



MEMORIA DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS
PROYECTOS DE MEJORA DE LA CALIDAD DOCENTE
VICERRECTORADO DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD
X CONVOCATORIA (2008-2009)



❖ **DATOS IDENTIFICATIVOS**

Como norma general en esta memoria, para facilitar la fluidez de expresión y la comprensión del texto, y en evitación de reiteraciones, se va a emplear el sufijo correspondiente al género masculino en la mayoría de los casos (alumno/a), y el correspondiente al género femenino cuando se haga referencia a la profesión enfermera, entendiéndose que se está haciendo alusión a ambos sexos.

Título del proyecto:

Creación de un espacio on-line de tutoría interuniversitaria, sobre la práctica clínica, en la Diplomatura de Enfermería. Aprobado en la X convocatoria de Proyectos de Mejora docente de la Universidad de Córdoba en el consejo de gobierno del 26 de septiembre de 2008. Curso Académico 2008/09.

Resumen del desarrollo del proyecto:

Experiencia de aprendizaje cooperativo intercultural e interuniversitario, Universidad de Córdoba y Universidad de A Coruña, con alumnos/as cursando el primer curso de la Diplomatura de Enfermería y realizando sus prácticas clínicas. Utilizando como punto de encuentro, del grupo de alumnos y tutoras, los medios que ofrecen las nuevas tecnologías como : video conferencia, la plataforma Moodle, correo electrónico...completando el proyecto con una estancia breve de una semana de los alumnos participantes en la experiencia, en la Universidad colaboradora, es decir los de Córdoba en A Coruña y los de A Coruña en Córdoba.

Con el **objetivo general** de poner en discusión, reflexión, reelaboración y ampliación de conocimientos todo lo referido a las vivencias experimentadas, en sus primeras prácticas clínicas, por los alumnos de Enfermería, correspondientes a las asignaturas de Enfermería Básica, Fundamentos de Enfermería, Higiene hospitalaria y Cuidados básicos. Experiencia tutorizada por las profesoras responsables de las mismas.

Como **objetivos específicos** se plantearon:

1. Encontrar puntos de encuentro a la habitual distorsión teoría y practica detectada por los alumnos en sus primeras practicas, a partir del analisis de dos entornos asistenciales y culturales distintos.
2. Trabajar en competencias genericas como la: a) habilidad para la crítica y auto critica, b) apreciación de la diversidad, c) capacidad para comunicarse con pares de otro entorno cultural, d) capacidad para trabajar en equipo cooperativo.

La **evaluación** de la experiencia se realizó de forma continuada por cada sesión tutorial -cuatro- y por bloque on line y clínico -dos. Dadas las características innovadoras del proyecto, la evaluación se desglosaba en debilidades, fortalezas, amenazas y oportunidades.

Coordinadora:

M^a Aurora Rodríguez Borrego.

Código del grupo docente: 119

Otros participantes:

M^a Jesús Movilla Fernández. Enfermería. TEU Universidad de A Coruña

Emma Rodríguez Maseda. Enfermería. Profesora Colaboradora Universidad de A Coruña

Asignaturas afectadas

Nombre: Enfermería Básica. **Área de conocimiento:** Enfermería. **Titulación:** Diplomatura Enfermería. Universidad de Córdoba

Nombre: Higiene Hospitalaria. **Área de conocimiento:** Enfermería. **Titulación:** Diplomatura Enfermería. Universidad de A Coruña

Nombre: Cuidados Básicos. **Área de conocimiento:** Enfermería. **Titulación:** Diplomatura Enfermería. Universidad de A Coruña

Nombre: Fundamentos de Enfermería. **Área de conocimiento:** Enfermería. **Titulación:** Diplomatura Enfermería. Universidad de A Coruña

MEMORIA DE LA ACCIÓN

Especificaciones

Utilice estas páginas para la redacción de la Memoria de la acción desarrollada. La Memoria debe contener un mínimo de cinco y un máximo de diez páginas, incluidas tablas y figuras, en el formato indicado (tipo y tamaño de fuente: Times New Roman, 12; interlineado: sencillo) e incorporar todos los apartados señalados (excepcionalmente podrá excluirse alguno). En el caso de que durante el desarrollo de la acción se hubieran producido documentos o material gráfico dignos de reseñar (CD, páginas web, revistas, vídeos, etc.) se incluirá como anexo una copia de buena calidad.

Apartados

1. Introducción (justificación del trabajo, contexto, experiencias previas etc.)

El periodo de prácticas clínicas que realizan los alumnos de Enfermería, en el primer curso, es un punto de inflexión en su vida personal y en relación a su expectativa profesional. Sienten, y así lo reflejan en sus diarios reflexivos, que maduran, que cambian las perspectivas de las cosas en relación al periodo anterior a las clínicas, se reafirman en la elección de su futura profesión e incluso se convencen de que están donde quieren estar, sobre todo en aquellos casos en que llegaron a Enfermería por que no tuvieron nota suficiente para entrar en Medicina. En algunos casos el encuentro con el Cuidado ha sido como una grata sorpresa. No obstante, la experiencia no esta libre de etapas difíciles que precisan análisis detenidos para intentar comprender, para alcanzar el aprendizaje significativo de aquello que no entienden; así mismo viven importantes duelos, perdidas inimaginables anteriormente al periodo de prácticas clínicas. Hay momentos en los que expresan “*que es duro*”, “*que ha sido duro*”. La labor del profesor tutor, en esta etapa, es fundamental.

En nuestra experiencia los objetivos que dirigen la labor tutorial en las prácticas clínicas son:

- Proporcionar ayuda al alumno ante dificultades para el aprendizaje.
- Proporcionar ayuda para el manejo adecuado de sus sentimientos en relación con su futura profesión en forma no lesiva para él y útil para los pacientes.
- Ayudar al alumno en su proceso de maduración personal y en el afrontamiento de problemas éticos o personales que puedan interferir con el aprendizaje, rendimiento o motivación.
- Reflexionar sobre sentimientos, actitudes y comportamientos en torno a la muerte, relación médico paciente, manejo de la incertidumbre y toma de decisiones, dolor, invalidez, manejo de enfermedades infecciosas, etc...
- Resolver dudas que van surgiendo del contacto con la realidad asistencial. Profundizar en aquellos aspectos teóricos que requieren contraste con los realizados en los centros asistenciales, de modo que haya una mejor comprensión de la realidad.

La característica que distingue esta acción tutorial es la de ser un amplio diálogo manejando elementos de información y alternativas de resolución a problemas específicos, tanto personales como del comportamiento clínico asistencial y con especial énfasis en las actitudes, la pertenencia, relevancia y el trabajo en equipo, en la intención de favorecer el desarrollo del pensamiento creativo. En este amplio dialogo, al que hacemos referencia, participan los alumnos pertenecientes, o que realizan sus practicas en una misma unidad o planta; asistiendo entre dos a seis alumnos según los casos. En esos momentos de intercambio de experiencias, de contraste de puntos de vista, se observa la gran importancia e incidencia de las aportaciones de sus pares, el verse reflejado en las experiencias de los otros, el compartir sentimientos, emociones. A su vez, una vez pasadas las dos primeras semanas de prácticas clínicas, se observa una cierta aclimatación al medio, pasando de la sorpresa a la acomodación y a la aceptación resignada de que las cosas tienen que ser así.

Es por todo ello por lo que nos parece necesario ampliar esa labor tutorial mixta; inter pares y profesor tutor, a otro entorno cultural distinto, aunque dentro del ámbito universitario y de la misma titulación. Con el objetivo de mantener viva la llama de la crítica y de la autocrítica y de trabajar de una forma más intensa determinados aspectos que así lo

precisen, eligiendo para ello la estrategia del aprendizaje cooperativo, entendiéndola como estrategia de elección en la consecución de un aprendizaje significativo de lo que significa y es ser enfermera.

Las bondades del aprendizaje cooperativo están de sobra documentadas, a partir de los innumerables autores que han tratado el tema, si bien destacamos la aportación de Johnson & Johnson (1999) por ser una de las principales referencias; y que dice al respecto del aprendizaje cooperativo que *“es el uso instructivo de grupos pequeños para que los estudiantes trabajen juntos y aprovechen al máximo el aprendizaje propio y el que se produce en la interrelación”*. Las características que lo identifican: interdependencia positiva, interacción promotora cara a cara, responsabilidad individual y personal, habilidades interpersonales y de los pequeños grupos, procesamiento grupal, entendemos que se pueden adecuar perfectamente a la experiencia de innovación que proponemos.

El contraste de puntos, de ideas, pensamientos, sentimientos y la posibilidad de trabajar cooperativamente en la distancia, y a su vez en la presencia, que permiten las nuevas tecnologías, son fortalezas de la experiencia. Por otro lado ofrecemos la posibilidad de poner en prácticas aspectos significativos del Espacio Europeo de Educación Superior como son: La articulación de la diversidad; movilidad y cooperación; promoción de la cooperación europea en el aseguramiento de la calidad; cooperación entre instituciones; movilidad de estudiantes, profesores y diplomados; diversidad cultural y lingüística. Sería absurdo pretender que los principios que identifican el Espacio Europeo de Educación Superior estuvieran solo dirigidos fuera de las fronteras de cada estado. El Estado español ofrece la suficiente variedad cultural, social, sanitaria, lingüística etc, como para permitir el enriquecimiento mutuo.

2. Objetivos (concretar qué se pretendió con la experiencia)

General: Poner en discusión, reflexión, reelaboración y ampliación de conocimientos, las vivencias experimentadas en sus primeras prácticas clínicas por los alumnos de Enfermería, correspondientes a las asignaturas Enfermería Básica de la Universidad de Córdoba y del bloque práctico de las asignaturas: Higiene Hospitalaria, Cuidados Básicos y Fundamentos de Enfermería de la Escuela Universitaria de Enfermería y Podología de la Universidad de A Coruña (Campus de Ferrol).

Específicos:

1. Encontrar puntos de encuentro a la habitual distorsión teoría y práctica detectada por los alumnos en sus primeras prácticas, a partir del análisis de dos entornos asistenciales y culturales distintos.
2. Trabajar en competencias genéricas como la a) habilidad para la crítica y auto crítica, b) apreciación de la diversidad, c) capacidad para comunicarse con pares de otro entorno cultural, d) capacidad para trabajar en grupo cooperativo.

3. Descripción de la experiencia (exponer con suficiente detalle lo realizado en la experiencia)

El número de alumnos que participaron en la experiencia fueron 20. Con los diez alumnos de cada universidad a su vez se constituyeron dos grupos heterogéneos de cinco miembros cada uno. De modo que las actividades que se explican a continuación, en lo que a las profesoras tutoras se refiere, se hicieron por duplicado por cada grupo de diez alumnos (cinco por Córdoba y cinco por Ferrol).

En la formación de los grupos se intentó buscar la heterogeneidad, dado que no todos los alumnos realizaban las prácticas en hospital, los había también en centros sociosanitarios y centros de discapacitados – en Ferrol.

Siguiendo el cronograma previsto, las actividades se desarrollaron como se refleja a continuación

A. Día 30 de abril de 2009 sesión de video conferencia conjunta con las tres profesoras y los 20 alumnos, para presentación, toma de contacto y revisión de todo el proceso, ya que previamente se había colocado en la plataforma Moodle un documento detallado del proyecto.

Explicación de objetivos

Planteamiento de plan de trabajo

- Tres sesiones conjuntas de los 20 alumnos y tutoras en videoconferencia: presentación experiencia (30.04.09), cierre tutorías online (03.06.09) y evaluación de la experiencia (17.07.09).
- 4 tutorías en video conferencia por cada 10 alumnos y sus tutoras (a efectos de las profesoras fueron 8 tutorías)
- Estancia de una semana de los alumnos en la Universidad colaboradora en régimen de pensión completa, en la que se contemplaba actividad clínica en los centros sanitarios por concierto y actividad cultural.
- Preparación cooperativa de temas para las tutorías.
- Elaboración de evaluación de la experiencia.
- Consenso de documentos elaborados

Presentación de criterios de evaluación:

- Debilidades
- Amenazas
- Oportunidades
- Fortalezas.

Compromiso de confidencialidad

Listado de correos electrónicos de alumnos y profesores

Revisar el curso en la plataforma Moodle

B. Sesión semanal a través video conferencia con la asistencia de las dos tutoras, de una hora de duración como punto de partida, máximo dos horas. Todas las sesiones vinieron durando ese tiempo, bien es cierto que algunas de ellas condicionadas por los problemas técnicos. Los horarios fueron de 10 a 12 y de 12 a 14 horas

En cada sesión tutorial se indicaban los temas a trabajar de forma más detenida, personal y en método cooperativo por los alumnos y que aportarían en la tutoría siguiente; lo que no excluyo, ni impidió la espontaneidad en los debates, resultando que algunos temas se trataron con más intensidad que otros. Estas sesiones tutoriales presenciales fueron cuatro y los temas tratados.

Tutoría 1 (6 de mayo de 2009). Dificultades de aprendizaje en el entorno clínico.
Manejo de sentimientos en relación con la profesión.

Tutoría 2 (13 de mayo de 2009). Dificultades de aprendizaje en el entorno clínico.
Comportamientos ante dolor, invalidez, manejo enfermedades infecciosas.

Tutoría 3 (20 de mayo de 2009). Dificultades de aprendizaje en el entorno clínico.
Manejo de incertidumbre y toma de decisiones.

Tutoría 4 (27 de mayo de 2009). Dificultades de aprendizaje en el entorno clínico.
Afrontamiento de problemas éticos.

C. De cada sesión tutorial, de los contenidos en ellas tratados y las respuestas de los participantes, se hizo un informe, documento que se colgaba en la plataforma Moodle como dossier para los alumnos de su experiencia práctica. Al ser dos grupos estos documentos servían de retroalimentación para el otro grupo. Esta tarea se llevo a cabo, por consenso, por las profesoras tutoras.

A su vez todos escribían su valoración en el diario individual habilitado en la plataforma.

D. La Comunicación se mantenía constante a través de la plataforma y el correo electrónico si bien no se hizo mucho uso del correo electrónico ni del Foro; si de los diarios y de la participación activa en las tutorías.

E. Estancias, de los diez alumnos de Córdoba en Ferrol y de los diez de Ferrol en Córdoba.

- Estas estancias, coordinadas por las profesoras tutoras, tenían además del aliciente cultural de un nuevo entorno, una nueva ciudad; el aliciente de realizar prácticas clínicas en los centros asistenciales concertados.
- Estancias de una semana aproximadamente (llegada el domingo tarde y salida el sábado mañana).
- Se hicieron de forma consecutiva, de modo que los alumnos coincidieran en la misma ciudad, siendo apoyo unos de otros dado el corto tiempo de la estancia. Las fechas fueron: Los alumnos de Ferrol en Córdoba del 5 de julio (llegada por la tarde) a 11 de julio (salida

de mañana antes de las 12 horas), y los alumnos de Córdoba en Ferrol del 12 de julio (llegada por la tarde) a 18 de julio (salida de mañana antes de las 12 horas).

El programa de la estancia fue el siguiente

- Preparación de la acogida con los alumnos de cada ciudad y su tutora.
- Recibimiento: los 10 alumnos de cada Universidad recibieron junto con su tutora a los que llegaban a la ciudad correspondiente.
- Alojamiento en Colegios Mayores y/o Residencia
- Acogida en Universidad receptora: Vicerrectorado de Estudiantes en Córdoba y Vicerrectorado de Estudiantes y de Calidad en la Universidad de A Coruña.
- Los alumnos de Córdoba fueron recibidos por el Alcalde de la Ciudad de Ferrol.
- Acogida en Centro Asistencial: Directora de Enfermería y Subdirectora de Innovación del Hospital Universitario Reina Sofía en Córdoba; en Ferrol fueron recibidos en los diferentes centros por el Director del Centro Geriátrico Abrente Ferrol, la Directora de Enfermería del Hospital General Juan Cardona, la supervisora de la Unidad de Medicina Interna del Hospital Novoa Santos y por la Directora de Enfermería del Centro de Atención a Minusválidos Físicos.
- Actividad diaria consistía en horario de mañana 9 a 14 horas en los centros asistenciales.
- Las tardes se dedicaron a actividades culturales. En Córdoba consistió en diferentes rutas por lo más significativo desde el punto de vista histórico y cultural de la Ciudad. En Ferrol se programaron viajes a otras ciudades de la Comunidad Autónoma, A Coruña y Santiago de Compostela, y el resto de los días de estancia se realizó turismo en la ciudad y en alguna ocasión se visitó la playa.
- Despedida por compañeros y tutoras.

F. Sesión de video conferencia para la evaluación de la experiencia el día 17 de julio con la participaran de todos los alumnos (20) y tutores, realmente todos estaban en Ferrol menos la coordinadora que estaba en Córdoba. De esta sesión como de las demás se hizo un informe. Los criterios de evaluación ya se habían fijado con antelación y se habían presentado en la primera sesión. Dado que ya se había hecho la evaluación de la parte on line (03.06.09), esta se centro en la actividad clínica desarrollada en las estancias.

Esta memoria fue colocada en la plataforma para llevarla a consenso de profesoras y alumnos del 19 al 24 de septiembre de 2009, previo a su entrega en el Vicerrectorado de Calidad e Innovación de la Universidad de Córdoba.

4. Materiales y métodos (describir la metodología seguida y, en su caso, el material utilizado)

Material utilizado:

- *Plataforma Moodle* para depósito de todo tipo de documentos elaborados -los temas expuestos por los alumnos en power point, los documentos consensuados y toda la información logística necesaria para el proyecto; los diarios, correos, foro....
- *Videoconferencia* en las instalaciones de Rabanales en Córdoba y Ferrol.
- *Biblioteca*
- *Internet*

Metodología

🚩 Sesión videoconferencia común de presentación

- Saludo
- Presentación de todos los participantes, profesoras, alumnos y alumnas.
- Expectativas ante la experiencia:
 - Las profesoras expresaron el deseo de que fuera una experiencia positiva que sirviera para el aprendizaje tanto de alumnos como de ellas mismas, con el fin de instaurar nuevos métodos docentes.
 - Los alumnos, En términos generales mostraron interés por compartir y curiosidad por conocer nuevos ambientes asistenciales y culturales.

- Se revisó el programa a desarrollar, (expuesto en la plataforma Moodle desde hacía unos días) comentando los diferentes puntos.
- Se hizo hincapié en el compromiso de confidencialidad.
- Se recordó que era una experiencia on-line y la importancia de entrar en la plataforma Moodle.
- Se señaló el significado de trabajo cooperativo, base del proyecto, donde todos se responsabilizan de trabajar y ninguno de pasar.
También se señaló que los alumnos de Córdoba serían evaluados al final de la experiencia al ser una actividad con reconocimiento de créditos de libre elección curricular.
- Con relación a la evaluación de cada sesión, se indicó que se abriría la agenda en la plataforma para todos los participantes lo que agilizaría la redacción de las conclusiones / evaluación de cada sesión, tanto conjunta como tutorial. Estas evaluaciones parciales ayudarían en la elaboración de la evaluación final de la experiencia. Se recordaron los aspectos a tener en cuenta en la evaluación: Debilidades, Amenazas, Oportunidades y Fortalezas de la actividad realizada.
- Planteamiento del programa de trabajo para la primera tutoría.

📌 Actividad por cada grupo de cinco alumnos para cada sesión temática (cuatro sesiones, ocho en total)

Trabajo en grupo cooperativo

- Lectura bibliográfica sobre cada tema propuesto.
Palabras claves a partir del título, añadiendo alumno/a, enfermería
Cada alumno debía aportar un artículo
- Cada grupo de cinco alumnos preparaba una presentación en power point de 5 minutos de duración, basada en el tema propuesto, en los artículos recogidos y con un apartado en el que se establecía la relación entre la información recogida y su actividad en las prácticas clínicas.

📌 Sesión tutorial por video conferencia

- Exposición de 2 power point uno por Ferrol y otro por Córdoba, el grupo que empezaba se seleccionaba por sorteo, en las siguientes semanas se iba alternando.
- Grupo de discusión de las vivencias de los alumnos de ambos entornos culturales y asistenciales (socio-sanitaria y especializada) en el tema de referencia, estableciendo comparaciones, semejanzas y diferencias.
- Se enunciaba el tema de la siguiente sesión
- Alumnos y profesoras registraban lo acontecido con su evaluación en la agenda.
- Elaboración del documento común que se colocaba en Moodle.

📌 Evaluación parte on line

Sesión conjunta de los cuatro grupos, los dos de Ferrol y los dos de Córdoba. La hora de inicio fue las 10 de la mañana.

Y el trabajo para casa consistió en:

Evaluar la experiencia docente hasta la fecha (3.06.09), un *primer* apartado en base a los objetivos (que se recordaron), y un *segundo* que utilizara el DAFO (Dificultades, Amenazas, Fortalezas, Oportunidades) dado que la experiencia está enmarcada en el Espacio Europeo de Educación Superior. Esta evaluación es especialmente pertinente desde la perspectiva de los alumnos, dado que son los destinatarios de las innovaciones.

Se indicó que lo podían trabajar por cada dos alumnos o tres de modo que por cada grupo hubiera dos portavoces lo que significaría que la sesión tuviera cuatro propuestas, aunque luego todo el mundo participara.

Y un *tercer* apartado de evaluación, individual, en la que cada alumno hiciera su propia valoración personal sobre si se habían modificado sus expectativas hacia la actividad docente desde el inicio de la misma.

✚ Evaluación final.

Sesión conjunta.

Formación de 2 grupos alumnos de 7 personas y uno de seis.

Elaboración por grupos y por escrito de un documento reflejando las semejanzas y las diferencias de la actividad asistencial vivida en cada centro asistencial.

Elaboración individual y por escrito, aunque luego lo pudiera leer un portavoz, sobre lo que habían aprendido en el contacto con el nuevo entorno asistencial.

½ hora de elaboración 1/ 2 de puesta en común.

Últimos comentarios sobre el informe final, y despedida general.

Al finalizar todas las sesiones se hicieron reuniones en grupo pequeño, para resolver problemas o dudas sobre el trabajo a realizar, sobre la preparación de la agenda cultural, logística, viajes etc...

Con los alumnos de Córdoba, después de la despedida general, se hizo la evaluación (heteroevaluación) por el tema de los créditos de libre elección curricular.

5. **Resultados obtenidos y disponibilidad de uso** (concretar y discutir los resultados obtenidos y aquéllos no logrados, incluyendo el material elaborado y su grado de disponibilidad)

Los resultados no son tangibles, no obstante se puede apreciar a lo largo de la memoria que los objetivos se consiguieron al propiciar las circunstancias que favorecían su consecución.

Aquellos en los que no se lograron al cien por cien nos muestran los aspectos en los que hay que hacer más hincapié dentro del entorno de los cambios metodológicos y son:

- Las dificultades del trabajo en grupo cooperativo.
- El dialogo entre ambos grupos

6. **Utilidad** (comentar para qué ha servido la experiencia y a quienes o en qué contextos podría ser útil)

De las notas de evaluación de los alumnos se han extraído estas utilidades:

- Conocer gente nueva/socializarse
- Intercambiar experiencias en relación al ámbito sanitario
- Conocer culturalmente la ciudad
- Conocer otra forma de trabajo
- Vivir y compartir una nueva experiencia
- Ampliar conocimientos sobre ciertas acciones de enfermería en la practica clínica
- Conocer otro campo de actuación enfermera, los centros sociosanitarios
- Apreciar la diversidad cultural
- Analizar conflictos
- Trabajar en grupo

Uns ensinam e, ao fazê-lo aprendem, outros aprendem e, ao fazê-lo ensinam. (Freire, 1999)

7. **Observaciones y comentarios** (comentar aspectos no incluidos en los demás apartados)

Este apartado en vez de observaciones y comentarios se debe llamar agradecimientos, porque muchos son los agradecimientos que la coordinadora de este proyecto tiene. Sin lugar a dudas a la Universidad de Córdoba y más concretamente al Vicerrectorado de Planificación y Calidad que con su apoyo permitió que se pudiera poner en marcha. Más adelante, ya con el proyecto avanzado, un profundo agradecimiento al Vicerrector de Estudiantes y Cultura que supo valorar la calidad del proyecto, supo estar y finalmente supo responder generosamente, lo que permitió que la actividad pudiera seguir adelante.

Como bien indica el título del proyecto, este ha sido una actividad interuniversitaria por lo tanto sin la otra Universidad no se hubiera podido llevar a cabo; por lo cual muchas

gracias a La Universidad de A Coruña también representada en los Vicerrectorados de Estudiantes y de Calidad.

Muchas gracias a los alumnos que han participado en la experiencia, ha sido esfuerzo, trabajo, ha sido compatibilizar exámenes, prácticas...al final ha habido momentos de estrés y aún así han estado cada semana respondiendo.

Gracias y muchas a las profesoras de Ferrol, porque he sentido su apoyo, porque hemos ido a una, porque nos hemos sorprendido, porque hemos reflexionado, y porque finalmente hemos aprendido juntas las tres y juntos todos. Todo eso también formaba parte de la experiencia.

La labor logística ha sido mucha: el curso moodle, las cuentas de correo para todos, la video conferencia, los seguros para los alumnos, el encaje presupuestario, viajes, alojamientos, manutención ... Nombrar a todas las personas sería muy largo, aunque de buena gana lo hacía...muchas gracias al servicio de informática, al de contratación, secretaría central, al personal de los vicerrectorados de calidad y estudiantes, a protocolo, colegios mayores Nuestra Señora de la Asunción, servicio gestión de estudiantes, agencia de viajes, Secretariado de Formación Permanente...

Muchas gracias al Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, representado por la Directora de Enfermería en su amable recibimiento; y gracias al personal de las unidades de hospitalización por la atención prestada a los alumnos; a los de Córdoba ya los conocían pero llegaban otros, de Ferrol, en unos tiempos de verano siempre con mucho trabajo.

La actividad recibió el reconocimiento de 6 créditos de Libre Elección Curricular en la Universidad de Córdoba.

A su llegada a Córdoba, los alumnos de Ferrol, fueron recibidos por el Vicerrector de Estudiantes que les mostró el edificio de rectorado como cruce de culturas. Visita que quedo reflejada en el diario de Córdoba del día 7 de julio de 2009. Los alumnos de Córdoba fueron recibidos por el Alcalde de la ciudad de Ferrol, así como por los vicerrectores en A Coruña, actividades todas ellas reflejadas en los diarios de la ciudad.

El intercambio cultural fue constante e interesante sobre todo en lo que al “acento” se refiere, lograr una comunicación lingüística fluida no siempre resulto fácil debido precisamente al “acento” por ambas partes Galicia y Andalucía.

8. Autoevaluación de la experiencia (señalar la metodología utilizada y los resultados de la evaluación de la experiencia)

Como ya se ha indicado la evaluación estuvo presente durante todo el periodo que duro la experiencia. En cada documento elaborado post videoconferencia se recogía la labor realizada destacando aspectos que precisaran mejorar o destacando lo que hubiera resultado especialmente positivo, para finalmente cerrarlo con una evaluación en apartados DAFO –Debilidades, Amenazas, fortalezas y oportunidades. De forma resumida se reflejan algunos aspectos.

Debilidad: Los alumnos no están concienciados de la importancia / necesidad del trabajo cooperativo. En sus palabras: *“El hecho de trabajar en grupo cooperativo ha sido el objetivo que más nos ha costado conseguir”*

Amenaza: La tecnología con desajustes de sonido o imagen en los momentos más intensos, y dificultades para la cooperación en grupo. *“La fluidez en la conversación y los problemas técnicos”*

Fortaleza: El interés de alumnos y profesoras por seguir adelante a pesar de las dificultades tanto de infraestructura como de concepto. La participación activa retroalimentaba la experiencia. *“Hemos aprendido tanto actitudes enfermeras como a manejar nuestros propios sentimientos, decisiones, madurez.....ante las distintas situaciones que se plantean en nuestra situación”.*

Oportunidad: Los dos entornos asistenciales diferenciados permitieron contrastar fundamentalmente las semejanzas de sentimientos y de conductas. Esas semejanzas sirvieron a los grupos participantes para actuar como grupos de apoyo mutuo en el afrontamiento de las diversas vivencias que compartían. *“He aprendido a ser más crítico*

en un campo de actuación enfermera diferente al habitual para poder sacar lo mejor de cada ámbito y poder aplicarlo en mis acciones”

La igualdad en la diferencia les ha servido para plantear estrategias comunes que les permitan avanzar.

9. Bibliografía

- BARA, J. *et al.* (2005). *Manual de taller de formación: técnicas de aprendizaje cooperativo*. Barcelona. Universidad Politécnica de Cataluña.
- BARÁ, J. y VALERO M. (2005). *Manual del taller de formación: Aprendizaje Basado en Proyectos (Project Based Learning)*. Barcelona: Universitat Politècnica de Catalunya.
- FREIRE, P. (1997). *Pedagogía de la autonomía*. Sao Paulo: siglo XXI.
- FREIRE, P. (1999). *Pedagogia da Esperança*. Rio de Janeiro: Paz e Terra.
- GONZALEZ, J y WAGENARR, R. (coordinadores). (2003). *Tuning Educational Structures in Europe. Informe Final. Fase Uno*. Bilbao: Universidad de Deusto.
- JOHNSON, D. W. *et al.* (1999). *El aprendizaje cooperativo en el aula*. Buenos Aires: Paidós.
- JOHNSON, D. y JOHNSON, R. (1999). *El aprendizaje cooperativo en el aula*. Barcelona: Paidós.
- JOHNSON, D. y JOHNSON, R. The cooperative Learning Center. Homepage. University of Minnesota. <http://www.co-operation.org>. (26.VI.06).

Lugar y fecha de la redacción de esta memoria

Córdoba a 25 de septiembre de 2009