

Programa de “Capacitar al Capacitador”

<u>Día Uno</u>	<u>Tiempo</u>
Bienvenida, generalidades y presentaciones por el Instituto Gorgas	45 minutos
Revisión del material por el Dr. Halliday	15 minutos
Módulo 1: El Balance de la Caries Dentales por los Drs. Halliday y Smith	60 minutos
ALMUERZO	
Módulo 2: Análisis de riesgo de caries dental en individuos y grupos por los Drs. Halliday y Smith	60 minutos
Módulo 3: Evaluación de salud bucal y barniz de flúor para infantes y niños pequeños por el Instituto Gorgas	120 minutos
Módulo 4: Educación en Salud Efectiva y Mensajes Comunitarios de Salud Bucal por los Drs. Halliday y Smith	60 minutos
<u>Día Dos</u>	
Módulo 5: Fluoruro Sistémico por el Dr. Halliday	60 minutos
Módulo 6: Fluoruro Tópico por el Dr. Halliday	30 minutos
Módulo 7: Efectividad de PRAT en programas de prevención por el Instituto Gorgas	60 minutos
ALMUERZO	
Módulo 8: Control de infección por el Dr. Halliday y el Instituto Gorgas	60 minutos
Módulo 9: Trabajando con infantes y niños por los Drs. Halliday y Smith	120 minutos
POARE: Un Modelo para el Planeamiento de Programas por los Drs. Halliday y Smith	
Ejercicio de planeamiento de programas por los Drs. Halliday y Smith	
<u>Día Tres</u>	
Módulo 10: Revisión de Planes de Programas por los Drs. Halliday y Smith	180 minutos
Módulo 11: Creando Sistemas Sostenibles por el Instituto Gorgas	60 minutos
ALMUERZO	
Preparándose para el Taller Comunitario y Facilitación del Aprendizaje del Adulto por el Instituto Gorgas	60 minutos
Ejercicio de capacitación por los Drs. Halliday y Smith	60 minutos
Ejercicio de cierre por el Instituto Gorgas	60 minutos

Objetivos de Aprendizaje de “Capacitar al Capacitador”

Objetivo General

Crear sistemas comunitarios sostenibles para prevenir caries dental. Los(as) Dentistas y el personal auxiliar serán exhortados a desarrollar planes para mejorar la salud en sus comunidades, además, de comprender como realizar el reclutamiento de voluntarios e implementar capacitaciones para involucrar a los miembros de sus comunidades en la prevención de las caries dentales.

Al culminar este taller, los participantes podrán:

1. Identificar factores patológicos y protectores para la caries dental.
2. Mencionar las mejores prácticas para la prevención de caries dentales en diferentes grupos de edad.
3. Describir un análisis de riesgo de caries dental para individuos y grupos.
4. Demostrar una evolución de salud bucal para infantes y niños pequeños usando los principios de control de infección.
5. Explicar los protocolos apropiados para la aplicación de barniz de fluor y PRAT para cada grupo de edad.
6. Describir maneras para mejorar la efectividad de la educación de salud oral.
7. Desarrollar un plan de salud oral comunitaria que incluya educar a los padres, maestros y a otros miembros de la comunidad.
8. Escoger estrategias para evaluar la efectividad de planes de salud oral comunitarios.
9. Discutir maneras de crear sistemas sostenibles para apoyar los planes comunitarios de salud bucal.
10. Demostrar el uso de los materiales de capacitación y maneras de mejorar la efectividad de la capacitación.

Enseñar es más que impartir conocimiento, es inspirar al cambio.

William Arthur Ward

Eficacia del Barniz de Flúor

El barniz de flúor es un producto de altas concentraciones de fluoruro (22,600ppm) aplicado profesionalmente. Varios estudios han probado que el barniz de flúor es efectivo en prevenir la caries dental (1-13) y Weintraub et al (3) han documentado el efecto que causa la dosis. Adicionalmente a los beneficios preventivos generales contra la caries dental de los barnices de flúor, los barnices pueden revertir las lesiones de manchas blancas. (1) Las ventajas del barniz son que es de fácil aplicación, es generalmente aceptable por los pacientes, y no requiere de preparación especial del diente o equipo caro.

El barniz de flúor trabaja en varias maneras para prevenir la caries dental (53) El fluoruro reduce la solubilidad del esmalte durante los ciclos repetitivos de desmineralización y remineralización del proceso carioso. El barniz inhibe la desmineralización del esmalte además que aumenta la remineralización del esmalte una vez que el mismo ha sido desmineralizado. El primer inicio de caries dental o desmineralización es la lesión de mancha blanca color tiza. La reversión de este proceso es la remineralización, que sucede cuando el diente se sana por el fosfato de calcio provisto por la saliva. Esta reparación natural del diente se ve aumentada por el fluoruro, si está presente en la boca, y el mineral renovado por el fluoruro es más resistente que antes al ataque ácido de las bacterias porque ahora contiene más fluoruro y menos carbonato.

Un programa documentado para la aplicación de barniz de flúor como parte de un cuidado infantil adecuado para niños de AI/ANA fue realizado por el Dr. Steve Holve, MD, Jefe consultor Clínico en Pediatría en la Corporación Regional del Cuidado de la Salud en la ciudad de Tuba en Arizona. (14) El equipo clínico pediátrico aplicó barniz de Flúor (Duraflor) durante las visitas de niño sano a los 9, 12, 18 y 24 meses de edad. Los padres también recibieron información apropiada en prevención de caries dental. Niños de Head Star fueron evaluados durante un periodo de 3 años para medir la efectividad, sirviendo como un control histórico empezando con los niños en el primer año (n=133) Un odontólogo pediátrico que no conocía el status de cada estudiante realizó exámenes visuales usando un sistema de evaluación estándar de ceod. Los Niños sin tratamientos de barniz de flúor tuvieron un promedio de ceod de 23.6 No hubo disminución en los ceod para niños que recibieron solo una o dos aplicaciones de barniz y solo un pequeño aumento para aquellos que recibieron 3 aplicaciones. Los niños que recibieron cuatro o más aplicaciones (n=75) de barniz de flúor durante un periodo de 2 años tuvieron un puntaje ceod promedio de 15, que fue 35% menor (p=0.005) que para niños que no tuvieron tratamientos. No se encontró ningún beneficio adicional por tener más de 4 tratamientos.

Lewis et al (54) desarrollaron un estudio de caso profundo de difusión del barniz de flúor en 12 oficinas de práctica pediátrica, medicina familiar y oficinas de enfermeras prácticas que tuvieron capacitaciones de barniz de flúor en el estado de Washington para conocer más sobre los factores que ayudan o impiden la difusión de los barnices de flúor en las clínicas de atención primaria. Se aprendieron muchas lecciones valiosas incluyendo la importancia de involucrar a todo el equipo en las decisiones iniciales para la implementación de los barnices de flúor en clínicas de atención de niño sano. Otras recomendaciones incluían la importancia de reembolso apropiado, capacitación práctica, provisión de todos los materiales e insumos, tarjetas de

recordatorios, tiempo en que se realiza el tratamiento (antes de la vacunación), y la disponibilidad de odontólogos para referencias.

1. Marinho VC, Higgins JP, Logan S, Sheiham A. Fluoride barnices for preventing dental caries in children and adolescents. The Cochrane Database of Systematic Reviews 2002, 3:CD002279..
2. Weintraub JA Flúoride varnish for caries prevention: comparisons with other preventive agents and recommendations for a community-based protocol. *Spec Car Dentist* 23:180-86 2003.
3. Weintraub J, Ramow-Gomez F, Jue B, Shain S et al. Flúoride varnish efficacy in preventing early childhood caries. *J Dent Res* 2006, 85(2):172-76.
4. Helfenstein U, Steiner M Flúoride varnishes (Duraphat): a meta-analysis. *Community Dent Oral Epidemiol* 1994; 22:1-5.
5. Clark D, A review on flúoride varnishes: An alternative topical flúoride treatment. *Community Dent Oral Epidemiol* 1982; 10:117-23.
6. de Bruyn H, Arends J, Flúoride varnishes—a review. *J Biol Buccale* 1987; 15:71-82.
7. Haugejorden O, Nord A, Caries incidence after topical application of varnishes containing different concentrations of sodium flúoride: 3-year results. *Scand J Dent Res* 1991;99:295-300.
8. Kirkegaard E, Petersen G, et al Caries-preventive effect of Duraphat varnish applications versus flúoride mouthrinses: 5-year data. *Caries Res* 1986; 20:548-55.
9. Koch G, Petersson L Caries preventive effect of a flúoride-containing varnish (Duraphat) after 1 year's study. *Community Dent Oral Epidemiol* 1975; 3:262-66.
10. Primosch R A report on the efficacy of flúoridated varnishes in dental caries prevention. *Clin Prev Dent* 1985; 7:12-22.
11. Axelsson P, Paulander J, et al Effect of flúoride containing dentifrice, mouthrinseing, and varnish on approximal dental caries in a 3-year clinical trial. *Community Dent Oral Epidemiol* 1987; 15:177-80.
12. Petersson LG, Westerberg I, Intensive flúoride varnish program in Swedish adolescents: Economic assessment of a 7-year follow-up study on proximal caries incidence. *Caries Res* 1994; 28:59-63.
13. Centers for Disease Control and Prevention. Recommendations for using flúoride to prevent and control dental caries in the United States. *MMWR Recomm Rep*. 2001;50:1-
14. Holve, S Flúoride varnish applied at well child care visits can reduce early childhood caries. *IHS Primary Care Provider* 2006; 31(10):243-45.
15. Lewis C, Lynch H, Richardson L Flúoride varnish use in primary care: what do providers think? *Pediatrics* 115:69-76, 2005.

Planeamiento de un Programa de Salud: El modelo POARE

Problema

Decida cuales problemas de salud bucal son de mayor preocupación en su comunidad. Usted puede hacer esto usando datos estadísticos locales y nacionales de salud bucal. También tome en consideración los problemas de salud que a los miembros de su comunidad les preocupan más. Usted identificará un número de problemas de salud bucal. Basado en sus recursos e interés de su comunidad, Usted necesitara seleccionar el(los) problema(s) mas apropiado(s) para resolver. Después de decidir en que problema enfocarse, su planteamiento del problema debe contener los siguientes elementos:

- Determine la extensión del problema (use datos si están disponibles).
- Escoja una población objeto en la que le gustaría enfocarse.
- Asegure que intervenciones apropiadas están disponibles para resolver el problema.
- Asegúrese que exista apoyo de la comunidad para las intervenciones. No querrá escoger un problema que la comunidad no le interese.

Ejemplo de Planteamiento de un Problema

Niños de 12 años de edad en la Comunidad X tiene un CPOD mayor de 3 (Basado en una meta establecida por la Organización Mundial de la Salud)

___ porcentaje de niños menores de 5 años tienen caries dental en sus dientes primarios.

Para niños de alto riesgo, la caries dental se inicia con la adquisición de bacterias durante el primer año de vida. Al enfocarnos en infantes y niños pequeños, podemos implementar intervenciones de fluoruro tópico y el uso de PRAT para prevenir la caries dental, tanto en dientes primarios como en dientes permanentes.

Nota: Si su problema es caries dental en niños de 3 a 5 años y planifica hacer un estudio en este grupo de edad antes y después de las intervenciones, sus intervenciones necesitan estar enfocadas en niños menores de 2 años de edad. De cualquier grupo de edad que usted recolecte información de línea base y datos de evaluación; sus intervenciones para prevenir la enfermedad deben estar enfocadas a niños de menor edad.

Objetivos

Escriba uno o más objetivos que se vinculen a su problema y que usted puede lograr en realidad. Trate de hacer cada objetivo específico, relevante y medible. También debe tener un marco de tiempo para resolverlo. Pregúntese a si mismo, ¿Cómo sabré si hemos logramos este objetivo?

- Objetivos Estructurales: escribir políticas, comprar equipo, contratar personal, y otros objetivos que logran estructura de soporte para sus otros objetivos.
- Objetivos de Proceso: implementar una capacitación o intervenciones probadas.
- Objetivos de resultados: informe los resultados de la enfermedad u otros resultados medibles.
- Los objetivos pueden ser de corto o largo plazo

EMART Lista de cotejo para Evaluar Objetivos

E=Específicos

El reporte es claro y conciso. Los términos o palabras vagas deben ser evitados.

Palabras de Acciones Vagas

Ayudar a la comunidad

Implementar un programa escolar

Poner más barniz de flúor

Palabras de Acciones Específicas

Disminuir la caries dental...

Establecer un programa escolar en la escuela primario de Grant

Incrementar las aplicaciones de barniz de flúor en un 25%

M=Medible

Los objetivos necesitan ser enunciados de manera que el resultado deseado pueda ser medido u observado claramente .

A-Alcanzable

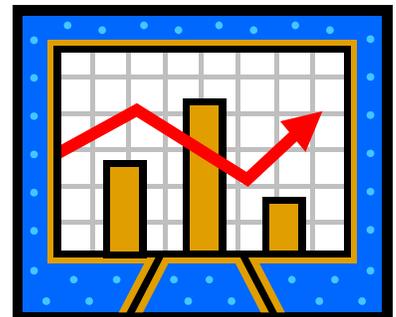
El objetivo debe ser un reto, pero debe ser realista. Si posiciona sus objetivos demasiados altos y no los logra, parecerá que ha fallado, cuando quizás Usted haya logrado hacer mucho bien en la comunidad.

R=Relevante

El objetivo debe ser basado en la ciencia y relevante para su comunidad.

T=Tiempo

El objetivo necesita tener un marco de tiempo en donde el resultado deseado se espera que sea logrado.



Suposiciones: Para cada objetivo que usted escriba, considere tomar suposiciones. ¿Esta asumiendo que los padres se preocupan por los dientes de sus bebés? ¿Esta asumiendo que los proveedores de salud u otros miembros de su comunidad querrán trabajar con usted? Usted querrá consultar con algunas personas durante su Taller Comunitario para asegurarse que sus suposiciones son correctas.

Ejemplo de Objetivos Comunitarios de Salud Bucal

Cuando escriba sus Planes de Salud Bucal, usted probablemente querrá incluir una mezcla de estructuras, procesos y objetivos de resultado.

Objetivos Estructurales

- Trabaje con personal médico para desarrollar una política que incluya tratamientos de barniz de flúor durante la vacunación.
- Consiga dinero para contratar un trabajador de salud con base comunitaria.

Objetivos de Proceso

- Reclute 25 miembros de la comunidad para asistir a un Taller Comunitario en Marzo del 2010.
- Capacite 80% del equipo médico en una Clínica Médica X en aplicaciones de barniz de flúor durante las visitas de vacunación.
- Implemente una campaña a lo largo de su comunidad para Junio de 2010 para promover el uso diario de pasta dental fluorada para niños de 0 a 5 años, empezando cuando el primer diente erupcione.
- Implemente un programa escolar, empezando en Septiembre 2010, para técnica PRAT y barniz de flúor para el 80% de los niños de 6 a 12 años.

Objetivos de Resultados

- Disminuir la prevalencia de CTI en niños de 3 años de edad en un 25% en los próximos tres años.
- Aplicar barniz de flúor tres veces al año para el 90% de los niños que asistan a las cuatro guarderías en la Comunidad X.

Actividades

¿Que acciones o actividades usted implementará para alcanzar sus objetivos? Esto debe incluir el quién, cuándo, dónde y cómo de las intervenciones. Usted podrá incluir la compra de insumos, recaudación de fondos, capacitación a los miembros de la comunidad, y otros. Le ayudará si enumera las actividades bajo cada objetivo que ha escrito. Usted esta tratando aquí de hacer listas de cada paso que necesita tomar para alcanzar sus objetivos. También le ayudará, escribir quien podría usted reclutar para ayudarlo con cada actividad y cuando debe ser completada.

Ejemplo de Actividades

- Ordenar el barniz de flúor y otros insumos
- Reunirse con los administradores de las guarderías para programar las visitas dentales
- Reunirse con proveedores médicos de la comunidad que administran las vacunas

Recursos

¿Qué cantidad de dinero y otros recursos usted necesitara para lograr su plan? Los puntos pueden incluir voluntarios, materiales, equipo, recaudación de fondos y aprobaciones. Comience pensando en grande. Puede hacer recortes luego si es necesario. Las personas que logran que sus presupuestos sean aumentados tienen actitudes positivas en cuanto a los recursos. Usted tiene que pensar en grande y jugar a ganar.

Los recursos necesitan estar identificados para cada objetivo y actividad. También puede hacer esto al completar un presupuesto tradicional. Este seguro de incluir recursos tales como maestros u otro personal pagado por las organizaciones. También incluya cualquier artículo que será donado, ya que estos también son parte de sus recursos disponibles.

Si planifica realizar alguna recolección de fondos o solicitud de subsidio para obtener recursos, necesitará escribir una justificación para cada artículo en su listado de recursos. Tenga cuidado de no recortar mucho su presupuesto porque a menudo los precios aumentan antes que reciba el dinero y entonces tendremos que recortar nuestros programas.

Ejemplo de Recursos

- Imprimir y copiar (materiales de capacitación educativos para las familias, etc.)
- Barniz de Flúor para 750 aplicaciones, cepillos de diente, guantes, y productos de papel
- Regalos de incentivo para el Programa de Barniz (stickers, libros de colorear, etc.)

Evaluación

Ponga de manera simple, cómo usted sabrá si usted está logrando los objetivos. Revise cada objetivo y escriba un plan para evaluarlo.

Existen dos maneras de ver la evaluación:

- **Métodos Cuantitativos:** Use datos numéricos para evaluar los objetivos. Usar esto solo podrá indicarle si está logrando sus objetivos, pero le dará poca información del por qué funciona o no la intervención, a pesar de que los participantes estuvieron satisfechos, y así.
- **Métodos Cualitativos:** Esta información puede ser obtenida mediante observaciones, encuesta de satisfacción, entrevista con el proveedor o participantes del programa y otros métodos para obtener la calidad de las intervenciones.

Ejemplo de Estrategias de Evaluación

Miremos nuevamente los Ejemplos de Objetivos y enumeremos maneras de como podemos evaluar cada objetivo.

Objetivos Estructurales

- Trabaje con el personal médico para desarrollar una política que incluya tratamientos de barniz de flúor durante las vacunaciones. Complete esta política para enero del 2010.

Evaluación: Mantenga listas y notas de todas las comunicaciones y reuniones con el personal médico. Documente cuanto dinero fue recolectado y de que fuente fue recibida. Finalmente, escriba si los objetivos fueron logrados..

- Recalde \$\$\$ para contratar un trabajador comunitario de salud bucal para Junio del 2010.

Evaluación: Mantenga un registro de todos los esfuerzos realizados para la obtención de fondos y copias de las solicitudes y respuestas. Documente cuanto dinero fue conseguido y la fuente de cada contribución y al final documente si el objetivo fue logrado.

Objetivos de Proceso

- Reclute 25 miembros de la comunidad para que asistan a un Taller Comunitario para Marzo del 2010.

Evaluación: Tenga una hoja de asistencia en el Taller Comunitario para documentar el número de miembros de la comunidad que han sido capacitados. Para una evaluación cualitativa, usted también querrá que ellos completen los formularios de evaluación.

- Capacite al 80% del personal médico de la Clínica Médica X para Enero de 2010 en la aplicación de barniz de flúor durante las visitas de vacunación.

Evaluación: Mantenga una lista de todo el personal médico capacitado y compárela con el número de personal médico de la Clínica Médica X.

- Implemente una campaña a lo largo de la comunidad para Junio de 2010 para promover el uso diario de pasta dental fluorada para niños de 0-5 años, empezando cuando erupciona el primer diente.

Evaluación: Documente todos los medios de comunicación tales como noticias, artículos nuevos, propagandas en la radio, etc., Para una evaluación cualitativa, usted puede preguntar a los miembros de la comunidad si ellos han notado los mensajes y si les gustaron o no.

- Implemente un programa escolar para proveer PRAT y barniz de flúor al 80% de los niños de 6-12 años, iniciando en Septiembre 2010.

Evaluación: Mantenga registros de los nombres de los niños vistos durante el programa escolar y compárelo con el número de niños matriculados en esa escuela. Para la evaluación cualitativa, puede mantener registro de cómo el proceso se desarrolló y como usted puede mejorar en los próximos años escolares.

Objetivos de Resultado

- Disminuir en un 25% la prevalencia de Caries Dental de la Infancia entre los niños de 3 años en los próximos 3 años.

Evaluación: Evalúe a los niños de tres años de edad en una guardería o centro pre-escolar antes y después de las intervenciones y compare los puntajes ceod para calcular el porcentaje de disminución o aumento de la caries dental en un periodo de 3 años.

- Aplique barniz de flúor tres (3) veces año en un 90% de los niños que asisten a las cuatro guarderías en la Comunidad X.

Evaluación: Mantenga una hoja con los nombres de todos los niños vistos en la guardería y fechas de cada tratamiento de barniz de flúor. Compare el número de niños que recibieron tres (3) tratamientos con el número total de niños matriculados en la escuela para calcular el porcentaje de niños que llenan su objetivo. Para la evaluación cualitativa, puede mantener un registro de cómo se realizó el proceso y cómo puede usted mejorarlo para el próximo año.

EJEMPLO: Hoja de Trabajo Planeación de Salud POARE

Problema de Salud

50% de los niños de 3-5 años de la Comunidad
X tienen caries dental.

Objetivo(s)

Reducir en un 25% la prevalencia de caries dental entre niños de 3-5 años durante los próximos cinco años.

Capacitar al 90% de los proveedores médicos para que apliquen 4 tratamientos de barniz de flúor durante las visitas de vacunación a un 80% de los niños de 9-24 meses de edad.

Actividades	Quién	Cuándo
Estudio de ceod en niños de 3-5 años este año		
Capacitar a los proveedores médicos en la aplicación de barniz de flúor en niños menores de tres años durante las vacunaciones <ul style="list-style-type: none"> • Consiga lugares para la capacitación • Establezca la fecha de la capacitación • Reúnase con los administradores médicos • Invite a los proveedores médicos a la capacitación • Compre los insumos necesarios para las demostraciones y prácticas 	Yo	3 meses
Cree un equipo de trabajo para mejorar la salud bucal en los niños de nuestra comunidad <ul style="list-style-type: none"> • Contacte miembros clave en la comunidad, Padres y maestros • Establezca una fecha y lugar para las reuniones • Haga arreglos para la alimentación durante las reuniones 	Yo	3 meses
Promueva el cepillado diario con pasta con flúor mediante el desarrollo de mensajes de radio y en el periódico <ul style="list-style-type: none"> • Desarrolle mensajes comunitarios de salud bucal • Designe a miembros del equipo de trabajo para que contacten a los medios de comunicación • Documente todos los mensajes por fecha y contenido 	Equipo de Trabajo	6 meses
Estudio de CPOD o niños de 3-5 de edad en cinco años		

Recursos

Tiempo del Coordinador (su tiempo)

Proveedores Médicos que asistirán la capacitación y brindarán barniz de flúor durante las vacunaciones.

Lugar y Alimentación para la capacitación

Lugar y Alimentación para reuniones

Insumos para el barniz de flúor

Guantes, gasa, barniz de flúor, cepillos de dientes

Costos asociados con el desarrollo y distribución de los mensajes mediáticos

Costos asociados con estudios de CPOD

Evaluación y Seguimiento

Estudio de una muestra de niños de 3-5 años este año y nuevamente en cinco años en la misma localidad (pre-escolar) para evaluar la efectividad de las intervenciones. Si es posible, estratifique los datos por número de barnices de flúor recibidos entre niños de 9 meses a 3 años de edad.

Documente el número de proveedores médicos capacitados y compárelo con el número de proveedores de salud para ver si se logra el objetivo del 90% de capacitados.

Audito de los formularios médicos de una muestra de niños de 3 años de edad para ver que porcentaje recibieron cuatro tratamientos de barniz de flúor.

Recursos

Evaluación y Seguimiento

Preparándose para el Taller

El Taller esta diseñado para presentarse en tres (3) días consecutivos, pero el Facilitador puede conformarlo diferentemente para acomodarlo a las necesidades de la comunidad. El Taller está dirigido a proveedores de médico, maestros, y otros miembros de la comunidad que estén interesados en mejorar la salud bucal de los niños en su comunidad. La capacitación esta diseñado para ser más efectivo con grupos de 10 a 40 personas pero puede usarse efectivamente con grupos más grandes

Resumen de los Módulos

Primer día

Bienvenida, Revisión y Presentaciones 60 minutos

La bienvenida fija el ambiente y las expectativas del curso. Consiste en las presentaciones de los participantes, revisar el programa y los objetivos del curso, información general del lugar (donde están los baños, apagar los celulares, cuando serán los recesos) y un “llamado a la acción” para lograr que los participantes se interesen en mejorar la salud bucal de los niños.

Módulo 1: El Balance de las Caries Dental 60 minutos

Este módulo esta cargado de información científica sobre los factores patológicos y protectores en el desarrollo de la caries dental. Varias estrategias de prevención son señaladas y se enfatiza la importancia de la prevención.

Módulo 2: Evaluación del Riesgo de Caries Dental

Este módulo presenta información de cómo realizar una evaluación de riesgo de caries dental individual o comunitaria.

ALMUERZO

Módulo 3: Evaluación de Salud bucal y Barniz de Flúor en infantes y niños pequeños 120 minutos

Este módulo incluye un CD y presentación de Power Point para describir cómo se realiza una evaluación de salud bucal y barniz de flúor en infantes y niños pequeños. Se incluyen en este módulo algunas recomendaciones para el manejo de comportamiento de niños pequeños.

Módulo 4: Educación en Salud Efectiva y Mensajes Comunitarios de Salud Bucal 60 minutos

Este módulo incluye presentaciones sobre un efectivo programa de educación sobre salud y mensajes comunitarios de salud bucal.

Segundo Día

Módulo 5: Intervenciones sistemáticas con Flúor

60 minutos

Este módulo será presentado por expertos en fluoruración de la sal y agua y sus usos en los países de Centro América.

Módulo 6: Intervenciones Tópicas de Flúor

30 minutos

Este módulo revisará la información sobre intervenciones tópicas de flúor con énfasis en el barniz con flúor y uso de pasta de diente con flúor desde la salida del primer diente primario.

Módulo 7: Efectividad de ART en los Programas de Prevención

60 minutos

Este módulo discutirá el uso de sellantes y PRAT usados en conjunto con un programa de prevención para niños pequeños. Esta presentación deberá ser hecha por alguien familiarizado con el Programa PRAT en Centro América

ALMUERZO

Módulo 8: Control de Infecciones

60 minutos

Este módulo será una combinación de charlas y estudios de casos para presentar un control de infección apropiado en localidades comunitarias en relación específica a las evaluaciones de salud bucal y al tratamiento de barniz con flúor en infantes y niños pequeños.

Módulo 9: Trabajando con Infantes y Niños

120 minutos

Este es un módulo clínico donde el Facilitador demostrará y luego los Participantes practicarán como realizar evaluaciones de Salud Bucal y aplicaciones de barniz con Flúor en infantes y niños pequeños.

Tercer Día

Módulo 10: Presentación y Discusión de Planes de Programas de Salud Bucal Comunitaria

60 minutos

Esta es la oportunidad para que el Facilitador presente su Plan Comunitario de Salud Bucal de la Capacitación Capacitar al Capacitador y de usar la retroalimentación de la comunidad para modificar el programa y desarrollar las intervenciones.

Práctica de Grupo: Funciones y Responsabilidades

60 minutos

Este ejercicio de Grupo permitirá que los participantes comunitarios definan más cuidadosamente sus funciones y responsabilidades en relación al Plan Comunitario de Salud Bucal.

Ejercicio de Grupo: Mensajes Comunitarios de Salud Bucal

30 minutos

Este ejercicio permitirá a los miembros de la comunidad contribuir con dos o tres mensajes comunitarios de salud bucal para promover en sus comunidades.

ALMUERZO

Módulo 11: Discusión: Crear un Sistema Sostenible de Apoyo al Plan Comunitario de Salud Bucal

60 minutos

Esta discusión y ejercicio de grupo dará a los miembros de la comunidad una oportunidad para pensar en como harán las intervenciones sostenibles a través del tiempo.

Revisión de los Objetivos del Taller de Aprendizaje Comunitario

60 minutos

Ejercicio Final y Evaluación

60 minutos

La parte final del Taller provee una oportunidad al Facilitador de involucrar a los participantes en un ejercicio que les permitirá una retroalimentación sobre sus fortalezas. Después del ejercicio, el Facilitador hará algunas observaciones finales y se asegurará que los formularios de evaluación sean completados.

Nota: Los tiempos para almuerzo ya están incluidos en el programa. Asegúrese de incluir un descanso a media mañana y media tarde cada día. Los tiempos sugeridos para cada módulo son aproximados y variarán de acuerdo al Facilitador y Grupo con que se esté trabajando.

Como Usar la Guía del Capacitador

La Guía del Capacitador, combinada con las presentaciones de Power Point, CD y el material de capacitación provee al capacitador con todo lo que el/ella necesita para dictar el Taller de tres (3) días. La totalidad del Taller está resumido pero aconsejamos que se añadan situaciones locales y sus propias experiencias e ideas personales al material



Esta figura lo alerta sobre una “sugerencia para la capacitación. La información mostrada no es con la intención de enunciarla en voz alta sino más bien como ayuda para la fluidez del material y manejar los diferentes métodos de aprendizaje tales como discusiones, ejercicios y otros.

Equipo de Capacitación

Recomendamos que se usen dos facilitadores. Una persona podría abarcar el material adecuadamente, pero los participantes se beneficiarían de la variedad en dos estilos de capacitación. Es muy agotador si solo se utiliza un capacitador y usted puede perder algo de entusiasmo y energía a medida que el tiempo pasa. Con dos capacitadores, siempre se tendrá a una persona disponible para que coordine el material audiovisual y la luz de la habitación, ajustar la temperatura y manejar cualquier imprevisto como falta de materiales no disponible o alertar a los participantes ante una emergencia.

Facilidades

No siempre nos toca elegir el espacio para la capacitación, pero si lo hace, consiga un lugar que este localizado convenientemente para los participantes. Usted querrá un cuarto que sea más bien mas grande de lo que se necesitaría, con buena ventilación e iluminación y aire acondicionado controlado. Un cuarto abierto grande es preferible a uno estilo “túnel”.

Queremos promover discusión de grupo y esto es más fácil si se pueden arreglar las mesas y sillas en forma semi-circular y dar a los participantes una superficie para escribir. Evite mesas y sillas en filas que estén apretadas. Un podio o mesa se necesitará para la computadora, pero evite estar parado detrás de ella todo el día

Reclutando a los miembros de la Comunidad para el Taller Comunitario

- Revise el Plan Comunitario de Salud Bucal para que le sirva de guía en la decisión de a quien invitar al Taller Comunitario.
- Incluya a todos los que van a implementar las intervenciones.
- Incluya a formadores de opinión y administradores que quiere que apoyen su programa.
- Incluya a personas de posibles fuentes de financiamiento.
- Considere a padres de familias y adultos mayores quienes podrían ser voluntarios en los programas y que añadirían espíritu comunitario al Taller. .

Lista del Material de Capacitación

Para el Entrenador

- Portafolio del Capacitador
- PowerPoint y CD cargado en una computadora portátil
- Proyector de PowerPoint (bombillo de repuesto para el proyector)
- Conexión eléctrica y extensión con cinta adhesiva para fijar la extensión al piso si se esta en un área de pasillo
- Mesa para el proyector
- Podio o mesa para la computadora (control remoto para la computadora si desea usarlo)
- Indicador de Láser si usa uno
- Papelógrafo y marcadores a menos que tenga disponibles un tablero y tiza.
- Cinta adhesiva para adherir papeles a la pared y/o un panel para proyectar periódicos
- Hojas de Registro de Asistencia
- Gafetes de Identificación para el Capacitador y los Participantes
- Tarjeta de presentación del capacitador con la información a donde contactarlo visible en el salón de capacitación

Para los Participantes

- Portafolio de Capacitación con el material de los Módulos y las impresiones de Power Point
- Papel para el ejercicio de cierre
- Lápiz o pluma para escribir

¡La Capacitación es más divertida cuando uno está organizado!

Listado Verificador para la Sesión de Practica

Nota: Haga que la sesión práctica responda a la estrategia de intervenciones en el Programa de Salud Bucal Comunitaria. Si se esta capacitando a personal médico para aplicar barniz de flúor en infantes, planifique tener infantes en la sesión de practica. Si se esta capacitando a voluntarios para aplicar barniz de flúor a niños de edad escolar, entonces tenga niños de edad escolar en la practica.

Insumos y Logística

- Ordene los insumos
- Haga que los insumos sean entregados en el centro de capacitación
- Arregle que asistentes dentales estén disponibles para ayudar en la sesión de práctica.

Local

- Cuando se revise el local para el Taller Comunitario asegúrese que acomodara el numero de personas que se espera que asistan y que sirve para la sesión de practica en la tarde del día dos (2).
- Asegúrese que las mesas y sillas puedan ser fácilmente movidas del arreglo en forma de semi-círculo durante la capacitación para crear el espacio necesario cuando los participantes tengan que trabajar con pacientes y sus familiares
- Revise que las facilidades higiénicas estén cerca
- Asegúrese que el local sea accesible para niños pequeños y sus familias
- Reserve el salón de capacitación durante la hora de almuerzo del Segundo día para organizarlo para la sesión de practica y por una hora adicional después de la sesión de practica para contestar cualquiera pregunta como también para incorporarlo para la sesión del último día

Programando a los Pacientes para la Sesión de Práctica

- Determine cuantos pacientes se van a necesitar estimando que cada participante trabaje con 3 pacientes
- Contacte organizaciones disponibles tales como guarderías o escuelas que atiendan a infantes o niños de la edad con quien se quiera practicar
- Crear una invitación que explique el propósito de involucrar a los niños y que es lo que las familias deban hacer durante la sesión de práctica
- Haga los arreglos pertinentes con las organizaciones que proveerán los pacientes y sus familiares (transporte, mantener niños ocupados antes y después de ser atendidos)
- Escriba notas de agradecimiento para las organizaciones que ayudaron a conseguir pacientes (puede incluir fotos de los niños y sus familiares)

Consejos para los Entrenadores

Esté preparado

- Esté completamente familiarizado con los materiales.
- Haga una práctica previa.
- Anticipe preguntas que los participantes puedan hacerle y posibles respuestas a ellas.
- Llegue temprano a la capacitación.
Instale el equipo, arregle los puestos y practique con las luces.
- Comienza a tiempo. Los que llegan tarde no esperan que usted se detenga por ellos

Manténgase siempre en actitud Positiva. .

- Use su experiencia con infantes y niños pequeños para que los participantes se involucren.
- Cuando encuentre objeciones o resistencia, refútelas amablemente con hechos, su experiencia o la experiencia de otros en el salón.
- Sea sensible a las preocupaciones del grupo, entendiendo que no todos estarán de acuerdo con nuestras ideas. Por otro lado, trate de motivar a los participantes que objetan a darle una oportunidad a las ideas presentadas antes de tomar una decisión final.
- Use el sentido del humor cuando sea necesario para mantener el balance en las discusiones y el ambiente amigable.

Motive la Discusión

- Motive la mayor discusión que el tiempo permita.
- Use preguntas abiertas.
Por ejemplo, en vez de preguntar “¿Usted cree que este programa resultara en su comunidad?” uno puede preguntar “¿Que parte de este programa será el más fácil de lograr en su propia comunidad?”
- Repita la pregunta antes de dar su respuesta de manera que todos entiendan la pregunta.
- Trate de contestar todas las preguntas.
Si no sabe la respuesta, usted puede preguntar a los participantes si alguien sabe la respuesta o conseguir un número de teléfono o dirección de correo electrónico donde usted pueda enviar la respuesta. ¡Asegúrese de darle seguimiento y contestarla!
- Motive a los participantes con experiencia previa a que compartan sus ideas y anécdotas.

¡Salude a cada participante a medida que vayan llegando!

Principios en la Educación de Adultos



Los Adultos son personas con muchos años de experiencia y mucha información acumulada.

Enfoque la fortaleza que los participantes aportan al curso o seminario. Pregunte lo que ellos ya saben. Aproveche sus experiencias para aportar una mayor y enriquecedora fuente de información a la clase.

Los Adultos tienen valores éticos, creencias y opiniones.

Demuestre respeto por las diferencias en creencias religiosas, sistemas de valores y estilos de vida o comportamiento.

Permita igual tiempo para los puntos de vistas diferentes.

Los Adultos relacionan la nueva información a su información y experiencias previas

Evalúe el nivel de conocimientos del grupo antes del inicio de la capacitación o al inicio de la clase. La información debe ser relevante.

Los Adultos son personas influenciadas por el tiempo y la gravedad. Planifique descansos adecuadamente.

Los Adultos tienen orgullo propio.

La auto-estima y el ego están en riesgo en un ambiente de aprendizaje que no brinde seguridad y apoyo. Dé el debido reconocimiento a todos los participantes por sus preguntas, respuestas y comentarios. Trate todas las preguntas con mucho respeto.

Los Adultos tienen una gran necesidad de auto-dirección.

La función del facilitador es lograr que los participantes realicen un proceso de cuestionamiento mutuo.

Las diferencias individuales entre las personas aumentan con la edad.

Tome en cuenta las diferencias en estilos, tipos y velocidad de aprendizaje. Use una variedad de estrategias de enseñanzas tales como solución de problemas, discusiones o actuaciones.

Creando el Ambiente para una Capacitación Efectiva

1. Prepare el Ambiente para el Aprendizaje:

Al principio de una clase, los participantes se sienten cohibidos de hablar o participar. Ellos esperan que sea otro participante o el instructor quien brinde el liderazgo. La función del facilitador es crear un ambiente propicio:

- Propiciar una participación activa de los miembros;
- Establecer una conexión y relevancia entre los objetivos personales del participante y los objetivos del curso;
- Hacer que el participante se sientan seguros y cómodos de manera que le permita aportar información personal;

- Establecer un ambiente no crítico en la clase;
- Moldear un grupo heterogéneo de personas en un grupo cohesivo de trabajo.

Las estrategias para reducir la incomodidad inicial del grupo incluye, entre otras: una planificación cuidadosa de los primeros veinte (20) minutos de la clase, establecer una distribución de los asientos adecuadamente y crear un ambiente psicológicamente seguro y de apoyo. La confianza del grupo se gana, no surge espontáneamente. El facilitador/profesor debe lograrla. Para lograr lo mejor del inicio de la capacitación se debe:

- Neutralizar la jerarquía profesor/alumno involucrando a los participantes tan temprano como sea posible.
- Pregúntele a los participantes que describan sus expectativas sobre el curso o las inquietudes que ellos esperan sean absueltas en el curso. Esto sirve para tener una evaluación inicial de las necesidades educativas del grupo y de un rompe hielo para intercambios posteriores.
- Cuente una anécdota pertinente al curso, presente un dilema o haga una pregunta que el programa le vaya a dar respuesta.
- Actúe energéticamente, póngase de pie, muévase alrededor de la clase y sonría.
- Planifique previamente y muy cuidadosamente como usted se va a presentar y enfatice como usted quiere que ellos lo sigan con sus presentaciones.

2. Ambiente Físico: Visite el lugar de la presentación antes del taller para planificar como adaptar las condiciones físicas del lugar, por ejemplo, la iluminación, mesas, sillas, y las tomas corrientes eléctricas. El control de las condiciones físicas facilita y previene que la logística ayude a que la efectividad del proceso de enseñanza siga su curso.

La distribución de los asientos influye en el aprendizaje. Los asientos incómodos pueden distraer a un participante en su proceso de aprendizaje. Formas de teatro o de salón de clase son mejores para charlas; sin embargo, arreglar las mesas y sillas en forma de U permite más contacto visual y facilita más interacción. Un podio o mesa entre el conferencista y los participantes sirve de barrera física perpetuando la jerarquía de profesor/alumno.

3. Ambiente Social y Emocional: Crear un clima que apoya el aprendizaje requiere que el participante se sienta seguro, apoyado y respetado. Enunciar las reglas de participación, por ejemplo, no hay preguntas estúpidas, está bien estar en desacuerdo con el facilitador siempre y cuando sea de manera constructiva, esto puede ayudar a crear un ambiente de confianza necesaria. Presente el tipo de conductas que a usted le gustaría que los participantes mostraran. Anime a la participación y preguntas. Muestre respeto por las diferencias de opiniones.

Facilitando el Aprendizaje de Adultos

La raíz de la palabra “facilitación” proviene de la palabra Latina “fácil” que significa “hacer lo fácil”. Los facilitadores de educación de adultos son responsables de hacer el aprendizaje fácil. Existe una diferencia entre actividad de enseñanza y aprendizaje. Un maestro puede actuar eficientemente y sin embargo no facilitar el aprendizaje. El mayor principio de facilitación del aprendizaje es capturar el pensamiento de los participantes.

Maestro Sobresaliente

Cooperador, democrático
Amable, considerado
Sentido de humor
Interesado en los estudiantes
Flexible
Domina el tema

Maestro Deficiente

no amistoso, nunca sonríe
errático
parcializado, tiene favoritos
superior, desconectado
inflexible, dominante
sarcástico

Los facilitadores o maestros más exitosos demuestran tres actitudes y conductas básicas

1. **Interacción Interpersonal:** Esta es la habilidad y creencia en el valor de usar la interacción como una modalidad de enseñanza; el facilitador debe ceder un poco el control sobre el proceso de enseñanza y su finalidad reconociendo que los participantes comparten el liderazgo del proceso de aprendizaje como también la responsabilidad de su éxito o fracaso.
2. **Intimidad Profesional:** Esta es la capacidad de transmitir valores, emociones y pensamientos personales al participante; demostrando tolerancia a las diferencias de opiniones y valores; comodidad al relacionarse con gente de diferentes niveles educativos o profesionales; y una aceptación sin prejuicios de las aseveraciones u opiniones de los participantes.
3. **Moderando los Niveles de Tensión:** Un buen entrenador o facilitador monitorea los niveles de tensión en el grupo participante. Esto se logra usando un tono de voz relajada y conversacional, siendo accesible y sincero en sus expresiones faciales, tono de voz y selección de palabras. El sentido del humor es una herramienta útil siempre y cuando sea natural en el facilitador.

*Si hablar fuera lo mismo que enseñar, seríamos tan inteligentes que no podríamos soportarnos.
Mager, 1968*

**No hay un gen para ser buen profesor, un buen profesor se hace no nace.
Whitman, 1982**

Participantes y Preguntas Difíciles

Siempre hay un grado de inconformidad en la mayoría de los lugares de trabajo; la ansiedad, la frustración y el enojo pueden acumularse a raíz de hechos diarios. Desafortunadamente, algunas personas no dejan sus resentimientos “afuera” de la puerta de la capacitación. Como facilitador, uno puede convertirse en blanco de estas insatisfacciones. Recuerde que esta animosidad no es realmente contra usted personalmente.

El Divagador: Divaga alrededor de una pregunta pero en realidad no hace una pregunta.

Posible respuesta: ¿Su pregunta es...?

Callado, pero su lenguaje corporal o gestos indican su no participación. Mirada perdida, realizando anotaciones o leyendo periódico.

Posible respuestas: Puede confrontarlo directamente con un comentario como “Usted parece no estar de acuerdo con esta información, ¿hay algo que le gustaría compartir?”. O en el caso de lectura de periódico, la mejor estrategia es acercarse físicamente a la persona.

El Hablador: Hay varias versiones de este tipo de participante, el Sabelotodo, el Manipulador, y el Perenne Quejoso.

Posible respuesta: Agradezca el comentario, limite el tiempo de participación para expresar su punto de vista y si fuera necesario, diga algo como ésto “Me gustaría escuchar a otros participantes” O “Entiendo su punto de vista, ¿alguien tiene una opinión distinta?” y continúe con el programa.

El Francotirador- tratando de enredar al facilitador o hacerlo desviarse del tema.

Posible respuesta: Admita que no sabe la respuesta y redirija la pregunta al grupo o al que hizo la pregunta.

El Argumentador- esta en desacuerdo con todo lo que usted dice.

Posible respuesta: “Aprecio sus comentarios y me gustaría escuchar que tienen que decir los otros” O “Me parece que estamos en desacuerdo pero para mí eso no es problema”.

El Elocuente o Roba Cámara- le agrada escuchar sus propios comentarios y opiniones.

Posible respuesta: “Bueno, es tiempo de pasar al próximo tema” O “Me gustaría escuchar que tienen que decir los otros”. Asegúrese de agradecer los aportes y experiencias sobre el tema.

La Persona Hostil- puede estar enojada y beligerante o puede hacer preguntas o usar lenguaje hostil.

Posible respuesta: “Usted parece muy enojado, ¿Alguien más se siente así? Manténgase calmado y cortés, muévase físicamente cerca de la persona, mantenga contacto visual y siempre permita que el o ella tenga una salida decorosa.

Si aflora la hostilidad, manténgase calmado y en control y trate de no tomarlo de manera personal.

Muévase tan rápido como sea posible por el bienestar del grupo.

Trate a cada persona y comentario con respeto

Taller de Prevención de Caries para Comunidades en la Región de las Américas

Evaluación del Taller Comunitario

Por favor tome un momento para informarnos si este taller “**Capacitar al Capacitador**” ha cumplido sus expectativas de aprendizaje. En las siguientes preguntas, circule el número que corresponde a su respuesta.

5= Altamente de acuerdo 1= No estoy de acuerdo

- 5 4 3 2 1 El contenido estuvo de acuerdo a mi necesidad de aprendizaje.
- 5 4 3 2 1 Los instructores estaban bien preparados y presentaron adecuadamente el tema a tratar.
- 5 4 3 2 1 El lugar en el que se realizó la capacitación estaba bien equipado y brindaba un ambiente placentero.
- 5 4 3 2 1 Material de apoyo, audio visuales, ejercicios y otros materiales instructivos fueron apropiados.
- 5 4 3 2 1 El horario de la capacitación fue el apropiado.
- 5 4 3 2 1 La capacitación me ha preparado para organizar y presentar un taller comunitario.

¿Qué sugerencias tiene usted para mejorar esta capacitación?

Comentarios adicionales: