

# Corso Intermedio per Facilitatori in Simulazione Pediatrica



## Obiettivi generali del Corso

Il Corso ha come obiettivo quello di fornire un approfondimento delle competenze per i Facilitatori dei Programmi di Simulazione e l'approfondimento delle tecniche di conduzione del Debriefing.

## Obiettivi Formativi e contenuti

Il Corso ha una durata di 1 giorno per un totale di 8 ore. Il programma prevede workshop interattivi, simulazione di scenari ad alta fedeltà, lavori a piccoli gruppi seguiti da discussione, conduzione di Debriefing sotto la supervisione di istruttori esperti, esercitazioni con supporto video.

Le tematiche principali sono:

- Le fasi del Debriefing
- Ottimizzare il lavoro in Team
- La simulazione *in situ*

## Destinatari

Il Corso è rivolto a tutto il personale sanitario ospedaliero e territoriale interessato a condurre attività di facilitatore di simulazione pediatrica per la costruzione, la conduzione e il Debriefing di scenari ad alta criticità.

Per il programma proposto e il numero di istruttori, il numero dei partecipanti può variare da un minimo di 12 a un massimo di 15.

## Programma

08.30	Registrazione
09.00	Introduzione al corso e revisione delle esperienze
09.45	Refresh sul Debriefing TREAT
10.15	Simulazione e Debriefing con facilitatori
11.15	Caffè
11.30	Preparazione di uno scenario per la simulazione – lavoro in piccoli gruppi
12.00	Esercitazioni: Simulazione e Debriefing – gruppo 1
13.30	Pranzo
14.15	Approfondimento sul Debriefing: come indagare i processi mentali
14.45	Esercitazione approfondimento sul Debriefing con video
15.15	Debriefing del Debriefing
15.45	Esercitazioni: Simulazione e Debriefing – gruppo 2
17.00	Esercitazione Debriefing del Debriefing
17.30	Domande
18.00	Gradimento e conclusioni

## Metodologie didattiche

Lezioni frontali, lavoro a piccoli gruppi, simulazione di scenari costruiti dai partecipanti a piccoli gruppi con manichino ad alta fedeltà seguiti da discussione e Debriefing con esperti e supporto video.

## Docenti

I Docenti del Corso sono stati formati sulle tecniche di Simulazione in Pediatria e di Debriefing dal Prof. Peter Weinstock, direttore associato del Children's Hospital Boston Simulator Program e hanno effettuato numerosi corsi come formatori di Facilitatori in Simulazione.

- Dott. Marco de Luca
- Dott.ssa Cristiana Benucci
- Inf. Francesco Severi
- Inf. Marcella Turini
- Dott.ssa Anna Pazzaglia
- Inf. Ekaterini Bakolis
- Dott.ssa Ludovica Palermo

## Costi

- € 275,00 per Medici - € 200,00 per Infermieri e Specializzandi
- Il costo di iscrizione include il materiale didattico e il pranzo.
- Il Corso prevede il riconoscimento di **12,8 ECM**.

## Agevolazioni

Il Corso permetterà agli istruttori formati di accedere al network di Simulazione Pediatrica SIMPNET. Tutto il materiale didattico sarà condiviso (diapositive, scenari, istruzioni operative, ecc) per agevolare la partenza del Programma di Simulazione Pediatrica da parte dei partecipanti in tempi rapidi nelle proprie sedi.

## Segreteria Scientifica

Dott. Marco de Luca  
Responsabile SOSA Simulazione e Risk Management - AOU Meyer  
e-mail: marco.deluca@meyer.it

## Segreteria Organizzativa

e-mail: simulazione@meyer.it o marco.deluca@meyer.it  
telefono - 055 5662812 – fax 055-5662613

## Sede Corso

MEYER HEALTH CAMPUS - Via Cosimo il Vecchio, 26 – Firenze

## Calendario Corsi

1° edizione – 30 Gennaio 2019  
2° edizione – 26 Marzo 2019  
3° edizione – 28 Ottobre 2019

## Scheda iscrizione eventi formativi

<b>Titolo evento</b>	<b>CORSO INTERMEDIO PER FACILITATORI IN SIMULAZIONE PEDIATRICA</b>	
<b>Data evento</b>		
<b>Cognome</b>		
<b>Nome</b>		
<b>Data nascita</b>		Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>
<b>Luogo di nascita (località e provincia)</b>		
<b>Codice Fiscale</b>		
<b>Indirizzo Via e N°</b>		
<b>CAP, Città, Provincia</b>		
<b>Indirizzo mail</b>		
<b>Telefono</b>		
<b>Telefono cellulare</b>		
<b>Professione – ECM</b>		
<b>Disciplina – ECM</b>		
<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Non occupato		
<b>Sede lavorativa</b>		
<b>Azienda di appartenenza</b>		
<b>Eventuali ulteriori recapiti / domicilio</b>		

Ai sensi dell'articolo 13, D. Lgs 30.06.03, n. 196 e successive modifiche sulla tutela dei dati personali, sono consapevole e autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla Vostra Azienda per trattare la mia partecipazione all'evento e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti attività di formazione.

Accetto le condizioni per l'iscrizione e la partecipazione agli eventi formativi indicate sul sito Internet dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_