

La simulazione avanzata nella formazione dei medici di medicina generale tutor nell'ambito della formazione specifica in medicina generale

Norma Sartori¹, Fabrizio Valcanover²,

¹ Medico di Medicina Generale, CLIPSLAB-IT TRENTO, Scuola di Formazione Specifica in Mg Trento, normasartori@tiscali.it

² Psichiatra psicoterapeuta CLIPSLAB-IT (www.clipslab.org), già Mg e già Direttore scuola di Formazione Specifica in Mg Trento, valcanover@gmail.com

INTRODUZIONE (BACKGROUND)

Dal 2009 alla Scuola di Formazione Specifica in MG di Trento la formazione dei tutor avviene attraverso corsi che affiancano alla parte teorica una seconda parte esperienziale condotta con la [metodologia del paziente simulato sul territorio a medio-alta intensità relazionale](#). (Sartori, Valcanover 2023). Dal 2009 ad oggi si sono tenuti 7 corsi con la formazione di circa 10 tutor per ogni corso. Le simulazioni utilizzate nella parte pratica sono state circa 60. L'obiettivo della parte pratica di simulazione del corso, è quello di preparare i professionisti ad affrontare imprevisti, turbolenze e criticità cliniche, relazionali e orientarsi alla sicurezza del cittadino e all'assunzione di responsabilità. Il focus non è sul patrimonio clinico di base, ma sulla pratica e sulle teorie in uso da trasmettere ai giovani colleghi. Gran parte dei tutor attivi a scuola hanno avuto questo tipo di formazione. La lunga esperienza nel campo della formazione con la metodologia delle simulazioni territoriali (non solo con i tutor) e i feedback di apprendimento dei partecipanti stimolano a progettare anche la formazione continua usando tale strumento didattico.

MATERIALI E METODI

La parte di simulazione si svolge in 2 incontri per la durata totale di 12 ore. Le prime due simulazioni riguardano il rapporto in costruzione tra tutor e tirocinante; seguono simulazioni a tre su tematiche cliniche. La parte formativa con simulazione offre al futuro tutor la possibilità di vivere un'esperienza di primo incontro (con formulazione di un contratto formativo e lo scambio di accordi tra tutor e corsista) con un corsista reale grazie alla presenza di alcuni tirocinanti della scuola che partecipano alle simulazioni. Dopo il primo incontro con il discente il tutor può esercitarsi con alcuni casi clinici (sempre tratti da consultazioni realmente accadute) alla presenza del paziente (simulato) e del tirocinante (reale) (Figura 1). Vengono utilizzati casi con problematiche cliniche complesse, conflitti tra paziente e medico alla presenza del tirocinante, situazioni imbarazzanti per il paziente e che richiedono

particolare impegno per il medico che sta esercitando il doppio ruolo di clinico e trainer contemporaneamente.

Prima e dopo la consultazione il tutor può esercitarsi in briefing e debriefing con il corsista.

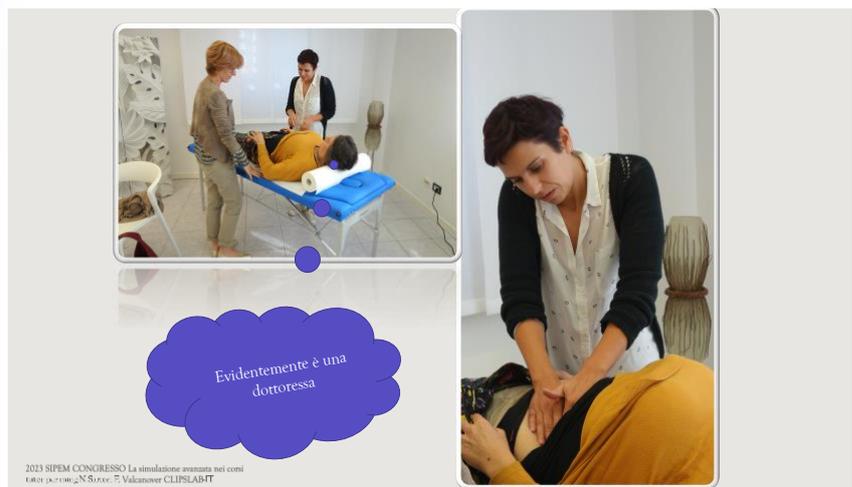


Figura 1. Tutor e discente. Il discente visita la paziente

Partecipano cinque nostri simulatori, 3 volontari medici discenti del corso, un docente che fotografa i momenti critici per la simulazione. Molto spesso le simulazioni vengono riprese con videocamera.

RISULTATI

La valutazione immediata è centrata sul gradimento e sull'apprendimento immediato, sintetizzato dalle conclusioni dei docenti e dal risultato del "oggi ho

imparato che”. “Oggi ho imparato che” è una metodologia creata e sviluppata da F. Valcanover e N. Sartori, in particolare:

Alla fine di ogni giornata di simulazione i partecipanti vengono invitati a scrivere brevemente (massimo 2 minuti) **l'apprendimento o gli apprendimenti della giornata.**

Viene fatto in forma anonima a caldo con l'uso di biglietti di piccole dimensioni per evitare riflessioni troppo articolate (non è un compito ECM)

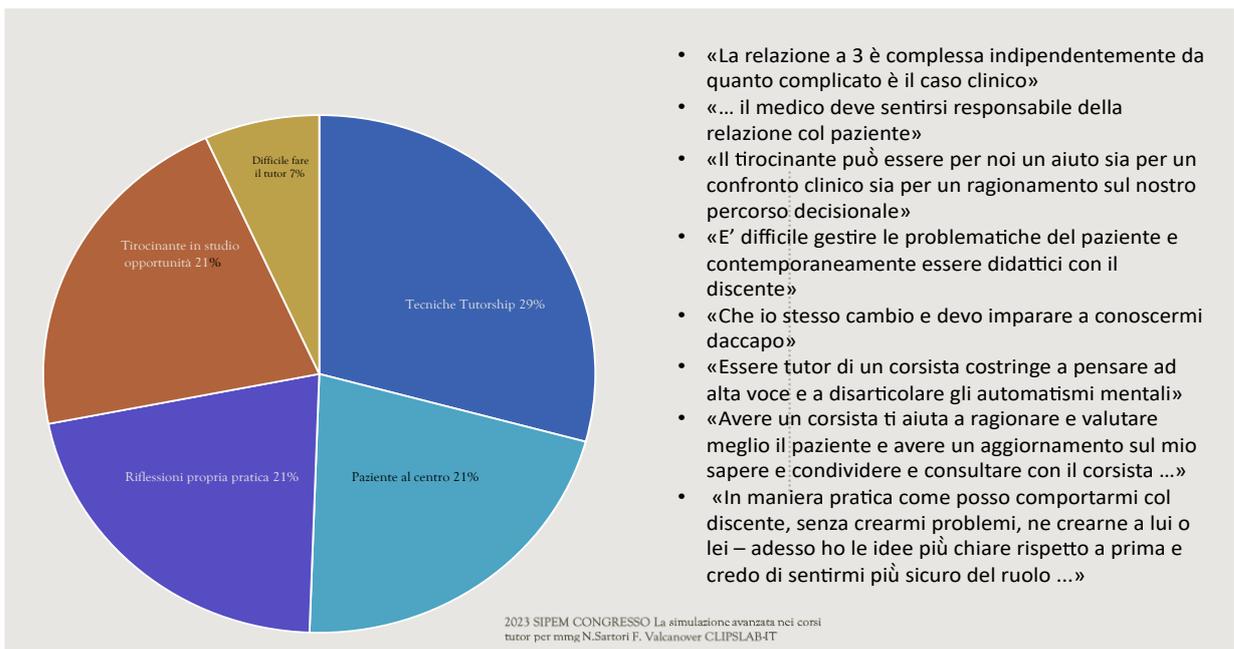


Figura 2. Estratto risposte ultimo corso tutor (a dx). Risultati percentuali della categorizzazione dei 79 item dal 2009 al 2023 (a sx)

Abbiamo 79 items, raccolti dalle simulazioni dei corsi tutor tra il 2009 e il 2023: li abbiamo analizzati con un metodo qualitativo per proporvi solo una suggestione. (Fig.2). Alla fine di ogni corso sono lette all'aula e senza commento le risposte date al quesito “oggi ho imparato che”. Le risposte diventano patrimonio di apprendimento collettivo.

La valutazione a distanza viene effettuata utilizzando i temi scritti per l'ECM.

La valutazione nel tempo viene condotta all'interno del gruppo tutor della scuola.

DISCUSSIONE

L'uso formativo della simulazione avanzata risulta particolarmente appropriato ed efficace nelle iniziative volte a migliorare le competenze di approccio olistico ai contesti complessi con possibili situazioni di incertezza ed imprevedibilità.

Il contesto della Tutorship in medicina generale presenta appunto caratteristiche complesse essendoci contemporaneamente sia la necessità di rispondere alle domande del paziente sia di gestire il percorso didattico con il discente sia presidiando la relazione discente-paziente, il tutto nel turbolento ambiente della medicina territoriale. L'esperienza qui descritta riguarda un contesto formativo in cui il discente è un professionista esperto, non all'inizio della carriera, e in cui la trasmissione del proprio sapere disciplinare è il focus del lavoro. La simulazione si presta anche alla consulenza al ruolo, da utilizzare in formazione continua e aggiornamento. Un futuro progetto potrebbe prevedere due incontri all'anno in cui i tutor dopo aver narrato per iscritto dei casi critici che li hanno messi in difficoltà con il corsista e/o con il paziente possono assistere alla messa in scena del loro "caso" a cui partecipano tutti gli altri tutor. Il gruppo dei partecipanti ha la funzione di consulente con osservazioni, suggerimenti, punti di vista differenti

CONCLUSIONI

L'esperienza qui descritta stimola idee per future ricerche, ad esempio l'impatto sulla popolazione di una formazione basata sulla Tutorship, la valutazione della pratica professionale, l'aggiornamento professionale con le simulazioni, in forma di "consulenza al ruolo in un contesto territoriale" a bassa tecnologia strumentale e medio-alta intensità relazionale.

BIBLIOGRAFIA

- Balint, M. (1981) *Medico, paziente e malattia. Feltrinelli 1981. Milano*
- Barrows, H.S. (1968), *Simulated Patients in Medical Teaching. Canad. Med. Ass.J. April 6, 1968, vol 98*

- Capogna G., Ingrassia P.L., Capogna E., Bernardini M., Nardone G. (2022) . Il debriefing dopo lo scenario di simulazione base e avanzato strategico. *Person Italia Milano-Torino 2022*
- Corradi G. La simulazione delle pratiche lavorative nei contesti formativi medici. *Tesi di dottorato in Sociologia e Ricerca sociale . Univ. Di Trento 2010 (Relatori S. Gherardi e A. Strati)*
- Gallese V. (2013) Corpo non mente. Le neuroscienze cognitive e la genesi di soggettività ed intersoggettività. *Educazione sentimentale, F. Angeli 2013, 20*
- Gherardi S., Strati A., (2012) A. Learning and Knowing in Practice-Based Studies. *Pub. By Edward Elgar Publishing Limited USA, UK 2012*
- MCWhinney I.R. (1993) Why we need a new clinical method . Center for Studies in Family Medicine, Dep. of Family Medicine, The University of Western Ontario, London, Ontario, Canada, *Scand J Prim Health Care 1993: 11 : 3-7*
- Nestel D., M. Bearman M. (2015) Simulated Patient Methodology – Theory, Evidence and Practice- , *John Wiley & Sons Ltd, The Atrium, Southern Gate, Chichester, West Sussex, PO198SQ, UK*
- Sartori N., Valcanover F (2022). Dealing with Older Patients: Health and Disease in Old Age in J. Demurtas, N. Veronese (eds.), *The Role of Family Physicians in Older People Care, Practical Issues ni Geriatrics: 41-57, https://doi.org/10.1007/978-3-030-78923-7_3 ©Springer Nature Switzerland AG 2022 (consultato 20 gennaio 2024)*
- Sartori N., Valcanover F. (2009). Simulated patient: a holistic approach like a bridge between theory and practice in medical education, *Poster Wonca Conference 2009 Basilea (consultato il 20 gennaio 2024)*
- Sartori N., Valcanover F (2023). *Simulazioni e medicina del territorio. Simzine 2023 <https://simzine.news/it/experience/simulazioni-e-medicina-del-territorio/> (consultato il 20 gennaio 2024)*
- Vygotskij L.S. (2021) Pensiero e linguaggio *Giunti Ed. 2021*
- Worrall P. (2014) Light-Bulb Moments – Simulated Patients in East Midlands HealthCare – *Published by Retep Press, Leicester UK 2014*