



**JORNADAS  
DE DOCENCIA  
UCTEMUCO**



**SEMINARIO DE  
BUENAS PRÁCTICAS  
EN EVALUACIÓN**

Desafíos y demandas de la nueva docencia



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE  
TEMUCO

VICERRECTORÍA  
ACADÉMICA

# TALLER PRÁCTICO DE SIMULACIÓN CLÍNICA PARA EL APRENDIZAJE DE COMPETENCIAS ESPECÍFICAS EN SALUD

Fgo. Daniel Rodríguez Marconi

Mg en Comunicación Social

Doctorante en Tecnologías para la Salud y el Bienestar

## Que haremos

Generalidades  
sobre simulación  
clínica 5 min

Presentación del  
contexto 10 min

Simulación en  
vivo 20 min

Reflexiones 20  
min

Del docente

De los estudiantes

De los asistentes

Cierre 5 min

## Simulación Clínica

- DEFINICIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA:
  - *Center for Medical Simulation (Cambridge, Massachussets), es una situación o un escenario creado para permitir que las personas experimenten la representación de un acontecimiento real con la finalidad de practicar, aprender, evaluar, probar o adquirir conocimientos de sistemas o actuaciones humanas*
  - Es muy común actualmente . En varias universidades de Chile se aplica



## Ventajas

- Permite practicar y entrenar sin poner en riesgo la vida de los pacientes tantas veces como se quiera. Se pueden repetir tantas los diferentes eventos clínicos, permitiendo el entrenamiento repetido y la rectificación de los errores previos cometidos.
- Contribuye al refuerzo y/o repaso de algoritmos, protocolos, etc.
- Se pueden reproducir casos clínicos poco frecuentes en la práctica habitual o de rutina, permitiendo el entrenamiento en dichas situaciones.
- **Desarrolla un aprendizaje basado en la propia experiencia y centrado en el alumno, no en el docente.**
- Se pueden producir errores en el transcurso de los casos clínicos para conocer sus consecuencias sin ningún riesgo.
- Permite la grabación de casos para un posterior análisis de la situación, estimulando la autocrítica y el refuerzo positivo de actitudes del estudiante.
- **El aprendizaje es interactivo e incluye un feed-back inmediato.**
- **El sistema permite la realización y aprendizaje de habilidades técnicas, no solo de forma mecánica, si no implícita en el contexto asistencial de un caso clínico.**
- Perfila la capacidad para priorizar acciones, ya que contribuye a detectar, vivir y tratar problemas interaccionando con el equipo humano y técnico.

## Antecedentes de contexto

- Simulación desde 2014
- Curso simulación clínica CEDID – Centro de Habilidades Clínicas de la Uchile 2021
- 2022 Acompañamiento y correcciones CEDID : Gema Pascual
  - Corrección de rubrica
  - Pre test y post test
  - Seguimiento e informe



Desafíos y demandas de la nueva docencia

# Presentación del contexto

- Curso: Intervención en voz profesional
- VII Semestre
- Hora P: teoría y práctica de intervención terapéutica de los trastornos de la voz (disfonías)
- Horas M : demostraciones del docente y simular procedimientos entre pares (estudiantes)



CURSO: INTERVENCIÓN EN VOZ PROFESIONAL

CARRERA DE FONOAUDIOLOGÍA VII SEMESTRE

Competencia y RA evaluado

Nombre		Intervención Fonoaudiológica:	
Definición		Interviene aspectos relacionados a la comunicación de las personas y/o comunidades en las áreas de voz, motricidad oral, deglución, audición, equilibrio, lenguaje y comunicación aplicando estrategias pertinentes a las necesidades del contexto	
Nivel	2	Definición del nivel	Aplica estrategias de intervención en áreas focalizadas del quehacer fonoaudiológico incorporando estrategias pertinentes a las necesidades de las personas y comunidades en contextos específicos.

### RESULTADO DE APRENDIZAJE:

Aplica procedimientos de intervención fonoaudiológica de la voz orientado a las alteraciones vocales de cada usuario, considerando de forma estratégica los procedimientos más acertado y efectivos para cada caso.





## Procesos que hay que realizar para aplicar Simulación Clínica

1. Presentar la metodología al inicio del curso
2. Presentación de las rubricas (1 mes antes)
3. Preparación de la actriz/actor
4. Simulaciones en clases (todo el RA)
5. Ensayo general (una semana antes)
6. Momento de la prueba
  1. Distribución
  2. Simulación
  3. Retroalimentación

# Distribución previa

N	NOMBRE	FECHA	HORA DE PRUEBA	Actitud Usuario	Edad Usuario
1		Martes 28 Junio	9:00	Cansada	25
2	Maria Fernanda Valenzuela	Martes 28 Junio	9:15	triste	15
3	Elsa Torres	Martes 28 Junio	9:30	alegre	60
4	Nicole mora troncoso	Martes 28 Junio	9:45	impaciente	54
5	Andrea De La Hoz	Martes 28 Junio	10:00	distraída	23
6	Camila Martinez	Martes 28 Junio	10:15	pensativa	18
7		Martes 28 Junio	10:30	Cansada	9
8	Estefani Lillo Estrada	Martes 28 Junio	10:45	triste	19
9	amanda Campos	Martes 28 Junio	11:00	alegre	34
10	Fernanda Valdivia Barrales	Martes 28 Junio	11:30	impaciente	46
11	Fernanda Robles	Martes 28 Junio	11:45	distraída	54
12	Alejandra Oñate	Martes 28 Junio	12:00	pensativa	15
13	Romina Cabrera	Martes 28 Junio	12:15	Cansada	60
14	Constanza Saldivar	Martes 28 Junio	12:30	triste	54
15	laura marin	Martes 28 Junio	12:45	alegre	23
16	Katherine Hosman	Martes 28 Junio	13:00	impaciente	18
17	Javiera gutierrez vielma	Martes 28 Junio	13:15	distraída	9
18		Martes 28 Junio	13:30	pensativa	17

# Rubrica de evaluación (aplicada por el docente)

## Rubrica de Evaluación:

Nº	Item/evaluación	Muy bueno (4 pt)	Bueno (3pt)	A mejorar (2 pt)	Deficiente (1pt)	No realizada (0 pt)	Pond	pts	Comentarios de re
1	<b>Entrevista</b>	La entrevista es realizada con preguntas adecuadamente planteadas con formato semiestructurado. El evaluador investiga en las respuestas, para una comprensión completa del fenómeno	La entrevista es realizada con preguntas adecuadamente planteadas en formato semiestructurado. La evaluación es superficial y no investiga más allá de la respuesta inicial, quedando cabos sueltos	La entrevista es realizada con preguntas cerradas y no investiga el trasfondo del fenómeno asociado.	La entrevista es realizada con errores importantes como: Entrevista excesivamente cerrada que deja elementos relevantes fuera , Entrevista con preguntas inadecuadas, entrevistador incita respuestas	No realizada	X3	/12	
2	<b>Medidas perceptuales</b>	La medida es realizada de manera adecuada, solicitando una emisión al usuario. La interpretación es correcta y sin errores. La explicación es clara y sencilla para el usuario	La medida es realizada de manera adecuada. La interpretación es adecuada, pero no comunica de manera clara al usuario, usando tecnicismos poco comprensibles	La medida es realizada interpretada de manera inadecuada, errando en 1 o más indicadores de manera clara.	La medida es mal realizada o interpretada y se aleja del resultado real de la voz del usuario.	No realizada	X2	/8	
3	<b>Modelo transteórico del Cambio</b>	Ejecuta la técnica adecuada para la etapa de la conducta del usuario en el contexto del caso. La aplicación se realiza de manera respetuosa y utilizando un estilo basado en preguntas y no juicios de valor. La técnica permite al usuario avanzar de conducta adecuadamente o bien tiende hacia ese	Ejecuta la técnica adecuada para la etapa de la conducta del usuario. Su aplicación es basada en preguntas y juicios, estableciendo un ambiente de juicio de la conducta que podría desfavorecer el resultado.	La técnica adecuada es parcialmente correcta para el usuario por los siguientes motivos: 1. La técnica es para una etapa diferente de la conducta dentro del mismo rango conductual, 2. La técnica es aplicada con excesivos juicios de valor que generan una atención inadecuada. 3. La	la técnica utilizada es completamente inadecuada ya que no se utiliza en esa etapa de la conducta o está mal aplicada y genera efectos negativos. Algunos errores son: aplicación muy incompleta (esbozos que no tienen efecto), omisión de aplicación, aplicación incorrecta para la	No realizada	X2	/8	

## Pauta para evaluar al estudiante (aplica el usuario simulado)

El estudiante realizó o demostró:

GENERALES					ESPECÍFICAS				
<b>A</b>	<b>No verbales:</b>	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	<b>E</b>	<b>Entrevistas y anamnesis:</b>	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Contacto visual adecuado					Realiza preguntas abiertas			
2	Distancia física adecuada					Indaga en las causas de síntomas			
3	Gestos con las manos y el cuerpo adecuados					Recaba información relevante para el trastorno			
4	Postura adecuada					No realiza juicios de valor u opiniones personales			
5	Gestos faciales adecuados								
<b>B</b>	<b>Paraverbales:</b>	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	<b>F</b>	<b>Procedimientos de Evaluación:</b>	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Tono de voz adecuado					Explica los procedimientos a realizar			
2	Ritmo de habla adecuado					Da instrucciones con ejemplos			
3	Pausas de habla adecuadas					No usa tecnicismos			
4	Intensidad de la voz adecuada					Corrige o repite procedimiento si es necesario			
5	Velocidad de habla adecuada								
<b>C</b>	<b>Verbales generales:</b>	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	<b>G</b>	<b>Procedimientos de intervención</b>	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Vocabulario adecuado (no técnico)					Explica los procedimientos a realizar			
2	Coherencia y claridad en los enunciados					Da instrucciones con ejemplos			
3	Confirma comprensión del usuario					Informa del objetivo de los ejercicios/actividades terapéuticos			
4	Escucha con atención al usuario					Da el tiempo suficiente para que el usuario entrene/pratique			
5	Es cordial en el trato					Acompaña y apoya la realización del ejercicio			
						Corrige errores oportunamente			

## Pauta para evaluar el desempeño del actor/actriz usuario simulado (aplicado por el estudiante evaluado)

### Pauta del estudiante para evaluar al Usuario Simulado en su interpretación<sup>1</sup>

Nombre del estudiante evaluador:

Nombre del Usuario Simulado :

Fecha:

Instrucciones: Esta pauta está diseñada para que el estudiante de retroalimentación del desempeño del usuario simulado luego de la actividad de simulación clínica. Además de llenar la tabla, debe dar una breve explicación de los resultados.

	ITEM	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
<b>El usuario simulado:</b>				
1	Parece ser auténtico/creíble, real			
2	Retiene la información adecuadamente (recuerda bien los datos)			
3	Se mantiene en su rol todo el tiempo			
4	El nivel de dificultad es adecuado para el aprendizaje			
5	Representa dificultades físicas y/o psicológicas realistas (en este caso dificultad de voz)			
6	Encaja con el rol que está representando			
7	Responde preguntas de forma natural			
8	No se sale del papel del personaje durante la simulación y solo lo hace al final en la retroalimentación			

Observaciones:

## Preparación de la actriz/actor (paciente simulado)

- Desable: curso de simulación clínica, experiencia en actuación, actor profesional
- Objetivos de la prueba
- Nivel de exigencia
- Procesos en la prueba
- Entregar rubricas, entregar distribución de horarios

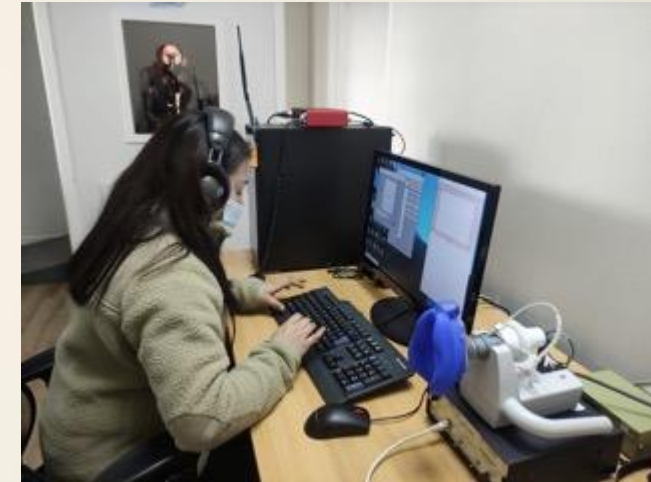


AHORA , EL MOMENTO DE LA PRUEBA

# SIMULACIÓN CLÍNICA

## Reflexiones 20 min

- Reflexiones del docente
- Reflexiones de los estudiantes :
  - *Joaquín*
  - *Sebastián*
- Reflexiones generales de estudiantes (post test realizado por Gema Pascual)
- Reflexiones de la audiencia





## Reflexiones de estudiantes

**¿Qué es lo que más valora del procedimiento evaluativo que usó el docente?**

*Desde mi punto de vista y criterio como estudiante, a pesar de todo el nerviosismo que este generó, siento que fue un procedimiento evaluativo muy bueno y dinámico pues es una de las formas más cercanas que tenemos para estar frente a un usuario y practicar dichas actividades y procedimientos, además nos abre la puerta hacia lo que será nuestra futura práctica profesional teniendo una idea general de lo que podemos llegar a realizar y lo que no.*

## Reflexiones de estudiantes

**¿Qué es lo que más valora del procedimiento evaluativo que usó el docente?**

*Fue una instancia enriquecedora, ya que se pudo poner en práctica lo visto en laboratorios y en las cátedras. También fue la primera instancia cercana a una intervención real con un usuario, en este caso fue simulado, pero en lo personal se sintió real. Lo que más se valora es que el docente da el tiempo para que uno se calme, ordene las ideas y cuando uno se siente seguro, ya ingresar con la actriz.*

## Reflexiones de estudiantes

**¿Qué es lo que más valora del procedimiento evaluativo que usó el docente?**

*Se realiza mediante una instancia muy real relacionada con la atención profesional que realizaré a futuro, por lo tanto me ayuda a colocar en práctica lo aprendido y poder corregir mis errores con tiempo, para poder entregar una buena atención a futuro.*

## Reflexiones de estudiantes

**¿Qué es lo que más valora del procedimiento evaluativo que usó el docente?**

*La amabilidad con la que te da la retroalimentación y el buen procedimiento que realiza.*

## Reflexiones de estudiantes

**¿Qué es lo que más valora del procedimiento evaluativo que usó el docente?**

*Valoro el acercamiento a la "realidad", ya que a la usuaria nadie la conocía, y es así como vamos a trabajar con nuestros usuarios, no vamos a conocer su personalidad, su forma de ser, como va a actuar a lo que nosotros le diremos en la intervención. En mi caso, me gustó mucho este tipo de evaluación, ya que me permitió acercarme a alguien fuera de la universidad.*

## Reflexiones de estudiantes

**¿Qué es lo que más valora del procedimiento evaluativo que usó el docente?**

*que el profesor entrega el espacio sin ejercer una incomodidad en el alumno. Se realiza la prueba de una forma ordenada, previamente avisado en que consistirá cada parte.*

## Cierre

- El modelo por competencias implica realizar actividades similares a las del futuro laboral
- Esto implica cambiar las clases típicas por situaciones simuladas o con rol playing
- Esto se puede evaluar con alguna estrategia que simule un escenario real de aplicación
- Conectar actividad educativa con evaluación y RA es esencial, no evaluar algo que no se trabajó
- ¿Cuáles son las actividades laborales asociadas a sus cursos?

Muchas gracias

Daniel Rodríguez Marconi

[drodriguez@uct.cl](mailto:drodriguez@uct.cl)

Facultad de Ciencias de la Salud

Departamento de procesos terapéuticos

Carrera de Fonoaudiología



Desafíos y demandas de la nueva docencia

