

Cómo Planificar una Clase

DOS ENFOQUES: EL CERRADO Y EL ABIERTO

Algunos instructores siguen un esquema estándar o "cerrado" para planificar sus clases. Otros usan un enfoque más "abierto" o flexible que les permite cambiar o adaptar el plan de clase según las necesidades que surjan. En las siguientes páginas damos ejemplos de 2 planes de clase bastante distintos.

1. **El primer plan de clase** está tomado de un manual para enseñar a madres de las aldeas. Es muy específico decir exactamente lo que sabrán y podrán hacer los oyentes para el fin de la clase.

PLAN DE CLASE

- Puntos clave
- Métodos
- Ayudas
- Discusión
- Preguntas
- Repaso



Observe que el redactor del manual ha decidido de antemano exactamente lo que se enseñará y lo que sabrán las alumnas, sin saber siquiera quiénes van a ser esas alumnas. Según este tipo de plan de clase, el instructor "sabelotodo" (quien en realidad sólo necesita saber cómo seguir instrucciones) encauza conocimientos preempaquetados a las cabezas receptoras "que no saben". Las alumnas repiten "como perico" los conocimientos que se les proporcionan.

2. **El segundo plan de clase** muestra un enfoque más abierto. En este caso, la experiencia de los alumnos tiene valor. Se le da importancia no sólo al tema de la clase sino también a otros aspectos menos definidos del aprendizaje que ocurren conjuntamente. Tal aprendizaje incluye:

- experimentar con nuevos métodos de enseñanza
- enseñar a los que aprenden rápido a ayudar a los que aprenden más despacio
- observar y respetar las tradiciones y creencias, puntos fuertes e inseguridades, por parte de unos y otros.

El primer plan de clase, con su tono de autoridad e indicaciones más rígidas, nos hace sentir que debe ser seguido exactamente y sin cuestionar. El segundo plan es todo lo contrario. Invita a los alumnos y al instructor a evaluar juntos la clase y a hacer recomendaciones para mejorarla la próxima vez. La diferencia entre los 2 planes está en la cuestión de desarrollo y cambio:

- El primer plan de clase está construido para que el mismo patrón de enseñanza pueda repetirse o duplicarse una y otra vez, programa tras programa. ¡Sólo hay que seguir las indicaciones!
- Con el segundo plan, cada vez que se enseña la clase es original. Las ideas y ayuda del grupo la hacen mejor cada vez.

El segundo enfoque conduce al cambio. El primero lo resiste.

PRIMER EJEMPLO DE UN PLAN DE CLASE*
(usando el enfoque "resistente al cambio")

LECCION 8^A:

LA CONJUNTIVITIS:

Síntomas y tratamiento de la conjuntivitis.

META:

Hacer que los oyentes se den cuenta de los síntomas de la conjuntivitis y cómo se puede tratar.

OBJETIVOS:

Al final de esta lección, los oyentes podrán hacer una lista de lo siguiente:

1. Los síntomas de la conjuntivitis son: ojos rojos y párpados hinchados, comezón leve y un desecho al despertar en la mañana; a veces los párpados se pegan con pus.
2. Para evitar complicaciones, es aconsejable que busque atención médica. Antes de ir, debe lavarse los ojos con agua hervida con poca sal después de que se haya enfriado un poco. El agua de sal tibia ayudará a quitar la pus para que la medicina que se le dé pueda tener más efecto.
3. Hasta que la conjuntivitis se haya curado completamente, usted debe lavarse los ojos tres veces al día con agua de sal.

AYUDAS

VISUALES:

- Un niño con conjuntivitis (ojos rojos, hinchados con desecho).
- Una madre lavándole los ojos a su niño.
- Una madre trayendo a su niño al centro de salud.
- Un pedazo de tela limpia.
- Agua de sal tibia.
- Agua y jabón.
- Un plato hondo.

PRESENTACION:

- ¿Ya ha tenido su niño conjuntivitis?
- ¿Cómo se ven los ojos cuando uno tiene conjuntivitis?

Muestre el cartel de un niño con conjuntivitis.

- Miren a Abdulie. ¿Qué tiene?
- Si su niño tiene conjuntivitis como Abdulie, ¿qué debe usted hacer?

Muestre el cartel de una mujer lavándole los ojos a su niño y el cartel de una mujer trayendo a su niño a un centro de salud mientras contestan la pregunta anterior.

- ¿Cómo debe usted lavarle los ojos?

*Traducción de Health and Sanitation Lessons (Africa), (Lecciones de salud y sanidad), No. 27, Tecnologías Apropriadas para el Desarrollo, Acción/Cuerpo de Paz, Washington, D.C., EE.UU. Publicación sin fecha.

SEGUNDO EJEMPLO DE PLAN DE CLASE
(usando el enfoque de "la educación para el cambio")

Materia: Problemas comunes de salud Fecha: 10 de nov. Hora: 3 P.M.

Tema: Calentura o fiebre Instructor: Pablo

| Ideas, información, habilidades o actividades principales | Métodos de enseñanza | Materiales y preparación | Páginas en el libro |
|---|--------------------------------|--|---------------------|
| 1. Repasar el uso del termómetro | -preguntas y práctica | -6 termómetros -alcohol -algodón | DNHD, pág. 31 |
| 2. Qué es la calentura (fiebre) y cómo tratarla | -sociodramas -uso del libro | -2 muñecos -actores alumnos -termómetros simulados | 75-76 |
| 3. Temperaturas peligrosamente altas y peligrosamente bajas | | -cubeta, trapos y agua | 31, 272, 275 |

Aprendizaje relacionado: *uso del libro, sociodramas, métodos de enseñanza, entender y respetar las creencias y costumbres locales.*

TIEMPO Esquema para la clase:

10 minutos

1. Repaso: uso del termómetro
-"¿Quién puede mostrar cómo tomar la temperatura?" (los voluntarios se toman la temperatura uno del otro, en la boca y la axila de la misma persona)

5 minutos

- "¿Qué comparación hay entre las temperaturas de boca y axila?"
"¿Y del ano?" "¿Hay voluntarios?"
"¿Cuál modo es mejor? ¿Para quién?"
"¿Por qué?"

5 minutos

-Dé a los alumnos unos termómetros verdaderos y simulados para leer lo que marcan. Haga que se revisen uno al otro.

15 minutos

2A. Sociodrama: Calentura (fiebre alta).

Cuando el repaso esté casi terminado, una de las alumnas (preparada de antemano) entra de prisa fingiendo que es la madre de un 'bebé enfermo' (un muñeco). El bebé tiene convulsiones y está todo envuelto. (El muñeco se ha dejado en el sol y está muy caliente).

Los alumnos tratan de averiguar qué hacer, pronto, basándose en lo que ya saben y buscando en sus libros.
(¿Índice? ¿Contenido?)

Se usa termómetro, en la axila.
"¿Por qué?" (Un promotor lo sacude; la madre lo fija en 41°C)

Le quitan la ropa al bebé, lo bañan con agua fresca, le dan agua y aspirina infantil.

Puntos a destacar

Cómo destacarlos

-cómo usar el termómetro, dónde y por cuánto tiempo, cómo leerlo y limpiarlo

-demostración
-discusión
-práctica

-para entender lo que marca en axila, boca, ano

-libro, pág. 30-31

-resolver problema urgente: convulsiones de fiebre

-sociodrama

-atender lo más importante primero

-libro, pág. 75-76

-bajar fiebre alta primero y pronto:

-práctica

-quitar ropa
-bañarlo con agua fresca

-discusión

-bebida fresca
-aspirina

La 'madre' primero protesta al quitarle la ropa y bañar al 'bebé', pero el promotor explica por qué. Cuando al bebé se le quitan las convulsiones, ella se da cuenta de que estos métodos dan resultado.

2B. Leer en voz alta del libro, pág. 75-76 y discusión

10 minutos

- "¿Qué hicimos bien?"
- "¿Qué hicimos mal?"
- "¿Acostumbran las personas de nuestras aldeas envolver a los bebés cuando tienen calentura (fiebre)? ¿Por qué?"
- "¿Qué otras creencias o remedios para la calentura alta tiene la gente?"
- "¿Qué pensó la madre de que se bañara al bebé? ¿Cómo manejamos esto?"
- "¿Podríamos haberlo hecho mejor?"

3A. Sociodrama: Temperatura demasiado baja

10 minutos

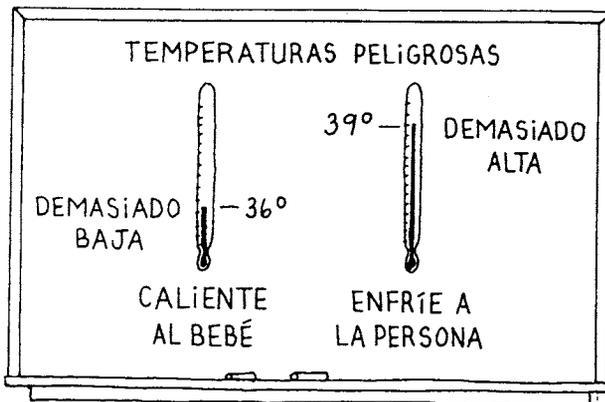
Otro actor alumno interrumpe la discusión con 'un bebé muy enfermo' (otro muñeco). El bebé tiene 2 semanas de edad, está muy fresco y desnudo. Los promotores miden la temperatura. El termómetro simulado marca 34°C. Buscan en sus libros. (Índice: Temperatura, más baja de la normal, pág. 30, 272 y 275. Haga que alguien lea estas secciones en voz alta).

3B. Discusión

5 minutos

- "¿La temperatura baja en un recién nacido generalmente es señal de qué enfermedad?"
- "¿Debemos dejar desnudo o envolver a este bebé? ¿Por qué?" (Es importante mantener a este bebé a una temperatura cálida, pero no demasiado cálida).

Escriba en el pizarrón:



PRECAUCION: Tenga cuidado de no incluir en esta clase el tratamiento de la infección que causó la calentura. (Explique que esto se enseñará en otra clase. ¡Deje tiempo para repasar!)

Puntos a destacar

Cómo destacarlos

- tradiciones y creencias
- cómo tratar el factor humano
- uso del libro
- hacer las preguntas correctas
- evaluar nuestras propias acciones
- evaluar maneras locales de curar
- ser sensibles a la 'madre'
- reconocer temperatura baja como señal de peligro
- uso correcto del libro y del índice
- ojo con la temperatura peligrosamente baja, de menos de 35°C
- toque el cuerpo del niño; ponga un dedo en su axila para ver si está fresca
- caliente a un bebé frío de inmediato; póngalo junto al cuerpo de la madre
- sociodrama
- destacar puntos principales
- hacer preguntas para animar a la gente a pensar en experiencias reales
- leer libro
- buscar en el libro
- sociodrama
- buscar en el libro
- discusión
- pizarrón

| | <u>Puntos a destacar</u> | <u>Cómo destacarlos</u> |
|---|--|--------------------------------------|
| 4. Repaso | | |
| - Quién puede decir brevemente: | | |
| - ¿Qué hacer para alguien con calentura (fiebre) moderada? ¿Con calentura alta? | - todo lo anterior | - preguntas y discusión |
| - ¿Qué hacer en el caso de un bebé con temperatura más baja de lo normal? | - medir temperatura primero; si demasiado alta o baja, corregir de inmediato | - asegurarse de que todos participen |
| - ¿Por qué es peligrosa la calentura o fiebre alta? | - estar pendientes de la temp. baja en los recién nacidos | |
| - ¿Qué más aprendieron ustedes hoy? | - el tratamiento debe respetar las costumbres | |
| - ¿sobre la calentura (fiebre)? | - métodos de aprendizaje: | |
| - ¿sobre las costumbres y creencias? | - sociodrama | |
| - ¿sobre maneras de enseñar? (sociodrama, termómetros simulados, uso del índice, uso del libro) | - práctica | |
| | - discusión | |
| | - uso del libro | |
| | - termómetros simulados | |
| - ¿Qué más? | - sugerencias para mejoras | |
| - ¿Hubo algo difícil de entender en la clase? | | |
| ¿Participaron todos? | | |
| ¿Cómo podría mejorarse la clase? | | |
| ¿Cómo puede usted usar lo que aprendió? | | |

Comentarios sobre cómo estuvo la clase y cómo podría mejorarse:

Eficacia:

- Se cubrieron todos los puntos de mayor importancia.
- Los alumnos entusiasmados: rieron, aprendieron, nadie se durmió.
- Los alumnos también manifestaron interés en los métodos del maestro; pensaron que podrían usarlos ellos mismos.
- La mayoría de los alumnos participaron, pero algunos aún se quedaron callados mientras que otros hablaron más. En el futuro pediré a los que hablen más que busquen maneras de ayudar a los demás a participar.

Para apuntarse después de la clase

Dificultades:

- La clase se pasó de la hora: 1 hora y 5 minutos. Quizás traté de incluir demasiado. Los alumnos se tardaron mucho en buscar información en el libro. Además, la discusión tendía a salirse del tema, aunque hubo mucha discusión valiosa acerca de las creencias populares.
- Un problema fue que, aunque los alumnos más rápidos les mostraron a los más lentos dónde buscar en el libro, en realidad no les enseñaron cómo. Quizás pueda yo hablar con los alumnos más rápidos para que traten de guiarlos, pero no mostrarles a los demás dónde buscar.

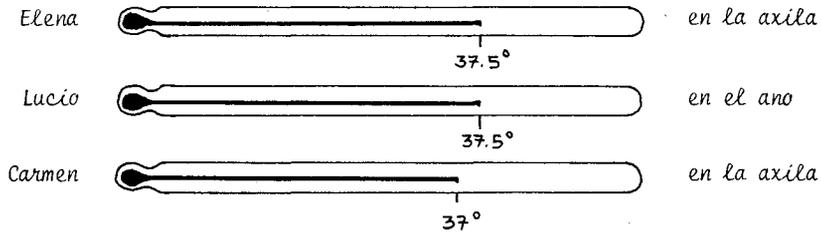
Recomendaciones para clase futura sobre este tema:

- Sólo un sociodrama, no dos.
- Más tiempo para discutir creencias tradicionales. Este parece ser uno de los problemas mayores y más delicados que los promotores tendrán que afrontar. Es especialmente importante explorar cómo bajarle la temperatura a un bebé cuando su madre teme que destapar o bañar al niño lo matará.

Preguntas para el examen:

(Preguntas que se pueden usar en un examen o evaluación para reforzar lo que han aprendido los alumnos y para ver si las ideas principales se trataron suficientemente en la clase).

ESTAS 3 TEMPERATURAS SE MIDIERON EN 3 PERSONAS DISTINTAS:



1. ¿Quién tiene la calentura más alta?
2. ¿La temperatura de quién es la más normal?
3. ¿Qué cambios en la temperatura pueden ocurrir cuando un recién nacido tiene una infección?
4. Explique 4 medidas para bajarle la temperatura a un niño con fiebre muy alta.
5. ¿Qué se hace si la temperatura permanece alta a pesar de las medidas que se tomen?
6. ¿Qué haría usted si un bebé tiene una fiebre muy alta, pero su madre teme que desvestirlo y bañarlo le hará daño?
7. ¿Qué haría usted si pusiera su dedo en la axila de un bebé y se sintiera fresca?

Nota sobre este plan de clase:

Este tipo de plan puede ser más largo que el que usted tenga tiempo de preparar para cada clase. Sin embargo, los planes completos como éste son especialmente útiles si otra persona va a preparar la misma clase la próxima vez. Para su propio uso, usted puede escribir apenas lo suficiente para recordar que hacer. También puede usted hacer los planes de clase más cortos usando abreviaturas (**D** para discusión, **S** para sociodrama, etc.).

Trate de hacer una **lista de los puntos principales** que necesitarán saber los promotores para llevar a cabo su trabajo en la comunidad. Asegúrese de que se ponga énfasis en todos los puntos importantes durante la clase y de que los alumnos los repasen brevemente al final. Los alumnos también pueden ayudarle a pensar qué preguntas incluir en el examen.

ANALISIS DE TAREAS: Cómo averiguar qué se necesita para hacer un trabajo eficazmente

Relato: José, un nuevo instructor, dirigió una serie de clases y actividades para ayudar a los promotores a aprender acerca del saneamiento ambiental. Explicó la importancia de las letrinas, qué tan profundamente excavarlas y qué tan lejos deben estar de las casas y de las fuentes de agua. Mostró dibujos de distintas maneras de hacer letrinas y llevó a los alumnos a ver dos "letrinas modelo" con plataformas (planchas) de cemento. Les aconsejó "fijar metas" respecto al número de familias que ellos esperaban que tuvieran letrinas después de un año.

Al final del curso, José les dio a los promotores un examen con muchas preguntas tales como: "¿Qué tan lejos del río debe estar la letrina?" y "¿Por qué es mejor una plataforma de cemento que una de madera?" Todos contestaron bien y José se sintió satisfecho.

Pero cuando los promotores trataron de iniciar proyectos de letrinas en sus comunidades, tropezaron con dificultades.

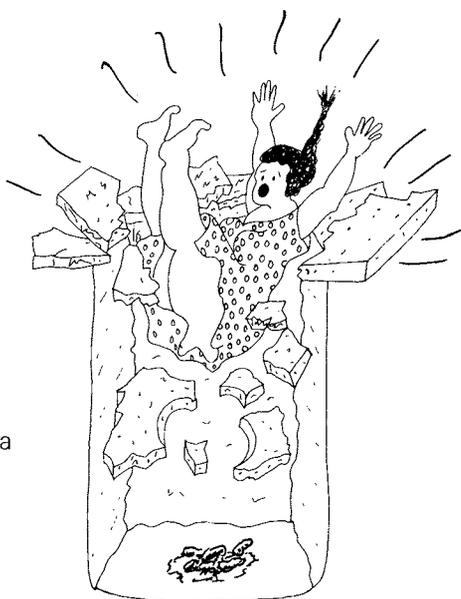
Luz María descubrió que la gente sencillamente no tenía interés en las letrinas porque "huelen mal". No sabía cómo hacer frente a eso.

Francisco logró que 7 personas contruyeran letrinas, pero luego no las usaron.

Salvador tropezó con problemas de construcción. En su aldea, nadie había mezclado nunca cemento, así que hizo lo mejor que pudo para hacer él mismo la primera plancha de vaciado. Pero a Salvador no se le ocurrió usar varilla o alambón de refuerzo. Y no sabía que el cemento no se endurece bien a menos que se mantenga mojado durante 2 ó 3 días después de echarlo. Así que la plancha estaba muy débil.

Por desgracia, Salvador había convencido al cacique que construyera esta primera letrina. Por varios días la letrina se mantuvo en buen estado. Pero una noche la esposa del cacique, que era gordita, usó la letrina y la plataforma se hizo pedazos.

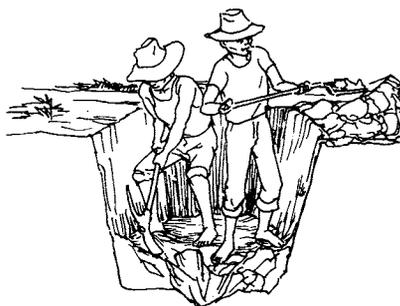
Nunca más se vió por allí al pobre de Salvador.



Moraleja: Cuando enseñe algo, asegúrese de tratar todos los puntos necesarios para hacer el trabajo como se debe.

Está claro: lo que enseñó José sobre las letrinas no fue completo. Le faltó tratar algunos de los factores y pasos más importantes. El cursillo podría haber preparado a los alumnos a hacer el trabajo con más eficacia. . .

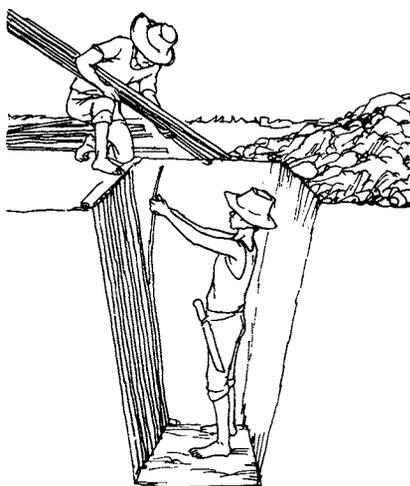
- si hubieran aprendido sobre las letrinas haciéndolas en realidad, no sólo hablando de ellas y viéndolas
- si el instructor hubiera invitado a algunos promotores con experiencia a hablar de sus propios problemas y experiencias al introducir las letrinas en sus comunidades
- si el instructor hubiera analizado con cuidado cada paso o aspecto de lo que los promotores necesitan hacer y saber para lograr introducir y construir letrinas en sus comunidades



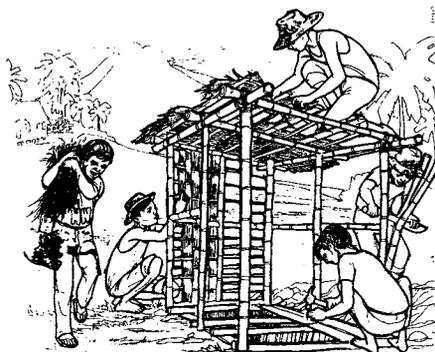
A este último proceso se le llama **análisis de tareas***.

El análisis de tareas es un método para examinar cada parte (o tarea) del trabajo de una persona y para escribir exactamente lo que se hace. Luego se analiza esta descripción para averiguar lo que los alumnos necesitan aprender para hacer bien el trabajo.

Para analizar determinada actividad o tarea, es útil dividirla en etapas. Note si las distintas etapas consisten en **acciones, decisiones o comunicaciones**. En la siguiente página daremos un ejemplo.



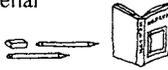
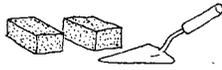
PRECAUCION: Aunque el análisis de tareas puede ser útil, debe recordarse que la situación de cada promotor será distinta. La flexibilidad o voluntad para adaptar las tareas según las condiciones locales, debe incluirse en el análisis.



La mejor manera de asegurarse de que los promotores sepan cómo desempeñar cada paso de una actividad es hacer que en realidad lo hagan durante la capacitación (dibujos por Lino Montebon de *Ang Maayong Lawas Maagum*, Filipinas).

*Estas ideas para el análisis de tareas han sido adaptadas de *Teaching for Better Learning* (Enseñar para un mejor aprendizaje), por Fred Abbatt, OMS, Ginebra, 1980.

El siguiente es un ejemplo de un análisis de tareas. No está destinado para aplicarse a todas las comunidades. Usted necesitará hacer el suyo propio.

| HOJA DE ANALISIS DE TAREAS Tarea: introducir letrinas  | | |
|--|---|---|
| Etapas de la tarea Acciones (A) Decisiones (D) Comunicaciones (C) | Conocimientos y habilidades necesarios ↓ | Maneras de aprender ↓ |
| 1. Averiguar el interés de la comunidad (C).  | habilidad de explicar y escuchar  | hablar con promotores con experiencia; sociodramas; diálogo en grupo |
| 2. Decidir si el proyecto de letrinas es posible ahora (D). | comprensión de la gente y sus costumbres  | dinámica de la comunidad; discusiones sobre tradiciones y conducta |
| 3. Ayudar a la gente a comprender la importancia de las letrinas para la salud (C).  | conocimientos sobre cómo se contagia la enfermedad; habilidades para enseñar  | de la observación, libros y discusiones; la práctica en enseñar  |
| 4. Decidir dónde construir las letrinas (D). | conocimiento de los factores de seguridad  | libros y discusiones; estudiarlo detenidamente con la gente local |
| 5. Conseguir los materiales necesarios (A).  | qué materiales locales se pueden usar; qué más se necesita; dónde comprar a bajo costo, etc. | hablar con el albañil local; ir al mercado  |
| 6. Ayudar a la gente a construir las letrinas (A).  | medidas de la fosa y la plataforma; cómo mezclar, vaciar, reforzar y curar cemento; cómo construir la casita y la tapa | hacer que los alumnos tomen parte en hacer letrinas reales  |
| 7. Animar a la gente a usar las letrinas y a mantenerlas tapadas y limpias (C). | visitas a las casas; arte de hacer sugerencias de una manera amistosa  | práctica, sociodramas y discusión  |

Para reunir los datos que usted necesita con objeto de hacer un análisis de tareas completo, puede emplear estos recursos:

- sus propios conocimientos y experiencias
- libros y hojas de información
- observación de promotores en acción
- discusión con otros instructores o personas con las habilidades y experiencia necesarias
- discusión con promotores

PARA DIRIGIR LA ENSEÑANZA HACIA LO MAS IMPORTANTE

Muchos instructores pierden mucho tiempo enseñando conocimientos y habilidades que son relativamente innecesarios:

- Algunos dedican horas y horas a la anatomía y a la fisiología.
- Otros dan largas descripciones de diagnósticos y tratamientos. (El tiempo se podría emplear mejor en ayudar a los promotores a aprender a buscar la misma información en sus libros durante los sociodramas y en la práctica clínica).
- Y otros pasan días enseñando habilidades menos importantes, tales como atar vendajes complicados. (¡Sería más útil ayudar a los promotores a pensar qué podrían usar cuando se les acaben las vendas!)

Al enseñar es fácil entrar en más detalles de los necesarios y al hacer esto se puede perder de vista lo que es más necesario. Los promotores no pueden aprender todo. La medicina, la salud pública, los métodos de enseñanza, la comprensión de las tradiciones y la concientización, todos son importantes. Pero es imposible aprender todo acerca de estos campos incluso en toda una vida! Es precisa alguna forma de selección.

Puede ser útil, al decidir qué enseñar y que no enseñar, determinar sobre cada aspecto si es. . .

- **necesario saberlo,**
- útil saberlo o
- bonito saberlo.

Su meta principal es cubrir lo indispensable. Como el tiempo es limitado, usted necesita buena puntería. Trate de no pasar demasiado tiempo en lo que es menos importante.

Pero recuerde, los aspectos humanos y sociales del cuidado de la salud son tan importantes como la información y las habilidades técnicas.



Dirija su enseñanza hacia lo más indispensable.

PROBANDO NUESTRA ENSEÑANZA:

Para cada materia, cada clase y cada punto que enseñe, es útil preguntarse:



- ¿Por qué estoy enseñando esto?
- ¿De qué manera prepara lo que estoy enseñando a los promotores para desempeñar una habilidad o para trabajar con eficacia en la comunidad?
- ¿Podría emplearse este tiempo mejor para enseñar algo más importante o para enseñar lo mismo con más eficacia?

Para más ideas sobre la evaluación de las clases y la enseñanza, vea la pág. 178.

EMPEZAR POR LO QUE YA ES CONOCIDO DE LOS ALUMNOS

Para tener sentido, **el aprendizaje debe relacionarse con la vida**. Así que para ayudar a los promotores a trabajar con eficacia, su capacitación necesita empezar con ideas, situaciones o problemas ya conocidos de ellos. **Trate de empezar con los propios conocimientos o experiencias de sus alumnos y básiese en eso.**

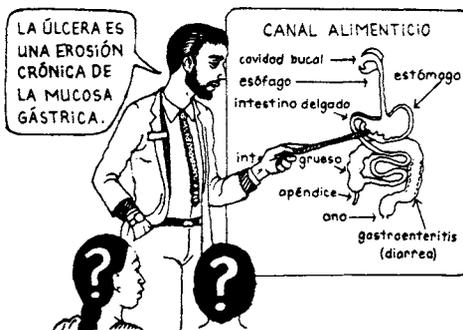
EMPEZAR CON LA VIDA Y NO CON LA ANATOMÍA:

Muchos instructores (especialmente algunos médicos) organizan la enseñanza de los problemas de salud según el lugar donde ocurren en el cuerpo, en vez de la forma en que ocurren en la comunidad. Para hacer esto, muchas veces empiezan por enseñar "anatomía y fisiología" (las partes del cuerpo y cómo funcionan).

Este enfoque tiene varias desventajas:

1. Empezar por estudiar lo de **adentro** de la gente es empezar con algo **fuera** de la experiencia de la mayoría de los alumnos. Puede hacerlos sentirse confundidos o hasta estúpidos.

Aquí está un ejemplo:



MENOS APROPIADO

Tiene más sentido (para los alumnos) empezar por discutir los problemas de salud desde el punto de vista de lo que ellos ya han experimentado o visto. Sobre esta base sólida se pueden agregar datos nuevos, de una manera que se relacione más con el trabajo de los alumnos.



MAS APROPIADO

2. Empezar con la "anatomía y fisiología" generalmente quiere decir introducir muchas palabras largas en latín. El alumno está en peligro de llegar a creer que las **palabras grandes** son de primera importancia, en vez de la **salud** y la **resolución de problemas**. Cuando vuelva a su comunidad, quizás trate de impresionar y asustar a los demás con sus nuevas palabras (así como a él lo impresionaron y asustaron al principio). Sin embargo, el trabajo del promotor es ayudar a la gente a ganar confianza en su propio lenguaje y cultura, a basarse en los conocimientos y virtudes que ya tienen.

Una de las habilidades más importantes que los promotores y sus instructores necesitan aprender es. . .

Discutir los problemas de salud en un lenguaje claro y sencillo que todos entiendan.

3. Organizar el estudio de enfermedades comunes según "los sistemas del cuerpo" puede ser una buena idea a veces, pero no siempre. Por ejemplo, quizás tenga sentido estudiar los distintos problemas respiratorios de una vez. Muchos de ellos tienen síntomas parecidos (tos) y a veces se confunden. Sin embargo, generalmente es más práctico organizar el estudio de las enfermedades según. . .

- qué tan comunes o graves son en la comunidad,
- a quiénes afectan más (a mujeres, niños, ancianos, pobres) o
- cómo (o si) se contagian de persona a persona.

Bajo este último plan la tos ferina podría estudiarse con las "enfermedades contagiosas de la niñez". (Claro que esto no impide que se repase con otros problemas respiratorios, para su comparación y diagnóstico).

Por desgracia, algunos instructores son tan rígidos al enseñar según los sistemas del cuerpo que pierden de vista lo que es más importante en la comunidad. Así que hablan de las "úlceras esofágicas" antes que de la diarrea, simplemente porque el esófago está primero que los intestinos en el sistema digestivo. En cuanto a su importancia en la mayoría de las comunidades, la diarrea está primero ¡y se debe estudiar primero! Como regla general, es más apropiado. . .

Organizar el estudio de las distintas enfermedades según su lugar en la comunidad, no según su lugar en el cuerpo.

4. Empezar con la anatomía es ver primero a los seres humanos en partes, en vez de verlos como personas enteras en una comunidad viviente. **Los problemas de la salud empiezan en la comunidad tanto como en el cuerpo.** Esta es una de las lecciones más importantes que los promotores (y sus instructores) necesitan aprender. Desde este punto de vista, empezar con la anatomía es el beso de Judas.



DOS MANERAS DE CONSIDERAR EL CORAZÓN:
¿Cuál es más importante para la salud de la comunidad?

Es más apegado a la realidad estudiar los problemas de salud tal como los sufren las comunidades y los individuos. Tome en cuenta las causas sociales y físicas, los síntomas y efectos sobre las vidas y salud de la gente. De este modo, **el sentido humano de la gente puede mantenerse vivo.** Se pierde fácilmente cuando se estudia primero el cuerpo en partes.

Empiece con la comunidad, no con la anatomía!

MANERAS INTERESANTES Y PRACTICAS DE ENSEÑAR LA "ANATOMIA"

¡La "anatomía y la fisiología" pueden ser mortales! Especialmente si se enseñan como una materia aparte en los primeros días o semanas del curso (vea el relato de la página 48).

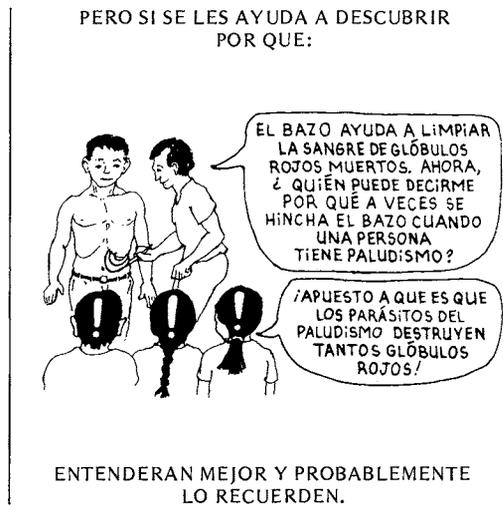
Sin embargo, puede ser útil aprender sobre "las partes del cuerpo y cómo funcionan", especialmente si esto se enseña, no aparte, sino como parte del estudio de problemas de salud conocidos.

La gente aprende mejor y recuerda por más tiempo si entiende las razones por las que ocurren las cosas. Si descubren las razones por sí mismos, recordarán aún mejor. Por lo tanto, la "anatomía y la fisiología" llegan a tener más sentido cuando los alumnos descubren por sí mismos. . .

- por qué los problemas de salud que han visto afectan al cuerpo de determinadas maneras y
- por qué se emplean ciertas medidas para prevenir o tratar ciertos problemas.

La gente recuerda mejor cuando averigua las cosas por sí misma y no cuando nada más se le dice que hacer.

Por ejemplo, quizás a los promotores se les enseñe cómo palpar un bazo hinchado cuando aprendan sobre el examen físico o sobre las señas del paludismo (malaria).



De este modo, la "fisiología" (cómo funciona el cuerpo) se hace útil de inmediato. Ayuda a la gente a descubrir las razones de lo que pasa y lo que tiene que hacerse.

Fíjese también en que, en el dibujo de la derecha, el instructor está dibujando la anatomía sobre uno de los alumnos, no sobre papel. **Aproveche todas las oportunidades para darle más vida a la anatomía y para mantenerla viva.** (vea la pág. 212).

EJEMPLO DE COMO SE PUEDE USAR LA ANATOMIA PARA EXPLICAR CIERTOS PROBLEMAS (EN VEZ DE ENSEÑARLA POR SEPARADO):

Tema: Enfermedades del hígado

Objetivo: Aprender sobre enfermedades comunes del hígado: la cirrosis*, la hepatitis, el absceso amibiano, y cómo reconocerlas, tratarlas y evitarlas.

En lugar de empezar la clase con una descripción del hígado y sus funciones (lo que podría ser muy aburrido), se le puede "dar vida" a un problema común del hígado con un sociodrama. Para esto, se prepara a uno de los alumnos antes de la clase:

Con una pluma roja, dibújuele algunas pequeñas "arañitas" arteriales en el cuello y en el pecho, así:

Dibújuele 2 ó 3 venas azules hinchadas desde la barriga hasta el pecho.

Escoja a un alumno que sea flaco y que pueda sacar el estómago, así:

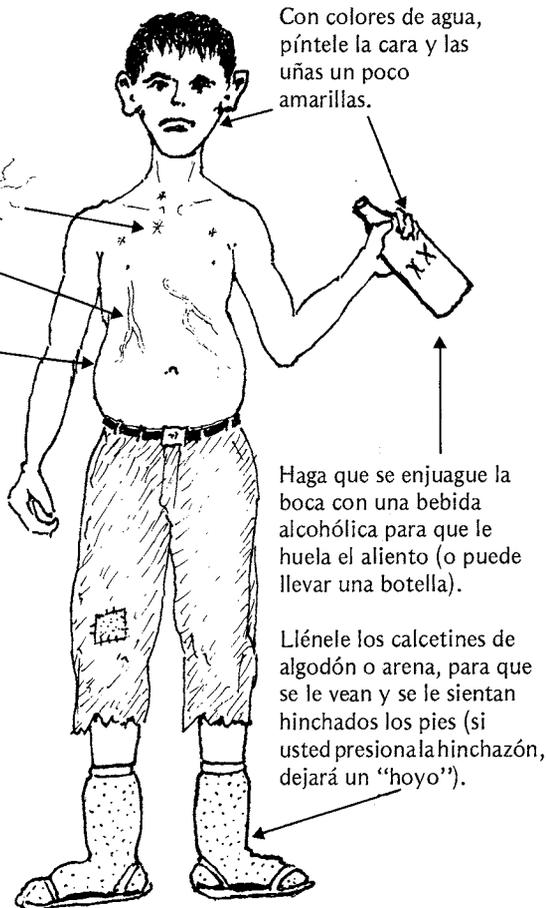
Con colores de agua, píntele la cara y las uñas un poco amarillas.

La clase empieza sin que el grupo sepa de qué se trata. El instructor anuncia que un invitado, quien está enfermo, visitará la clase. Les pide a 2 ó 3 voluntarios que hagan el papel de promotores y que traten de averiguar qué enfermedad tiene el invitado, por qué y qué consejo o tratamiento darle.

El "invitado" llega (completamente vestido) y los alumnos le hacen preguntas sobre su problema. El dice que ha perdido peso y que se siente débil y enfermizo. Si le preguntan su edad, dice que tiene cuarenta y tantos años.

Los alumnos siguen haciéndole preguntas y examinan al invitado. Por medio de sus libros, tratan de identificar su problema. El invitado (quien ha estudiado las señas y causas de la cirrosis antes de la clase) contesta las preguntas como realmente lo haría una persona con cirrosis, pero no siempre "con la verdad". Podría decir, por ejemplo, que no ha tomado licor desde hace años. Aún así el olor de su aliento lo delatará si los alumnos son lo suficientemente observadores para fijarse.

Los promotores deciden que su invitado probablemente tiene una cirrosis avanzada del hígado.



*En algunos países, la cirrosis del hígado es una de las causas principales de la muerte de adultos.

Algunas de las señas que hallen los alumnos, tales como las "arañas" arteriales y las venas hinchadas en la barriga, no se mencionan en su libro (*DNHD*) y pueden confundirlos. El instructor puede ayudarlos a averiguar cómo concuerdan las distintas señas y por qué ocurren. Pero para esto, necesitan aprender algo sobre el hígado y cómo funciona.

Este aprendizaje puede realizarse por medio de preguntas y respuestas. El instructor da algunos datos, pero trata de animar a los alumnos a averiguar las respuestas por sí mismos:

Datos (D): El hígado sirve, entre otras cosas, como filtro para limpiar los venenos y desperdicios de la sangre. La sangre que pasa por las venas desde las tripas pasa por el hígado antes de volver al corazón.

Pregunta (P): Ahora, ¿quién puede decir por qué el alcohol daña el hígado?

Respuesta a las contestaciones de los alumnos (R): ¡Exacto! El alcohol es un veneno. El hígado trabaja muy duro para eliminarlo de la sangre. Si la persona toma mucho a través de los años, el hígado mismo se envenena. El daño es mayor si la persona no come bien.

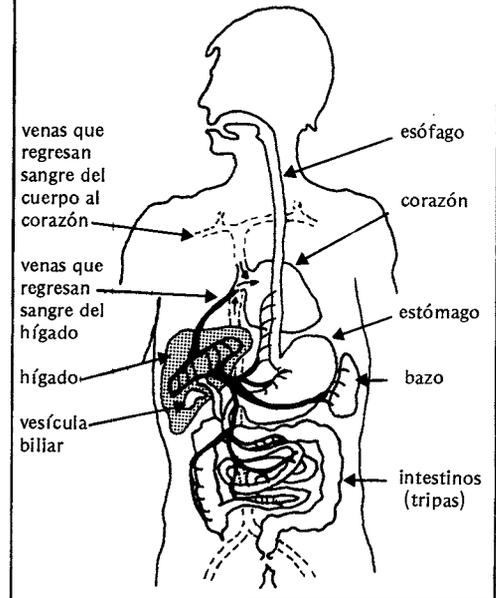
D: El hígado dañado es como un filtro que se tapa. La sangre no puede pasar bien por él, así que necesita hallar otras maneras de volver al corazón. Además como la sangre se estanca en el hígado, la presión en las venas es mayor. Así que un líquido claro o "suero" empieza a escaparse de las venas y de los vasos sanguíneos más pequeños (capilares).

P: ¿Cuáles señas de la cirrosis explican estos datos?

R: Las venas hinchadas en la barriga; la barriga hinchada y llena de líquido (las venas del esófago también se hinchan y algunas veces se revientan, causando una hemorragia peligrosa).

D: Los pies hinchados (y, en parte, el líquido en la barriga) se pueden explicar al considerar otra función del hígado. El hígado forma proteínas nuevas de las comidas que se han digerido. Una de las funciones de las proteínas en la sangre es impedir que se escape demasiado líquido (suero) a través de las paredes de las venas. Por eso, cuando el hígado dañado deja de producir proteína normalmente, muchas veces se hinchan los pies.

Un dibujo como éste probablemente tenga sentido para los alumnos sólo si lo usan para explicar problemas que realmente vean.



P: ¿Por qué las personas con cirrosis muchas veces tienen tanto acabamiento de los músculos y pérdida de peso?

Pista: Los músculos, como la carne, consisten principalmente en proteína.

D: Uno de los desperdicios que el hígado elimina de la sangre es un tinte amarillo llamado bilirrubina, que queda cuando mueren los glóbulos rojos (los glóbulos rojos normalmente viven sólo unas cuantas semanas).

Los desperdicios que junta el hígado llegan a ser parte de un líquido verde llamado bilis. La bilis se concentra en la vesícula y se vacía a las tripas, donde ayuda a digerir los alimentos grasosos.

Un hígado enfermo o dañado no puede eliminar suficiente bilirrubina de la sangre.

P: ¿Cómo afecta la bilirrubina la apariencia de una persona que tiene el hígado muy dañado? ¿Por qué?

R: La piel (y los ojos) amarillos; "ictericia".

D: Cuando el hígado enfermo no elimina la bilirrubina eficazmente, o si la bilis no puede vaciarse de la vesícula, los riñones eliminan algo de la bilirrubina.

P: ¿Cómo piensan que esto afecta la orina?

Una manera de ayudar a los alumnos a averiguar esto se encuentra en la página siguiente.

Prueba para distinguir la bilirrubina en la orina:

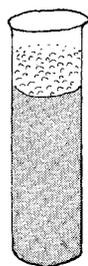
Para averiguar si la orina tiene bilirrubina, los alumnos le piden a su "invitado que tiene cirrosis" que orine en una botella. Para comparar, otro alumno hace lo mismo.

El invitado sale y vuelve con una muestra preparada de orina que contenga orina normal mezclada con un poco de colorante para alimentos o *Kool-Aid* amarillo. El color puede oscurecerse agregándole un poco de bebida de cola, café o sangre.

Al comparar las dos muestras de orina, los alumnos descubren que la que contiene "bilirrubina" está oscura y que cuando la agitan, la espuma es amarilla. En la muestra sin bilirrubina, la espuma es blanca.

Sólo porque la orina esté oscura, o tenga sangre, no quiere decir necesariamente que tenga bilirrubina. Para ayudarles a los alumnos a entender esto, se puede preparar una tercera muestra con una mezcla de sangre y orina normal. La orina está oscura pero la espuma es blanca, no amarilla.

ORINA CON
BILIRRUBINA



espuma
amarilla

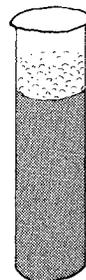
orina
muchas
veces
oscura

ORINA SIN
BILIRRUBINA



espuma
blanca

orina
muchas
veces clara,
pero a veces
oscura



ORINA CON SANGRE,
SIN BILIRRUBINA

espuma
blanca

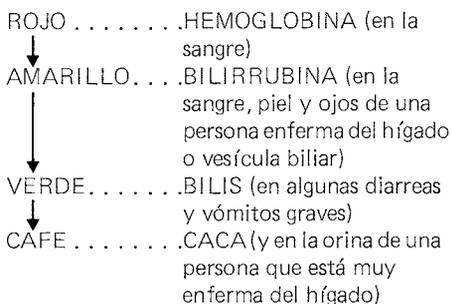
orina
oscura,
turbia
o
rojiza

Para observar si el excremento (caca) de una persona tiene bilirrubina:

La bilirrubina es un desperdicio amarillo de la descomposición de la hemoglobina, el tinte rojo de los glóbulos rojos. Cuando el hígado la elimina de la sangre, se hace parte de la bilis verde. Poco a poco esto se hace de color café en las tripas y le da el color al excremento normal.

Haga que los alumnos le pidan al "invitado que tiene cirrosis" (o a uno que esté enfermo de la vesícula) una "muestra de excremento". El invitado vuelve con un excremento falso hecho de barro blanquizco o de caca vieja de perro blanqueada por el sol. Pregúnteles a los alumnos por qué esta blanquizca y por qué esto es una señal de un problema del hígado o de la vesícula.

CAMBIOS DEL COLOR DEL TINTE QUE HACE ROJA LA SANGRE



Educación de salud:

Después de que los alumnos hayan diagnosticado la "cirrosis", pueden tratar de explicarle a su "invitado" lo que hayan aprendido. Pueden decirle clara y simplemente de qué padece, cuál es la causa, cómo funciona el hígado y la razón de cada uno de sus síntomas y señales.

Para hacer la clase más realista aún, los alumnos también pueden discutir entre ellos cómo podrían darle su apoyo a su invitado para ayudarlo a dejar de tomar y a comer mejor. Podrían decidir visitarlo y hablar con su familia y amigos.

Quizá quieran también discutir el problema de la tomadera o alcoholismo en sus comunidades, sus causas y las posibles medidas para evitarlo. Esto lleva a cuestiones de orden social, de la dignidad humana y de la concientización. Quizá algunas de las ideas que surjan en esta clase se puedan explorar más en las clases sobre concientización y la preparación para las visitas a las casas (vea los Capítulos 6 y 26).

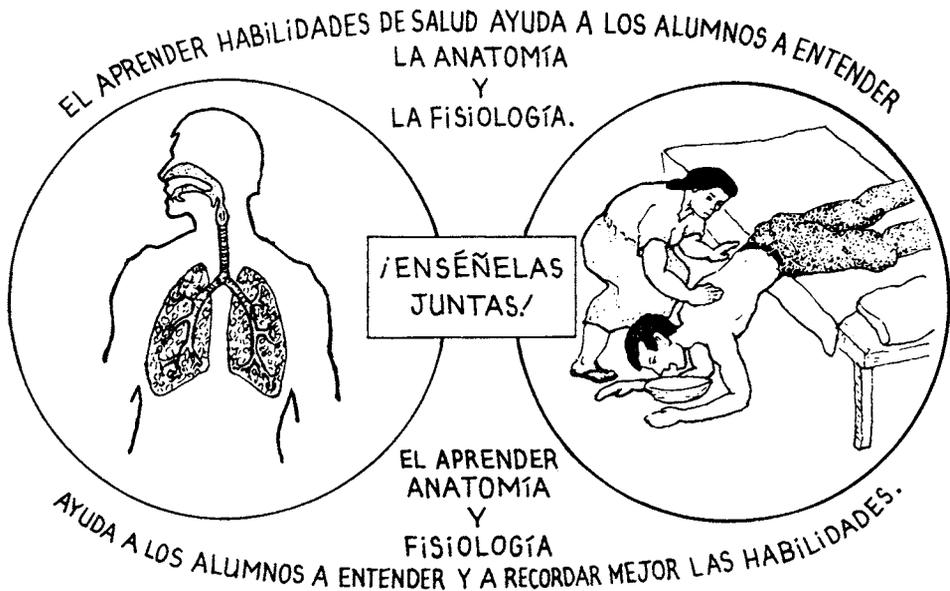
Como se puede ver esta clase sobre la cirrosis, el aprendizaje acerca del cuerpo y cómo funciona puede hacerse interesante y tener sentido. Esto se hace investigando los problemas de una persona de verdad de una manera realista e imprevista.

No sugerimos que el instructor siempre incluya tanta explicación de anatomía y de las funciones del cuerpo como lo hemos hecho en este ejemplo. Su decisión dependerá del interés de los alumnos, del tiempo disponible y de las prioridades de los distintos temas a cubrirse.

Sí sugerimos, sin embargo, que **todo lo referente a la anatomía y a la fisiología se introduzca de tal manera que ayude a los alumnos a comprender problemas reales dentro de sus vidas y sus comunidades.** ¡Debe tener sentido para ellos!

Otros ejemplos de cómo enseñar anatomía y fisiología presentados en este libro:

| | <u>página</u> |
|--|---------------|
| El cuerpo y cómo funciona | 48 |
| El tratamiento de las mordeduras de víbora | 212 |
| Dibujar la anatomía sobre el cuerpo | 213 |
| Dibujar y examinar (percutir) | |
| los pulmones | 214 |
| Los pulmones y problemas que los afectan | 219 |
| Aprender a acomodar huesos quebrados | 220 |
| Cómo avanzan las enfermedades | |
| respiratorias | 238 |
| La presión de la sangre | 369 |
| Las secas (nudos linfáticos) | 400 |
| Aprender acerca de las piedritas en | |
| la vejiga y la prostatitis | 411 |



LA PRACTICA DE LA ENSEÑANZA

La práctica hace al maestro. Los instructores necesitan practicar la enseñanza todo el año para que no pierdan sus habilidades. Cuando no estén capacitando promotores, pueden dirigir clases con compañeros instructores, grupos de niños, jóvenes o padres de familia. Esto pone el buen ejemplo y puede ayudar a organizar grupos comunitarios para que los alumnos practiquen la enseñanza.

Las habilidades al enseñar son tan importantes para los promotores como lo son para sus instructores. Durante el entrenamiento, los nuevos promotores pueden desarrollar sus habilidades para enseñar de la manera siguiente:

PASOS PARA APRENDER COMO ENSEÑAR UNA CLASE

1. Observar a los instructores y discutir sus métodos de enseñanza (vea el Cap. 1).
2. Participar en sociodramas para explorar enfoques a la enseñanza (pág. 19).
3. Analizar los objetivos y los métodos de la enseñanza (Cap. 1, 3 y 5).
4. Practicar el análisis de tareas (pág. 105) para estar seguro de cubrir todos los puntos clave.
5. Discutir y hacer materiales educativos apropiados (Cap. 11).
6. Turnarse en dirigir discusiones en grupo.
7. Planificar clases y practicar enseñando al grupo de alumnos (Cap. 5).
8. Empezar enseñando con grupos comunitarios: madres, niños, jóvenes.

En todas las etapas de esta práctica en enseñar, es importante que los instructores y otros alumnos evalúen la enseñanza y los planes de clase para hacer sugerencias constructivas. Vea el Capítulo 9 para ideas sobre la evaluación.



En este capítulo hemos estudiado maneras de enseñar determinados temas. Hemos visto que, para que los promotores hagan su trabajo con eficacia, su capacitación necesita poner énfasis en dominar las habilidades necesarias. Esto, a su vez, requiere un análisis cuidadoso de lo que los promotores necesitarán hacer. Tal análisis lo hacen mejor el instructor y los alumnos juntos.

Hemos visto que conviene enseñar todas las materias de modo que se relacionen con determinados problemas y que se orienten hacia ciertas habilidades. El aprendizaje apropiado empieza con lo que los alumnos ya sepan de sus propias comunidades. Esta es la base sobre la que pueden agregarse nuevos conocimientos y habilidades.

El periodo de entrenamiento es limitado y precioso. Por lo tanto, los métodos y el contenido de las clases deben examinarse constante y críticamente para asegurarse de que respondan a las necesidades de los alumnos.

**RECUERDE:
DIRIJA LA ENSEÑANZA HACIA LO MAS IMPORTANTE.**

