

REUNION EXTRAORDINARIA DEL COMITÉ DE ADOLESCENCIA DE ALAPE – LA PAZ. BOLIVIA. 2005

LA FORMACION Y CAPACITACION DE RECURSOS HUMANOS PARA LA ATENCION Y DESARROLLO INTEGRAL DEL/LA ADOLESCENTE Mag. Jorge Naranjo

ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION:

En la reunión de Santiago de Cuba (marzo 2005) y en las anteriores (Ambato - Ecuador) se hizo mucho énfasis en solicitar a las Universidades a través de las Sociedades de Pediatría sobre la urgencia de incorporar en la preparación de profesionales de la salud, temas de Salud Integral en la Adolescencia, para dar respuestas a las crecientes necesidades biopsicosociales y espirituales de adolescentes y jóvenes. Esta demanda implica la búsqueda de estrategias educativas que aseguren un óptimo nivel de calidad y relevancia en la capacitación profesional en medio de una estructura socioeconómica frágil de la gran mayoría de países latinoamericanos en donde las condiciones de las instituciones de formación suelen ser adversas.

La riqueza de las experiencias que se han generado en nuestros países ha sido poco aprovechada, difundida y optimizada; los enfoques, metodologías y contenidos suelen ser comunes. La producción de materiales y tecnologías educacionales ha sido abundante pero al mismo tiempo poco conocida y su alcance local.

Urge entonces la integración de un currículo global que privilegie de manera universal los principios, fundamentos metodológicos, contenidos, mecanismos de evaluación en las experiencias de capacitación regional, que las experiencias y los “saberes” sean compartidos y generalizados.

OBJETIVOS PROPUESTOS:

1. Aportar con algunos elementos conceptuales sobre las principales teorías, principios y fundamentos pedagógicos que deben ser considerados en los programas de formación de recursos humanos
2. Identificar el conjunto de competencias humanas y técnicas a desarrollar en los profesionales de salud tanto a nivel de pre y postgrado
3. Sugerir una propuesta básica de diseño curricular y contenidos necesarios para que puedan ser abordados en los distintos niveles de formación
4. Proponer los criterios para acreditación profesional en la especialidad y por profesiones.

LOS PRINCIPIOS, FUNDAMENTOS PEDAGOGICOS Y VALORES PARA LA FORMACION

- **Integralidad:** Ligado al marco conceptual que propone no solo el control de la enfermedad y el riesgo, sino el desarrollo humano y bienestar integral. Esto implica que el profesional que trabaja con adolescentes y jóvenes a través de su proceso de formación debe obtener una visión sistémica, holística y biopsicosocial. Su perfil de egreso le permitirá la habilidad de actuar en el nivel de atención que se desempeñe como un profesional polifuncional.
- **Preventivo:** Se requiere un cambio cualitativo en el rol del profesional de la salud, desde lo curativo, especializado o focalizado en problemas específicos (patologización de la adolescencia) hacia la formación de habilidades y destrezas para la atención primaria (extramural), la prevención y promoción de la salud, consejería, desarrollo de habilidades para la vida, impulso en la construcción de estilos de vida, ambientes y redes sociales saludables. Un aspecto importante es el estimular la competencia en las técnicas de educación que permitan, aplicadas en la atención del adolescente y joven, estimular que éstos asuman la responsabilidad del cuidado de su propia salud, fomentando modos de vida saludables y el autocuidado.
- **Participación e interactividad:** El proceso de enseñanza aprendizaje requiere de un “diálogo de saberes” permanente, por lo tanto, las metodologías deben ser muy lúdicas, participativas y con amplia tolerancia de los conocimientos ajenos. Requiere por otra parte

un reconocimiento de la necesidad de encontrarse (multidisciplina) y aprender a relacionarse con el otro (trabajar en equipo)

- **Desarrollo de Competencias:** Entender la necesidad de formar nuevas competencias (conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes) de una persona que le permita desempeñarse adecuadamente en un ambiente y ser capaz de modificarlo positivamente (Masterpasqua, 1991). En ese sentido, son importantes las necesidades de capacitación sentidas por el profesional pero también se debe incorporar aquellas que se demandan desde los y las usuarios – generalmente no percibidas - y que se generan en la práctica social cotidiana.
- **Constructivismo:** Principio o teoría por la cual, la persona se “apropia” del conocimiento (ownership) y también del proceso de aprendizaje. Aquí se insiste en la importancia de pensar en que la capacitación debe estar muy ligada a la práctica, al trabajo diario y a la capacidad de toma de decisiones. El proceso de enseñanza debe promover la idea de construir el conocimiento y no solo de transmitirlo. Sobre esta base se desarrollan algunas propuestas pedagógicas constructivistas:
 - El aprendizaje basado en el desarrollo de escenarios y logros (centrado en objetivos)
 - El aprendizaje basado en problemas
 - El aprendizaje basado en evidencias y/o resolución de casos
- **Desarrollo de aprendizajes significativos:** Integrar en el proceso de enseñanza no solo el “saber hacer” sino también la reflexión y reconstrucción de las formas de pensar (ruptura de paradigmas: Salud – enfermedad, Enfoque de riesgo, Enfoque adultocéntrico discriminatorio y/o estigmatizante, Enfoque Androcentrico vs. Enfoque de derechos intergenero/intergeneracional)
- **Pensamiento Investigativo:** Debe tenerse presente que investigaciones sencillas y rápidas pero con buenos diseños metodológicos y realizadas por equipos multidisciplinarios pueden ser una magnífica fuente de enseñanza y ser parte de los objetivos docentes. Todo proceso de aprendizaje debe sustentarse en una investigación de la realidad que permita el ir construyendo conocimiento. Para este logro, es básico hacer una selección de los problemas más frecuentes, con la participación de los jóvenes y como resultado de las investigaciones locales, estudiando cada uno de ellos desde la perspectiva psicológica, sociocultural, física, económica, educacional y legal.

CRITERIOS A CONSIDERAR PARA EL DISEÑO DE ESTRATEGIAS Y METODOLOGIAS PARA LA CAPACITACION:

- ❖ **Modalidades:** En las diferentes modalidades de estudio se deberán considerar algunas características y variables como: Tiempo de estudios, cobertura, accesibilidad geográfica, Accesibilidad de costos, accesibilidad tecnológica, interacción docente – estudiante, posibilidad de diferenciación de habilidades individuales, garantizar una relación de la teoría- práctica, desarrollo de la capacidad de trabajo en equipo y realizar trabajos colaborativos, efectividad del proceso educativo, criterios y metodologías de evaluación.

Las principales modalidades a instrumentar serian:

- Presencial
- Semi – presencial: Sistema modular autoinstruccional con tareas pre y post presenciales
- Educación a distancia: Sistema modular con tecnología electrónica, Sincrónico vs. Asincrónico, Individual vs. Grupal.

- ❖ **Ámbitos:**
 - Capacitación en Servicios de Salud: Desarrollo de los recursos humanos ya egresados e incorporados laboralmente en las unidades operativas del primer nivel de atención sobre Atención Primaria en Salud o en instituciones educativas (Medico y Psicólogo Escolar) con o sin reconocimiento académico (Titulo de Postgrado).
 - Capacitación en la Carrera Universitaria: Este punto plantea la necesidad de visibilizar y legitimar el tema de la salud y desarrollo integral de la adolescencia en los niveles de Pre, Postgrado y subespecialidad. Incorporándolos en los grupos de trabajo de las diferentes carreras
 - Capacitación a líderes de organizaciones que trabajan con adolescentes
 - Capacitación a los formadores de Recursos Humanos a nivel Educativo
- ❖ **Nivel de Profundización en el Desarrollo de Destrezas y competencias:**
 - **Prestación de servicios:**
 - Atención Primaria en Salud
 - Salud Sexual y Reproductiva
 - Endocrinología
 - Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - Salud Mental y adicciones
 - Terapia familiar
 - **Promoción y prevención:**
 - Educación Sexual
 - Consejería y orientación
 - Formación de Promotores y educación a través de pares
 - **Gestión y Desarrollo de Políticas:**
 - Gerencia de Proyectos
 - Administración de servicios de salud “amigables”
- ❖ **Perfil Profesional:**
 - Médicos
 - Enfermeras
 - Trabajadores/asistentes sociales
 - Obstetricas/matronas/parteras
 - Psicólogos clínicos
 - Psicólogos educativos
 - Odontólogos
 - Abogados

PERFIL DE COMPETENCIAS Y DESTREZAS

La formación del profesional de salud en el área de Adolescencia se orientará a que el estudiante construya y desarrolle una base de conocimientos y habilidades, a partir de diferentes experiencias de aprendizaje, que promuevan en él actitudes, sentimientos y disposiciones para pensar y actuar en forma integral, con una mirada crítica e investigativa, en el terreno de la Salud de el y la adolescente.

Dos elementos parecen ser particularmente importantes:

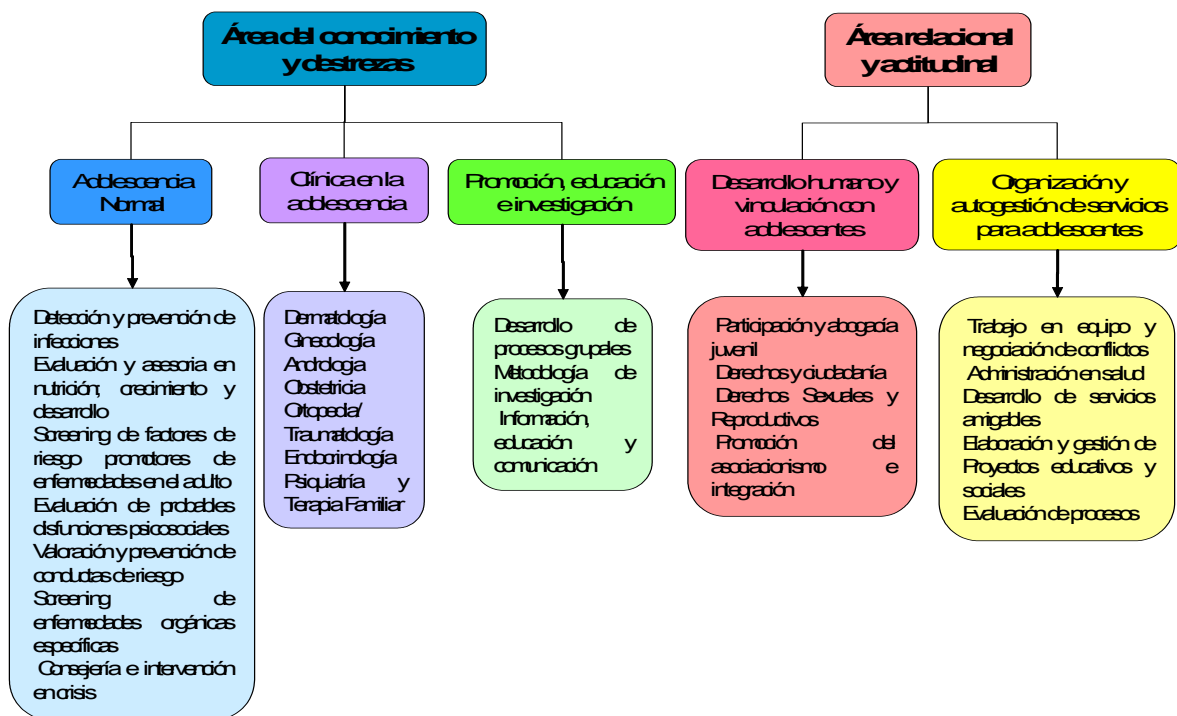
1. El papel que debe desempeñar el profesional de salud en la oferta de servicios de salud para adolescentes (Conocimientos)
2. La forma que estos profesionales deben interactuar con los adolescentes (Actitudes)

En función de ello, se considera que el estudiante (de medicina) debe ser competente:

- Para reconocer el lugar de la adolescencia y lo específico del ser adolescente como parte del proceso vital humano;
- En conocimientos y destrezas clínicas para evaluar, en forma integral, el crecimiento y desarrollo y el estado general de salud del adolescente, identificando factores de riesgo y elementos de protección;

- En elementos que le permitan una adecuada interacción y comunicación con el (la) adolescente, en los distintos contextos de su actuación profesional;
- Identificar, manejar y aproximarse al diagnóstico de las características de la familia del adolescente;
- Para aplicar sus conocimientos y destrezas al diagnóstico y a la instrumentación de las intervenciones necesarias, en los adolescentes afectados por enfermedades y/o situaciones que comprometan su salud y en su entorno.
- Para remitir al (a la) adolescente en forma oportuna y adecuada.
- Para trabajar con grupos de adolescentes en promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Para trabajar en equipo.
- Para desarrollar en los y las adolescentes, espacios de abogacía, asociacionismo, participación social y ejercicio de los derechos en la comunidad.
- Para desarrollar y ejecutar proyectos de autogestión.

DISEÑO CURRICULAR POR COMPETENCIAS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y DESARROLLO DE ADOLESCENTES



CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

- La Universidad debe fomentar los estudios programas y cursos referentes a la Atención Integral al Adolescente en los niveles de pregrado y de postgrado.
- La Asociación de Pediatría que en cada país aglutina o dirige a las diferentes Sociedades Pediátricas y de Especialidades, decidirá de acuerdo con la Sociedad de Medicina del Adolescente, si la hubiere, los criterios a seguir para acreditar la formación en Medicina del Adolescente o en Atención Integral al Adolescente salvo en los lugares en que esa capacitación estuviera regulada académicamente.
- Los profesionales que trabajen con adolescentes y jóvenes tratarán de que las autoridades sanitarias tengan presente la importancia de la salud juvenil, que tiene características singulares y requiere para su aplicación un tratamiento específico. Son necesarios

programas y planes que partan de los Ministerios de Sanidad, los cuales debieran ser dirigidos por expertos que coordinarán a otros profesionales. Estas actividades pueden ser una parte de la capacitación en Salud del Adolescente

- D- En los países donde existan Sociedades de Medicina del Adolescente o de Atención Integral al Adolescente, estas promoverán actividades para atender a los adolescentes y jóvenes, teniendo presente que no será posible la aplicación universal de medidas y que estas deberán acomodarse a la realidad cultural, social, política y económica de cada nación para obtener los mejores resultados. El trabajo en esos proyectos puede ser una forma de capacitación.

Las actividades a realizar para Acreditación en Salud del Adolescente pueden resumirse así:

1. Trabajo en programas y planes de prevención que se encargan del diseño, ejecución y evaluación.
 2. Trabajo en la llamada Consulta Joven (consulta de adolescentes) que se ocupará de la asistencia diaria con las características conocidas para ese tipo de consulta, y que en cierto modo servirá de modelo docente. Constituye la parte visible y práctica de la Atención Integral, y en ella trabajará un equipo multidisciplinar compuesto por pediatras, médicos de familia, psiquiatras, psicólogos, personal de enfermería y trabajadores sociales, teniendo fácil conexión con ginecólogos y endocrinólogos, u otros profesionales si se estimaran necesarios.
 3. Trabajos de investigación de nivel de postgrado
- E- Conseguir una acreditación en salud del adolescente para otros profesionales que no sean médicos requiere que cada colectivo profesional defina como se puede acreditar en su campo, en su materia,
- F- Teniendo los datos de cada colectivo se podrían buscar los puntos comunes encontrados en todas las profesiones. Estos puntos comunes serían de aplicación universal para lograr la acreditación en Atención Integral del Adolescente para cualquier profesión.
- G- Otra fórmula posible es que ALAPE, a través del Comité de Educación y Docencia, defina unos requisitos comunes para todas las profesiones. A modo de ejemplo la Sociedad Española de Medicina del Adolescente convoca acreditaciones en Medicina del Adolescente que la Asociación Española de Pediatría, órgano superior, refrenda y da por válida.

BIBLIOGRAFIA:

- OPS (1998). Memoria de la Reunión de expertos en desarrollo educativo para la salud de los adolescentes. Fund. Kellogg. Washington
- OPS (1998). Desarrollo y Salud Integral de adolescentes y jóvenes en el curriculum de pregrado de los profesionales de la salud. Fund. Kellogg. Washington.
- Moreno Elsa (1995). Servicios de salud para adolescentes y jóvenes. Los desafíos de acceso y calidad. Trabajo presentado en el Encuentro Internacional sobre Salud del Adolescente, Cartagena de Indias.
- Castellanos German (2005). Comunicación Personal. Capacitación en pregrado y postgrado en salud del adolescente.
- Naranjo J. P (2004). Propuesta de capacitación sobre adolescencia y atención integral orientada a la provisión y gestión participativa de servicios integrales para adolescentes. Plan internacional. Ecuador
- Brito Pedro E. (2001). Formación de recursos humanos para la salud integral de los adolescentes: desarrollo de competencias mediante educación a distancia. Presentado en la Reunión sobre Educación a Distancia en Salud Integral de los Adolescentes y Jóvenes. Universidad Autónoma de Nuevo León. OPS-OMS. Programa de Desarrollo de Recursos Humanos. Monterrey, México.