es la aplicación de valores centrales, conocimiento y habilidades para ayudar a los pacientes (personas, organizaciones y poblaciones), a comprometerse con las actividades diarias u ocupaciones que ellos quieren y necesitan hacer de forma que apoyen la salud y la participación. (p.5)

La Federación Mundial de Terapia Ocupacional (WFOT, por su sigla en inglés), define a la Terapia Ocupacional como una disciplina que promueve la salud y el bienestar a través del uso terapéutico de la ocupación. El principal objetivo de la Terapia Ocupacional es capacitar a las personas para participar en las actividades de la vida diaria. Los Terapeutas Ocupacionales logran este resultado mediante la habilitación de los individuos para realizar aquellas tareas que optimizarán su capacidad para participar, o mediante la modificación del entorno para que éste refuerce la participación (WFOT, 2012).

Cabe destacar el hecho de que estas definiciones indican que el tipo de intervención de la Terapia Ocupacional está vinculado a la ocupación, también coinciden en el resultado de esa intervención pues tanto la AOTA como la WFOT hablan de la búsqueda de la salud y la participación. No obstante, la WFOT incluye la modificación del entorno como una intervención de Terapia Ocupacional digna de ser mencionada en la definición pues la considera esencial para promover la participación del individuo. Estas definiciones claramente coinciden con el Paradigma Ocupacional contemporáneo que vuelve a poner en el centro de la intervención la ocupación como vía y como meta y se alejan del

Paradigma Mecanicista que reducía al sujeto a la funcionalidad y sus partes (Jiménez, Echenique, 2018).

Tal como mencionamos anteriormente el campo de estudio es la **ocupación humana**, que se refiere a las actividades en las que las personas participan en su cotidianidad y que están delimitadas por la cultura. Estas actividades deben estar dotadas de un sentido y un valor que cada individuo les otorga, dependiendo de las características que tienen esas experiencias para sí y de lo que aportan a su existencia. Dichas actividades constituyen un proceso dinámico mediante el cual se generan transformaciones en el entorno y en la persona misma, además están enmarcadas en una herencia cultural e histórica y hacen parte fundamental de la construcción identitaria de la persona. Las ocupaciones se adquieren y se modifican a lo largo del ciclo vital y son subjetivas para cada persona, ya que están sujetas a una multiplicidad de variables, dentro de las cuales se incluyen las características del contexto. Las ocupaciones tienen la particularidad de apoyar otras ocupaciones, o el desarrollo de habilidades para la adquisición de otras nuevas, también suelen ser compartidas y desarrolladas con otras personas (AOTA, 2020).

Por lo anterior, la **participación ocupacional** adquiere una gran importancia, pues esta es la forma en la que confluyen tanto los factores personales de un individuo (estructuras y funciones corporales), como los factores contextuales con los que se relaciona (barreras y facilitadores físicos o sociales), para involucrarse y desempeñarse en las diferentes actividades que son significativas (Ezquerro, 2017).

En lo referente al dominio de la Terapia Ocupacional, la AOTA indica que la declaración general -apoyar la salud y la participación en la vida a través del compromiso con la ocupación- describe el dominio en su máximo sentido. El compromiso con la ocupación de la Terapia Ocupacional incluye el aspecto tanto subjetivo (emocional y psicológica) y objetivo (físicamente observable) de los aspectos del desempeño. Los Terapeutas Ocupacionales comprenden el compromiso de esta perspectiva holística y dirigen o manejan todos los aspectos del desempeño cuando realizan la intervención. El cuadro N° 1, presentado a

continuación, identifica los aspectos del dominio, teniendo en cuenta que todos los aspectos del dominio son de igual valor, y juntos interactúan para influenciar el compromiso del paciente con la ocupación, participación y la salud (AOTA, 2020).

Cuadro 1

Aspectos del dominio de la Terapia Ocupacional de acuerdo a la AOTA.

ÁREAS DE OCUPACIÓN	FACTORES DEL CLIENTE	DESTREZAS DE EJECUCIÓN	PATRONES DE EJECUCIÓN	CONTEXTOS Y ENTORNOS	DEMANDAS DE LA ACTIVIDAD
<ul style="list-style-type: none"> • Actividades de la vida diaria (AVD) • Educación • Trabajo • Juego • Ocio/Tiempo Libre • Participación Social 	<ul style="list-style-type: none"> • Valores, creencias y espiritualidad • Funciones del cuerpo • Estructuras del cuerpo 	<ul style="list-style-type: none"> • Destrezas sensoriales y perceptuales • Destrezas motoras y praxis • Destrezas de regulación emocional • Destrezas cognitivas • Destrezas de comunicación y sociales 	<ul style="list-style-type: none"> • Hábitos • Rutinas • Roles • Rituales 	<ul style="list-style-type: none"> • Cultural • Personal • Físico • Social • Temporal • Virtual 	<ul style="list-style-type: none"> • Objetos utilizados y sus propiedades • Demandas de espacio • Demandas sociales • Secuencia y tiempo • Acciones requeridas • Funciones del cuerpo requeridas • Estructuras del cuerpo requeridas

(AOTA, 2020)

Es importante definir todas las dimensiones del dominio de la Terapia Ocupacional para comprender el perfil y el rol específico de esta profesión que se centra en lograr que el individuo sea independiente en las áreas de la ocupación a través de la búsqueda de la mejora del desempeño en las destrezas de la ejecución, modificando los patrones de la ejecución y siempre respetando los factores propios de cada paciente. Para ello el terapeuta analiza los factores de la actividad en búsqueda de las discrepancias entre las destrezas de ejecución y las demandas de la propia actividad, con el fin de compensarlas a través de la adaptación de la actividad o la utilización de estrategias de modificación del entorno, prescripción de órtesis y/o ayudas técnicas. De este modo, la AOTA nos presenta el dominio de Terapia Ocupacional de forma

sucinta y visual en este cuadro para comprender el modo de proceder del profesional y sus herramientas (AOTA, 2020).

Proceso y Principios de la Terapia Ocupacional:

La AOTA (2020), define el Proceso de Terapia Ocupacional como:

El modo en que los profesionales de Terapia Ocupacional ponen en práctica sus conocimientos para proporcionar servicios a los pacientes. Este proceso incluye evaluación, intervención y seguimiento de los resultados, sucede dentro de la competencia de la disciplina, y requiere de colaboración entre el terapeuta ocupacional y el paciente. Los profesionales de terapia ocupacional deben poseer la titulación apropiada y asumir las normas éticas, las leyes existentes y los reglamentos exigidos para cada etapa del proceso de la terapia ocupacional (p.17).

Dentro de este mismo Marco de Trabajo de la Terapia Ocupacional (AOTA, 2020), se desarrolla de forma extensa cada fase del proceso de Terapia Ocupacional:

- Evaluación: El terapeuta ocupacional evalúa lo que el cliente quiere y necesita realizar, puede realizar y ha realizado previamente, e identifica los factores que actúan como apoyo o limitación a la salud y la participación. La AOTA propone que los dos instrumentos fundamentales de la evaluación en Terapia Ocupacional son el Perfil Ocupacional y el Análisis de ejecución ocupacional, así como otros instrumentos de valoración estandarizados.
- Intervención: Consiste en facilitar la participación en la ocupación relacionada con la salud a través de las medidas adoptadas por los profesionales de terapia ocupacional en colaboración con el paciente. La intervención se provee para ayudar al paciente a alcanzar un estado de bienestar físico, mental y social; para identificar y lograr aspiraciones; para

satisfacer necesidades y para cambiar o hacer frente al entorno en el que participa.

- Resultados: Tal y como se indicaba en el dominio de la Terapia Ocupacional diseñado por la AOTA, el resultado esperado de la intervención de Terapia Ocupacional es apoyar la salud y la participación en la vida mediante el compromiso con las ocupaciones, para tener claros los resultados obtenidos por el paciente, el terapeuta ocupacional evalúa los resultados observables en relación al desempeño ocupacional del cliente.

A la vista del proceso de Terapia Ocupacional se puede concluir que es similar al proceso de intervención de otras profesiones biosanitarias vinculadas a la rehabilitación, e incluso a algunas profesiones sociales como el Trabajo Social. Sin embargo, lo que diferencia a la Terapia Ocupacional de todas ellas es el uso de la ocupación como vía para lograr la participación e independencia del sujeto. Si bien la Terapia Ocupacional evalúa para conocer los aspectos conservados y las necesidades del sujeto lo hace desde el punto de vista del desempeño ocupacional que esa persona presenta y desea alcanzar. Así mismo, la Terapia Ocupacional interviene, habiendo establecido previamente los objetivos de intervención en base a los resultados de la evaluación y otra información del sujeto y seleccionando las técnicas y actividades más propicias para la consecución de dichos objetivos, pero discrepa de otras disciplinas en el uso de la ocupación como medio y como fin para lograr la participación y salud del cliente. La Terapia Ocupacional también analiza los resultados de su intervención y hace seguimiento, pero siempre en búsqueda de la integración plena de la persona, tanto a nivel social como laboral/educativo, y su independencia en la realización de las áreas de la ocupación. Ese es el resultado óptimo de la Terapia Ocupacional, una profesión con carácter y cimientos propios que no deriva de otras ni las complementa, sino que busca la mejora en un área particular y única del ser humano: su naturaleza ocupacional (Jiménez, Echenique, 2018).

Además, hay que mencionar, que es esencial considerar la regulación y normativas que rigen el ejercicio profesional en este ámbito. En este sentido, la

Ley 27.051/2014 que emerge como un componente fundamental que influye de manera significativa en la práctica y desempeño de los profesionales en la Terapia Ocupacional. Analizar las disposiciones de esta legislación proporciona una perspectiva valiosa para comprender los desafíos y oportunidades que enfrentan aquellos que implementan el uso de la tecnología en la práctica clínica, contribuyendo así a una visión más completa y precisa de la temática abordada en esta tesina.

El artículo 8° de la Ley establece claramente los alcances e incumbencias de los terapeutas ocupacionales, ofreciendo un marco legal para su práctica profesional. En el contexto de la presente investigación, este artículo presenta puntos clave que podrían enriquecer la investigación:

- Diseño y Aplicación de Métodos y Técnicas: Destaca la capacidad de los terapeutas ocupacionales para diseñar, evaluar y aplicar métodos y técnicas, lo que podría incluir la incorporación de tecnología en la rehabilitación y mantenimiento de capacidades funcionales.
- Evaluación y Tratamiento de Disfunciones Ocupacionales: La evaluación y tratamiento de disfunciones ocupacionales se menciona como un aspecto central. La tecnología puede ser utilizada para mejorar la eficacia en estas áreas, ya sea a través de aplicaciones, dispositivos, o herramientas especializadas.
- Confección de Ayudas Técnicas y Tecnología de Asistencia: El artículo resalta la participación en la evaluación, diseño y confección de ayudas técnicas y tecnología de asistencia.
- Asesoramiento y Entrenamiento en el Uso de Tecnología: La capacitación y asesoramiento en el uso de ayudas técnicas y tecnología de asistencia es otro aspecto relevante que plantea la ley.
- Participación en Programas Docentes y de Investigación: El artículo destaca la participación en programas docentes y carreras de grado y posgrado, así como en estudios e investigaciones. Esto sugiere la importancia de la actualización continua y la integración de avances tecnológicos en la formación académica y la investigación dentro del campo de la terapia ocupacional.

En lo referente a los principios que guían la práctica de Terapia Ocupacional, (Schell, et al; 2009) desde el Paradigma Ocupacional Contemporáneo, establecen cuatro principios que guían la práctica de la Terapia Ocupacional, estos son:

1. **Práctica centrada en el cliente:** En el centro de la terapia ocupacional está el compromiso de concentrarse en el cliente como agente activo que busca lograr importantes actividades cotidianas. Para cumplir con este principio, los terapeutas ocupacionales deben tener la voluntad de entrar en el mundo del cliente con el fin de crear una relación que le estimule a mejorar su vida de formas que sean significativas para esa persona.
2. **Práctica centrada en la ocupación:** La terapia ocupacional contemporánea destaca la participación ocupacional. Los pacientes buscan la terapia ocupacional porque necesitan ayuda para participar en las ocupaciones que valoran. La práctica centrada en la ocupación se concentra en las ocupaciones significativas seleccionadas por los pacientes y realizadas en sus ámbitos típicos.
3. **Práctica basada en la evidencia:** Implica ser capaz de integrar la evidencia de la investigación en el proceso de razonamiento clínico para explicar el fundamento que subyace a las intervenciones y predecir resultados probables.
4. **Práctica culturalmente relevante:** Se introduce la idea de que la terapia ocupacional se compatibilice con el entorno social, político y cultural en el que se lleva a cabo la terapia para que ésta sea eficaz.

El terapeuta debe construir junto a la persona el plan de intervención teniendo en cuenta sus preferencias y necesidades sentidas para que el conjunto de la planificación tenga sentido y significado para él, de este modo la adhesión a la intervención será amplia. La práctica centrada en la ocupación es lo que diferencia a la Terapia Ocupacional de otras profesiones de la rama de la rehabilitación y se vincula al paradigma ocupacional contemporáneo. La práctica basada en la evidencia por su lado ayuda a la profesión a crecer en su fundamentación científica y respaldada por la investigación, lo cual la fortalece y contribuye al mismo tiempo a que los profesionales cuenten con la justificación

de sus intervenciones ante otros profesionales, los pacientes y sus familias e incluso instancias superiores sanitarias o legales. En último lugar, la práctica culturalmente relevante aleja a la profesión de los colonialismos interventivos pues respeta el contexto sociocultural del usuario y busca enfocar la intervención hacia lo que es culturalmente importante para él desde el respeto y la valoración de las diferencias como enriquecedoras.

Sin embargo, desde el Paradigma Ocupacional Social desarrollado en Latinoamérica, se proponen otros principios que guían la práctica de Terapia Ocupacional y que vienen a sumarse a los anteriormente citados. Los siguientes autores, elaboran estos principios (Navarrete, 2015):

- Establecer como eje de la profesión los Derechos Humanos, desde un enfoque colectivo y comunitario que tenga como objetivo la equidad y la integración social, para que pueda por medio de sus prácticas en educación, investigación e intervención tratar de eliminar las desigualdades sociales existentes en la actualidad. De este modo, se trata de una práctica transformadora que se aleja de reproducir sistemas de opresión.
- Alejarse del individualismo, considerando a los usuarios de Terapia Ocupacional como sujetos colectivos que, a través de sus actividades ocupacionales, se transforman en individuos con plenos derechos.
- Rescatar y poner en valor durante la práctica de Terapia Ocupacional lo diferente y lo participativo, con una mirada de respeto y comprensión de lo intercultural.
- Intervenir en Terapia Ocupacional desde lo social, caracterizado como un ámbito relacional que ha sido históricamente formado, situado en contextos específicos y concretos, con relaciones económicas y sociales particulares, y una cultura distintiva.
- Desarrollar desde la profesión de Terapia Ocupacional investigaciones, modelos y herramientas que se adapten de una manera más óptima a lo social y comunitario.

Para realizar los **diferentes abordajes** desde la profesión se utilizan modelos interdisciplinarios o específicos de terapia ocupacional, los modelos tienen como función principal servir de puentes entre la teoría y la práctica, constituyen representaciones simplificadas de teorías o sistemas teóricos que describen y explican la estructura y contenidos de un fenómeno, organizando el conocimiento para que sea aplicado en situaciones prácticas (Moruno, 2005).

Los modelos conceptuales de la práctica de terapia ocupacional son los que presentan y organizan la teoría que usan los terapeutas en su trabajo. Es decir que los modelos son las bases fundamentales que explican cómo los terapeutas ocupacionales hacen su trabajo, cada modelo trata un área de función humana o fenómeno específico. Se encargan de explicar un área de funcionamiento en específico y como deben ser las intervenciones en cada una de ellas, siempre tomando en cuenta los problemas específicos que pueda tener área. El objetivo del modelo es brindar estrategias de intervención. Las cuales pueden ir desde métodos para ocuparnos físicamente de las personas hasta las pautas para interactuar correctamente con ellas. Además de guiar la evaluación, la teoría del modelo permite que los terapeutas tomen las correctas estrategias de intervención (Moruno, 2005).

Las siguientes definiciones corresponden a dos componentes específicos del campo de la rehabilitación, en los cuales los terapeutas ocupacionales tienen un rol relevante:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define **rehabilitación funcional** como el conjunto de intervenciones realizadas con el objetivo de optimizar la funcionalidad de una persona, reduciendo la discapacidad generada por la presencia de alguna limitación en su funcionamiento, en interacción con las barreras impuestas por los contextos en los que se desenvuelve. Siendo así, la rehabilitación funcional pretende proporcionar a las personas el máximo nivel de participación posible en las actividades que desea o necesita realizar (OMS, 2021).

A partir de lo anterior se puede empezar a contemplar la importancia del uso de las tecnologías para la rehabilitación para favorecer los procesos de

rehabilitación y la participación ocupacional independiente de las personas, reconociendo en primer lugar que las tecnologías de apoyo son los productos, dispositivos, instrumentos, equipos y software diseñado, ya sea de manera personalizada o comercial, para favorecer la participación de las personas con discapacidad en sus diferentes ocupaciones, contrarrestando la relación negativa entre las limitaciones físicas, mentales, sensoriales o de cualquier otro tipo y las características de los contextos en los que se desenvuelven (Asociación Española de Normalización y Certificación, 2022) . Estos productos facilitan su desempeño, ya que vencen las barreras que estas personas encuentran al involucrarse en sus actividades cotidianas. La tecnología de apoyo no está dirigida únicamente al apoyo o compensación de una estructura o función corporal afectada, también puede encontrarse en el contexto físico de la persona, haciéndolo más accesible para la misma (WFOT, 2019).

En las tecnologías para la rehabilitación, no solo se encuentran las de apoyo, sino también las tecnologías en rehabilitación funcional, las cuales son definidas como los productos, dispositivos, equipos o sistemas diseñados y fabricados con el fin de apoyar y contribuir a los procesos de rehabilitación, restaurando o potenciando funciones corporales perdidas o disminuidas en la persona, como las motoras, las cognitivas, las senso-perceptuales y las comunicativas, para que esta adquiera un mayor nivel de independencia, gane funcionalidad y, con ello, una mejor participación (Martinez y Ríos, 2006).

Formación Universitaria para Terapeutas Ocupacionales.

La formación universitaria para terapeutas ocupacionales constituye el cimiento esencial que moldea la competencia y capacidad de estos profesionales en su posterior desempeño en la práctica profesional. En Argentina, la configuración y la calidad de los programas de estudio en terapia ocupacional han evolucionado para responder a las demandas cambiantes del campo y las necesidades de la sociedad.

Diversas instituciones educativas a lo largo del país ofrecen la carrera de grado universitario, se dicta en universidades nacionales de gestión estatal y

privada en las siguientes unidades académicas. El cuadro N° 2 proporciona un análisis detallado de las instituciones educativas universitarias que incluyen la Licenciatura en Terapia Ocupacional en su oferta académica. A continuación, se presenta una discriminación de estas instituciones, destacando aquellas que operan bajo gestión privada y estatal: (AATO, 2024).

Cuadro 2.

Instituciones educativas universitarias que en su oferta académica se encuentra la Lic. en Terapia Ocupacional.

<u>UNIVERSIDAD</u>	<u>GESTIÓN</u>
Universidad de Buenos Aires (UBA)- Facultad de Psicología- Sede Martínez – Prov. Buenos Aires.	Gestión Estatal
Universidad Nacional de San Martín (UNSAM)- Instituto de Ciencias de la Rehabilitación y el Movimiento – Ciudad de Buenos Aires.	Gestión Estatal
Universidad Nacional de Villa María (UNVM)- Ciudad de Villa María- Prov. de Córdoba.	Gestión Estatal
Universidad Nacional de La Rioja (UNLaR)- Departamento Académico de Ciencias de la Salud y de la Educación- Ciudad de la Rioja- Prov. de la Rioja.	Gestión Estatal
Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMdP)- Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social- Carrera de Licenciatura en TO- Mar del Plata- Prov. de Buenos Aires.	Gestión Estatal
Universidad Nacional de Quilmes (UNQ)- Departamento de Ciencias Sociales – Bernal- Prov. de Buenos Aires.	Gestión Estatal
Universidad Nacional del Litoral (UNL)- Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas-	Gestión Estatal

Carrera de Licenciatura en TO- Ciudad de Santa Fe- Prov. de Santa Fe.	
Universidad de Chubut (UDC) Unidad Académica Salud Social y Comunitaria- Esquel- Prov. de Chubut.	Gestión Estatal
Universidad del Salvador- Facultad de Medicina (USal)- Ciudad de Buenos Aires.	Gestión Privada
Universidad Abierta Interamericana (UAI) Facultad de Psicología- Sede Ciudad de Buenos Aires.	Gestión Privada
Universidad Católica (UCALP)- Facultad de Medicina- Sede Ciudad de La Plata- Prov. de Buenos Aires.	Gestión Privada
Pontificia Universidad Católica Argentina – Ciudad de Buenos Aires	Gestión Privada
Universidad del Gran Rosario (UGR) – Ciudad de Rosario- Prov. de Santa Fe.	Gestión Privada
Universidad del Norte Santo Tomás de Aquino (UNSTA)- Facultad de Ciencias de la Salud- Ciudad de Tucumán- Prov. de Tucumán.	Gestión Privada
Universidad Juan Agustín Maza (UMaza)- Facultad de Kinesiología y Fisioterapia – Ciudad de Mendoza- Prov. de Mendoza. Extensión Aúlica: San Rafael (Prov. de Mendoza).	Gestión Privada
Universidad Católica de Córdoba. Facultad de Medicina – Ciudad de Córdoba- Prov. de Córdoba.	Gestión Privada

Universidad Católica de Salta. Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud – Ciudad de Salta-Prov. de Salta.	Gestión Privada
Universidad Católica de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas – Ciudad de San Juan – Prov. de San Juan.	Gestión Privada
Universidad Católica de Santa Fe. Facultad Ciencias de la Salud- Ciudad de Santa Fe y sedes en Rafaela y Reconquista- Prov. de Santa Fe.	Gestión Privada
Universidad Gastón Dachary. Departamento de Ciencias de la Salud – Posadas – Misiones – Sede en Oberá	Gestión Privada

(AATO, 2024)

Habiendo subrayado previamente la sólida formación universitaria de los terapeutas ocupacionales en la República Argentina, resulta imperativo destacar algunas definiciones esenciales antes de sumergirnos por completo en el análisis del papel de la tecnología en la práctica clínica de la terapia ocupacional.

Es crucial abordar ahora la dimensión de la calidad académica, tomamos como referencia la Ley de Educación Nacional N° 26.206/2006, En Argentina, establece como finalidad y objetivo primero de la educación el “asegurar una educación de calidad con igualdad de oportunidades y posibilidades, sin desequilibrios regionales ni inequidades sociales” (Art. 11).

En esa ley, la educación es definida como un proceso que “brindará las oportunidades necesarias para desarrollar y fortalecer la formación integral de las personas a lo largo de toda la vida y promover en cada educando/a la capacidad de definir su proyecto de vida, basado en los valores de libertad, paz, solidaridad, igualdad, respeto a la diversidad, justicia, responsabilidad y bien común” (Art. 8).

La *Ley de educación superior* N° 24.521/1995 (Versión actualizada) cuando se propone evaluar (mediante CONEAU) la validez de las universidades, en este caso de gestión privada, exige, como condición de gestión de calidad, observar, entre otros aspectos: El nivel académico del cuerpo de profesores con el que se contará inicialmente, su trayectoria en investigación científica y en docencia universitaria; La calidad y actualización de los planes de enseñanza e investigación propuestos; Los medios económicos, el equipamiento y la infraestructura de que efectivamente se dispongan para posibilitar el cumplimiento de sus funciones de docencia, investigación y extensión; Su vinculación internacional y la posibilidad de concretar acuerdos y convenios con otros centros universitarios del mundo (Art. 73 e-f).

Estamos ahora en condiciones de ir destacando los indicadores empíricos que refieren al concepto abstracto de calidad académica educativa. Los conceptos abstractos requieren, en efecto, una bajada a la realidad para ser comprendidos, indicándose qué es empíricamente calificativo, adecuado a una institución que debe facilitar el proceso de aprender, mediante la enseñanza, a los actores de este proceso, en un contexto cultural determinado, con una misión y valores elegidos. Las causas efectoras del proceso educativo tendrán que ser de calidad para que todo el proceso académico de la educación también lo sea (Miceli, 2018).

Para esto, es necesario poner indicadores empíricos: a lo esencial de la educación, a los agentes que la producen, a los medios con los que se la produce, y a los fines propuestos.

La búsqueda de calidad es una meta en constante revisión y adecuación a los tiempos en los que se vive, a las necesidades e ideales de las personas y de las sociedades. La calidad no es una característica absoluta, sino relativa. En este contexto quizás se pueda definir la calidad como el grado en el que un conjunto de características inherentes cumple con los requisitos que hacen mejor a una entidad respecto de otras de su clase; esto es, por la no contradicción entre los fines propuestos, los puntos de inicio, los agentes y los medios disponibles para lograrlos comparativamente (competencia por la calidad). De

hecho, no pocas instituciones evaluadoras parten considerando lo que las instituciones se proponen, para considerar luego los medios y los logros (Miceli, 2018).

La filosofía de la Calidad Total proporciona una concepción global que fomenta la Mejora Continua en la organización y la involucración de todos sus miembros, centrándose en la satisfacción tanto del cliente interno como del externo. Podemos definir esta filosofía del siguiente modo: Gestión (el cuerpo directivo está totalmente comprometido) de la Calidad (los requerimientos del cliente son comprendidos y asumidos exactamente) Total (todo miembro de la organización está involucrado, incluso el cliente y el proveedor, cuando esto sea posible) (Miceli, 2018).

Habiendo establecido previamente la noción de calidad académica, es ahora imperativo definir de manera clara y precisa el concepto de recurso económico, definidos como los medios materiales o inmateriales que permiten satisfacer ciertas necesidades dentro del proceso productivo o la actividad comercial de una empresa. Estos recursos, por lo tanto, son necesarios para el desarrollo de las operaciones económicas, comerciales o industriales. Acceder a un recurso económico implica una inversión de dinero, ejemplo invertir en dispositivos tecnológicos (Merino y Pérez Porto, 2021).

Continuando con nuestra exploración bibliográfica, resulta esencial abordar el tema de la adopción tecnológica.

La adopción tecnológica en los países del mundo no ocurre en un vacío. Diversos factores influyen en la aceptación y el uso de las nuevas tecnologías en una sociedad y más aún a la práctica clínica de los terapeutas ocupacionales. Entre estos factores, cuatro aspectos clave destacan por su importancia: los aspectos sociales, culturales, económicos y políticos (Santos, 2023):

- Aspectos sociales: Los factores sociales, como los valores, las normas y los comportamientos de una sociedad, influyen en la adopción tecnológica. Las actitudes y creencias de las personas hacia la tecnología pueden afectar su disposición para adoptarla. Además, las interacciones

sociales y la difusión de información juegan un papel crucial en la adopción tecnológica.

- Aspectos culturales: La cultura de un país tiene un impacto significativo en la adopción tecnológica. Las prácticas culturales, las tradiciones y las percepciones colectivas pueden influir en la forma en que la sociedad acepta e incorpora nuevas tecnologías. La adaptación de la tecnología a la cultura local y la consideración de los valores culturales son aspectos fundamentales para lograr una adopción exitosa.
- Aspectos económicos: Los factores económicos, como el nivel de desarrollo económico, la disponibilidad de recursos financieros y la distribución de la riqueza, pueden determinar la capacidad de una sociedad para adoptar tecnología. La infraestructura y el acceso a servicios básicos, como la electricidad y la conectividad, también desempeñan un papel crucial en la adopción tecnológica.
- Aspectos políticos: El entorno político de un país puede facilitar o dificultar la adopción tecnológica. Las políticas gubernamentales, la estabilidad política y la regulación adecuada son elementos clave que pueden promover la adopción de tecnologías innovadoras. Además, la colaboración entre el sector público y privado es fundamental para fomentar un ecosistema propicio para la adopción tecnológica.

Rehabilitación Virtual y Tecnologías de Salud:

El avance de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) ha supuesto grandes cambios en la sociedad, sobre todo en el ámbito de la salud donde las mejoras tecnológicas han contribuido a la actualización de los métodos clínicos. El aporte de la tecnología ha convertido a las videoconsolas en instrumentos útiles no tan sólo para la entretenimiento, sino también como una poderosa herramienta de rehabilitación para personas en situación de discapacidad, término que hace alusión a un conjunto de déficits, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación, que denotan los aspectos negativos de la interacción entre el individuo y sus factores ambientales particulares (OMS, 2001).

En este contexto, las videoconsolas pueden ofrecer una oportunidad de participación en diversas actividades que no podrían ser llevadas a cabo sin la realidad virtual. Por realidad virtual entenderemos a toda la tecnología interactiva que proporciona una experiencia sensorial que sustituya completamente el mundo real en un determinado canal sensorial (Loréns, 2011).

La Realidad Virtual (RV) actual se divide en tres tipologías: la realidad virtual no inmersiva, caracterizada por la interacción con los elementos virtuales a través de una pantalla utilizando el ratón o teclado de una computadora; la realidad virtual semi-inmersiva, que consta de varias pantallas situadas alrededor del usuario y la interacción se produce con un visor RV; y la realidad virtual inmersiva, la cual es la más utilizada en la rehabilitación neurológica y se distingue por la interacción total del usuario con los elementos virtuales, a partir de guantes electrónicos, trajes, sistemas de audio, visor VR, entre otros (Aznar Díaz et al, 2018).

Por otro lado, el concepto rehabilitación hace referencia a un proceso continuo, progresivo e integral, que involucra acciones para desarrollar al máximo las capacidades remanentes de las personas con discapacidad a nivel de independencia, autocuidado, comunicación y adaptación social, que faciliten su integración en el mundo de manera eficiente, conjugando armónicamente la satisfacción personal y familiar, con la utilidad y productividad social (Blanco, 2006). Actualmente, la Terapia Ocupacional ha incluido la Rehabilitación Virtual (RHV) como herramienta de rehabilitación, tanto para generar cambios en el desempeño global del ser humano, como para entrenar habilidades motoras específicas, la cual es llevada a cabo en entornos simulados a través del uso de consolas, permitiendo practicar y probar habilidades y movimientos sin ocasionar daños. Así, la conceptualización de la Rehabilitación Virtual estará definida como el entrenamiento basado en ejercicios de simulación mediante tecnología de realidad virtual (Loréns, 2011). Para la realización de dicho entrenamiento se han utilizado diferentes dispositivos, dentro de los cuales destacan:

- Realidad virtual no inmersiva (plataformas de escritorio), son los más simples, un dispositivo señalador y un teclado (como en un ordenador).

Un ejemplo es el juego *Second Life* (segunda vida). En estos dispositivos no te sientes dentro de la situación virtual, no hay inmersión.

- Realidad virtual semi-inmersiva (video captura): la persona se pone delante de una cámara conectada a un dispositivo (ordenador, videoconsola) y es su propio cuerpo que modifica el ambiente virtual. Ejemplos son: *Eye Toy de PlayStation, Wii de Nintendo, Kinect de Xbox, Leap Motion o el IREX*.
- Realidad virtual inmersiva (visores de RV): Son visores que son montados en la cabeza o cascos. Ejemplo: las gafas de realidad virtual. Estos dispositivos se pueden asociar a otros, como guantes con vibración que simula estar tocando el objeto.

La Terapia Ocupacional conceptualiza al ser humano como un individuo intrínsecamente activo, dedicando su tiempo a realizar actividades orientadas a satisfacer sus necesidades y deseos; un ser activo cuyo crecimiento se ve moldeado por la utilización de la actividad con intencionalidad y propósito (APETO - Asociación Profesional Española de Terapeutas Ocupacionales, 1999). Estas actividades con sentido, denominadas ocupaciones, son el medio a través del cual los seres humanos dan significado y un propósito único a su vida, ubicándose en un lugar central en su experiencia vital, aportándole identidad y sentido de competencia. Éstas, deben ser realizadas en un tiempo y espacio, dentro de las pautas de una cultura, y aprendidas a través del proceso de socialización (Moruno y Romero, 2006; Kielhofner, 2004).

De acuerdo a esto, la RHV se posiciona en un tiempo real y un espacio virtual, demandando la participación activa del usuario enfocada a un propósito, y conformándose como un contexto más de desempeño. Los Terapeutas Ocupacionales utilizan actividades como medio de intervención, con la finalidad de restablecer la salud o aumentar el bienestar. Para que una actividad sea considerada como actividad terapéutica, debe estar dirigido a un objetivo, tener significado útil para el sujeto, ser graduable, concretar la participación en tareas vitales y ser una herramienta apta para la prevención de la disfunción, el mantenimiento o mejoramiento de la función, la destreza y la calidad de vida (WFOT, 2004).

De acuerdo a lo anterior, es factible establecer que el uso de dispositivos de realidad virtual cumple con los criterios para ser utilizado como actividad terapéutica en el proceso de rehabilitación. Entre los objetivos terapéuticos utilizados para la RHV destaca el mantenimiento y/o mejoramiento de habilidades motoras gruesas, entendidas como acciones o comportamientos que utiliza una persona para moverse e interactuar físicamente con las tareas, objetos, contextos, y entornos, entre las cuales se incluyen: postura, movilidad, coordinación, fuerza, esfuerzo, y energía, que permiten satisfacer necesidades de alimentación, seguridad, sexualidad y actividades de la vida diaria (Navarrete, 2009).

Desde la práctica, se ha descrito que la utilización de videojuegos tiene efectos positivos en el entrenamiento y mejora de habilidades perceptivo-cognitivas, tales como atención visual, atención selectiva, tiempo de reacción, discriminación visual, seguimiento de objetos y comunicación (Gomez et al, 2009). Así mismo, se ha validado la RHV como una herramienta de apoyo al tratamiento de diversos problemas médicos y/o psicológicos, ya que incrementa el autoconcepto, el autocontrol y la autoestima. Además, ostenta un uso didáctico, promoviendo el aprendizaje de contenidos, procedimientos y actitudes (Gomez et al, 2009). Según Moucha y Kilgard (2006) la RHV permite generar programas de rehabilitación fieles a los principios de plasticidad cerebral (repetición y especificidad en entornos ecológicos y motivantes). Así, estos autores resumen los beneficios de la Rehabilitación Virtual en: seguridad, adaptabilidad, motivación, objetividad y tele-monitorización. Por su parte, Laver et al. (2011), mencionan que otro aspecto positivo de la RHV evidenciado desde la práctica, corresponde a que no se han reportado grandes efectos adversos que pudieran causar los videojuegos de realidad virtual, lo que sugiere que el enfoque es relativamente seguro, aunque esto pudiese variar dependiendo de las características de la persona, el hardware y el software de realidad virtual y la actividad a realizar.

Las investigaciones acerca del uso de los videojuegos no sólo se han orientado en los beneficios terapéuticos, sino que se han focalizado en sus efectos a nivel motivacional, ya que las personas que utilizan realidad virtual

tienden a tener diversión, lo que les motiva para continuar con la terapia (Berger & Vachon, 2006) “La motivación debe ser entendida como la trama que sostiene el desarrollo de aquellas actividades que son significativas para la persona y en las que esta toma parte” (Naranjo, 2009, p.153), pudiendo distinguir dos componentes: la motivación intrínseca y extrínseca.

En el campo de estudio de los videojuegos en particular, varios autores los han descrito como elementos que favorecen la motivación por ser intrínsecamente satisfactorios (Reid, 2004; Ryan et al, 2006). Tal como define Naranjo (2009, p.166) “La motivación intrínseca se refiere a aquellas situaciones donde la persona realiza actividades por el gusto de hacerlas, independientemente de si obtiene un reconocimiento o no”, lo cual evidencia el componente motivacional intrínseco que ejerce la técnica de RHV sobre la conducta del usuario, puesto que corresponde a una actividad en que se involucraría sólo por la satisfacción de jugar, independiente del valor terapéutico o de los objetivos de la rehabilitación. Agrega, Naranjo (2009, p.166) “La motivación extrínseca, por su parte, obedece a situaciones donde la persona se implica en actividades principalmente con fines instrumentales o por motivos externos a la actividad misma, como podría ser obtener una recompensa” que en el contexto de rehabilitación se concreta en la retroalimentación del terapeuta respecto de los avances logrados por el usuario y/o el reconocimiento de los pares en cuanto al resultado obtenido en el juego.

Razonamiento profesional del terapeuta ocupacional en tecnologías para la rehabilitación.

La revisión alrededor del razonamiento profesional incluye tanto los modelos teóricos utilizados por estos profesionales, como los roles que desempeña el terapeuta ocupacional en los procesos de rehabilitación y cómo estas tecnologías favorecen o complementan su quehacer disciplinar.

Los artículos encontrados demuestran el uso de varios modelos propios de la profesión en los abordajes relacionados con tecnologías para la

rehabilitación, especialmente tecnologías de apoyo, los cuales se describen a continuación.

Modelos Teóricos:

- Modelo HAAT (*Human Activity Assistive Technology*) (Tecnología de asistencia para la actividad humana): Este modelo se fundamenta en cuatro componentes principales: lo humano (siendo este el foco central), la actividad, la tecnología de apoyo y el contexto físico, social, cultural e institucional, considerando que estos elementos configuran una interacción dinámica que influye determinantemente en la participación ocupacional de una persona (Giesbrecht, 2013). A partir de este modelo es posible realizar procesos de prescripción de tecnologías de apoyo de manera acorde con las necesidades del usuario (Clay & Alston, 2016).
- Modelo Persona – Ambiente – Ocupación: Este modelo puede aportar significativamente a los procesos relacionados con tecnologías para la rehabilitación, puesto que tiene en cuenta la interrelación existente entre los factores propios de la persona, del ambiente y de la ocupación, resaltando que estos son codependientes entre sí y que el resultado de tal interacción establece la forma en que se da el desempeño ocupacional de un individuo. Siendo así, el modelo permite identificar en qué casos una tecnología de apoyo determinada puede influir como facilitadora de dicha interacción y qué factores tener en cuenta para una prescripción apropiada (Vrkljan, 2010).
- Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional: Este modelo puede aportar significativamente a la identificación de necesidades presentes en los usuarios relativas a su participación en sus diferentes ocupaciones y las dificultades que presentan al involucrarse en sus actividades cotidianas, además, al priorizar la atención centrada en el cliente y al darle una gran importancia a la espiritualidad de la persona (además de los demás factores personales, contextuales y de la ocupación), es posible entender las necesidades y las prioridades del usuario de manera más objetiva, así como involucrar efectiva y activamente en su proceso de

rehabilitación (Sigafos et al, 2017). Adicionalmente, en la evaluación para la prescripción de una nueva tecnología la Medida Canadiense del Desempeño Ocupacional es un instrumento valioso en estos procesos (Kim et al, 2020).

- Modelo Ecológico del Desempeño Humano: Brinda una especial relevancia al ambiente en la ocupación humana, en este caso, sirve para demostrar las restricciones en la participación de la persona por causa de su interacción con sus diferentes factores contextuales, las cuales pueden ser superadas gracias a la tecnología de apoyo, de ese modo esta se convierte en un facilitador el desempeño ocupacional de las personas, en función de su interacción con los contextos en los que se desenvuelve (Ross et al, 2017).

Modelos interdisciplinarios

También se usan otros modelos que no son propios de terapia ocupacional, sin embargo, pueden aportar a los diferentes procesos. Estos se exponen a continuación:

- Modelo PET (Persona, Entorno, Herramienta): De acuerdo con Jarl & Lundqvist (2018), este modelo parte del concepto de que las tecnologías involucran a todos en cada área de la vida e influyen en casi todo lo que hacemos en nuestra vida diaria. El modelo PET quiere ser aplicable a todos los seres humanos, sin aplicar distinciones, y utiliza la terminología de la CIF. Así mismo, concibe matemáticamente el funcionamiento (F) de un individuo, asignándole una función de factores personales, ambientales y de herramientas, la cual es: $F = f(P.E.T)$, entendiéndose que estos factores se correlacionan permanentemente e impactan la calidad de la participación de una persona, facilitando o restringiendo (Jarl & Lundqvist, 2018).
- Modelo ATA (Proceso de Evaluación de Tecnología Asistencial): Según lo expuesto por Federici et al (2014), este modela el proceso de funcionamiento de los centros de evaluación y provisión de tecnología de apoyo, independientemente del modelo de los sistemas de prestación de

servicios locales o nacionales. El objetivo es sugerir pautas prácticas para un control de calidad de procesos efectivos de emparejamiento de usuarios individuales con la tecnología más apropiada.

- Modelo MPT (*Matching Person and Technology*) (Persona y tecnología coincidentes): Es un modelo centrado en la persona, y su objetivo es la mejor combinación de persona con tecnología en función de las preferencias de los individuos y sus características psicosociales (Khosravinasr, 2017). Según Cunegundes & Alves (2018), consiste en una serie de medidas destinadas a dirigir y organizar las diversas influencias que inciden en el uso de la tecnología en la asistencia, como la educación, el trabajo y la salud, incluidos factores personales y sociales, factores psicosociales, ambientales y de la tecnología; los cuales se consideran fundamentales para una buena concordancia entre la persona y el medio.
- Modelo TAM (Modelo de Aceptación de tecnología): según Khosravinasr (2017), afirma que es un modelo sólido para explicar y predecir la aceptación de la tecnología por parte del usuario, sugiere que las personas que tienen la intención o el interés en usar una tecnología específica o que encuentran una tecnología útil o fácil de usar, tienen más probabilidades de terminar utilizándose con éxito. Tiene en cuenta los siguientes factores: utilidad percibida, facilidad de uso percibida, actitud hacia el uso de la tecnología de apoyo, intención conductual, la personalidad del usuario y sus expectativas.

Los terapeutas ocupacionales realizan intervenciones mediadas por tecnologías, dirigidas a personas con alteraciones diversas, producto de eventos cerebrovasculares, traumas raquímedulares, demencias, entre otros, teniendo en cuenta las ventajas que estas ofrecen al complementar las sesiones terapéuticas convencionales (Alvarez et al, 2019). Además, estos profesionales juegan un papel fundamental en la adaptación de los contextos en los que las personas se desenvuelven (Ross et al, 2017). En los últimos años se ha empezado a utilizar la realidad virtual desde los servicios de rehabilitación, en la

implementación de tratamientos funcionales innovadores en los dominios principalmente cognitivo y motor (Bosé et al, 2021).

Se menciona también que estos profesionales definen junto con los usuarios las prioridades del tratamiento, buscando la asunción de roles significativos (Cornaglia, 2020). No obstante, se destaca que es necesario asumir una participación más activa en la formulación y modificación de políticas públicas, con el fin de mejorar el uso de las tecnologías para garantizar una mayor participación de las personas con discapacidad (Braga et al, 2016).

Implementación de Tecnología en la Práctica Clínica

La Terapia Ocupacional, como disciplina centrada en mejorar la calidad de vida de individuos a través de la ocupación significativa, ha experimentado una transformación significativa en las últimas décadas. En este contexto evolutivo, la integración de la tecnología ha emergido como un componente cada vez más relevante en la práctica clínica de los terapeutas ocupacionales.

Es crucial destacar que la información específica acerca de la aplicación tecnológica en Terapia Ocupacional es un terreno en constante cambio, influenciado por las últimas investigaciones y los desarrollos más recientes en el campo. Aunque las raíces de la Terapia Ocupacional se entrelazan con la adaptación a las necesidades cambiantes de la sociedad, la era actual se caracteriza por la rápida evolución de las tecnologías y su potencial para transformar los métodos tradicionales de intervención terapéutica.

En este contexto dinámico, se reconoce la limitación de información concreta y la variabilidad en la aplicación de la tecnología en Terapia Ocupacional. Esta introducción busca establecer un marco para explorar y comprender los avances y desafíos actuales en la incorporación de la tecnología en la práctica terapéutica. Al examinar la intersección de la Terapia Ocupacional y la tecnología, se pretende contextualizar las tendencias emergentes, los desarrollos más recientes y las oportunidades y desafíos inherentes a este campo en constante evolución.

En por esto que es necesario definir tecnología, cuando se habla de tecnología las personas generalmente la relacionan con equipos sofisticados que incluyen dispositivos electrónicos como, por ejemplo, el teléfono celular, los satélites y los computadores. Para estudiar la tecnología en rehabilitación es necesario comprender este concepto de una manera más amplia. Para ello se presenta la definición planteada por el ingeniero Gaynor (1999), quien la concibe como el conjunto de medios creados por personas para facilitar el esfuerzo humano. En los términos más breves posibles, tecnología puede considerarse como capacidad creada.

El autor hace énfasis en algunos términos para conseguir mayor nivel de conceptualización:

- Medios, la tecnología no es un fin en sí misma.
- Creado. No natural, es artificial en tanto es producido por personas.
- Conjunto de medios. Puede ser limitado o universal, según el punto de vista del analista.
- Facilitar el esfuerzo humano. Se utiliza para incrementar el desempeño humano o permitir esfuerzos más allá de la capacidad humana.

Esta definición apoyada en esos términos permite observar la tecnología como el resultado de la capacidad de creación y modificación característica del ser humano; en tanto que haciendo uso de sus habilidades individuales y grupales ha sido capaz de transformar el entorno y crear objetos, cuyo propósito es facilitar actividades o procesos.

Visto de ese modo, el desarrollo tecnológico es una consecuencia de la ocupación del ser humano, que llega a transformar drásticamente el modo de vida, la manera de hacer las cosas e incluso las actividades a las que se dedican las personas. La tecnología varía entonces de acuerdo a características de los diferentes grupos sociales tales como su cosmovisión, cultura, recursos naturales y ambiente físico, entre otras. De igual modo, la tecnología establecida en un grupo social es un factor determinante del tipo de actividades realizadas, del modo de hacerlas, de los procesos socioeconómicos, entre otros.

Entender la tecnología de manera general permite incluir medios tangibles e intangibles, tecnología establecida y emergente, baja y alta tecnología, utensilios y herramientas, como también incluir la aplicación particular a la salud, para diagnóstico, tratamiento, educación y rehabilitación.

Nuevas tecnologías aplicadas a la rehabilitación

En estos últimos años se ha vivido una importante revolución en el campo de la tecnología, y su aplicación al campo de la rehabilitación no ha pasado desapercibida, tanto a nivel de intervención con el paciente como de monitorización del proceso. Hace unos años, las opciones de intervención eran rudimentarias y repetitivas. Además, solían necesitar siempre al profesional presente, por lo que era imposible trabajar con la frecuencia necesaria o con algunos pacientes que no podían desplazarse hasta los espacios de atención. Gracias al desarrollo de la tecnología, actualmente el sector sanitario puede ofrecer servicios mucho más completos, individualizados e incluso preventivos, y llegar a todo tipo de pacientes, poniendo solución así a varios aspectos fundamentales (Sastre Barrios, 2020).

Dentro de lo considerado tecnología hay un amplio rango de dispositivos. En un extremo podemos considerar aquellos más asequibles y de uso actualmente frecuente entre la población como los móviles, ordenadores, tablets, alarmas, cámaras o grabadoras, cuyo uso principal no está relacionado con el campo que nos ocupa, pero que juegan un papel clave en la aplicación de las estrategias de compensación fundamentales en determinados casos. Así, han demostrado su gran utilidad a la hora de ayudar a personas, por ejemplo: con afectación cognitiva (principalmente en las áreas de atención, memoria y funciones ejecutivas) para ser más autónomas y desarrollar adecuadamente las tareas de la vida diaria gracias al soporte y monitorización proporcionados. Otro tipo de dispositivos bastante populares también y que cada vez más se está viendo que tienen muchos beneficios tanto en el área física como en la cognitiva, son videoconsolas tipo la Nintendo Wii o Kinect de Xbox, que consiguen que las personas estimulen sus capacidades de manera lúdica y sencilla, lo que facilita inmensamente la adherencia y continuidad del tratamiento, aspecto que no es

sencillo de lograr en muchas ocasiones. Dispositivos bastante relacionados con las videoconsolas, pero de no tan fácil acceso para la población en general, son la realidad virtual y la realidad aumentada, dos tecnologías, especialmente la primera, con mucha utilidad en el campo de la neurorrehabilitación por su alto valor ecológico. Por último, encontramos tecnología más avanzada y destinada a profesionales expertos como el neuro-feedback y las interfaces cerebro-ordenador que mediante la lectura e interpretación de las ondas cerebrales consiguen modificar las conexiones cerebrales y controlar neuro-prótesis y exoesqueletos (Sastre Barrios, 2020).

CAPITULO II – DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Ante de iniciar el desarrollo de esta unidad, es importante destacar que como base tomaremos la tipología que realiza el autor Sierra Bravo (1996) y brindaremos definiciones según el autor Zorrilla (1993).

Estamos ante la presencia de una investigación aplicada, ya que tiene como objetivo generar conocimiento teórico/práctico sobre la formación universitaria en tecnología para terapeutas ocupacionales y su impacto en la práctica clínica. Los resultados del análisis de los programas de formación ofrecerán información valiosa para comprender tanto la teoría como la aplicación práctica de la tecnología en el ámbito de la terapia ocupacional.

En términos de la clasificación propuesta por Sierra Bravo (1996) y Zorrilla (1993), la presente investigación puede ser identificada como “mixta”. La obtención de datos se realizará a partir de una combinación de fuentes que reflejan la realidad y el trabajo directo del investigador en el campo de la terapia ocupacional. La recolección de datos incluirá una encuesta aplicada a terapeutas ocupacionales en la República Argentina, permitiendo capturar perspectivas y experiencias individuales. Además, se llevará a cabo un análisis detallado de los planes de estudio de las instituciones educativas pertinentes para obtener una comprensión más completa de la formación universitaria en tecnología para terapeutas ocupacionales.

En términos del nivel de conocimiento que se busca adquirir, esta investigación se clasifica como “correlacional”. Su propósito es medir el grado de relación que existe entre dos variables específicas en el contexto de la formación universitaria en tecnología para terapeutas ocupacionales y la adopción tecnológica en la práctica clínica. El enfoque correlacional permitirá analizar y comprender la posible relación entre estos dos aspectos, proporcionando una visión más clara de cómo la formación influye en la aplicación práctica de la tecnología en el campo de la terapia ocupacional.

En cuanto al tiempo en el que se efectúa, este estudio se considera como un estudio “sincrónico o transversal”. La investigación se centra en el análisis de

fenómenos específicos relacionados con la formación universitaria en tecnología para terapeutas ocupacionales y la adopción tecnológica en la práctica clínica en un corto período de tiempo. Esta perspectiva temporal permitirá capturar una instantánea de la situación actual y las relaciones entre las variables de interés en el contexto de la terapia ocupacional.

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

Se plantea como un diseño “no experimental” ya que, según la clasificación de Sampieri y otros (2014), se sustenta en el objetivo de observar y describir la relación entre la formación universitaria en tecnología para terapeutas ocupacionales y la adopción tecnológica en la práctica clínica, sin intervenir activamente ni manipular variables de manera controlada. En lugar de establecer condiciones experimentales, se buscará recopilar datos de la realidad, analizando planes de estudio y encuestando a terapeutas ocupacionales, para obtener una comprensión detallada y contextualizada de la influencia de la formación en tecnología en su práctica profesional. Este enfoque no experimental permitirá explorar las asociaciones y patrones existentes en un entorno natural y en condiciones más representativas de la realidad clínica.

HIPÓTESIS DE TRABAJO.

- Existe una relación significativa entre el nivel de formación universitaria en tecnología para terapeutas ocupacionales y el grado de adopción tecnológica en su práctica clínica.

VARIABLES INDEPENDIENTES:

- Formación académica universitaria en tecnología: Este componente abarca la calidad y naturaleza de la formación tecnológica recibida durante la educación universitaria.
- Factores Económicos: Considera la influencia de los recursos financieros disponibles para la adopción tecnológica.
- Factores Ambientales: Examina cómo el entorno físico y tecnológico circundante afecta la disposición para adoptar nuevas tecnologías.

VARIABLES DEPENDIENTES:

- Aplicación de dispositivos tecnológicos en la práctica clínica: Esta variable mide la implementación exitosa de tecnologías en entornos clínicos basada en la formación tecnológica universitaria y otros factores económicos, ambientales y académicos.

DIMENSIONES

- Materias relacionadas a la tecnología en los planes de estudio.
- Contenido del currículo.
- Recursos Financieros necesarios.
- Accesibilidad Tecnológica.
- Frecuencia de utilización de dispositivos tecnológicos.
- Formación universitaria de los terapeutas ocupacionales que aplican tecnología en la práctica clínica.

INDICADORES

- Número total de horas dedicadas a la formación en tecnología durante el programa universitario.
- Evaluación de la diversidad y profundidad de los temas abordados en la formación, considerando la inclusión de conceptos clave y aplicaciones prácticas.
- Medida cuantitativa de los recursos económicos que se necesitan para la adopción tecnológica en práctica clínica.
- Percepción de la facilidad de acceso a las tecnologías en el ambiente clínico, considerando la disposición y proximidad de las herramientas.
- Número de veces que los terapeutas ocupacionales aplican dispositivos tecnológicos en situaciones clínicas durante una sesión.
- Cantidad de terapeutas que en su formación académica participaron en cursos específicos, talleres o asignaturas dedicadas exclusivamente a la formación en tecnología en el programa universitario.

SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La muestra seleccionada para este estudio refleja una representación diversa de los programas de estudio de la carrera de Terapia Ocupacional en la República Argentina. La selección se llevará a cabo considerando cuidadosamente los planes de estudio de diversas instituciones educativas a lo largo del país, abarcando tanto universidades de gestión pública como privada.

Se han incluido programas que varían en términos de enfoque pedagógico, duración del programa y énfasis en áreas específicas de la terapia ocupacional. La intención es capturar la amplitud y la variabilidad de las experiencias de formación tecnológica en Terapia Ocupacional en Argentina.

Por otro lado, se seleccionará para este estudio una muestra representativa de 40 terapeutas ocupacionales que trabajen en instituciones privadas en la República Argentina, con el objetivo de examinar la adopción de

dispositivos tecnológicos en la práctica clínica. Se buscará una diversidad de perfiles profesionales que abarquen diferentes contextos de trabajo, áreas de especialización y formación académica universitaria.

La inclusión de terapeutas ocupacionales que aplican dispositivos tecnológicos en su práctica clínica y aquellos que no lo hacen es crucial para una comprensión integral. Se ha procurado que la muestra refleje tanto a aquellos que han integrado tecnologías en su enfoque terapéutico como a aquellos que han optado por métodos más convencionales. Esto permitirá un análisis comparativo que arroje luz sobre los factores que influyen en la adopción tecnológica en el ámbito de las instituciones privadas donde trabajen terapeutas ocupacionales en la República Argentina.

TIPO DE MUESTREO

En base a la selección de la muestra, se emplea un enfoque no probabilístico e intencional. Esta técnica de muestreo se caracteriza por la elección subjetiva de los elementos de la muestra por parte del investigador, considerando su juicio sobre la contribución potencial al estudio. La representatividad de la muestra depende de la intención del investigador, y la evaluación de la representatividad es subjetiva, sin un fundamento probabilístico. La elección se realiza de manera deliberada, considerando criterios específicos para asegurar la diversidad y relevancia de los participantes en relación con los objetivos de la investigación.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Terapeutas Ocupacionales en Argentina: se incluirán terapeutas ocupacionales que estén actualmente ejerciendo en Argentina de no más de 10 años de ejercicio.
- Instituciones Educativas: programas de Terapia Ocupacional de universidades públicas y privadas en Argentina serán considerados para la evaluación de la formación universitaria.

- Terapeutas Ocupacionales en Instituciones Privadas: se seleccionarán terapeutas ocupacionales que trabajen en instituciones privadas en Argentina para el análisis de la implementación de tecnología en la práctica clínica.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Terapeutas ocupacionales que ejerzan fuera de Argentina: se excluirán terapeutas ocupacionales que no estén actualmente ejerciendo en Argentina.
- Instituciones educativas que no dicten la carrera de Terapia Ocupacional.
- Terapeutas Ocupacionales en Instituciones Públicas: se excluirán terapeutas ocupacionales que trabajen en instituciones privadas en Argentina para el análisis de la implementación de tecnología en la práctica clínica.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Para llevar a cabo la recolección de datos, se llevó a cabo un análisis detallado de los **planes de estudio** mediante una observación sistemática. Este enfoque se enriqueció con una pequeña encuesta dirigida a los directores, docentes y ayudante de cátedra de la carrera de Terapia Ocupacional de las diversas universidades. El propósito de esta encuesta fue obtener datos más precisos y exhaustivos, consolidándose como una herramienta estratégica para ampliar nuestra investigación y mejorar la fidelidad de la información recopilada.

Para facilitar la participación de los directores de carrera, se transcribió el cuestionario en un formulario de Google. Este instrumento constaba de tres partes fundamentales: la primera contenía el encabezado, proporcionando información sobre el objetivo de la investigación; la segunda incluía las instrucciones detalladas sobre cómo completar la encuesta; y, por último, la tercera parte presentaba las preguntas específicas a responder.

La implementación del formulario permitió a los directores de carrera aportar sus respuestas de manera fácil y organizada. Además, se compartió el enlace del cuestionario en el mismo mensaje, brindando acceso directo a la herramienta de recopilación de datos.

Para llevar a cabo la recopilación de datos y obtener una comprensión detallada y contextualizada de la **influencia de la formación en tecnología en la práctica profesional de los terapeutas ocupacionales**, se llevó a cabo una encuesta dirigida a este grupo de profesionales. El cuestionario fue transcrito en formulario de Google, proporcionando una plataforma accesible y organizada para que los terapeutas pudieran aportar sus respuestas de manera eficiente.

El instrumento de encuesta constó de tres partes esenciales: en la primera, se incluyó el encabezado que ofrecía información relevante sobre el propósito de la investigación; en la segunda, se detallaron las instrucciones para completar la encuesta, brindando claridad sobre el proceso; y, finalmente, la tercera parte contenía las preguntas diseñadas para recopilar datos específicos relacionados con la formación en tecnología y su impacto en la práctica profesional de los terapeutas ocupacionales.

Con el fin de facilitar la participación de los encuestados, se compartió el enlace del formulario de Google en el mismo mensaje, permitiendo un acceso directo y cómodo a la herramienta de recopilación de datos.


CAPÍTULO III – ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS




Análisis de Planes de Estudio de Universidades en la República Argentina:




En esta sección, se exponen los resultados derivados del análisis realizado mediante observación sistemática, enfocado en la inclusión de la tecnología como asignatura en los planes de estudio de diversas universidades de la República Argentina. La información recopilada se presenta de manera detallada en la Tabla 1, proporcionando una visión comprehensiva de las tendencias y enfoques adoptados por las instituciones educativas respecto a la integración de la tecnología en sus programas académicos.


Tabla 1



Análisis detallado de los planes de estudio mediante observación sistemática.



<u>UNIVERSIDAD</u>	<u>GESTIÓN</u>	<u>PLAN DE ESTUDIO</u>	<u>OBSERVACIÓN SISTEMÁTICA</u>
Universidad de Buenos Aires (UBA)- Facultad de Psicología- Sede Martínez – Prov. Buenos Aires.	Gestión Estatal		A partir del análisis del plan de estudios del programa disponible de Terapia Ocupacional de la Universidad de Buenos Aires (UBA), se destaca positivamente la presencia de una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología. Estas asignaturas, denominada “La Ocupación y su Proceso III. También otras, aplican el tema: la Ocupación y su Proceso II y Teoría y Técnica III.”, se ofrece durante el segundo y tercer año de la carrera. Sin embargo, es importante


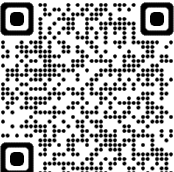
			señalar que, en la documentación disponible del plan de estudios, no se proporcionan detalles específicos sobre la carga horaria ni los contenidos específicos abordados en la asignatura.
<p>Universidad Nacional de San Martín (UNSAM)- Instituto de Ciencias de la Rehabilitación y el Movimiento – Ciudad de Buenos Aires.</p>	<p>Gestión Estatal</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Nacional de San Martín (UNSAM), se ha identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.</p>
<p>Universidad Nacional de Villa María (UNVM)- Ciudad de Villa María- Prov. de Córdoba.</p>	<p>Gestión Estatal</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Nacional de Villa María (UNVM) se ha identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.</p>
<p>Universidad Nacional de La Rioja (UNLaR)- Departamento Académico de</p>	<p>Gestión Estatal</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Nacional de la Rioja</p>



<p>Ciencias de la Salud y de la Educación- Ciudad de la Rioja- Prov. de la Rioja.</p>			<p>(UNLaR) se ha identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.</p>
<p>Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMdP)- Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social- Carrera de Licenciatura en TO- Mar del Plata- Prov. de Buenos Aires.</p>	<p>Gestión Estatal</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMdP) se ha identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.</p>
<p>Universidad Nacional de Quilmes (UNQ)- Departamento de Ciencias Sociales – Bernal- Prov. de Buenos Aires.</p>	<p>Gestión Estatal</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Nacional de Quilmes (UNQ), se ha identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.</p>
<p>Universidad Nacional del Litoral (UNL)- Facultad de Bioquímica y</p>	<p>Gestión Estatal</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Nacional del Litoral (UNL),</p>



<p>Ciencias Biológicas- Carrera de Licenciatura en TO- Ciudad de Santa Fe- Prov. de Santa Fe.</p>			<p>se ha identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.</p>
<p>Universidad de Chubut (UDC) Unidad Académica Salud Social y Comunitaria- Esquel- Prov. de Chubut.</p>	<p>Gestión Estatal</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa disponible de Terapia Ocupacional de la Universidad del Chubut (UDC), se destaca positivamente la presencia de una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología. Esta asignatura, denominada “Taller de Tecnología Asistiva, Prótesis y Órtesis en Diversidad Funcional”, se ofrece durante el tercer año de la carrera, con una carga horaria de 4 horas semanales y un total de 64 horas semestrales.</p> <p>Sin embargo, es importante señalar que, en la documentación disponible del plan de estudios no se proporcionan detalles</p>



			específicos de los contenidos abordados en la asignatura.
<p>Universidad del Salvador- Facultad de Medicina (USal)- Ciudad de Buenos Aires.</p>	<p>Gestión Privada</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad del Salvador (USal) se ha identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.</p>
<p>Universidad Abierta Interamericana (UAI) Facultad de Psicología- Sede Ciudad de Buenos Aires.</p>	<p>Gestión Privada</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Abierta Interamericana (UAI), se destaca positivamente la inclusión de una cátedra específica destinada a la formación en tecnología. La asignatura, conocida como "Informática aplicada", se imparte durante el segundo año de la carrera con una carga horaria de 48hs semestrales</p> <p>Sin embargo, es importante señalar que, en la documentación disponible del plan de estudios, no se</p>

			proporcionan detalles sobre los contenidos específicos abordados en la asignatura.
<p>Universidad Católica (UCALP)- Facultad de Medicina- Sede Ciudad de La Plata- Prov. de Buenos Aires.</p>	<p>Gestión Privada</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Católica (UCALP), se destaca positivamente la inclusión de una cátedra específica destinada a la formación en tecnología. La asignatura, conocida como “Tecnología Asistida”, se imparte durante el cuarto año de la carrera.</p> <p>Sin embargo, es importante señalar que, en la documentación disponible del plan de estudios, no se proporcionan detalles específicos sobre la carga horaria ni los contenidos específicos abordados en la asignatura.</p>
<p>Pontificia Universidad Católica Argentina – Ciudad de Buenos Aires</p>	<p>Gestión Privada</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios disponible del programa de Terapia Ocupacional de la Universidad Católica Argentina, se destaca positivamente la inclusión</p>

			<p>de una cátedra específica destinada a la formación en tecnología. La asignatura, conocida como “Tics y Ayudas Técnicas”, se imparte durante el tercer año de la carrera.</p> <p>Sin embargo, es importante señalar que, en la documentación disponible del plan de estudios, no se proporcionan detalles específicos sobre la carga horaria ni los contenidos específicos abordados en la asignatura.</p>
<p>Universidad del Gran Rosario (UGR) – Ciudad de Rosario- Prov. de Santa Fe.</p>	<p>Gestión Privada</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad del Gran Rosario (UGR) se ha identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.</p>
<p>Universidad del Norte Santo Tomás de Aquino (UNSTA)- Facultad de Ciencias de la Salud- Ciudad de</p>	<p>Gestión Privada</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad del Norte Santo Tomás de Aquino (UNSTA) se ha identificado que no existe</p>

Tucumán- Prov. de Tucumán.			una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.
<p>Universidad Nacional Juan Agustín Maza (UMaza)- Facultad de Kinesiología y Fisioterapia – Ciudad de Mendoza- Prov. de Mendoza. Extensión Aúlica: San Rafael (Prov. de Mendoza).</p>	Gestión Privada		<p>A partir del análisis del plan de estudios disponible del programa de Terapia Ocupacional de la Universidad Juan Agustín Maza (UMaza), se destaca positivamente la inclusión de una cátedra específica destinada a la formación en tecnología. La asignatura, conocida como “Tecnología Asistida Aplicada a la Terapia Ocupacional”, se imparte durante el cuarto año de la carrera.</p> <p>Sin embargo, es importante señalar que, en la documentación disponible del plan de estudios, no se proporcionan detalles específicos sobre la carga horaria ni los contenidos específicos abordados en la asignatura.</p>
<p>Universidad Católica de Córdoba. Facultad de Medicina –</p>	Gestión Privada		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Católica de Córdoba (UCC)</p>

<p>Ciudad de Córdoba- Prov. de Córdoba.</p>			<p>se ha identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.</p>
<p>Universidad Católica de Salta. Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud – Ciudad de Salta-Prov. de Salta.</p>	<p>Gestión Privada</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios disponible del programa de Terapia Ocupacional de la Universidad Católica de Salta (UCASAL), se destaca positivamente la inclusión de una cátedra específica destinada a la formación en tecnología. La asignatura, conocida como “Informática Aplicada”, se imparte durante el cuarto año de la carrera. Sin embargo, es importante señalar que, en la documentación disponible del plan de estudios, no se proporcionan detalles específicos sobre la carga horaria, ni los contenidos específicos abordados en la asignatura.</p>
<p>Universidad Católica de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas – Ciudad de San</p>	<p>Gestión Privada</p>		<p>A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Católica de Cuyo, se ha</p>

Juan – Prov. de San Juan.			identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.
Universidad Católica de Santa Fe. Facultad Ciencias de la Salud- Ciudad de Santa Fe y sedes en Rafaela y Reconquista- Prov. de Santa Fe.	Gestión Privada		A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Católica de Santa Fe (UCSF) se ha identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.
Universidad Gastón Dachary. Departamento de Ciencias de la Salud – Posadas – Misiones – Sede en Oberá	Gestión Privada		A partir del análisis del plan de estudios del programa de Terapia Ocupacional disponible de la Universidad Gastón Dachary (UGD) se ha identificado que no existe una cátedra específica dedicada a la formación en tecnología.

Nota: Los datos presentes en esta tabla fueron recopilados a partir de los planes de estudio disponibles en las páginas oficiales de diversas universidades de la República Argentina.

A través del análisis sistemático de los planes de estudios disponibles, se desprende la posibilidad de representar gráficamente los resultados obtenidos en relación con la presencia de la asignatura de tecnología en las diversas universidades estudiadas. Este enfoque gráfico permitirá visualizar de manera efectiva la distribución y participación de las instituciones académicas en la

inclusión de la tecnología como componente curricular en sus programas de estudio. La representación gráfica proporcionada en el Gráfico 1, contribuirá significativamente a la comprensión visual de la presencia de la asignatura en el panorama universitario, facilitando así la interpretación de las tendencias y variaciones identificadas en la investigación.

Gráfico 1

Distribución de universidades en función de la inclusión de la tecnología como asignatura en sus planes de estudio.



Nota: La figura muestra la distribución de universidades en función de la inclusión de la tecnología como asignatura en sus planes de estudio, de un total de 20 universidades analizadas, se observa que 7 de ellas han incorporado la tecnología como parte de su currículo académico.

El gráfico representa la distribución de universidades en función de la inclusión de la tecnología como asignatura en sus planes de estudio. De un total de 20 universidades analizadas, se observa que únicamente 7 de ellas han incorporado la tecnología como parte de su currículo académico. Estas instituciones son la Universidad de Chubut, la Universidad Católica Argentina – Universidad Juan Agustín Maza, y la Universidad Católica de Salta.

Por otro lado, se destaca que la mayoría de las universidades, específicamente 13 de las 20 analizadas, no incluyen la tecnología como asignatura en sus planes de estudio. Este resultado sugiere una tendencia

predominante hacia la ausencia de la tecnología como componente curricular en las instituciones universitarias evaluadas.

Esta distribución desigual pone de manifiesto una disparidad en la adopción de la tecnología como parte integral de los programas académicos entre las universidades estudiadas. Esta observación puede tener implicaciones significativas para el análisis comparativo de la formación en tecnología en el ámbito universitario, y destaca la necesidad de una mayor exploración y comprensión de las razones detrás de estas variaciones.

Es por esto que, tras llevar a cabo el análisis sistemático de la muestra a partir de los planes de estudio de las diversas universidades de la República Argentina, se ha identificado una significativa carencia de información. En la mayoría de los casos, los planes de estudio no proporcionan detalles específicos sobre los contenidos de las cátedras, lo cual obstaculiza la posibilidad de determinar si la formación en tecnología está incorporada como asignatura específica o de manera transversal en algunas materias. Este vacío informativo se extiende a aspectos cruciales como la carga horaria, los contenidos programáticos y las prácticas profesionales.

Para mitigar este sesgo de información y en busca de obtener datos más precisos y exhaustivos, se propone la implementación de una encuesta dirigida a los directores de carrera de las diversas universidades de la República Argentina. Esta encuesta se concibe como un instrumento estratégico para ampliar la investigación y mejorar la fidelidad de la información recopilada.

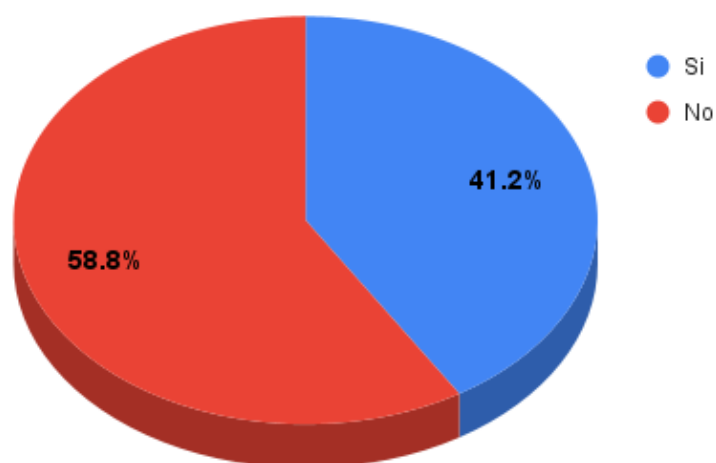
A continuación, se detallan los hallazgos de las encuestas respondidas por los directores de carrera de diversas universidades en el país. Hemos obtenido una tasa de respuesta del 17 sobre 20, siendo la Universidad Católica de Cuyo, la Universidad Católica de Santa Fe y la Universidad Gastón Dachay las instituciones de las cuales no hemos recibido ningún tipo de respuesta.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos destacados en la encuesta dirigida a directores de carrera de las diversas universidades de la República Argentina.

La representación gráfica proporcionada en el Gráfico 2 arroja luz sobre la distribución de respuestas en relación con la existencia de cátedras específicas dedicadas a la formación en tecnología. De acuerdo con las respuestas recopiladas, un 41.2% afirmó la presencia de tales cátedras, mientras que un 58.8% indicó lo contrario. Este análisis proporciona una visión general de la incorporación de contenidos tecnológicos en las carreras consideradas.

Gráfico 2.

Presencia de Cátedras Específicas de Tecnología



Nota: Este gráfico representa la distribución de respuestas sobre la existencia de cátedras específicas dedicadas a la formación en tecnología.

A partir de la tabla 2, se puede observar la variabilidad significativa en las horas de cátedra asignadas a la formación en tecnología en diversas instituciones educativas del país. Destacan casos notables, como el de la Universidad de Buenos Aires (UBA), que dispone de un total potencial de 140 horas. Asimismo, se evidencian otras instituciones, como la Universidad Católica de La Plata (UCALP) y la Pontificia Universidad Católica Argentina (UCA), ambas con una asignación de 64 horas semestrales. Estos datos revelan una marcada diversidad en la carga horaria destinada a la instrucción tecnológica en los planes de estudio de la carrera de Terapia Ocupacional.

Tabla 2

Horas de Cátedra en Formación Tecnológica.

UCALP

- **4 horas semanales, totalizando 64 horas semestrales.**

UMAZA:

- **45 horas semestrales.**

PONTIFICIA UCA:

- **4 horas semanales, con un total de 64 horas semestrales.**

UCASAL:

- **5 horas por semana, cátedra semestral.**

UBA:

- **90 horas, con algunas horas adicionales en otras materias.
Posiblemente, un total de 140 horas.**

UAI:

- **3 horas semanales, cátedra semestral.**

UDC:

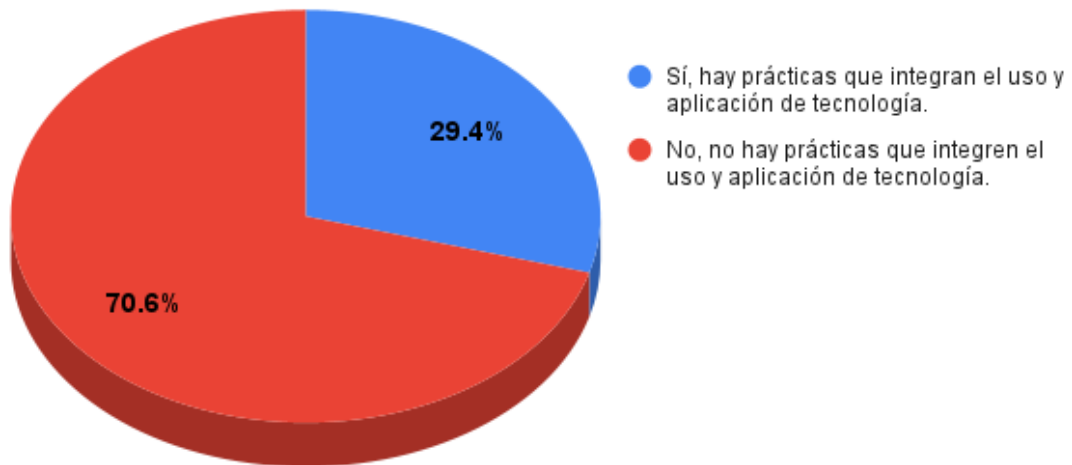
- **5 horas semanales.**

Nota: El gráfico ilustra la variabilidad en las horas de cátedra asignadas a la formación en tecnología en diferentes instituciones educativas.

En el Gráfico 3, se destaca la perspectiva sobre la integración de tecnología en las prácticas clínicas dentro de los programas académicos. Según las respuestas recopiladas, un 29.4% indicó la presencia de prácticas que incorporan el uso y aplicación de tecnología, mientras que un 70.6% señaló la ausencia de esta integración. Este análisis revela la proporción de programas académicos que han adoptado o no tecnologías en las prácticas profesionales, lo que tiene un impacto significativo en la experiencia práctica de los estudiantes en el ámbito clínico.

Gráfico 3.

Integración de Tecnología en Prácticas Profesionales



Nota: Este gráfico destaca la perspectiva sobre la integración de tecnología en las prácticas clínicas dentro de los programas académicos.

El Gráfico 4, presentado a continuación, revela la diversidad en la especificación de tipos de tecnología enseñados en las cátedras. Un 11.8% de los encuestados indicaron la enseñanza de realidad virtual no inmersiva y semi-inmersiva. Notablemente, un 52.9% señaló la ausencia de asignaturas específicas sobre tecnología en sus planes de estudio. Además, se ofreció la opción de mencionar otros tipos de tecnología, y un 23.6% de los participantes indicaron algunos anexos.

Entre los anexos proporcionados, destacaron el uso de impresoras 3D, adaptaciones, equipamiento y ayudas técnicas. Por otro lado, una de las universidades resaltó la transversalidad en el uso de la tecnología, mencionando la incorporación de cascos de realidad virtual en la cátedra de anatomía y el estudio de la tecnología aplicada a la rehabilitación en una de sus cátedras. Esta diversidad subraya la amplitud de enfoques y herramientas tecnológicas empleadas en la formación académica.

Gráfico 4.

Especificación de tipos de tecnología en cátedras.

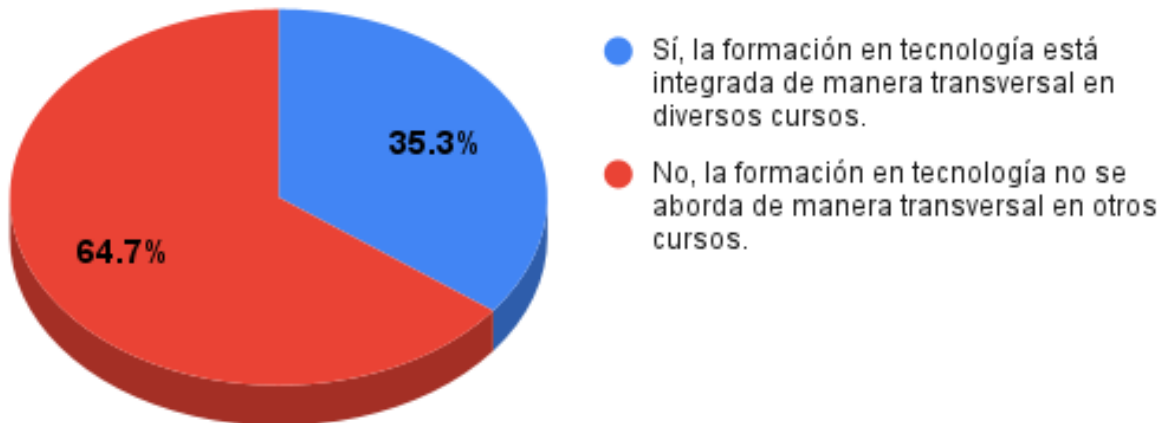


Nota: Este gráfico revela la diversidad en la especificación de tipos de tecnología enseñados en las cátedras de los planes de estudio de las universidades analizadas.

El Gráfico 5, destacado a continuación, refleja la perspectiva sobre la integración transversal de la formación en tecnología en el plan de estudios. Un 35.3% de las respuestas indican que la formación en tecnología está integrada de manera transversal en diversos cursos, mientras que un 64.7% indican que no se aborda de esta manera en otras materias. Este análisis resalta la distribución de enfoques en la incorporación de la tecnología a lo largo de las distintas asignaturas, lo cual tiene un impacto significativo en la experiencia educativa de los estudiantes.

Gráfico 5.

Inclusión Transversal de la Tecnología en el Plan de Estudios



Nota: Este gráfico refleja la perspectiva sobre la integración transversal de la formación en tecnología en el plan de estudios.

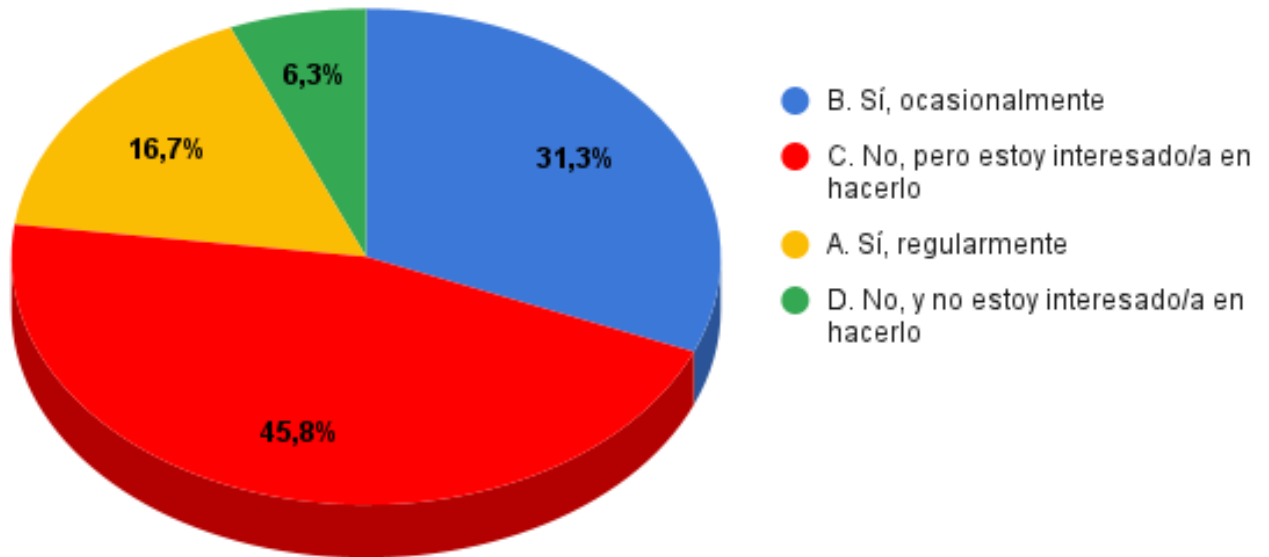
Influencia de la Formación en Tecnología en la Práctica Profesional de Terapeutas Ocupacionales:

A continuación, se detallan los hallazgos relacionados con la influencia de la formación en tecnología en la práctica profesional de los terapeutas ocupacionales, obtenidos a través de encuestas realizadas a este grupo de profesionales.

El Gráfico 6, que se muestra a continuación, ilustra la distribución de respuestas en cuanto al uso de dispositivos tecnológicos en la práctica clínica. Un 16.7% indica un uso regular, mientras que un 31.3% lo hace ocasionalmente. Notablemente, un 45.8% manifiesta interés en utilizar dispositivos en su práctica clínica, y solo un 6.3% no muestra interés en hacerlo. Este análisis destaca la disposición general hacia la adopción de tecnología en la práctica clínica, señalando una inclinación hacia su implementación o exploración futura.

Gráfico 6

Utilización de dispositivos tecnológicos en la práctica clínica



Nota: Este gráfico muestra la distribución de respuestas en cuanto al uso de dispositivos tecnológicos en la práctica clínica.

Los datos presentados en la Tabla 3 reflejan las respuestas de terapeutas ocupacionales en relación con el uso de dispositivos tecnológicos en su práctica clínica. Cada categoría de dispositivos está asociada con ejemplos específicos proporcionados por los participantes, evidenciando la diversidad de herramientas empleadas en el campo. Es relevante destacar que algunos terapeutas utilizan múltiples categorías de dispositivos en sus intervenciones, mostrando un enfoque integrado y versátil.

Es importante señalar que la información recopilada se basa en 18 respuestas y se presenta de manera anónima para preservar la privacidad de los participantes, garantizando la confidencialidad de sus aportes en este análisis sobre el uso de la tecnología en el ámbito de la terapia ocupacional.

Tabla 3

Tipos de dispositivos tecnológicos utilizados por los terapeutas encuestados en la práctica clínica.

<u>Realidad Virtual No Inmersiva:</u>
- Dispositivo: Motmi.
- Utilización: Trabajo en Actividades de la Vida Diaria (AVD) y la incorporación del hemicuerpo afectado al esquema corporal.
- Dispositivo: Pulsador para selección en personas con movilidad reducida.
- Utilización: Actividades interactivas en PC.
- Dispositivo: Asterics Grid y plataformas similares.
- Utilización: Desarrollo de actividades relacionadas con objetivos terapéuticos.
- Dispositivos: Apps como Asterics Grid, Wordwall, HelpKidz.
- Utilización: Actividades no inmersivas con aplicaciones específicas.
<u>Realidad Virtual Semi-Inmersiva:</u>
- Dispositivo: Camera Mouse.
- Utilización: Pacientes usan partes de su cara para mover el cursor.
- Dispositivo: Kit Move de PS3.
- Utilización: Sesiones especiales seleccionadas con criterios de inclusión/exclusión y juegos adaptados a objetivos terapéuticos.
- Dispositivo: Makey-Makey.
- Utilización: Conexión a objetos conductores eléctricos para interactuar con juegos.
<u>Otros Dispositivos y Aplicaciones:</u>
- Dispositivos: Diseño 3D.
- Utilización: Provisión de productos de apoyo.
- Dispositivos: Videoconferencia (plataforma Meet), Sistema de comunicación alternativo Tobii, Búsqueda de información en Internet, Canva, Sistemas de Microsoft (Excel).
- Utilización: Atención remota y herramientas digitales para emprendimientos.

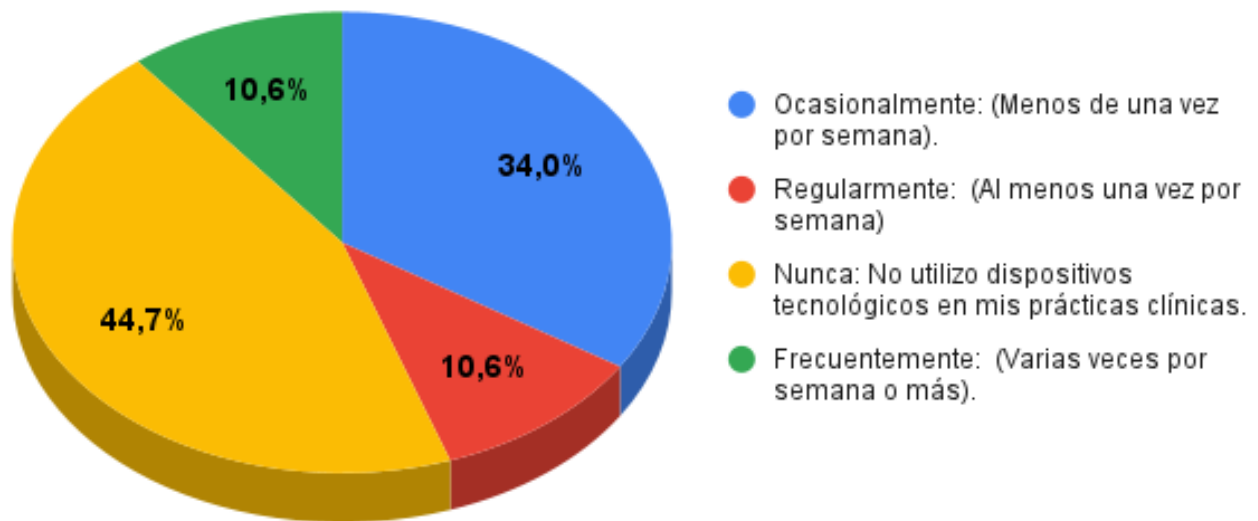
Nota: Los datos presentados en esta tabla reflejan las respuestas de terapeutas ocupacionales en relación con el uso de dispositivos tecnológicos en su práctica clínica.

En el Gráfico 7, que se presenta a continuación, se observa la frecuencia de uso de dispositivos tecnológicos en prácticas clínicas. Un 44.7% indica que nunca utiliza dispositivos tecnológicos, mientras que un 34% lo hace ocasionalmente (menos de una vez por semana). Por otro lado, un 10.6% lo utiliza regularmente (al menos una vez por semana), y otro 10.6% lo hace con frecuencia (varias veces por semana o más). Este análisis resalta la variabilidad en la adopción de tecnología en la práctica clínica, con una proporción significativa de profesionales que aún no la incorpora de manera regular. La

información revela la diversidad de enfoques en el uso de dispositivos tecnológicos en el contexto de la terapia ocupacional.

Gráfico 7.

Frecuencia del uso de dispositivos tecnológicos en la práctica clínica

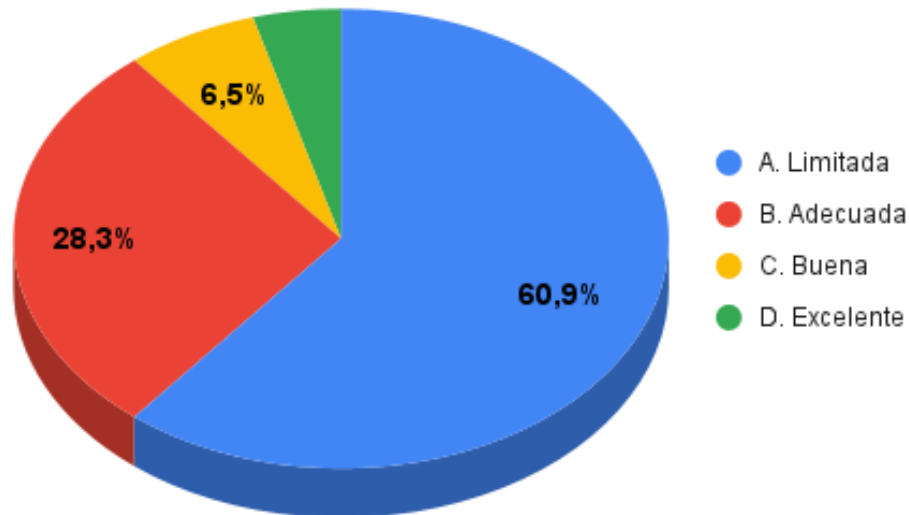


Nota: Este gráfico ilustra la frecuencia de uso de dispositivos tecnológicos en prácticas clínicas.

A continuación, en el Gráfico 8, se muestra la evaluación de la accesibilidad a la tecnología en el entorno laboral. Un 60.9% de los encuestados indica una accesibilidad limitada, mientras que un 28.3% la considera adecuada. Un 6.5% la clasifica como buena, y un 4.3% como excelente. Este análisis refleja la percepción de los participantes sobre la disponibilidad y accesibilidad de equipos, software y recursos tecnológicos en sus entornos laborales. Proporciona una visión general de la infraestructura tecnológica en el ámbito laboral, destacando las áreas que podrían requerir mejoras según la perspectiva de los profesionales encuestados.

Gráfico 8

Evaluación de accesibilidad a la tecnología en sus entornos laborales



Nota: Este gráfico muestra la evaluación de la accesibilidad a la tecnología en el entorno laboral.

En el Gráfico 9, se destacan las percepciones sobre la influencia de los recursos económicos en el acceso y uso de tecnologías en la práctica clínica. Un 63.8% de los participantes indica que la falta de recursos económicos ha sido una barrera significativa, mientras que un 25.5% lo considera en cierta medida una limitación. Solo un 2.1% indica que los recursos económicos no han sido una limitación significativa, y un 8.5% no está seguro/a.

Este análisis proporciona una visión detallada de las dificultades percibidas en términos económicos que pueden afectar la adopción de tecnologías en el ámbito clínico. La mayoría de los encuestados identifican la limitación de recursos como un desafío importante, lo que sugiere la necesidad de considerar estrategias y soluciones para mejorar el acceso a la tecnología en el entorno clínico.

Gráfico 9.

Impacto de los Recursos Económicos en el Acceso y Utilización de Tecnologías en la Práctica Clínica: Perspectivas de Terapeutas Ocupacionales



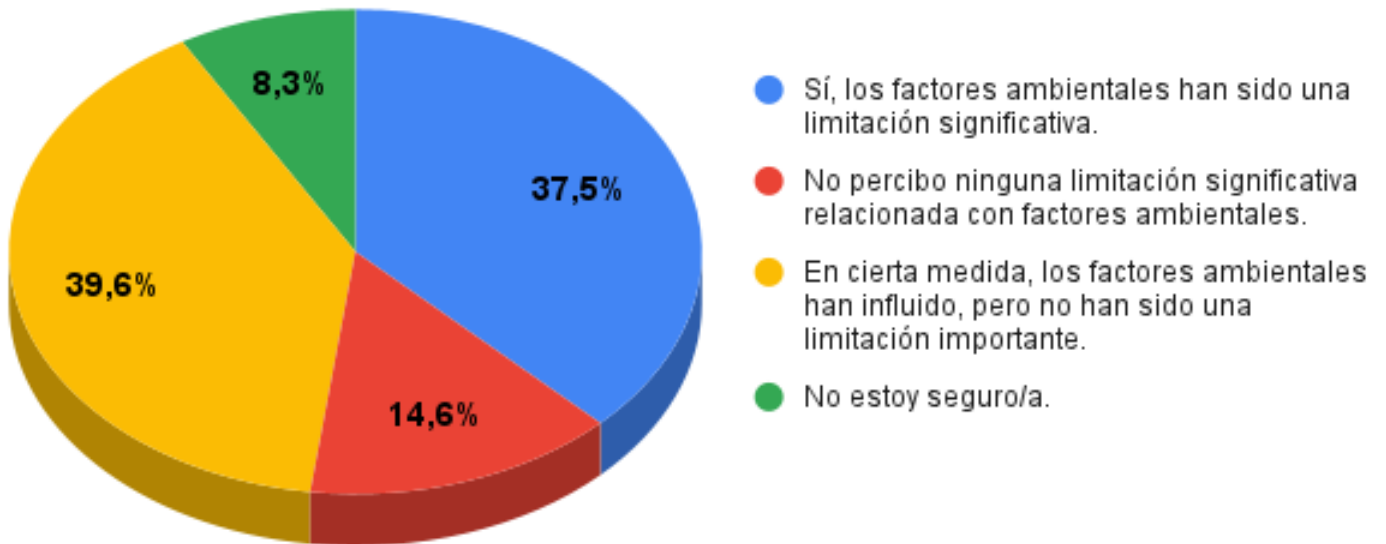
Nota: Este gráfico destaca las percepciones sobre la influencia de los recursos económicos en el acceso y uso de tecnologías en la práctica clínica.

En el Gráfico 10, se reflejan las percepciones sobre la influencia de factores ambientales en el acceso y uso de tecnologías en la práctica clínica. Un 37.5% de los participantes indica que estos factores han sido una limitación significativa, mientras que un 39.6% señala que han influido en cierta medida, pero no han sido una limitación importante. Un 14.6% no percibe ninguna limitación significativa relacionada con factores ambientales, y un 8.3% no está seguro/a.

Este análisis resalta la importancia de los elementos del entorno físico y la disponibilidad de equipamiento como consideraciones significativas para la adopción de tecnologías en el ámbito clínico. Los resultados subrayan la diversidad de perspectivas en cuanto a la influencia de factores ambientales en el acceso y uso de tecnologías, proporcionando una visión detallada de las consideraciones prácticas en la implementación tecnológica en entornos clínicos.

Gráfico 10.

Impacto de Factores Ambientales en el Acceso y Utilización de Tecnologías en la Práctica Clínica: Perspectivas de Terapeutas Ocupacionales



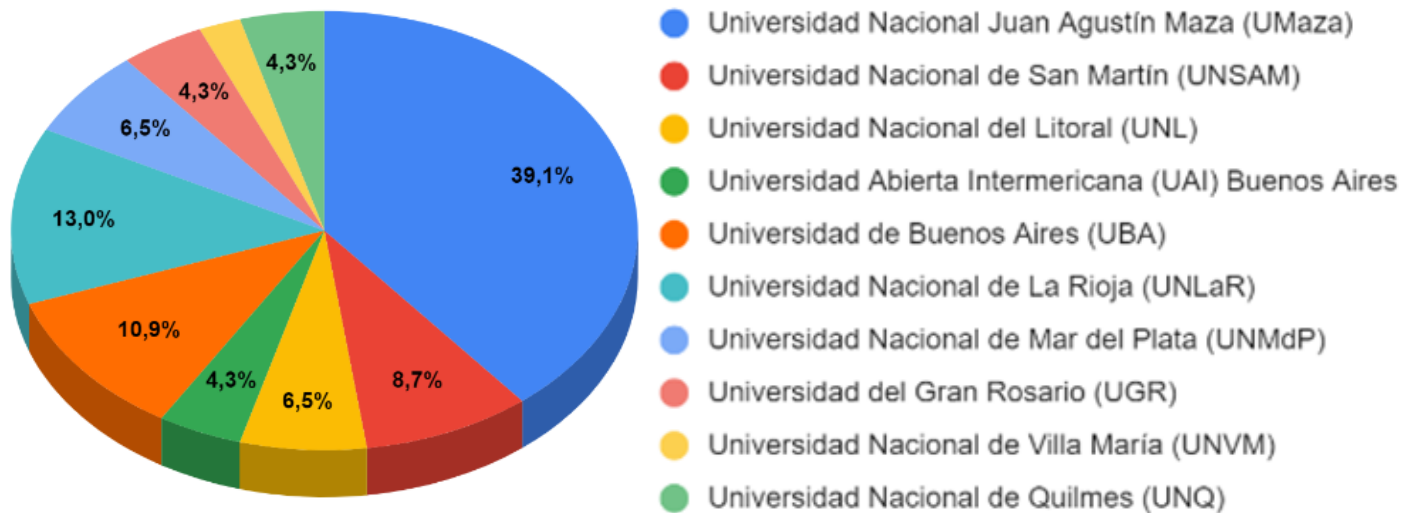
Nota: Este gráfico refleja las percepciones sobre la influencia de factores ambientales en el acceso y uso de tecnologías en la práctica clínica.

El Gráfico 11, representado a continuación, revela la diversidad de instituciones donde los encuestados cursaron sus estudios de Terapia Ocupacional. Destacan la Universidad Nacional de La Rioja y la Universidad Nacional Juan Agustín Maza como las más representadas, con un 13.0% y un 39.1%, respectivamente. Además, otras instituciones, como la Universidad Nacional de San Martín, Universidad Nacional del Litoral, Universidad de Quilmes, Universidad Abierta Interamericana (UAI), Universidad del Gran Rosario (UGR), Universidad de Buenos Aires (UBA), Universidad Católica de La Plata (UCALP), y Universidad Nacional de Villa María (UNVM), también están representadas en menor medida.

Este análisis proporciona una visión variada de las instituciones educativas de Terapia Ocupacional que han contribuido a la formación de los encuestados, evidenciando la diversidad de antecedentes académicos y la amplia representación de diferentes centros de enseñanza en este ámbito.

Gráfico 11

Universidades de Procedencia de los Terapeutas Ocupacionales encuestados: Un Análisis de la Formación Académica



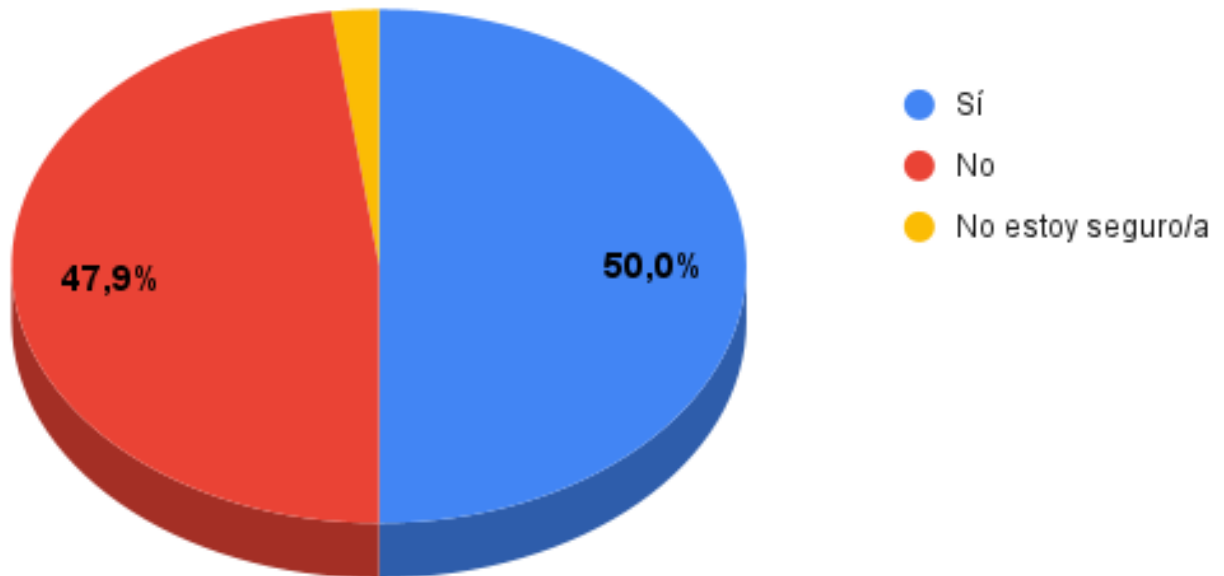
Nota: Este gráfico revela la diversidad de instituciones donde los encuestados cursaron sus estudios de Terapia Ocupacional.

El gráfico 12, el cual se encuentra a continuación, representa la presencia de cátedras o asignaturas específicas relacionadas con la tecnología en el plan de estudio de los encuestados. Revela que un 50% de los participantes sí tuvo dicha formación, mientras que un 47.9% no la tuvo. Un pequeño porcentaje (2.1%) no está seguro/a.

Este análisis indica que la inclusión de contenidos tecnológicos en el plan de estudio varía significativamente entre los encuestados, evidenciando diferentes enfoques educativos en relación con la tecnología en la formación de Terapia Ocupacional. Mientras que la mitad de los encuestados ha tenido acceso a una formación específica en tecnología, casi la mitad no ha experimentado esta inclusión en su plan de estudios, subrayando la diversidad en la preparación tecnológica de los profesionales de Terapia Ocupacional.

Gráfico 12.

Inclusión de la Tecnología en el Plan de Estudios de Terapia Ocupacional: Evaluación de la Formación Académica



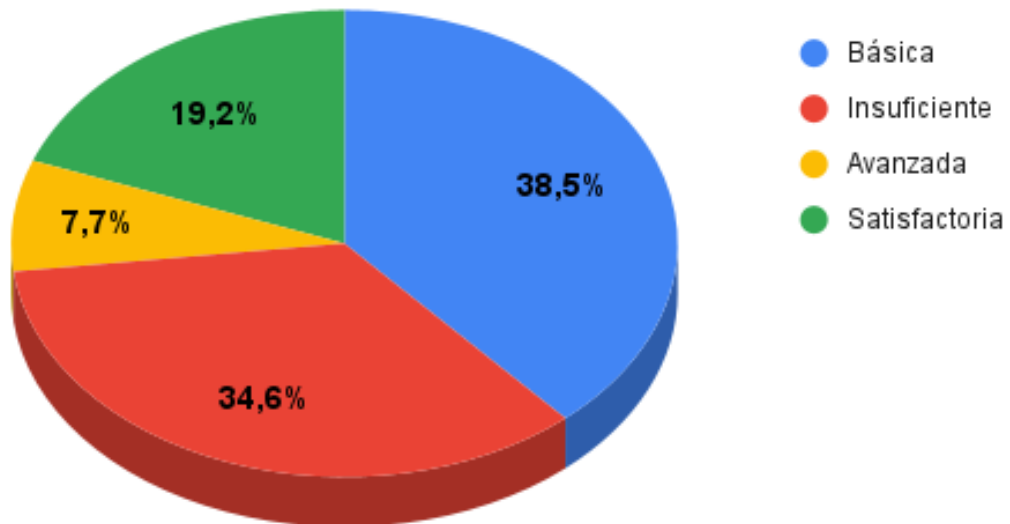
Nota: Este gráfico representa la presencia de cátedras o asignaturas específicas relacionadas con la tecnología en el plan de estudio de los encuestados.

El Gráfico 13 representa cómo los encuestados describen el contenido de la cátedra o asignatura relacionada con la tecnología. Revela que un 34.6% considera que la formación es insuficiente, mientras que un 38.5% la describe como básica. Un 19.2% la percibe como satisfactoria y un 7.7% como avanzada.

Este análisis destaca la variabilidad en la profundidad de la formación tecnológica proporcionada en las cátedras de Terapia Ocupacional. Indica que hay una diversidad significativa en el nivel de cobertura de estos contenidos, evidenciando que algunos perciben la formación como insuficiente o básica, mientras que otros la consideran satisfactoria o avanzada. Estas percepciones resaltan la necesidad de examinar y mejorar la calidad y profundidad de la formación tecnológica en la educación de Terapia Ocupacional.

Gráfico 13.

Evaluación personal del Contenido de Cátedras de Tecnología en la Formación de Terapeutas Ocupacionales



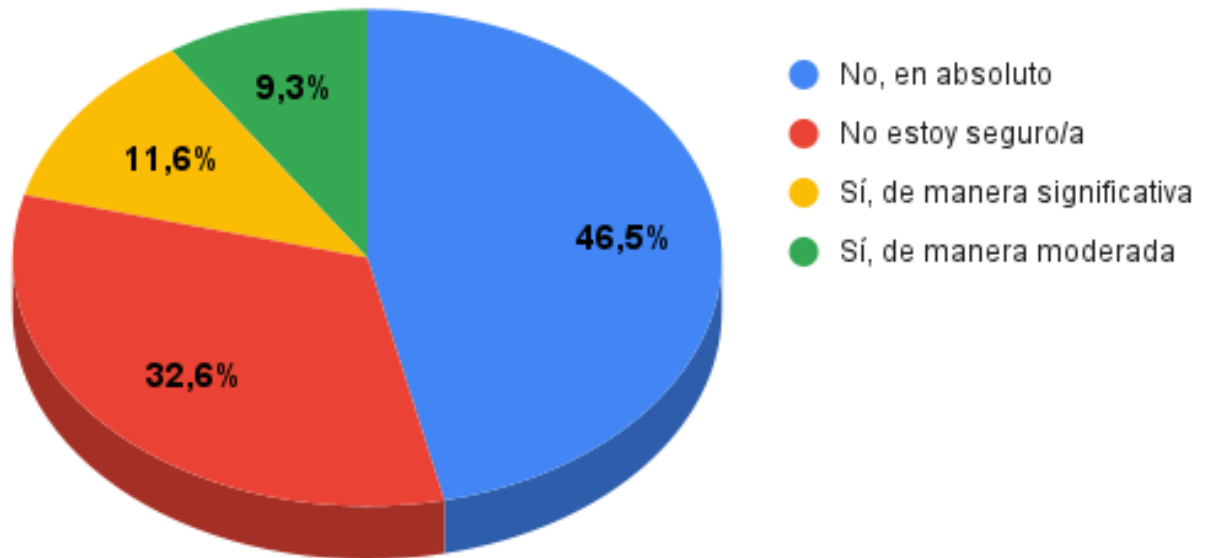
Nota: Este gráfico representa cómo los encuestados describen el contenido de la cátedra o asignatura relacionada con la tecnología.

El Gráfico 14 presentado a continuación, representa la percepción de la contribución de la formación universitaria en tecnología a la capacidad para aplicarla en la práctica clínica. Revela que un 11.6% la considera significativa, un 9.3% la ve de manera moderada, un 32.6% no está seguro/a y un 46.5% no percibe ninguna contribución en absoluto.

Este análisis indica que hay una considerable proporción de encuestados que no sienten que la formación universitaria en tecnología haya tenido un impacto significativo en su capacidad para aplicarla en la práctica clínica. La diversidad de respuestas resalta la necesidad de evaluar y mejorar la efectividad de la formación universitaria en tecnología para garantizar que los profesionales de Terapia Ocupacional estén debidamente preparados para integrar estos conocimientos en su ejercicio clínico.

Gráfico 14.

Impacto de la Formación Universitaria en Tecnología en la Aplicación Práctica de Terapeutas Ocupacionales



Nota: El gráfico representa la percepción de la contribución de la formación universitaria en tecnología a la capacidad para aplicarla en la práctica clínica.

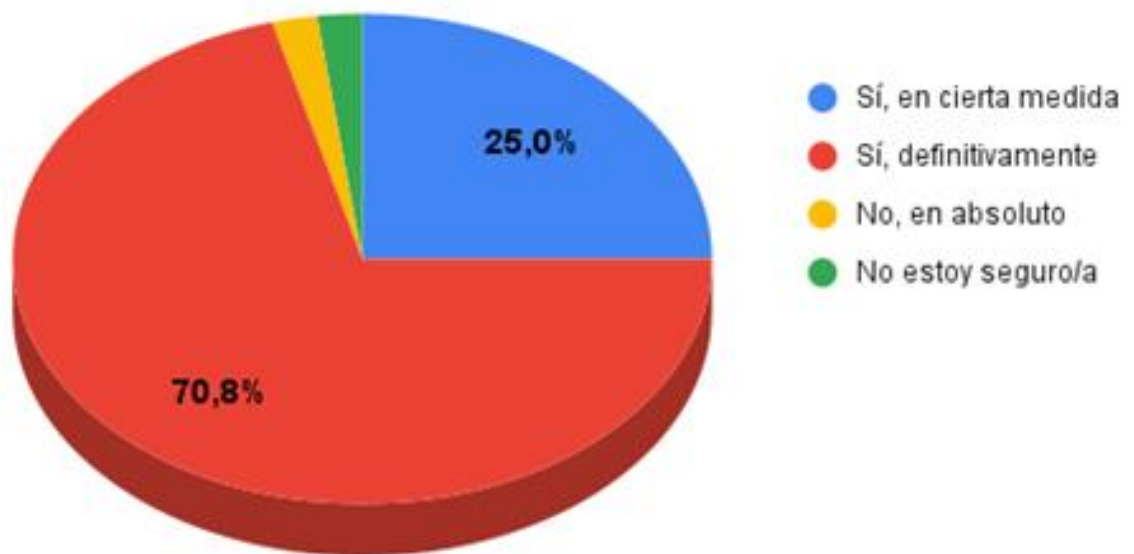
Por último, el Gráfico 15, representa cómo los encuestados consideran que los planes de estudio de Terapia Ocupacional deberían aumentar su enfoque en la formación en tecnología. Revela que un 70.8% piensa que debería hacerse definitivamente, un 25% lo considera en cierta medida, mientras que un pequeño porcentaje (2.1%) no está seguro/a y otro 2.1% no cree que sea necesario en absoluto.

Este análisis refleja una fuerte preferencia por la incorporación de más formación en tecnología en los planes de estudio de Terapia Ocupacional. Indica una conciencia generalizada de la importancia de este conocimiento en la práctica clínica actual. La mayoría de los encuestados abogan por una mayor integración de la formación tecnológica en la educación de Terapia Ocupacional, resaltando la necesidad percibida de adaptar los planes de estudio para reflejar

las demandas cambiantes del campo y mejorar la preparación de los profesionales.

Gráfico 15.

Evaluación de la Necesidad de Incrementar el Enfoque en Formación en Tecnología en los Planes de Estudio de Terapia Ocupacional



Nota: Este gráfico representa a como los encuestados consideran que los planes de estudio de Terapia Ocupacional deberían aumentar su enfoque en la formación en tecnología.

CAPITULO IV - CONCLUSIONES

Luego de examinar detenidamente los resultados de la investigación y en concordancia con los objetivos establecidos, sugiere que existe un espacio significativo para mejorar la formación en tecnología para terapeutas ocupacionales. La discrepancia entre la formación recibida y la percepción de su utilidad en la práctica clínica, así como la clara demanda de un enfoque más amplio en tecnología en los planes de estudio, señalan la necesidad de revisar y ajustar las estrategias de enseñanza para asegurar que los profesionales estén mejor preparados para enfrentar los desafíos tecnológicos en su práctica diaria.

El análisis de datos respalda de manera sólida la hipótesis planteada, ya que podemos afirmar con evidencia sustentada que existe una relación significativa entre el nivel de formación universitaria en tecnología para terapeutas ocupacionales y el grado de adopción tecnológica en su práctica clínica. La evidencia recabada a través de las encuestas y el análisis de los planes de estudios de las diversas universidades del país, revela que aquellos profesionales que han recibido una formación más sólida en tecnología muestran una percepción más positiva hacia su aplicación en el ámbito clínico. La proporción significativa de terapeutas ocupacionales que abogan por un mayor enfoque en tecnología en los planes de estudio refuerza la hipótesis inicial, sugiriendo que la formación universitaria desempeña un papel crucial en la disposición y capacidad de los profesionales para adoptar y aplicar herramientas tecnológicas en su práctica diaria. Estos hallazgos respaldan la importancia de repensar y fortalecer los programas de formación en Terapia Ocupacional, reconociendo la necesidad de preparar a los terapeutas para enfrentar eficazmente los desafíos tecnológicos en el contexto clínico actual.

En el desarrollo de la presente investigación, orientada a alcanzar los objetivos planteados, ha llegado a conclusiones significativas que contribuyen a la comprensión de la tecnología en terapia ocupacional, analizando la formación universitaria y la implementación de la tecnología en la práctica clínica.

Por lo tanto, en relación con el objetivo general: "Analizar la formación en tecnología de la carrera de terapia ocupacional y su aplicación en el ejercicio profesional" se ha logrado, es evidente que se ha alcanzado un nivel significativo

de comprensión y evaluación. Esta investigación ha proporcionado una visión profunda sobre cómo la formación en tecnología se integra en el plan de estudios de la carrera de Terapia Ocupacional en las diversas universidades de la República Argentina, así como su impacto en la práctica clínica de los profesionales de este campo. Al abordar este objetivo, hemos podido identificar tanto las fortalezas como las áreas de mejora en la preparación tecnológica de los futuros terapeutas ocupacionales, lo que nos brinda una base sólida para futuras investigaciones y desarrollos curriculares. En última instancia, este logro nos impulsa a reflexionar sobre la importancia continua de la integración de la tecnología en la formación académica y profesional de la Terapia Ocupacional.

En relación con el primer objetivo específico: “examinar el contenido y la estructura de los planes de estudio de la carrera de terapia ocupacional en las instituciones educativas de la República Argentina”, se evidenció una limitación en la obtención de información completa a través de las páginas oficiales de las universidades. La falta de detalles sobre la carga horaria y los contenidos académicos de cada materia constituye un vacío informativo relevante. Por lo que, mediante la investigación, se ha identificado que los procesos de modificación de los planes de estudio, como la aprobación por el Consejo Superior y el Ministerio de Educación (2009), representan un desafío adicional. Estos procesos, aunque esenciales para mantener la calidad y coherencia de la educación superior, a menudo pueden ser burocráticos y prolongados, lo que dificulta la integración rápida de material novedoso y actualizado. Es por esta razón que, en muchas ocasiones, son los docentes quienes se encargan de ampliar o agregar material novedoso y actualizado. Esto se debe a que, en la práctica, el plan de estudios no siempre logra reflejar estas incorporaciones debido a los procesos formales y burocráticos que hemos mencionado anteriormente.

Con respecto al segundo objetivo: “identificar la presencia de componentes específicos de formación universitaria en tecnología, tales como cursos, prácticas y proyectos integradores”, los resultados obtenidos a través de la observación sistemática y la encuesta dirigida a los directores de carrera han proporcionado datos esclarecedores.

De las 20 universidades de la República Argentina que ofrecen el programa de Licenciatura en Terapia Ocupacional, se observa que solo 7 de ellas incluyen cátedras de tecnología en su plan de estudios. Este hallazgo resalta la variabilidad en la integración de componentes tecnológicos en la formación universitaria en Terapia Ocupacional en Argentina, evidenciando que no todas las instituciones incluyen este enfoque en sus programas académicos. Estos resultados subrayan la necesidad de considerar estrategias para fortalecer la presencia de la tecnología en la formación de los futuros profesionales de Terapia Ocupacional en el ámbito universitario.

Es importante señalar que algunas instituciones, como la UDC, la UCA, la UC de Cuyo, entre otras, la carrera de Terapia Ocupacional, se encuentran en los primeros años de sus programas académicos. En este sentido, aún no han graduado estudiantes y, en ocasiones, materias específicas relacionadas con la tecnología pueden no haber sido impartidas. Es decir, los contenidos académicos actuales podrían estar sujetos a modificaciones a medida que las instituciones se adaptan al contexto en evolución. Este aspecto debe ser considerado al interpretar los resultados, ya que las limitaciones en la información obtenida pueden estar influidas por la etapa inicial de implementación de estos programas. Este hecho destaca la necesidad de un monitoreo continuo y ajustes en los planes de estudio para satisfacer las demandas cambiantes, proporcionando un contexto valioso para futuras investigaciones y ofreciendo una perspectiva dinámica a los futuros investigadores interesados en este campo emergente.

En relación al objetivo enfocado en evaluar la disponibilidad y accesibilidad de recursos tecnológicos en los entornos de trabajo de los terapeutas ocupacionales, los resultados indican una adopción moderada de tecnología, siendo utilizada por una proporción sustancial de profesionales en sus prácticas clínicas diarias. Esta presencia tecnológica sugiere diversidad en la implementación, con algunos terapeutas ocupacionales utilizando herramientas tecnológicas de manera más extensiva que otros en su práctica laboral.

En el contexto del objetivo de identificar las limitaciones y oportunidades para la implementación de tecnología en la intervención terapéutica, los hallazgos destacan desafíos económicos generalizados, caracterizados por limitaciones presupuestarias, barreras financieras y restricciones impuestas por los presupuestos institucionales. En cuanto a los aspectos espaciales, se evidencian restricciones físicas y falta de adaptación de los entornos para la incorporación de dispositivos tecnológicos, revelando obstáculos logísticos en la implementación de soluciones digitales. La escasez de información, capacitación insuficiente y desconocimiento, combinados con limitaciones económicas, emergen como barreras para una adopción efectiva de tecnología en la intervención terapéutica. La dualidad entre el acceso personal a dispositivos no proporcionados por la institución y la carencia de dispositivos adaptados suministrados por la misma destaca la complejidad en la gestión de recursos tecnológicos a nivel institucional. Problemas técnicos, como la falta de conectividad y otros inconvenientes tecnológicos, agregan complejidad al uso de tecnología en la práctica clínica. Estos resultados resaltan la importancia de abordar de manera urgente las limitaciones económicas y ambientales para maximizar el impacto positivo de la tecnología en la intervención terapéutica.

En relación al último objetivo de evaluar el impacto del nivel de formación universitaria en tecnología de los terapeutas ocupacionales en la adopción y eficacia de su aplicación en el tratamiento, la investigación busca profundizar en esta relación. Los resultados obtenidos a través de encuestas revelan aspectos cruciales que merecen atención y reflexión. Se destaca que una proporción significativa de terapeutas ocupacionales afirma haber recibido formación específica en tecnología durante su educación universitaria. Sin embargo, existe una diversidad de percepciones sobre la relevancia de esta formación, ya que solo un porcentaje menor la considera como esencial. Este hallazgo plantea cuestionamientos sobre la calidad y pertinencia de la formación recibida, así como la necesidad de ajustar los contenidos curriculares para satisfacer las demandas cambiantes del campo terapéutico.

De manera relevante, los participantes expresan que la formación recibida en tecnología no contribuyó significativamente a su capacidad para aplicarla en

la práctica clínica. Este resultado sugiere la necesidad de una evaluación más profunda de la efectividad de la formación universitaria en tecnología para los terapeutas ocupacionales y plantea interrogantes sobre la adecuación de los contenidos curriculares a las demandas de la práctica terapéutica actual.

Un aspecto de importancia es la perspectiva de los encuestados en relación con la promoción de un mayor conocimiento sobre la aplicación de la tecnología en el ámbito terapéutico. Una mayoría significativa de terapeutas ocupacionales aboga por un mayor enfoque en la formación tecnológica en los planes de estudio de Terapia Ocupacional, destacando la conciencia de la importancia de mantenerse actualizado y competente en un entorno clínico en constante evolución. Este respaldo enfatiza la necesidad de adaptar los programas de formación para abordar las crecientes demandas tecnológicas en la práctica terapéutica.

Limitaciones en la investigación: se vio limitada por el tamaño de la muestra, lo que plantea inquietudes sobre la generalización de los resultados a una población más amplia. Para abordar esta limitación, se sugiere considerar la ampliación de la muestra en futuras investigaciones, lo que contribuiría a fortalecer la validez externa de los hallazgos.

Otra limitación identificada se relaciona con la temporalidad de la recolección de datos, ya que esta se llevó a cabo en un período específico. Esta limitación podría afectar la representación temporal de las prácticas y actitudes de los terapeutas ocupacionales en el uso de la tecnología. En futuras investigaciones, se propone realizar seguimientos a lo largo del tiempo para capturar posibles cambios y tendencias a medida que la tecnología evoluciona.

Adicionalmente, se reconoce la posibilidad de sesgo de respuesta, donde los participantes podrían proporcionar respuestas sesgadas o socialmente deseables, impactando la precisión de los resultados. Para abordar este desafío, se sugiere la implementación de estrategias como técnicas mixtas o la recopilación de datos de manera más cualitativa, lo que podría ayudar a mitigar este sesgo y proporcionar una comprensión más completa de los hallazgos.

Recomendaciones acerca de futuros estudios: con el propósito de profundizar en la comprensión del uso de la tecnología por parte de los terapeutas ocupacionales, se sugieren diversas direcciones para investigaciones futuras. En primer lugar, se propone llevar a cabo un estudio longitudinal que permita analizar las tendencias y cambios en el uso de la tecnología a lo largo del tiempo. Este enfoque proporcionaría una visión más completa y actualizada de las prácticas tecnológicas en la terapia ocupacional.

Asimismo, se sugiere la integración de métodos cualitativos, como entrevistas en profundidad o grupos focales, para obtener una comprensión más profunda de las percepciones y experiencias de los terapeutas ocupacionales en relación con la tecnología. Esta complementación de datos cuantitativos permitiría una exploración más rica y contextualizada.

Otra línea de investigación propuesta implica realizar comparaciones entre distintas instituciones educativas y de atención terapéutica. Esta comparación facilitaría la identificación de diferencias significativas en la formación y la implementación de la tecnología, permitiendo discernir mejores prácticas y áreas específicas de mejora.

Además, se insta a considerar la influencia de factores culturales en la adopción de tecnología en la terapia ocupacional. Un análisis más profundo de cómo las diferencias culturales pueden afectar las actitudes y prácticas en este contexto específico podría enriquecer la comprensión global y conducir a intervenciones más contextualizadas.

Finalmente, se propone diseñar e implementar estudios para evaluar la efectividad de estrategias específicas de capacitación en tecnología dirigidas a terapeutas ocupacionales. El objetivo sería mejorar la aplicación efectiva de estas herramientas en la práctica clínica, contribuyendo así al avance y optimización de la terapia ocupacional en un entorno tecnológico en constante evolución. Estas sugerencias apuntan a enriquecer y expandir el conocimiento actual, proporcionando una base sólida para futuras investigaciones en el campo.

BIBLIOGRAFÍA

Asociación Argentina de Terapeutas Ocupacionales. (2024). Universidades. Recuperado de <https://www.terapia-ocupacional.org.ar/universidades/>

Aguado Fidalgo, M. (2015). Realidad virtual aplicada a la rehabilitación física. Recuperado el 5 de noviembre de 2023, de <https://e-archivo.uc3m.es>

Alvarez, L., Ledgerd, R., Timberck, R., & Wallcook, A. (2019). Global indicators of assistive technology use amongst occupational therapists: Report from the World Federation of Occupational Therapists' Global Survey [PDF]. Recuperado de <https://wfot.org/resources/global-indicators-of-assistive-technology-use-amongst-occupational-therapists-report-of-wfots-global-surveys>

American Occupational Therapy Association. (2020). Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso (4ª ed.) [PDF]. Recuperado de <https://www.studocu.com/es/document/universidad-de-burgos/la-terapia-ocupacional-en-los-trastornos-cognitivos/aota-2020-cuarta-edicion/17349125>

Asociación Profesional Española de Terapeutas Ocupacionales (APETO). (1999). Documento técnico sobre la terapia ocupacional. Recuperado de http://www.terapia-ocupacional.com/Definicion_TO.html

Aranda, L. J. (2016). El uso de videojuegos estimula las capacidades neuronales. (N. Luna, Entrevistador). Recuperado de <https://noticias.unsam.edu.ar/2016/02/10/juan-jose-aranda-el-uso-de-videojuegos-estimula-la-plasticidad-neuronal/>

Asociación Española de Normalización y Certificación. (2022). Productos de apoyo para personas con discapacidad. Clasificación y terminología (ISO 9999: 2007). Recuperado de http://ciapat.org/biblioteca/pdf/734Norma_espanola_UNE_EN_ISO_9999_Productos_de_apoyo_para_personas_con.pdf

- Aznar Díaz, I., Trujillo Torres, J., & Romero Rodríguez, J. M. (2018). Estudio bibliométrico sobre la realidad virtual aplicada a la neurorrehabilitación y su influencia en la literatura científica. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 29(2). Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132018000200009
- Berger, C., & Vachon, C. (2006). Virtual Reality and Disability. *Technology and Disability*, 18, 163-165. <https://api.semanticscholar.org/CorpusID:40946816>
- Blanco, M. (2006). Aspectos generales de la rehabilitación en enfermedades invalidantes de la infancia. En *IVROS vol II* (p. 11-13). Santiago, Chile.
- Bosé, J., Chandra, B., Leghu, M., & Paulose, T. (2021). Use of XR Based Assistive Technology in Occupational Therapy. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 102(4). <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2021.01.056>
- Braga, P., Cruz, D., Emme, M., & Manzini, M. (2016). Assistive Technology Accessibility and Abandonment: Challenges for Occupational Therapists. *The Open Journal of Occupational Therapy*, 4(10). Recuperado de: <https://scholarworks.wmich.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1166&context=ojot>
- Clay, S. L., & Alston, R. (2016). Assistive technology use and veterans: An examination of racial differences between Whites and Blacks using the HAAT model. *Journal of Vocational Rehabilitation*, 45(2), 159–171. <https://doi.org/10.3233/jvr-160820>
- Navarrete Salas, E., Cantero Garlito, P. A., Guajardo Córdoba, A., Sepúlveda Prado, R., & Moruno Miralles, P. (2015). Terapia Ocupacional y Exclusión Social: Hacia una praxis basada en los derechos humanos, 7(12), 2-25. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/274078725_Terapia_Ocupacio

nal_y_Exclusion_Social_Hacia_una_praxis_basada_en_los_derechos_humanos

- Contreras, K., Cubillos, R., Hernández, Óscar, Reveco, C., & Santis, N. (2014). Rehabilitación virtual en la intervención de terapia ocupacional. *Revista Chilena De Terapia Ocupacional*, 14(2), 197–209. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2014.35722>
- Cornaglia, S. (2020). Citizens in a situation of handicap: Actors in the creation of their own assistive devices through 3D technology and with the help of occupational therapy and engineering students at SUPSI. [Tesis de pregrado, University of Applied Sciences and Arts of Southern Switzerland]. Recuperado de <https://tesi.supsi.ch/3522/2/Cornaglia%20Stefania%20INGLESE.pdf>
- Cunegundes, M. S., & Alves, A. C. D. J. (2018). Indicação e implementação de dispositivos de tecnologia assistiva a partir do uso do modelo teórico “Matching Person Technology (MPT).” *Revista de Terapia Ocupacional Da Universidade de São Paulo*, 29(2), 155–163. <https://doi.org/10.11606/issn.2238-6149.v29i2p155-163>
- Díaz Osorio, L. S., & Novoa Colmenares, L. A. (2022). Tecnología para la Rehabilitación y Terapia Ocupacional: Una Aproximación Documental (Trabajo de grado para optar al título de Terapeutas Ocupacionales). Recuperado de <https://repositorio.ecr.edu.co/server/api/core/bitstreams/e93eef53-63c4-4533-abbe-2ff48e8f09da/content>
- Dirección de Educación Superior - Dirección General de Escuelas. (2009). DIGESTO I - Normas sobre la Institucionalidad del nivel superior, 16-45. Recuperado de https://cges-inf.d.mendoza.edu.ar/sitio/upload/Digesto_1.pdf
- Ezquerria, S., Fernández, J., Vidaña, L. (2017). La participación ocupacional como vía de inclusión social en personas con discapacidad física: analizando la relación entre ocupación, entorno y bienestar [Tesis

doctoral, Universidad Autónoma de Barcelona]. Repositorio institucional.
<https://ddd.uab.cat/record/188088>

Federici, S., Scherer, M., & Borsci, S. (2014). An ideal model of an assistive technology assessment and delivery process. *Technology and Disability*, 26(1), 27-38.

Gaynor, G. (1999). *Análisis de la tecnología: una base para la experiencia tecnológica*, 92. Bogotá: Mc. Graw Hill.

Giesbrecht, E. (2013). Application of the Human Activity Assistive Technology model for occupational therapy research. *Australian Occupational Therapy Journal*, 60(4), 230–240. <https://doi.org/10.1111/1440-1630.12054>

Tejeiro Salguero, R., Pelegrina del Río, M. y Gómez Vallecillo, J.L. (2009). Efectos psicosociales de los videojuegos. *Comunicación: revista Internacional de Comunicación Audiovisual, Publicidad y Estudios Culturales*, 1 (7), 235-250.

Honorable Congreso de la Nación Argentina. (2014, 3 de diciembre). Ley 27051. Terapia ocupacional. Ejercicio de la profesión. *Boletín Nacional* 9/01/2015. <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-27051-240572>

Jarl, G., & Lundqvist, L.-O. (2018). An alternative perspective on assistive technology: The person–environment–tool (PET) model. *Assistive Technology*, 1–7. <https://doi.org/10.1080/10400435.2018.1467514>

Jiménez-Echenique, J. (2018). La terapia ocupacional, fundamentos de la disciplina. *Cuadernos Hospital de Clínicas*, 59, 82-87.

Khosravinasr, S. (2017). Model for prediction of IT-based assistive technology abandonment among people with disability. *Disertación para el grado de Doctor en Filosofía en Salud Comunitaria en el Colegio de Graduados de la Universidad de Illinois en Urbana-Champaign*.

Kielhofner, G. (2004). *Terapia Ocupacional: Modelo de Ocupación Humana*. Argentina: Panamericana. 71-91.

- Kim, H., Kim, S., Myoung, Y., & Yoo, D. (2020). Effects of assistive technology-based occupational therapy on community-dwelling people recovering from stroke. *The Official Journal of RESNA*, 22(1). <https://doi.org/10.1080/10400435.2020.1789900>
- Laver K, George S, Thomas S, Deutsch JE, Crotty M. (2011) Cochrane review: virtual reality for stroke rehabilitation. *Eur J Phys Rehabil Med*. 2012 Jun 20. [Epub ahead of print]
- Lloréns, R. (2011). Realidad virtual en rehabilitación. Presentación en Jornada sobre daño cerebral adquirido. Recuperado de <http://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/13labhumanrobertollorems.pdf>
- Martínez, M., & Ríos, A. (2006). La tecnología en rehabilitación: una aproximación conceptual. *Revista Ciencias de la Salud*, 4(2). Recuperado de <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=56240209>
- Merino, M., & Pérez Porto, J. (2021). Recursos Económicos. Que son, definición y concepto. Recuperado de <https://definicion.de/recursos-economicos/>
- Miceli, S. (2019). El sistema de aseguramiento de la calidad: Evaluando los instrumentos de medición de la CONEAU. Colección UAI – Investigación. Recuperado de <https://uai.edu.ar/media/111785/miceli-el-sistema-de-aseguramiento-de-la-calidad.pdf>
- Morrison, R., & Olivares, D. (2011). La Filosofía de la Ocupación Humana y el Paradigma Social de la Ocupación. Algunas reflexiones y propuestas sobre epistemologías actuales en Terapia Ocupacional y Ciencias de la Ocupación. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 11, 102-119. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2011.17785>
- Pedro Moruno Miralles, & Dulce María Romero Ayuso. (2006). *Actividades de la Vida Diaria*. Masson.
- Moucha, R., & Kilgard, M. (2006). Cortical plasticity and rehabilitation. *Progress in Brain Research*, 157, 111-122.

- Naranjo, M. (2009). Motivación: perspectivas teóricas y algunas consideraciones de su importancia en el ámbito educativo. *Revista Educación*, 33(2), 153.
- Navarrete, E. (2009). Desempeño motor y Función. Clase de Anatomía Funcional y Biomecánica I. Escuela de Terapia Ocupacional, Universidad de Chile.
- Navarrete, E., y colaboradores. (2015). *Terapia Ocupacional y Exclusión Social: Hacia una praxis basada en los derechos humanos* (1era edición). Editorial Segismundo.
- World Health Organization. (2001). *The International Classification of Functioning, Disability and Health*. Ginebra: WHO.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). Centro de prensa, notas descriptivas. Rehabilitación. Datos y cifras. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/rehabilitation>
- Peralta Marrupe, P. (2016). Revisión bibliográfica: terapia ocupacional y tecnologías de la información y la comunicación. *TOG (A Coruña)*, 13(23), [15 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num23/pdfs/revision2.pdf>
- Reid, D. (2004). The influence of virtual reality on playfulness in children with cerebral palsy: a pilot study. *Occupational Therapy International*, 11(3), 131-144. <https://doi.org/10.1002/oti.202>.
- Ross, W., Sickler, M., Grabanski, J. (2017). *An assistive technology manual to enhance occupations during stages of als*. [Tesis de posgrado, University of North Dakota]. Recuperado de: <https://commons.und.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1370&context=ot-grad>
- Ryan, R., Scott, C., Przybylski, A. (2006) "The Motivational Pull of Video Games: A Self - Determination" Theory Approach.

- Santos, J. F. (2023). Principales aspectos que impactan la adopción tecnológica en los países. Recuperado de <https://es.linkedin.com/pulse/expl-ai-n-principales-aspectos-que-impactan-la-adopci%C3%B3n-santos>
- Sastre Barrios, C. (2020). Neurorrehabilitación y nuevas tecnologías. *Revista Iberoamericana de Neuropsicología*, 3(2), 158-167.
- Schell, B. A., Gillen, G., & Scaffa, M. E. (2009). *Terapia Ocupacional* (12va ed.). Philadelphia, Estados Unidos: Panamericana.
- Sigafoos, J., Carnett, A., McNamee, S., Lancioni, G. E., & O'Reilly, M. F. (2017). Helping a Man With Cerebral Palsy Access Preferred Internet Content Using Assistive Technology and a Participant-Directed Support Model. *Clinical Case Studies*, 16(6), 464–479. doi:10.1177/1534650117732831
- ENOTHE - Red Europea de Terapia Ocupacional en Educación Superior. (2012). Definición de la Terapia Ocupacional. Recuperado de <http://www.enothe.eu/index.php>
- Universidad de Pamplona, Facultad de Terapia Ocupacional. (2015). ¿Qué es un modelo? Recuperado de <https://enfquesto.wixsite.com/unipamplona2015/blank-utd07>
- Vrkljan, B. (2010). Facilitating technology use in older adulthood: the Person-Environment Occupation Model revisited. *British Journal of Occupational Therapy*, 73(9), 396-404.
- World Federation of Occupational Therapists. (2004). Definición terapia ocupacional. Recuperado de <http://www.wfot.org>
- World Federation of Occupational Therapists. (2012). Acerca de la terapia ocupacional. World Federation of Occupational Therapy. <https://www.wfot.org/about/about-occupational-therapy>
- World Federation of Occupational Therapy. (2019). Terapia ocupacional y Rehabilitación. Recuperado de <https://www.wfot.org/checkout/19069/21795#:~:text=La%20WFOT%20entiende%20la%20rehabilitaci%C3%B3n,es%2>.

ANEXOS

CUESTIONARIO I

Titulo: "Tecnología en Terapia Ocupacional: Un análisis integral de la formación universitaria y la implementación de la tecnología en la práctica clínica".

Estimados colegas y compañeros de la comunidad de Terapia Ocupacional.

Somos estudiantes de Terapia Ocupacional inmersos en el emocionante proceso de realizar nuestra tesina. Nos dirigimos a ustedes con entusiasmo y compromiso para invitarlos a participar en nuestra encuesta, que forma parte de nuestro proyecto de investigación titulado "Tecnología en Terapia Ocupacional: Un análisis integral de la formación universitaria y la implementación de la tecnología en la práctica clínica".

Como futuras profesionales de la terapia ocupacional, reconocemos la importancia vital de comprender cómo la tecnología impacta en nuestra formación y en la aplicación de nuestras habilidades en entornos clínicos. Esta investigación tiene como objetivo explorar a fondo estos aspectos cruciales y arrojar luz sobre las experiencias, percepciones y necesidades de nuestra comunidad.

Su participación en esta encuesta es esencial para lograr un análisis completo y representativo. Sus respuestas contribuirán significativamente al avance de nuestro conocimiento colectivo en este campo. Apreciamos sinceramente su tiempo y perspectivas valiosas.

¡Gracias por ser parte de este importante viaje de investigación con nosotros!

Vía de contacto: valentinamoyano20@gmail.com - +54 9 2614667595

Atentamente, Avila, Mayra - Moyano, Valentina. Universidad Juan Agustín Maza.

1. ¿Utilizas dispositivos tecnológicos en tu práctica clínica?

A. Sí, regularmente

B. Sí, ocasionalmente

C. No, pero estoy interesado/a en hacerlo

D. No, y no estoy interesado/a en hacerlo

2. Si utilizas dispositivos tecnológicos en tu práctica clínica, teniendo en cuenta su clasificación:

- Realidad virtual no inmersiva (plataformas de escritorio). En estos dispositivos no te sientes dentro de la situación virtual, no hay inmersión.
- Realidad virtual semi-inmersiva (video captura): la persona se pone delante de una cámara conectada a un dispositivo (ordenador, videoconsola) y es su propio cuerpo que modifica el ambiente virtual.
- Realidad virtual inmersiva (visores de RV): Son visores que son montados en la cabeza o cascos. Estos dispositivos se pueden asociar a otros, como guantes con vibración que simula estar tocando el objeto

¿Podrías mencionar algunos ejemplos específicos de los dispositivos que utilizas y cómo los incorporas en tu intervención terapéutica?

3. ¿Con qué frecuencia utilizas dispositivos tecnológicos en tus prácticas clínicas?

A. Nunca: No utilizo dispositivos tecnológicos en mis prácticas clínicas.

B. Ocasionalmente: (Menos de una vez por semana).

C. Regularmente: (Al menos una vez por semana)

D. Frecuentemente: (Varias veces por semana o más).

4. En tu experiencia, ¿cómo evalúas la efectividad de la tecnología en la intervención terapéutica comparada con métodos convencionales?

A. Menos efectiva

B. Equivalente

C. Más efectiva

5. ¿Cuál crees que han sido los desafíos a los que te has enfrentado al utilizar tecnología en la práctica clínica?

- A. Falta de formación adecuada
- B. Limitaciones en el acceso a equipos y dispositivos tecnológicos.
- C. Limitaciones presupuestarias para adquirir y mantener tecnología.
- D. Dificultades para adaptar las herramientas tecnológicas a las necesidades específicas de cada paciente.
- E. Problemas de conectividad o acceso a internet

6. ¿Cómo evalúas la accesibilidad a la tecnología en tu entorno laboral, incluyendo la disponibilidad de equipos, software y recursos tecnológicos?

- A. Limitada
- B. Adecuada
- C. Buena
- D. Excelente

7. ¿Existen barreras que dificulten el acceso o la utilización de tecnología en tu lugar de trabajo?

8. ¿Consideras que la disponibilidad de recursos económicos ha sido una limitación para acceder y utilizar tecnologías en tu práctica clínica?

- A. Sí, la falta de recursos económicos ha sido una barrera significativa.
- B. En cierta medida, los recursos económicos han sido una limitación.
- C. No, los recursos económicos no han sido una limitación significativa.
- D. No estoy seguro/a.

9. ¿Consideras que hay factores ambientales que limitan el acceso y la utilización de tecnologías en tu práctica clínica? Ejemplo: Espacio Físico y Disponibilidad de Equipamiento.

- A. Sí, los factores ambientales han sido una limitación significativa.

B. En cierta medida, los factores ambientales han influido, pero no han sido una limitación importante.

C. No percibo ninguna limitación significativa relacionada con factores ambientales.

D. No estoy seguro/a.

10. ¿Dónde cursaste tus estudios de Terapia Ocupacional?

- Universidad de Buenos Aires (UBA)
- Universidad Nacional de San Martín (UNSAM)
- Universidad Nacional de Villa María (UNVM)
- Universidad Nacional de La Rioja (UNLaR)
- Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMdP)
- Universidad Nacional de Quilmes (UNQ)
- Universidad Nacional del Litoral (UNL)
- Universidad de Chubut (UDC)
- Universidad del Salvador
- Universidad Abierta Americana (UAI) Buenos Aires
- Universidad Católica (UCALP)
- Pontificia Universidad Católica Argentina
- Universidad del Gran Rosario (UGR)
- Universidad del Norte Santo Tomás de Aquino (UNSTA)
- Universidad Nacional Juan Agustín Maza (UMaza)
- Universidad Católica de Córdoba.
- Universidad Católica de Salta.
- Universidad Católica de Cuyo.
- Universidad Católica de Santa Fe.
- Universidad Gastón Dachary.

11. En tu plan de estudio, ¿tuviste alguna cátedra o asignatura específica relacionada con la tecnología?

A. Sí

B. No

C. No estoy seguro/a

12. En caso afirmativo, ¿cómo describirías el contenido de esa cátedra en relación con la tecnología?

A. Insuficiente

B. Básica

C. Satisfactoria

D. Avanzada

13. ¿Consideras que la formación universitaria que recibiste en tecnología ha contribuido significativamente a tu capacidad para aplicarla en la práctica clínica?

A. Sí, de manera significativa

B. Sí, de manera moderada

C. No estoy seguro/a

D. No, en absoluto

14. ¿Consideras que se debería promover un mayor conocimiento sobre la aplicación de la tecnología en el ámbito terapéutico?

A. Sí, definitivamente

B. Sí, en cierta medida

C. No estoy seguro/a

D. No, en absoluto

15. ¿Consideras que los planes de estudio de Terapia Ocupacional deberían aumentar su enfoque en la formación en tecnología?

A. Sí, definitivamente

B. Sí, en cierta medida

C. No estoy seguro/a

D. No, en absoluto

16. En caso de considerar que se debería aumentar la formación en tecnología: ¿Qué áreas específicas te gustaría ver cubiertas en el plan de estudios?

CUESTIONARIO II

Título: "Tecnología en Terapia Ocupacional: Un análisis integral de la formación universitaria y la implementación de la tecnología en la práctica clínica".

Estimados directores de carrera de Terapia Ocupacional.

Somos estudiantes de Terapia Ocupacional inmersos en el emocionante proceso de realizar nuestra tesina. Nos dirigimos a ustedes con entusiasmo y compromiso para invitarlos a participar en nuestra encuesta, que forma parte de nuestro proyecto de investigación titulado "Tecnología en Terapia Ocupacional: Un análisis integral de la formación universitaria y la implementación de la tecnología en la práctica clínica".

Como futuras profesionales de la terapia ocupacional, reconocemos la importancia vital de comprender cómo la tecnología impacta en nuestra formación y en la aplicación de nuestras habilidades en entornos clínicos. Esta investigación tiene como objetivo explorar a fondo estos aspectos cruciales y arrojar luz sobre las experiencias, percepciones y necesidades de nuestra comunidad.

Su participación en esta encuesta es esencial para lograr un análisis completo y representativo. Sus respuestas contribuirán significativamente al avance de nuestro conocimiento colectivo en este campo. Apreciamos sinceramente su tiempo y perspectivas valiosas.

¡Gracias por ser parte de este importante viaje de investigación con nosotros!

Vía de contacto: mayraavila2000@gmail.com - +54 9 2612157345

Atentamente, Avila, Mayra - Moyano, Valentina. Universidad Juan Agustín Maza.

Selección de universidad a la que representa.

(Por favor, indique la universidad en la que está como director de carrera seleccionando la opción correspondiente):

- Universidad de Buenos Aires (UBA)

- Universidad Nacional de San Martín (UNSAM)
- Universidad Nacional de Villa María (UNVM)
- Universidad Nacional de La Rioja (UNLaR)
- Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMdP)
- Universidad Nacional de Quilmes (UNQ)
- Universidad Nacional del Litoral (UNL)
- Universidad de Chubut (UDC)
- Universidad del Salvador- Facultad de Medicina (USal)
- Universidad Abierta Interamericana (UAI)
- Universidad Católica (UCALP)
- Pontificia Universidad Católica Argentina
- Universidad del Gran Rosario (UGR)
- Universidad del Norte Santo Tomás de Aquino (UNSTA)
- Universidad Nacional Juan Agustín Maza (UMaza)
- Universidad Católica de Córdoba.
- Universidad Católica de Salta.
- Universidad Católica de Cuyo.
- Universidad Católica de Santa Fe.
- Universidad Gastón Dachary.

1. Cátedras de Tecnología:

- ¿Existen cátedras específicas dedicadas a la formación en tecnología?

A. Si

B. No

En caso afirmativo la respuesta anterior, proporcione: ¿Cuáles?

2. Horas de Cátedra de Tecnología:

- ¿Cuántas horas de cátedra se asignan a la formación en tecnología en la carrera?

3. Prácticas Profesionales y Tecnología:

- En las prácticas clínicas de su programa académico, ¿se integra el uso y aplicación de tecnología, permitiendo a los estudiantes aplicar los conocimientos teóricos en situaciones reales de atención al paciente?

A. Sí, hay prácticas que integran el uso y aplicación de tecnología.

B. No, no hay prácticas que integren el uso y aplicación de tecnología.

En caso afirmativo, ¿podría indicar la cantidad de horas que los estudiantes dedican a prácticas que integren el uso y aplicación de la tecnología? Además, ¿desea agregar algún comentario adicional?

4. Tipos de Tecnología

- ¿Se especifica qué tipos de tecnología enseñan en las cátedras?
Ejemplos:

A. Realidad virtual no inmersiva (plataformas de escritorio). En estos dispositivos no te sientes dentro de la situación virtual, no hay inmersión.

B. Realidad virtual semi-inmersiva (video captura): la persona se pone delante de una cámara conectada a un dispositivo (ordenador, videoconsola) y es su propio cuerpo que modifica el ambiente virtual.

C. Realidad virtual inmersiva (visores de RV): Son visores que son montados en la cabeza o cascos. Estos dispositivos se pueden asociar a otros, como guantes con vibración que simula estar tocando el objeto

D. En caso de que no haya asignaturas o cátedras específicas sobre tecnología en su plan de estudios, marque esta opción

E. Otros:

5. Actualización de la información:

- ¿Los módulos, cursos o asignaturas de sus programas académicos abordan las últimas tendencias y avances en tecnología, y la información proporcionada está actualizada para reflejar las últimas prácticas y tecnologías disponibles?

A. Sí, los módulos o cursos abordan las últimas tendencias y avances en tecnología, y la información proporcionada está actualizada.

B. No, los módulos o cursos no abordan las últimas tendencias y avances en tecnología, y la información proporcionada no está actualizada.

C. En caso de que no haya asignaturas o cátedras específicas sobre tecnología en su plan de estudios, marque esta opción

6. Inclusión en Plan de Estudios:

- ¿La formación en tecnología se integra de manera transversal en diversos cursos a lo largo del plan de estudios? Es decir, ¿se aborda en otras materias?

A. Sí, la formación en tecnología está integrada de manera transversal en diversos cursos.

B. No, la formación en tecnología no se aborda de manera transversal en otros cursos.

En caso afirmativo, ¿podría indicar en qué asignaturas específicas se incorpora la formación en tecnología?

OBSERVACIÓN SISTEMÁTICA DE LOS PLANES DE ESTUDIO.

Cátedras de Tecnología:

- ¿Existen cátedras específicas dedicadas a la formación en tecnología?

Horas de Cátedra de Tecnología:

- ¿Cuántas horas de cátedra se asignan a la formación en tecnología en la carrera?
 - [Incluir la cantidad de horas asignadas]

Prácticas Profesionales y Tecnología:

- Hay información sobre prácticas clínicas en el plan de estudio, donde se integre el uso y aplicación de tecnología.

Hora de Práctica:

- ¿Cuántas horas dedican los estudiantes a prácticas que integren el uso y aplicación de la tecnología?
 - [Incluir la cantidad de horas asignadas]

Tipos de Tecnología:

- ¿Se especifica qué tipos de tecnología enseñan en las cátedras?
 - [Listar los tipos de tecnología especificados]

Inclusión en Plan de Estudios:

- ¿La formación en tecnología se integra de manera transversal en diversos cursos a lo largo del plan de estudios?
 - [Listar las asignaturas específicas]

Observaciones Adicionales:

[Permitir espacio para incluir cualquier observación o comentario adicional sobre la presencia y aplicación de la tecnología en el plan de estudios.]

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento Informado para Participar en el Proyecto de Investigación

Título del Proyecto: “Tecnología en Terapia Ocupacional: Un análisis integral de la formación universitaria y la implementación de la tecnología en la práctica clínica”.

Investigadores Principales: Avila, Mayra- Moyano, Valentina.

Propósito del Estudio:

El propósito de este estudio es investigar la formación universitaria en el uso de la tecnología en el campo de la Terapia Ocupacional y analizar la implementación de la tecnología en la práctica clínica. El objetivo es mejorar nuestra comprensión sobre cómo la tecnología impacta en la formación y práctica de los terapeutas ocupacionales.

Procedimiento:

Si decides participar en este estudio, se te pedirá que completes un cuestionario que abordará temas relacionados con tu formación académica en Terapia Ocupacional, tu experiencia con el uso de la tecnología en la práctica clínica y tus percepciones sobre la integración de la tecnología en esta área. El cuestionario será anónimo.

Riesgos y Beneficios:

No se anticipan riesgos significativos al participar en este estudio. Los beneficios potenciales incluyen contribuir al avance del conocimiento en el campo de la Terapia Ocupacional y ayudar a identificar áreas de mejora en la formación y práctica relacionadas con la tecnología.

Confidencialidad:

Toda la información recopilada en este estudio será tratada de forma confidencial. Los datos serán almacenados de manera segura y solo serán accesibles para el equipo de investigación. Los resultados del estudio se

presentarán de manera agregada y no se revelará ninguna información que pueda identificarte directamente.

Participación Voluntaria:

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Puedes optar por no participar o retirarte en cualquier momento sin consecuencias. Tu decisión de participar o no participar no afectará de ninguna manera tu atención médica o tus relaciones con el equipo de investigación.

Contacto para Preguntas:

Si tienes alguna pregunta sobre este estudio o tu participación en el mismo, puedes ponerte en contacto con las investigadoras: Avila, Mayra - Moyano, Valentina, en las siguientes direcciones:

- E-mail: mayraavila2000@gmail.com – Celular: 261-2157345
- E-mail: valentinamoyano20@gmail.com – Celular: 261-4667595

Consentimiento:

Al completar y enviar el cuestionario, estarás proporcionando tu consentimiento para participar en este estudio de investigación.

Firma del Participante: _____

Fecha: _____