

Metodología centrada en el aprendizaje del estudiante y que promueven competencias: DOPS

La enseñanza centrada en el estudiante utiliza la evaluación como parte del proceso de aprendizaje, ofrece la oportunidad de poner en práctica una tarea real o virtual con el objeto de promover competencias y habilidades como aprender a pensar, resolver problemas, tomar decisiones, trabajar en equipo, analizar argumentos, generar hipótesis entre otros. Habilidades de aprendizaje esenciales para alcanzar los resultados de aprendizajes propuestos en cada asignatura.

Si el objetivo en el proceso de formación del Médico Veterinario, es lograr que el estudiante desarrolle juicio crítico o sea capaz de tomar decisiones frente a situaciones complejas, entonces nuestro modo de evaluar esas competencias debieran complementarse con otras metodologías. Así mismo ofrecer retroalimentación al estudiante sobre sus progresos resulta fundamental para que pueda comparar sus logros con los resultados de aprendizajes del programa de la asignatura.

Frente a esta nueva concepción centrada en el aprendizaje del estudiante, donde es relevante evaluar y dar retroalimentación en su proceso formativo, considerando las dimensiones conceptual, actitudinal y procedimental, se propone la metodología **Observación directo de habilidades prácticas (DOPS).**

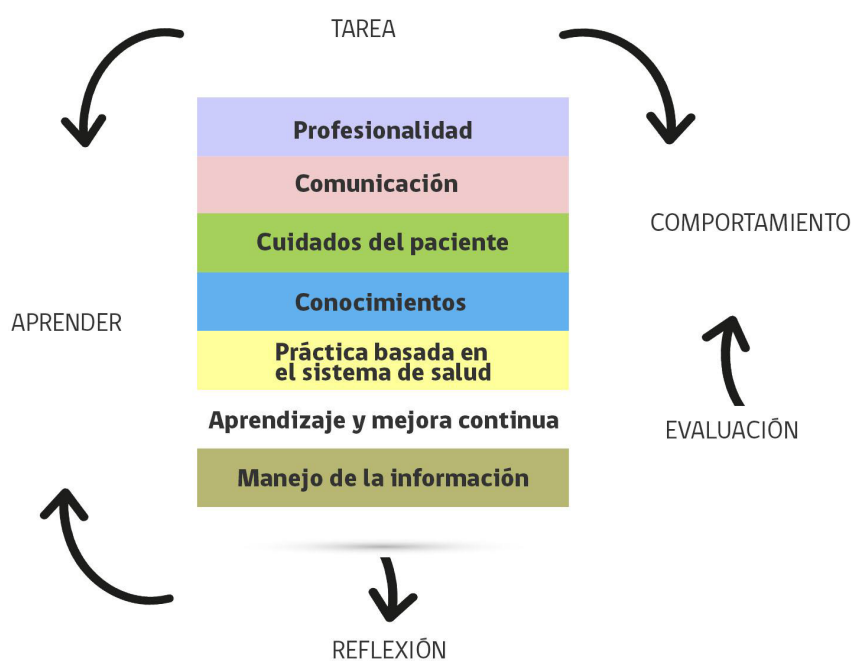


Miller, G (1990).

Observación directa de habilidades prácticas (DOPS) ¿En qué consiste?

La metodología considera a un asesor que observa un procedimiento práctico que realiza un estudiante en un lugar de trabajo. El evaluador (asesor) registra en base a una pauta de evaluación el desempeño de las dimensiones cognitiva, actitudinal y procedimental del alumno(a), con el objetivo de proporcionar una retroalimentación estructurada que aporta a la formación académica. Este método de evaluación fue desarrollada originalmente por los Colegios Reales de Médicos del Reino Unido.

Dicha evaluación se encuentra centrada en la tarea ejercida por el estudiante (acción) en la cual se expresan diferentes competencias a través del comportamiento observable:



Morán, J (2016)

No tan solo se busca que el estudiante desarrolle la competencia, es decir, que adquiera la habilidad, si no también, su objetivo es que, éste sea competente, que sea una persona capaz de utilizar y movilizar sus recursos internos (conocimientos, habilidades, destrezas, valores, experiencias) adecuadamente dentro de una situación laboral:



Morán, J (2016)

Ventajas de DOPS

Evaluación centrada en el alumno que promueve el aprendizaje autodirigido permitiendo que el aprendiz identifique las necesidades de aprendizaje, seleccione el procedimiento.

La evaluación del evaluador es registrada en una forma estructurada, ya sea una lista de verificación de tareas definidas, una escala de calificación global o una combinación de ambos.

Retroalimentación inmediata sobre el rendimiento: los evaluadores pueden proporcionar comentarios posteriores a la evaluación.

Permite evaluar procedimientos simples como complejos aplicables tanto en Medicina humana como Medicina Veterinaria

¿Para qué sirve?

Dominio Actitudinal



SER

Dominio Cognitivo



SABER

Dominio Procedimental



SABER HACER

Evaluar los dominios actitudinales, cognitivos y procedimentales.

El DOPS es aplicable a procedimientos cortos, diagnósticos que comprenden relativamente pocos pasos.

Desarrollo de destrezas procedimentales en el área clínica.

Instrucciones al evaluador/a:

No interrumpa al estudiante durante la evaluación, ni realice expresiones no verbales durante la realización del examen.

El alumno debe ser capaz de enfrentar la situación de una consulta clínica simulada de dar una mala noticia a un propietario.

Observe la disposición del estudiante y su actitud corporal.

Nombre: _____

Descripción de las habilidades prácticas por Dimensión	Si	No	Puntaje
ACTITUDINAL			
Utiliza un lenguaje asertivo en el contexto de enfrentarse a dar una mala noticia al propietario (sí: 1, no: 0 punto)			
Se observa una actitud empática con el propietario durante la consulta médica en el contexto de dar una mala noticia (sí: 1, no: 0 punto)			
Se evidencia seguridad en el relato al dar la mala noticia (sí: 1, no: 0 punto)			
PROCEDIMENTAL			
Saluda al propietario mirándolo a los ojos y de manera cordial (sí: 1, no: 0 punto)			
Ofrece al propietario tomar asiento (sí: 1, no: 0 punto)			
Genera un ambiente de cercanía y empatía del propietario (sí: 2, no: 0 punto)			
Durante la consulta llama al paciente por su nombre en la interacción con el propietario (sí: 1, no: 0 punto)			
Al momento de dar la mala noticia da tiempo para plantear preguntas (sí: 2, no: 0 punto)			
Contesta y explica con claridad las preguntas planteadas por el propietario frente a esta compleja situación (sí: 3; todas las preguntas, 2; algunas preguntas. No: Ninguna pregunta 0 punto)			
Mantiene un lenguaje corporal y verbal coherente al contexto (sí: 3 en toda la consulta; 2, en algunos momentos de la consulta. No: 0 punto en ningún momento).			
Mantiene el control de la situación frente a la reacción del propietario (sí: 3 en toda la consulta; 2, en algunos momentos de la consulta. No: 0 punto en ningún momento).			
Frente a la gravedad del paciente y considerando el enfoque médico que es velar por la calidad de vida y sobrevivencia de este, comunica asertivamente la alternativa de muerte humanitaria sin dolor (sí: 1, no: 0 punto)			
El propietario logra comprender la compleja situación médica del paciente (sí: 3 completamente; 2 parcialmente, no: 0 punto no la comprende).			
COGNITIVO			
Explica con claridad la situación médica al propietario (sí: 3 completamente; 2 parcialmente, no: 0 punto explica sin claridad).			
Explica con terminología médica adecuada al propietario de la gravedad de la situación			
Explica de forma técnica los resultados de los exámenes complementarios desfavorables para el paciente.			

Puntaje máximo: 26 puntos

Puntaje: _____ **Nota:** _____

Bibliografía

- González, A. (2012). ¿Cómo podemos evaluar la formación de nuestros residentes?: Revista Educación Médica, vol. 15(3): 135-141.
- Miller, G. (1990). The assessment of clinical skills/competence/performance: Academic Medicine (Supplement), vol. 65: S63-S67.
- Moran, J. (2016). La evaluación del desempeño o de las competencias en la práctica clínica. Primera parte: Principios y métodos, ventajas y desventajas, vol. 17(4): 130-139.
- Navarro, D. (2013). El proceso de observación: el caso de la práctica supervisada en inglés en la sede de occidente, Universidad de Costa Rica intercedes: Revista de las sedes regionales, vol. XIV (28): 54-69.
- Naghma, N. (2013). Validity, Reliability, Feasibility, Acceptability and Educational Impact of Direct Observation of Procedural Skills (DOPS): Journal of the College of Physicians and Surgeons Pakistan, vol. 23 (1): 77-82.
- Vázquez, M. García, L. Pinchak, C. Peluffo, G. Grille, S. Weinberger, M. & Pérez, W. (2018). Evaluación de las competencias clínicas de estudiantes de Posgrado de Pediatría utilizando el Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX): Archivos de Pediatría del Uruguay, vol. 89(1): 21-25.