



El presente artículo corresponde a un archivo originalmente publicado en **Ars Medica, revista de estudios médicos humanísticos**, actualmente incluido en el historial de **Ars Medica Revista de ciencias médicas**. El contenido del presente artículo, no necesariamente representa la actual línea editorial. Para mayor información visitar el siguiente vínculo: <http://www.arsmedica.cl/index.php/MED/about/submissions#authorGuidelines>

Educación participativa de adultos. El modelo dialogante de Jane Vella. Experiencia en Chile

Dr. Joaquín Montero Labbé
Médico Cirujano, MPH, Profesor Titular de Medicina
Jefe del Depto. De Medicina Familiar

Resumen

Este artículo presenta el modelo de educación de adulto de Jane Vella y su impacto en Chile. Este modelo se origina en las experiencias educativas en África de la Dra. Vella y ha sido refinado con su aplicación en distintos ámbitos en distintos países, desde lo comunitario hasta lo universitario. Este es un método ecléctico basado en diversas teorías psicológicas, antropológicas y educativas a partir de las cuales ella integra principios y prácticas en un todo armónico y con sentido.

El método habilita para planear, diseñar, ejecutar y evaluar procesos de aprendizaje efectivos en los espacios más diferentes, con aprendices y facilitadores de los más diversos orígenes, preservando sí el eje del proceso: el cuidado a las personas en su dignidad y su libertad. Quizás eso es la razón de su éxito.

palabras clave: educación de adultos; educación participativa; Modelo de Jane Vella en Chile.

PARTICIPATIVE ADULT EDUCATION: JANE VELLA'S DIALOGUE MODEL

We present in this article Jane Vella's adult education model and its impact in Chile. This model originated in the African experience of Dr. Vella and was refined in community and academic settings in many countries. It is an eclectic method based on diverse psychological, anthropological and educative theories, from which she derives integrated principles and practices. The method enables one to plan, organize, execute and evaluate effective learning processes and sessions in a variety of settings with facilitators and learners from a wide variety of backgrounds. In every circumstance an axis is preserved, the gentle care of persons, real subjects of learning, in dignity and in freedom. Perhaps this is the reason for its success.

Key words: Adult Education; Participative education; Jane Vella Model in Chile.

I. Antecedentes

1989. Medio centenar de personas, entre estudiantes y docentes, compartíamos la hora del *lunch* en el "brown bag meeting" de los días miércoles en el Health Behavior and Health Education Dpt. de la Escuela de Salud Pública en Chapel Hill. Ese día era especial, teníamos una invitada

especial que nos hablaba de experiencias educativas en África. Palabra atractiva en sí misma, sin embargo ella desconcertaba por un estilo inhabitual al medio universitario. El semestre siguiente ella iniciaba un curso regular sobre un nuevo modelo educativo. Esta vez su éxito fue rotundo: a fines de año obtuvo el premio a la mejor docente. Mi entusiasmo sobre su modelo fue creciendo a medida que fui deshaciendo mis limitados esquemas mentales relacionados con educación, me fui adentrando en la maravilla del proceso de aprendizaje de adultos y pude conocer diversas experiencias en distintas escuelas de medicina con modelos innovativos (Harvard, New Mexico, Bowman Gray) en los cuales, si bien aparentemente distintos, tenían muchos elementos en común entre ellos y con el modelo que proponía Jane Vella.

1993. La Dra. Jane Vella fue invitada de honor para inaugurar el programa de residentes de la especialidad en medicina familiar en mayo de ese año, en la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Ceremonia importante presidida por autoridades universitarias y de Gobierno. Su presencia no era solo honorífica, ella venía a conocer esta experiencia nueva emprendida por ex alumnos suyos y a trabajar un seminario-taller de 5 días con los nuevos residentes y docentes de diversas Escuelas y Departamentos de la Universidad que servirían para apoyar el nuevo programa. La idea era fundar el programa sobre un nuevo modelo educativo.

Su taller parecía particularmente apropiado para estos residentes. El dotarlos de herramientas para el autoaprendizaje que les permitiera ser más autónomos en los centros de salud, donde difícilmente se dan las condiciones para un aprendizaje formal. El desarrollar reflexión crítica para orientar la acción frente a la realidad también era parte del nuevo modelo y un instrumento necesario para crear un espacio para que la nueva especialidad pudiera ser acogida. El inicio no fue fácil, Santiago vivió un temporal con grandes inundaciones en la zona de La Florida, los nuevos residentes fueron a colaborar con los damnificados; Jane tuvo un cuadro febril con severo compromiso respiratorio, sin embargo nadie quiso aflojar y a pesar de todas esas dificultades se pudieron concluir los talleres con cerca de 40 personas que exitosamente aprobaron el seminario.

2007. El sistema de seminario-taller, en un formato muy similar al inicial, se ha seguido repitiendo año tras años, hasta la fecha, no solo a nivel de los residentes del programa de medicina familiar sino para equipos de salud, alumnos de pregrado, docentes y grupos de pacientes, en nuestra universidad y en otras universidades como veremos en el artículo más adelante.

II. ¿Quién es Jane vella?¹

Jane nació en 1931 en New York, hija de padre italiano y madre irlandesa. En 1950 ingresa a la Congregación de Hermanas de Maryknoll y parte como misionera a Tanzania en 1954. Allí sirve como educadora en diversos ambientes por 25 años. Entre los años 1968 y 1973 hace clases en el Instituto de Educación de la Universidad de Dar es Salaam. Allí conoce a Julius Nyerere, visionario presidente de Tanzania, y toma contacto con Paulo Freire, abogado y educador con intensa participación en procesos sociales revolucionarios en Latinoamérica y en África.

Posteriormente vuelve al estado laical y decide continuar sus estudios en la Universidad de Massachusetts at Amherst donde desarrolla su tesis doctoral a partir de su experiencia africana,

sobre la cual desarrolla los elementos teóricos que le permiten sentar las bases de su método de Educación Participativa de Adultos. Ella hace una síntesis filosófica, antropológica, psicológica y educacional excepcional, tomando elementos, principios y teorías de diversos autores como Knowles, Lewin, Freire, Bloom, Jung, desarrollando un método novedoso que se ha probado en distintas realidades y en diferentes países, ambientes y culturas desde el Nepal, a Chile, pasando por África, Rusia y EE.UU. trabajando con grupos extremadamente diversos desde analfabetos a docentes universitarios. Inicialmente a través de la Universidad y también a través de Global Learning Partners, empresa educativa que le permite difundir su método en EE.UU. y en el mundo.

Actualmente sigue muy activa. A pesar de estar jubilada, sigue investigando en temas educacionales. Además está físicamente activa, sigue practicando tenis y *kayak*, y mantiene su afición por el piano. Es asidua lectora destacando entre sus favoritos a Shakespeare, Yeats, T.S. Eliot, Mateo, Marcos, Lucas y Juan, Carl Jung, Agatha Christie, entre otros².

III. las claves de su método³

Para ella los puntos clave de su método se resumen en las 6 "p" de la educación de adultos:

1. **"Person-centered"** (centrado en la persona). El propósito del proceso educativo es el desarrollo personal de todos los involucrados más allá que pasar un cierto tópico o contenido. El respeto a la persona es un tema central, donde ella es considerada y se puede expresar en toda su dignidad.

2. **"Problem-posing", problematización**. El aprendizaje surge en un diálogo en torno a los temas relevantes para el adulto, usando materiales que llevan a tomar una postura y evocando respuestas afectivas, sicomotoras y cognitivas.

Parte de un todo, esto es, está precedido por algo y debe tener un seguimiento, más que un simple evento transitorio que despierta esperanzas fugaces.

3. **"político"**. Es decir, la educación de adultos tiene que ver con el poder y su distribución. Esto es, tanto en el proceso como los contenidos a ser abordados.

4. **"Preparación"**. Para asegurar efectividad se requiere una muy cuidadosa planificación. Jane propone un proceso de planificación bien reglado para asegurar efectividad de una sesión de aprendizaje y ella establece un método que lo llama **"los siete pasos de la planificación"**⁴, a saber:

a. Quiénes y por qué

Para ella estos son los puntos de partida. Los dos primeros pasos clave. El docente debe como primer paso diseñar la sesión en función de quiénes son los sujetos del aprendizaje y cuáles son las necesidades (el por qué), quién pidió la sesión y a quién se le dará.

Estos dos pasos constituyen el diagnóstico de necesidades de aprendizaje.

Para un adecuado diagnóstico deben considerarse tres perspectivas: la de los expertos en el tema, la de las autoridades de la institución que financia el curso y la de los participantes o alumnos.

b. Cuándo y dónde

¿De cuánto tiempo se dispone para realizar el taller? ¿En qué horario? ¿Dónde debe darse?

El tiempo es una variable fundamental que nos determinará los objetivos posibles de lograr en el plazo que se nos entrega y los contenidos a ser cubiertos; sin embargo, es una variable muchas veces poco considerada y nos encontramos con objetivos muy ambiciosos que no caben en el espacio otorgado y que produce frustración en los participantes.

Para entender la importancia del "dónde" vale la pena recordar la frase clásica de Marshal MacLuhan: "el mensaje es el medio". Tan importante como el contenido de un mensaje es la forma como se entrega y el "dónde" es un elemento importante de la forma del mensaje o la información que se entrega en una sesión. No es posible planear sesiones participativas en que se espera que haya diálogo si están los alumnos sentados en batallón sin poderse mirar las caras y el profesor está de pie vigilando desde un podio.

c. Para qué y qué

Los objetivos a lograr por los alumnos son el quinto paso; buscan responder a las necesidades que nos han planteado y por lo cual nos han entregado un espacio y un tiempo.

Deben ser formulados claramente usando acciones a ser realizadas y verificables ojalá objetivamente, por el docente y por el sujeto alumno.

Los objetivos están directamente relacionados con los contenidos, es decir, la "materia" a pasar o el "qué".

Es frecuente comprobar que los docentes usan estos dos elementos como punto de partida para planificar su sesión.

d. Cómo

Qué conjunto de tareas y materiales se requieren para entregar los contenidos necesarios para que los alumnos alcancen dichos objetivos, en tal tiempo y lugar, entre tales sujetos, con cuáles necesidades.

Se verá lo que se requiere y que lo que se puede usar sean clases expositivas, talleres, videos, material de lectura, dramatizaciones, uso de *power point*, rotafolios, etc.

Para el diseño de las tareas de aprendizaje ella propone tener presente cuatro actividades tipos que las llama "las cuatro íes"⁵. Este conjunto de tareas de aprendizaje son las que deben tenerse presente para garantizar efectividad de una sesión de aprendizaje son:

d1. tareas de "inducción", habitualmente las que se usan al inicio de la sesión, en el conectarlos con sus temas generativos y el momento que están viviendo. Nos permiten entrar en contacto con la realidad de los sujetos como una forma de que ellos se sientan efectivamente incorporados en la sesión.

d2. tareas de "input" es el aporte nuevo que se entregará durante la sesión, sean conocimientos, habilidades o actitudes.

d3. tareas de "implementación", es decir, cómo poner en acción esos nuevos aportes durante la sesión de aprendizaje para hacer visibles los nuevos aprendizajes.

d4. tareas de "integración", cómo se expresará los nuevos aprendizajes en la vida real futura.

5. Parte de un todo. Así como se aprenden en forma integrada elementos cognitivos, afectivos y conductuales porque no es posible descomponer al ser humano, así también el aprendizaje se vincula a necesidades reconocidas y se proyecta más allá de la sesión de aprendizaje, en la vida real; son parte de lo que se mencionó anteriormente como tareas de integración.

6. Participativo. Todos los participantes deben tener posibilidades de escuchar y de ser escuchado, posibilidades de tener voto de consulta y de decisión en algunos aspectos. Así ellos podrán incorporarse activamente como sujetos en su aprendizaje.

Rosa Walker⁶ ha resaltado entre nosotros a algunos de los autores que están tras los enfoques de los principios y prácticas que propone Jane, a los que hay que sumar a otros autores claves y que revisaremos a continuación:

1. La andragogía⁷

Malcom Knowles, educador norteamericano de mediados del siglo XX, es considerado el padre del aprendizaje de adultos. Él tomó este concepto que había sido formulado inicialmente por Alexander Kapp en 1833, inició un movimiento de popularización del concepto y de renovación en la educación. Él lo llamó andragogía (enseñanza de adultos) en oposición a la pedagogía (enseñanza de niños). Él la definió como "una tecnología emergente para la educación de adultos". Y recalcó la importancia de cuatro supuestos claves.

a. El adulto se mueve de la dependencia a la autonomía, ejerciendo su libertad, dispuesto a asumir sus consecuencias, ante lo cual el docente debe tener un particular respeto y consideración en ese sentido.

b. El adulto puede echar mano a sus experiencias previas para aprender. El considerar este conocimiento previo como válido, también ayuda a establecer diálogo, lo cual es esencial para que el

participante se sienta reconocido como persona adulta, con historia y valores propios, con su propia postura frente a la vida.

c. El adulto tiene una mayor disposición a aprender a partir de la necesidad de asumir nuevos roles o al percibir la emergencia de nuevas necesidades. Busca así lo que es más relevante para poder responder a esas nuevas demandas tomando en cuenta su realidad y los temas que lo mueven (temas generativos).

d. El adulto quiere resolver sus problemas y aplicar sus conocimientos inmediatamente. El adulto tiene necesidades concretas y tareas de vida o profesionales muy concretas que cumplir, por lo que busca aprender para responder a sus problemas del hoy. La aplicación inmediata tiene dos vertientes. Por una parte, reconocer el aprendizaje al darse cuenta de que "puede hacerlo" y también se facilita la retención de lo aprendido. Cuando se ejecuta y se puede aplicar el nuevo conocimiento ahí en la sesión se puede asegurar una mayor retención que cuando solo se escucha o se ve y escucha. Esta es la base del uso de sesiones prácticas en talleres y laboratorios.

El cuidar estos aspectos en el diseño y la ejecución de las sesiones en el modelo de Jane Vella son claves y se expresa de múltiples maneras. Desde la disposición apropiada de la sala, el trato personalizado llamando a cada cual por su nombre, el diálogo respetuoso, el establecer un clima de cooperación y planeamiento mutuo, sabiendo que pueden existir agendas algo diversas, la acogida a cada cual, el darse tiempo para que todos puedan expresar su opinión, el considerar las experiencias de los asistentes como aportes para el grupo, la forma y el contenido del *feedback* son parte habitual de una sesión bajo su modelo, lo que es reconocido por los alumnos. De alguna forma el docente se va acercando al alumno, horizontaliza su relación y se transforma en un facilitador de aprendizaje. Esto lo hace de múltiples formas: cuidando que exista el ambiente adecuado, procurando que exista diálogo, ayudando en el desarrollo de sus tareas y proveyendo la retroalimentación apropiada, etc.

2. El aprendizaje social⁸

Kurt Lewin, psicólogo social alemán, quien migró a EE.UU. en la década de los treinta, subrayó la importancia del entorno social y de los grupos sociales en el aprendizaje. Él anticipó la importancia de los grupos para mantener la modificación de los comportamientos y describió un conjunto de principios psicológicos y sociales que subrayan estos y otros aspectos, que es importante tener en cuenta para el trabajo educativo, algunos de los cuales detallamos:

a. Mientras más cálido, estimulante y acogedor sea un ambiente, más libres se sienten las personas para experimentar nuevos comportamientos, creencias y actitudes.

b. Para obtener un cambio en las creencias, actitudes y comportamientos es necesario primero un cambio en la percepción de uno mismo y de nuestro ambiente social.

c. La aceptación de nuevas creencias, actitudes o patrones de comportamiento no se logra por sectores, sino que todo nuestro sistema cognitivo, afectivo y conductual tiene que cambiar. Los tres elementos están interconectados; cambian juntos y no como elementos separados. Lo cognitivo/afectivo/conductual constituyen un sistema que demanda coherencia, consistencia, orden y simplicidad. No es efectivo tratar de cambiar solo una parte del sistema. La necesidad de consistencia hace que nos

resistamos a lo nuevo cuando es presentado como fragmentos separados. Solo cuando todo el sistema cambia, el nuevo contenido puede ser aprendido plenamente e integrado.

En la práctica durante el desarrollo de las sesiones bajo el modelo de Vella, los alumnos individualmente y trabajando en grupos van compartiendo sus experiencias previas, así como lo que han experimentado en las sesiones, palpando directamente la vigencia de los principios.

3. La pedagogía como práctica de la libertad⁹

Paulo Freire fue un abogado y educador brasileño, defensor de las causas de los más pobres. Por sus vínculos con causas revolucionarias, fue exiliado y llega a Chile a trabajar en la reforma agraria del presidente Frei Montalva. Fruto de esta experiencia escribe un libro señero, "Pedagogía del Oprimido". Freire buscó dar un nuevo sentido a la educación como acción política y de liberación de las condiciones de opresión de los marginados tanto en su país como en toda Latinoamérica. Sus ideas se expandieron en relación con los movimientos de reforma agraria, la alfabetización, las organizaciones no gubernamentales y los movimientos revolucionarios.

Freire defendía que lo esencial en educación es desarrollar conciencia crítica de la realidad, creando el neologismo "concientización", para expresar este hecho. Jane toma varios principios y prácticas como el de los "temas generativos", como elementos claves para iniciar un proceso de aprendizaje, desde los cuales surge la energía necesaria para que los sujetos aprendan. Así también toma el concepto de "aprendizaje por problematización" versus el "aprendizaje por depósito". A través de esto ahonda en la importancia del sujeto que aprende a situarse en su realidad y tomar una posición frente a ella, identificar sus problemas y hacerse las preguntas pertinentes para resolverlos, en un proceso vivo, activo y de sentido existencial. Frente a esta alternativa aparece el conocer como algo inerte, pasivo, acumulativo, como un depósito bancario, fuera de mi realidad.

Los títulos de las obras de Freire reflejan perfectamente sus ideas-fuerza: "La educación como práctica de la libertad", "Pedagogía del oprimido" y "Pedagogía de la esperanza". En ellos, el centro es el diálogo y el hombre-sujeto-que-aprende y que aspira a la libertad.

Participando en los talleres con Jane, así como leyendo sus libros, se reconoce la gran importancia de las ideas de Freire para ella. Se puede decir que están en el corazón de su método. Desde allí surge mucha energía, y su método apunta al corazón del hombre, permitiéndole aspirar a la libertad, trabajando consistentemente hacia ese aspecto.

4. Psicología del individuo¹⁰

Carl Gustav Jung es una de las figuras relevantes de la psicología y la psiquiatría del siglo XX. De sus extraordinarios aportes, Jane incorporó tres elementos: los tipos psicológicos, el proceso de individuación y el inconsciente colectivo. En cuanto al primero, destacó la necesidad de volver a atender, en la educación, a las características psicológicas propias de cada persona. Respecto al proceso de individuación –esa tarea personal irrenunciable que tiene cada uno dentro de sí de integrar progresivamente todas las potencialidades y experiencias de vida, sean

dolorosas o felices, en una tarea con sentido. Ella defiende la necesidad de atender a las dimensiones de crecimiento personal de los sujetos de aprendizaje. Finalmente, en relación con el inconsciente colectivo, ella postula que a partir de estos se pueden extraer símbolos arquetípicos y significados para facilitar el aprendizaje ayudando a deponer las resistencias al cambio y enfrentar el dolor y el sufrimiento.

5. Objetivos a lograr¹¹

Benjamín Bloom, psicólogo educacional, promovió el desarrollo de una taxonomía del dominio del aprendizaje considerando objetivos cognitivos, afectivos y sicomotores en la década de 1950. Jane usa su aproximación, cuyas raíces se remontan a K. Lewin, y refuerza este aspecto sistémico, que es necesario considerar al sujeto en forma integral, ya que no aprende ideas, sentimientos y acciones aisladamente, sino que todo aprendizaje afecta todos esos ámbitos, con distinta intensidad. Sin embargo, por mayor claridad, es necesario especificarlos separadamente.

Jane es rigurosa en la aplicación de este modelo, el que es clave para asegurar lo que se quiere buscar y así también para confirmar al sujeto que aprende y al facilitador si se ha obtenido lo que se pretendía lograr.

Hoy por hoy con el avance en los modelos de gestión de recursos humanos en las organizaciones y de la capacitación, este modelo de Bloom está en la base y así el enfoque por competencias se ha expandido y se está aplicando generalizadamente en ámbitos laborales educacionales en forma acelerada¹².

IV. Impacto de su método en Chile¹³

A. Klaus Puschel, ex alumno de nuestro primer curso de residentes, con otros colaboradores realizaron un estudio cualitativo tratando de medir el impacto entre nosotros. Para esto y en un abordaje cualitativo seleccionaron un egresado de cada uno de los 10 años a través de los cuales se había dado el seminario-taller entre nosotros. Se buscaba conocer el efecto del curso a través de entrevistas en profundidad en torno a 4 temas:

- a. Significado de aprender a través de este método
- b. Lo aprendido
- c. Lo transferido
- d. El impacto en su medio

a. El significado de esta forma de aprendizaje fue expresado en diversas formas:

- 1) Hito, "este método me permite decidir qué es lo que necesito aprender para servir en mi ámbito de trabajo".
- 2) Sistematización de la intuición, el poder nombrar cosas que se poseen.

3) Síntesis teórico-práctica, construida en forma colaborativa entre profesores y alumnos. Una cocreación de alumnos y docentes.

b. De los contenidos aprendidos como principios y prácticas, los más considerados fueron: 1) los temas generativos, 2) la importancia del sujeto, a "quien" se le enseña, 3) el clima de seguridad y el respeto,

4) el trabajo en pequeño grupo, 5) los "siete pasos" para el diseño de una sesión.

c. En cuanto a **la transferencia** a sus prácticas, destacaron:

1) La universidad y la comunidad fueron dos ambientes donde los participantes aplicaron ampliamente lo aprendido.

2) En diversos ambientes este nuevo enfoque se ha estado usando. Los entrevistados describen múltiples experiencias formales y también informales de aplicación del modelo.

d. El impacto:

1) Curso de formación de docentes

En 1997, nuestra Escuela de Medicina fue evaluada por expertos de la AAMC (American Association of Medical College) y entre otros aspectos a mejorar señalaban el mejorar las estrategias docentes para la enseñanza clínica. Con el aporte del Ministerio de Educación y del Banco Mundial se constituye el Centro de Formación Clínica, el cual se hace cargo de desarrollar el Diploma de Educación médica. Este diploma incluye un conjunto de cursos y, entre otros, considera el seminario taller de "Educación de Adultos". Si bien al principio se programa para ser dado anualmente, luego se expande para ser dado de manera semestral a 15 docentes universitarios.

B. Otras experiencias

Más allá de la experiencia estudiada por Puschel, el seminario de educación de adultos bajo el modelo de Jane Vella se ha expandido en múltiples otros ámbitos, destacándose entre estos lo mencionado por Walker y otros^{14, 15}, en los cursos de la Escuela de Enfermería, en el Diploma de Gerontología. Se ha multiplicado también en los centros de salud familiar, donde los residentes de medicina familiar realizan sus prácticas.

Desde el 2004 docentes de las Escuelas de Medicina y Enfermería de nuestra Universidad han capacitado a docentes de otras Universidades pertenecientes al Consorcio Interuniversitario de Departamentos y Programas de Medicina y Salud Familiar ASOFAMECH con este modelo, para que los docentes lo apliquen en un programa semipresencial masivo de alrededor de 200 alumnos al año, de e-learning para aumentar la resolutiveidad de los médicos generales, en torno a los problemas del Programa de Garantías Explícitas en Salud (GES) del Gobierno de Chile. El aprecio por este del modelo ha determinado que algunas de estas universidades no solo lo hayan

utilizado para estos programas, sino también lo han difundido hacia los programas de pregrado que están bajo su responsabilidad dentro de sus Escuelas^{16, 17}.

A partir del año 2006 el Consorcio con el respaldo del Ministerio de Salud y CONACE (Comisión Nacional de Control de Estupefacientes) está desarrollando un programas de capacitación para profesionales de los equipos de salud de nivel primario y secundario para el manejo de los adolescentes con problemas de alcohol y drogas en el contexto de la instalación de la garantía GES, a partir del 1° de julio de este año. Los alumnos que eran alrededor de 400 profesionales al evaluar la primera versión de este programa, destacaron el método de trabajo bajo el modelo de educación de adultos¹⁸.

VI. Reflexiones finales

Lo que se inició en 1993 en nuestra Universidad, como una herramienta básica para el desarrollo personal y la facilitación del autoaprendizaje para médicos que debían trabajar aislados de los centros docentes, hoy se ha expandido ampliamente en distintos espacios sociales y profesionales. Distintos grupos y personas a lo largo de estos casi 15 años lo aprecian como algo valioso, lo usan y lo difunden.

Como docente valoro este modelo por la efectividad del mismo, ver que el respetar ciertos pasos y ser cuidadoso en los procesos permite predecir que allí efectivamente surgirá aprendizaje.

Personalmente, el trabajar con él me entusiasma y me renueva, me hace sentirme más plenamente docente. Esto me sucede aunque mi "aporte" directo o mi "input" propiamente tal, no haya sido muy importante, porque había alumnos que estaban mejor informados; veo que no solo se logran los objetivos propuestos y concordados, sino que estas sesiones son una experiencia humana profunda que me alimenta como persona. Constato que la docencia es más que un simple acto de transferencia de información, es también una experiencia de crecimiento personal mutua. Constato que el acompañar a otros en experiencias de aprendizaje no me deja intacto. No solo los alumnos cambian en algo sino que yo también me transformo. Tal vez el compartir las experiencias de vida, la cercanía con los alumnos, las conversaciones y los diálogos hacen que perciba mi realidad y mi entorno diferente, me hacen reaccionar, me hacen sentirme vivo.

VII. Conclusión

El modelo de educación participativa de adultos de Jane Vella, que hemos presentado resumidamente en este artículo, así como su implementación en Chile en el área de la salud, es un modelo que surge de la experiencia educativa de la Dra. Vella en África y refinado desde la academia. Este es un modelo ecléctico integrado, basado en diversas teorías psicológicas, pedagógicas y antropológicas a partir de las cuales se deriva un conjunto de prácticas y métodos que permiten organizar y facilitar eficientemente el aprendizaje de personas de las más diversas condiciones y en los ambientes más diversos con la seguridad de poseer una efectividad demostrada, cautelando un aspecto fundamental, el respeto cuidadoso de la persona, como centro del proceso de aprendizaje en su dignidad y libertad. Tal vez, en esto está el secreto del éxito del modelo desarrollado por la Dra. Vella.

Citas

¹ www.globalearning.com/janevella.htm

³ www.globalearning.com/janevella.htm

⁴ Vella, Jane (2002) Learning to listen, learning to teach: Jossey Bass Publishers. San Francisco.

⁵ Vella Jane (2000) Taking Learning to Task. Creative Strategies for Teaching Adults Jossey Bass, San Francisco.

⁶ Walker R. Educación en salud y humanización. En Ars Medica (12) 2006.

⁷ Knowles M. (1970) The Modern Practice of Adult Education. Association Press, New York.

⁸ Vella J. Learning to listen, learning to teach (2002). Jossey Bass. San Francisco.

⁹ Freire, P. Pedagogía del Oprimido (2000). Siglo XXI Editores. Madrid.

¹⁰ Campbell J. The Portable Jung (1971) Viking Penguin. New York.

¹¹ Vella J. Learning to listen, learning to teach (2002). Jossey Bass. San Francisco.

¹² OPS/OMS Sistemas de salud basados en la APS. Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS (2006) OPS Washington DC.

¹³ Puschel K. Using Dialogue Education to transform primary health care in Chile. En Vella J. (2004). Dialogue Education at Work. Jossey Bass. San Francisco.

¹⁴ Walker R. y Montero L. Principios generales de la educación de adultos. Rev. Chil. Med. Fam. 2004; 5 (2): 65-71.

¹⁵ Walker R. Educación en salud y humanización. En Ars Medica (12).

¹⁶ Información personal Drs. Isabel Segovia (Universidad de Chile) y Patricia Villaseca (Universidad de Concepción).

¹⁷ Ídem 11.

¹⁸ Informe al MINSAL Evaluación del Taller de Capacitación para Equipos de Salud Alcohol y Drogas en Adolescentes, realizado por el Consorcio Interuniversitario I. Isabel Ringeling. Marzo 2007.