

## EXPERIENCIA DE COORDINACIÓN DOCENTE COMO VÍA PARA EL APRENDIZAJE PROFUNDO

Mut Ronda, Salvador<sup>1</sup>, Moreno Tur, Paz<sup>2</sup>

1: Grado en Odontología  
Centro Adscrito de Valencia  
Universidad Europea de Madrid  
C/General Elio, 2, 8 y 10  
46010 Valencia  
e-mail: SALVADOR.MUT@uem.es, web: <http://www.valencia.uem.es>

2: Grado en Odontología  
Centro Adscrito de Valencia  
Universidad Europea de Madrid  
C/General Elio, 2, 8 y 10  
46010 Valencia  
e-mail: MARIAPAZ.MORENO@uem.es, web: <http://www.valencia.uem.es>

**Resumen.** *Las nuevas tendencias en educación superior hacen necesario que los docentes implementen cambios con respecto a los modelos educativos anteriores. Una de las necesidades que experimentan los docentes en este nuevo modelo educativo es la coordinación entre diferentes materias para lograr un aprendizaje profundo por parte de los alumnos. La coordinación implica el abordaje del conocimiento desde diferentes puntos de vista para lograr por parte de los alumnos un aprendizaje profundo. En nuestro caso hemos tratado de coordinar no solo los conocimientos de tres asignaturas, semiología, patología general y farmacología sino también la evaluación de las mismas. Para ello los alumnos han de realizar un trabajo en formato portafolio en el que tendrán que integrar los conocimientos de las tres asignaturas y que nos sirve para evaluar las competencias adquiridas a lo largo del curso.*

**Palabras clave:** Coordinación docente, Aprendizaje profundo, Portafolios, Evaluación en competencias.

### 1. INTRODUCCIÓN

Los cambios experimentados por la Universidad debidos al proceso de Bolonia y a la implantación del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) también tienen su influencia en el concepto de docencia (Benito, Cruz 2005). En el nuevo modelo el alumno pasa a convertirse en el centro y el protagonista activo de su propio proceso de aprendizaje, y la programación basada en contenidos se ve desplazada por una programación basada en competencias con una orientación eminentemente profesional y laboral (Delgado Peña, Subires Mancera 2009). Otro de los puntos de cambio y reflexión a los que nos obliga el EEES respecto a la docencia universitaria es la necesidad de aprender o reaprender a trabajar en equipo pero coordinados y en plena cooperación (Castro Vítores 2011, Arribas Estebanz, Torrego Egido 2008, Barragán Sánchez 2005, Durán, Miquel 2003).

En los últimos años la universidad española ha tenido que realizar una serie de cambios para adaptar al EEES algunas de las asignaturas existentes y, en otros casos tener que

crear asignaturas nuevas (Sánchez, Cruz et al. 2006). En nuestro caso hemos trabajado con tres asignaturas diferentes, semiología, patología médico-quirúrgica y farmacología general creando con ellas una unidad de conocimiento, para intentar que los alumnos sean capaces de alcanzar conseguir un conocimiento profundo de todas ellas. Pretendemos que los alumnos entiendan el proceso de enfermar, los cambios que supone en la fisiología del organismo, los signos y síntomas y el tratamiento. Para evaluar el trabajo de los alumnos hemos utilizado una herramienta de evaluación como es el portafolio que les permite desarrollar habilidades como importantes como la reflexión, la autoevaluación y el análisis crítico (Coronel, González et al. ).

## 2. ANTECEDENTES

Los estudios del grado en odontología en el Centro Adscrito Valencia (CAV) de la Universidad Europea de Madrid (UEM) están regulados por la memoria aprobada por la ANECA, y dicha memoria los divide en una serie de módulos basándose en los contenidos de las asignaturas que forman parte de dichos módulos. En nuestro caso las asignaturas pertenecen al módulo 3, que abarca los estudios referentes a la patología y terapéutica médico-quirúrgica general, y que son Semiología y Fisiopatología General, Patología Médico-Quirúrgica Aplicada y Farmacología Humana.

El primer paso que dimos fue la revisión y reordenación de los temarios de las tres asignaturas para seguir un orden lógico que permitiera a los alumnos enfocar su trabajo con las suficientes garantías de éxito. Para ello intentamos llevar a la par los estudios de las tres asignaturas agrupándolos por los diferentes órganos y sistemas del cuerpo humano.

En segundo lugar decidimos la manera en que los alumnos debían de trabajar y de ser evaluados. Teniendo en cuenta que la citada memoria de los estudios de grado del CAV de la UEM dice que *“las actividades en las que los estudiantes realicen algún tipo de trabajo o actividad de carácter grupal o individual (monográficos, revisiones bibliográficas, resolución de casos, portafolios) serán evaluadas a partir de un perfil de competencias construido ad hoc que considere la documentación entregada”*, propusimos a los alumnos la confección de un portafolio grupal que se evaluaría de manera conjunta por todos los docentes y que constituiría el 30% de la nota final de cada una de las tres asignaturas.

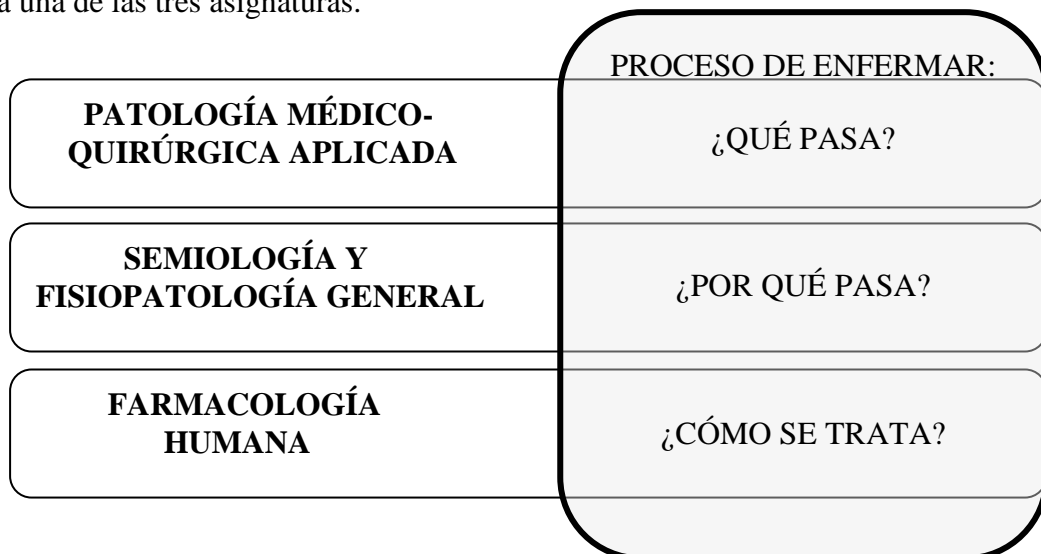


Figura 1. Representación esquemática del proceso de docencia compartida

### **3. METODOLOGÍA**

Para coordinar la docencia de nuestras tres asignaturas los profesores nos reunimos antes del inicio del curso tomando como base el documento de la memoria de los estudios de grado del CAV-UEM. Para ello decidimos reordenar los temarios haciendo coincidir los temas de las asignaturas agrupados en los diferentes órganos y sistemas del cuerpo humano, de manera que los alumnos trabajaran de forma simultánea las patologías (¿qué pasa?), los procesos fisiopatológicos (¿por qué pasa?) y el tratamiento tanto farmacológico, quirúrgico como de cualquier otro tipo (¿cómo se trata?).

Se trata de que el alumno tenga una visión global del paciente enfermo, y no únicamente los conocimientos de las diferentes patologías y de los tratamientos. Nuestro objetivo consistía en que los alumnos alcanzaran dos objetivos fundamentales, - en primer lugar el descubrimiento de que en su actividad profesional futura van a tratar con pacientes, es decir, personas y no con patologías aisladas que afectan a alguna parte del cuerpo

- y en segundo lugar tomar conciencia de la necesidad de relacionar el proceso de enfermar, las manifestaciones y signos que aparecen en cada patología concreta y sus posibles tratamientos.

Para ello la forma de trabajo que les propusimos a los alumnos fue la realización de un portafolio grupal común a las tres asignaturas, porque el portafolio implica un cambio conceptual respecto al aprendizaje y a la evaluación ya que se ajusta más al proceso mental que los aprendices emplean para aprender (Klenowski 2007, del Coro Canalejas-Pérez, Luisa Cid-Galán et al. 2009, Williams 2001). El portafolio se basa en las habilidades y en los conocimientos que los alumnos son capaces de alcanzar mediante el proceso de enseñanza, guiados por los docentes para alcanzar unos objetivos de aprendizaje adecuados (Quintana 1996). Esto nos sitúa directamente en el EEES y es uno de los pilares básicos de la UEM, colocar el alumno en el centro del proceso de aprendizaje y convertir a los docentes en guías de dicho proceso (Benito, Cruz 2005).

El proceso de evaluación del portafolio es doble, nosotros nos centramos en la evaluación de las competencias adquiridas por el alumno, trabajo en equipo, integración de la información recibida en las tres asignaturas por los diferentes docentes, relación de conceptos y organización de datos (del Coro Canalejas-Pérez, Luisa Cid-Galán et al. 2009). Pero el propio portafolio les sirve a los alumnos para adquirir unos conocimientos más profundos que les ayuda a alcanzar los objetivos de aprendizaje de las asignaturas y poder superar las pruebas de conocimiento (Dochy, Segers et al. 2002). Tal y como hemos comentado en el apartado anterior, el trabajo del portafolio contribuye directamente con un 30% a la nota final de cada una de las tres asignaturas (evaluación de competencias), pero además, un buen portafolio sirve para adquirir, relacionar y afianzar los conceptos teóricos (aprendizaje profundo) lo que es fundamental para superar las pruebas de conocimientos, que suponen el 50% de la nota final. Esta es la verdadera importancia que otorgamos al portafolio, que contribuye significativamente en el proceso de aprendizaje de los alumnos y a la vez les puede ayudar a alcanzar hasta el 80% de la nota final de las tres asignaturas.

Aunque no es la primera vez que en el CAV-UEM se realiza el trabajo de portafolio para la evaluación de asignaturas, sí es la primera vez que se hace de manera conjunta entre tres asignaturas y de manera tal que un único trabajo sirve para evaluar dichas asignaturas, lo cual supone, desde el punto de vista del alumno, una disminución del número de trabajos a realizar (algo que desean los alumnos) a la vez que la adquisición de unos conocimientos más profundos (algo que desean los docentes.)

#### 4. RESULTADOS

El resultado de la experiencia de docencia compartida ha sido muy satisfactorio tanto para los docentes como para los alumnos.

Para nosotros los docentes porque creemos que hemos alcanzado los objetivos que nos propusimos,

- que los alumnos vean a los pacientes como “un todo”, como una persona con sus circunstancias particulares y que no se limiten a memorizar una serie de cuadros clínicos

- que los alumnos sean capaces de entender el proceso de enfermar como un estado en el que los signos y síntomas se manifiestan como el resultado de la alteración de la fisiología del organismo, y que el tratamiento, de cualquier tipo, pretende restablecer los procesos fisiológicos normales para devolver el estado de salud al paciente.

Pensamos que para los alumnos el beneficio también ha sido doble,

- en primer lugar les ha permitido conocer y comprender qué le sucede a un paciente enfermo, por qué le sucede y cómo tratarlo, en vez de tener que recordar un listado de patologías, un listado de signos y síntomas y un listado de tratamientos farmacológicos

- en segundo lugar el trabajo del portafolio les ha permitido aumentar su confianza en ellos mismos, ya que al ser capaces de entender y relacionar los conceptos pueden buscar respuestas por sí mismos.

Desde el punto de vista docente hemos conseguido el doble proceso de aprendizaje en conocimientos y en habilidades, consiguiendo además un aprendizaje profundo en la gran mayoría de los alumnos.

Desde el punto de vista estrictamente académico los resultados han sido muy satisfactorios tal y como puede observarse en la tabla 1. Los alumnos entendieron en su gran mayoría cuáles iban a ser los objetivos de aprendizaje de las asignaturas y los beneficios del trabajo del portafolio, de manera que más de 7 de cada 10 de ellos realizaron un trabajo aceptable obteniendo una calificación de aprobado o superior en el portafolio. De aquellos alumnos que superaron el portafolio la gran mayoría (más de 9 de cada 10) consiguieron aprobar las asignaturas. La situación inversa, alumnos con el portafolio no superado que hayan aprobado la asignatura se ha dado en muy pocos casos, 11 en total, menos de 1 de cada 10 (8,5%). Pero en todos ellos la nota del trabajo del portafolio estaba muy cercana al aprobado, entre 4,0 y 4,9.

GRUPO	NÚMERO DE ALUMNOS	ALUMNOS CON PORTAFOLIOS APROBADO	ALUMNOS CON ASIGNATURAS Y PORTAFOLIOS APROBADOS
M21	44	34	32
M22	30	19	16
T21	29	19	16
T22	26	19	19
TOTAL	129	91	83
PORCENTAJE	100	70,54	91,21

Tabla 1. Resultados obtenidos por los alumnos con el portafolio.

## 5. CONCLUSIONES

De la experiencia de docencia compartida entre las tres asignaturas del módulo 3 del grado en odontología del CAV-UEM podemos obtener las siguientes conclusiones,

- la docencia compartida es una experiencia de innovación docente que encaja perfectamente en el EEES, lo mismo que el trabajo del portafolio
- el proceso de gestación y realización de esta experiencia ha sido laborioso pero muy satisfactorio tanto para docentes como para los alumnos
- a nivel docente los resultados son muy prometedores puesto que han permitido alcanzar las competencias tanto generales como específicas
- el portafolio tal y como lo propusimos a los alumnos ha resultado un trabajo llevadero y que ha producido buenos resultados para las tres asignaturas
- a nivel académico los resultados de este primer año avalan el trabajo realizado, los alumnos han sido capaces de superar las asignaturas de una manera más sencilla
- por ello creemos que la experiencia es altamente recomendable y que demos repetirla, y mejorarla, en cursos próximos
- también creemos que la experiencia de docencia compartida se puede aplicar no solo a otras asignaturas del grado de odontología, sino también a asignaturas de cualquier otro grado

## REFERENCIAS

ARRIBAS ESTEBARANZ, J.M. and TORREGO EGIDO, L., 2008. Una experiencia de innovación docente: docencia compartida y metodología mixta: presencial y virtual, *Innovación docente: docencia y TICs* 2008, Universidad de Valladolid, pp. 221-232.

BARRAGÁN SÁNCHEZ, R., 2005. El portafolio, metodología de evaluación y aprendizaje de cara al nuevo espacio europeo de educación superior: una experiencia práctica en la Universidad de Sevilla. *RELATEC: Revista Latinoamericana de Tecnología Educativa*, **4**(1), pp. 121-140.

BENITO, A. and CRUZ, A., 2005. Metodología de la enseñanza y aprendizaje para el desarrollo de competencias.

BENITO, A. and CRUZ, A., 2005. Nuevas claves para la docencia universitaria en el EEES. *Madrid.Narcea: Ediciones*, .

CASTRO VÍTORES, G., 2011. Coordinación y cooperación ante los retos de la labor docente en derecho. Una reflexión preliminar: actitudes, requerimientos y posibilidades del binomio coordinación/cooperación a diversos niveles.

CORONEL, J., GONZÁLEZ, S., HERNANDO, A., MONTILLA, M., MUÑOZ, M., MONTILLA, A., SENAO, M. and MANTERO, M., EVALUACIÓN DE UNA EXPERIENCIA DE DOCENCIA COMPARTIDA. *International Journal of Educational Research*, **35**(5), pp. 503-527.

DEL CORO CANALEJAS-PÉREZ, M., LUISA CID-GALÁN, M., LUISA MARTÍNEZ-MARTÍN, M. and MARTÍN-SALINAS, C., 2009. El portafolios como instrumento de aprendizaje y evaluación de competencias en los estudiantes de enfermería. *Enfermería Clínica*, **19**(1), pp. 16-23.

DELGADO PEÑA, J.J. and SUBIRES MANCERA, M.P., 2009. IMPLICACIONES DEL PROCESO DE BOLONIA EN EL DISEÑO DE ASIGNATURAS VIRTUALES: EL CASO DE LA ASIGNATURA DEL CAV “CARTOGRAFÍA FUNDAMENTAL”. *Jornadas de buenas prácticas en teleformación del Campus Andaluz Virtual*, **1**(2),.

DOCHY, F., SEGERS, M. and DIERICK, S., 2002. Nuevas vías de aprendizaje y enseñanza y sus consecuencias: una nueva era de evaluación. *Revista de Docencia Universitaria*, **2**(2),.

DURÁN, D. and MIQUEL, E., 2003. Cooperar para enseñar y aprender. *Cuadernos de pedagogía*, **331**, pp. 73-76.

KLENOWSKI, V., 2007. *Desarrollo del portafolios para el aprendizaje y la evaluación: procesos y principios*. Narcea Ediciones.

QUINTANA, H., 1996. El portafolio como estrategia de evaluación. *TEXTOS de didáctica de la lengua y de la literatura*, **8**, pp. 89-96.

SÁNCHEZ, F., CRUZ, J.L., FERNÁNDEZ, A. and LÓPEZ, D., 2006. Cómo diseñar una asignatura del EEES: de los objetivos formativos a la metodología y los contenidos. *Actas de las XII Jornadas de Enseñanza Universitaria de la Informática, JENUI*, .

WILLIAMS, J., 2001. The clinical notebook: using student portfolios to enhance clinical teaching learning. *The Journal of nursing education*, **40**(3), pp. 135-137.