

LA PLANIFICACIÓN CURRICULAR BASADAS EN ASIGNATURAS

CURRICULAR PLANNING BASED ON SUBJECTS

Ac. Dr. Oscar Vera Carrasco

Profesor Emérito de Pre y Posgrado de la Facultad de Medicina
Director de la Revista "Cuadernos"

Un currículo o un programa de formación médica, sea cual sea la etapa del continuo de la Educación Médica, no es simplemente su contenido o un listado de materias y asignaturas que la componen, o sus cargas lectivas y su ordenación por periodos lectivos, ni la simple norma que se establece en un documento oficial (JL. Pales Argullos)

En la actualidad, el concepto de *Currículo* tiene que ver con otros aspectos como los siguientes: su *planificación*, en el que se deben considerar los *objetivos del programa*, los *resultados del aprendizaje*, los *contenidos*, las *estrategias educativas* más adecuadas y las *experiencias educativas* a nivel internacional, el *entorno educativo*, la *evaluación*, los *ritmos del aprendizaje* y la *programación de tareas*, la *gestión del propio currículo* y su *evaluación* (que refuerza los logros del aprendizaje) y por último, las *modificaciones* o el rediseño, en función de los resultados que se obtengan durante este proceso.

Por lo anteriormente señalado, cabe señalar, que una etapa clave en la planificación de un programa educativo es considerar las estrategias curriculares que se deben adoptar en nuestra Facultad de Medicina, con la finalidad de cambiar las actuales deficiencias.

En síntesis, los aspectos a contemplar para dicho cometido, deberían estar dirigidos a cambiar el actual diseño curricular vigente, tarea que corresponde su directriz a Comisión de Rediseño Curricular de la Carrera de Medicina a partir de las Resoluciones del Comité Ejecutivo de la Universidad Boliviana e instructiva del Honorable Consejo Universitario de la U.M.S.A. desde aproximadamente hace cinco años atrás. Tales cambios deberían considerar los siguientes aspectos:

- 1) La *enseñanza centrada en el Profesor*, por aquella *centrada en el estudiante* –como *principal actor*) donde este último, con la orientación del profesor-tutor, selecciona sus propios objetivos de aprendizaje en todos los procesos, incluido aquel en el que se responsabiliza de su evaluación sobre la base de lo que se establezca acerca de la misma, todo ello destinado a fomentar su autoformación.
- 2) La enseñanza predominante centrada en el acopio de información de tipo transmisiva donde el profesor tiene un rol protagónico principal, por el aprendizaje basado en problemas (ABP), una estrategia de aprendizaje basada en el principio de utilizar problemas reales y/o virtuales como punto de partida para la adquisición e integración de nuevos conocimientos, una estrategia en la que descansa el proceso para adquirir otros conocimientos.
- 3) La falta de la *integración curricular*, tanto *horizontal* como *vertical*, frente a la enseñanza basada en disciplinas, hoy día común en múltiples currículos por lo que se recomienda una coordinación bien efectuada, la cual posee muchas ventajas, como reducir la fragmentación, eliminar repeticiones

innecesarias, dar una visión más global y favorecer la comunicación entre los docentes de los diferentes departamentos y cátedras.

- 4) Poner menos énfasis en programas basados en la enseñanza en ámbitos hospitalarios, por los que se deben desarrollar en la comunidad, utilizando esta como un contexto para el aprendizaje de los estudiantes frente a la realidad.
- 5) La introducción de contenidos optativos en los programas de formación, considerados actualmente imprescindibles, y donde se pretende que el currículo o el programa formativo se pueda ajustar a las diferentes necesidades de los estudiantes.
- 6) Por último, corresponde señalar los motivos que se aconsejan implementar currículos sistemáticos y no solamente basados en el aprendizaje transmisivo a cargo principalmente del Profesor, todo ello con el objetivo de asegurar que los estudiantes pasen por experiencias de aprendizaje comparables, la tendencia hacia programas formativos basados en los resultados finales y en los que el contenido de los problemas sean diseñados para la consecución de los objetivos que se pretendan alcanzar a través de los mismos, para poder responder a las necesidades reales de la sociedad globalizada y del avance de la ciencia y la tecnología. De ahí la importancia de que el colectivo docente participe activamente en esta transformación curricular.

REFERENCIAS

- Pales- Argullos JL. *Planificación curricular. En Millán, Pales, Moran. Principios de Educación Médica. Desde el grado hasta el desarrollo profesional. Buenos Aires. Editorial Médica. Panamericana 2015.*
- *Universitat de Lleida. Facultat de medicina. Cataleg de competencies. Disponible en: <http://www.medicina.udl.cat/biomedicina/competencies.htm>*
- Manso JM. *¿Qué enseñar en ciencias de la salud? Técnicas para definir competencias y perfiles profesionales (I).* *Educación Médica. 2000; 3 (3): 101-6*
- Pales-Argullos. *Estrategias educativas: Consideraciones generales y currículos basados en asignaturas. En: Millán, Pales, Moran. Principios de Educación Médica. Desde el grado hasta el desarrollo profesional. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana, 2015*
- Harden RM, Lailaw, Ker JS, Mithcekk HE. *AMEE Medical Guide n 7: Task-based learning: an educational strategy for undergraduate and continuing medical education (1) Med Teach.1996; 181: 7-13*
- Bandarnayake RC. *The integrated curriculum. London: Radlife, 2011*