

¿CÓMO SABER LO QUE TIENE QUE APRENDER UN PROFESIONAL CONCRETO?

“EL CURRÍCULO”

Ej.: El currículum del MF (lo que las instituciones esperan de los MF y como alcanzarlo)

Qué es un currículum:

Currículo no es solo una descripción de contenidos, trata sobre **lo que debería suceder en un programa educativo**, es decir, lo que el curso comprende y cómo se lleva a la práctica

EIR (MIR)

Estructura de Apoyo al Residente

¿Qué hay que aprender?
Contenido

¿Cómo hay que aprenderlo?
Métodos y Estrategias

Evaluación

Resultados educativos: competencias

Podemos concebir el currículum en función de dos grandes enfoques:

1. Determinando los **objetivos que el aprendiz debe adquirir y demostrar**, lo cual puede hacerse
 - mediante la definición de **contenidos** (*forma tradicional*)
 - mediante lo que se debe conseguir hacer (**objetivos comportamentales**).
2. Centrándose en el **proceso de aprendizaje** y permitiendo que el contenido
 - sea determinado en función del proyecto personal y las **necesidades específicas de cada alumno** (*currículo centrado en el alumno*) y de las oportunidades educativas que surgen en el día a día.

Educación Basada en los Resultados (EBR)

- En el modelo EBR **importa lo que se consiga** no cómo se consiga.
- Si un residente adquiere **las Competencias** que tiene que adquirir, no importa tanto como las haya conseguido.



¿quién es el responsable de definir los resultados?:

- los profesionales,
 - educadores,
 - residentes,
 - pacientes,
 - asociaciones comunitarias,
 - Otros médicos de hospital, CS...
 - empleadores, el sistema de salud...
- En nuestro país y p.e.: en MF, la **Comisión Nacional de la especialidad de MF** ha desarrollado un currículum basado en resultados en el que se implicó a la mayoría de estos actores.

Ventajas:

- Todo el mundo tiene claro lo que quiere
- Es más fácil de evaluar

Inconvenientes:

- El **énfasis en los resultados que pueden definirse y medirse** podría dejar de lado a aquellos otros que son difíciles de medir.
- No se tienen en cuenta las **diferencias individuales** y de entorno (clave desde el punto de vista pedagógico)
- Es **difícil identificar el rango de competencias relevantes y los conocimientos clave** para la competencia identificada.
- **Se ignoran las conexiones entre la tarea y su significado** subyacente, (puede no representar la complejidad existente en la realidad).

VISIÓN “práctica”

- La **tutorización centrada en el residente** es la estrategia para desarrollar y priorizar resultados.
- Los objetivos de aprendizaje y los métodos, **se determinan por el residente y el tutor** según las circunstancias de su realidad más cercana.
- El marco teórico es el **POE**

Ventajas:

- **Relevancia** (la competencia no es algo aséptico, objetivo, son los que la usan los que le dan su sentido; el residente ve enseguida la importancia de lo que hace)
- **Flexibilidad,**
- **Aceptabilidad,**
- **Claridad,**
- Útil para **todos los aspectos del currículo**, incluida la evaluación, la continuidad en la educación, la participación y el autoaprendizaje.

Inconvenientes:

- Los actores implicados pueden tener visiones diferentes sobre los aspectos más importantes de la profesión.



DE AHÍ LA IMPORTANCIA DE:

El marco teórico: POE

El debate colegiado

Competencia

- *El habitual y juicioso uso de la comunicación, conocimiento, habilidades técnicas, razonamiento clínico, emociones, valores y reflexión en la práctica diaria en beneficio del individuo y la comunidad a la que se sirve.*
 - dimensiones cognitivas, técnicas, integradoras, contextuales, relacionales, afectivas y morales, hábitos mentales.

Competencia (2)

- no es una **suma** de variables, sino la **interacción** entre la capacidad de la persona (conocimiento, experiencia, juicio), la tarea que hay que realizar y el contexto en el que esta debe de ser realizada.

Cómo se construye el currículum (p.e.: del MF)

- El currículum del MF está definido formalmente en el **Programa Nacional de la Especialidad (PNE)**.
- Toma como base los conceptos, competencias, **habilidades y actitudes básicos del trabajo del m. de familia**.

Los 10 puntos a los que debe responder un Currículo

1. **Necesidades** que pretende cubrir el programa
2. **Resultados** educativos que se esperan del residente.
3. El **contenido** que debe tener.
4. La **organización** de contenido
5. Las **estrategias** educativas a adoptar
6. Los **métodos** de enseñanza que se deberían utilizar
7. La **valoración del progreso** del residente y del propio programa.
8. **Comunicación** del currículum a todos los implicados en la docencia incluidos los residentes
9. El **ambiente** educativo
10. La **gestión** del propio currículum.

Currículo centrado en el residente

1. El concepto de **currículo centrado en el alumno (CCA)** se basa, por una parte en los principios de la **educación de adultos** y por otra en la **teoría del constructivismo**.
2. **Principios Generales de la educación de adultos**

Princ. Grales. educación de adultos

- las personas son capaces de aprender por si solas determinando sus propias necesidades, modos de satisfacerlas y su capacidad para autodirigirse
- la experiencia previa es la mejor fuente educativa
- la disposición (y motivación) para aprender está muy relacionada con las tareas que se afrontan en el trabajo habitual (se valora el aprendizaje útil para resolver esos problemas)

núcleo curricular (NC) o currículo esencial

- El **NC** es la parte del conjunto de áreas que cubre el programa docente y que el residente debería dominar. Representa los **aspectos claves y esenciales** del aprendizaje de cualquier especialidad.

Características del NC de la MF

- Las que son comunes a todos los clínicos
- Las que cubren las competencias esenciales de la práctica de la MF (si faltan en un MIR será un médico incompetente)
- Requieren ser controladas con un grado de competencia elevado
- Son habilidades y actitudes además de conocimientos
- Proporcionan la base para el desarrollo futuro de otras áreas del curriculum

El núcleo curricular en el POE (MFyC)

- Aunque el POE no define el NC específicamente, podemos aproximarnos a el atendiendo a la delimitación de lo que define como **competencias esenciales** y además los **Niveles de prioridad I** (los conocimientos, habilidades y actitudes cuya ausencia en un residente cuestiona su aptitud).

LIBRO DEL RESIDENTE

Definiciones:

- **Área competencial.**- Área que engloba diferentes competencias relacionadas entre sí. **Ejemplo: Comunicación**
- **Competencias.**- cada una de las competencias nucleares incluidas en un área competencial, **Ejemplo: Obtener información clínica de calidad**
- **Prueba.**- cada una de las tareas que el profesional debe realizar para su auto-evaluación o evaluación externa y en la que se podrán encontrar evidencias del aprendizaje realizado. **Ej.: Vídeo grabación de la consulta**
- **Indicador operativo.**- Preguntas orientadoras que aportan la evidencia concreta, que dirige la búsqueda (debe ser identificado) en la autorreflexión y en la Documentación clínica que aporta el profesional para objetivar el aprendizaje. **Ej.: Explora ideas y expectativas; no interrumpe el paciente; mantiene contacto facial,...**

Roger Ruiz, (presentado en reunión nacional de UDD MFyC). MADRID 30-3-06

comentarios

(...y estiramientos)

