

Iberoextensión 2011

TEMA 2.

Título: ARTICULANDO LA EXTENSIÓN Y LA CURRICULA. EL CASO DE ODONTOLOGÍA SOCIAL III.

Autores: Andrea Claudia Maino- Eduardo Lucas Zimmermann- Aníbal Gerardo Díaz- Analía Mayra Cachia

Mails: andreamaino@ciudad.com.ar, elzimmer@fibertel.com.ar , anibalfs@hotmail.com
acachia56@yahoo.com

Institución: Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Rosario

Resumen

Este trabajo apunta a describir como se construyen prácticas de Extensión Universitaria al interior de la currícula. Se expondrá el caso de la cátedra de Odontología Social III de la Facultad de Odontología de Rosario que realiza actividades de formación de recursos humanos en la comunidad, a través de la aplicación de un programa preventivo, educativo y asistencial en escuelas públicas y privadas según los lineamientos de la Estrategia de Atención Primaria en Salud Bucal.

Esta actividad se fundamenta en el plan de estudios de la carrera de Odontología, que desde el 1986, ha incorporado prácticas en extramuros para la formación de los estudiantes de la carrera de grado. Para esa época, la vinculación de la universidad con el contexto social se consideró relevante, por el encapsulamiento en que había quedado la universidad durante la dictadura de 1976 a 1983. Al mismo tiempo, las instituciones en Latinoamérica como la OFEDO UDUAL fueron demandando este tipo de prácticas al unísono con las propuestas acordadas a partir de la Reunión de Alma Ata organizada por la OMS y la UNICEF a partir de 1978.

Hoy día, las prácticas preventivas y de educación para la salud están en el espectro de actividades reconocidas en cualquier subsector en el que se inserte el futuro odontólogo laboralmente.

La incorporación de contenidos y prácticas en relación a promoción de la salud desarrolló un movimiento del que fueron haciéndose eco otras instituciones intermedias tales como los colegios de profesionales y asociaciones mediadoras entre obras sociales y profesionales, o mediadoras del estado

Se comprende la extensión universitaria como interacción con la comunidad. En este caso implica la organización de un servicio a la comunidad, en el marco de la docencia y la investigación participativa que supone un sostenimiento del trabajo en el tiempo y espacio retroalimentado con la comunidad misma en un intercambio que fortalece a ambas

Se describirán las interacciones entre los programas de la cátedra y el programa permanente preventivo y educativo, las trayectorias de aprendizaje y de producción al interior del programa comunitario. La organización de la currícula para la articulación de los contenidos con prácticas concretas y los modos de evaluación que involucran las acciones realizadas.

EXTENSO

Marco Institucional y curricular

A partir de la apertura democrática en la década de los ochenta, se empieza a reflejar en las estructuras curriculares de las ciencias de la salud un cambio de paradigma basado en un enfoque histórico y social del sujeto. Estos cambios estaban inscriptos también en un contexto mundial dado por las recomendaciones consensuadas en la reunión de Alma Ata de 1978, donde se logran acuerdos básicos sobre la estrategia de Atención Primaria de la Salud. Estos hechos sentaron bases para la incorporación en las currícula de prácticas que le permitieran al profesional en formación, sistematizar experiencias de participación comunitaria relacionadas con las disciplinas específicas.

Ese mismo contexto, permitió, retomar la vinculación de la Universidad con el contexto social.

Desde el año 1985, el plan de estudios de la FOR contempla la inclusión de prácticas en extramuros en la formación de los estudiantes.

Las instituciones en Latinoamérica, entre ellas la Organización de Facultades y Escuela de Odontología de la Unión de Universidades de Latinoamérica (OFEDO-UDUAL) fueron demandando este tipo de prácticas al unísono con las propuestas de OMS a partir de 1978

En la ciudad de Rosario, la FOR se hizo eco rápidamente del sentido de estos movimientos

Los nuevos lineamientos de la currícula se formularon a partir de debates con representantes de los claustros estudiantiles, docentes y graduados, lo que trajo aparejado la resistencia de algunas instituciones al comienzo de este proceso

Más tarde, las instituciones intermedias que habían participado, los colegios de profesionales y asociaciones mediadoras entre obras sociales y profesionales, o mediadoras del estado provincial y municipal se sumaron a estos cambios.

Se creó el Departamento de Odontología Social, Preventiva y Sanitaria con las asignaturas Odontología Social I, II, III y IV.

Hubo reestructuraciones del plan de estudios en los años 1998, 2004 y 2010, pasó a ser Área de Odontología Social, Preventiva y Sanitaria y se incorporaron nuevas asignaturas.

Odontología Social III fue modificando contenidos y prácticas de su programa, en función a atender nuevas demandas de la comunidad a partir de los procesos sociales económicos y políticos de nuestro país y al salto cualitativo acontecido en la producción de conocimiento científico en el área disciplinar en que está enfocada la asignatura.

Hoy día, las prácticas formativas de la cátedra, son parte de los objetivos de las políticas de salud bucal, y prioritarias en la mayoría de los programas de salud pública, por lo tanto, se encuentran en el espectro de actividades concretas en cualquier subsector en el que se inserte el futuro odontólogo laboralmente, porque las prácticas preventivas y de educación para la salud están nombradas y aranceladas

A partir de 1986, la cátedra de Odontología Social III realiza actividades de formación de recursos humanos en la comunidad, a través de la aplicación de un programa preventivo, educativo y asistencial en escuelas públicas y privadas según los lineamientos de la Estrategia de Atención Primaria en Salud Bucal.

En nuestro caso, la Extensión Universitaria, es comprendida como interacción con la comunidad, a través de la organización de un servicio en ella, donde la formación no es unidireccional, sino de todos los actores involucrados en el proyecto no solo los estudiantes universitarios, también los docentes universitarios, los docentes escolares, los niños y su familia, por lo tanto, se evita todo carácter paternalista y meramente asistencialista, respetándose los patrones culturales de los grupos.

Se resalta, que las prácticas de extensión están ubicadas en el marco de la docencia y la investigación participativa que supone un sostenimiento del trabajo en el tiempo y espacio retroalimentado con la comunidad misma en un intercambio que fortalece a ambas.

Coincidimos con Manuel Argumedo (2004), al plantear a "...la extensión universitaria en el marco de una universidad que como espacio social se especializa en la generación y circulación de conocimientos y en el análisis crítico de la cultura y en este sentido puede actuar como factor de transformación social...."

La Extensión se considera entonces, proceso formativo que proponen e instauran quienes tienen a su cargo la función de preparar a los miembros de la comunidad en ámbitos muy diversos de intervención.

En este caso, las actividades de Extensión se sustentan en el conocimiento sobre los perfiles epidemiológicos de salud y enfermedad de nuestra ciudad. Los mismos marcan que caries y enfermedad periodontal son las causas más frecuentes del deterioro y pérdidas dentarias. El programa se desarrolla en base a un componente educativo, con técnicas pedagógicas personalizadas y grupales, que atraviesan la práctica de diagnóstico clínico y tratamiento específico para la placa microbiana. Se analizan los componentes de riesgo de la dieta y se realizan tratamientos con fluoruros tanto para la remineralización de procesos de caries incipientes como para acelerar la maduración de las piezas recién erupcionadas.

El grupo de mayor riesgo para caries dental está formado por los niños entre 5 y 12 años de edad.

Marco didáctico

Como este trabajo apunta a explicar como se construyen prácticas de Extensión al interior de la currícula, se describirán las interacciones entre los programas de la cátedra y el programa permanente preventivo y educativo, las trayectorias de aprendizaje y de producción al interior del programa comunitario.

La didáctica como disciplina nos permite pensar y construir procesos de enseñanza y aprendizaje y realizar la articulación de los contenidos con prácticas concretas y los modos de evaluación que involucran las acciones realizadas de ambos programas.

Esto implica que nuestros estudiantes van realizando una trayectoria de aprendizaje de contenidos y prácticas sobre la base de dos programas: uno es el programa de la asignatura al que llamaremos (PROGRAMA 1); este a su vez involucra a un segundo denominado programa permanente de salud bucal en escuelas primarias de la ciudad de Rosario, que llamaremos (PROGRAMA 2).

Desde aquí, se tratará de explicar cómo hacemos a pesar de que sea muy complejo, plasmar en palabras algo que es muy dinámico.

Los estudiantes al haber cursado las materias de 1° y 2° año de la carrera, están en condiciones de cursar la asignatura.

Esto es de importancia porque se recuperan conocimientos dados en dichas asignaturas, para profundizarlos en ésta.

Con respecto a los contenidos del PROGRAMA 1 de la asignatura Odontología Social III, los primeros temas provienen de las ciencias sociales: Estrategia de Atención primaria de la salud bucal, Educación para la salud, Relación odontólogo-paciente; a la par se realiza un Entrenamiento clínico entre los estudiantes de lo que luego será el desarrollo del programa, aprobada esta etapa, el estudiante puede cursar en la comunidad, la asignatura desarrollando el PROGRAMA 2, siempre acompañado por docentes

Los temas siguientes son contenidos específicos sobre bioseguridad, placa bacteriana, terapéuticas preventivas para trabajar todo lo relativo a los procesos de salud-enfermedad-atención relacionadas a caries y enfermedad periodontal.

El trabajo clínico se realiza en las instituciones escolares y es personalizado (cada escolar es atendido por un estudiante) y generalmente al comenzar o al finalizar, se organizan intervenciones pedagógicas grupales con el objetivo de reforzar los conocimientos y prácticas realizadas.

Se envían comunicaciones a los padres de los escolares y se realiza la georreferenciación a los servicios de salud en caso de que sea requerido.

Al finalizar el PROGRAMA 2 se organizan dos instancias: una Clase expositiva participativa sobre los datos epidemiológicos por grado, por escuela por grado, se puede conocer además la población total cubierta por el programa. Se incorporan en el análisis de datos las variables edad, sexo, acceso a servicios de salud.

Estos datos son tomados como contenidos de la asignatura y son informados a las instituciones escolares.

La segunda instancia, se organiza a través de la técnica pedagógica del foro donde se produce la socialización y circulación de conocimiento sobre lo trabajado en cada comisión alrededor del desarrollo del programa. Cada comisión reconstruye y presenta las prácticas realizadas en la aplicación del programa sobre las entrevistas personales sistematizadas, intervenciones educativas grupales en relación a la salud bucal, atravesamientos curriculares escolares e intervenciones institucionales. Los estudiantes se contactan así con herramientas de investigación provenientes de metodologías cualitativas etnográficas: observaciones participantes y entrevistas.

Como el cursado de la asignatura se desenvuelve en contextos diversos y en el marco de un aprendizaje activo, el foro permite socializar la información de cada comisión a partir de un relato que fortalece la autoría de los estudiantes. Cuando se habla de autoría estamos aludiendo a que la participación de los estudiantes requiere de mayor compromiso en la elaboración y el dar cuenta de lo vivenciado.

Esto implica que al final del año, en cada comisión, se produzca un trabajo de sistematización y análisis sobre el trabajo comunitario realizado.

Es importante en este trabajo, la trayectoria que se construye entre los docentes y estudiantes en torno al eje teoría-práctica en una dimensión dinámica: por un lado se traduce en efectos en relación a la construcción de nuevo conocimiento y en los aprendizajes situados que implican conciencia del contexto e interacción de todos los actores intervinientes.

Esta tabla que muestra las actividades y el lugar de cursado en que se desarrolla la asignatura

Actividades	Lugar de cursado
Entrenamiento clínico y trabajo teórico en el trabajo práctico y en clases	Facultad
Aplicación del programa preventivo Retrabajo teórico constante	Escuelas publicas y privadas
Evaluación de contenidos del programa	Facultad
Intervenciones grupales educativas	Escuelas
Foros inter comisiones y devolución a las escuelas	Facultad

A modo de cierre

En 1980, afirmaba Jorge Fernández Varela "...En la mayoría de los países de América Latina, existen las condiciones propias de sociedades tradicionales y universidades que se conforman a dicha situación. Puede afirmarse que en dichos casos no es posible realizar la Extensión Universitaria institucionalizada en consecuencia con sus aspectos doctrinarios; sólo existen acciones aisladas de grupos universitarios que intentan su realización. (...). La Extensión, en muchos casos, todavía no compromete un cambio de actitud vital de los universitarios, que permita la consideración de Extensión como posición consustancial a su calidad de universitarios, propia de su quehacer constante, formativa y no paternalista..."

Podemos reflexionar que no toda presencia de la universidad en la comunidad puede llamarse Extensión debido que en algunos casos no se trabaja este tipo de conceptos.

A su vez, sí afirmar que la Extensión es un aporte, tal vez mínimo del trabajo de la Universidad en el camino compartido hacia la superación de las desigualdades sociales.

Es posible pensar y hacer prácticas de Extensión a nivel curricular, si como contenido de la asignatura o materia, se trabaja a nivel teórico y práctico, conceptos tales como participación social, representaciones sociales, comunidad, técnicas pedagógicas activas, simultáneamente a la teoría y práctica relacionadas con la especificidad de las distintas disciplinas que aportan conocimientos, objetos o técnicas para el mejoramiento de las condiciones de vida de las poblaciones.

Esto importa, en el sentido que los estudiantes y docentes conozcan la fundamentación histórico-epistemológica de la Extensión Universitaria, ya que es un concepto que a lo largo de la historia de la Universidad se le ha dado múltiples significados e interpretaciones y urge que los actores conozcan desde que posición se trabaja para ir construyendo nuevos sentidos.

BIBLIOGRAFÍA

Chiroleau Adriana (org.) (2001): Repensando la Educación Superior. Colección Política y Gestión de la Educación Superior. UNR Editora. Rosario.

Leite D., Zuccarelli E. y otros (1998): Inovação como fator de revitalização do ensinar e do aprender na universidade. En Revista iice Año VII nº 12. Miño y Dávila Editores Buenos Aires-

Litwin E (2002): Las nuevas tecnologías y las prácticas de la enseñanza en la universidad en Revista iice Año X nº 19. Miño y Dávila Editores Buenos Aires

Litwin E. (2007): Los cambios en las estrategias de enseñanza en la universidad: la clase memorable. En: V Encuentro Nacional y II Latinoamericano "La universidad como objeto de investigación. UNICEN Tandil Araujo Sonia (Comp.) Menin O. (2001): Pedagogía y Universidad. Curriculum, didáctica y evaluación. Homo Sapiens Ediciones. Rosario

Sousa Santos B. (2005): La universidad en el siglo XXI. Para una reforma democrática y emancipadora de la universidad. Miño y Dávila. Buenos Aires

Cecchi,N.; Lakonich, J., Pérez, D; Rotstein, A. (2009): El compromiso social de la Universidad Latinoamericana del siglo XXI. Capitulo 3: La interacción universidad-sociedad