



La microenseñanza: técnica de actualidad para la capacitación y formación de docentes

RESUMEN

Se nota la carencia de profesionales en la docencia de la educación médica. La tendencia actual es que el profesor tenga un rol más de facilitador del aprendizaje que de un poseedor de todos los conocimientos.

Nuestro objetivo es dar a conocer el concepto de la microenseñanza, buscando innovar para mejorar, con el propósito de implementar el rol del docente bajo una perspectiva más amplia que la de ser un simple transmisor del conocimiento y favorecer la implementación de tales actividades en nuestro sistema educativo militar y fortalecer el proceso de "enseñanza, crítica, reenseñar" ciclo que se desarrolla a través de la microenseñanza.

Palabras clave: microenseñanza, educación médica.

Gaspar Alberto Motta-Ramírez¹
Sergio Iván Hernández-Molina²

¹ Cor. M.C., médico radiólogo con postgrado en Imagen Seccional del Cuerpo, Director de la Unidad Médica de Consulta Externa, y Editor de la Revista de Sanidad Militar, Dirección General de Sanidad, Secretaría de la Defensa Nacional.

² M.M.C., adscrito a la planta del Hospital Militar Regional de Chilpancingo, Guerrero. sihm120983@hotmail.com

Microteaching: Technique for today training an teacher training

ABSTRACT

There is a lack of professionals in the teaching of medical education. The current trend is that the teacher has a role more of a facilitator of learning than a holder of all knowledge.

Our goal is to introduce the concept of microteaching, looking to innovate to improve, in order to implement the teacher's role in a broader perspective than being a mere transmitter of knowledge and encourage the implementation of such activities in our system military education and strengthen the process of < teaching, criticism, re-teaching > cycle develops through microteaching.

Key words: Microteaching, medical education.

Recibido: 26 de marzo 2016

Aceptado: 1 de abril 2016

Correspondencia

Dr. Gaspar Alberto Motta Ramírez
Unidad Médica de Consulta Externa
radbody2013@yahoo.com.mx



“No es suficiente que un profesor desee que sus estudiantes aprendan los conceptos fundamentales de cualquier disciplina.

Él también debe tener la capacidad y habilidad de lograr su objetivo”.

Kuethé, James L.

La problemática de la enseñanza superior en México es muy amplia, pero uno de sus factores está vinculado con el docente. Actualmente, un gran porcentaje de profesores no tiene la preparación adecuada para realizar esta actividad en forma efectiva. Se puede notar la carencia de profesionales en la docencia, profesores con capacidad para ayudar, dentro de los límites de su labor específica, en la solución de problemas que afronta la enseñanza superior.¹

Nuestro objetivo es dar a conocer el concepto de la microenseñanza con el propósito de implementar el rol del docente bajo una perspectiva más amplia que la de ser un simple trasmisor del conocimiento, y favorecer la implementación de nuestro sistema educativo militar con la finalidad de fortalecer el proceso de “enseñanza-crítica-reenseñanza”, ciclo que se desarrolla a través de la microenseñanza.

ANTECEDENTES

La técnica de microenseñanza para la capacitación y formación de docentes tuvo su inicio en Estados Unidos.³ Un grupo de investigadores de la educación y un grupo de educadores de maestros desarrollaron, en 1963, en la Universidad de Stanford, un nuevo procedimiento llamado “microenseñanza” (Allen y Ryan, 1968), diseñado para abatir muchas de las deficiencias de los programas tradicionales para la formación de maestros, y para acrecentar el entendimiento del proceso que se establece entre el profesor y la enseñanza. La microenseñanza es un procedimiento de adiestramiento cuyo propósito es simplificar la complejidad del proceso normal de la enseñanza.

Esta estrategia, en su estado más puro, consiste en la impartición de docencia por parte de un profesor en un escenario artificial de enseñanza, con un número reducido de alumnos y durante un breve lapso, para posteriormente ser analizada y adoptar medidas oportunas para el refuerzo o el cambio² de una habilidad específica. Al mismo tiempo, la “clase” es grabada en video. Al finalizar la clase el profesor puede usar la película como fuente de retroalimentación para analizar su propio comportamiento y los elementos de atención en un momento determinado de la sesión, estos pueden ser: alumnos, las condiciones, los medios de ayuda didácticos, las técnicas y la reflexión del profesor respecto a su propio desempeño. El procedimiento puede ser repetido todas las veces que el profesor lo desee, usando los mismos elementos mencionados.

Todo esto ayuda al profesor a reestructurar la lección. El paso siguiente es repetir el mismo ciclo; mayor valoración de los estudiantes y más supervisión y consejos para el mejoramiento ulterior cuando pongan en práctica sus habilidades docentes, lo que puede ser inmediatamente o varios días después. Esta secuencia se practica, generalmente, en un laboratorio de microenseñanza en una institución para la capacitación de profesores, o en un programa de servicio interno de adiestramiento.⁵ A los alumnos que reciben la instrucción se les pide que llenen cuestionarios estimativos que evalúan aspectos específicos de la clase.⁵

Las habilidades que se discuten y practican son, con ciertas variaciones, las siguientes:

1. Introducción motivante
2. Variación del estímulo
3. Comunicación propiamente dicha
4. Habilidad para hacer preguntas y conseguir reacciones orales
5. Refuerzo verbal y no verbal
6. Integración y organización lógica

Todo esto se realiza atendiendo a los diferentes estilos de aprendizaje que puedan asimilar los alumnos: visual, auditivo, o cinestésico; así mismo, debe tenerse como base el concepto de inteligencias múltiples de Gardner. La teoría de inteligencias múltiples es pluralista y reconoce que las personas son diferentes y tienen varias capacidades de pensar y diversas maneras de aprender. Esta teoría demuestra que cada alumno es único y responde a esto mediante el desarrollo de la instrucción basada en las diferencias de los alumnos.

El tener una clase estructurada de tan poco tiempo permitió al docente enfocarse en los puntos medibles de las competencias que deberán cuidar, sin saturar al alumno con un mundo de información y haciéndolo más práctico.⁶ Además, es el proceso de asesoramiento a los docentes, que tiene por objetivo promover el perfil del docente de acuerdo con el modelo educativo de la institución en la que se desempeña.

Es innegable que la comunicación es un aspecto fundamental entre el docente y discente en el proceso de enseñanza-aprendizaje; por lo tanto, es conveniente que tanto el profesor que ya se encuentra en ejercicio, como aquel que está en formación para serlo, pueda comunicarse con los estudiantes, organizando las actividades de éstos, estructurar preguntas y fomentar la participación de los estudiantes dentro de la clase, etc.³

Puede concluirse que lo más importante en este trabajo del docente-profesor no es hacerlo todo, sino iniciar un proceso para que los mismos estudiantes autogeneren los hábitos de trabajo intelectual, y las estructuras mentales que los potencien más y más para rendir al máximo de sus posibilidades en el estudio de sus carreras. Esto se refleja en los resultados del grupo, en términos de aprovechamiento y rendimiento, al reducir el porcentaje de reprobados.

La microenseñanza en el área de la salud

Irónicamente, en la educación superior no se requiere ningún adiestramiento formal para la docencia.^{7,8} Hay, sin embargo, una creciente conciencia de la necesidad de programas de preparación para profesores nuevos, y de mejoramiento de la efectividad para profesores ya en plena docencia.

La carencia de un perfil pedagógico en los profesores de las escuelas de nivel superior, como la de Medicina,^{7,8} que durante sus sesiones no logran despertar el interés en los estudiantes, un modelo de aprendizaje basado en competencias que no es comprendido cabalmente por los docentes y programas de estudio que no motivan a desarrollar modelos de innovación, son factores que provocan niveles de acreditación bajos, deserción escolar o egresados sin plena conciencia de su papel transformador en la sociedad.

La enseñanza médica tradicional se enfatiza en la transmisión factual del conocimiento y, por lo tanto, los docentes son la principal fuente de información. Pero los métodos convencionales de la enseñanza médica no son adecuados, por lo que los objetivos de la enseñanza ahora han cambiado centrándose en los discentes, siendo medibles, alcanzables y relevantes. La microenseñanza permite aprender cada habilidad al grado máximo, porque es posible escuchar, observar y practicar.

En el campo de la medicina, por ejemplo, se ha reportado que la microenseñanza es un instrumento para ayudar a los estudiantes a desarrollar sus habilidades de enseñanza médica.

Faulkner, Argent, Jones y O'Keefe, en 1995,¹⁰ describieron cómo el uso de los componentes de la microenseñanza sirvió para ayudar a los médicos a mejorar sus habilidades para poder comunicar información inquietante a los pacientes.



Investigaciones recientes efectuadas en la India mostraron que la microenseñanza ha tenido uso en la educación dental profesional, los educadores recomendaron un uso más extenso de la microenseñanza, multimedia y videoaprendizaje; y la incorporación de más estudiantes al trabajo de retroalimentación del taller y seminario de microenseñanza. Un segundo reporte defendió el uso de la microenseñanza con una parte central del método pedagógico para pulir a los estudiantes de odontología en las habilidades de inteligencia emocional, habilidades de presentación y relaciones interpersonales, teniendo una participación en el proceso de “enseñanza, crítica, reenseñar” ciclo que se desarrolla a través de la microenseñanza”.

Otro estudio llevado a cabo en España, en el que participaron estudiantes de medicina, mostró que la microenseñanza fue efectiva para desarrollar en los participantes habilidades de autoaprendizaje y autorregulación de los procesos.

Educadores en el área de enfermería también aplicaron la microenseñanza o partes de la misma para ayudar a las estudiantes a desarrollar sus habilidades de comunicación y entrevista y para mejorar sus competencias en el ámbito de la enfermería.

CONCLUSIONES

La microenseñanza ha sido efectiva en la modificación del comportamiento de profesores universitarios estimulándolos a seguir con su capacitación, gracias a que experimentaron, por sí mismos, la autenticidad de la retroalimentación, lo pragmático de los procedimientos de microenseñanza y, sobre todo, la efectividad de éstos en la modificación del comportamiento. También demuestra adquirir una gran conciencia de los problemas de la enseñanza y mayor motivación para compro-

meterse en actividades dirigidas a mejorar la enseñanza universitaria.

Es indispensable, en la actualidad, realimentar al profesor (a través del *feedback* del facilitador o de los colegas docentes participantes) de tal manera que logre observar los aspectos positivos en su desempeño en clase y, al mismo tiempo, identificar aquello que requiere mejorar, motivar al docente a una permanente capacitación y perfeccionamiento.

Resulta importante que nuestros nuevos docentes diseñen y desarrollen secuencias de clase que promuevan un aprendizaje significativo, creativo y activo (aplicando metodología activa-participativa).

Así mismo, que sean capaces de elaborar y utilizar medios y materiales de enseñanza-aprendizaje, haciendo un uso efectivo de la tecnología educativa y de las tecnologías de la información y la comunicación.

Por último, es decisivo que puedan sostener una buena relación con los discentes durante el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Por último, dar a conocer el concepto de la microenseñanza, buscando innovar para mejorar, con el propósito de implementar el rol del docente bajo una perspectiva más amplia que la de ser un simple trasmisor del conocimiento y favorecer la implementación de tales actividades en nuestro sistema educativo militar y fortalecer el proceso de “enseñanza, crítica, reenseñar” ciclo que se desarrolla a través de la microenseñanza, como una *nueva* dinámica de aprendizaje, con mayor interacción docente-discente y que obliga a crear nuevos espacios educativos con tecnología, tal y como el Rad boot camp, la propuesta de la creación de un centro de desarrollo e innovación docente y enfrentar el nuevo paradigma de la educación médica para el siglo XXI.

Recomendaciones de la materialización para la microenseñanza en el Instituto Armado

Incluir talleres de microenseñanza en el programa de materias de la totalidad de los planteles militares del Sistema Educativo Militar, con la finalidad de pulir las habilidades de comunicación, manejo de medios didácticos, fomentar las aptitudes docentes, control y dominio del escenario al momento de dar una clase, una conferencia, o simplemente transmitir alguna orden al personal militar, ya que en los planteles militares se forjan los futuros líderes y mandos del Ejército Mexicano.

Formar un Centro de Desarrollo de Habilidades Pedagógicas y Métodos de Enseñanza con sesiones orientadas a la generación de destrezas (Boot Camp) que permitirá que el personal militar se mantenga a la vanguardia en el uso adecuado de técnicas y métodos pedagógicos, coadyuvando secundariamente al desarrollo profesional de excelencia de los discentes.

La creación de un centro de desarrollo e innovación docente para enfrentar el nuevo paradigma de la educación médica para el siglo XXI, que ofrezca el taller de microenseñanza, como parte de los cursos impartidos por el CEEFA, a la totalidad del personal militar fomentando con ello el desarrollo personal y profesional del personal de tropa, oficiales, jefes y generales, lo que generara soldados mexicanos con una preparación profesional integral y con las habilidades para desempeñarse en los diversos puestos que la carrera castrense exige de acuerdo con las especialidades técnicas que estos posean.

Capacitar a la totalidad del personal de docentes del Sistema Educativo Militar para desarrollar sus aptitudes y habilidades pedagógicas mediante talleres de microenseñanza, a fin de que puedan

transmitir el conocimiento a los estudiantes de una manera adecuada, basándose en metodología comprobada científicamente.

REFERENCIAS

1. Worbis-Ávila CA. La especialización en docencia. *Educación y Ciencia* 1990;1 (2): 25-29.
2. Cabero-Almenara J. Usos de las tecnologías de la información y la comunicación en el perfeccionamiento del profesor universitario. *Agenda Académica* 1998;5(1):143-158.
3. Guillermo y Guillermo MC. Microenseñanza: ¿una técnica vigente para el desarrollo de habilidades docentes?. *Educación y Ciencia* 1997;1(2):59 – 68.
4. Documento bajado de Internet s/d Adaptado por Yolanda Campos para usos didácticos <http://www.camposc.net> yola@camposc.net en qué consiste la microenseñanza 2005 formadores pedagogía formación ensayo texto ensayos/05microenseñanza.
5. Peleberg A. Microenseñanza: un innovador procedimiento de laboratorio para mejorar la enseñanza y el entrenamiento de profesores. *Unesco's Bulletin Prospects in Education*, 1970;1(3):1-15. http://publicaciones.anuies.mx/pdfs/revista/Revista2_S1A4ES.pdf
6. Nieto-León A, Ramón-Santiago P. Microenseñanza una técnica para motivar el enseñar y aprender investigando. *Perspectivas docentes Espectros* 2014;52:23-31.
7. <http://revistas.ujat.mx/index.php/perspectivas/article/view/225>
8. Bernal-Olvera JV, Cordero-Gutiérrez MA. Aplicando la técnica de microenseñanza en el Modelo de Aprendizaje Basado en Competencias (MABC). Eleventh LACCEI Latin American and Caribbean Conference for Engineering and Technology (LACCEI'2013) "Innovation in Engineering, Technology and Education for Competitiveness and Prosperity" August 14 - 16, 2013 Cancun, Mexico. <http://www.laccei.org/LACCEI2013-Cancun/RefereedPapers/RP257.pdf>
9. Srinivasan M, Su-Ting T. Li, Meyers FJ, Pratt DD, Collins JB, Braddock C, et al. "Teaching as a Competency": Competencies for medical educators. *Acad Med*. 2011;86:1211–1220.
10. Abdurrahman K. Learner-centered microteaching in teacher education. *International Journal of Instruction* 2010;3(1):77-100.
11. Faulkner A, Argent J, Jones A, O'Keefe C. Improving the skills of doctors in giving distressing information. *Med Educ*. 1995 Jul;29(4):303-307.
12. Benor DE. A new paradigm is needed for medical education in the mid-twenty-first century and beyond: are we ready? *Rambam Maimonides Med J*. 2014 Jul 25;5(3):e0018. doi: 10.5041/RMMJ.10152. eCollection 2014.