

EXPERIMENTACIÓN, CONCLUSIONES Y EVALUACIÓN

A continuación expongo de forma sintética las sesiones que había diseñado en mi plan de trabajo para experimentar con el grupo de alumnos el simulador de Primeros Auxilios. Como se puede ver el plan de trabajo incluye actividades hasta finales de mayo, por lo que continuaré llevándolo a cabo y evaluándolo una vez finalizado este curso.

Después de las sesiones planificadas, he recogido en una tabla lo evaluado en las realizadas hasta el momento (hasta la sesión del 23 de abril).

Como conclusión general me gustaría reflejar que los alumnos, en su mayoría, han estado especialmente motivados por la utilización del simulador, han trabajado de forma autónoma, han ido entregando la resolución de los accidentes requeridos cada semana y han valorado los aspectos positivos, a mejorar y las dificultades que han tenido.

A estas alturas la mayoría de los alumnos han conseguido descargarse el simulador, han aprendido a utilizarlo (casi mejor que yo) y han realizado al menos 6 casos prácticos.

En la tabla de evaluación he reflejado el proceso seguido y las valoraciones que han ido aportando en los debates realizados en clase. No obstante creo que la Ficha Alumno de Evaluación del simulador aportará mucha más información.

Finalmente decir, que dado el perfil del alumnado (mayores de edad, motivados, con conocimientos informáticos y autónomos) y la corta asignación horaria del módulo, la fórmula más viable para utilizar este simulador en la práctica docente es la realización de los supuestos, planteados por el simulador, en casa y que cada semana se realice un debate de lo trabajado y experimentado.

SESIONES

ACTIVIDADES PROPUESTAS

9 DE ABRIL Explicación de cómo se utilizan los simuladores.

Explicación de cómo se configuran las sesiones y cómo se guardan

Propuesta de investigar el uso del simulador desde casa.

16 DE
ABRIL

Puesta en común de las dificultades y ventajas del simulador. Dudas sobre su uso.

Propuesta de resolver al menos 3 casos prácticos, configurando el simulador con las siguientes incidencias:

- Paro respiratorio.
- Paro cardiaco (niño y adulto)
- Atragantamiento (niño y adulto)

23 DE
ABRIL

Puesta en común de los casos realizados en casa y recogida de los resultados de la sesión.

Propuesta de resolver al menos 3 casos prácticos, configurando el simulador con las siguientes incidencias:

- Asfixia
- Hemorragias
- Traumatismo craneal

30 DE
ABRIL

Puesta en común de los casos realizados en casa y recogida de los resultados de la sesión.

Propuesta de resolver al menos 5 casos prácticos, configurando el simulador con las siguientes incidencias:

- Sincope
- Epilepsia
- Coma
- Herida
- Fractura

7 DE MAYO Puesta en común de los casos realizados en casa y recogida de los resultados de la sesión.

Propuesta de resolver al menos 5 casos prácticos, configurando el simulador con las siguientes incidencias:

- Esguince
- Luxación.
- Intoxicación
- Quemadura
- Electrocutión

14 DE MAYO Puesta en común de los casos realizados en casa y recogida de los resultados de la sesión.

Trabajaríamos en el aula de informática sin configurar el simulador, con todos los tipos de incidencia. Lo haríamos por parejas.

21 DE
MAYO

Evaluación

SESIONES

EVALUACIÓN

9 DE ABRIL

Los alumnos muestran una gran motivación con la propuesta.

Asimilan el manejo del simulador con gran rapidez, plantean dudas puntuales que yo les voy resolviendo (cómo grabar la sesión, cómo pasar de una página a otra, etc.)

Los que han asimilado más rápidamente el funcionamiento resuelven dudas a sus compañeros.

Se les explica cómo va a ser el plan y muestran un total compromiso en su participación.

Se les pide que practiquen con el simulador a lo largo de la semana de cara a poner en común en la próxima sesión dudas, dificultades y aspectos positivos del mismo.

Se les facilita la página web del simulador.

16 DE
ABRIL

Muchos alumnos manifiestan que han tenido dificultades para trabajar con el simulador con la página de internet que se les ofreció (sobre todo porque se quedaba bloqueado en las primeras pantallas o que era muy lento). A lo largo de la semana se les facilita el enlace desde el que se pueden descargar el simulador trabajar en modo local (a partir de la orientación del tutor del curso).

Al final de la semana la mayoría de los alumnos han conseguido descargarse el simulador y empezar a trabajar en modo local.

Alguna de las dificultades que han tenido han sido:

- Configurar la sesión.
- Guardar la sesión.
- Despedir la sesión.

Se resuelven las dudas en clase. Es fundamental el papel que están ejerciendo los alumnos que lo manejan con más facilidad, ya que estos orientan al resto de los alumnos (acuden a su casa, lo explican en clase o a través de correo electrónico).

Algunos alumnos capturan la página en la que se muestra el tipo de accidente y llamada trabajada y los resultados. Una vez capturada la imprimen. De esta forma yo puedo ver reflejado el trabajo de los alumnos realizado en casa. Se les pide que todos los alumnos utilicen esta estrategia para entregarme semanalmente.

Algunos de los alumnos han podido llevar a cabo alrededor de 5 llamadas y manifiestan los siguientes aspectos:

- Positivos:

- Es bastante fácil manejar el simulador (una vez familiarizados con él no entraña dificultad)
- Les parece entretenido.
- Les ayuda a repasar los contenidos de clase.
- Les resulta relativamente fácil determinar el tipo de accidente.
- Aunque les cuesta consiguen ordenar el listado.
- Una vez que aprenden a manejarlo invierten poco tiempo en realizar cada llamada

- Negativos:

- Pueden resultar algunas tareas muy repetitivas.
- Manifiestan que hay muy pocas llamadas (siempre saltan las mismas). Refieren que el simulador tan sólo puede generar 20 llamadas.
- Los alumnos refieren que sin el material de ayuda (corrector) lea resulta imposible resolver la tarea de determinar los síntomas de cada accidente. Realizan varios intentos y finalmente tienen que mirar el material. Consideran que el listado de síntomas es muy específico y que el simulador debería darles orientaciones y guía para realizar la tarea con éxito (especificar el número de síntomas de cada llamada, darles alternativas, ofrecerles retroalimentación, etc.)
- Algunos consideran como negativo las dificultades que han tenido para instalarlo y empezar a utilizarlo.
- Algunos alumnos refieren que sería mejor que

tuviera sonido para que fuera más real y entretenido.

23 DE
ABRIL

La mayoría de los alumnos han conseguido descargar la página y trabajar con ella en casa. Aquellos alumnos que no lo han conseguido están en proceso (son una minoría, en torno a 5) y las dificultades que manifiestan pueden estar relacionadas con la falta de motivación o dificultades para utilizar el ordenador. Como reflejaba en la sesión anterior es fundamental el papel de los compañeros para ayudarles a resolver dudas y para motivarles.

Los alumnos que trabajan con el simulador me han entregado los resultados que van obteniendo en cada uno de los tipos de accidentes, así como una valoración de las dificultades que encuentran o una valoración de los aspectos positivos del simulador. De esta forma puedo comprobar que van realizando las diferentes sesiones así como la valoración del aprendizaje que están haciendo de las mismas.

Cada clase (tenemos una la semana) se crea un importante debate en el que se plantean dudas respecto a los síntomas y actuaciones que se deben llevar a cabo en cada uno de los tipos de accidentes.

Este debate nos permite relacionar la práctica del simulador con la teoría vista en clase, así como profundizar y reflexionar sobre los contenidos de las unidades de trabajo.

Algunos alumnos detectan errores en el simulador, pero cuando analizamos el error, se dan cuenta de que tal error no existe, lo que permite reflexionar sobre la forma de proceder de un socorrista en una situación de

urgencia o emergencia.

En algunos casos hemos detectado algunos errores en los protocolos de intervención, como en el caso del atragantamiento del bebé. En este caso el simulador plantea un protocolo de intervención, que si bien se puede encontrar en algunos manuales, está algo anticuado. En el protocolo del simulador se recoge que tras los golpes interescapulares es necesario realizar compresiones en la parte superior del abdomen del bebé. En la actualidad se recomienda que las compresiones sean torácicas (similares a las que se realizan en caso de parada cardíaca)

Como fui reflejando en mi plan, existen diferentes protocolos que en lo básico son iguales pero varían en detalles, lo que dificulta para el alumnado la realización de los casos prácticos. No obstante es interesante que los alumnos conozcan que existen diferentes protocolos y el contenido de los mismos.

A parte de esta situación no hemos detectado errores sustanciales en los contenidos del simulador.

En general la conclusión que puedo extraer de la utilización del simulador por parte de los alumnos es que están motivados (aspecto que se refleja en que van realizando los casos de accidentes que les propongo semanalmente y me entregan los resultados), son autónomos (trabajan en casa y las dudas que tienen me las plantean a mí o a sus compañeros, resolviéndolas sin necesidad de que yo esté presente cuando realizan la utilización del simulador) y por último son activos y participativos en su proceso de aprendizaje.