

UNA EXPERIENCIA FORMATIVA DE DISEÑO PEDAGÓGICO DIDÁCTICO
A TRAVÉS DE TIC'S PARA EL EMPODERAMIENTO
**EN LA ENTREVISTA CLÍNICA Y PSICOPATOLÓGICA
EN LA ASIGNATURA DE PSICOPATOLOGÍA I Y II**

PAULA SOLERVICENS SILVA - CARLOS VARAS ALFARO

TIPO DE COLABORACIÓN:
EXPERIENCIA OTRA UNIVERSIDAD

ÍNDICE

	DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA	PAG. 4
	PROBLEMA, INQUIETUD O NECESIDAD DE MEJORA	PAG. 5
	OBJETIVOS Y PARTICIPANTES	PAG. 6
	ANTECEDENTES CONCEPTUALES Y/O EMPÍRICOS PARA COMPRENDER LA EXPERIENCIA	PAG. 7
	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA	PAG. 8
	PROCEDIMIENTOS Y ACCIONES REALIZADAS	PAG. 9
	LOGROS ALCANZADOS	PAG. 10
	ACCIONES Y PROCESOS QUE FUERON RELEVANTES PARA EL DESARROLLO EXITOSO DE LA EXPERIENCIA	PAG. 10
	DIFICULTADES ENCONTRADAS	PAG. 11
	CONCLUSIONES, DESAFÍOS Y RECOMENDACIONES	PAG. 12
	BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA	PAG. 13
	ANEXOS	PAG. 14

Correo electrónico:

paula.solervicens@uv.cl, carlos.varas@uv.cl

Docentes participantes:

Paula Solervicens Silva y Carlos Varas Alfaro - Psicólogos

Institución:

Universidad de Valparaíso

Ciclo de la carrera:

Pregrado

Asignaturas:

Psicopatología I y Psicopatología II

Área a la que pertenece el curso:

Clínica

Período académico y duración de la experiencia:

Primer y segundo semestres del tercer nivel de la carrera

Temática transversal



Planificación



Didáctica



Evaluación

Área de práctica docente



Innovación metodológica



Interdisciplina



Globalización



Responsabilidad pública



DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA



La innovación se desarrolla en las asignaturas de Psicopatología I y Psicopatología II, de carácter teórico-práctico. Estas asignaturas revisan el desarrollo histórico de la asistencia psiquiátrica y el manejo clínico general en materia de salud mental de los principales trastornos psiquiátricos de la edad infantojuvenil y adulta, desde una perspectiva socio comunitaria.

La competencia específica para desarrollar apunta a elaborar un marco comprensivo coherente y fundamentado de los procesos mentales, subjetivos y del comportamiento humano utilizando principios, modelos y procedimientos científicos propios de la disciplina. Las competencias genéricas corresponden a resolución de problemas y comunicación interpersonal.

La metodología incluye clases expositivas, ejemplificaciones a través de vídeos y análisis de casos.



PROBLEMA, INQUIETUD O NECESIDAD DE MEJORA

Las y los docentes de la carrera han detectado que las y los estudiantes muestran una baja motivación por la asignatura, así como rendimientos históricamente descendidos. Se identifica que la memorización de signos y síntomas, metodología con la cual se aborda la asignatura, se aleja del estilo de aprendizaje que promueven otras asignaturas de la carrera, las cuales fomentan procesos más bien reflexivos. Así, el aprendizaje de los criterios diagnósticos y sus estrategias generales de abordaje, resultan lejanas y carentes de correlato experiencial que facilite su asimilación.



SE IDENTIFICA QUE LA MEMORIZACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS, METODOLOGÍA CON LA CUAL SE ABORDA LA ASIGNATURA, SE ALEJA DEL ESTILO DE APRENDIZAJE QUE PROMUEVEN OTRAS ASIGNATURAS DE LA CARRERA





OBJETIVOS Y PARTICIPANTES

PARTICIPANTES:

Los y las usuarias/os directos de esta experiencia corresponden a todas y todos los estudiantes de las asignaturas de Psicopatología I y II (aproximadamente 70 estudiantes del 3er nivel).

Además, se espera que en la práctica intermedia (4to. nivel) y en la práctica profesional (5to nivel) las y los estudiantes apliquen los conocimientos revisados, así como las destrezas desarrolladas a partir de los casos clínicos creados y simulados. De este modo, los beneficios de la experiencia se amplían hacia la comunidad con la cual se vinculan en dichas asignaturas, gracias a la formación de profesionales psicólogos con habilidades para la realización de entrevistas clínicas y psicopatológicas efectivas de acuerdo a las necesidades de salud mental de cada caso.

OBJETIVO GENERAL:

Utilizar herramientas tecnológicas colaborativas para desarrollar una entrevista clínica simulada.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Elaborar un historial clínico de paciente y guión de entrevista en el que ejemplifiquen un trastorno mental clínico y de personalidad prevalente.
- Realizar un registro de video de una entrevista clínica simulada que evidencie, a través de un role-play, la comprensión de un trastorno clínico y de personalidad
- Realizar un registro de video de una entrevista clínica simulada que ejemplifique la formulación de preguntas que permitan la identificación de signos y síntomas propios del cuadro.



...SE ESPERA QUE A PARTIR DE LOS PLANES DE
MEJORA SUGERIDOS LAS ORGANIZACIONES
FOMENTEN Y DESARROLLEN SISTEMAS DE TRABAJO
MÁS SALUDABLES.





ANTECEDENTES CONCEPTUALES Y/O EMPÍRICOS PARA COMPRENDER LA EXPERIENCIA

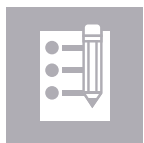
La era digital ha generado un gran impacto en la forma a través de la cual nuevas generaciones comprenden el acceso a la información (Pérez-Gómez, 2012). Lo anterior se refleja en el bajo rendimiento del estudiante y su aislamiento en el desarrollo de trabajos en grupo, prefiriendo estar detrás de sus propios computadores.

En este escenario, emerge la necesidad de facilitar la construcción y articulación del conocimiento de manera activa, en comunidad y colaboratividad a través de TIC's. La propuesta asume una posición constructivista e incorpora el diseño pedagógico de secuencia didáctica (Tobón, Pimienta y García, 2010), relativo a la planificación de actividades para el logro del aprendizaje, además del concepto de evaluación auténtica (Brown, 2015), relativo a la oportunidad de aprendizaje para el estudiante a través de su participación en la evaluación, ofreciendo así a las y los estudiantes nuevas y motivadoras oportunidades para aprender.



LA PROPUESTA ASUME UNA
POSICIÓN CONSTRUCTIVISTA
E INCORPORA EL DISEÑO
PEDAGÓGICO DE SECUENCIA
DIDÁCTICA





DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA

Con el objetivo de incorporar un diseño pedagógico de secuencia didáctica (Tobón, Pimienta y García, 2010) que garantice un aprendizaje experiencial gradual y significativo de las respectivas competencias, las y los estudiantes desarrollan gradualmente una serie de actividades descritas a continuación:



EN CADA FASE, EL GRUPO RECIBE
RETROALIMENTACIÓN DE SU TRABAJO
DE PARTE DE UN/A DOCENTE Y POR
DOS GRUPOS DE COMPAÑERAS/OS



1. Profundizar respecto del trastorno mental y de personalidad que es asignado al grupo
2. Elaborar un caso ficticio con historial clínico (examen mental, signos y síntomas del cuadro clínico y trastorno de personalidad)
3. Elaborar un guión de entrevista
4. Simular y grabar una entrevista clínica de 15 minutos de duración en el que se evidencien la elección de preguntas claves para distinguir el trastorno presentado,
5. Construir un mapa conceptual en el que se muestre el flujo de criterios diagnósticos aplicados, y su distinción respecto de los diagnósticos diferenciales.
6. Construir una presentación a través de un portal electrónico que incorpore los aspectos ya señalados.

En cada fase, el grupo recibe retroalimentación de su trabajo de parte de un/a docente y por dos grupos de compañeras/os, desarrollando de esta manera una evaluación auténtica (Brown, 2015), que brinda al/la estudiante la oportunidad de aprender participando del proceso de evaluación a través de TIC's cuyas interfaces resultan atingentes para cada fase de desarrollo de la actividad (Perez-Gómez, 2012).



PROCEDIMIENTOS Y ACCIONES REALIZADAS

La actividad se realiza con el apoyo de diferentes TIC's en cada una de sus etapas:

1.

LOS/AS DOCENTES ENTREGAN

una pauta que orienta el desarrollo de la experiencia formativa a través de portal académico.

2.

LAS Y LOS ESTUDIANTES DESARROLLAN

un historial clínico de paciente y guión de entrevista, que comparten a dos grupos de estudiantes y un docente, a través de la aplicación GoogleDocs.

3.

LUEGO SIMULAN UNA ENTREVISTA

que es registrada en video, el cual comparten a dos grupos de estudiantes y un docente a través de la aplicación Strime/Timeline.

4.

LOS GRUPOS DE PARES Y DOCENTE RETROALIMENTAN

cada uno de los productos a través de las aplicaciones digitales respectivas, debiendo incluir comentarios de mejora sobre el historial y presentación clínica del paciente, el guión de preguntas de la entrevista y la calidad del video simulado en base a una rúbrica pre-elaborada.

5.

SE PRESENTA EL CASO

a través de portal electrónico Padlet.

Los recursos humanos para el desarrollo de esta innovación son dos docentes a cargo de la asignatura que permite dividir al curso de 70 estudiantes en dos secciones.

Los recursos tecnológicos incluyen las siguientes TIC's: GoogleDocs, Strime o Timeline, y Padlet.



LOGROS ALCANZADOS

El logro más significativo fue el aumento del nivel de motivación y de interés demostrado por las y los estudiantes por la asignatura, lo que se evidenció en las instancias de retroalimentación docente en las etapas de elaboración de guión y video.

Asimismo, se evidencia que las y los estudiantes realizaron una mayor revisión del material obligatorio y complementario sugerido, mostrando un mayor interés en comprender las características cognitivas, emocionales y conductuales de personas con determinados trastornos psicopatológicos. Junto con ello, lograron articular la presentación de un material de calidad que integra de manera coherente aspectos de biografía, historia clínica, examen mental y entrevista psicológica. Por otra parte, la mejora significativa en las calificaciones de los/as estudiantes respecto de años anteriores se considera un resultado no esperado.



ACCIONES Y PROCESOS QUE FUERON RELEVANTES PARA EL DESARROLLO EXITOSO DE LA EXPERIENCIA

Para el desarrollo exitoso de la experiencia fue fundamental:

1. Contar con un programa de asignatura que clarifique cada módulo, su bibliografía obligatoria y complementaria, y otras fuentes de apoyo que les permita dimensionar características cognitivas, emocionales y conductuales de los diferentes trastornos psiquiátricos.
2. Presentar las diferentes herramientas digitales.
3. Tener pautas claras respecto de los productos requeridos, rúbricas para evaluar cada etapa y el producto final, fechas de entrega y retroalimentación, los cuales son conocidos por las y los estudiantes desde el inicio del trabajo.



DIFICULTADES ENCONTRADAS

Pese a que se enfrentaron movilizaciones estudiantiles, que en general retrasan y obligan a reorganizar el plan de trabajo docente en las asignaturas, esta modalidad de trabajo a través de TIC's, permite que el proceso de retroalimentación y evaluación se realice on-line, evitando la detención del proceso de aprendizaje y la falta de evaluaciones para cierre de asignatura.

Una mejora por incorporar es ajustar la ponderación en las calificaciones considerando las retroalimentaciones de las y los estudiantes, a través de un diseño de coevaluación.



UNA MEJORA POR INCORPORAR ES AJUSTAR LA PONDERACIÓN EN LAS CALIFICACIONES CONSIDERANDO LAS RETROALIMENTACIONES DE LAS Y LOS ESTUDIANTES





CONCLUSIONES, DESAFÍOS Y RECOMENDACIONES



La experiencia formativa descrita ha tenido como resultado lo propuesto por el diseño pedagógico de secuencia didáctica (Tobón, Pimienta y García, 2010), que es la motivación y participación de las y los estudiantes en el proceso de aprendizaje efectivo. En este caso, la actividad se diseña de tal forma que las fases, acciones y herramientas contempladas transforman el aprendizaje tradicional de contenidos en el desarrollo de habilidades cognitivas, procedimentales y actitudinales a través de una experiencia que les resulta desafiante y motivadora. La actividad planteada genera condiciones para que las y los estudiantes se motiven por profundizar en la bibliografía y material de apoyo anexo al asignado, y a que se comprometan con la tarea, para contribuir con el trabajo de sus pares a través de las retroalimentaciones, facilitando un real aprendizaje participativo y colaborativo.

Creemos que la selección atinente de TIC's permite mediar eficientemente en el aprendizaje, incorporación de contenidos y desarrollo de nuevas habilidades, a través de invitar a las y los estudiantes a una experiencia de aprendizaje que les resulta más cercana a la cotidianidad digital (Pérez-Gómez, 2012) en la que habitan las generaciones actuales en formación. Por lo tanto, incorporar estos elementos al aprendizaje de la psicopatología es una estrategia que ha permitido trabajar con las y los estudiantes a través de lenguajes que les son más conocidos y atractivos.

Entre las recomendaciones a considerar está el sumar más docentes especialistas en el área de la psicología clínica al proceso de retroalimentación de historiales, guiones y videos de entrevista; ya que una de las ventajas de la incorporación de TIC's es la posibilidad de invitar a colaborar a expertos que se ubican en cualquier parte del mundo. Esto abre posibilidades a las y los estudiantes de intercambiar ideas con pares y/o docentes expertos en la temática provenientes tanto de la propia unidad académica como de otras universidades, e incluso en otros países.



BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA

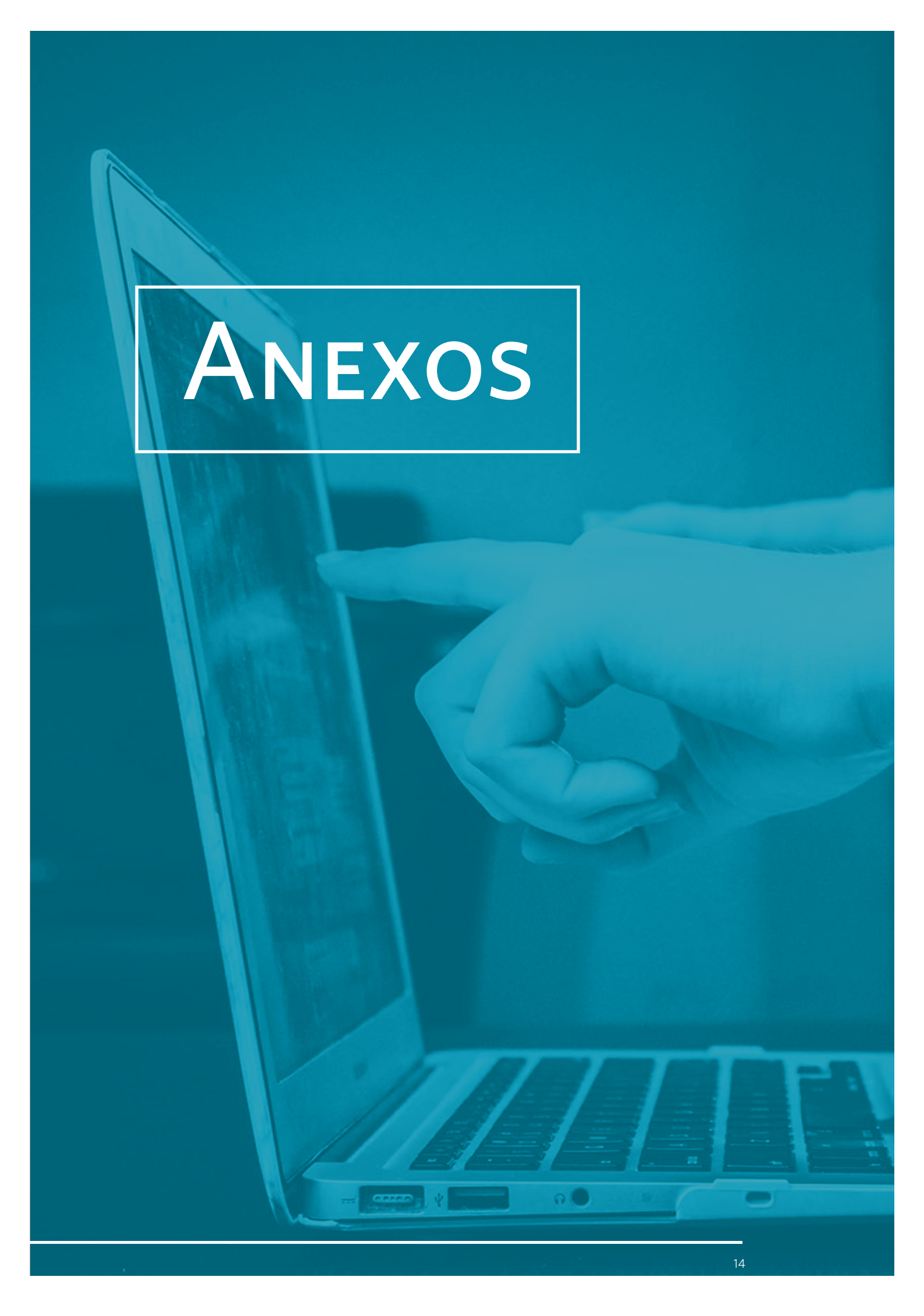
Brown, S.(2015). La evaluación auténtica: el uso de la evaluación para ayudar a los estudiantes a aprender. RELIEVE, 21 (2), art. M4. DOI: <http://dx.doi.org/10.7203/relieve.21.2.7674>

Brown, A. y Glasner, S. (2007). Evaluar en la Universidad: Problemas y nuevos enfoques. Madrid España: Narcea.

Pérez Gómez, Á. (2012). Educarse en la Era Digital. Capítulo 1: La era digital. Nuevos Desafíos Educativos (pp. 47-72). Madrid: Ed. Morata

Tobón, S.; Pimienta, J.; García, J. A. (2010). Secuencias didácticas: aprendizaje y evaluación de competencias. Naucalpan de Juárez: Pearson Educación de México, S.A.

ANEXOS

The image is a full-page background with a teal color overlay. It shows a close-up of a hand pointing at the screen of a laptop. The laptop is open, and the screen displays some blurred content. The word 'ANEXOS' is written in large, white, sans-serif capital letters inside a white rectangular border that is slightly offset from the edges of the text.

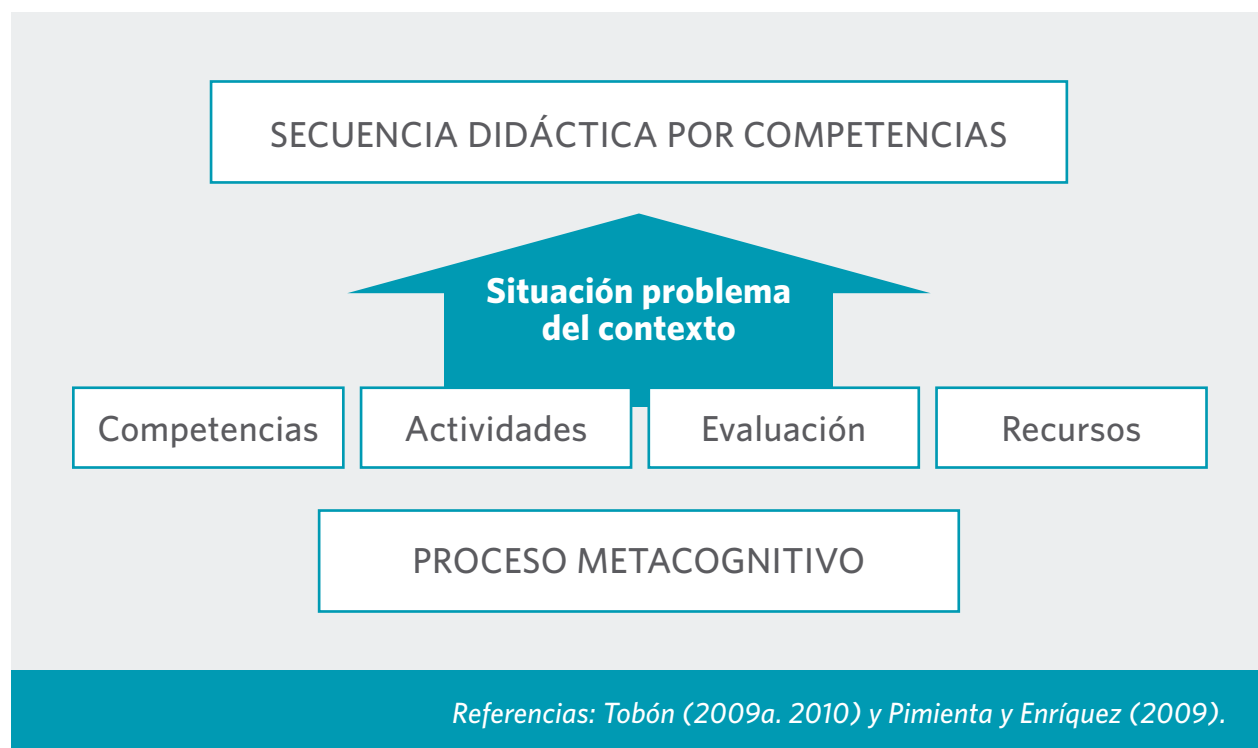


ANEXO 1: MATERIAL BÁSICO QUE LOS Y LAS ESTUDIANTES REQUIEREN PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **Asociación Psiquiátrica Americana (2014)** Manual diagnóstico y estadístico de los Trastornos mentales, DSM V. Médica Panamericana.
- **OMS (1992) CIE-10:** Trastornos mentales y del comportamiento: descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico. Madrid: Médica Panamericana.
- **Spitzer (1996).** DSM-IV Libro de casos. Barcelona: Masson.
- **Üstün (1998).** Libro de casos de CIE-10: las diversas caras de los trastornos mentales. Madrid: Médica Panamericana.



ANEXO 2: SECUENCIA DIDÁCTICA



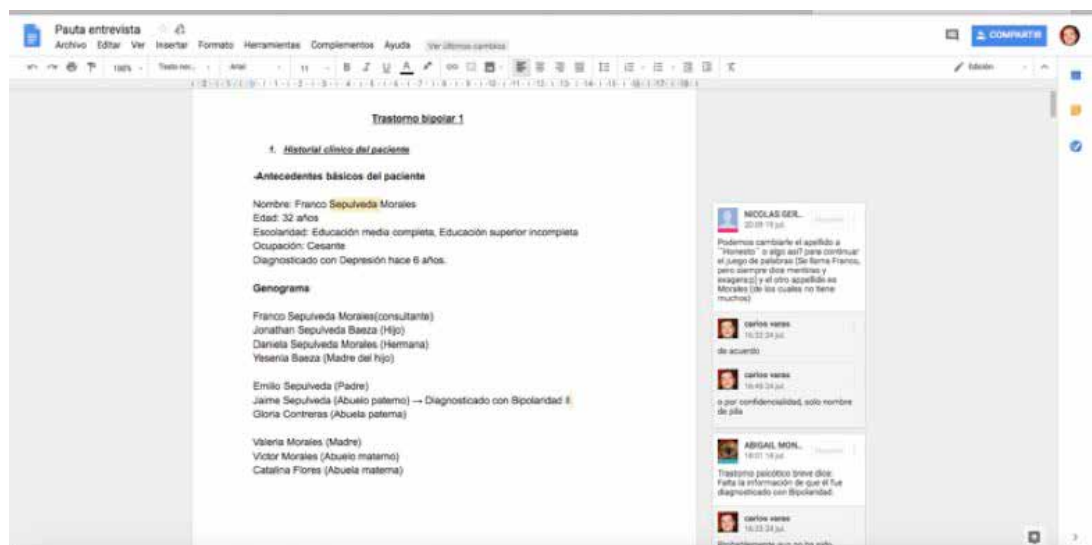


ANEXO 3: RECURSOS TECNOLÓGICOS UTILIZADOS

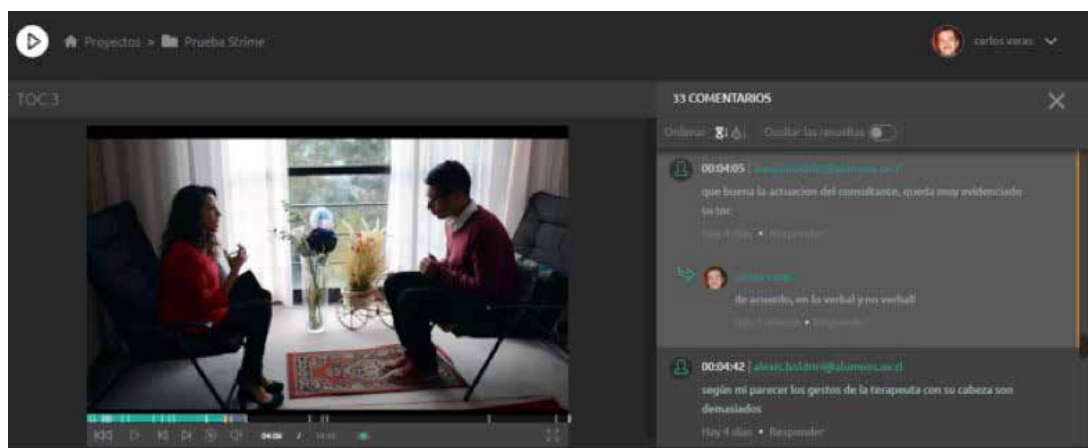
- 1. GoogleDocs** tiene la ventaja de poder elaborar trabajos colectivos en línea, los cuales pueden ser compartidos para un trabajo colaborativo y a distancia.
- 2. Strime o Timeline** permiten subir un video y compartirlo, de modo que la persona visitante puede realizar comentarios que quedan adheridos al momento o parte de la pantalla que se desea comentar. Estos comentarios quedan registrados para ser revisados por los autores del video y considerar sus aportes de mejora.
- 3. Padlet** permite compartir con los y las estudiantes un plenario digital que integra el video, un breve resumen de los antecedentes clínicos y diagnóstico psicopatológico del caso, y un mapa conceptual que evidencie el flujo de criterio diagnóstico utilizado.

A4

ANEXO 4: REGISTROS FOTOGRÁFICOS DE RECURSOS TECNOLÓGICOS UTILIZADOS EN CADA ETAPA



1. Google Docs



2. Strime o Timeline

Distimia

Caso Clínico

Caso Clínico

Constanza Fierro Galleguillos, 21 años

Fecha de nacimiento: 29 de julio de 1994

Nivel de escolaridad: Técnico profesional incompleto.

Ocupación: Estudiante de Prevención de Riesgos.

Motivo de consulta: Derivación desde Instituto INACAP

Síntomas

- Sobrepeso
- Ansiedad
- Poca energía
- Se ve cansada y bosteza en reiteradas ocasiones.
- Baja autoestima
- Poca preocupación por vestimenta y maquillaje
- Inseguridad
- Disgusto con su cuerpo
- Sentimiento de desesperanza

Añadir comentario

Mapa de flujo

Añadir comentario

Antecedentes relevantes

- Padres exigentes y emocionalmente distantes.
- Pocos lazos emocionales y/o efectivos (pocos amigos)
- Personalidad autoexigente.
- Separación de los padres.
- Embarazo adolescente y no deseado.
- Ruptura amorosa significativa.
- Fracaso escolar (posible pérdida de carrera y reprobarciones reiteradas)

Añadir comentario

Diagnóstico según DSM V

- Trastorno depresivo persistente (distimia) 300.4 (F34.1)

En este trastorno se agrupan el trastorno de depresión mayor crónico y el trastorno distímico del DSM IV.

A. Estado de ánimo deprimido durante la mayor parte del día, presente más días que los que está ausente, según se desprende de la información subjetiva o de la observación por parte de otras personas, durante un mínimo de dos años.

Note: En niños y adolescentes, el estado de ánimo puede ser irritable y la duración ha de ser como mínimo de un año.

B. Presencia, durante la depresión (o más) de los síntomas siguientes:

Añadir comentario

Historia y Evolución del trastorno

Infancia

Hija única, padres profesionales y sobre

Diagnóstico según CIE10

- F34.1 Distimia

Vídeo de Entrevista

3. Padlet