Programa de la Unidad curricular "Aprendizaje en Territorio-2"(UC N° 6)

1- **Ubicación curricular**: Esta unidad curricular (UC) se ubica en el segundo semestre del primer año de la carrera de Doctor en Medicina, de la Facultad de Medicina, Universidad de la República. Para cursarla se necesita tener aprobada la unidad curricular Aprendizaje en territorio-1.

2- **Unidades docentes participantes:** Departamento de Medicina Familiar y Comunitaria y Departamento de Psicología Médica.

3- **Fundamentación/ Objetivos generales**: Es la continuación de los procesos pedagógicos y territoriales comenzados en Aprendizaje en territorio-1. Es decir, la enseñanza de los aspectos teórico metodológicos y éticos de la salud comunitaria y de intervención, como así también en la formación para el desarrollo de destrezas y habilidades comunicacionales; contribuyendo en la formación de los futuros profesionales en el ámbito comunitario en base a los principios de la Atención Primaria de la Salud.

Los objetivos generales son:

- Desarrollar una intervención comunitaria en base a un problema previamente identificado, con enfoque en promoción de salud y desde una perspectiva dialógica, ética y cultural.
- Promover la adquisición de habilidades comunicacionales, necesarias para el desarrollo de buenas prácticas en la relación del profesional de la salud con el paciente y la comunidad. (Ver Anexo 1. Objetivos específicos de enseñanza y aprendizaje).

4- **Metodologías de enseñanza**: Para el logro de los objetivos del curso, las actividades de enseñanza toman conocimiento del territorio como principal escenario pedagógico.

Talleres: se realizan actividades de taller discutiendo los contenidos teóricos-metodológicos. En las instancias de taller de habilidades comunicacionales se entrenará a los estudiantes a través de entrevistas con actores, role-playing y discusión de videos.

Aprendizaje basado en proyectos: se estimula a los estudiantes a la ejecución, con enfoque en promoción de salud, del proyecto de intervención comunitaria definido y planificado en la unidad curricular previa, a raíz del problema identificado.

Clases teóricas: disponibles en video.

Actividades en la plataforma EVA: Se utilizan distintas herramientas disponibles en la plataforma que incluyen foros, entregas de tareas virtuales, cuestionarios, material bibliográfico.

5- **Organización de la unidad curricular**:

El curso tiene una duración de 18 semanas, con una frecuencia de un encuentro semanal con el docente de cuatro horas.
Cada grupo tiene asignado un territorio asociado a una Unidad Docente Asistencial (UDA) del primer nivel de atención de la Facultad de Medicina (distribuidas en los Departamentos de Montevideo, Canelones, Florida, San José y Maldonado).
Se abordan distintos contenidos temáticos que se organizan en cinco unidades didácticas. (Ver tabla 1 unidades didácticas y sus objetivos, y anexo 1. Programa detallado).

Tabla 1. Unidades didácticas y sus objetivos

Unidades didácticas	**Objetivos generales de la unidad didáctica**
1. Promoción de salud.	● Reafirmar el concepto de Promoción de Salud (PS) articulando con la Atención Primaria de Salud. ● Identificar la importancia de la participación comunitaria y del trabajo intersectorial en la PS. ● Retomar el concepto de redes socio-comunitarias. ● Conocer los conceptos de estilos de vida y hábitos de vida. ● Analizar el concepto de entornos saludables. ● Retomar el concepto de protección de la salud.
2. Educación para la Salud y Educación Popular.	● Revisar la estrategia de Educación para la Salud (EPS). ● Reconocer los aportes de la educación popular a la EPS. ● Recordar el concepto de grupos y el proceso grupal. ● Conocer el uso de las Técnicas Participativas en EPS y la metodología taller. ● Introducir los aportes de la Comunicación Popular a la EPS.
3. Intervención comunitaria y construcción de la demanda.	● Revisar el concepto de intervención comunitaria y de problemática de intervención. ● Identificar los componentes del escenario de intervención: necesidades, organizacionales, medio ambiente y contexto. ● Retomar el proceso de construcción de la demanda. Conceptos de pedido, encargo y demanda. ● Reafirmar las etapas de la planificación local en salud.

4. Perspectiva ética y cultural de las intervenciones comunitarias.	● Reflexionar sobre la ética de las intervenciones comunitarias y sus valores. ● Analizar el 'choque ético-cultural' en el proceso de intervención comunitaria. ● Considerar la influencia ideológica en las prácticas intervencionistas.

5. Relación profesional de la salud - paciente y habilidades comunicacio nales.	● Conocer el concepto: "relación profesional de la salud-paciente". ● Ejercitar la técnica de entrevista, conocer los tipos y etapas. ● Identificar barreras y filtros en la comunicación. ● Reconocer aspectos interpersonales de la relación profesional de la salud con el paciente, familia y comunidad.

6- **Carga horaria**:

Horas teóricas	Horas prácticas
8	69

La carga horaria total es: 8x2 +69x1,5 = 120 horas

7. Formas de evaluación y aprobación de la Unidad Curricular.

Formas de evaluación:

- Parciales: se realizan dos parciales con preguntas de opción múltiple o modalidad equivalente.
- Tarea grupal de HHCC: tarea realizada en grupos de hasta 6 integrantes, consistente en diseñar un juego educativo o gamificación de preguntas y respuestas, utilizando la herramienta gratuita Genial.ly. La tarea deberá subirse a EVA.
- Evaluación de la actividad práctica en territorio: de carácter individual, mediante la participación, elaboración y presentación de un informe y un póster en equipo, que den cuenta de las actividades en territorio. El estudiante será calificado mediante una rúbrica pudiendo obtener una calificación insuficiente o suficiente.

Formas de aprobación:

Requisitos para aprobar:

- asistencia a las actividades de trabajo en territorio, pudiendo registrarse un máximo de 10 % de inasistencias no justificadas o 20 % justificadas.
- obtener la calificación Suficiente en el trabajo práctico en territorio.
- asistencia al taller de HHCC.
- realizar y aprobar la tarea grupal de HHCC
- realizar los cuestionarios de autoevaluación de HHCC.
- obtener 40 % o más del total de puntos de los parciales.

En caso de no cumplir con alguno de los requisitos el resultado es Reprobado y el estudiante deberá volver a cursar la unidad curricular.

En caso de cumplir con todos los requisitos, el resultado puede ser: Aprobado o Rinde examen.

Aprobado: para alcanzar la aprobación mediante exoneración del examen se debe cumplir:

- obtener 70% o más del total de puntos del curso (suma de las evaluaciones de actividades experimentales y parciales).

Rinde examen:

- Si en la suma de puntos obtenidos en las evaluaciones es mayor al 40%, pero menor al 70% del total de puntos, debe rendir examen para aprobar la unidad curricular.

El examen consiste en una prueba de opción múltiple o formato equivalente. Para aprobar el examen se requiere obtener una calificación igual o superior al 60%.

8. Devolución.

Se realizarán dos devoluciones sobre la evaluación de la actividad práctica en territorio del estudiante. El docente hará la devolución de acuerdo a la rúbrica y en forma individual en dos momentos del curso, en la semana 8 y en la última.

Los informes de intervención comunitaria, entregados en dos momentos del curso, son evaluados y devueltas las correcciones por el docente siguiendo la rúbrica.

En el caso de los parciales la fundamentación de las respuestas correctas se publica en el EVA.

Anexo 1- Programa detallado y Bibliografía recomendada

1a- Objetivos específicos de enseñanza y aprendizaje de la unidad curricular.

Objetivos Específicos de Enseñanza

- Estimular en los estudiantes el autoaprendizaje.
- Fomentar el espíritu crítico en los estudiantes en base a la realidad.
- Introducir a los estudiantes en el proceso de intervención comunitaria.
- Favorecer en los estudiantes la reflexión ética de las intervenciones comunitarias.
- Orientar a los estudiantes sobre los elementos de la construcción de la demanda.
- Recordar en los estudiantes los principios de la Promoción de Salud.
- Profundizar con los estudiantes sobre los aportes de la Educación Popular a la Educación para la Salud.
- Trabajar con los estudiantes el concepto de grupo y proceso grupal.
- Promover el trabajo en equipo y la comunicación grupal por los estudiantes en el desarrollo de su trabajo territorial.
- Promover el desarrollo de las habilidades de comunicación escrita.
- Introducir el concepto de relación profesional de la salud-paciente en el aprendizaje de la entrevista.
- Ejercitar la técnica de la entrevista desarrollando habilidades comunicacionales que permitan detectar y modificar barreras y filtros en la comunicación.
- Reconocer la importancia de los aspectos interpersonales de la relación profesional de la salud-paciente-familia-comunidad y de acuerdo al ciclo vital de las personas.
- Promover la autorreflexión sobre los modelos subjetivos y conceptuales del rol del profesional de la salud, construidos en la historia personal del estudiante.
- Iniciar al estudiante en un manejo adecuado del rol profesional.

Objetivos de Aprendizaje

Al finalizar el curso, el estudiante será capaz de:

- Realizar una adecuada propuesta de intervención comunitaria en promoción de salud, en todas sus etapas, con reflexión ética de su práctica.
- Analizar con espíritu crítico la realidad y su praxis en relación al territorio.
- Mantener vínculos adecuados tanto en forma individual como grupal en el trabajo en equipo como con distintos actores sociales y comunitarios.
- Comprender el concepto de relación profesional de la salud-paciente y sus aspectos.
- Desarrollar habilidades comunicacionales que permitan detectar y modificar barreras y filtros en la comunicación.

1b: Unidades didácticas (UD): contenidos conceptuales, actitudinales y procedimentales.

UD 1 – Promoción de Salud.

i. Promoción de Salud: definición, declaraciones mundiales, áreas de acción y pilares estratégicos.
ii. Concepto de Abogacía de la salud.
iii. Estilos de Vida y hábitos de vida.
iv. Importancia de la intersectorialidad y la participación comunitaria en la Promoción de la Salud. Redes socio-comunitarias de salud.Entornos Saludables. La Declaración Mundial de Sundsvall como marco político. Concepto de Protección de la Salud.

UD 2 – Educación para la salud y Educación popular.

i. Estrategia de Educación para la salud (EPS).
ii. Educación Popular (EP) como concepción pedagógica de la EPS. iii. Comunicación Popular.
iv. Introducción a la teoría de Grupos y al proceso grupal.
v. Técnicas Participativas y su clasificación (vivenciales, actuación, auditivas/audiovisuales, visuales).
vi. Metodología taller.

UD 3 – Intervención comunitaria y construcción de la demanda. i. Construcción de la demanda. Conceptos de pedido, encargo, demanda. ii. Planificación y programación Local en Salud, fundamentos del planeamiento estratégico y la importancia de la Participación Comunitaria.
iii. Concepto de intervención comunitaria y escenario de intervención. iv. Concepto de problema de intervención.

UD 4 – Perspectiva ética y cultural de la intervención comunitaria. i. Ética de la intervención comunitaria: respeto, confidencialidad, consentimiento informado y devolución. Implicancia. Vigilancia epistemológica. Legitimidad.
ii. Reflexión sobre el choque ético-cultural planteado por J. L. Rebellato.

UD 5– Relación profesional de la salud-paciente y habilidades comunicacionales.

i. Relación profesional de la salud-paciente-comunidad.
ii. Actitud técnica, roles, encuadre. Distancia óptima.
iii. Entrevista: tipos, etapas y barreras.
iv. Vínculo: interacción, relación, rapport.

Bibliografía recomendada:

Braida J, Cabrera F, Pereyra D. Manual para el aprendizaje en territorio. Montevideo: CSE, 2020.

Rodríguez A, Giménez L, Netto C, Bagnato MJ, Marotta C. De ofertas y demandas: una propuesta de intervención en psicología comunitaria. Revista de Psicología Universidad de Chile. 2001; 10 (2): 101-109.

Comisión Sectorial de Extensión y Actividades en el Medio. Cuadernos de extensión N° 4 Formulación de proyectos de Extensión Universitaria. Montevideo: CSEAM; 2015.

Freire P. Pedagogía del Oprimido. Buenos Aires: Ed Siglo XXI; 1973.

Galain A, Viera M, Dapueto J, Varela B. Manual de habilidades comunicacionales básicas para estudiantes de medicina del primer trienio. Montevideo: CSE; 2015.

Jara O. La concepción metodológica dialéctica, los métodos y las técnicas participativas en la Educación Popular. Costa Rica: ALFORJA.

Lapalma A. El escenario de la intervención comunitaria. Revista Psicología Universidad Chile. 2001; 10 (2): 61-70.

Nari MH, Salveragalio I (compiladoras). Consideraciones para la formación en bioética en el quehacer universitario. Montevideo: UDELAR; 2014.

Pichon-Revieré E. El proceso grupal, del psicoanálisis a la psicología social. Buenos Aires: Ed Nueva Visión; 1999.

Rebellato J. La contradicción en el trabajo de campo. En: Rebellato J. Ética y práctica social. Montevideo: EPPAL; 1989. Cap 9. p 139-149. 10.Vignolo J, Linder C. Medicina Familiar y Comunitaria. Montevideo: Oficina del Libro FEFMUR; 2013.