

# Corso Avanzato per Facilitatori in Simulazione Pediatrica – “Arte e Tecnica: il Debriefing”



## Obiettivi generali del Corso

Il Corso ha come obiettivo quello di fornire un aggiornamento di competenze ai 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:

- Approfondimento della fase di comprensione
- La “molecola” del Debriefing
- Strumenti per la valutazione del Debriefing

## 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 criticità incontrate.
09.30	Refresh sul Debriefing e approfondimento sulla fase della comprensione: La molecola del Debriefing
11.00	Caffè
11.15	Esercitazione con video
12.00	Simulazione ed esercitazione sul Debriefing
13.30	Pranzo
14.15	Esercitazione sul Debriefing – Esercitazione pratica su video
14.45	Strumenti per la valutazione del Debriefing
15.30	Simulazione e Debriefing
17.00	Autovalutazione e valutazione del Debriefing
17.30	Conclusioni e Domande - Gradimento

## 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.

## 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 – 10 Giugno 2019  
2° edizione – 9 Dicembre 2019

## Scheda iscrizione eventi formativi

<b>Titolo evento</b>	<b>CORSO AVANZATO PER FACILITATORI IN SIMULAZIONE PEDIATRICA "ARTE E TECNICA: IL DEBRIEFING"</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** \_\_\_\_\_