



Memoria Proyecto de Aprendizaje-Servicio UCM Convocatoria 2025

**«APRENDER EDUCANDO: Experiencia ApS de
promoción de la salud oral (8ª edición)»**

MARGARITA INIESTA ALBENTOSA

Facultad de Odontología

Departamento de Especialidades Clínicas Odontológicas

Guion memoria Proyectos ApS 2025:

1. Descripción del equipo de proyecto y recursos humanos (Nombre y Apellidos, PDI / PTGAS / Estudiante / etc.)

PDI UCM			
Nombre y Apellidos	Función (director/ a o miembro del equipo)	Facultad	Departamento
Margarita Iniesta Albentosa	Director	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Bettina Alonso Álvarez	Miembro del equipo	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Lorenzo de Arriba de la Fuente	Miembro del equipo	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
María Victoria Mateos Moreno	Miembro del equipo	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Ana Leticia Lenguas Silva	Miembro del equipo	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Germán García Vicent	Miembro del equipo	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Juan José Pérez-Higueras Sánchez-Escalonilla	Miembro del equipo	Odontología	Odontología Conservadora y Prótesis
Lucía Gancedo Caravia	Miembro del equipo	Odontología	Odontología Conservadora y Prótesis

David Tanarro Colodrón	Miembro del equipo	Educación	Investigación y Psicología de la Educación
Elvira Carpintero Molina	Miembro del equipo	Educación	Investigación y Psicología de la Educación
Cristina Bel Fenellós	Miembro del equipo	Educación	Investigación y Psicología de la Educación

Demás miembros del equipo de la UCM (PTGAS, Estudiantado, etc.)			
Nombre y Apellidos	Tipo de adscripción institucional	Facultad	Departamento
David García Díaz	PTGAS	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Jacinta Carmona Bas	PTGAS	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Silvia Beunza García	Estudiante	Educación	Investigación y Psicología en Educación
Bianca Daniela Marin	Estudiante	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Mouna El Hadri	Estudiante	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Pablo Pérez Vilanova	Estudiante	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Cristina Gerbolés Andrés	Estudiante	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Fatima-Zahra	Estudiante	Odontología	Especialidades

Sefrioui			Clínicas Odontológicas
Raul Roche Mena	Estudiante	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
David Parrilla Herrera	Estudiante	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Rocío López De Jesús	Estudiante	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
María López Corpas	Estudiante	Odontología	Especialidades Clínicas Odontológicas
Helena De la Flor Jiménez	Estudiante	Educación	Investigación y Psicología en Educación
Inés García Cuesta	Estudiante	Educación	Investigación y Psicología en Educación
Noelia Fernández Giménez	Estudiante	Educación	Investigación y Psicología en Educación
Alejandro De la Cruz Gutiérrez	Estudiante	Educación	Investigación y Psicología en Educación
Lidia González López	Estudiante	Educación	Investigación y Psicología en Educación
Vega Prieto Hernández	Estudiante	Educación	Investigación y Psicología en Educación
Sara Fernández Espinosa	Estudiante	Educación	Investigación y Psicología en Educación
Carmen Moreno	Estudiante	Educación	Investigación y Psicología en

Rodrigo			Educación
Araceli Liso Cavia	Estudiante	Educación	Investigación y Psicología en Educación

Demás miembros del equipo adscritos a otras instituciones (externos a la UCM)			
Nombre y Apellidos	Tipo de adscripción institucional	Universidad- Facultad / Centro	Departamento (en caso de universidad)
María del Carmen Jiménez de la Hoz	Profesor	Educación y Ciencias Sociales (Centro Universitario La Salle)	Educación Infantil y Primaria
Mercedes Montoro Carmona	Profesor	Colegio Centro Nuevo de Pedagogía	
Elena Echarren Aguilar	Profesor	Asociación Pro-d discapacitados de Aravaca (Primer Paso)	
María Rosario Echarren Aguilar	Profesor	Asociación Pro-d discapacitados de Aravaca (Primer Paso)	
Nerea Pérez García	Mediadora comunicativa		
Juan Antonio Fernández Bravo	Profesor	Docente Diploma LICEO	

2. Breve resumen del proyecto realizado y resultados más significativos (en torno a 300 palabras)

El proyecto "*Aprender Educando: Experiencia ApS de promoción de la salud oral*" (8ª edición) se desarrolló con el objetivo de promover la salud bucodental en personas con discapacidad intelectual mediante una metodología de Aprendizaje-Servicio centrada en la educación inclusiva y la colaboración interprofesional. A lo largo del trimestre, estudiantes de los Grados de Odontología y de Educación de la UCM trabajaron conjuntamente para diseñar, adaptar y aplicar intervenciones educativas dirigidas a este colectivo con necesidades especiales. Esta colaboración permitió integrar conocimientos clínicos, pedagógicos y comunicativos, garantizando un enfoque integral y accesible para los beneficiarios.

El proyecto incluyó diversas actividades formativas previas, como talleres sobre salud oral, metodología inclusiva, discapacidad, comunicación adaptada y lenguaje de signos, que prepararon al alumnado para la realización del servicio.

Posteriormente, los estudiantes desarrollaron materiales educativos accesibles y llevaron a cabo sesiones prácticas con participantes de los programas ACCEDE y LICEO, así como con niños y adultos pertenecientes a entidades como el Centro Nuevo de Pedagogía y el Centro Primer Paso. Estas actividades consistieron en charlas, demostraciones prácticas, dinámicas de motivación y uso de recursos visuales de apoyo.

Entre los resultados más significativos destacan, por un lado, el impacto positivo en los beneficiarios, evidenciado en la mejora de sus conocimientos sobre higiene bucodental, en el refuerzo de hábitos saludables y en el aumento de la autonomía en sus rutinas de cuidado oral. Por otro lado, el alumnado experimentó un notable desarrollo competencial, especialmente en comunicación adaptada, trabajo interprofesional, diseño de recursos inclusivos y capacidad de resolución de problemas en contextos reales.

3. Beneficiarios del servicio a los que va dirigido el proyecto (perfil y características)

El proyecto está dirigido a personas con discapacidad intelectual, un colectivo que presenta una serie de características y necesidades específicas que justifican la intervención en salud bucodental. Los beneficiarios han incluido niños, jóvenes y adultos con distintos grados de discapacidad intelectual, procedentes de entidades y programas formativos como ACCEDE, LICEO, el Colegio Centro Nuevo de Pedagogía y el Centro Primer Paso. Este perfil heterogéneo ha permitido desarrollar acciones diferenciadas y adaptadas a cada nivel de comprensión, autonomía y capacidad de cooperación.

Las personas con discapacidad intelectual suelen presentar una mayor vulnerabilidad a patologías bucales como caries y enfermedades periodontales, debido a factores anatómicos, fisiológicos y conductuales que dificultan el mantenimiento de una higiene oral adecuada. En muchos casos, requieren apoyo parcial o total para realizar actividades de la vida diaria, incluyendo las relacionadas con el aseo personal, lo que puede repercutir en un deterioro de su salud bucodental si no se interviene de manera educativa y preventiva.

A nivel comunicativo, los beneficiarios presentaban perfiles diversos que han requerido adaptaciones metodológicas, uso de materiales accesibles y estrategias de comunicación adaptadas. En el proyecto también han participado los jóvenes con discapacidad intelectual que forman parte del programa "Técnico Auxiliar en Evaluación de Entornos Inclusivos", quienes, además de recibir la intervención, han actuado como evaluadores de los materiales y dinámicas desarrolladas. Este doble rol ha reforzado su autonomía, capacidad crítica y desarrollo competencial.

4. Alcances y limitaciones de los objetivos de aprendizaje y servicio

4.1. Objetivos e indicadores de aprendizaje propuestos en el proyecto

Se estableció como objetivo general que los estudiantes manejen recursos didácticos y de comunicación que favorezcan la relación interpersonal y la comprensión de conceptos por parte de personas con diferentes capacidades (Objetivo 1.1), y construyan recursos metodológicos que favorezcan la educación inclusiva (Objetivo 1.2).

Asimismo, se definieron objetivos específicos orientados a la aplicación de principios de promoción y prevención bucodental (Objetivo 2.1), la educación y motivación de los pacientes en materia de prevención de las enfermedades bucodentales, controlando los hábitos orales patogénicos, instruyéndolos sobre una correcta higiene bucal, y sobre medidas dietéticas y nutricionales (Objetivo 2.2); y la elaboración y ejecución de programas de salud oral dirigidos a personas con necesidades especiales (Objetivo 2.3).

El grado de consecución de estos objetivos se evaluó mediante rúbricas, registros de intervención y observación directa durante el servicio.

4.1.2. Cumplimiento de los objetivos de aprendizaje alcanzados -necesidades atendidas- y no alcanzados -limitaciones y justificación-

Los resultados obtenidos muestran un alto grado de cumplimiento de los objetivos de aprendizaje. El 66 % del alumnado participante completó el 100% de las actividades del proyecto, y el restante 33% completó el 84% de las

actividades. El 87 % alcanzó una puntuación igual o superior a 8/10 en los criterios de adaptación, participación y efectividad educativa (Objetivo 1.1). Asimismo, el 90 % del alumnado elaboró al menos dos recursos didácticos adaptados, cumpliendo los criterios de accesibilidad establecidos en la rúbrica (Objetivos 1.2 y 2.3).

En relación con los objetivos específicos, los estudiantes realizaron 5 intervenciones educativas prácticas con personas con discapacidad intelectual (Objetivo 2.1), aplicando de forma adecuada contenidos sobre prevención y salud bucodental. El 100 % del alumnado completó satisfactoriamente el servicio instruyendo sobre técnicas de higiene oral y medidas dietéticas, alcanzando las puntuaciones mínimas requeridas en claridad y precisión (Objetivo 2.2).

Como principal limitación, se identificó que en 3 de las 5 intervenciones prácticas realizadas con el grupo beneficiario no se disponía previamente de información sobre el perfil funcional de los sujetos. Esta falta de información obligó a los alumnos a adaptar los materiales y el nivel de comunicación durante la propia intervención, lo que en algunos casos limitó la posibilidad de profundizar en contenidos más avanzados.

4.2. Objetivos e indicadores de servicio propuestos en el proyecto

Los objetivos de servicio del proyecto fueron dos: 1) educar en materia de salud oral, haciendo especial hincapié en la prevención de hábitos orales nocivos, enseñanza de técnicas de higiene oral y medidas dietéticas; y, 2) motivar a la persona con discapacidad para favorecer una autonomía en sus hábitos de higiene oral.

El grado de consecución de estos objetivos se evaluó mediante indicadores objetivamente verificables, que incluyeron cuestionarios administrados antes y después de la intervención para medir el conocimiento sobre prácticas básicas de higiene oral, la identificación de hábitos orales nocivos y la adopción de cambios positivos en las prácticas dietéticas, así como la valoración de la mejora de la higiene oral mediante un examen clínico básico. Asimismo, se utilizaron hojas de registro para evaluar el nivel de autonomía y la frecuencia de las prácticas diarias de higiene oral tras la intervención.

4.2.1. Cumplimiento de los objetivos de servicio alcanzados - necesidades atendidas- y no alcanzados -limitaciones y justificación-

En relación con el Objetivo 1, los cuestionarios pre y post intervención mostraron que el 100% de los beneficiarios les gustó la experiencia y demostraron un mayor conocimiento de las prácticas básicas de higiene oral tras la intervención. El 98 % identificó correctamente hábitos orales nocivos y el 85 %

manifestó haber introducido cambios positivos en sus prácticas dietéticas relacionadas con la salud oral. Asimismo, el examen clínico básico reflejó una mejora observable en los niveles de higiene oral en un porcentaje significativo de los participantes tras el periodo de intervención.

Respecto al Objetivo 2, la hoja de registro mostró un aumento medio de la frecuencia de cepillado diario. Antes de la intervención, el 7,7 % de los participantes refería cepillarse una vez al día o menos, mientras que tras la intervención no se registraron sujetos en esta categoría. De forma paralela, el porcentaje de participantes que se cepillaban dos o más veces al día aumentó del 92,3 % al 100 % tras la intervención. Como limitaciones, hay que señalar que la consolidación de hábitos autónomos depende en gran medida del acompañamiento continuado de familiares y cuidadores, así como de la repetición periódica de las intervenciones educativas. Además, la variabilidad en el grado de discapacidad de los participantes condicionó el alcance de algunos indicadores, especialmente los relacionados con la autonomía plena.

5. Metodología y cronograma

5.1. Resumen de la metodología empleada

El proyecto se desarrolló mediante una metodología de Aprendizaje-Servicio (ApS), integrando el aprendizaje académico con la prestación de un servicio real a la comunidad, en este caso, la promoción de la salud oral en personas con discapacidad intelectual. La metodología se caracterizó por un enfoque activo, participativo e inclusivo, basado en la colaboración interprofesional entre estudiantes de Odontología y Educación.

El proceso se estructuró en varias fases. En una primera fase de formación y sensibilización, el alumnado recibió varios seminarios y talleres. Esta etapa permitió dotar a los estudiantes de los conocimientos teóricos y las herramientas necesarias para una intervención eficaz y respetuosa.

En una segunda fase, se desarrolló el diseño colaborativo de materiales y programas educativos, en la que los estudiantes trabajaron de forma autónoma y en equipo para elaborar recursos didácticos adaptados a los distintos perfiles de los beneficiarios. Esta fase fomentó la creatividad y la aplicación práctica de los contenidos curriculares.

La tercera fase correspondió a la implementación del servicio, mediante sesiones educativas presenciales con los diferentes colectivos participantes. Finalmente, el proyecto incluyó una fase de reflexión, evaluación y cierre, con actividades de retroalimentación grupal y evaluación del impacto, favoreciendo

la toma de conciencia sobre los aprendizajes adquiridos y el impacto social generado.

5.2. Resumen de las actividades realizadas y materiales utilizados

Fase 0. Coordinación

Durante el mes de noviembre del 2024 se llevó a cabo una fase de coordinación institucional y académica, que incluyó la organización del equipo docente, la planificación conjunta entre las facultades implicadas y la coordinación con las entidades colaboradoras y programas participantes. Posteriormente, en julio de 2025 se concretaron los calendarios de intervención y los espacios de trabajo.

Fase 1. Preparación

La fase de preparación (durante el mes de septiembre y las dos primeras semanas de octubre de 2025) se centró en la formación y sensibilización del alumnado universitario. Se realizaron seminarios y talleres sobre prevención y salud bucodental, discapacidad intelectual, comunicación adaptada, lengua de signos y metodologías inclusivas. Estas actividades permitieron dotar a los estudiantes de los conocimientos teóricos y las competencias necesarias para una intervención educativa eficaz y adaptada al grupo de beneficiarios.

Fase 2. Organización

A medida que se iban desarrollando las charlas y talleres de preparación, el alumnado trabajó de manera autónoma y colaborativa en equipos interprofesionales, integrados por un estudiante de Odontología y un estudiante de Educación, para el diseño de programas de educación en salud oral y la elaboración de materiales didácticos adaptados.

Los materiales desarrollados incluyeron guías paso a paso para la higiene oral, recursos gráficos sobre hábitos orales nocivos, materiales educativos sobre alimentación saludable, cuestionarios interactivos mediante tabletas o teléfonos móviles y modelos demostrativos para el cepillado y el uso del hilo dental. Todos ellos se diseñaron siguiendo criterios de accesibilidad, claridad visual y adecuación al nivel cognitivo de los beneficiarios.

Fase 3. Realización

La fase de realización correspondió a la implementación del servicio con los distintos colectivos de personas con discapacidad intelectual. Durante la segunda mitad del mes de octubre se llevaron a cabo dos sesiones con los estudiantes del programa ACCEDE. En la primera sesión se aplicaron todos los materiales diseñados; y en la segunda sesión, los estudiantes de ACCEDE proporcionaron una retroalimentación sobre dichos materiales, lo que permitió a los estudiantes de Odontología y

Educación realizar pequeñas modificaciones, tanto en el diseño de los materiales como en la adaptación de la comunicación. En el resto de sesiones con los otros grupos de personas beneficiarias se llevaron a cabo charlas educativas, demostraciones prácticas y dinámicas participativas. Durante estas sesiones, los estudiantes aplicaron los materiales corregidos y adaptados al lenguaje y ritmo de cada grupo, reforzando así la adquisición de hábitos de higiene oral y las prácticas dietéticas saludables.

Fase 4. Cierre

Se desarrollaron actividades de reflexión individual y grupal con el alumnado universitario, favoreciendo así la toma de conciencia sobre los aprendizajes adquiridos y el impacto social del proyecto. Esta fase culminó con una comida de celebración.

Fase 5. Transferencia y seguimiento

Dado que el proyecto ha finalizado recientemente, las acciones de transferencia y difusión se encuentran actualmente en fase de planificación.

No obstante, durante el desarrollo del servicio se realizó una transferencia directa al entorno de los beneficiarios, mediante la elaboración de informes individualizados dirigidos a familiares y cuidadores, en los que se recogieron las principales necesidades bucodentales detectadas.

Asimismo, como acción de transferencia académica, se prevé la presentación del proyecto en el próximo Congreso de Aprendizaje-Servicio Universitario, previsto para abril de 2026, con el objetivo de difundir la experiencia y los resultados obtenidos.

5.3. Cronograma (rellenar sólo en caso de haber realizado cambios en la planificación)

Fases ApS	Actividades	MESES CONVOCATORIA 2025					
		Nov 24	Jul 25	Sep 25	Oct 25	Nov 25	Dic 25
0. Coordinación	- Coordinación del equipo docente y entidades colaboradoras. - Planificación general del proyecto y del calendario del proyecto.	X	X				

1. Preparación	- Seminarios y talleres formativos.			X	X		
2. Organización	- Trabajo autónomo y colaborativo del alumnado para la elaboración de materiales educativos adaptados.			X	X		
3. Realización	- Implementación del servicio.				X	X	
4. Cierre	- Sesiones de reflexión, y comida final de celebración.						X
5. Transferencia y seguimiento	- Entrega de informes individualizados a familiares y cuidadores con las necesidades bucodentales detectadas. - Planificación de acciones de difusión académica.						X

6. Fortalezas y debilidades del proyecto

DEBILIDADES - Duración limitada del proyecto. - Dependencia del apoyo de familiares y cuidadores para la consolidación de la autonomía.	FORTALEZAS - Metodología ApS consolidada, continuada en el tiempo. - Trabajo interprofesional e interfacultativo (Odontología y Educación). - Adecuación a una necesidad real. - Materiales educativos adaptados y reutilizables. - Alta implicación y valoración positiva por parte de los
--	---

	estudiantes y entidades colaboradoras.
AMENAZAS - Recursos limitados. - Alta carga de coordinación intra e interinstitucional.	OPORTUNIDADES - Posibilidad de ampliación a nuevos centros y colectivos. - Difusión del proyecto en foros y congresos de ApS. - Fortalecimiento de alianzas institucionales y comunitarias.

7. Evaluación del impacto en la comunidad y transferencias

7.1. Evaluación del impacto en la comunidad

El impacto del proyecto en la comunidad se evaluó a partir de indicadores cuantitativos y cualitativos, recogidos mediante cuestionarios pre y post intervención, hojas de registro, observación directa durante el servicio y valoraciones de familiares, cuidadores y entidades colaboradoras. Los resultados obtenidos muestran una mejora en el conocimiento y las prácticas básicas de higiene oral por parte de las personas con discapacidad intelectual participantes, así como un incremento de la motivación hacia el autocuidado bucodental. Asimismo, el proyecto generó un impacto positivo en el entorno cercano de los beneficiarios, especialmente en familiares y cuidadores, al proporcionar información clara y personalizada sobre las necesidades bucodentales detectadas, facilitando la adopción de medidas preventivas y la derivación oportuna a atención odontológica cuando fue necesario. Este enfoque está contribuyendo a reforzar la prevención de patologías bucodentales y a mejorar la calidad de vida del colectivo atendido.

7.2. Transferencias académicas del proyecto (congresos, publicaciones, etc.) y divulgación informativa (vídeos, páginas web, redes sociales, etc.)

En relación con la transferencia académica, los resultados obtenidos en la convocatoria anterior del proyecto fueron presentados en el congreso de la *Association for Dental Education in Europe* (ADEE) celebrado en Dublín en 2025, lo que permitió difundir la experiencia, la metodología empleada y los resultados alcanzados en un foro internacional especializado en educación odontológica.

Asimismo, como acción de transferencia futura, está prevista la presentación del proyecto en el próximo Congreso de Aprendizaje-Servicio Universitario, previsto para abril de 2026, con el objetivo de compartir buenas prácticas y contribuir al intercambio de experiencias en el ámbito del ApS universitario. En cuanto a la divulgación informativa, el proyecto se ha difundido a través de los canales institucionales de la Facultad de Odontología (Facebook e Instagram), contribuyendo a su visibilización.

8. Conclusiones y propuestas de mejora

8.1. Conclusiones

El proyecto ha permitido consolidar una experiencia de Aprendizaje-Servicio significativa, en la que los estudiantes han podido aplicar los conocimientos adquiridos en un contexto real, dando respuesta a una necesidad social relevante como es la promoción de la salud oral en personas con discapacidad intelectual. Los resultados obtenidos muestran una mejora en el conocimiento y en la motivación hacia el autocuidado bucodental por parte de los beneficiarios, así como una valoración positiva del servicio por parte de las entidades colaboradoras, familiares y cuidadores.

Desde el punto de vista formativo, el proyecto ha tenido un impacto diferenciado y complementario en los estudiantes. Los estudiantes de Odontología han adquirido competencias específicas relacionadas con la comunicación con personas con discapacidad intelectual, la adaptación del lenguaje y el diseño de materiales educativos accesibles, aspectos fundamentales para una atención clínica inclusiva y de calidad. Por su parte, los estudiantes de Educación han incorporado nociones básicas de salud bucodental, prevención y promoción de hábitos saludables, conocimientos que resultan especialmente relevantes y transferibles a su futuro desempeño profesional como educadores en contextos diversos.

En general, el proyecto ha generado un impacto positivo tanto en la formación académica y personal de los estudiantes participantes como en la comunidad.

8.2. Propuestas de mejora

Como propuestas de mejora, se plantea:

- Diseñar materiales digitales accesibles (vídeos breves) que complementen los materiales impresos y permitan reforzar los contenidos de higiene oral fuera de las sesiones presenciales.
- Introducir una evaluación más sistemática de la percepción de los beneficiarios, adaptando instrumentos sencillos que permitan recoger su opinión directa sobre las actividades realizadas y los materiales utilizados.

