

## CONCLUSIONES Y COMENTARIOS FINALES

**Autores:** Antonio Iniesta Mejía, Blanca Alicia García Chacón, Fernando Pineda Cásarez, Florentina Valdivieso Ordaz, Francisco Ayala González, José Antonio López Martínez, Laura Emilia Guerra Serrano, Luis Pedro González García, María Teresa Sotelo Ramírez, Martha Rayón Molina, Mirna Magali Delgado Carlo, Sol María De La Mora Fernández

**Asesora:** Yolanda Campos Campos

Es gratificante saber que podemos ser constructores de futuros inventores.

Teresa Sotelo

<b>NOTAS FINALES.....</b>	<b>2</b>
<b>CONCLUSIONES. Blanca Alicia García .....</b>	<b>3</b>
<b>CONCLUSIONES. Fernando Pineda.....</b>	<b>5</b>
<b>CONCLUSIONES. Teresa Sotelo.....</b>	<b>6</b>
<b>CONCLUSIONES. Sol de la Mora.....</b>	<b>6</b>
<b>CONCLUSIONES. Magali Delgado .....</b>	<b>7</b>
<b>CONCLUSIONES. Luis Pedro González .....</b>	<b>8</b>
<b>CONCLUSIONES. Martha Rayón .....</b>	<b>9</b>
<b>CONCLUSIONES Y COMENTARIOS. Laura Guera.....</b>	<b>9</b>
<b>CONCLUSIONES. Francisco Ayala.....</b>	<b>11</b>
<b>A MANERA DE COROLARIO .....</b>	<b>13</b>

## NOTAS FINALES

Durante el Diplomado de Docencia Médica con Apoyo Informático, 5ª generación, se pudo observar cómo en el inicio de la primera sesión, se tenía una actitud de duda, cómo no podían los médicos hacer evidente que no manejaban el correo electrónico y la tecnología, pero cómo al pasar cada sesión, el grupo se iba integrando con cordialidad, con el apoyo mutuo, trabajando como una verdadera comunidad de aprendizaje y traspasando las barreras del aula, no sólo en el conocimiento, la colaboración y la comunicación, sino en una actitud que no ponía límites al aprendizaje escolarizado, sino que realmente iba al aprendizaje significativo. El grupo se negó al aprendizaje aparente reducido a cumplir y obtener calificaciones, para desplegar su potencialidad, su esfuerzo y dedicación a un aprendizaje en comunidad, verificando en la práctica las premisas iniciales que solicitaban un aprendizaje significativo, constructivo, creativo, colaborativo y aplicando la metodología sugerida basada en el desarrollo de habilidades para la innovación de la práctica docente, con una gran creatividad. El ambiente social fue de amistad y colaboración, haciéndose relevante no sólo en el apoyo que se daban en la solución de dudas, integración de tesis, etc., sino en el ambiente de cordialidad y grata convivencia generado durante los descansos, cuando cada médico, sin ningún compromiso, sin solicitar nada a cambio, aportaba la comida, el café, los antojitos. La convivencia siempre fue sumamente grata.

A partir de los comentarios, actitudes y productos de los participantes en el diplomado mencionado, se pudo constatar la importancia, pertinencia y relevancia de la integración de las premisas, la metodología, las actitudes y las habilidades para la innovación de la práctica docente.

En este grupo, como en todas las generaciones del mismo Diplomado se tuvo la sugerencia de los participantes de iniciar por el último módulo, de manera que pudieran contar con las herramientas computacionales del procesador de texto, editor de presentaciones y comunidades de aprendizaje para poder potenciar y enriquecer desde el principio sus productos y posibilidades didácticas.

Como conclusión se deriva que las habilidades para la innovación de la práctica docente involucran una actitud consciente y creativa de los docentes con la aceptación de las premisas ya descritas, la metodología apropiada para integrar propósitos, con-

tenidos, habilidades didácticas, habilidades tecnológicas y las estrategias de autoría que lleven a la creación de productos significativos.

Vaya para todos los participantes en este Diplomado, una felicitación por su actitud de compromiso, de entrega y por haber colaborado en la construcción de un ambiente de aprendizaje pleno de conocimiento, habilidades y sobre todo, de amistad.

### **CONCLUSIONES. Blanca Alicia García**

Esta tesina a través de su construcción, ha incluido aspectos diversos de la docencia en el marco teórico y en el marco práctico, con la elaboración de tareas y de actividades, que de primera instancia cuestionan, descubren, se deciden y desarrollan con mayor o menor grado la capacidad del individuo, en éste caso yo, para entrar a un campo que abre una puerta muy amplia al desarrollo del aprendizaje docente – alumno, alumno- docente. Que sigue siendo aún, un camino a recorrer en la búsqueda de superación, desarrollo de capacidad y habilidades implicando un proceso de cambio autónomo, autorregulado y evaluado para poder interactuar en los diversos campos de la docencia.

Y puedo concluir sin agotar el tema:

Que es necesario hacer conciencia de la responsabilidad del ser docente y requiere preparación.

El docente ha de aceptar autoevaluarse y el ser evaluada su competencia como profesor ya que esto le permite superarse y desarrollar su función con más capacidad.

El docente aprende, investiga, corrige, se supera primero, porque aún sin proponérselo él interactúa con el alumno, por tanto su acción trasciende....

La prioridad de un docente, es conocer al alumno (s), de una manera integral como individuo, sus valores, en el ámbito sociocultural en que vive. Siempre respetándolo y motivando su propio autoconocimiento ya que de esto depende su interés por aprender.

Hoy por hoy, el docente es el que promueve, asesora, conduce el desarrollo de habilidades teórico prácticas del que es alumno y para ello requiere de métodos deductivos e innovadores, siempre brindando la confianza al alumno, en su capacidad para el desarrollo de habilidades.

Conocer al alumno incluye saber lo que conoce, fortalecer en él la construcción de su propio conocimiento, que en cada individuo es personal y no tiene límites.

En la práctica médica el desarrollo del conocimiento, comprensión y aplicación práctica de habilidades, no puede ser labor de una sola persona; requiere de la participación voluntaria, generosa y desinteresada de un equipo docente participativo.

En relación al breve estudio realizado, en cuanto a algunos hábitos de estudio del médico residente, no puede ser concluyente, ya que un estudio de éste tipo requiere una habilidad y conocimiento más específico y profundo para poder tener valor estadístico y que emprendí prematuramente.

El cuestionario de estudio a médicos de especialidad no tiene un fundamento teórico. Siempre es difícil evaluar éste y el propio médico sigue pautas de estudio programadas en etapas tempranas de su formación. Se observa poco interés en el cambio en base a sus diversos roles de desempeño.

El conocer la autorregulación del aprendizaje lleva consigo el interés por el propio conocimiento hacia objetivos y metas definidos por el que aprende y el docente ha de propiciar el desarrollo de éste.

Aprendizaje cooperativo, avance extraordinario en la construcción del conocimiento individual y grupal pero difícil en su aplicación aún ya que es necesario el conocimiento y comprensión plena de éste principio así como una actitud generosa de cada uno de los miembros del equipo, labor fundamental formativa del docente.

Se requieren mejores herramientas de evaluación del aprendizaje a pesar de los avances a nivel Institucional, en sentido práctico prevalecen en la evaluación escrita, aspectos teóricos, y de memoria del conocimiento.

La evaluación por entrevista o aun escrito por el análisis de razonamiento para diagnosticar problemas y resolución de los mismos, es un avance, pero queda una tarea creativa amplia para su mejor definición.

En el médico en formación, como parte de un marco social y cultural es necesario ayudar al desarrollo de la inteligencia intrapersonal e interpersonal porque esto le permitirá una acción más participativa individual y grupal.

El médico especialista aun sin proponérselo tiene funciones de docente y se ve comprometido por la misma condición de su actividad médica a colaborar en la construcción del conocimiento del médico residente.

La actividad del docente requiere elaboración cuidadosa de programas, tareas, con objetivos definidos a corto y largo plazo, con evaluación constante y correcciones necesarias y convenientes. Por esto es necesaria la participación de un equipo docente enriquecedor.

Los avances tecnológicos, permiten un aprendizaje avanzado, a diversos niveles sin límite de distancia, social o cultural, que lejos de ser poco humanista puede fortalecer valores y centrar su interés en el género humano, de una manera integral sin distinción, para ser beneficiado en gran manera (esto es bastante aplicativo en el área médica particularmente).

El médico ha de trabajar continuamente en sí mismo aplicando el conocimiento de sí mismo con autorregulación y acudiendo a instancias o personas que pueden observarlo y evaluarse a fin de superar o corregir acciones o actitudes que pueden ser necesarias. En un proceso de cambio siempre teniendo presente su gran labor de servicio.

La elaboración de un curso, es una tarea que requiere diseño, con objetivo definido, en el curso del cual ha de identificarse el conocimiento de los participantes, para poder establecer un conocimiento significativo.

Las estrategias de enseñanza pueden ser varias en tiempo y duraciones diversas, pero la integración del conocimiento es individual en su construcción, por lo que requiere la motivación y el interés del alumno o el que aprende.

El ser docente es trabajo de construcción por lo que requiere, conocimiento, análisis, comprensión y construcción por lo que no obedece a un esquema preestablecido sino que es un crearse y crear continuamente.

El ser docente da libertad, no es autoritario respeta la dignidad y personalidad del alumno lo guía pero siempre de una manera respetuosa.

El ser docente requiere ser leal y sincero, no puede dejarse manipular o conducirse prejuzgando, sin menoscabo importante de su función docente. “No hay malos alumnos”.

## **CONCLUSIONES. Fernando Pineda**

Después de este largo recorrido tengo la fortuna de haber contado con grandes profesionales de la docencia, han mostrado su interés por el grupo que conformo, aportando su paciencia, sabiduría, apoyo responsable y sorprendente dinamismo, provocando el entusiasmo, despertando en mí un gran sentimiento de afecto; a pesar de no haber tenido el privilegio de conocerles anteriormente, quiero hacerles un gran reconocimiento en estas líneas, pues el esfuerzo y empeño en vigilar nuestro desempeño ha sido notable como notable es el resultado de este diplomado, al mismo

tiempo lamento la deserción de algunos de mis compañeros, quienes lamentablemente se perdieron de esta gran satisfacción y responsabilidad; ya que este tiempo nos ha enriquecido invaluablemente no solo en lo profesional sino en lo espiritual, yo felicito a todas nuestras instructoras, todas ellas femeninas encabezadas por la Dra. YOLANDA CAMPOS CAMPOS, Mtra. CAROLINA SARMIENTO SILVA, LOURDES SÁNCHEZ DE TAGLE, Mtra. VERÓNICA ESTRADA, Eduardo BÁRCENAS, pido disculpas si omito a alguien, al mismo tiempo agradezco el apoyo a todos mis compañeros, por ayudarme en todos los momentos que así fue requerido, además de agradecer a mis estudiantes por ayudarme con mis tareas y trabajos, a mi familia por el sacrificio que esto ha implicado y al mejor de los maestros: \_Dios\_; por colocarme en esta gran responsabilidad y oportunidad. Espero lograr con esto que mis estudiantes me superen, y que al avanzar en el campo de la docencia, pueda lograr de la nada el mejor de los profesionales y maestros.

:::¡Graaaaaciaaaaaas!:::.....

### **CONCLUSIONES. Teresa Sotelo**

Es motivante el hecho de que sin ser expertos en la docencia médica, al video filmarnos nos damos cuenta de que en algunos aspectos no estamos tan errados, pero que el tener un curso de formación como docente nos abre el punto de partida para tomar y conducir la docencia en muchas direcciones y darme cuenta que al alumno casi siempre se le puede motivar a escudriñar su propio proceso de aprendizaje y que además es poseedor de gran cantidad de conocimientos previos y que nosotros debemos ser los facilitadores de ese andamiaje entre el conocimiento previo y el nuevo.

Por esto no debemos ser transmisores de conocimiento sino más bien ser constructores de conocimiento partiendo de que el alumno no es receptor sino explorador, que requiere sólo la asesoría para ser inventor.

### **CONCLUSIONES. Sol de la Mora**

Los Médicos cumplimos diversas tareas en nuestro trabajo diario, la atención de los pacientes, la labor administrativa y la labor docente. Curiosamente la preparación que recibimos para desarrollar dichas tareas está enfocada únicamente a nuestra preparación como Médicos, sin darle importancia a la docencia, actividad que des-

empeñamos desde que egresamos de nuestra especialidad. Tenemos el compromiso moral de enseñar a otros lo que sabemos, y lo hacemos sin ningún orden, sin tener los conocimientos mínimos indispensables para desarrollar la docencia. Imitamos a quienes nos enseñaron.

El Diplomado en Docencia Médica nos abre un amplio panorama de lo que es la Docencia aplicada a la Medicina, nos dio la posibilidad de conocer las distintas estrategias didácticas, de percatarnos que ejercemos la docencia en cada lugar del Hospital en donde docente y estudiantes puedan estar sin limitarse al aula, que la docencia tiene que ser y debe ser planeada, y que la tecnología es un gran auxiliar para desarrollarla. Nuestra tarea se incrementa ya que no solo debemos estar al día en nuestros conocimientos en Medicina, debemos conocer y aplicar los adelantos tecnológicos que nos permitan desempeñar nuestra práctica docente.

De los aspectos más importantes que el Diplomado me ha aportado, es el entender que el Docente debe conocer integralmente al estudiante, y que debe ser un facilitador para que el estudiante construya el conocimiento, además de favorecer una relación interpersonal entre el binomio profesor-estudiante, que redundará en un mejor aprendizaje.

La vocación es un factor muy importante tanto para la Medicina como para la Docencia, y cuando se trata de ser Médico-Docente, y se cuenta con dicha vocación, lo único que falta es tener los conocimientos para poder ejercer tan noble labor.

## **CONCLUSIONES. Magali Delgado**

Es necesario recordar que el docente actual se encuentra en una evolución constante, no es aquel que al programar una tarea diaria en el aula es igual al acto curricular más cercano a la intervención didáctica con el alumnado. También es cierto que la planeación no es nueva pero se había llevado a cabo con estrategias personales o intuitivas. Con esto no se quiere decir que la práctica educativa se reduce a planificar; ya que la práctica educativa no es únicamente una programación oficial, sino un proyecto en el que intervienen todos: es un proceso de reflexión, acción, reflexión y regulación.

Esta debe basarse en un programa determinado pero siempre dentro de un marco de flexibilidad. Con un contenido educativo que permita organizar las tareas pedagógicas del aula u otros sitios que permitan construir y reconstruir el conocimiento del alumnado.

El desarrollo de nuestro Sistema Nacional de Salud evoluciona a la par de la investigación y docencia médica, se apoyan en el principio de trabajo y por lo tanto no existe una fórmula mágica ni un catecismo pedagógico único, no hay un método ideal; ya que en cada situación se da la posibilidad de estructurar de un modo u otro las tareas educativas.

La experiencia lleva al profesorado al adecuar el modelo del método a su propio marco, extrayendo e innovando los aspectos técnicos de aplicación y, claro que dependerá de la materia o conocimiento que se trate.

Cabe mencionar que los métodos didácticos deben subordinarse a las condiciones psicológicas de quienes aprenden (características psicológicas del alumnado) y tienen por objeto siempre llevar a éstos a redescubrir y analizar por sí mismos los conocimientos o contenidos.

## **CONCLUSIONES. Luis Pedro González**

La docencia médica en la actualidad se está transformando para lograr una mejor calidad de la enseñanza, para preparar mejores médicos, aunque esto tenga que pasar por un proceso de adaptación tanto de estudiantes como de profesores, ya que la mayoría de médicos docentes no tienen formación en docencia, ya que se enseña con el método tradicional en donde el maestro da la clase y el estudiante era sólo receptor.

No se contaba con cursos de docencia médica o no tenían tanta difusión como en la actualidad. Ahora estos cursos tienen que reflejarse con mejores técnicas para motivar al estudiante, en este caso a los residentes, a mejorar la presentación de sus clases, a tener más participación en la enseñanza, ya que ésta tiene que ser multidireccional, teniendo que participar todo el grupo, para que todos aprendamos de todos, es también importante la búsqueda de la información por medios electrónicos, por lo que se tendrá que aprender junto con los estudiantes en foros, chats y participar a distancia de los nuevos tratamientos, tanto médicos como quirúrgicos o modificar técnicas ya utilizadas en la práctica médica, mejorando la calidad de la atención, también el riesgo que se corre es que este medio de enseñanza por medios electrónicos, podría deshumanizar al médico, al no tener tanto contacto físico, lo que podría ocasionar que se viera al paciente como una estadística, sin importar sentimientos. Por eso se tiene que tener cuidado por lo que actualmente se solicitan primero los estudios de gabinete y de laboratorio para confirmar el diagnóstico, teniendo un gran

reto el que se acepten los nuevos métodos de enseñanza, para lo cual tiene uno que prepararse en los cursos de docencia médica.

## **CONCLUSIONES. Martha Rayón**

En el primer módulo revisamos el contenido acerca de la enseñanza aprendizaje.

En el modulo II estudiamos las etapas y roles del estudiante así como del docente.

En el modulo III aprendimos a realizar el formato de un curso, así como la elaboración de una sesión de microenseñanza.

En el módulo IV aprendimos a manejar algunos aspectos de la tecnología informática.

Los asesores cumplieron con el objetivo, tenían conocimiento del tema, el contenido del curso fue adecuado, las instalaciones de la primera parte en la cuál se realizó el curso, no fueron adecuadas, las instalaciones en el cual se aprendió la tecnología informática fue adecuada, existió buen trato por parte de los asesores, hubo gran compañerismo.

Debemos de tener conocimiento de la tecnología, así como aceptar este cambio, para mejorar la enseñanza aprendizaje.

Seré mejor docente y aplicaré los conocimientos aprendidos.

## **CONCLUSIONES Y COMENTARIOS. Laura Guera**

La elaboración de esta tesina ha implicado incursionar e impregnarse de los contenidos, actividades, aprendizajes, etc. de cada uno de los capítulos que la integran.

Cuando se analiza a distancia, queda la impresión de haber navegado por el interesante mundo de la docencia, haciendo paradas en un sinnúmero de puertos: el primero donde adquirimos una semblanza de las características propias del médico estudiante, desde la etapa de vida en la que se encuentra, el tipo de inteligencia o inteligencias que predominan en él, la vida tan peculiar de las residencias médicas, la influencia de factores socioculturales y económicos de nuestro país, así como las pobres expectativas laborales al concluir su entrenamiento.

El siguiente arribo nos permitió conocer las diferentes corrientes pedagógicas con sus ventajas y desventajas, estrategias y herramientas didácticas.

En la medida que avanzábamos en el viaje se fueron gestando los ensayos 1 y 2.

En otro puerto iniciamos el diseño de un curso con la intención de generar aprendizajes significativos multidireccionales concretándose en la sesión de micro enseñanza, su evaluación y enriquecido con la estrategia didáctica que tiene la finalidad de llevar de la mano y paso a paso al estudiante en la planeación y desarrollo de un procedimiento quirúrgico, en este caso el de la fasciotomía.

Posteriormente ingresamos de lleno al mundo de la informática aprendiendo el manejo del correo electrónico, del Chat, integrando nuestra comunidad de aprendizaje y aprovechando los recursos informáticos para la elaboración de mapas mentales, conceptuales, la aplicación del Power Point, subir el curso en línea, etc.

Haciendo un análisis objetivo y crítico, se concluye que esta tesina refleja el logro de los objetivos fundamentales del diplomado y nos permite a los docentes hacer ejercicios de reflexión con respecto a la infinidad de aspectos y herramientas que debemos conocer y actualizar continuamente para el ejercicio adecuado de nuestra labor, siempre con espíritu auto crítico, con actitud abierta y empática que nos dé la oportunidad de poder destejer lo trabajado cuando así se requiera para reconstruir, enriquecer y resignificar nuestro quehacer cotidiano.

Otra vivencia interesante ha sido el hecho de que los participantes, docentes cada uno en su propia especialidad, intervenimos en esta experiencia en calidad de estudiantes, dando lugar a una cercanía con un peso emocional muy especial con respecto a los jóvenes que formamos, pues de forma conciente y a veces desapercibida se activaron chips de la memoria, evocando recuerdos de nuestra época de residentes, de experiencias negativas y/o positivas y en la medida que transcurríamos por capítulos, sobre todo aquellos relacionados con las circunstancias y características personales del educando, revivimos con intensidad aquel tiempo pasado que cuestionado retrospectivamente nos permite asumirlo como un nuevo comienzo con nosotros mismos y con el mundo y nos deja la certeza de que no solo es importante lo que hacemos sino el modo como lo hacemos. Si logramos sembrar en los que nos siguen esa visión valiente para que elijan con plena libertad sus derroteros y adquieran la fuerza para luchar por concretar sus auto compromisos, nos inundará la sensación benéfica derivada del diplomado y del agradable y desafiante cumplimiento de nuestra labor docente.

## **CONCLUSIONES. Francisco Ayala**

Esta tesina a través de su construcción, ha incluido aspectos diversos de la docencia en el marco teórico y en el marco práctico, con la elaboración de tareas y de actividades, que de primera instancia cuestionan, descubren, se deciden y desarrollan con mayor o menor grado la capacidad del individuo, en éste caso yo, para entrar a un campo que abre una puerta muy amplia al desarrollo del aprendizaje docente – estudiante, estudiante- docente. Que sigue siendo aún, un camino a recorrer en la búsqueda de superación, desarrollo de capacidad y habilidades implicando un proceso de cambio autónomo, autorregulado y evaluado para poder interactuar en los diversos campos de la docencia.

Y puedo concluir sin agotar el tema:

Que es necesario hacer conciencia de la responsabilidad del ser docente y requiere preparación.

El docente ha de aceptar autoevaluarse y el ser evaluada su competencia como profesor ya que esto le permite superarse y desarrollar su función con más capacidad.

El docente aprende, investiga, corrige, se supera primero, porque aún sin proponérselo él interactúa con el estudiante, por tanto su acción trasciende....

La prioridad de un docente, es conocer al estudiante (s), de una manera integral como individuo, sus valores, en el ámbito sociocultural en que vive. Siempre respetándolo y motivando su propio autoconocimiento ya que de esto depende su interés por aprender.

Hoy por hoy, el docente es el que promueve, asesora, conduce el desarrollo de habilidades teórico prácticas del que es estudiante y para ello requiere de métodos deductivos e innovadores, siempre brindando la confianza al estudiante, en su capacidad para el desarrollo de habilidades.

Conocer al estudiante incluye saber lo que conoce, fortalecer en él la construcción de su propio conocimiento, que en cada individuo es personal y no tiene límites.

En la práctica médica el desarrollo del conocimiento, comprensión y aplicación práctica de habilidades, no puede ser labor de una sola persona; requiere de la participación voluntaria, generosa y desinteresada de un equipo docente participativo.

En relación al breve estudio realizado, en cuanto a algunos hábitos de estudio del médico residente, no puede ser concluyente, ya que un estudio de éste tipo requiere una habilidad y conocimiento más específico y profundo para poder tener valor estadístico y que emprendí prematuramente.

El cuestionario de estudio a médicos de especialidad no tiene un fundamento teórico. Siempre es difícil evaluar éste y el propio médico sigue pautas de estudio programadas en etapas tempranas de su formación. Se observa poco interés en el cambio en base a sus diversos roles de desempeño.

El conocer la autorregulación del aprendizaje lleva consigo el interés por el propio conocimiento hacia objetivos y metas definidos por el que aprende y el docente ha de propiciar el desarrollo de éste.

Aprendizaje cooperativo, avance extraordinario en la construcción del conocimiento individual y grupal pero difícil en su aplicación aún ya que es necesario el conocimiento y comprensión plena de éste principio así como una actitud generosa de cada uno de los miembros del equipo, labor fundamental formativa del docente.

Se requieren mejores herramientas de evaluación del aprendizaje a pesar de los avances a nivel Institucional, en sentido práctico prevalecen en la evaluación escrita, aspectos teóricos, y de memoria del conocimiento.

La evaluación por entrevista o aun escrito por el análisis de razonamiento para diagnosticar problemas y resolución de los mismos, es un avance, pero queda una tarea creativa amplia para su mejor definición.

En el médico en formación, como parte de un marco social y cultural es necesario ayudar al desarrollo de la inteligencia intrapersonal e interpersonal porque esto le permitirá una acción más participativa individual y grupal.

El médico especialista aun sin proponérselo tiene funciones de docente y se ve comprometido por la misma condición de su actividad médica a colaborar en la construcción del conocimiento del médico residente.

La actividad del docente requiere elaboración cuidadosa de programas, tareas, con objetivos definidos a corto y largo plazo, con evaluación constante y correcciones necesarias y convenientes. Por esto es necesaria la participación de un equipo docente enriquecedor.

Los avances tecnológicos, permiten un aprendizaje avanzado, a diversos niveles sin límite de distancia, social o cultural, que lejos de ser poco humanista puede fortalecer valores y centrar su interés en el género humano, de una manera integral sin distinción, para ser beneficiado en gran manera (esto es bastante aplicativo en el área médica particularmente).

El médico ha de trabajar continuamente en sí mismo aplicando el conocimiento de sí mismo con autorregulación y acudiendo a instancias o personas que pueden obser-

varlo y evaluarse a fin de superar o corregir acciones o actitudes que pueden ser necesarias. En un proceso de cambio siempre teniendo presente su gran labor de servicio.

La elaboración de un curso, es una tarea que requiere diseño, con objetivo definido, en el curso del cual ha de identificarse el conocimiento de los participantes, para poder establecer un conocimiento significativo.

Las estrategias de enseñanza pueden ser varias en tiempo y duraciones diversas, pero la integración del conocimiento es individual en su construcción, por lo que requiere la motivación y el interés del estudiante o el que aprende.

El ser docente es trabajo de construcción por lo que requiere, conocimiento, análisis, comprensión y construcción por lo que no obedece a un esquema preestablecido sino que es un crearse y crear continuamente.

El ser docente da libertad, no es autoritario respeta la dignidad y personalidad del estudiante lo guía pero siempre de una manera respetuosa.

El ser docente requiere ser leal y sincero, no puede dejarse manipular o conducirse prejuzgando, sin menoscabo importante de su función docente. “No hay malos estudiantes”.

## **A MANERA DE COROLARIO**

Yolita aprovecho para agradecer el apoyo y solidaridad más allá de lo que les correspondería a tí, Lulú, Vero, anteriormente a Caro, a Lalo y su novia Carito, a mis compañeras y compañeros en especial a Sol y Fernando por su orientación y ayuda en los aspectos técnicos, pero en general a todos por su amistad, la aceptación que me han demostrado, por todo lo que compartimos durante este año. Puedo asegurar que mis conocimientos acerca de la docencia, del trabajo en grupo (por cierto muy intenso), la incursión en la informática (al inicio no sabía ni encender la compu), pero sobre todo ese sentimiento de fraternidad, me han dejado una huella imborrable, los conocimientos han sido más que significativos, se ha modificado mi desempeño y gusto por la docencia, se ha ampliado mi horizonte como profesionista y como ser humano. Todas mis células están impregnadas de agradecimiento a la vida por esta oportunidad, pero sobre todo por haberles conocido.

¡Muchas gracias!

**Laura Guerra**