



Sintesi

Dichiarazione scientifica della scienza della formazione sulla rianimazione

Riepilogo delle principali conclusioni

Nel 2018, l'American Heart Association (AHA) ha pubblicato una dichiarazione scientifica dal titolo "Scienza della formazione sulla rianimazione: strategie didattiche per aumentare le probabilità di sopravvivenza in seguito a un arresto cardiaco". Le evidenze incluse in questa dichiarazione dimostrano che le competenze degli operatori che hanno seguito i corsi di rianimazione standard, sia online sia di persona, decadono con il tempo. Le conseguenze possono essere l'incapacità di fornire un'assistenza clinica adeguata e una diminuzione delle probabilità di sopravvivenza in seguito a un arresto cardiaco. Inoltre, le istituzioni sanitarie non sempre implementano le linee guida fornite in questi corsi nel modo previsto. L'American Heart Association ha accertato che l'applicazione dei concetti riepilogati di seguito può migliorare l'apprendimento e l'assimilazione delle competenze chiave da parte degli operatori.

Padronanza dell'apprendimento e pratica cosciente ed intenzionale

Per aumentare le probabilità che gli studenti apprendano e facciano proprie le tecniche chiave di rianimazione, un istruttore potrebbe chiedere loro di continuare ad esercitarsi finché non dimostrano la completa padronanza (*mastery learning*).

- **La pratica rende perfetti.** Adottare un modello di mastery learning che imponga agli studenti di dimostrare di aver acquisito le tecniche chiave e stabilire uno standard minimo per la padronanza.
- **Misurare le prestazioni per motivare gli studenti.** Stabilire standard di prestazioni basati su comportamenti osservabili. Determinare le misure più importanti per la prognosi dei pazienti e standard quali tempo, accuratezza e procedure consigliate.
- **Utilizzare la pratica deliberata.** Impiegare la ripetizione delle tecniche abbinata a esercizi e feedback (*pratica deliberata*) per insegnare comportamenti di cui è difficile acquisire la padronanza o gli automatismi.
- **Utilizzare l'overlearning per migliorare l'assimilazione.** Formare gli studenti oltre lo standard minimo (*overlearning*) sui comportamenti che potrebbero decadere con il tempo e che richiederebbero sforzi considerevoli per riportare gli studenti al livello di padronanza richiesto.

Apprendimento intervallato nel tempo

L'attuale programmazione di 1-2 giorni di corso sulla rianimazione ogni due anni è adeguata per l'apprendimento a breve termine. Gli studenti, tuttavia, spesso non assimilano queste competenze sul lungo termine. La programmazione di sessioni formative più brevi potrebbe migliorare i risultati.

- **Via il vecchio, avanti con il nuovo.** Provare a programmare sessioni formative più brevi e più frequenti, ad esempio 1-2 ore di formazione ogni 3-6 mesi, in modo che le nuove informazioni sostituiscano quanto dimenticato con il tempo.
- **Approfitte al massimo dei corsi di formazione tenuti in ambienti clinici.** Rendere più frequenti le sessioni formative al di fuori dei corsi programmati tenendo debriefing dopo eventi clinici reali o simulazioni in ambiente clinico.
- **Agevolare la pratica rendendo più accessibile la formazione.** Creare opportunità di apprendimento sul luogo di lavoro attraverso stazioni formative, eLearning, eventi di aggiornamento e simulazione.
- **Non esiste una soluzione unica per tutti.** Personalizzare gli intervalli tra gli eventi formativi in base alle aspettative e ai ruoli clinici.

Apprendimento contestuale

Un concetto chiave della formazione sulla rianimazione consiste nell'utilizzare esperienze formative che si applichino all'ambito professionale reale degli studenti.

- **Ricordare che studenti diversi trovano rilevanza in aspetti diversi.** Personalizzare l'esperienza di apprendimento in base ai tipi di studenti, ai loro ambiti e alle risorse disponibili nei loro ambienti.
- **Precisare che un manichino realistico da solo non basta.** Durante una simulazione di rianimazione, utilizzare le caratteristiche del manichino appropriate. Queste caratteristiche dovrebbero coinvolgere gli studenti ed essere attinenti agli obiettivi di apprendimento.
- **Migliorare il realismo per la formazione in gruppo.** Assicurarsi che la composizione del team, i ruoli e i contesti siano adeguati per i gruppi di studenti.
- **Non avere timore di sottoporre gli studenti a uno stress eccessivo (fino a una certa misura).** La giusta quantità di stress e di carico cognitivo possono migliorare l'apprendimento esperienziale ottimizzando il coinvolgimento degli studenti.

Quando gli operatori sanitari partecipano a corsi di rianimazione standard, le loro competenze decadono con il tempo. Le conseguenze sono l'incapacità di fornire un'assistenza clinica adeguata e una diminuzione delle probabilità di sopravvivenza in seguito a un arresto cardiaco.

Feedback e debriefing

Il prebriefing, il feedback e il debriefing possono migliorare la formazione sulla rianimazione.

- **L'importanza del prebriefing.** Un briefing efficace prima di un evento formativo, il cosiddetto *prebriefing*, contribuisce a creare un ambiente sicuro per l'apprendimento.
- **Utilizzare il feedback di dati per migliorare le prestazioni.** Presentare i dati sulla qualità dell'RCP raccolti da un dispositivo di feedback per aiutare gli studenti a identificare le opportunità di miglioramento.
- **Adattare il metodo di debriefing alle esigenze e al contesto.** Gli istruttori dovrebbero basare i metodi di debriefing e i contenuti sulle specifiche esigenze degli studenti.
- **Dotare gli istruttori di istruzioni per il debriefing.** Impiegare strumenti o istruzioni di debriefing che suggeriscano contenuti per migliorare i risultati di apprendimento.

Valutazione

La valutazione delle competenze degli studenti è un aspetto fondamentale dello sviluppo di team di rianimazione di alta qualità.

- **Misurare ciò che è importante, non solo ciò che è facile.** Misurare ciò che veramente conta per la prognosi dei pazienti, sviluppare gli strumenti adeguati per selezionare e formare coloro che valuteranno le prestazioni degli studenti.
- **Considerare prioritarie le valutazioni di alta qualità.** Tutti gli istruttori di rianimazione devono prendere decisioni sulle competenze degli studenti. Per questo motivo, necessitano di valutazioni di alta qualità.
- **Ampliare i tipi di valutazione.** Le valutazioni singole offrono una visione limitata. Più tipi di conoscenze e un maggior numero di valutazioni delle competenze possono dare agli istruttori una visione completa delle competenze degli studenti.
- **La valutazione guida la formazione.** Non è un'aggiunta al corso, ma un elemento intessuto nella progettazione didattica dell'intero corso.

Strategie didattiche innovative

Metodi innovativi e piattaforme digitali possono aumentare nei profani la volontà di fare, migliorare le prestazioni degli operatori e incrementare il tasso di sopravvivenza in seguito all'arresto cardiaco.

- **Gamificare la formazione per favorire l'assimilazione e la memorizzazione delle tecniche di rianimazione apprese.** Applicare attributi ludici e aggiornarli regolarmente per migliorare il coinvolgimento degli studenti e l'assimilazione delle competenze.
- **Utilizzare i social media e mantenersi aggiornati.** Divulgare le conoscenze e coinvolgere la comunità didattica della rianimazione tramite i social media.
- **Preferire i blog e i podcast attuali ai libri di testo tradizionali.** I blog e i podcast possono integrare la formazione tradizionale con risorse facilmente accessibili.
- **Crowdsourcing per la scienza della formazione.** La raccolta di informazioni da molte persone diverse, in genere attraverso Internet, è nota come *crowdsourcing*. Questo approccio può agevolare lo sviluppo dei corsi sulla rianimazione.

Formazione dei docenti

La formazione dei docenti deve basarsi sulla scienza della formazione e fornire agli istruttori le competenze necessarie per svolgere al meglio il proprio lavoro.

- **Tenere presente che esiste una scienza della formazione.** Gli istruttori devono comprendere le teorie di insegnamento e apprendimento di base e dimostrare di essere in grado di insegnare prima di iniziare a tenere corsi di rianimazione.
- **Riconoscere l'importanza della formazione iniziale dell'istruttore.** Una formazione dell'istruttore iniziale efficace deve includere apprendimento esperienziale, feedback e l'uso di colleghi come modelli di ruolo.
- **Proseguire la formazione degli istruttori di rianimazione.** Impiegare la pratica riflessiva, il peer coaching, comunità di apprendimento e l'istruzione basata sui risultati per migliorare la formazione.
- **Ricordare che il contesto è fondamentale.** Gli istruttori devono essere in grado di contestualizzare le informazioni in modo da offrire agli studenti una base razionale per l'applicazione delle linee guida.
- **Gli istruttori devono puntare sempre all'eccellenza.** Per migliorare gli esiti della rianimazione, gli istruttori devono seguire un percorso formativo continuo e costante nel tempo (lifelong learning).

Implementazione e trasferimento delle conoscenze

I principi della scienza di implementazione e trasferimento delle conoscenze (applicazione della ricerca basata su evidenze alla pratica clinica) devono guidare gli sforzi a livello locale.

- **Migliorare il trasferimento delle conoscenze passive con tecniche attive.** Le organizzazioni devono combinare tecniche di trasferimento delle conoscenze attive e passive per migliorare l'adozione di linee guida scientifiche e sensibilizzare su questi argomenti.
- **Adottare il design thinking.** Nel programmare la formazione le organizzazioni devono tenere conto di fattori umani, ergonomia e spazio fisico. In questo modo, saranno in grado di sostenere i partecipanti rendendo facile la cosa giusta da fare.
- **Misurare le prestazioni.** Le organizzazioni devono partecipare a un programma di misurazione delle prestazioni che preveda punti di riferimento, feedback e report pubblici. La collaborazione e la condivisione dei dati contribuiscono a rafforzare i sistemi di assistenza.
- **Favorire il miglioramento continuo della qualità.** Le organizzazioni devono adottare programmi di miglioramento della qualità formali e continui che evidenzino le responsabilità di coloro che rispondono all'arresto cardiaco.
- **Considerare incentivi e penalità.** I sistemi devono valutare se gli incentivi e le penalità giocano un ruolo nelle metriche delle prestazioni del singolo, del team o dell'intera organizzazione.
- **Applicare strategie di de-adozione.** Le organizzazioni devono mettere a punto una strategia locale per interrompere (*de-adottare*) le terapie non più supportate dalla scienza.
- **Utilizzare il marketing psicologico.** Le strategie di marketing possono raggiungere un pubblico locale e nazionale per misure della comunità come l'RCP fornito da testimoni e i sostenitori possono promuovere misure locali che facciano presa direttamente sulle emozioni e le convinzioni degli operatori. ❤

