

Segundo MoodleMootUY,
22 y 23 de Noviembre de 2012
Montevideo, Uruguay

Salud Visual, una experiencia interdisciplinaria en EVA

Macarena Casaballe¹

¹Licenciatura en Oftalmología,
Escuela Universitaria de Tecnología Médica
mcasaballe@gmail.com

Resumen Desde el año 2010, se lleva a cabo el curso de Salud Visual, que ya se encuentra en su tercera edición. La propuesta planteada, busca la interacción interdisciplinaria entre las carreras de Doctor en Medicina y la de Licenciado en oftalmología de la Escuela Universitaria de Tecnología Médica. En cada una de sus ediciones ha sufrido modificaciones, que han buscado, optimizar los recursos, ampliar la utilización de las herramientas que brinda el soporte Moodle, fomentando la participación e interacción de los estudiantes de ambas carreras. En sus distintas ediciones, ha sufrido modificaciones en cuanto a la estructura docente del curso.

Palabras clave curso semipresencial, experiencia interdisciplinaria, Moodle, APS ocular

Generalidades del curso Salud Visual

El curso de Salud Visual, es llevado a cabo por la Licenciatura en Oftalmología (licenciatura) de la Escuela Universitaria de Tecnología Médica (EUTM), desde el año 2010, este año 2012 va en su tercera edición.

Este curso está dirigido a estudiantes de la licenciatura de oftalmología misma (estudiantes de segundo año) y estudiantes de la carrera de doctor en medicina (el perfil de los estudiantes de medicina ha cambiado).

El objetivo general del curso, es contribuir a la formación de estudiantes de pregrado para la prevención y detección precoz de las causas que generan la ceguera y la baja visión. De esta forma, se les brinda a los estudiantes los conocimientos teóricos necesarios sobre la temática. Culminando con la puesta en práctica de esos conocimientos adquiridos. Para esto, se realiza una práctica comunitaria, realizando un pesquiasje visual a estudiantes de una escuela contexto crítico determinada (el número de escuelas que se pesquisan varía según los estudiantes que participen del curso). Así se logra la detección y derivación oportuna de los casos complejos de las patologías oculares encontradas en los niños pesquisados. Con esto se busca que la baja visión sea un factor que derive en el retraso académico de los niños en edad escolar.

La forma de trabajo, implica que los estudiantes adquieran habilidades para trabajar en equipos multidisciplinarios. Se busca aprovechar los recursos; logrando que los

estudiantes de la Licenciatura en Oftalmología accedan a la formación de los estudiantes de Medicina sobre cómo intervenir en comunidades y que los estudiantes de Medicina accedan a cursos teóricos de Oftalmología que se brindan en la EUTM. Esto favorece un aprendizaje basado en grupos y en resolución de problemas, lo cual se verá potenciado por el uso de Moodle.

La estructura del curso se ha mantenido. Consta de 8 módulos, en los cuales se plantean distintas actividades:

- Módulo 1: Bienvenida
- Módulo 2: APS
- Módulo 3: Anatomía
- Módulo 4: Patologías Frecuentes
- Módulo 5: Perspectivas de APS ocular en Uruguay
- Módulo 6: Intervención Comunitaria
- Módulo 7: Pesquisaje
- Módulo 8: Evaluación del Curso
-

Al final del curso se debe elaborar un informe con la actividad en la comunidad, y las experiencias transitadas.

Salud Visual 2010

Fue la primera vez que se desarrolló el curso. En este primer año, para el desarrollo del curso se contó con un equipo de seis tutores (tres de medicina y tres de la licenciatura); tres docentes (dos de la licenciatura y uno de medicina) y una articuladora.

En este primer año, los estudiantes de medicina, no realizaron los módulos 1 y 2, ya que se argumentó que ya tenían conocimiento del uso de la plataforma EVA y APS. Por este motivo, la totalidad de estudiantes recién se vio en el módulo 3.

Durante este curso, tuvieron importancia, los tutores, ya que oficiaban de nexos entre los docentes, estudiantes, y comunidad, teniendo la oportunidad de interactuar todo el tiempo con ellos.

Por parte de los estudiantes de la carrera de doctor en medicina, el curso era un complemento a su tarea en la comunidad, que realizaban en el primer año de la carrera. Los estudiantes tenían un tutor para el trabajo de campo y el “sub tutor” para el curso de Salud Visual.

Por parte de los estudiantes de la licenciatura, la principal dificultad que tuvieron fue la falta de cercanía con la tarea final, el pesquisaje, y su relacionamiento con la comunidad.

En las actividades dentro del Entorno Virtual de Aprendizaje (EVA), se utilizaron foros, cuestionarios y subida de avanzada de archivos.

En estas actividades, se tuvo cierta dificultad, en la participación por parte de los estudiantes, dentro de los foros. Mientras que las actividades de cuestionarios y subida avanzada de archivos, fueron de más aceptación,

En la jornada de evaluación del curso, se afirmó por la gran mayoría de estudiantes, lo interesante del curso. Para los estudiantes de medicina, les brindó herramientas para la detección precoz de déficits visuales, que la carrera no les proporciona.

Para los estudiantes de la licenciatura, les permitió un acercamiento a la comunidad, y no solo quedarse con el mero examen de visión.

Por parte de los docentes y tutores, se planteó, la poca participación por parte de los estudiantes en las actividades planteadas en la plataforma.

Salud Visual 2011

Para esta instancia, la gran diferencia fue la desaparición de los seis tutores del curso. Lo cual ocasionó una sobre carga para los docentes. La estructura en esta oportunidad fue, cuatro docentes de la licenciatura y un docente de la carrera de doctor en medicina. Cabe destacar que por la parte de medicina, se trabajó con los tutores del trabajo de campo, aunque se perdió el relacionamiento bidireccional directo y fluido, que recaía en la figura del sub tutor.

Los estudiantes de la licenciatura, como en el año anterior, realizaron los módulos 1 y 2, sin la presencia de sus contrapartes de medicina. En este año, el ingreso al curso de los estudiantes de medicina, se vio bastante retrasado (un mes y medio después). Esto repercutió de manera negativa en el curso, ya que le quitó continuidad al mismo, así como también desanimó a los estudiantes de la licenciatura que ya estaban inscriptos en él.

En esta edición se utilizaron los mismos recursos de EVA, foros, cuestionarios y subida avanzada de archivos. Las actividades dentro de los foros, continuaron siendo de poca aceptación, con poca participación tanto de estudiantes como de docentes.

La baja participación y la poca comunicación entre los tutores del trabajo de campo de medicina y los docentes de la licenciatura contribuyeron en la desorganización de cara las instancias prácticas presenciales. La falta del rol de sub tutor hizo perder el hilo conector entre ambas carreras, ya que no existió un referente directo entre la parte de medicina y la parte de la licenciatura.

La evaluación general del curso, fue similar al del año anterior, pero se marcaron mucho más las brechas comunicacionales entre las carreras, aludiendo que no hubo una buena conexión entre los estudiantes. Por parte de los docentes, se planteó la misma situación de poca participación, de igual forma acrecentada.

Salud Visual 2012

En este año, el curso cambió su carácter para la parte de los estudiantes de la carrera de doctor en medicina. El curso dejó de ser un complemento del trabajo de campo de los estudiantes, pasando a ser una materia electiva otorgando créditos por la aprobación de la misma. En esta ocasión, el curso fue dictado para estudiantes de la carrera de doctor en medicina de cualquier nivel, con una inscripción libre con un cupo establecido.

El curso, se planteó, por primera vez, con un inicio conjunto para los estudiantes de ambas carreras. Lo que significó un enriquecimiento en las discusiones y actividades planteadas. Pudiéndose apreciar la visión de los temas tratados desde la perspectiva de ambos perfiles.

Para tratar el problema de la poca participación de los estudiantes, y de acuerdo a lo tratado en la Comunidad de Aprendizaje de la EUTM (creada en 2011), se estableció un sistema de evaluación continua, en el cual se plantearon actividades obligatorias y no obligatorias. Por dichas actividades, se otorgan puntos, y el estudiante debe llegar a un mínimo de 60% de los puntos, tanto obligatorios como no obligatorios.

En esta oportunidad, se plantearon además wikis de trabajo, intentando fomentar el trabajo colaborativo de los estudiantes. Tanto los foros como las wikis, contaron con mayor participación de los estudiantes. Incentivados, por un lado, por el sistema de puntos necesarios para obtener la aprobación, además del cambio de carácter complementario del curso para con la tarea de comunidad de primer año de la carrera de doctor en medicina.

En este año, tampoco se contó con la figura del tutor. Se intentó, que para las actividades prácticas, se designara un estudiante, para oficiar como tal, con el fin de coordinar las acciones. Se propuso cambiar el nombre del rol, ya que podría dar lugar a confusión, dejando el nombre de "delegado". Este estudiante, sería el encargado de pasar la información al resto de los integrantes del grupo y de estar en mayor contacto con los docentes.

Aún no ha terminado el curso de este año, pero creemos que tendrá mejores resultados que en los años anteriores, ya que hemos aprendido de la práctica y la experiencia.