

Pratica collaborativa e
formazione interprofessionale
nella formazione di base

Licia Montagna

licia.montagna@hunimed.eu

- Un processo attraverso il quale **le parti** individuano i **diversi aspetti** di un problema, esplorano costruttivamente le proprie **differenze** e cercano soluzioni che vadano **al di là della personale visione** di cosa sia possibile

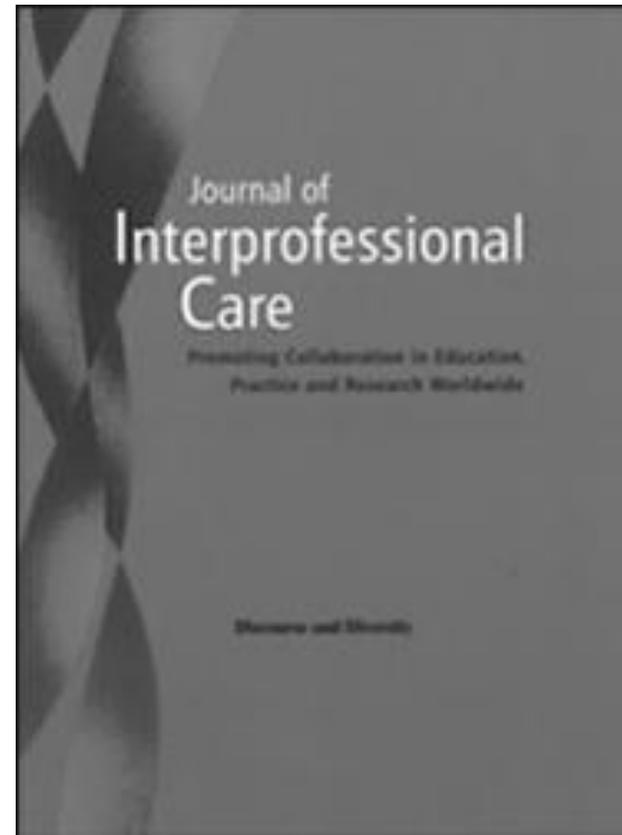
(Gray)

Pratica collaborativa e
collaborazione
interprofessionale

Definizioni

- **Interprofessional collaborative practice:** “When multiple health workers from different professional backgrounds work together with patients, families, caregivers and communities to deliver the highest quality of care” (WHO, 2010)
- **Interprofessional teamwork:** The levels of cooperation, coordination and collaboration characterizing the relationships between professions in delivering patient-centered care
- **Interprofessional competencies in health care:** Integrated enactment of knowledge, skills, and values/attitudes that define working together across the professions, with other health care workers, and with patients, along with families and communities, as appropriate to improve health outcomes in specific care contexts
- **Interprofessional education:** “When students from two or more professions learn about, from and with each other to enable effective collaboration and improve health outcomes” (WHO, 2010)

Formazione
Interprofessionale
*'... quando due o
più professioni
apprendono **su, con**
e **insieme a** con
l'obiettivo di
migliorare la
collaborazione e la
qualità della cura.'*
(CAIPE, 1997)



Formazione comune



«SU»



Formazione condivisa

«SU»



«CON»

Formazione interprofessionale

«SU»



«CON»



«DA»



Contesti sensibili alla collaborazione interprofessionale

- Family and community health
- HIV/AIDS, tuberculosis and malaria
- Health action in crisis
- Mental health, chronic diseases

● WHO 2010

FIGURE 6: Interprofessional Collaborative Practice Domains



The Learning Continuum pre-licensure through practice trajectory

Interprofessional Collaborative Practice Competencies

1. (Values/Ethics for Interprofessional Practice)
Work with individuals of other professions to maintain a climate of mutual respect and shared values.
2. (Roles/Responsibilities)
Use the knowledge of one's own role and those of other professions to appropriately assess and address the healthcare needs of the patients and populations served.
3. (Interprofessional Communication)
Communicate with patients, families, communities, and other health professionals in a responsive and responsible manner that supports a team approach to the maintenance of health and the treatment of disease.
4. (Teams and Teamwork)
Apply relationship-building values and the principles of team dynamics to perform effectively in different team roles to plan and deliver patient-/population-centered care that is safe, timely, efficient, effective, and equitable.

Come formare all'interprofessionalità?

Riferimento teorico: Apprendimento degli adulti (Knowles 1993)

Approccio pedagogico

- Il coinvolgimento emotivo e cognitivo del gruppo come strumento di apprendimento

(Costruttivismo socio culturale di Vygotsky, 1978)

- role modeling o modellamento

(Teoria dell'apprendimento sociale, Bandura, 1986)

Strategie didattiche

- PBL
- Piccolo gruppo (case based study) : gruppi ben equilibrati (Funnell et al., 1992; Gill & Ling, 1995) gruppi con numeri di 8-10 studenti (Gill & Ling 1995; Hughes & Lucas, 1997) stabilità dei gruppi (Loxley, 1980; Forbes & Fitzsimons, 1993)
- Flipped Classrom
- Clinical based experiences in piccolo gruppo: Geriatrics (Drinka & Clark, 2000; Hyer et al., 2000) Primary health care (Long, 1996; Way et al., 2001); Rural medicine (Connolly, 1995; McNair et al., 2001); Medicina Riabilitativa (Wahlstrom & Sanden, 1998; Reeves & Freeth 2002)

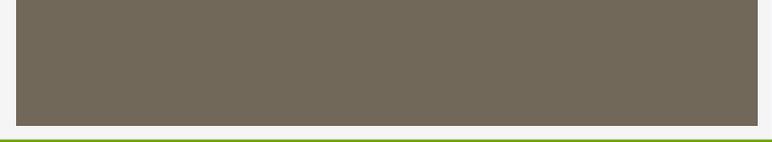


La Simulazione,
oltre ad essere
una modalità di formazione
utile
nell'ambito delle specifiche
professioni,
può costituire un'opportunità
anche per la formazione
interprofessionale

I contesti informali

(Freeth & Nicol, 1998; Green et al., 1996; Howkins & Allison, 1997).





Quali sono i fattori ostacolanti, le criticità della mia istituzione che non mi consentono di fare una formazione interprofessionale?

Quali le possibili strategie di soluzione

Le Barriere (*Parsell & Bligh, 1999*)

- **Strutturali** (spazi, risorse, logistica...)
- **Professionali /Disciplinari** (riduzionismo)
- **Culturali** (individualismo, no role models, no conoscenza delle altre competenze, stereotipi)
- **Attitudinali** (resistenze al cambiamento)
- **Curricolari** (rigidità dei piani di studio, della pianificazione, formazione dei docenti)
- **Valutazione** vs apprendimento ma anche al cambiamento dei comportamenti e all'impatto clinico

I Fattori Condizionanti (WHO 2010)

- **Champion Faculty**
- Curriculum - verticalizzazione e integrazione dell'IPE sin dai primi anni (corso di anatomia)
- Planning and Development Comitee
- Introduction of IPE in the early years (anatomy course)
- Faculty Development
- Introduzione nei primi anni (e.s. Anatomia)
- Dispositivo formativo

Problemi aperti

Frequenti modifiche degli Ordinamenti

Struttura rigida dei Piani di Studio

Risorse strutturali

Tempi per la progettazione

Formazione dei formatori

La Valutazione certificativa

La valutazione

I livello

Opinioni degli studenti sulle esperienze di tirocinio (*Alto gradimento per le attività di FI; Migliore comprensione delle specificità professionali e della complessità dei problemi assistenziali; Suggerimenti specifici per percorsi di tirocinio clinico*)

II livello

Modifiche negli atteggiamenti o nelle percezioni reciproche tra i gruppi di partecipanti alla FI

III livello

Cambiamento effettivo dei comportamenti negli ambienti di lavoro con conseguenti modifiche dei modelli organizzativi

IV livello

Risultati in termini di salute e benessere

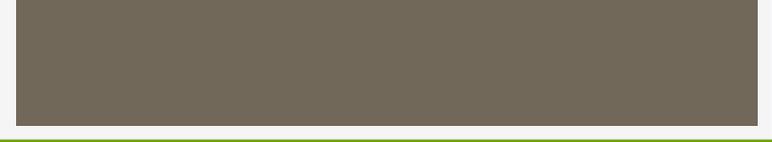
Interprofessional education: effects on professional practice and health care outcomes (Review)

Reeves S, Zwarenstein M, Goldman J, Barr H, Freeth D, Hammick M, Koppel I



**THE COCHRANE
COLLABORATION®**

Non è possibile trarre conclusioni generalizzabili sugli elementi chiave della FI e sulla sua efficacia: piccolo numero di studi, dell'eterogeneità degli interventi e delle limitazioni metodologiche “



Before this Interprofessional Education Project,
people didn't really see
each other as people.

They saw each other as a "doctor" or a "nurse"
and forgot about the human side.

Now, they go beyond the job title
and communicate with each other with more respect.

Because of this project,
they see each other as people now
and that's a big change.

Education Leader