

Unidad curricular: "APRENDIZAJE EN TERRITORIO I", (UC N°4)

Anexo 1: Programa detallado del curso.

Objetivos específicos de enseñanza y aprendizaje de la unidad curricular.

Objetivos Específicos de Enseñanza

- Estimular en los estudiantes el autoaprendizaje.
- Fomentar el espíritu crítico en los estudiantes en base a la realidad.
- Favorecer la reflexión por los estudiantes sobre sus prácticas universitarias en territorio desde la perspectiva cultural, ética y de los Derechos Humanos.
- Favorecer la comprensión por parte de los estudiantes de la complejidad del proceso salud-enfermedad-atención y su determinación a nivel individual y colectivo.
- Enseñar a los estudiantes los atributos de la Atención Primaria de Salud y la Promoción de Salud.
- Introducir a los estudiantes a los conocimientos básicos de los aportes de la epidemiología comunitaria para el desarrollo de su trabajo territorial.
- Orientar al estudiante en la incorporación de los aportes de la Educación Popular a la Educación para la Salud.
- Profundizar en los estudiantes los fundamentos de la comunicación humana.
- Promover el trabajo en equipo y la comunicación grupal por los estudiantes en el desarrollo de su trabajo territorial.
- Enseñar las técnicas básicas de comunicación que le permitan desarrollar entrevistas tanto individuales como grupales con personas provenientes de contextos sociales y culturales diversos.
- Estimular a los estudiantes a reconocer características personales que facilitan u obstaculizan la adquisición de destrezas (currículum de autoconocimiento).
- Promover el desarrollo de las habilidades de comunicación escrita.

Objetivos de Aprendizaje

Al finalizar el curso, el estudiante será capaz de:

- Realizar una adecuada caracterización de una comunidad o institución, identificando sus problemas y necesidades en salud, sus fortalezas y recursos socio-comunitarios.
- Analizar con espíritu crítico la realidad y su praxis en territorio.
- Comprender las bases de la comunicación humana.
- Planificar y realizar una entrevista y conocer distintas técnicas para llevarla a cabo.
- Mantener vínculos adecuados tanto en forma individual como grupal con distintos actores sociales y comunitarios.

Unidades didácticas: contenidos conceptuales, actitudinales y procedimentales.

UD 1 – Extensión Universitaria: sus dimensiones social, dialógica, y pedagógica.

- i. Extensión Universitaria: conceptualización, contexto socio-político de su origen, facilitador de prácticas integrales, y su proceso de curricularización.
- i. Extensión Universitaria y comunicación: discusión desde un análisis semántico del término. Diálogo entre el saber popular y el saber académico.
- ii. La Extensión Universitaria como proceso educativo transformador.
- iii. Concepto de Actividades en el Medio.

UD 2 – Perspectiva ética y cultural de las prácticas extensionistas y de intervención comunitaria en el territorio. Conceptos básicos.

- i. Concepto de comunidad: sentido de pertenencia territorial y cultural. Definición de sociedad. La cultura: su concepto.
- i. Concepto de territorio y concepto de Campo.
- ii. La Participación Comunitaria y Social: conceptualización y su importancia en la construcción de la demanda. - Redes socio-comunitarias.
- iii. Ética de la intervención comunitaria: respeto, confidencialidad, consentimiento informado, y devolución. Ética de la investigación en comunidad.
- iv. La Extensión Universitaria desde la perspectiva de derechos.
- v. Reflexión sobre el Choque Ético-Cultural planteado por J. L. Rebellato. Compromiso ético y social de los universitarios.
- vi. Alteridad y tolerancia. El Otro como diverso.
- vii. Prejuicio, estereotipo, estigma y discriminación. Sus construcciones sociales y la responsabilidad de la categorización médica de las personas.
- viii. Resiliencia individual y comunitaria.

UD 3 – El Proceso Salud-Enfermedad-Atención y su determinación desde el territorio.

- i. Evolución de las diferentes concepciones de salud construidas a lo largo de la historia y en diferentes culturas. Construcción social de la salud.
- i. Paradigmas sobre el proceso salud-enfermedad-atención. Teoría de la complejidad. El territorio como escenario para su comprensión.
- ii. La Salud como Derecho Humano: reflexión ético-político. Desde la Constitución de la República a la Declaración Universal de los Derechos Humanos.
- iii. Salud individual y Salud Colectiva. Salud Comunitaria.
- iv. Determinantes sociales de la salud. Modelos explicativos: Modelo de Capas de Dahlgren y Whitehead sobre desigualdades sociales en salud, Modelo de Multicausalidad Jerárquica de J. Frenk.
- v. Determinantes ambientales de la salud y su interrelación con la vida social.
- vi. Factores protectores de la salud.
- vii. Estratificación social, exclusión social, equidad en salud, y desigualdades sociales en salud.

UD 4 – Planificación Local de Salud. Bases de la Epidemiología Comunitaria. Atención Primaria de la Salud.

- i. Atención Primaria de la Salud. La Renovación de la APS. Sistemas de Salud Basados en APS. Rol del Primer Nivel de Atención. La Participación Social en la APS.
- i. Atributos de la APS: básicos (primer contacto, integralidad, longitudinalidad, coordinación) y derivados (orientación familiar, enfoque comunitario, e idoneidad cultural).
- ii. Atención Primaria orientada a la Comunidad (APOC): su definición, contexto de aparición y características generales.
- iii. Planificación y Programación Local en Salud, fundamentos del planeamiento estratégico y la importancia de la Participación Comunitaria. Planificación Estratégica en Salud.
- iv. Conceptos de Diagnostico de Situación de Salud (DSS), Análisis de Situación de Salud (ASIS) y Caracterización: sus diferencias y el entendimiento de que forman parte de un mismo proceso.
- v. Fuentes de datos Primaria y Secundarias. Fuentes de datos que son de relevancia para el trabajo de campo.
- vi. Técnicas de recolección de datos en el campo de utilidad para el proceso de Caracterización: observación simple, observación-participante, entrevista individual, entrevista grupal, encuesta, grupos de discusión.
- vii. Concepto de intervención e intervención comunitaria identificando los componentes del escenario de intervención.

- viii. Conocer el concepto de problema de intervención y conocer el proceso de construcción de la demanda; ofertas, pedidos y encargo. Priorización de problemas.

UD 5- Promoción de la Salud. Prevención de Enfermedad. Prevención Cuaternaria.

- i. Promoción de Salud: definición, declaraciones mundiales, áreas de acción y pilares estratégicos.
- i. Concepto de Abogacía de la salud.
- ii. Estilos de Vida y hábitos de vida. El Habitus.
- iii. Importancia de la intersectorialidad y la participación comunitaria en la Promoción de la Salud.
- iv. Entornos Saludables. La Declaración Mundial de Sundsvall como marco político.
- v. Concepto de Protección de la Salud. Acercamiento al modelo socio-ecológico de la salud. - Estrategias Poblacionales y Políticas Públicas en salud, ejemplos.
- vi. Prevención Cuaternaria.

UD 6- Educación para la Salud y Educación Popular.

- i. Estrategia de Educación para la salud.
- i. Educación Popular. Teoría de acción dialógica: el diálogo como facilitador del proceso enseñanza-aprendizaje.
- ii. La Educación Popular como concepción pedagógica de la Educación para la Salud.
- iii. Concepto de Empoderamiento en relación a la salud. - Introducción a la teoría de Grupos y al Proceso Grupal.
- iv. Técnicas Participativas y su clasificación (vivenciales, actuación, Auditivas/audiovisuales, visuales).
- v. Comunicación Popular. Metodología taller.

UD 7 - Habilidades comunicacionales.

- i. Teoría de la comunicación humana. Axiomas de la comunicación. Lenguaje verbal y no verbal. Vínculo: interacción, relación, rapport.

Estilos de Comunicación. Escucha activa. Empatía.

Autoobservación y autorreflexión.

Barreras en la comunicación: del ambiente, del emisor, del receptor, del ciclo vital.

Actitud técnica, roles, encuadre. Distancia óptima.

Entrevista: tipos, clima y etapas.

Bibliografía básica:

- Freire P. Pedagogía del Oprimido. Buenos Aires: Ed Siglo XXI; 1973.
- Galain A, Viera M, Dapuetto J, Varela B. Manual de habilidades comunicacionales básicas para estudiantes de medicina del primer trienio. Montevideo: CSE; 2015.
- Nari MH, Salveragalio I (compiladoras). Consideraciones para la formación en bioética en el quehacer universitario. Montevideo: UDELAR; 2014.
- Comisión Sectorial de Extensión y Actividades en el Medio. Cuadernos de extensión N° 4 Formulación de proyectos de Extensión Universitaria. Montevideo: CSEAM; 2015.
- OMS. Subsanan las desigualdades de una generación. Suiza: OMS; 2008.
- OPS/OMS. La Renovación de la Atención Primaria en América. Washington: OPS; 2007.
- Pichon-Revieré E. El proceso grupal, del psicoanálisis a la psicología social. Buenos Aires: Ed Nueva Vision; 1999.
- Rebellato J. La contradicción en el trabajo de campo. En: Rebellato J. Ética y práctica social. Montevideo: EPPAL; 1989. Cap 9. p 139-149.

Vignolo J, Linder C. Medicina Familiar y Comunitaria. Montevideo: Oficina del Libro FEFMUR; 2013.

Zurro A, Solá G. Atención Familiar y Salud Comunitaria. Barcelona: ELSEVIER; 2011.

Se formarán 72 grupos, cada uno tendrá territorio referenciado a una UDA del primer nivel de atención de la facultad de Medicina (distribuidas en los Departamentos de Montevideo, Canelones, San José, Florida y Maldonado).

Los grupos que realicen su actividad a más de 30 km de Montevideo, o en horario nocturno tendrán consideración especial