



UNIVERSIDAD
COMPLUTENSE
MADRID

Proyecto de Innovación

Convocatoria 2019/2020

Nº de proyecto
248

Título del proyecto

Fomento de una universidad inclusiva. Mejora de la accesibilidad en los servicios de atención odontológica de la Facultad de Odontología. Aplicación en los sistemas de mentorías. Proyectos Aprendizaje-Servicio aplicados en el alumnado

Nombre del responsable del proyecto

PALOMA NIEVES PLANELLS DEL POZO

Centro

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Departamento

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS

1. Objetivos propuestos en la presentación del proyecto.

Objetivo general:

Crear sistemas de motivación hacia la salud oral de la población en general, partiendo de una visión inclusiva a través de proyectos de Aprendizaje-Servicio realizados por los alumnos, incluyendo el Sistema de Mentorías aplicado en la Facultad de Odontología de la UCM.

Objetivos específicos:

1. Creación de propuestas de Aprendizaje-Servicio a poblaciones más necesitadas de motivación en salud oral:
 - a. Propuestas en mujeres embarazadas dentro de los cursos de preparación al parto.
 - b. Poblaciones con riesgo de exclusión social.
 - c. Poblaciones con discapacidad.
2. Evaluación de la calidad de la asistencia odontológica a través de encuestas de satisfacción.

2. Objetivos alcanzados.

A lo largo de la presente anualidad, hemos podido realizar prácticamente la totalidad de los objetivos propuestos en nuestro protocolo, a pesar de las circunstancias adversas que han acontecido en nuestro país y que han provocado la clausura completa de la actividad clínica y docente en la Universidad Complutense de Madrid y, por ende, en la Facultad de Odontología, sumado todo ello al cierre, igualmente, de los centros de educación especial de la Comunidad de Madrid, lo cual nos obligó a partir del mes de marzo del presente curso académico a buscar alternativas para procurar alcanzar los objetivos propuestos en el presente proyecto.

Como planteamos en su día, y bajo la óptica de los objetivos de la Agenda 2030 de fomento de una universidad inclusiva, accesible y diversa, pudimos completar la realización del objetivo principal de este proyecto.

3. Metodología empleada en el proyecto.

Al comienzo del curso académico, la totalidad del equipo de investigación propuesto se reunió para establecer los objetivos y puesta en marcha del proyecto, creándose unidades de innovación didáctico-clínicas compuestas por profesionales de los ámbitos docente, del alumnado (mentores-telémacos) y PAS.

Preparación de las encuestas validadas (que serán implementadas en todos los miembros del equipo y estudiantes) y prueba piloto en relación a su sensibilidad y especificidad discriminante.

Prueba piloto intragrupo en relación a la efectividad, cobertura de objetivos e idoneidad del material desarrollado.

Partiendo de una base de sociedad inclusiva con especial sensibilización social hacia los grupos en riesgo de exclusión social, (Bases de la Agenda 2030 para un desarrollo sostenible) y partiendo de los alumnos (telémacos) se estableció el objetivo de la mejora de la calidad asistencial en la clínica de la facultad de odontología, con especial énfasis en los grupos de riesgo y pacientes vulnerables que acuden a ser tratados en nuestra facultad.

Se distribuyeron acciones para aumentar la motivación y la mejora de la percepción de calidad de la asistencia odontológica por parte de los pacientes con la entrega y demostración de documentos para la educación de la salud antes, durante y después de cada procedimiento clínico, siendo compartido todo ello a través del campus virtual.

Paralelamente, se distribuyeron las tareas de creación y diseño de conferencias y trípticos ajustados a los objetivos formativos, para ser aplicados en los centros de educación especial, como queda reflejado en nuestro objetivo principal.

4. Recursos humanos.

1A Profesorado: Los profesores con mayor experiencia docente, pertenecen a la Facultad de Odontología y Medicina respectivamente. La investigadora principal del presente proyecto, Paloma Planells del Pozo, es profesora titular de la UCM con 25 años de antigüedad y ha sido investigadora principal de siete PIMCD de la UCM e investigadora colaboradora en un PIMCD. Entre sus labores docentes en la UCM, es responsable de la docencia teórico-práctica-clínica de un equipo de la materia de Clínica Odontológica Integrada (COI). Las doctoras Eva María Martínez Pérez, Paola Beltri Orta son profesoras asociada y Ayudante doctor respectivamente, docentes igualmente en la asignatura COI, las primeras en Odontopediatría y la última en Odontología Preventiva y Comunitaria. Como profesores colaboradores honoríficos dentro del mismo departamento y en la Clínica Integrada se encuentra el doctor Javier Valdepeñas Morales. También forman parte del equipo docente los doctores Begoña Gómez Legorburu, Alberto Adanero Velasco y Víctor Gómez Clemente. Además, contamos con la participación de profesores de otros departamentos dentro de la facultad de Odontología, como es la Dra. Marta Romeo Rubio, quien ha participado en este grupo en la anterior convocatoria (PIMCD "Innova-Docencia" nº 91). Se da la circunstancia de que el presente proyecto se encuentra enmarcado como proyecto interfacultativo, dada la participación del Doctor José Ignacio Salmerón Escobar, profesor del Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la UCM, que aporta al grupo de investigación la visión de los casos clínicos en los cuales haya implicación quirúrgica.

La totalidad del grupo de investigadores parte del conocimiento profundo de la actividad docente, lo cual ha motivado la constatación de las necesidades y carencias que el alumno posee durante su formación y la práctica totalidad de los mismos han tenido evaluaciones positivas en Docencia y en algunos casos con la calificación de excelencia.

1B. Alumnado: En el grupo presentado existen, por un lado, investigadores jóvenes que han mostrado desde la finalización de sus estudios de grado una gran vocación por la docencia e investigación.

Los alumnos de doctorado incluidos en el proyecto son Lara Vivero Couto y Alberto López Jiménez

1C. Personal Auxiliar y de Servicios (PAS): entre sus tareas, se encuentran la elaboración final de los documentos (diseñados por el equipo investigador) y su distribución a los pacientes.

Integran este apartado María del Carmen Expósito Domingo e Isabel Hortelano Benítez.

5. Desarrollo de las actividades.

Tras una primera fase llevada a cabo durante la actividad clínica presencial en la Facultad de Odontología a lo largo del primer semestre, y donde se pusieron las bases a desarrollar por parte de cada componente del equipo investigador, se procedió a poner en marcha el objetivo de realización de propuestas de Aprendizaje-Servicio sobre poblaciones vulnerables, y por ende más necesitadas de motivación y conocimientos en salud oral.

La realización de este objetivo ha constituido un verdadero reto, ya que su propuesta de puesta en marcha, con acciones presenciales en los centros de educación especial, coincidió con el comienzo del confinamiento social por la Pandemia del COVID19, con la consecuente clausura de todos los centros de formación en nuestro país.

Sin embargo, gracias a la ayuda y colaboración de los docentes de los colegios de educación especial conveniados (Fundación Gil Gayarre y Fundación Aleph) hemos podido llevar a cabo las acciones programadas, mediante formación no presencial online.

El planteamiento de nuestro proyecto aprendizaje servicio, partió de la creación e ideación de formación adaptada para los diferentes agentes de salud oral en el hogar y la escuela: progenitores y docentes de educación especial, respectivamente.

Paralelamente, bajo el objetivo de lograr los máximos niveles de autonomía en salud, en los niños con necesidades especiales, el equipo del presente proyecto realizó con la ayuda y supervisión de los especialistas en las patologías más frecuentes de ambas instituciones (S. Down y Trastorno del Espectro Autista), conferencias y documentos ad hoc, diferenciados por grupos de edad. Ello procuró un aprendizaje en salud oral adaptado a la individualidad de cada niño o niña y asimismo, a la discapacidad o necesidad que presentan.

Tanto las conferencias programadas para los docentes, como las que recibieron los padres, fueron imprescindibles para comprender la importancia de la salud oral, así como la complejidad y constancia que representa su conservación durante las diversas etapas por las que transita su desarrollo y crecimiento.

La necesaria fidelización a los procedimientos, así como la supervisión y ayuda que precisan los niños y niñas con necesidades especiales, para su mejor realización, hace imprescindible la colaboración de los progenitores en el hogar y del personal docente y/o sanitario de los centros de educación, mientras el niño está bajo su supervisión.

La gran acogida del proceso de enseñanza aprendizaje realizada en los grupos de niños del centro, (aunados por grupos de edad), sin duda colaboró en la motivación de los mismos en su aprendizaje para la autonomía en salud oral, con especial mención de los más

jóvenes entre el alumnado.

Esta experiencia, completamente imprevista en el momento de plantear el proyecto, sin embargo, ha resultado ser de una acogida magnífica por parte de los diversos agentes implicados, ya que ha permitido llevar a cabo las acciones con la flexibilidad que tanto el profesorado como los padres o niños requieren en sus condiciones de vida, ajustándose a sus horarios de una forma más eficaz.

Como conclusión de este proyecto y tras superar los inconvenientes e imprevistos, ajenos a nuestras previsiones, creemos que este nuevo reto planteado, nos empuja a crear esta modalidad de formación online que es versátil y además ayuda a reducir el absentismo de los padres y profesorado por imposibilidad de asistencia personal a las conferencias presenciales, pudiendo flexibilizar a su gusto el momento de formación y horarios.

Sin embargo, para el modelo de formación en los niños, pensamos que preferiblemente debe ser presencial, ya que la presencia del grupo y la intercomunicación entre todos beneficia su aprendizaje.

En este momento, tenemos nos encontramos realizando las siguientes acciones encaminadas a la difusión de nuestro proyecto:

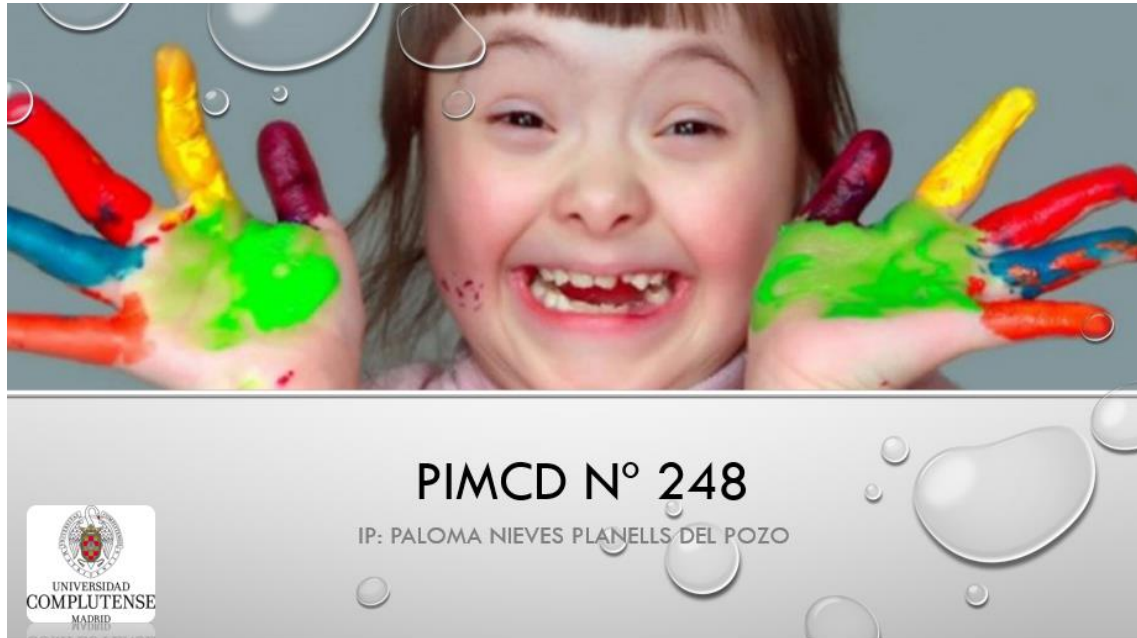
- Divulgación en foros activos de educación de los resultados de la experiencia puesta en acción.
- Divulgación escrita en revistas de educación a través de publicación/es de los resultados.

Los resultados del presente proyecto serán presentados en el marco del *International Conference of Education, Research and Innovation. Septiembre de 2020.*

- Reflexión crítica sobre mejoras a realizar y análisis del feedback obtenido entre el alumnado, pacientes atendidos y grado de satisfacción del profesorado del centro de educación especial y progenitores.
- Cuantificación del impacto de las medidas llevadas a cabo.

6. Anexos.

Anexo 1: Imagen de la presentación ideada para la formación de niños con Síndrome de Down.



Anexo 2: Imagen de la presentación para la formación de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA).



Anexo 3: Principales puntos a tener en cuenta en el profesorado para la desensibilización a la clínica dental en niños con Trastorno del Espectro Autista. IP: Paloma Planells del Pozo.

Es fundamental recordar que con el niño autista no hay lugar para la improvisación. De esto se deriva la necesidad de recurrir a un protocolo de desensibilización sistemática que comenzará previamente a que el niño acuda a la consulta. Para ello, el dentista se reunirá con los padres, educadores y psicólogos si fuera necesario.

Profesionales

Confeccionaremos el material relativo a la desensibilización consistente en imágenes, vídeos o una combinación de ambas, realizado todo ello en base a una visita a la consulta dental, con exploración oral en situación real.

1. Observar mediante el Role-Playing

El primer punto es anticiparse a lo que se va a jugar, utilizando diferentes apoyos visuales y materiales concretos que se relacionen con su visita al odontólogo y que hagan mejor su experiencia (pictogramas, aplicaciones para tablets y móviles, fotografías, material de la clínica dental, distractores y objetos relajantes...).

2. Extraer conclusiones

Será necesario que se tomen en cuenta todas las observaciones y anotaciones que se hayan realizado dentro del juego, ya que permitirán que se logre un mejor manejo de situaciones de ansiedad.

3. Habituarse a la actividad

Esto puede llegar a conseguirse después de varias citas. No se debe obligar al niño a enfrentarse a situaciones que desarrollen demasiado estrés, y para que la desensibilización tenga éxito y se pueda realizar el tratamiento es necesario que haya continuidad, familiaridad y rutina.

Padres

Para poder realizar el tratamiento odontológico con éxito, es necesario la colaboración de las familias junto con el centro educativo, de manera sinérgica, con el odontólogo y su equipo. Se emplearán pictogramas, aplicaciones para tablets y móviles, fotografías, material de la clínica dental, recompensas (no alimentos/bebidas azucaradas).