

**MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRACTICA
FONOAUDIOLÓGICA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

ESPERANZA MATEUS DE RUIZ

COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

FACULTAD DE FILOSOFIA

ESPECIALIZACION EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Santafé de Bogotá, D.C.

1996.

**MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRACTICA
FONOAUDIOLOGICA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

ESPERANZA MATEUS DE RUIZ

**Proyecto de Aplicación Práctica para optar el título de Especialista en Docencia
Universitaria.**

Tutora

NYDIA JARAMILLO VILLEGAS

COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

FACULTAD DE FILOSOFIA

ESPECIALIZACION EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

SANTAFE DE BOGOTA, D.C.

1996

DEDICATORIA

A mis hijos que son la razón de mi existir y a mi esposo por su inmensa colaboración, no sin olvidar, que todo lo que haga es un engrandecimiento de la amorosa formación de mis padres Primitivo y Elisa.

A G R A D E C I M I E N T O S

Debo tener un gesto de agradecimiento para con todas las personas que integran el grupo de trabajo de la especialización en Docencia Universitaria en la Facultad de Filosofía del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario, muy especialmente, debo agradecer, al Dr. Hernando Bernal, al Dr. Leopoldo Cabrera y a la Dra. Nydia Jaramillo Villegas quien con sus acertadas y oportunas directrices fué apoyo e impulso para el desarrollo y la culminación de mi proyecto.

No puedo dejar de reconocer el valioso aporte de mis compañeras Maria Eugenia, Carmencita, Mariluz y en forma muy especial a Clarita con quien tuve la agradable experiencia de trabajar en equipo.

TABLA DE CONTENIDO

	Pag.
INTRODUCCION	1
CAPITULO I : ANTECEDENTES	3
CAPITULO II : DEFINICION DEL PROBLEMA DE ESTUDIO	10
CAPITULO III :	
3. METODOLOGIAS O INSTRUMENTOS DE RECOPI- LACION Y ANALISIS DE INFORMACION	17
3.1 CONOCIMIENTO DE INQUIETUDES Y EXPECTATIVAS DE LOS ESTUDIANTES	18
3.2 AUTOEVALUACION DE ACTITUDES HACIA LA PRAC- TICA.	19

3.3 EVALUACION DE HABILIDADES EN LA PRACTICA DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE	20
3.4 EVALUACION DE ACTITUDES HACIA LA PRACTICA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE	20
CAPITULO IV :	
4. LAS LECCIONES APRENDIDAS	22
4.1 TIPO DE ESTUDIO	22
4.2 POBLACION Y MUESTRA	23
4.3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INFORMA- CION	24
4.4 VALIDACION DE INSTRUMENTOS	25
4.5 DESARROLLO DEL PROGRAMA	25
4.6 ESTRATEGIAS UTILIZADAS POR EL DOCENTE PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES EN LA PRACTI - CA.	34
CONCLUSIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	43

LISTADO DE ANEXOS

- Anexo No. 1** Encuesta a los Docentes
- Anexo No. 2** Conocimiento de inquietudes y expectativas de los estudiantes.
- Anexo No. 3** Autoevaluación de actitudes hacia la práctica.
- Anexo No. 4** Evaluación de habilidades en la práctica de Problemas de Aprendizaje.
- Anexo No. 5** Evaluación de actitudes hacia la práctica de Problemas de Aprendizaje.
- Anexo No. 6** Guía Didáctica.
- Anexo No. 7** Control de actividades.
- Anexo No. 8** Importancia de las observaciones y demostraciones.
- Anexo No. 9** Utilidad de la guía didáctica.

INTRODUCCION

La educación en Colombia ha tenido muchas dificultades porque, como sucede en casi todas las áreas, no ha existido una verdadera política para el manejo de esa Cartera al más alto nivel, además, esta valiosa actividad se ha entregado a los particulares, quienes con su natural ánimo de lucro, no se han puesto de acuerdo en lo fundamental, la política concordante en la educación.

Este sentido problema afecta todas las actividades que están relacionadas con la educación, como los programas, el magisterio, la cátedra universitaria y la evaluación, el cumplimiento de objetivos, la formación de una identidad nacional, el respeto por nuestra cultura, la investigación, para mencionar solo unas pocas. Así las cosas, me propongo aportar algo a la evaluación de la práctica clínica, pues, antes del desarrollo de

la especialización, no se podía ser objetivo en cuanto a la evaluación de tan trascendente actividad.

La especialización, inicialmente, estaba enfocada, con mucho acierto, a las cátedras magistrales; pero, con la invaluable guía y colaboración de quienes tuvieron la responsabilidad de orientarla, la retomamos y como fruto de ese mancomunado esfuerzo puedo presentar este Proyecto de Aplicación Práctica que está orientado a mejorar la calidad de la práctica clínica y su evaluación, en la esperanza de que, no solo, sea un texto de consulta, sino que proponga tópicos de inquietud para futuras investigaciones que lo complementen y corrijan.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

La historia comienza por el mes de febrero de 1976, cuando habiendo regresado del exterior, sentí que era necesario adelantar la licenciatura, pues el plan de estudios que había hecho tenía 3 años. Haciendo las diligencias pertinentes me encontré con la coordinadora de la facultad de fonoaudiología, (hoy en día Directora de la Escuela Colombiana de Rehabilitación), quien me propuso vinculación con la Universidad como supervisora (ese era el nombre que tenían las docentes de práctica), en un servicio de fonoaudiología que debía abrirse a mediados del mismo año 1976.

Me sentí muy honrada con la propuesta de pertenecer a la facultad y a la escuela en donde había sido formada y así, por una casualidad, me vinculé con la docencia.

En julio de 1976 en la Clínica Santa Ana, inicié mi trabajo como docente; este centro era una dependencia del Instituto Franklin Delano Roosevelt. Debía organizar el servicio de fonoaudiología y a pesar de que no contaba con una asesoría muy cercana,

mis expectativas y deseos de hacer las cosas bien y de estructurarme como docente, hicieron que enfrentara la situación sin temores.

Se puso a funcionar el centro de práctica con una sola alumna de último año, solo que era una persona madura, casada y con hijos, yo contaba con 23 años y debía ser su maestra.

Permanecí en este sitio hasta junio de 1980 en que por razones de cierre de la Clínica, la facultad pensó en abrir otro centro de práctica, otorgándome el honor de ponerlo a funcionar.

En el mes de julio del mismo año (1980), se inauguró el servicio de fonoaudiología en SOS Aldea de Niños Colombia, institución dedicada a albergar niños huérfanos y abandonados. Este nuevo encargo se pudo enfrentar con muchísima más desenvoltura, gracias a la experiencia vivida en la Clínica Santa Ana.

El trabajo con los niños estaba enfocado a problemas de aprendizaje; la Escuela, por intermedio de su facultad de fonoaudiología fijó unas políticas muy claras en este nuevo campo de acción. La decana y en general todo el personal que integraba la organización administrativa y operativa de la facultad y de la Escuela, se pusieron en la invaluable tarea de indagar por el desarrollo y la evolución que iba teniendo el nuevo centro de práctica; es así como, mediante el intercambio de ideas y conceptos y analizando cada nueva circunstancia con la decana y otros docentes, se fueron sentando las bases de

la aplicación práctica de la terapia fonoaudiológica en Problemas de Aprendizaje que no había tenido la trascendencia y la importancia que se merece.

Fué así como desde ese momento, decidí capacitarme cada vez más en esta área y por supuesto, actualizarme pues las políticas de la facultad habían sido modificadas y debía conocerlas muy bien para aplicarlas y comunicarlas a los alumnos; además la participación en el equipo interdisciplinario de la institución me obligó a estar preparada.

Es así como completo diecinueve (19) años con la facultad, siempre desempeñándome como docente de práctica en el área de aprendizaje, los cuales he vivido expectante a la dinámica que toda evolución nos presenta.

Posteriormente la decana de la facultad me informa y ofrece la posibilidad de adelantar la especialización en docencia universitaria, propuesta que me deja muy inquieta, pues vi la oportunidad de actualizarme y de aumentar mis conocimientos en un área que fué construída a través de la experiencia; pero también sentí inquietud de enfrentar nuevamente, después de tanto tiempo la situación de alumno, que me demandaba un esfuerzo superior al que había tenido tiempo atrás, puesto que las circunstancias eran diferentes.

Sin embargo, luego de estudiar las opciones y dada la expectativa que me creó la especialización decidí asumir el reto.

Convencida como estaba que la evaluación en el Sistema Educativo Colombiano, no es la mejor y atendiendo a las expectativas que tenía en los procesos educativos, especialmente en la práctica clínica, acabé por convencerme que debía tomar la especialización.

Actualmente, me preocupa que todo el contenido de esta especialización, se ha enfocado hacia los docentes que tienen cátedras constituídas en forma tradicional y ha sido un esfuerzo grande, para tratar de extractar y acomodar todo el bagaje de conocimientos suministrado, a un área de la docencia, en donde el desempeño del docente es la formación de alumnos a través de la práctica clínica, que entre otras cosas, recoge los conocimientos teóricos del estudiante y los aplica en situaciones concretas y reales.

A lo largo del desarrollo de la Especialización y con fundamento en las lecturas hechas, he llegado al convencimiento de que la docencia, especialmente la que se lleva a cabo por intermedio de la práctica clínica, tiene espacios de trascendental importancia dentro del proceso educativo visto de una manera integral; recogemos y retroalimentamos los conocimientos teóricos, los aplicamos en la práctica y luego tenemos oportunidad de evaluarlos en forma objetiva; además, se propicia que el estudiante haga crecer su autoestima porque observa cómo su paciente, indudablemente tiene una evolución progresiva.

Sin embargo, pienso que dentro de las lecturas he encontrado algunos apartes que fundamentan desde el punto de vista teórico, la inquietud que me acompaña, razón por la cual me permito citar algunas.

- "...la universidad ha considerado que quienes concurren a las aulas están interesados en aprender y para ello se les enseña. Ellos deben preocuparse por aprender, pero el sistema no les facilita esos mecanismos de aprendizaje, pues no está concebido para facilitar el aprendizaje sino para transmitirlo." (Silvio, 1994. Pág. 149).

- "... la educación universitaria debe tratar de dar a los estudiantes las capacidades necesarias para ello, haciéndolos menos dependientes del conocimiento transmitido, menos receptores, más anclados en el autoaprendizaje, más responsables de su propio proceso de aprendizaje y más creativos." (Silvio, 1994. Pág.150).

- " Para la Colombia del futuro urge que la universidad de hoy dedique sus más intensos esfuerzos a moldear hombres aptos para superar las fases de crisis y construir una sociedad fundamentada en el principio del respeto por el otro. Para formar tales hombres, la universidad tiene que romper las dicotomías entre ciencia y humanismo, y entre formación e información." (Pérez, 1990. Pág.152).

- " La perspectiva técnica de la educación y la práctica, aunque rivales de hecho, no se distinguen fácilmente de palabra; al hablar de educación es fácil deslizarse de la terminología de la una a la de la otra mientras uno cree estar hablando de la totalidad." (Wilfred Carr, 1988. Pág.55).

- "... el reducir distancias entre la teoría y la práctica es el objetivo central de la teoría educativa,..." (Wilfred Carr, 1988. Pág. 129).

- " Empieza entonces a insinuarse esta paradoja fundamental y crítica especialmente para la pedagogía, cuyos polos son teoría y práctica y cuya relación mutua se haya tan empantanada que nos mantiene atascados, básicamente por tres razones: ... no existe demarcación clara entre teoría y práctica pedagógica ... , ... la segunda razón tiene que ver con el propósito, las metas, o si se quiere objetivos de la educación que el maestro termina considerando como parte de su quehacer cotidiano, ... al aprendiz se le entrega primero la teoría, para que luego la aplique por su cuenta ... (presentando) ... divorcio estructural entre la teoría y la práctica ... " (Florez, Pág.41-42).

- " Ni siquiera el concepto de práctica pedagógica puede definirse válida e intersubjetivamente sin teoría, pues careceríamos de criterios para ello a menos que nos resignáramos a definirla como una montonera de cosas y actividades." (Florez, Pág. 42).

- " La evaluación además de ser una actividad técnica, es una actividad humana y dentro de esta concepción debe ser planeada y desarrollada." (Torres, Pág.22).

- " La evaluación es una actividad de aprendizaje que, a partir de la definición y empleo de criterios y medios técnicos por parte de todos los participantes en la acción educativa, permite analizar el desarrollo de esa acción y proporciona información para mejorar su calidad. " (Torres, Pág. 30).

Así las cosas, mi P.A.P. estará orientado necesariamente a buscar instrumentos técnicamente elaborados, para hacer los seguimientos personalizados que requiere la práctica, para lograr el desarrollo de habilidades y actitudes en los estudiantes, que los conduzca a desempeñar óptimamente el rol como profesionales en fonoaudiología.

CAPITULO II

DEFINICION DEL PROBLEMA DE ESTUDIO

Partiendo de la hipótesis general, común para nuestro proyecto: "**Mejorar la calidad de la docencia, es mejorar la calidad de la educación**", estamos analizando el problema en concreto (docencia de práctica), para lograr influir en métodos y procesos educativos.

Aunque en la práctica siempre se han utilizado las demostraciones y la observación por parte del docente, tanto en la realización del proceso diagnóstico, como en la ejecución de los diferentes tratamientos, éstas no se hacen con la frecuencia que se requiere, ni tampoco de una manera sistemática.

Mi desempeño docente, similar al de la Fonoaudióloga Clara Aponte, con quien he tenido oportunidad de realizar trabajos en grupo a lo largo de esta especialización, me llevó a identificar como prioritario en el mejoramiento en la calidad de la práctica, el incremento de las demostraciones y observaciones por parte del docente, determinando la realización de una propuesta común para nuestro P.A.P., experiencia que al ser

realizada en diferentes sitios y con diferentes grupos, permita un análisis más amplio, que pueda ser generalizado para enriquecer este quehacer fundamental como docentes, que trascienda más allá de nuestro ámbito de trabajo.

En la práctica clínica, es relevante el desarrollo de las habilidades diagnósticas, terapéuticas, de comunicación oral y escrita en el manejo de pacientes con patología del lenguaje; así mismo exige del estudiante unas actitudes óptimas, en cuanto a responsabilidad, curiosidad científica, relaciones y actitud crítica, compromiso y honestidad. Por esta razón, el énfasis principal a lo largo del P.A.P. será intervenir en el desarrollo y mejoramiento de las mismas.

Mi proyecto de aplicación práctica (P.A.P.) para la asignatura de Problemas de Aprendizaje, en VIII semestre de la facultad de fonoaudiología, se enfocará básicamente a estudiar el problema de las demostraciones y observaciones, haciendo un análisis combinado de procesos y resultados, contemplando dentro de la variable referida a medios y tecnologías, las demostraciones y observaciones por parte del docente y en la de análisis de los resultados las habilidades y actitudes de los alumnos.

Para determinar en una forma más específica y concreta, la inquietud mencionada, decidimos aplicar una encuesta que recogiera la opinión de los docentes de práctica clínica, acerca del tema que nos ocupa; es decir, sobre la manera como podría mejorarse la calidad de la práctica (Ver anexo 1).

Recogimos trece (13) opiniones de las dieciseis (16) posibles, lo que nos permitió darle credibilidad y validez, por cuanto es un porcentaje verdaderamente representativo.

Se presentaron cuatro opciones, que deberían ser clasificadas de 1 a 4, según se considerara, la más o menos relevante; empezando por 1, como la superior, la número 2 como la que sigue en importancia, luego la número 3 y por último la número 4 aquella que se estimara de menor relevancia; se incluyó también, a manera de pregunta, la opinión acerca de la forma como podría desarrollarse la opción escogida como la mejor, es decir, aquella que fué clasificada con el número 1, por el docente que respondió la encuesta.

Con relación a la primera parte de la encuesta, o sea las opciones para mejorar la práctica, el resultado fué el siguiente:

1. Demostraciones prácticas por parte del docente:

Como opción 1 : 7 docentes (54%)

Como opción 2 : 6 docentes (46%)

2. Lecturas controladas:

Como opción 1 : ninguna docente (0%)

Como opción 2 : 2 docentes (15%)

3. Con observación directa del docente a la practicante:

Como opción 1 : 7 docentes (54%)

Como opción 2 : 6 docentes (46%)

4. Con corrección detallada de material escrito como: Informes, planes etc.:

Como opción 1 : ninguna docente (0%)

Como opción 2 : ninguna docente (0%)

En la segunda parte de la encuesta, al dar respuesta a la pregunta, sobre la forma de desarrollar la opción que fué escogida como número 1, los docentes manifestaron:

- Más tiempo de dedicación a las demostraciones y observaciones al estudiante dentro de la práctica : 12 docentes (92%)

Las docentes además de lo anteriormente dicho expresaron:

- Esquema de trabajo organizado 3 docentes (23%)

- Análisis en grupo 3 docentes (23%)

- Control escrito 1 docente (8%)

El resultado de la encuesta, nos deja ver con claridad que las docentes, con mayoría absoluta, creen que, aumentando las demostraciones y haciendo una observación más cercana de la práctica, mejorará la calidad de la misma.

De acuerdo con lo expuesto en el capítulo anterior y al resultado de las encuestas realizadas entre los docentes, me planteo la siguiente hipótesis:

SI EN LA PRACTICA INCREMENTO LAS DEMOSTRACIONES Y LA OBSERVACION SISTEMATICA CON UNA ADECUADA RETROALIMENTACION, MEJORARAN LAS HABILIDADES Y LAS ACTITUDES DE MIS ALUMNAS.

Para efectos de esta investigación, creo necesario definir operativamente dentro del contexto educativo, las siguientes subvariables:

- 1.- Demostración
- 2.- Observación sistemática
- 3.- Retroalimentación
- 4.- Habilidad
- 5.- Actitud

DEMOSTRACION:

Es un señalamiento, o mejor, una manera de mostrar y servir de modelo a los alumnos en la forma como debe conducirse un proceso diagnóstico o una terapia propiamente dicha.

OBSERVACION SISTEMATICA:

" ... la observación puede definirse, como el uso sistemático de nuestros sentidos, en la búsqueda de los datos que necesitamos para resolver un problema de investigación. Dicho de otro modo, observar científicamente es percibir activamente la realidad exterior orientándonos hacia la recolección de datos previamente definidos como de interés en el curso de una investigación. " (Sabino, 1980. Pág. 165).

RETROALIMENTACION:

Proceso de autocorrección que permite regular una actividad para evitar un exceso o un defecto, o aún una desviación en el programa que nos compromete.

HABILIDAD:

Es una gracia, acompañada de destreza, para ejecutar una actividad en particular.

ACTITUD:

" 1. Actitud es una predisposición o inclinación para responder de modo predeterminado a los estímulos relativos; ... "

" ... las actitudes son aprendidas, son relativamente estables, implican la existencia de una relación entre sujeto y objeto, ... "

" 2. Las actitudes se forman por medio de la acumulación e integración de experiencias; la individualización, diferenciación y segregación de experiencias; el trauma o la experiencia dramática; y la adopción que de ellas hagan otras personas." (Whittaker, 1971. Pag. 598).

CAPITULO III

3.METODOLOGIAS O INSTRUMENTOS DE RECOPIACION Y ANALISIS

DE INFORMACION

Una vez definidas las variables y subvariables que voy a analizar en mi P.A.P. y ya establecida mi hipótesis de trabajo mencionada en el capítulo anterior, me propongo implementar unos instrumentos con los cuales se va a efectuar el proceso de evaluación de la práctica clínica.

El desarrollo mismo de la Especialización, las lecturas hechas, los talleres realizados y el grupo de estudio, me dieron la posibilidad de determinar que los instrumentos que se están utilizando merecían una reestructuración, razón por la cual me impuse esa tarea.

Antes de entrar en materia quiero hacer un breve recuento de la manera como se ha efectuado la evaluación hasta el momento; se dispone de un formato de evaluación que abarca los aspectos de conocimientos, habilidades y actitudes. Este se les muestra y explica a los estudiantes desde el primer momento en la inducción, para que conozcan el tipo de contenidos y actividades que se observarán para calificar su desempeño.

A mitad del período de rotación (cuarta semana), se hace una evaluación cualitativa y al término de la misma, otra cualitativa y cuantitativa. Considero que este formato no permite la objetividad deseada en la evaluación, puesto que, no cuenta con parámetros definidos que permitan individualizar el rendimiento de cada uno de los estudiantes, ni controlar de una manera sistemática los aspectos mencionados.

Dado que son las habilidades y las actitudes los aspectos que tienen mayor relevancia en el desarrollo de la práctica clínica, es allí en donde tengo que hacer mayor énfasis y como es lógico buscar mecanismos que las desarrollen y las mejoren. Creo que la ejecución de demostraciones y de observaciones sistemáticas, con la correspondiente retroalimentación, en el proceso diagnóstico y en la terapia por parte del docente a los estudiantes, me dará la posibilidad de lograr mi propósito expresado en la hipótesis.

En coordinación con la Fonoaudióloga Clara Aponte elaboré los instrumentos que se presentan posteriormente en los anexos y que se aplicaron a lo largo del segundo semestre de 1995, de la siguiente manera:

3.1 Conocimiento de inquietudes y expectativas de los estudiantes (Anexo 2).

Este instrumento se aplica como conducta de entrada, al iniciar el estudiante su rotación y al término de la sesión de inducción. De la misma manera se presenta como conducta de salida, al finalizar la rotación.

El propósito al elaborar las encuestas es el de conocer las fortalezas y debilidades en el área de Problemas de Aprendizaje con que cada uno de los estudiantes inicia la práctica para que durante el transcurso de la rotación se incrementen las fortalezas y se corrijan las debilidades, además de tener la oportunidad de llenar posibles vacíos teóricos que hayan quedado. Así mismo, se indaga acerca de las expectativas que tienen y qué esperan lograr a lo largo del período de rotación. Estas encuestas se comparan al final de la rotación para determinar los logros obtenidos.

3.2 Autoevaluación de actitudes hacia la práctica (Anexo 3).

Este instrumento se aplica a mitad de rotación, cuatro semanas después de iniciada, por primera vez; luego vuelve a ser presentado a consideración de cada uno de los estudiantes en la última semana de la práctica. El alumno tiene la oportunidad de comparar las dos autoevaluaciones y mirar si se lograron o no llenar las expectativas, permitiendo de paso una retroalimentación del proceso de la práctica misma, por parte mía como docente.

El instrumento se elaboró haciendo proposiciones correspondientes a responsabilidad, curiosidad científica, relaciones y actitud crítica, compromiso y honestidad, que me permitan evaluar con una escala tipo Likert, debido a que considero que ésta es una de las más adecuadas para la evaluación de actitudes.

3.3 Evaluación de habilidades en la Práctica de Problemas de Aprendizaje, (Anexo 4).

Este instrumento se implementa por el docente al final de la rotación; para evitar la subjetividad en las apreciaciones se evalúa con una escala numérica, en lo referente a habilidades diagnósticas, terapéuticas y de comunicación oral y escrita.

3.4 Evaluación de actitudes hacia la Práctica en Problemas de Aprendizaje, (Anexo 5).

El instrumento lo aplica la docente al final de la rotación y posterior a la segunda autoevaluación realizada por los estudiantes. Los ítems a evaluar, así como la escala que se utiliza para la misma, están explicados anteriormente.

Como es absolutamente indispensable presentar a la facultad una nota cuantitativa, ví la necesidad de elaborar estos instrumentos; además, busqué que los ítems me permitieran aplicarlos de la manera más objetiva posible.

Para darle plena validez a mi proyecto, envié los instrumentos elaborados a cinco docentes de práctica clínica que se convirtieron en jueces idóneos; luego hice las correcciones a las observaciones y con base en estas experiencias se espera aplicarlos, de una manera general, en semestres futuros, en todos los centros de práctica de la Facultad de Fonoaudiología.

CAPITULO IV

4. LAS LECCIONES APRENDIDAS

He tenido la oportunidad de llegar hasta esta etapa de la especialización en Docencia Universitaria y ha llegado el momento de recoger y recopilar, en este corto ensayo, las vivencias y experiencias del currículo cumplido.

De acuerdo con lo planeado en los capítulos anteriores y siguiendo los lineamientos establecidos en la hipótesis de trabajo que se planteó para el desarrollo de mi PROYECTO DE APLICACION PRACTICA (P.A.P.), se aplicaron los instrumentos propuestos, razón por la cual me propongo ahora, en éste capítulo, analizar los resultados obtenidos y como es lógico, sacar las conclusiones del caso para la adecuada aplicación de las experiencias en la vida docente cotidiana.

4.1 TIPO DE ESTUDIO :

Este es un estudio DESCRIPTIVO de procesos y resultados, en el que al aplicar unos instrumentos cuidadosamente elaborados, tanto al iniciar como al terminar un determinado período de práctica clínica, se analizan y se obtiene un resultado en

cuanto evalúa, de alguna manera, lo aprendido por los alumnos que hicieron parte del proceso.

Asimismo, el docente enriquece su experiencia educativa, lo que a la postre le dará la oportunidad de optimizar sus procesos de enseñanza.

“LOS ESTUDIOS DESCRIPTIVOS : Su objetivo central es obtener un panorama más preciso de la magnitud del problema o situación, jerarquizar los problemas, derivar elementos de juicio para estructurar políticas o estrategias operativas, conocer las variables que se asocian y señalar los lineamientos para la prueba de las hipótesis.” (Rosas Raúl, 1981, pag 31.)

4.2 POBLACION Y MUESTRA :

La población para la aplicación de mi P.A.P., estuvo compuesta por las alumnas de octavo semestre de la facultad de fonoaudiología de la Escuela Colombiana de Rehabilitación.

La muestra se tomó con las alumnas que realizaron la práctica clínica de problemas de aprendizaje, en SOS Aldea de Niños Bogotá, durante el segundo semestre de 1995.

La rotación debió estar compuesta de la siguiente manera :

** Dos estudiantes para la primera rotación.

** Tres estudiantes para la segunda rotación.

** Dos estudiantes para la tercera rotación.

Las alumnas de octavo semestre realizan su práctica clínica en diferentes Instituciones, Centros Hospitalarios y educativos, uno de los cuales es SOS Aldea de Niños Bogotá; en cada semestre, se adelantan tres rotaciones con duración de siete semanas cada una.

Las mencionadas Instituciones, Centros Hospitalarios y educativos entregan la oportunidad a los alumnos de realizar su práctica en diferentes especialidades o áreas de cobertura de la Fonoaudiología, razón por la cual los estudiantes tienen un periplo predeterminado que les permite tener una experiencia corta pero necesaria en cada sitio de práctica de acuerdo a la patología que se atiende.

Debo aclarar que la muestra no se pudo tomar en su totalidad; solo se realizó con los estudiantes de la primera rotación del segundo semestre de 1995, por cuanto la Universidad entró en Asamblea Permanente, que desembocó en el término inesperado de las actividades académicas durante el resto del semestre lectivo.

4.3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACION:

Estos instrumentos se encuentran desarrollados y explicados en el Capítulo III de este Proyecto, adicionalmente, están contenidos en los anexos 2, 3, 4 y 5 de las memorias del presente trabajo.

4.4 VALIDACION DE INSTRUMENTOS:

Los instrumentos que se elaboraron fueron entregados a cinco docentes de Práctica Clínica del área de Lenguaje, un juego completo a cada uno, para que de acuerdo a su criterio profesional y a su experiencia, hicieran la validación que le diera fundamento a los ya mencionados instrumentos.

De la revisión y análisis se pudo determinar que no existe una justificación suficientemente válida para modificar los instrumentos que se propusieron para el estudio al que me he venido refiriendo, debido a que todas las anotaciones y observaciones que recibí, no tienen más de dos de las cinco posibles; es decir, que no se presentó una constante, en ningún aspecto, que fuera representativa y verdaderamente crítica.

Lo anterior me permite establecer que los instrumentos y sus contenidos son adecuados y no ameritan, por el momento, ningún cambio.

4.5 DESARROLLO DEL PROGRAMA:

La aplicación de mi P.A.P., se inició el 10 de julio, fecha en la cual se dió comienzo a la primera rotación del segundo período de 1995.

El trabajo se llevó a cabo con dos alumnas de octavo semestre de la facultad de fonoaudiología, las que estuvieron en el servicio de SOS Aldea de Niños Bogotá, hasta el 25 de agosto del mismo año 95.

La primera actividad fue la INDUCCION que comprende dos temas concretos: la parte general y la de la práctica propiamente dicha.

La inducción de la parte general incluye la siguiente información:

- * Ubicación de la Institución dentro del sector salud o educación.
- * Servicios que presta la Institución.
- * Programas que desarrolla.
- * Población beneficiada.
- * Organigrama de la Institución.

La inducción en cuanto a la práctica, se refiere a los siguientes temas:

- * Organigrama del servicio de fonoaudiología.
- * Personas a las que puede recurrir en casos específicos.
- * Programa de práctica.
- * Recomendación de bibliografía básica y complementaria.
- * Conocimientos básicos que el estudiante debe manejar para la práctica.
- * Reglamento para la práctica.

- * Guía para el manejo de los casos asignados.
- * Guía para la ejecución de monitorías.
- * Guía para la organización de clubes de revista.
- * Revisión de formatos de evaluación para los pacientes.
- * Guía para la participación en las actividades interdisciplinarias.

Esta primera rotación del segundo período de 1995, marcó un hito de trascendental importancia debido a que la práctica se llena de innovaciones como: el incremento de las demostraciones, la observación sistemática con la correspondiente retroalimentación y la aplicación de nuevos instrumentos para la evaluación; lo que permite que la Aldea se convierta en “Centro Piloto” de práctica clínica.

En seguida, se entregó a las alumnas LA GUIA DIDACTICA,(Anexo 6), que contiene todas y cada una de las orientaciones para el desarrollo de la práctica, se les explica la importancia de su utilización y se refiere más concretamente a los temas específicos que se van a tratar, y se indica todo el material bibliográfico y de apoyo disponible en la Institución para el cumplimiento de los objetivos que se proponen.

Posteriormente, se aplicó el instrumento CONOCIMIENTO DE INQUIETUDES Y EXPECTATIVAS DE LOS ESTUDIANTES como conducta de entrada para las dos alumnas que integraron la rotación.

Antes de la aplicación del instrumento se aclaró a las alumnas que debían enfocar sus respuestas a HABILIDADES Y ACTITUDES, por dos razones fundamentales, la primera, porque el proyecto está encaminado a este tema en concreto y en segundo lugar porque se supone que los conocimientos teóricos son suficientes para iniciar la práctica clínica.

En cuanto a las fortalezas, las alumnas reportan habilidades para aplicar y analizar algunas de las pruebas de evaluación para diagnóstico en problemas de aprendizaje; es notorio, por otra parte, que ninguna de las estudiantes menciona fortalezas en sus actitudes.

Me permito citar textualmente una de las respuestas, que me merece especial atención : “Establecimiento de empatía con el paciente.”; al destacar la alumna esta fortaleza, deja entrever que tiene especial disposición para realizar los tratamientos, en vista de que esta condición, es muy necesaria para lograr resultados positivos en los pacientes.

Respecto a las debilidades, encuentro que las alumnas manifiestan dificultad cuando deben enfrentar el análisis de la mayoría de las pruebas para rendir el correspondiente informe inicial, así como también, no manejan adecuadamente los procesos de planificación y ejecución de tratamientos. Asimismo, es relevante el hecho de que tampoco se mencionan debilidades frente a las actitudes.

Al remitirme a las expectativas, encuentro que las estudiantes aspiran minimizar sus debilidades frente a la oportunidad que se les presenta de trabajar con casos de aprendizaje, en forma concreta; específicamente manifiesta una de ellas “Tener la oportunidad de analizar casos complejos que se hayan tenido en el servicio.”

De acuerdo a lo que se había programado, se aplicó el instrumento CONOCIMIENTO DE INQUIETUDES Y EXPECTATIVAS DE LOS ESTUDIANTES como conducta de salida y encuentro lo siguiente:

En cuanto a las fortalezas, las alumnas reportaron habilidades al aplicar las pruebas para detectar problemas de aprendizaje y a la vez, desarrollar el proceso diagnóstico; así como, el control adecuado en el desarrollo de los diferentes tratamientos en cada uno de los pacientes con esta patología.

Respecto a las debilidades se reportan habilidades que se pueden y deben adquirir con el paso del tiempo en el ejercicio de la profesión, por ejemplo: “Confrontación de valoraciones: valoración- revaloración, estableciendo avances realmente significativos”, ésto se adquiere con la experiencia. Reportan, también, dificultad en la redacción.

Al estudiar las expectativas encuentro que éstas quedaron satisfechas, si me atengo a lo manifestado por las alumnas al contestar la pregunta que se les hizo. Para citar un

caso concreto, transcribo : “Además, ante las exigencias que fué arrojando la práctica dediqué tiempo al análisis de pruebas,, lo cual me permite manejarlas ahora mucho más y analizar más clínicamente sus resultados,””. Reconocen, por otra parte, que adquirieron habilidades para la aplicación de pruebas, aunque, les falta la agilidad que les otorgará la experiencia.

Se hace bien notorio el hecho de que las alumnas siempre se refieren a las habilidades y a sus conocimientos, pero hacen caso omiso de las actitudes; lo que me permite deducir, que para el futuro inmediato, se debe hacer un énfasis especial en este tema y además, debe hacerse conciencia en los estudiantes del valor inmenso que tienen las actitudes dentro del proceso formativo y posteriormente, en el ejercicio profesional. _

Dentro de mi proyecto está considerada la confrontación de la conducta de entrada con la conducta de salida por parte de cada una de las alumnas, es así como, puedo concluir que los criterios quedaron tan sólidamente explicados que las mismas auto-evaluadas manifiestan con certeza el cumplimiento de sus expectativas, el refuerzo de sus fortalezas y la casi total superación de las debilidades iniciales. Reportan las alumnas que “...aprendí a aplicar correctamente pruebas”. “.... la abundancia de material en este Servicio facilitó mucho este aspecto”, haciendo referencia al conocimiento de metodologías de lecto-escritura. Hacen especial mención del progreso en el análisis de casos, porque dentro de la práctica hubo oportunidad de

asesorarlos, creando compromiso en este aspecto en particular. Es notorio el hecho de que acá tampoco encontramos menciones a las actitudes.

Al seguir aplicando los instrumentos previstos en mi proyecto, se abordó el referente a AUTOEVALUACION DE ACTITUDES HACIA LA PRACTICA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, que debía ser aplicado en la mitad de la rotación y posteriormente al final de la misma; siguiendo con el proceso de comparación por parte de las mismas alumnas; en efecto, se llevó a cabo de esta manera y concluyo lo siguiente: las dos autoevaluaciones, prácticamente, se reportan idénticas dejando entrever que la aplicación del instrumento de autoevaluación que se presenta a consideración de las alumnas no tiene la trascendencia que inicialmente se planteó, en razón a que, el lapso de tiempo que transcurre entre la aplicación de uno y otro es muy corto (cuatro o cinco semanas), y en este período de días es muy difícil que se presenten cambios en las actitudes.

Hay que resaltar, que las alumnas encuentran novedoso el proceso evaluativo porque ellas participan activamente en él. Manifiestan sentirse motivadas y explorando un campo desconocido e impracticado antes por parte de ellas, tanto de sus propias retroalimentaciones en su desempeño personal, como para la realización de lecturas por iniciativa propia, que les permita su actualización y complemento de conocimientos.

De acuerdo con lo previsto en el proyecto, apliqué el instrumento denominado EVALUACION DE ACTITUDES HACIA LA PRACTICA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, al final de la rotación y con el fin de confrontarlo con las autoevaluaciones y así tener un criterio mucho más sano y objetivo en el momento de entregar los resultados a la facultad.

El mencionado instrumento evalúa actitudes frente a items como responsabilidad, curiosidad científica, relaciones y actitud crítica, compromiso y honestidad; está hecho utilizando una escala de evaluación tipo Likert, como se muestra y explica en el capítulo III.

Encontré que no hay diferencias de importancia entre unos y otros de los instrumentos, lo cual confirma que LAS ACTITUDES, en el momento de la rotación, ya deben estar prácticamente conformadas; pues, se espera que el proceso educativo precedente haya elaborado y procesado convenientemente las actitudes del alumno, tanto, frente a su compromiso académico como, a su futuro ejercicio profesional.

Lo anterior, no es una norma infalible, se encuentran alumnos que tienen actitudes por cambiar o mejorar; lo que sucedió en este caso en concreto es que las alumnas, como debería ser en la mayoría de los casos, llegaron y salieron de la rotación en circunstancias de absoluta normalidad.

Quiero referirme, en forma un poco más detallada, a la manera como se trabajaron LAS HABILIDADES al promover las siguientes actividades :

- * Guiar al alumno en la realización de los diferentes pasos de los procesos diagnósticos.
- * Presentar justificación de valoraciones y revaloraciones.
- * Presentar informes de evaluaciones realizadas.
- * Entregar pacientes con discusión, de mínimo un caso, que guíe a la planeación y ejecución del tratamiento.
- * Discutir con los alumnos acerca de la planeación entregada.
- * Analizar casos clínicos mediante la discusión de ellos entre alumnos y docente.
- * Asignar horas de docencia.
- * Guiar y controlar las monitorías realizadas por los practicantes.
- * Realizar observaciones y demostraciones de evaluación y tratamiento, asegurándose que todos los estudiantes tengan la oportunidad de observar y discutir las actividades.
- * Dar permanente e inmediata retroalimentación de cada observación que se haga del alumno y de la planeación de las sesiones diarias de tratamiento.
- * Promover y guiar la participación del alumno en actividades interdisciplinarias.
- * Promover el análisis e integración de conocimientos en clubes de revista y en todas las actividades docentes, tomando como base, los contenidos de las cátedras y las experiencias durante la práctica clínica.

- * Ejecutar actividades administrativas, tales como : programación y ejecución de cronogramas, organización de horarios, manejo estadístico de evaluaciones y sesiones de tratamiento, control de formatos y material del servicio.
- * Seleccionar y manejar los recursos puestos a su disposición.
- * Expresión escrita : metodología, redacción y ortografía.
- * Expresión oral : facilidad de expresión y vocabulario, seguridad y dominio de los temas.

Al final de la rotación, apliqué el instrumento EVALUACION DE HABILIDADES EN LA PRACTICA DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, en donde, encontré que todo el proceso planteado en el proyecto tiene sentido y es consecuente con la práctica clínica que realizan los estudiantes. Además, insisto, me dió la oportunidad de ser OBJETIVA en el momento de cuantificar el trabajo y el cumplimiento de los propósitos.

4.6 ESTRATEGIAS UTILIZADAS POR EL DOCENTE PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES EN LA PRACTICA.

Una vez efectuada la inducción, las alumnas tuvieron la oportunidad de observar demostraciones de aplicación de pruebas para evaluar a los pacientes y además, de todo el proceso diagnóstico; también, efectué demostraciones en presentación de casos clínicos, realización de talleres para colegios y de planeación de tratamientos;

éstas demostraciones tuvieron una frecuencia de cuatro veces a la semana. La alumna LILIANA ANGARITA observó 10 demostraciones y OLGA ROCIO BELTRAN, 14 de ellas, para un gran total de 24 durante la rotación; no sobra aclarar, que la otra semana de rotación es la correspondiente a las evaluaciones.

La observación sistemática para las alumnas se efectuó durante una hora diaria a cada una de ellas; ésta actividad realizada por la docente, para todos los procesos ya conocidos, como son el diagnóstico, presentación de los casos clínicos, realización de talleres y ejecución de tratamientos. Paralelo con la observación se hizo la correspondiente retroalimentación, que como ya había sido descrito antes, dió resultados muy positivos en el momento de evaluar los objetivos de la práctica.

La totalidad de las observaciones llegaron al número 48, 24 para cada una de las alumnas. Estas actividades, valga decir, las demostraciones y las observaciones sistemáticas, siempre estuvieron programadas, lo que se hizo, para la aplicación del P.A.P, fué incrementarlas en número y por consecuencia lógica en frecuencia; así se planteó en la hipótesis y así se cumplió, obteniendo, satisfactoriamente, la complacencia de las alumnas que hicieron la rotación, pues ellas, manifestaron que se sentían apoyadas en la docente para la realización de todas las actividades conducentes al logro de los objetivos de la práctica clínica. Hubo especial mención a la retroalimentación porque se convirtió en una actividad valiosísima tanto para las alumnas como para la docente. Manifestaron “... que las asesorías docentes en el

campo de las evaluaciones fue un sustento marcado de aprendizajes muy interesantes para mí.”

Adicionalmente, las estudiantes tuvieron la oportunidad de apoyarse en textos, libros y material didáctico muy adecuado, con el que cuenta el servicio de fonoaudiología de SOS Aldea de Niños Bogotá; ésto, es el resultado de la recopilación que de estos elementos se ha venido haciendo desde hace ya quince años de labor ininterrumpida.

No puedo dejar de mencionar que la actitud de la docente siempre estuvo encaminada a arrastrar con el ejemplo, para de esta manera, incrementar el afianzamiento de las mismas actitudes en las alumnas, buscando también, que el sentido de cumplimiento del deber y el desarrollo profesional de las actividades esté sostenido por una moral y una ética sin reparo alguno.

CONCLUSIONES

Este, muy especial capítulo, lo voy a presentar en dos grandes bloques; el primero hará referencia a la parte objetiva y concreta de la aplicación del P.A.P. en todo su contenido y extensión; el segundo bloque, estará indicando, de manera estratégica, cómo ésta, muy agradable experiencia de la especialización, me reubica dentro del contexto de la educación en el país y más concretamente me enriquece, desde el punto de vista profesional, para la formación de nuevos fonoaudiólogos.

Abordemos entonces la primera parte, diciendo que, las alumnas estuvieron muy motivadas porque se hicieron partícipes del proceso innovador; ellas sintieron que fueron tenidas en cuenta y vieron con agrado cómo sus docentes se preocuparon por mejorar sus métodos en aras de optimizar resultados en su formación profesional.

Encontré un sólido apoyo de parte de la decana, los compañeros de docencia y de las mismas alumnas, lo que me facilitó la recopilación de datos, experiencias y la validación de los instrumentos.

El desarrollo de mayor cantidad de demostraciones, de la observación sistemática y de la retroalimentación realizada, me permitieron conocer más de cerca a las alumnas y en el momento de aplicar los instrumentos que evaluaron las habilidades y las actitudes, tuve muchísima más objetividad y no hubo duda alguna en la emisión de los conceptos cualitativos y cuantitativos.

Durante el desarrollo de esta primera rotación, ví la necesidad de elaborar otros tres instrumentos, para desarrollarlos en la práctica en un futuro inmediato, los que me permito explicar brevemente :

a.- CONTROL DE ACTIVIDADES : fué desarrollado por iniciativa de mis compañeras y de la tutora, quienes adujeron, con mucha razón, que debía quedar el registro de las demostraciones, observaciones y retroalimentaciones que se derivan por consecuencia de las dos primeras. Se llevará a cabo, semanalmente, con cada uno de los alumnos. (Anexo 7).

b.- IMPORTANCIA DE LAS OBSERVACIONES Y DEMOSTRACIONES : que tiene por objeto enterarme de lo que piensan las alumnas acerca de lo productivo y eficaz de estas actividades realizadas durante la rotación; se aplicará al final de la misma. (Anexo 8).

c.- UTILIDAD DE LA GUIA DIDACTICA : de igual manera que el anterior, se presenta a las alumnas, al final de rotación, para que manifiesten sus inquietudes acerca del tema, en cuanto que, lo que se pretende, es conocer si la guía cumple con el propósito de apoyar las actividades de la rotación y por supuesto, cuáles serían las modificaciones para hacerla más objetiva y útil.(Anexo 9).

Es aconsejable eliminar la autoevaluación de actitudes a la mitad de la rotación, puesto que, como ya se expuso atrás, las actitudes se manifiestan y se incrementan a lo largo del desarrollo de la carrera, aclarando que se pueden adquirir y mejorar en tiempo prudencial y no en siete semanas, duración de una rotación.

La aplicación de todas las novedosas actividades que se planearon y ejecutaron en el desarrollo de mi proyecto durante el transcurso de la rotación dieron frutos inmediatos, como el de hacerme sentir que hubo mucha más seguridad en la formación integral que impartí a mis alumnas; sin embargo, no se pudo finalizar la aplicación completa de mi proyecto porque las alumnas entraron en Asamblea permanente y dejaron de asistir a los sitios de práctica. Por otra parte, la organización y estructuración de planes y del mismo trabajo, es de invaluable condición, puesto que, redundan en la seguridad de la formación de las alumnas y de los resultados de los tratamientos para los pacientes.

Las demostraciones, la observación sistemática y la retroalimentación propician un acercamiento entre las alumnas y la docente, lo que por consecuencia lógica, da una mayor confianza en ambos sentidos, facilitando así, las actividades de evaluación, que como me lo propuse, deben ser efectuadas tanto por las alumnas como por la docente en forma objetiva y mancomunada; así las cosas, las alumnas aportan a los procesos educativo y de evaluación y colaboran muy de cerca con su propia formación.

Los profesionales que se dedican a la docencia, debieran recibir un entrenamiento adecuado para el verdadero ejercicio de esta fundamental actividad, pero, debo enfatizar que aquellos docentes que están en cátedras prácticas, son los que más notan la ausencia de una preparación profesional, pues todos ellos, unos y otros se han formado como docentes profesionales basados en sus propias experiencias, de pronto, se pudiese reconocer el aporte de los más antiguos en estas lides, en conversaciones informales o talleres de muy poco tiempo, pero nunca como una actividad que cada día es más exigente, en razón a la veloz dinámica social.

Por último, mi propia experiencia, primero como alumna de la especialización y luego como docente de práctica aplicando mi proyecto, es de un valor inmenso; amplió mi propio concepto sobre la fonoaudiología, el ejercicio de cualquier profesión y más aún la docencia, sin olvidar que, en cuanto a la práctica clínica, es de mayor relevancia innovadora.

Estoy convencida de las bondades de la especialización, estoy segura de que las experiencias en la aplicación de mi proyecto validan la hipótesis inicial : **SI EN LA PRACTICA INCREMENTO LAS DEMOSTRACIONES Y LA OBSERVACION SISTEMATICA, CON UNA ADECUADA RETROALIMENTACION, MEJORARAN LAS HABILIDADES Y LAS ACTITUDES DE MIS ALUMNAS.** Espero en el futuro más próximo, que me sea posible, continuar con la aplicación íntegra del proyecto para mi mejoramiento profesional y docente y para la obtención de una mejor enseñanza a mis alumnos.

Mi centro de práctica, SOS Aldea de Niños Bogotá, debe convertirse, para la Escuela Colombiana de Rehabilitación, en uno de los centros pilotos de práctica, debido a que el P.A.P. que se aplicó es absolutamente novedoso; adicionalmente, espero que se puedan aplicar todos los instrumentos de evaluación propuestos en el trabajo, en todos los sitios de práctica clínica.

La guía didáctica que se elaboró, gracias a las indicaciones y experiencias del primer módulo de la especialización en docencia universitaria, fué un éxito, porque tuvo una gran acogida por parte de las alumnas, les organizó el trabajo, les indicó las actividades a realizar con la anticipación requerida para una planificación adecuada y racional y le permitió a la docente un control cercano mediante las demostraciones, las observaciones sistemáticas y las retroalimentaciones que en un muy buen número se efectuaron con los resultados ya enunciados y validados.

Si se me permite, haré ahora unas pocas reflexiones acerca del entorno que está alrededor de la educación en éste maravilloso país : Esta actividad de la educación, tiene tanta relevancia, que se le ha creado un ministerio para que la regente y la coordine, claro está, que esa concepción no es nueva, se remonta a los griegos, quienes nos dejaron el gran legado y también la gran responsabilidad de desarrollar nuestra ciencia, en todo el sentido de la palabra.

Sin embargo, los métodos obsoletos, la exigencia de una nota cuantitativa, sin el análisis del cumplimiento de objetivos, las necesidades materiales de maestros y profesores, la falta de apoyo económico a la investigación científica y en general la falta de políticas reales que se acomoden a la verdadera necesidad del colombiano corriente, están dando al traste con el verdadero sentido de la educación y como es lógico, se nota la falta de cultura y de identidad en la sociedad colombiana.

Especializaciones como la que estoy realizando son una buena vía para solucionar la mayoría de los problemas atrás relacionados, sólo quedaría por arreglar otro, no menos importante, cual es, el del acceso a estos programas.

Los docentes nos hemos visto en la penosa obligación de formarnos sobre la marcha y en ejercicio de nuestras obligaciones, lo que se conoce como formación “empírica”, por ésta razón, el producto de mi P.A.P., es permitir la aplicación de nuevos métodos de enseñanza y evaluación, haciendo partícipes de los procesos a los mismos alumnos

con el correspondiente enriquecimiento intelectual y el aumento del bagaje de experiencias por parte del docente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Flórez Ochoa R., **El Rigor de la Pedagogía.** En el módulo Currículo, Pedagogía y Didáctica Universitaria. Especialización en Docencia Universitaria, Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario.

Pérez Gutiérrez L., 1990. **Universidad: Transformación o Decadencia.** Editorial Universidad de Antioquia, Medellín.

Rosas Soriano R., 1981. **Guía para realizar investigaciones sociales.** Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad Universitaria, México 20, D.F.

Sabino C.A., 1980. **El Proceso de Investigación.** El Cid Editor, Bogotá Colombia.

Silvio J., 1994. **Un Nuevo Rol para la Universidad Latinoamericana como Gestora del Conocimiento.** En Reinención de la Universidad. ICFES, Santafé de Bogotá.

Torres Zambrano G., 1989. **Hacia una Comprensión de la Evaluación del Aprendizaje.** Bogotá.

Whittaker J. O., 1971. **Psicología.** Segunda Edición; Nueva Editorial Interamericana, S.A. México.

Wilfred Carr S. K., 1988. **Teoría Crítica de la Enseñanza.** Capítulos I y IV. Martínez Roca, Barcelona.

ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACION
FACULTAD DE FONOAUDIOLOGIA
ENCUESTA A DOCENTES DE PRACTICA CLINICA

Como parte del trabajo de especialización en Docencia Universitaria, estamos actualmente analizando la práctica Clínica; por ésto solicitamos su colaboración contestando de la manera más objetiva posible las siguientes preguntas:

1. Cómo cree usted que podría mejorarse la calidad de la práctica Clínica? (Señale en orden de preferencia calificando 1 la que usted considera es la mejor; 2 la que sigue en importancia y así sucesivamente).

- a. Con demostraciones prácticas por parte del docente _____
- b. Con lecturas controladas _____
- c. Con observación directa del docente a la practicante _____
- d. Con corrección detallada de material escrito como informes, planes, etc. _____

2. Diga qué necesitaría para poder llevar a cabo las opciones que eligió como 1 y 2 ?

ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACION

FACULTAD DE FONOAUDIOLOGIA

CONOCIMIENTO DE INQUIETUDES Y EXPECTATIVAS DE LOS

ESTUDIANTES

CONDUCTA DE ENTRADA

Nombre del Alumno : _____

Sitio de Práctica : _____

Semestre : _____ Rotación No. _____

Fecha : _____

Docente : _____

Esta encuesta está diseñada con el fin de lograr que su práctica en Problemas de Aprendizaje, enriquezca sus conocimientos, habilidades y actitudes en esta área.

Para responder tenga en cuenta los temas que aparecen en la guía didáctica, enfatizando las habilidades y las actitudes.

1. Cuáles son sus **FORTALEZAS** en Problemas de Aprendizaje.

2. Cuáles son sus **DEBILIDADES** en Problemas de Aprendizaje.

3. Cuáles son sus **EXPECTATIVAS** en esta rotación.

FACULTAD DE FONOAUDIOLOGIA

**CONOCIMIENTO DE INQUIETUDES Y EXPECTATIVAS DE LOS
ESTUDIANTES**

CONDUCTA DE SALIDA

Nombre del Alumno : _____

Sitio de Práctica : _____

Semestre : _____ Rotación No: _____

Fecha : _____

Docente : _____

Esta encuesta fué diseñada con el fin de lograr que su práctica en Problemas de Aprendizaje, enriqueciera sus conocimientos, habilidades y actitudes en esta área.

Para responder tenga en cuenta los temas que aparecen en la guía didáctica, enfatizando las habilidades y las actitudes.

1. Cuáles son sus **FORTALEZAS** en Problemas de Aprendizaje.

2. Cuáles son sus **DEBILIDADES** en Problemas de Aprendizaje.

3. Se cumplieron sus **EXPECTATIVAS** en esta rotación.

4. Compare la conducta de entrada con la de salida, refiriéndose a fortalezas, debilidades y expectativas.

ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACION

FACULTAD DE FONOAUDIOLOGIA

AUTOEVALUACION DE ACTITUDES HACIA LA PRACTICA

EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Nombre del alumno : _____

Sitio de Práctica : _____

Semestre : _____ Rotación No. _____

Fecha : _____

Docente : _____

CONSIGNA: Para efectos de tener un concepto general de su actitud hacia la práctica en Problemas de Aprendizaje, con una **X** señale su apreciación personal en la escala que aparece a la derecha, con relación a las proposiciones de la margen izquierda.

ESCALA DE EVALUACION :

SIEMPRE 1

CASI SIEMPRE 2

ALGUNAS VECES 3

CASI NUNCA 4

NUNCA 5

ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACION

FACULTAD DE FONOAUDIOLOGIA

EVALUACION DE HABILIDADES EN LA PRACTICA

DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Nombre del alumno : _____

Sitio de Práctica : _____

Semestre : _____ Rotación No. _____

Fecha : _____

Docente : _____

ESCALA DE EVALUACION

CUALITATIVA

CUANTITATIVA

EXCELENTE E 5.0

BUENO B 4.0

REGULAR R 3.0

DEFICIENTE D 2.0

MALA M 1.0

CONSIGNA :Indicar el grado en que se manifiesta cada una de las siguientes habilidades, señalando el numeral que se juzgue sea el más adecuado.

La distribución de ítems es la siguiente:

1	-	17	Corresponden a Habilidades Diagnósticas
18	-	24	Corresponden a Habilidades Terapéuticas
25	-	31	Corresponden a Habilidades de Comunicación Oral y Escrita.

ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACION

FACULTAD DE FONOAUDIOLOGIA

EVALUACION DE ACTITUDES HACIA LA PRACTICA

EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Nombre del alumno : _____

Sitio de Práctica : _____

Semestre : _____ Rotación No. _____

Fecha : _____

Docente : _____

ESCALA DE EVALUACION LIKERT

SIEMPRE 1

CASI SIEMPRE 2

ALGUNAS VECES 3

CASI NUNCA 4

NUNCA 5

CONSIGNA :Indicar el grado en que se manifiesta cada una de las siguientes actitudes señalando el numeral que se juzgue sea el más adecuado.

La distribución de ítems es la siguiente:

1	-	8	Corresponden a Responsabilidad
9	-	13	Corresponden a Curiosidad Científica
14	-	23	Corresponden a Relaciones y Actitud Crítica
24	-	26	Corresponden a Compromiso
27	-	30	Corresponden a Honestidad

ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACION

FACULTAD DE FONOAUDIOLOGIA

GUIA DIDACTICA

ASIGNATURA : PRACTICA EN PROBLEMAS DE
APRENDIZAJE

SEMESTRE : VIII

AREA DEL CONOCIMIENTO : ESPECIFICA PROFESIONAL

INTENSIDAD HORARIA : 20 HORAS SEMANALES

HORARIO : LUNES A VIERNES DE 7:00 A 11:00 A.M.

DOCENTE : ESPERANZA MATEUS DE RUIZ

INSTITUCION : SOS ALDEA DE NIÑOS BOGOTA

INTRODUCCION

Estimado alumno :

No cabe la menor duda, que en todas las áreas del conocimiento y en particular en las de las ciencias de la salud, la práctica no solo complementa el conocimiento teórico, sino que es fundamental dentro del ciclo estructural del aprendizaje.

Estos conocimientos teóricos acerca de los factores que inciden en el aprendizaje, la prevención, detección, diagnóstico y tratamiento de los problemas, debe ser complementado con un trabajo directo, para que los alumnos adquieran habilidades,

amplíen conocimientos y desarrollen actitudes que permitan una adecuada atención a niños que presenten estas alteraciones.

Paralelo a los anteriores propósitos, deberá también incrementarse el espíritu o curiosidad científica, la visión administrativa y la expectativa docente.

La práctica abordará, el cumplimiento de las funciones consideradas en el perfil del fonoaudiólogo: docente, asistencial, administrativa e investigativa, cada una de las cuales incluye un temario específico para el adecuado desempeño en ellas.

Como quiera que no es un trabajo fácil el que se iniciará, es necesario que el alumno esté perfectamente dispuesto a realizar todas las tareas con entusiasmo, autonomía y responsabilidad, en aras del progreso personal e institucional.

OBJETIVOS :

1. Capacitar a los alumnos, para que a través de la interrelación teórico-práctica, en el área de lenguaje principalmente, desarrollen habilidades y criterios que les permita el cumplimiento de las funciones fonoaudiológicas de tipo docente, administrativo y asistencial en programas dirigidos a población infantil procedente de ambientes deprivados socialmente.

2. Capacitar a los alumnos para la planeación, ejecución y evaluación de programas en promoción, detección y tratamiento individual o comunitario.

3. Preparar a los estudiantes para que realicen monitoria permanente en el sitio de práctica a los alumnos observadores, fomentando el análisis crítico del trabajo fonoaudiológico.

4. Desarrollar habilidades para organizar y manejar servicios de fonoaudiología.

5. Fomentar en los estudiantes el desarrollo de investigaciones, promoviendo así, la curiosidad científica.

6. Desarrollar actitudes éticas de respeto, responsabilidad y compromiso ante la institución, los pacientes, la familia, el trabajo y los compañeros, estableciendo una relación terapéutica de acuerdo a su rol, que les permita un desempeño profesional adecuado.

CONTENIDO PROGRAMATICO

El programa consta de cuatro unidades, las que encontrará a continuación, cada una de ellas con su objetivo, temas que incluye, conocimientos previos que debe tener y el material de apoyo correspondiente.

UNIDAD I : DOCENCIA

OBJETIVO :

Desarrollar en los estudiantes habilidades docentes, asignándoles funciones de monitoria con estudiantes observadores.

TEMAS :

- Manejo de grupo.
- Manejo de conferencias.
- Casos clínicos.
- Procesos diagnósticos.
- Informes fonoaudiológicos.

CONOCIMIENTOS PREVIOS :

Todo lo visto teóricamente en el área del lenguaje durante los primeros siete semestres y la experiencia como observador en la misma área.

MATERIAL :

Se suministrará un documento con las especificaciones pertinentes a la unidad.

UNIDAD II : ASISTENCIAL

OBJETIVOS :

Capacitar a los alumnos, para la planeación, ejecución y evaluación de programas a nivel individual y grupal de diagnóstico y tratamiento en niños con problemas de lenguaje y aprendizaje.

Preparar a los alumnos para la planeación, ejecución y evaluación de programas de promoción, prevención y detección de problemas de lenguaje y aprendizaje.

TEMAS:

- Diagnóstico fonoaudiológico en Alteraciones de Lenguaje y Aprendizaje.
- Trabajo Fonoaudiológico en Lenguaje y Aprendizaje.
- Trabajo en comunidad.
- Asesoría a profesores.

CONOCIMIENTOS PREVIOS:

Todo lo visto teóricamente en el área de lenguaje, durante los primeros siete semestres y la experiencia como observador en la misma área.

MATERIAL:

Se suministrará todo el disponible en la Aldea, tanto para evaluación como para tratamiento, además de un documento escrito con las especificaciones de la unidad.

UNIDAD III: ADMINISTRATIVA

OBJETIVOS:

Capacitar a los estudiantes para el manejo adecuado del servicio, como la organización de cronogramas, control de asistencia a terapia y evaluaciones, realización y entrega de inventarios, control diario de formatos, libros y material registro de citas y manejo de dinero.

TEMAS:

- Tareas administrativas

CONOCIMIENTOS PREVIOS:

Generalidades teóricas de administración. Las aplicaciones pertinentes a la institución se presentarán en la semana de inducción.

MATERIAL:

El pertinente para cada una de las tareas.

UNIDAD IV: ACTUALIZACION

OBJETIVO:

Revisar, actualizar y profundizar conocimientos en el campo de Lenguaje, Aprendizaje y Problemática Social del país.

TEMAS:

- Diagnóstico y tratamiento en Lenguaje y Aprendizaje.
- Problemática social del país.

CONOCIMIENTOS PREVIOS:

Experiencias y vivencias del entorno familiar, social y escolar del estudiante y algunas otras que se desarrollarán a lo largo del período de práctica.

MATERIAL:

Revistas, periódicos y libros de actualidad.

METODOLOGIA:

El programa que se desarrollará en unidades se llevará a cabo de manera simultánea, por medio de:

- Análisis y discusión de todas las actividades realizadas en la práctica.
- Explicación, guía y demostración de la docente.
- Lectura de historias clínicas y documentos.
- Realización de evaluaciones: individual - grupal.
- Elaboración de informes de evaluación.
- Elaboración de planes para trabajo individual y grupal.
- Elaboración de planes caseros.
- Realización de terapias individuales y grupales.
- Presentación de casos clínicos y conferencias
(interinstitucional).

- Entrevista con padres de familia.
- Evaluación del programa de monitoria.
- Revisiones bibliográficas.
- Examen final.

EVALUACION:

Se evaluarán los aspectos de conocimientos, habilidades y actitudes de acuerdo a la hoja de evaluación del estudiante dada a conocer al comienzo de la práctica. Se realizará una evaluación cualitativa a mitad del período de rotación y una cuantitativa al final de ésta, considerándose aprobada la práctica con una nota no inferior a 3.0 (tres-cero).

El examen final tendrá un valor del 30% sobre la nota total de conocimientos; el 70% restante se obtendrá de todas las actividades de práctica realizadas a lo largo de la rotación.

Este sistema permitirá al estudiante desarrollar el sentido de la autoevaluación y la crítica propia para determinar fortalezas y debilidades.

BIBLIOGRAFIA:

Por integración de todas las áreas que tienen que ver con la práctica, se retomará la bibliografía ya trabajada en semestres anteriores, buscando la consolidación de la misma.

ALLENDE G. Felipe y otros. **La lectura: teoría, evaluación y desarrollo.** Ed. Andrés Bello.

ALONSO, Ma. Elvira de y otros. **Sobre lecturas y escrituras.** Dimensión Educativa. Santafé de Bogotá, marzo de 1992.

APINEP, **Psicología, lenguaje aprendizaje.** Ediciones pedagógicas Buenos Aires, 1986.

AZCOAGA, J.E. **Alteraciones del aprendizaje escolar, diagnóstico patológico y tratamiento.** Ed. Paidós, Buenos Aires.

AZCOAGA, J.E. **Los retardos del lenguaje en el niño.** Ed. Paidós, Barcelona, 1981
Primera reimpresión.

AZCOAGA, J.E. **Las funciones cerebrales superiores y sus alteraciones en el niño y el adulto.** Buenos Aires, Paidós, 1983.

AZCOAGA, J.E. **Aprendizaje fisiológico, aprendizaje pedagógico.** Ed. El Ateneo. Buenos Aires, 1979.

CONDEMARIN, M. **Madurez escolar,** Ed. Andrés Bello.

CONDEMARIN, M. **Taller de escritura,** Editorial Universitaria. Segunda edición. Santiago de Chile, julio de 1990.

CONDEMARIN, M. **Escritura creativa y formal.** Ed. Andrés Bello, 1986.

MYERS, Patricia L. **Manual del maestro. Métodos para educar niños con deficiencias en el aprendizaje.** Ediciones Ciencia y técnica S.A.

SANCHEZ, Benjamín. **Lectura, diagnóstico, enseñanza y recuperación.** Ed. Kapeluz.

SANCHEZ, Benjamín. **Lenguaje escrito: Diagnóstico, enseñanza y recuperación.** Ed. Kapeluz.

SCHRAGER, O. **Lengua, lenguaje y escolaridad.** Panamericana, Buenos Aires, 1985.

VALDIVIESO, Luis Bravo. **Batería de exploración verbal para trastornos de aprendizaje,** Santiago, julio de 1987.

