

PROGRAMA DE EDUCACION
ABIERTA Y A DISTANCIA PARA LOS
PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA
SALUD.

Elaborado por : Nelsa Rey de Astaíza

C O N T E N I D O

Página No.

I.	ANTECEDENTES HISTORICOS DE LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO EDUCACIONAL.	1
II.	JUSTIFICACION DEL PROGRAMA	9
III.	MARCO CONCEPTUAL DEL PROGRAMA DE EDUCACION ABIERTA Y A DISTANCIA	12
1.	FUNDAMENTACION EDUCATIVA	12
1.1.	La educación permanente	12
1.2	La Educación Abierta y a Distancia.	14
1.3	La personalización	21
1.4	La Educación Universitaria.	22
1.5	Marco legal.	24
2.	FUNDAMENTACION EN SALUD	24
2.1	Equilibrio entre fomento, prevención, tratamiento y rehabilitación del currículo médico.	25
2.2	Especialización integración	25
2.3	Individuo familia y comunidad.	26
2.4	Factores biológicos - Factores Psíquicos, Sociales y Culturales.	26
2.5	Formación profesional - Formación investigativa y docente.	27
2.6.	Escuela - Servicios Asistenciales.	28
2.7	Atención Primaria - Atención Secundaria y Tercia <u>ria</u> .	28
2.8.	Ciencias Básicas - Ciencias Clínicas.	29
2.9	Integración por Sistemas o Aparatos.	29
2.10	Integración Temática.	29

	Pág. No.
3. FUNDAMENTACION EPISTEMOLOGICA	30
3.1 Tendencias Neo-positivistas	31
3.2 Tendencias del estructuralismo genético	31
3.3 Tendencias de la teoría crítica.	31
4. FUNDAMENTACION SOCIOLOGICA	32
5. FUNDAMENTACION PSICOLOGICA	32
5.1 Teorías del aprendizaje	32
5.2 Atención a las diferencias individuales	34
5.3 Psicología del desarrollo	34
5.4 Psicología Social.	34
IV POBLACION OBJETIVO Y PERFIL ESPERADO	35
1. POBLACION OBJETIVO	35
2. PERFIL ESPERADO	35
V PROPOSITOS GENERALES DEL PROGRAMA	37
VI OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA	38
VII ESTRUCTURA CURRICULAR DEL PROGRAMA	40
VIII PLAN DE DISEÑO DE LOS DIEZ PRIMEROS MODULOS	41
IX ACREDITACION DEL PROGRAMA	43
X ESTRUCTURA METODOLOGICA DEL PROGRAMA	44
1. SISTEMA SEMIESCOLARIZADO	44
2. SISTEMA MULTIMEDIAL	49
2.1 Módulos de instrucción	49
2.2 Círculos de participación social.	50
2.3 Tutoría	50
2.4 Talleres.	51
2.5 Otros medios.	51
XI ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DEL PROGRAMA	52
1. ORGANIGRAMA DEL PROGRAMA	52
XII CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.	57

I. ANTECEDENTES HISTORICOS DE LOS PROGRAMAS
DE DESARROLLO EDUCACIONAL

1976-1983

El desempeño docente en las Facultades de Ciencias de la Salud, se ha generado por interés espontáneo, más que por una orientación sistemática en docencia universitaria. Ascofame ha sido consciente de esta necesidad y ha iniciado desde 1976 cursos, seminarios y talleres encaminados a ofrecer formación en diferentes tópicos de la docencia en educación superior. Cuatro tipos de talleres se han realizado para tal efecto:

- Modernas tendencias de la Educación
- Evaluación
- Integración docente-asistencial
- Planeamiento curricular.
- Educación Abierta y a Distancia
- Estrategias Educativas .

A continuación aparecen los cuadros estadísticos con los datos de los Talleres realizados.

TOTAL DE TALLERES REALIZADOS POR AÑO DESDE

OCTUBRE DE 1.976 HASTA OCTUBRE DE 1.980

TIPO TALLER	AÑO					
	1976	1977	1978	1979	1980	Total
Nacional	1	-	-	-	-	1
Experimental	3	-	-	-	-	3
Multiplicador Modernas Tendencias	2	2	4	3	6	17
Multiplicador Evaluación	-	-	1	4	2	7
Local Modernas Tendencias	-	8	2	-	-	10
Local Evaluación	-	-	-	-	2	2
Total	6	10	7	7	10	40

TALLERES DE PLANEAMIENTO CURRICULAR

Fecha	Ciudad	Universidad	Medicina	Odon- tología	Psico- logía	Enfer- mería	Tera- pista	Bacte- riolog	Otros	Total Partici- pantes
Nov. 23 a 27/81	Bogotá	Representantes de todas las Fac. de Medicina	27							27
Marz. 25-26/82	Bogotá	Decanos	21							21
May. 3-7/82	Barranquilla	Facultades de Me- dicina	25			7				32
May. 10-14/82	Bogotá	Univ. Bogotá	36		2					38
May. 24-28/82	Cali	Libre y Cauca	9			4	4	1	4	22
Agost. 9-13/82	Cartagena	Cartagena	23	7		4			20	54
Agost. 23-27/82	Medellín	Ant. Bolív. CES	23					2	3	28
Sept. 13-17/82	Manizales	Caldas	25			3				28
Totales			189	7	2	18	4	3	27	250

TALLERES DE INTEGRACION DOCENTE ASISTENCIAL

Fecha	Ciudad	Universidad	Medicina	Enfermería	Odonatología	Terapias	Enfermería Dietética	Tratamiento Laboral	Otros	Total Participantes
Jul 6 a 10 /81	Popayán	Cauca	31	6				1		40
Jul 13 a 17/81	Bogotá	Esc. Col. Med. Esc. Mil. Med.	26	7					1	34
Jul 27 a 31/81	Barranquilla	Libre, Norte y Metropolitana	39	12						51
Agos. 10 a 14/81	Cartagena	Cartagena	30	8	2				9	49
Agos. 24 a 28/81	Bogotá	Javeriana y Rosario	33	2					1	36
Agos. 31 a Sep-1 1.981	Manizales	Caldas	28	10	1				1	40
Oct. 5 a 9 /81	Bogotá	Nacional	26		1		1			28
Nov. 2 a 6 /81	Calí	Valle y Libre	18	5	2	1		1		27
Jun. 21-25/82	Bucaramanga	Industrial	9	12		3	3	4	1	32
Totales			240	62	6	4	4	6	15	337

SEMINARIOS-TALLERES REALIZADOS EN EL AÑO 1.983

PLANEAMIENTO CURRICULAR

Fecha	Ciudad.	Universidad	Medic.	Enfer	Odontol.	Nutric.	Terapista	Otros	Total
Abril 11 a 15/83	Bogotá	Esc.Col.Rehab.					37		37
Agost.22 a 26/83	B/manga	U. I. S.	26					18	44
		Totales	26				37	18	81
EDUCACION ABIERTA Y A DISTANCIA									
Agost. 8 a 12/83	Manizáles	Esc. Auxil. Enfer.	15	16				17	48
Oct. 24 a 28/83	Bogotá		7	2		2		39	50
		Totales	22	18		2		56	98
INTEGRACION DOCENTE-ASISTENCIAL									
Agost.10 a 14/83	Cartagena	Univ.Cartagena	30	8	3			9	50
		Totales	30	8	3			9	50

Talleres realizados durante 1981

Nombre Taller	Clase Taller		Fecha	Ciudad	Universidad	Medicina	Enfermería	Odontología	Terapias	Nutric. Dietet.	Bact. Lab.-C.	Otros	Total por Univ.	Total Participantes.
	Mult.	Local												
Modernas Tendencias	x		Mar. 23 a Abr. 3	Bogotá	Rosario -Fac. Med. H.S. José-Enferm. Esc. Enf. -H.S. José	3	7				1		4	13
Técnicas Evaluación	x		Mar. 23 a Abr. 3	Bogotá	Nacional	20	2		9	2	2		7	33
Integración Docente-Asistencial			Julio 6 a 10	Pojayán	Cauca	31	6				1	2	2	40
Integración Docente-Asistencial			Julio 13 a 17	Bogotá	Esc. Col. de Med. Esc. Mil. de Med.	26	7					1	2	34
Integración Docente-Asistencial			Julio 27 a 31	Harauquilla	Libre, Norte y Metropolitana	39	12						1	51
Integración Docente-Asistencial			Ago. 10 a 14	Cartagena	Cartagena	30	8	2				9	1	49
Integración Docente-Asistencial			Ago. 24 a 28	Bogotá	Javeriana y Rosario	33	2						1	36
Integración Docente-Asistencial			Ago. 31 a Sep. 4	Malizales	Caldas	28	10	1					1	40
Técnicas Evaluación	x		Sep. 7 a 11	Bogotá	Nacional	13		1	3	2	9		1	28
Cooperación Universitaria			Sep. 28 a Oct. 2	Mejellín	Antioquia		23							23
Integración Docente-Asistencial			Oct. 5 a 9	Bogotá	Nacional	26		1		1				28
Integración Docente-Asistencial			Nov. 2 a 6	Ca	Valle y Libre	18	5	2	1		1			27
Planeamiento Curricular			Nov. 23 a 27	Bogotá	Representantes de todas las Fac. de Med.	27								27
Totales						294	82	7	13	5	14	14		429

Aún cuando la acción ha sido bastante significativa y existen evaluaciones sistemáticas de los talleres con resultados positivos, esta labor requiere de un proceso permanente de asesoría y orientación con una mayor cobertura, permanencia y seguimiento de acuerdo con los nuevos avances de la ciencia y la Tecnología.

Del trabajo desarrollado hasta el momento se desprenden varias necesidades:

- Lograr una formación del docente - médico de manera más integral, incluyendo todos los componentes que tienen que ver con el currículo médico en una forma articulada.
- Ofrecer sistemas de actualización permanente que faciliten el seguimiento y la promoción continua del docente.
- Continuar con las acciones encaminadas a fomentar el proceso de revisión curricular en las Facultades de Medicina.
- Continuar con los Talleres de Integración docente-asistencial ya que estos permiten la articulación entre el sector educativo y la salud.

Para responder a estas necesidades se propone un Programa de Educación Abierta y a Distancia para los profesionales en Ciencias de la Salud.

II - JUSTIFICACION DEL PROGRAMA

A pesar de haber iniciado el proceso educativo desde 1976 la cobertura atendida ha sido pequeña - Se requiere extender esta labor a los hospitales y servicios seccionales de salud. Por otra parte a los eventos presenciales generalmente asisten las mismas personas que trabajan en las Facultades o en ciudades centrales. Los egresados ubicados en áreas periféricas no han tenido la oportunidad de recibir esta actualización.

Otro incidente crítico es la carencia de un sistema permanente de actualización. Las acciones cumplidas hasta ahora son esporádicas - Se requiere por tanto, diseñar una estrategia que permita procesos de Educación Permanente. Por ello, se ha buscado como estrategia metodológica la Educación a Distancia ya que proporciona entre varias las siguientes ventajas:

- Permite que cada profesional estudie a su propio ritmo, sin limitaciones de horario, espacios, ni dependencia de un profesor.
- Facilita la apertura a nuevos métodos de enseñanza, estrategias edu

cativas y estilos de aprendizaje.

- Desformaliza el evento educativo y proporciona sistemas desescolarizados adaptables a las necesidades, características y limitaciones de la población objetivo.
- Se objetiviza la enseñanza porque los eventos de aprendizaje se desligan de la relación directa entre educadores y educandos.
- El profesional no necesita desvincularse de su campo de trabajo para recibir actualización lo cual abre mayores perspectivas a la actualización permanente.
- Cada paso del proceso puede ser planificado rigurosamente con el fin de lograr los objetivos propuestos, lo cual mejora la calidad de los eventos de aprendizaje.
- Se refuerza el trabajo en equipo. Esta circunstancia, fomenta el enriquecimiento mutuo y el intercambio de muchas experiencias.
- La instrucción mediatizada permite llegar hasta los lugares más apartados del país.
- Se cambian los procesos tradicionales de la educación, pues se crean eventos educativos más centrados en los usuarios del Programa con formas que facilitan el auto-aprendizaje.

- Permite organizar procesos de educación permanente que realmente estimulen la promoción personal y profesional de los participantes .

- Proporciona una mejor interacción entre la formación teórica y el campo del trabajo ya que los participantes, como decía antes, no necesitan desvincularse de sus labores ordinarias para recibir actualización.

- Se pueden obtener mejores resultados con menor esfuerzo, tiempo y costos .

III - MARCO CONCEPTUAL DEL PROGRAMA DE EDUCACION ABIERTA Y A DISTANCIA

1. FUNDAMENTACION EDUCATIVA

Desde el punto de vista educativo el Programa se fundamentará en:

- La Educación Permanente
- La Educación Abierta y a Distancia
- La personalización
- La Educación Universitaria
- Las reglamentaciones de la educación superior a nivel de postgrado (Decreto 080).

1.1 La educación permanente: Parte de la base de que el individuo no finaliza su educación al terminar la carrera, sino que continúa siendo un ser educable. La educación no está sujeta ni a tiempo definido, ni a una determinada edad, sino que debe retroalimentar a la persona a través de todo el curso de la vida.

La educación permanente está inscrita dentro de las modalidades de la educación no-formal, porque ésta no se detiene ante las barreras espacio temporales - Permanece actuante a lo largo del tiempo por donde transcurre la dinámica existencia del hombre.

La educación permanente apunta a tres grandes propósitos: Propósitos de orden socio-demográfico movida por los grandes problemas que atañen a la sociedad: la salud, la educación, el habitat y la justicia. Propósitos de orden profesional y laboral. Cada día se hace más íntima la relación entre los sistemas post-secundarios y la organización social del trabajo. Propósitos de orden cultural - Pretenden ampliar las bases culturales que permitan un mayor conocimiento de los sistemas representativos, normativos y expresivos de la sociedad.

Se pueden dar varias modalidades de la educación permanente:

La educación permanente supletoria. Desarrolla programas que le facilitan a la persona procesos formales educativos cuando se ha visto privada de este beneficio.

La educación permanente complementaria - Organiza programas para quienes no concluyeron un nivel educativo.

La educación permanente continuada permite proseguir en la adquisición de conocimientos y técnicas más allá "de la superficial so-

ledminidad de las sesiones de grado y de los títulos universitarios!"

La educación permanente perfectiva y culturalizadora - Abarca desde las simples campañas de alfabetización hasta los programas encaminados a estudiar los grandes universales de la cultura: ciencia y saber, técnica, política, economía, lengua, arte y religión.

La educación permanente alternada, como su nombre lo indica, permite combinar los estudios formales con experiencias de trabajo.

"Un período más académico y fundamentador lo cumple quien estudia en la institución educativa y el otro período en la empresa de producción". (Borrero, 1982) Estas modalidades operativas de la educación permanente pueden ofrecerse por medio de formas tradicionales escolarizadas o con sistemas abiertos, haciendo uso de los medios de comunicación social, mediante sistemas desescolarizados de educación a distancia.

- 1.2 La Educación Abierta y a Distancia. La educación no - formal y permanente se ha lanzado al reto de la distancia, mediante una educación mediatizada.

La educación abierta implica una apertura del sistema educativo. Apertura a nuevos currículos, nuevos métodos de enseñanza, diferentes estilos de aprendizaje, diversas necesidades y múltiples

alternativas para aprender. En síntesis, el concepto de educación Abierta plantea fundamentalmente cambios cualitativos.

La educación a distancia se plantea como una forma metodológica de Tecnología Educativa que se caracteriza por la utilización sistemática de la teleeducación, la creación de nuevos procesos de enseñanza y de modelos organizacionales aptos para crear ambientes de aprendizaje que rompan las barreras espacio - temporales y enfatizan en el auto-aprendizaje. "El término educación a distancia o "teleeducación" designa más que todo una metodología capaz de trascender las limitaciones espaciales para llevar la educación a más lejos y a más gente". (Peña, 1982).

"La teleeducación hace alusión a la acción concertada de los medios educativos en torno a una intencionalidad y mediante la utilización de procesos fundamentados científicamente que permiten aceptar funciones específicas y propias a cada medio, como elemento de un sistema que haga posible el aprendizaje sin necesidad de una interacción directa entre docentes y estudiantes" (Peña, 1978).

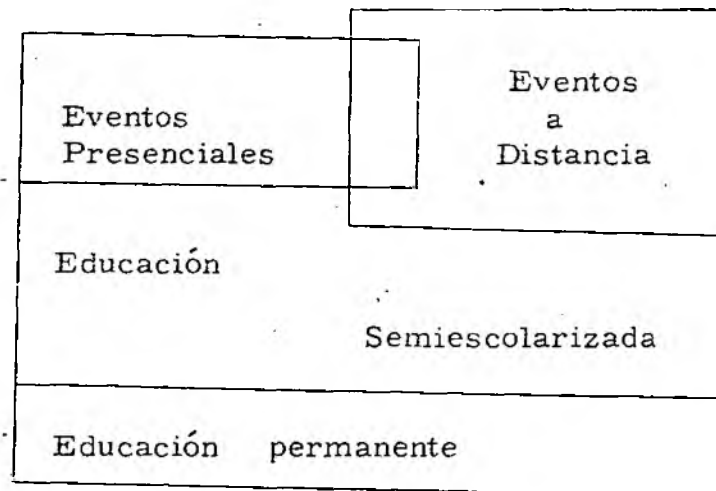
La educación a distancia es desescolarizada - La escuela del futuro será una escuela sin muros, ni fronteras. La ciudad y la comunidad serán las mejores aulas.

La universidad sale de sus muros y se proyecta al sitio de trabajo

del profesional.

La enseñanza a distancia se complementa con eventos presenciales.

Por esta razón, el modelo que se propone en este programa incorpora experiencias presenciales y a distancia.



En la educación a distancia el estudiante es orientado para que controle personalmente sus progresos de aprendizaje. Esta circunstancia implica un alto grado de autodidaxia y de intencionalidad de los programas para que los usuarios puedan trabajar sobre objetivos claramente determinados.

Precisamente, con base en el modelo estructural de enseñanza de Paul Heiman y Wolfgang, se determinan como elementos estructurales de la enseñanza a distancia:

- "1. Intencionalidad
2. Temática
3. Organización de métodos
4. Elección de medios
5. Condiciones antropógenas
6. Condiciones socio-culturales"

- 1.2.1 Intencionalidad .- Intenciones conscientes de quienes organizan los programas a distancia .
Determinación de objetivos cognoscitivos, afectivos y psicomotores. Los programas a distancia se caracterizan por un alto grado de intencionalidad.
- 1.2.2 La temática .- Requiere gran selección de los contenidos más significativos.
Secuencialidad de los mismos.
La parte cognoscitiva se imparte fácilmente por medio de la educación a distancia. Las destrezas motoras y de

habilidades requieren con frecuencia de sesiones presenciales.

1.2.3 Metódica.-

"Se distinguen cinco formas estructurales principales de la organización de métodos: concepciones metodológicas, esquemas de articulación, formas sociales de enseñanza, formas de acción de la enseñanza y formas de comportamiento.

En la enseñanza a distancia, al igual que en la enseñanza directa, los procedimientos se derivan de la concepción de método. La presentación del contenido de un Módulo en forma analítica, sintética, de programas o de proyecto, puede ser decidida, teniendo en cuenta las intenciones, los temas o los destinatarios". (Peters, Otto, , 1976)

La ausencia de interacción directa entre docente y estudiante ha hecho que se insista primordialmente en métodos didácticos de gran eficacia.

1.2.4 Medios .-

La enseñanza a distancia se destaca ante todo por la selección cuidadosa de los me
dios adecuados que permitan el diálogo con los estudiantes. Se insiste en la utilización de sistemas multimediales donde cada me
dio cumpla funciones específicas de acuerdo con sus características y se interrelacione en torno a los objetivos propuestos.

1.2.5 Condiciones antropógenas .- "Se deben interpretar las condi
ci
o
n
e
s
de
ac
ci
o
n
e
s
de
los
doc
e
n
tes
de
s
e
d
e
l
os
p
u
n
t
o
s
d
e
v
i
st
a
f
i
l
o
s
ó
f
i
c
o
-
a
n
t
r
o
p
o
l
ó
g
i
c
o
y
c
i
e
n
t
i
f
i
c
o
-
e
x
p
e
r
i
m
e
n
t
a
l
-
p
s
i
c
o
l
ó
g
i
c
o
,
l
o
m
i
s
m
o
q
u
e
l
a
s
c
o
n
d
i
c
i
o
n
e
s
de
ac
ci
o
n
e
s
de
l
o
s
e
s
t
u
d
i
a
n
t
e
s
d
e
l
p
u
n
t
o
d
e
v
i
st
a
d
e
l
p
s
i
c
o
l
o
g
i
a
e
v
o
l
u
t
i
v
a
y
d
e
l
a
p
r
e
n
d
i
z
a
j
e
".
(
D
o
h
m
e
n
,
1
9
7
6
).

Es importante analizar hasta qué punto las situaciones antropógenas influyen en los pro
ce
s
o
s
d
e
e
n
se
ñ
a
n
z
a
-
a
p
r
e
n
d
i
z
a
j
e
.
Por
e
j
e
m
p
l
o
,
h
a
s
t
a
q
u
e
p
u
n
t
o
l
a
d
i
s
t
a
n
c
i
a
e
n
t
r
e
el
doc
e
n
t
e
y
el
e
s
t
u
d
i
a
n
t
e
i
n
f
l
u
e
e
n
e
l
a
p
r
e
n
d
i
z
a
j
e
?

En síntesis, puede decirse que la educación a distancia es la primera fórmula diferenciada importante de enseñanza industrializada que se distingue de las formas tradicionales de la enseñanza.

La división del trabajo característica propia de los procesos industrializados, se aplica ampliamente en los programas de educación a distancia. El proceso tradicional unitario entre el docente y sus estudiantes se ha fraccionado en una serie de subsistemas tales como:

1. Información
2. Tutoría
3. Asesoría
4. Medios
5. Evaluación y medición
6. Administración
7. Investigación
8. Dirección académica.

1.3 La personalización: El programa se fundamenta también en la personalización. Su fundamento principal radica en una intencionalidad muy acentuada de desarrollar estos principios:

1.3.1 El hombre es un ser incabado que debe complementarse siempre. El hombre está hecho para superarse en ese movimiento continuo que le impulsa a ir más lejos en la permanente conquista de sí mismo y del contexto social que le rodea.

Es el hombre como proyecto de vida que cada día puede superarse y avanzar, por el camino de la promoción personal.

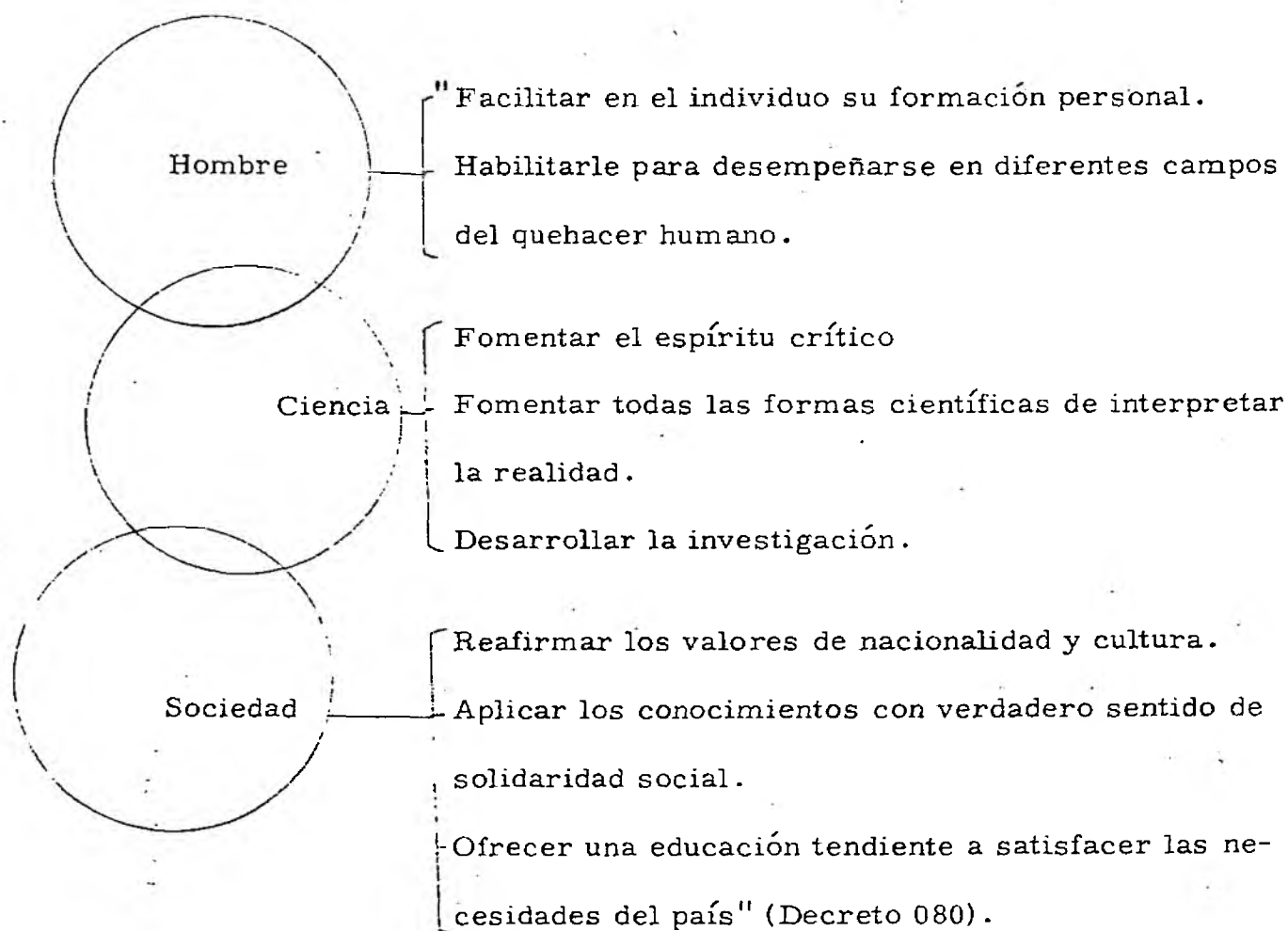
1.3.2 El usuario del programa debe ser el administrador de su propio proceso de aprendizaje. Cada individuo se construye a sí mismo. El docente colabora en el diseño de los ambientes para que el estudiante se constituya en el dueño y autor de su propio progreso cultural.

1.3.3 La originalidad, el ritmo personal, la individualidad constituyen características esenciales del hombre. Este programa busca precisamente respetar estas diferencias individuales.

- 1.3.4 La participación activa de la persona en su propia formación es esencial para que se opere el propio proceso del aprendizaje. El Programa pretende que sus participantes se constituyan precisamente en el centro de la actividad de todo el proceso.
- 1.3.5 Creatividad. La educación debe permitir la actividad creadora. Es necesario favorecer el pensamiento original y evitar que el hombre moderno se encuentre en una situación en la que mucho de lo que piensa y dice es copia de los demás.
- 1.3.6 Investigación. El programa busca desarrollar el espíritu de investigación, estimular las personalidades científicas y formar mentes con disciplina científica.
- 1.3.7 Actitudes sociales. El programa pretende que sus participantes vivan el proceso de apertura hacia los demás con una actitud de colaboración y compromiso con el trabajo comunitario.
- 1.4 La Educación Universitaria. - El programa se circunscribe dentro de las directrices de la educación superior, apuntando a las tres grandes constantes que a través de todo el proceso histórico

se han operacionalizado en el quehacer universitario: Hombre, Ciencia , Sociedad . "Los modos de ser universitario se distinguen según hubiera sido la ciencia, el hombre o la sociedad objeto prioritario de la filosofía universitaria". (Borrero, 1982).

Dentro de la filosofía de este programa se busca en primera instancia formar al hombre para que en el ejercicio de la ciencia transforme a la sociedad y aplicar los principios que recomienda la ley 80 teniendo en cuenta estas tres constantes:



El programa busca ante todo, recobrar el valor de la persona -"La educación de la persona es principio del desarrollo y manifestación de la pujanza de los pueblos. La universidad hacia el futuro no puede desdecir de cuanto le compete en la formación de una auténtica conciencia cultural democrática y nacional, conciencia abierta a las culturas de los pueblos en procura de la paz universal.

- 1.5 Marco Legal. - El programa se regirá por el Decreto 3658 de 1981 de Diciembre 24 por el cual se reglamenta el Decreto extraordinario 80 de 1980 en lo relativo a la formación avanzada o de Post-grado. Por tanto, se hará énfasis en una actividad investigativa de carácter científico orientada fundamentalmente a crear estrategias para darle solución a los problemas de salud de las comunidades donde están ubicadas las Facultades.

El programa se diseñará con un valor de 800 ulas, de las cuales 240 estarán destinadas a labores investigativas.

2. FUNDAMENTACION EN SALUD.

Desde el punto de vista de la salud, el programa se fundamentará en los ejes integradores del currículo médico, los cuales son:

- 2.1 Equilibrio entre fomento, prevención, tratamiento y rehabilitación

del currículo médico.

La formación de recursos humanos en ciencias de la salud, ha estado muy orientada hacia una acción eminentemente curativa con poco énfasis en tareas encaminadas a la realización de labores de prevención y promoción de la salud.

Se requiere diseñar currículos que busquen un desempeño armónico en las funciones de fomento, prevención, curación y rehabilitación del ser humano.

2.2 Especialización-integración.

El currículum ha fragmentado al individuo por sistemas orgánicos bajo el mecanismo de las especialidades o mediante el aislamiento en el estudio de los factores morfológicos, fisiológicos, patológicos y terapéuticos. Este incidente ha propiciado una visión atomística del ser humano.

Como alternativa se propone un currículum, que integre por una parte, la Morfofisiología, la Fisiopatología y la Terapéutica y por otra parte, que estudie a la persona en forma completa, teniendo en cuenta sus características específicas en cada etapa de la vida: nacimiento, niñez, adultez y vejez. Ello implica estructurar el currículum en torno a problemas prioritarios de salud en los diferentes ciclos de la vida.

2.3 Individuo Familia y Comunidad.

Los recursos humanos en ciencias de la salud han centrado su interés en el estudio del paciente aislado sin tener en cuenta la familia y la comunidad a la cual pertenece.

Los currículos actuales buscan incorporar experiencias de aprendizaje que fomenten la educación familiar y comunitaria. Es necesario conocer el contexto de los pacientes y el profesional de la salud debe sentirse comprometido con la comunidad donde practica.

2.4 Factores Biológicos - Factores Psíquicos, Sociales y Culturales.

La formación del médico básicamente ha girado en torno al componente biológico con poco énfasis en los factores psíquicos, sociales y culturales que inciden en la problemática de salud y cuando se incorporan estos aspectos en los currículos se desarrollan con escasa integración al campo mismo de la medicina. Este incidente puede tener origen quizá en la falta de un enfoque interdisciplinario que estimule una real interacción entre estas disciplinas a partir de la solución de problemas de salud.

Los currículos actuales buscan precisamente que estos factores se integren con el componente biológico para lograr un currículum proyectado a experiencias de aprendizaje ubicados en la vida real y se despierte así un sentido de solidaridad y de compromiso social a

partir del conocimiento de los pacientes, la familia y la comunidad con base en sus factores psíquicos y culturales.

2.5 Formación Profesional - Formación Investigativa y Docente.

La mayoría de los currículos universitarios se han sesgado por una formación eminentemente profesionalista: preparar para el oficio.

La investigación se ha ofrecido tangencialmente cuando debiera involucrarse como ejercicio vivo en todo el desarrollo de la carrera. No se trata de dictarla en una clase aislada; sino de incorporar la en el proceso permanente de la práctica médica. La medicina se centra en un ejercicio constante de la investigación; cada diagnóstico implica la aplicación del método científico. Los currículos actuales incorporan la investigación a través de su proceso, desde la perspectiva clínica, epidemiológica, administrativa y evaluativa.

Ahora bien, si se insiste en una labor de prevención y promoción de la salud, la formación de recursos humanos debe incluir el componente docente o educativo. La educación del paciente, la familia y la comunidad implica necesariamente la formación en bases educativas que permitan el cumplimiento de esta función.

2.6 Escuela - Servicios Asistenciales.

Las escuelas de Medicina siguen formando recursos humanos con una limitada participación de los servicios de salud lo cual repercute en una visión parcializada de la problemática de salud y en el descontrol de los futuros egresados cuando llegan al campo real del trabajo.

Se requiere una mejor articulación entre los sectores de salud y educación para lograr el máximo aprovechamiento de los recursos de ambos subsistemas mediante una buena Integración Docente-Asistencial para que los estudiantes vivan experiencias de aprendizaje acordes con la realidad que van a afrontar y se pueda operacionalizar el principio educativo de "aprender haciendo".

2.7 Atención Primaria - Atención Secundaria y Terciaria.

En lugar de apuntar al estudio de las entidades prevalentes del país y de la comunidad, generalmente la formación de los recursos humanos se orienta primordialmente a los niveles de atención secundaria y terciaria en los hospitales universitarios. En la actualidad se insiste en guiar al estudiante en forma paulatina por los niveles de atención, ubicándolo en primera instancia, en la atención primaria de las unidades básicas de salud. Allí el estudiante efectuará sus primeras experiencias de aprendizaje en la consulta ex-

terna y en actividades comunitarias sencillas pero de significación para el sector.

2.8 Ciencias Básicas - Ciencias Clínicas.

La dicotomía entre ciencias básicas y clínicas ha generado barreras en el currículum de Medicina. El estudiante estudia las Ciencias Básicas en los primeros semestres sin encontrarles mucha significación y cuando llega a las Ciencias Clínicas ya ha olvidado los conocimientos anteriores.

Actualmente se sugiere integrar la enseñanza de las Ciencias Básicas con las Clínicas desde los primeros semestres.

2.9 Integración por Sistemas o Aparatos.

Se sugieren elementos de coordinación entre los diferentes aparatos o sistemas que conforman al ser humano desde el punto de vista Bio - sico - social.

2.10 Integración Temática "se refiere a que el médico debe cumplir dos funciones fundamentales en su práctica profesional: el diagnóstico clínico y la formulación terapéutica. En este aspecto inicia su formación precisando los síntomas y signos de su paciente seguidos en la práctica de exámenes de laboratorio y para-clínicos que le permitirán identificar síndromes dentro de las áreas de Medicina interna, Cirugía, Pediatría, Gineco-Obstetricia, Psiquiatría, para

finalmente establecer diagnósticos diferenciales de las entidades nosológicas logrando en última instancia la integración por temas o patologías específicas con una visión integral en cuatro aspectos: avances clínicos, avances de laboratorio, farmacológicos y epidemiológicos; de esta manera se supone que el médico deberá al final integrar estos aspectos que le facilitarán el buen desempeño de su práctica profesional" (Galán, 1981).

En síntesis, desde la óptica de salud el programa se fundamentará en las políticas planteadas por el sistema Nacional de Salud, tales como:

El énfasis prioritario hacia la atención primaria, la formación del médico familiar general, la integración docente-asistencial, la coordinación intra e intersectorial para racionalizar los recursos, la participación activa de la comunidad en el diagnóstico de sus necesidades de salud, la formación de los recursos humanos, la acción sobre las personas y el ambiente y la extensión de la cobertura de los servicios mínimos de salud con prioridad hacia las poblaciones marginadas.

3. FUNDAMENTACION EPISTEMOLOGICA.

Desde la perspectiva epistemológica el programa estará fundamentado básicamente por tres tendencias predominantes:

- 3.1 Tendencias Neo-positivistas: Pretenden analizar las ciencias "como conjuntos sistemáticos de enunciados que predicen los hechos que acaecen en la realidad, siendo estos enunciados verificables mediante contrastación empírica o mediante falsación" (Torrado, 1982).
- 3.2 Tendencias del estructuralismo genético. Las cuales buscan, básicamente, estudiar cómo se forman y transforman los conceptos científicos cómo se interrelacionan de una ciencia a otra. Se interesan por explicar las génesis y formación de los conceptos, en relación con las estructuras del Sujeto y los Objetos.
- 3.3 Tendencias de la teoría crítica En relación con la teoría crítica de la sociedad orientada a desentrañar los intereses cognoscitivos que intervienen en las ciencias "para cuestionar la sociedad positivizada por la ideología de la ciencia y la técnica" (Torrado, 1982).
- De esta manera, se plantean tres clases de ciencias: Ciencias Empírico-analíticas cuyo interés es el dominio y el control técnico de la naturaleza, el hombre y la sociedad. Ciencias histórico-hemeneúticas cuyo interés es la comprensión del sentido y la orientación de la acción humana y del proceso histórico social; las ciencias crítico-sociales cuyo interés es la emancipación, la libertad y la organización del todo social" (Torrado, 1982).

4. FUNDAMENTACION SOCIOLOGICA.

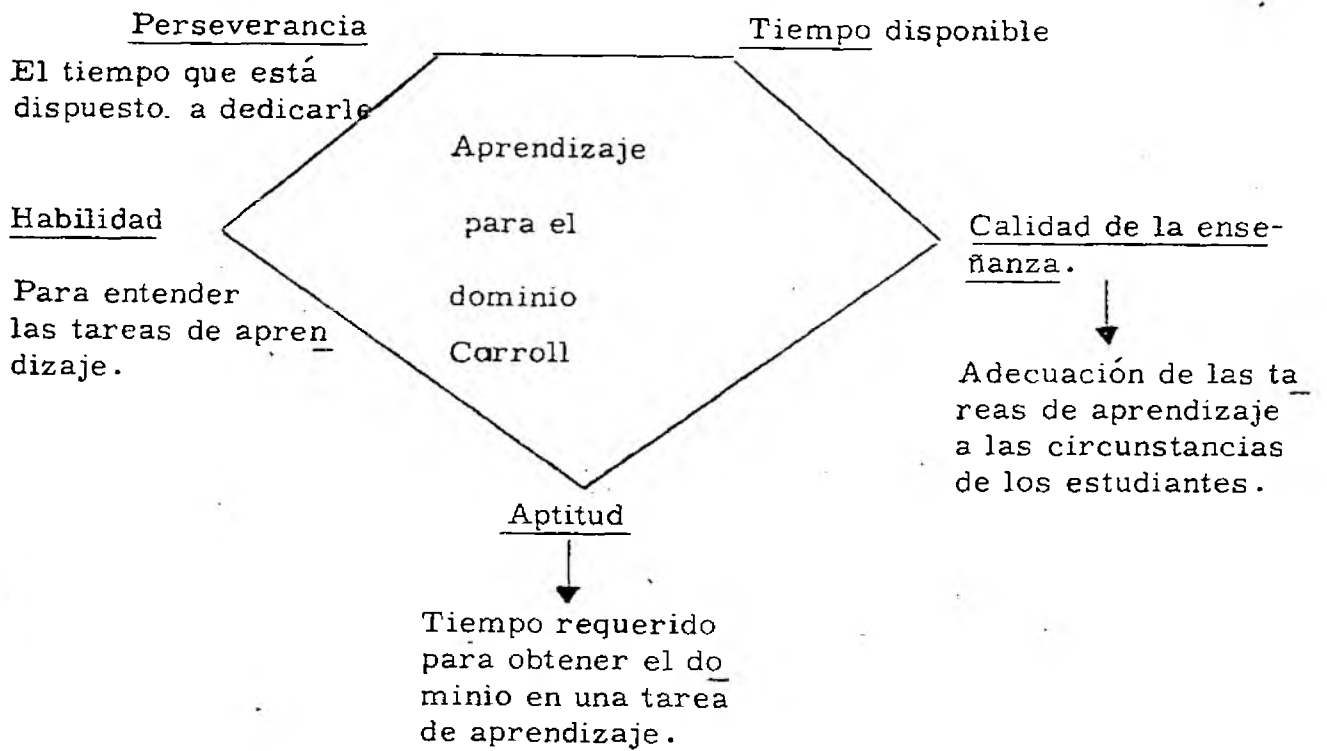
Partirá de dos tesis fundamentales:

- 4.1 El administrador del currículum deberá permitirle a los estudiantes un análisis crítico de la realidad global del país y las diferentes relaciones que se establecen entre los factores económicos, políticos, culturales, sociales e ideológicos
- 4.2 El administrador del currículum deberá orientar acciones tendientes a participar activamente en los problemas que afronta la comunidad donde está ubicada la Facultad e intervenir positivamente en ella.

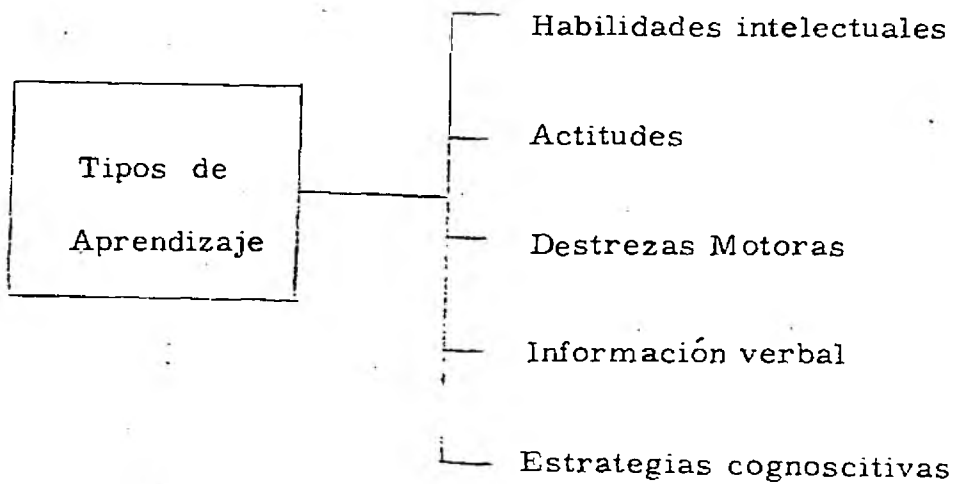
5. FUNDAMENTACION PSICOLOGICA.

- 5.1 Teorías del aprendizaje. Se fundamentará en la teoría del aprendizaje para el dominio de Carroll y las teorías del aprendizaje de Gagné .

De acuerdo con Carroll, se tendrán en cuenta las variables para un aprendizaje para el dominio. Aptitud para determinados tipos de aprendizaje, la calidad de la enseñanza, habilidad para entender las tareas de aprendizaje, la perseverancia y el tiempo permitido para el aprendizaje.



Según Gagné, se van a tener en cuenta las cinco capacidades básicas del ser humano.



- 5.2 Atención a las diferencias individuales las cuales se observan por diferentes estilos de aprendizaje, modalidades sensoriales, aptitudes y características de personalidad.
- 5.3 Psicología del desarrollo - Se seguirá la teoría de Piaget relacionada íntimamente con los factores biológicos y sociales.
- 5.4 Psicología Social - Se insistirá básicamente en los factores que influyen en la dinámica grupal y en las estrategias de liderazgo.

IV - POBLACION - OBJETIVO Y PERFIL ESPERADO

1. POBLACION - OBJETIVO

El programa se diseñará para 3.000 profesionales de Ciencias de la Salud integrados por Jefes de educación en salud, Jefes de Deptos, do_{centes} de las Facultades, directivos y docentes de los hospitales, personal de los servicios seccionales de salud y profesionales de la salud en general.

2. PERFIL ESPERADO

2.1 Se espera formar un profesional de la salud con actitud interdisciplinaria, capacidad de liderazgo, espíritu de investigación, habilidad educativa y solidaridad social.

2.2 Funciones

Se espera que este profesional pueda cumplir estas funciones:

- Aplicar en su campo de trabajo procesos de investigación.
- Manejar científicamente los factores psicobiológicos en acciones de fomento, prevención tratamiento y recupera-

ción del individuo, la familia y la comunidad.

- Aplicar conceptos de educación para la salud, mediante la utilización de la Tecnología educativa y la educación universitaria.
- Aplicar estrategias de trabajo comunitario con una actitud social y humanística.
- Aplicar elementos de administración en salud en la organización de hospitales, centros de salud y unidades básicas.

V - PROPOSITOS GENERALES DEL PROGRAMA

Se buscan como propósitos:

- Diseñar, desarrollar y evaluar un Programa de Educación a Distancia.
- Fomentar la articulación de los componentes psicobiológicos, administrativos, investigativos, educativos y sociales en la formación de los profesionales de la salud.
- Estimular programas de educación para la salud.
- Contribuir en forma permanente en la actualización de los profesionales de la salud.

VI - OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA

Se espera que los usuarios logren capacidades para:

- Aplicar conceptos psicobiológicos en acciones, de fomento, prevención, tratamiento y recuperación del individuo, la familia y la comunidad
- Diseñar, desarrollar y evaluar investigaciones sociales, clínicas, epidemiológicas y administrativas.
- Diseñar, desarrollar y evaluar programas de educación para la salud.
- Planear, utilizar y evaluar procesos de Integración Docente Asistencial.
- Participar en la solución de los problemas prioritarios de salud atendiendo las diez áreas de acción identificadas por el Ministerio de Salud.
- Participar en la solución de los problemas comunitarios de su área

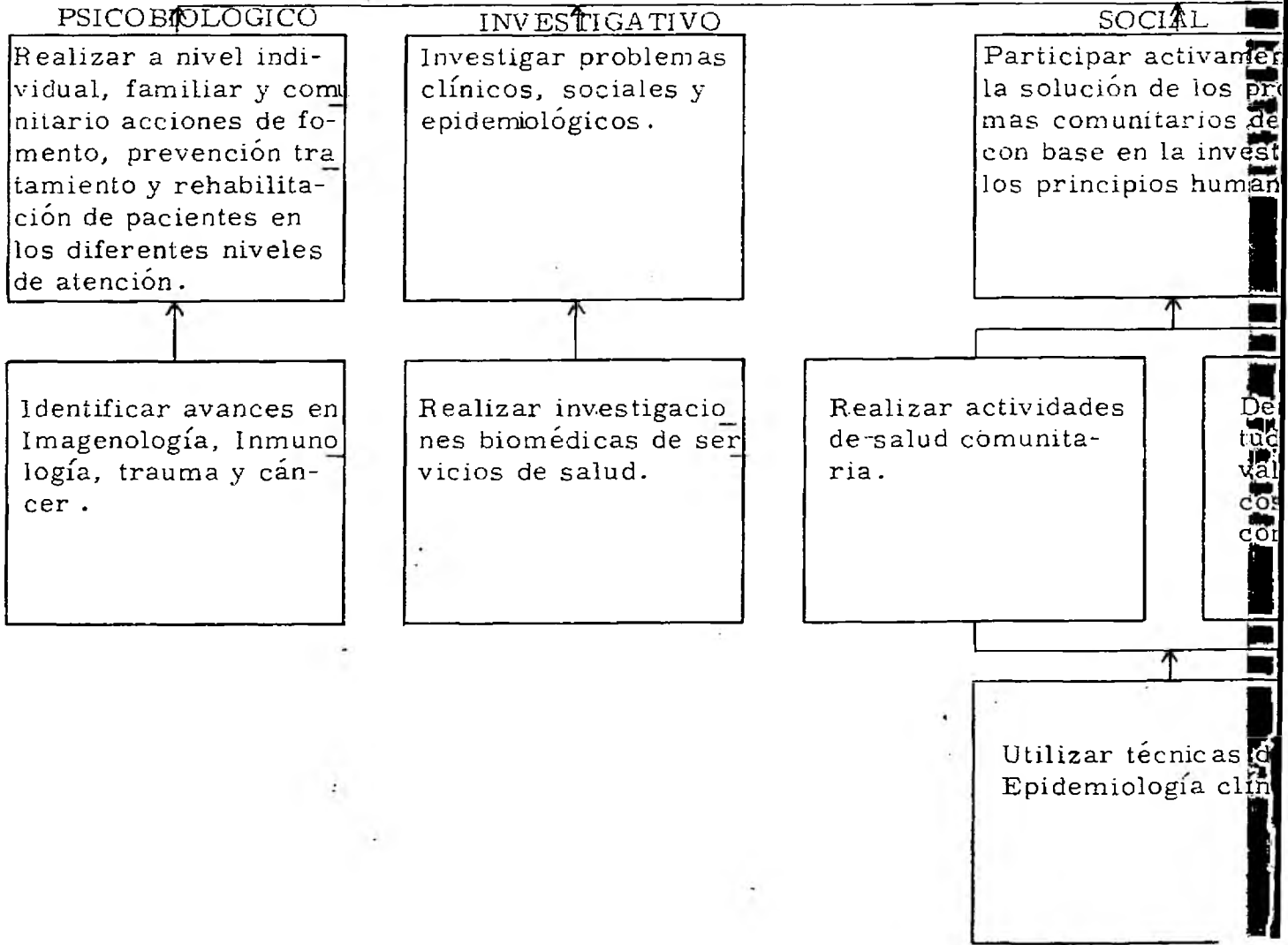
de influencia.

- Administrar técnicamente hospitales, centros de salud y unidades bá
sicas.

VII . ESTRUCTURA CURRICULAR DEL PROGRAMA

OBJETIVO

Participar en la solución de problemas a nivel individual, visión integral del ser humano, visión integral del ser humano y su entorno psicosocial. Estar en condiciones de promover su promoción personal y constante para el mejoramiento del país.



TERMINAL

de los problemas de salud del individuo humano desde el punto de vista biológico y profesional - Desarrollar una acción permanente de la realidad social y de salud

DOCENTE

ADMINISTRATIVO

Diseñar, desarrollar y evaluar programas de educación para la salud.

Diagnosticar, planea, organizar, coordinar y controlar organismos y programas de salud, aplicando principios de administración.

Aplicar principios interdisciplinarios en los programas de educación.

Aplicar bases de Tecnología Educativa en el diseño y desarrollo de los programas.

Aplicar principios y normas administrativas en la organización de las instituciones de salud.

Identificar principios de educación universitaria.

Identificar diversos enfoques educativos.

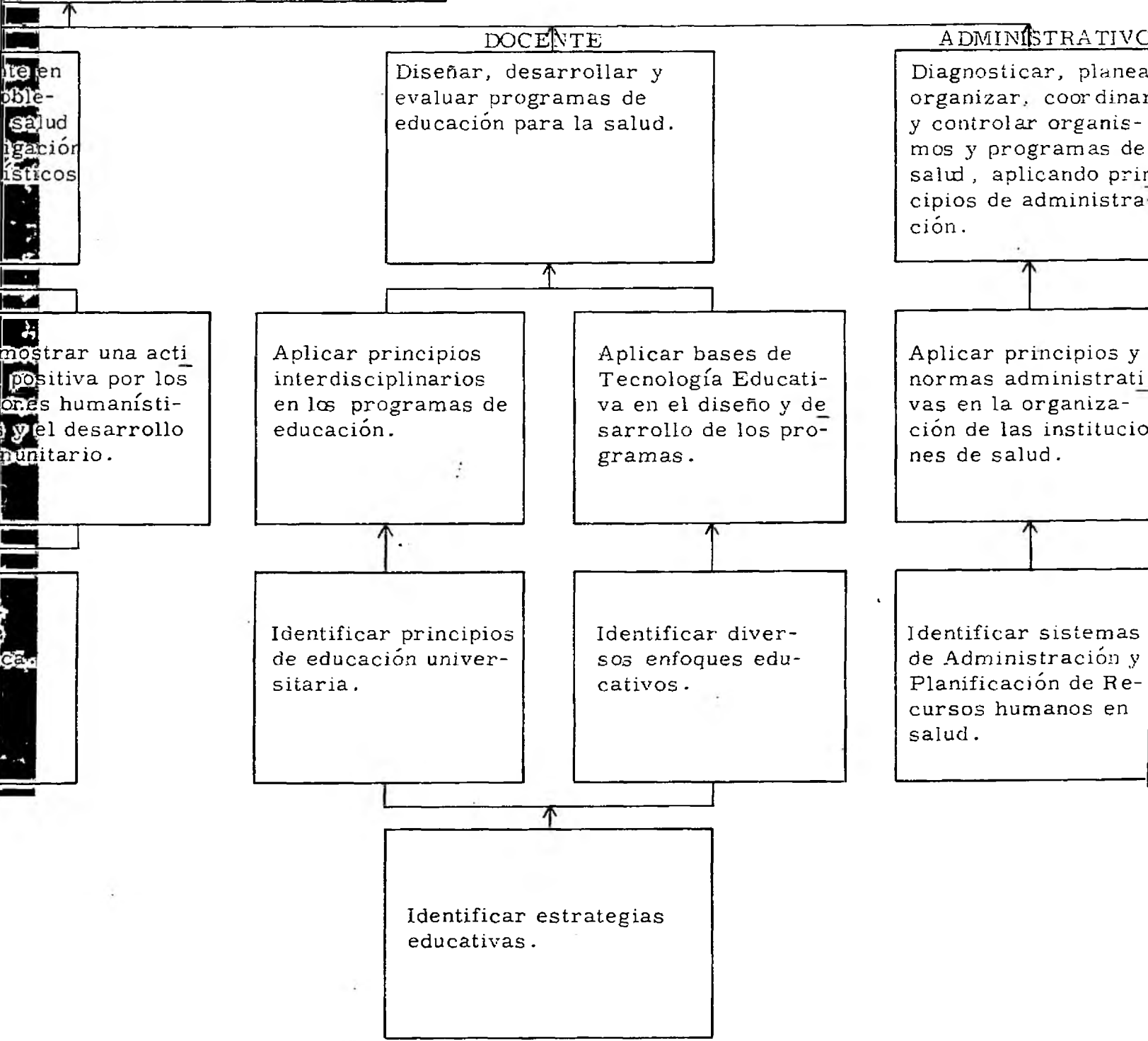
Identificar sistemas de Administración y Planificación de Recursos humanos en salud.

Identificar estrategias educativas.

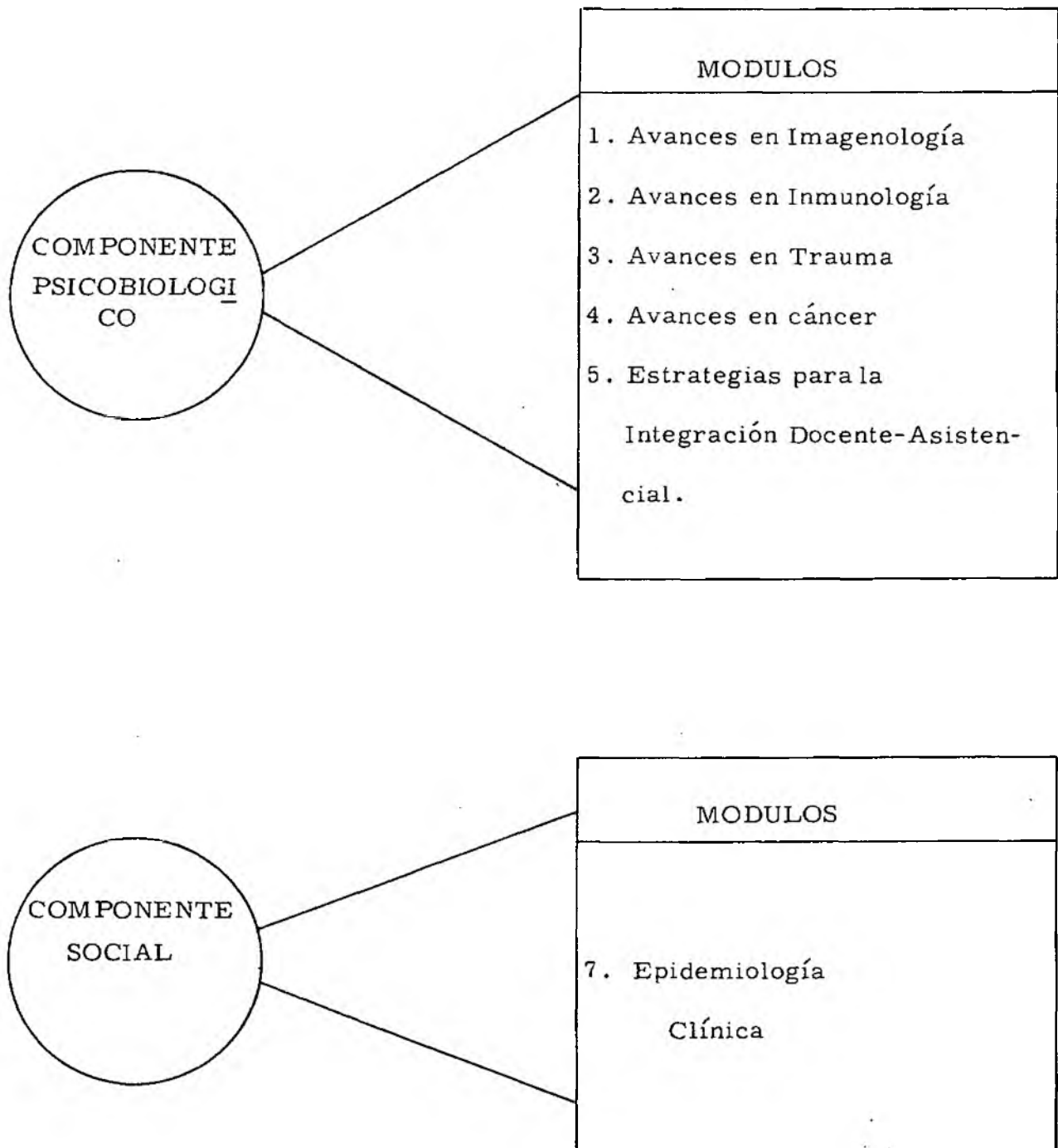
de en
oble-
salud
igación
ísticos

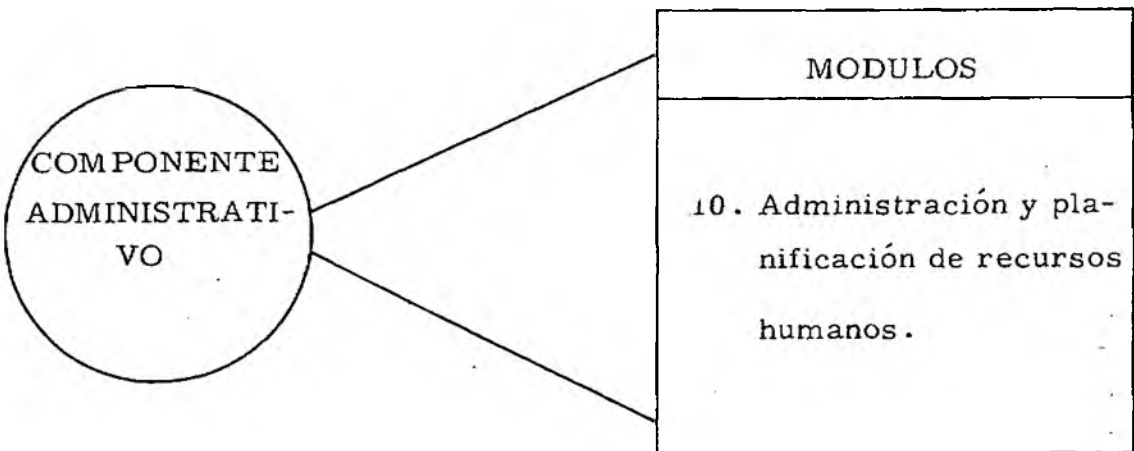
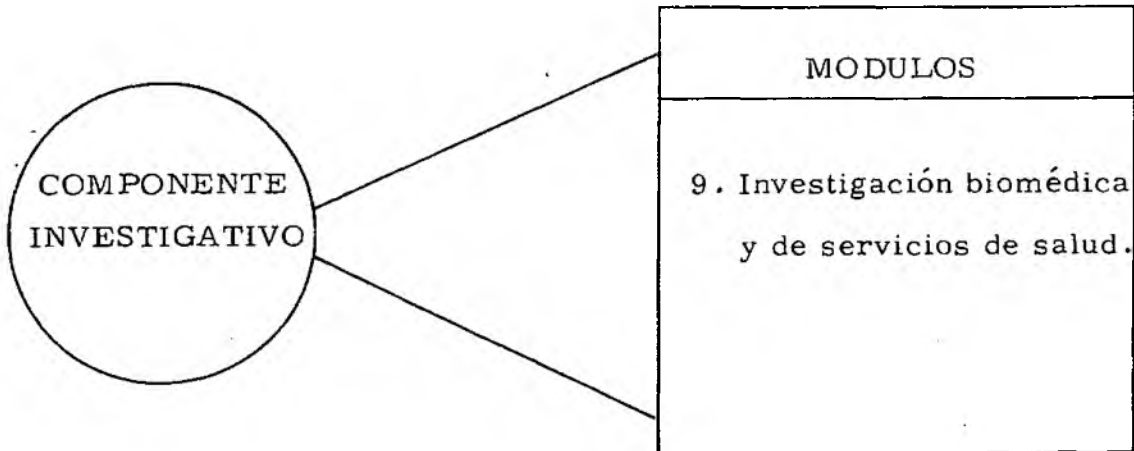
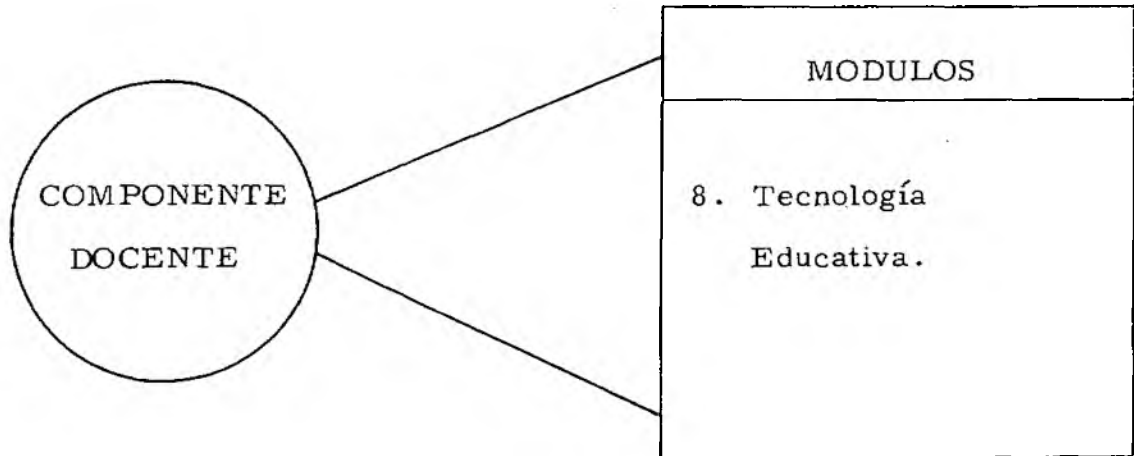
mostrar una acti
positiva por los
ores humanísti-
s y el desarrollo
unitario.

Ca



VIII - PLAN DE DISEÑO DE LOS DIEZ PRIMEROS MODULOS





IX - ACREDITACION DEL PROGRAMA

El programa estará organizado por ciclos - Cada ciclo estará integrado por cinco Módulos-y tiene - un valor aproximado de 100 ulas .

ULAS A	ULAS B	ULAS C
Sesiones presenciales mediante los Encuentros de Ascofame	Talleres en los Círculos de participación social.	Estudio de los Módulos .
30 ULAS	20 ULAS	50 ULAS

X - ESTRUCTURA METODOLOGICA DEL PROGRAMA

1. SISTEMA SEMIESCOLARIZADO

La estructura metodológica del Programa se diseñará dentro de una estrategia de educación a distancia con una modalidad semiescolarizada que cubre las siguientes etapas:

Primera etapa:

Organización de un seminario taller con 2 representantes de cada una de las Facultades de Medicina - Estos delegados serán cuidadosamente seleccionados entre los Jefes de Educación Médica y docentes que estén en capacidad de dirigir posteriormente el programa en la Facultad. Deben ser personas con habilidades de liderazgo y deseos de colaborar en el mejoramiento del desarrollo curricular de la Facultad. Este seminario tendrá como objeti

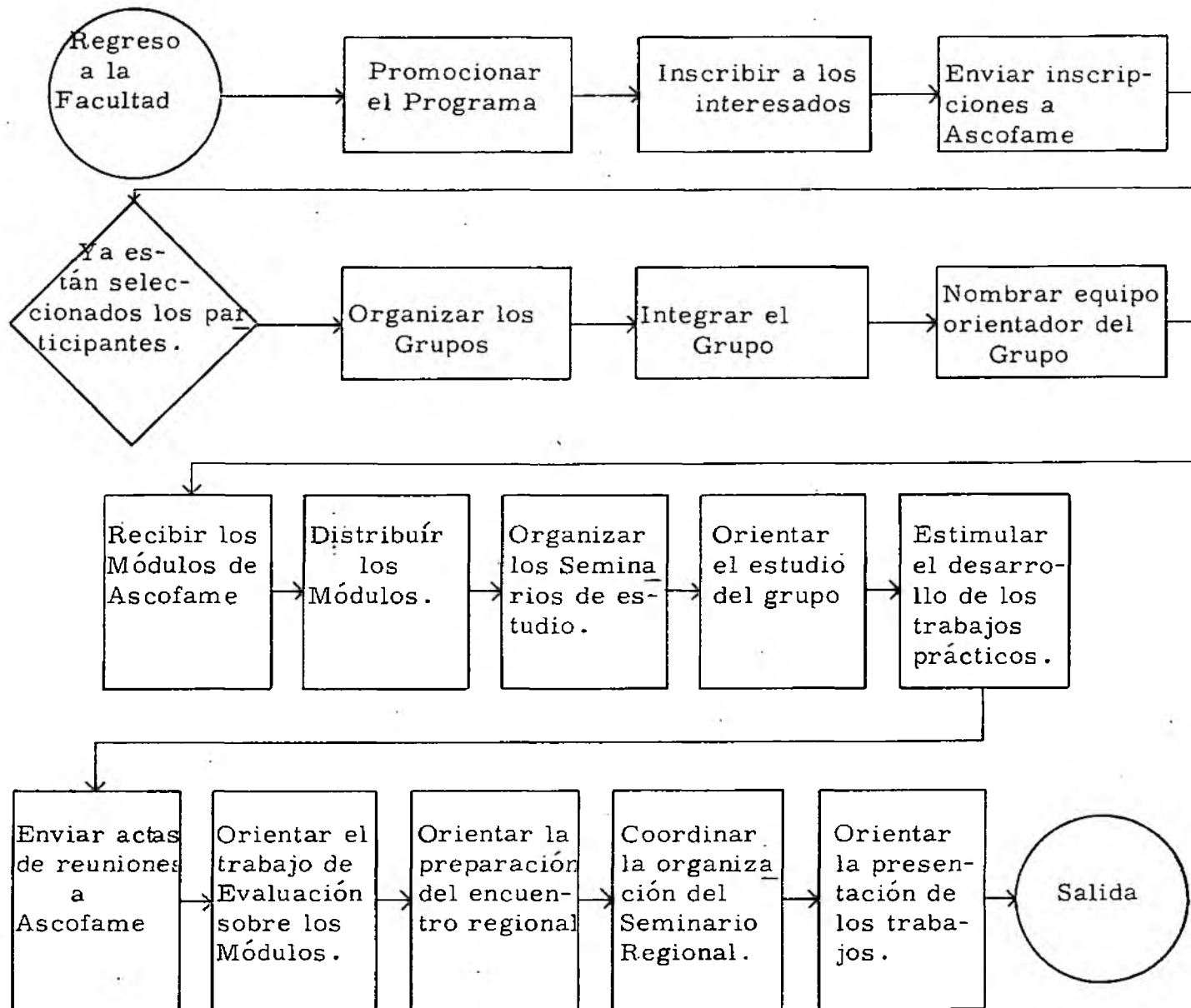
vo primordial lograr que este grupo esté en condiciones de

Organizar, coordinar y controlar el programa de educación permanente en cada una de las Facultades.

Segunda etapa:

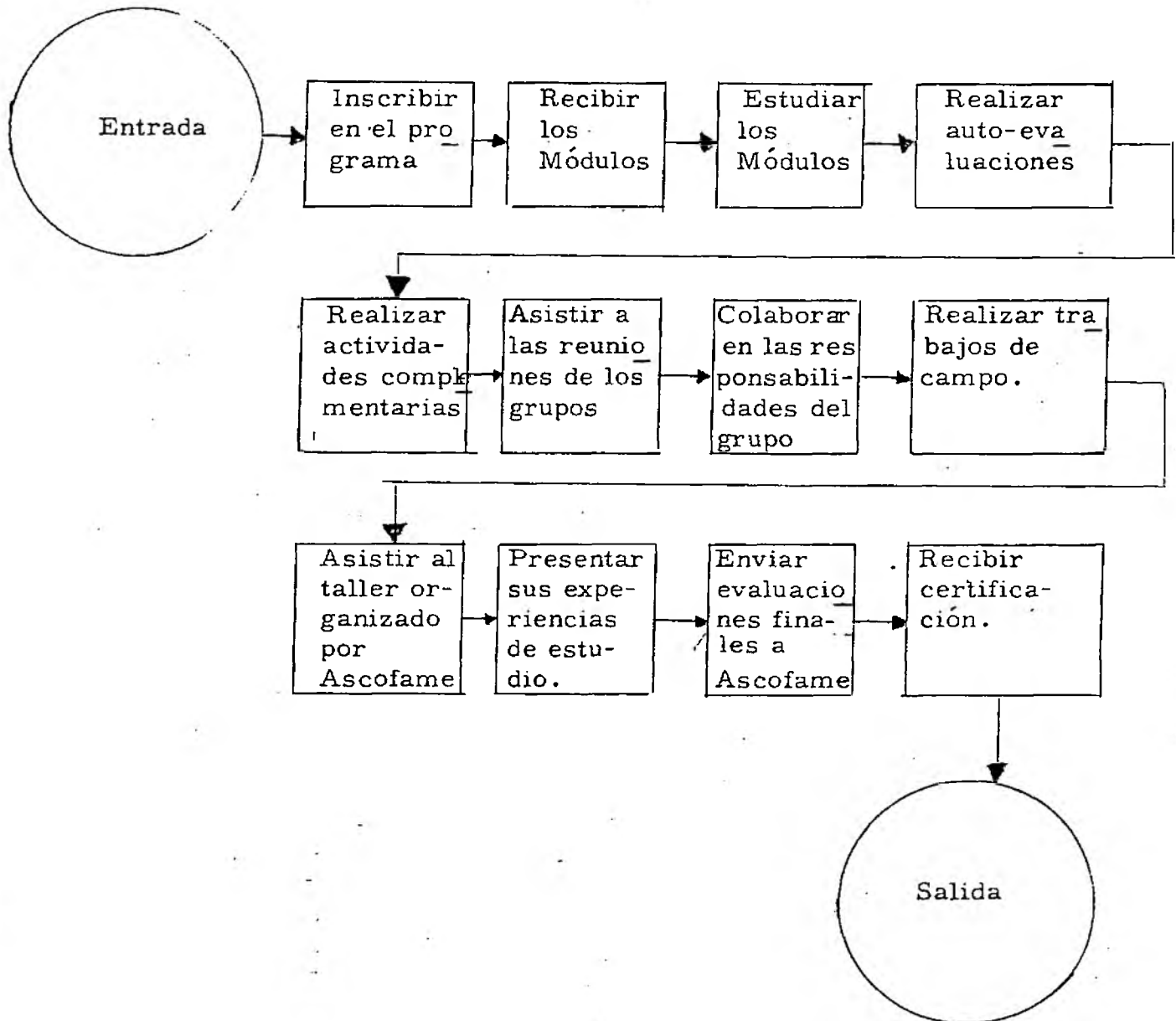
Los líderes retornarán a sus Facultades para organizar el Programa

El flujograma de actividades que deben realizar será el siguiente:



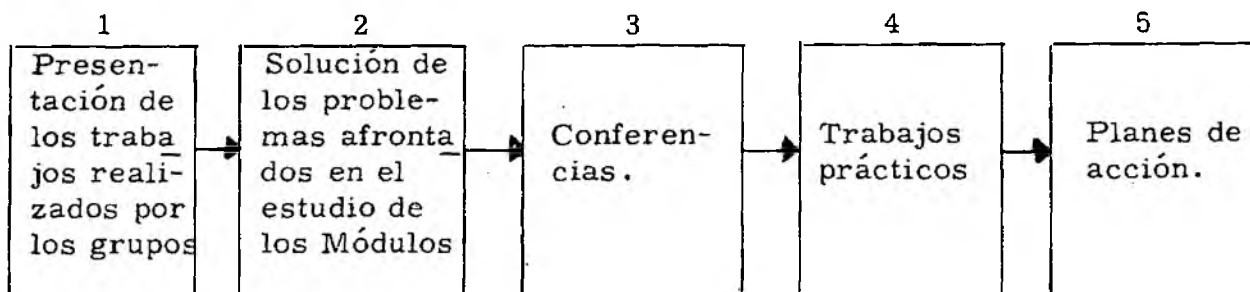
Tercera etapa: Estudio desescolarizado. Cada participante recibe sus Módulos, los estudia y realiza las autoevaluaciones y actividades solicitadas.

Lo que debe hacer cada participante será lo siguiente:



Cuarta etapa:

Realización de Encuentros organizados por Ascofame con la participación de los usuarios del programa. Los talleres se estructurarán con cinco partes fundamentales.



Para cada ciclo se desarrollarán ocho talleres en las ciudades que se enuncian a continuación:

Bogotá

Cali

Medellín

Cartagena

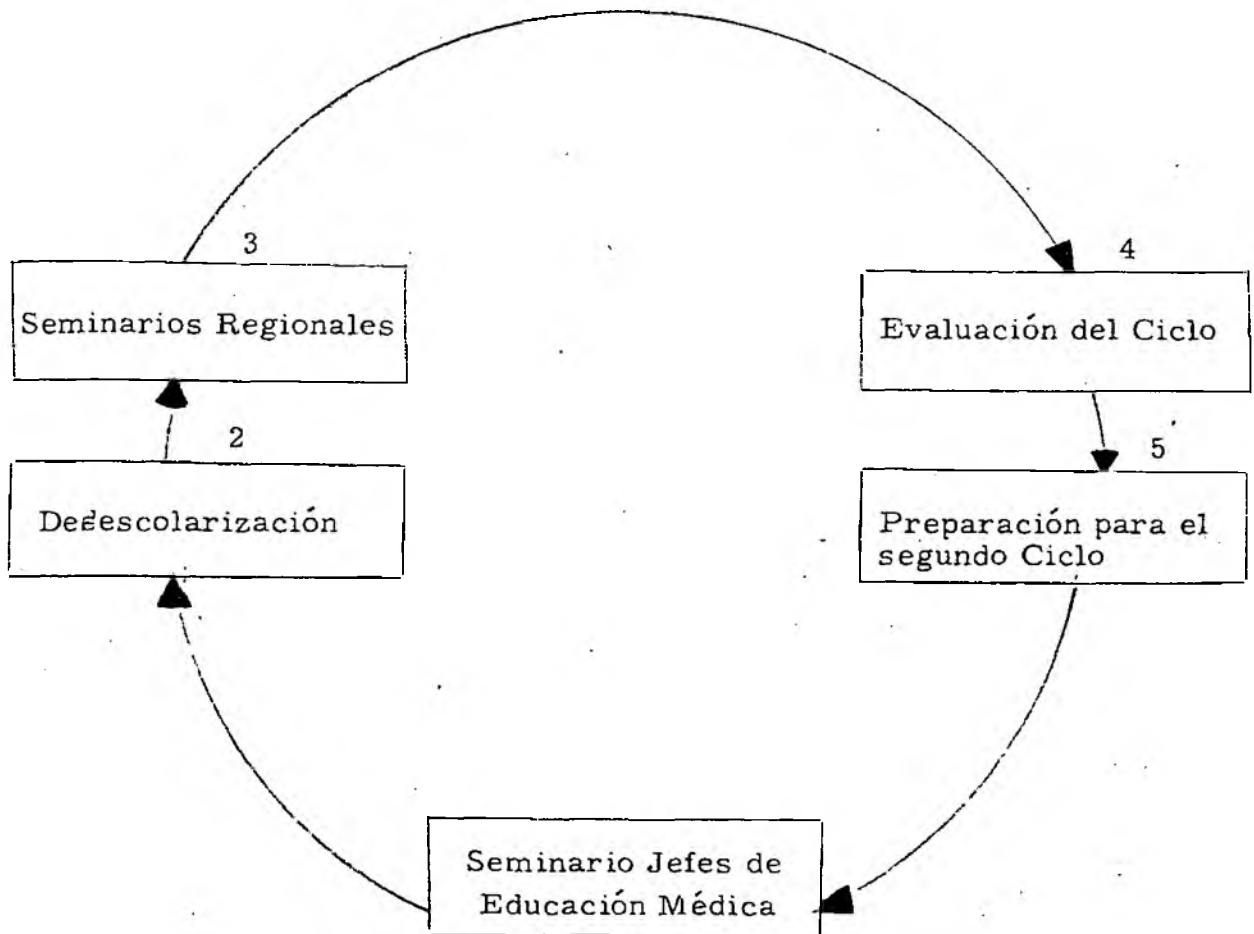
Barranquilla

Manizales

Bucaramanga

Popayán

SECUENCIA DEL PRIMER CICLO



2. SISTEMA MULTIMEDIAL.

El programa utilizará un modelo de educación por multimedios con un enfoque sistémico donde cada medio cumple funciones de acuerdo con sus características y en forma interrelacionada según los objetivos propuestos. Este sistema multimedial tendrá inicialmente los siguientes medios:

2.1 Módulos de instrucción - Serán el eje de todo el sistema y se diseñarán de tal manera, que cada módulo se constituya en una unidad completa e independiente en sí misma con el fin de que en un momento dado se puedan estudiar indistintamente. Pero a la vez, forman parte de una estructura curricular global. Para su diseño se emplearán formas programadas flexibles que permitan aprender en forma individualizada. Cada módulo contará mínimamente con las siguientes partes:

- Objetivo terminal
- Análisis estructural de aprendizaje
- Objetivos intermedios
- Glosario de términos
- Pre-test
- Conductas de entrada
- Secuencias de instrucción
- Retroalimentación inmediata

- Autoevaluaciones
- Actividades complementarias
- Lecturas complementarias.
- Sugerencias para el trabajo de grupo.
- Guías para el trabajo de campo.
- Post-test
- Test de actitudes

2.2 Círculos de participación social. Estarán constituídos por grupos conformados por los participantes de una misma región, los cuales se reunirán periódicamente bajo la coordinación de un equipo orientador que surge del mismo grupo y se actualiza permanentemente para cumplir las funciones de facilitador, estimulador y organizador de los procesos grupales.

Las reuniones servirán para intercambiar experiencias de trabajo, discutir temas y básicamente, organizar un clima de colaboración y participación con el propósito de lograr los objetivos determinados. Los grupos permitirán contrarrestar los afectos negativos del aislamiento que se da con frecuencia en los sistemas a distancia.

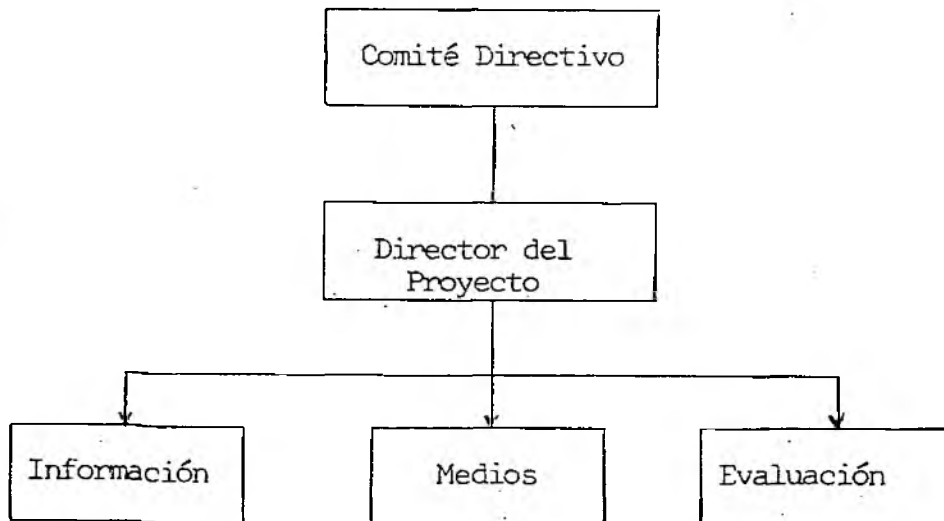
2.3 Tutoría - Los responsables del programa en cada Facultad

ofrecerán tutoría a los grupos cuando lo consideren oportuno.

- 2.4 Talleres - Se organizarán talleres con una metodología eminentemente práctica, donde los diferentes núcleos presentarán los trabajos desarrollados en los núcleos de interacción.
- 2.5 Otros medios - Posteriormente, de acuerdo con la disponibilidad presupuestal, se introducirán otros medios tales como video-cintas, audiovisuales etc.

XI. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DEL PROGRAMA

1. ORGANIGRAMA DEL PROGRAMA :



El programa se diseñará con una estructura muy ágil que no implique involucrar demasiado personal de planta, sino que permita el sistema de contratación, lo cual garantiza efectividad, productividad y bajo nivel presupuestal.

Funciones de cada subsistema:

Comité Directivo. Integrado por el Director Ejecutivo de ASCOFAME, el Director Ejecutivo Asociado, el Jefe de la División de Educación y asesores invitados según se requiera.

Funciones del Comité Directivo.

- Orientar las políticas del Programa.
- Asesorar al Director del Proyecto en la planeación, organización y evaluación del programa.
- Garantizar la financiación del Proyecto.
- Facilitar el clima organizacional en la Asociación para facilitar las actividades del proyecto.

Director del Proyecto

Será nombrado por el Comité Directivo. Se requiere para tal cargo una persona que tenga experiencia en Educación a Distancia.

Funciones del Director del Proyecto.

- Dirigir el diseño, el desarrollo y la evaluación del proyecto.
- Dirigir y coordinar todas las actividades del proyecto.

- Seleccionar los recursos humanos que se requieran para la realización del proyecto.
- Presentar al comité directivo los informes que sean necesarios.
- Distribuir el presupuesto.

Subsistema de Información.

Estará integrado por el equipo de información de ASCOFAME (Estadísticos).

Funciones del Subsistema de Información

- Procesar todos los datos del personal inscrito.
- Llevar el control de las evaluaciones.
- Tabular y revisar las evaluaciones.
- Presentar todos los informes estadísticos que sean necesarios.

Subsistema de Medios.

Contará con un coordinador y el personal del Centro de Documentación.

Funciones.

- Coordinar el diseño y la diagramación de los Módulos
- Coordinar la edición de los Módulos.
- Controlar el envío y la distribución de los Módulos

Subsistema de Evaluación.

Se contratará una firma para que sistematice por

computador la evaluación.

Funciones del Subsistema de Evaluación.

- Asesorar el diseño de pruebas .
- Administrar todo el proceso de la evaluación del programa.
- Presentar todos los datos que le sean solicitados .

PRESUPUESTO UN AÑO

RUBROS	Ingresos	Egresos	Saldo
Partida del ICFES	8'000.000		
Inscripciones de los 3.000 usuarios a \$ 5.000 por usuario.	15'000.000		
Producción de los 10 Módulos a \$ 100.000 cada Módulo.		1'000.000	
Diagramación y dibujos \$50.000 por Módulo.		500.000	
Edición de los Módulos 3.000 ejemplares.		3'000.000	
Un audiovisual		250.000	
10 Encuentros Regionales a razón de \$ 200.000 cada encuentro		2'000.000	
Pago de tutores		500.000	
Sistematización de la evaluación		500.000	
Sobre sueldo a los 20 coordinadores de los Centros Regionales a razón de \$ 100.000 cada coordinador.		2'000.000	
Pasajes y viáticos.		500.000	
Director del Proyecto.		1'800.000	
Dos secretarias.		900.000	
Un estadístico.		1'000.000	
Una persona del Centro de Documentación.		540.000	
Papelería.		100.000	
Imprevistos.		500.000	
Total	23'000.000	15'090.000	
Saldo a favor :			\$ 7'910.000

XII - PROGRAMA DE ACTIVIDADES

PRIMER CICLO

Actividades	1er. Mes	2o. Mes	3 Mes	4 Mes	5 Mes	6 Mes	7 Mes	8 Mes	9 Mes	10 Mes	11 Mes	12 Mes	13 Mes	14 Mes	15 Mes	16 Mes	17 Mes	18 Mes
1. Presentación del proyecto																		
2. Estudio del proyecto																		
3. Aprobación del proyecto																		
4. Determinación de las áreas del programa																		
5. Determinación de objetivos y estructura de aprendizaje																		
6. Diseño de los Módulos																		
7. Producción de los Módulos																		
8. Preparación de diapositivas																		
9. Preparación del Seminario para los Jefes de Educación Médica																		
10. Diseño del plan operativo del programa																		
11. Realización del Seminario con los Jefes de Educación Médica																		
12. Iniciación del programa desescolarizado																		
13. Realización de los Talleres regionales																		
14. Evaluación del Primer Ciclo.																		

BIBLIOGRAFIA

- Borrero, Alfonso. La universidad en el Siglo XX . Proyecciones futuras
Conferencia vigesimasexta Bogotá - 1982
- Borrero, Alfonso. La educación permanente. Bogotá, 1982
- Galán, Morera Ricardo. Conceptos básicos de Integración Docente-Asisten-
cial, Bogotá. 1981
- Dohmen, Gunther. Estudio a Distancia en Asociación con los medios, Des-
congestión e Impulso de Reforma para las universidades, Contri-
buciones de Tubingen traducido al español por el Instituto Colombia
no para el Fomento de la Educación Superior, Bogotá, 1976.
- Heinich, Robert, Tecnología y Administración de la enseñanza, Trillas, Me-
jico, 1975
- Peters, Otto. La estructura didáctica de la Enseñanza a Distancia. Investi-
gaciones en torno a una Forma Industrializada de Enseñanza y Apre-
ndizaje, mineo, Contribuciones de Tubingen, Traducido al español por
el Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior,
Bogotá, 1976
- Rey, German. Fundamentos psicológicos del currículum. Bogotá, 1981
- Rey de Astaíza, Nelsa Beatríz. La Administración del currículum. 1982
- Rey de Astaíza, Nelsa Beatríz. Fundamentos Educativos del Currículum, 1981
- Torrado, Rafael. Fundamentos Epistemológicos del currículum, Bogotá, 1982
- Peña, Borrero, Luis Bernardo. Educación a Distancia, 1982
- Vargas, Poveda, Maria Elsa. Informe de actividades realizadas, 1980