

Umiejętności miękkie

Poniżej zamieszczam skale oceny umiejętności nietechnicznych studentów w trakcie realizacji scenariusza symulacyjnego wysokiej wierności. Umiejętności miękkie bardzo trudno jest oceniać obiektywnie, dlatego poniższe skale należy traktować jako swego rodzaju wskazówki, a nie sztywne reguły zaliczenia ćwiczeń.

Ottawa crisis recourse management checklist

Działanie	Tak (2pkt.)	Częściowe (1pkt.)	Nie (0pkt.)
Rozwiązywanie problemów - ta część jest oceniana w części technicznej			
Prawidłowe badanie ABC			
Postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne zgodne z aktualnymi zaleceniami			
Ocena sytuacji			
Unikanie błędu fiksacji			
Regularne ponawianie oceny stanu pacjenta i sytuacji			
Użycie zasobów			
Kiedy to potrzebne wezwanie pomocy			
Właściwe kierowanie personelem i przydzielanie zadań			
Kierowanie zespołem			
Spokojna postawa			
Stanowcze działanie i utrzymywanie kontroli nad zespołem			
Globalna perspektywa			
Komunikacja			
Jasna i klarowna komunikacja			
Używanie imion i zamkniętej pętli			
Uważne słuchanie zespołu			
Razem			

Ottawa crisis resource management global rating scale

Wrażenie ogólne						
1	2	3	4	5	6	7
Nowicjusze: wszystkie umiejętności z zakresu CRM wymagają istotnej poprawy		Zaawansowani nowicjusze: wiele umiejętności z zakresu CRM wymaga dalszego doskonalenia		Kompetentni: większość umiejętności z zakresu CRM wymaga tylko niewielkiej poprawy		Świetni: wzorcowa praca lub tylko pojedyncze umiejętności z zakresu CRM wymagają niewielkiej poprawy
Umiejętność kierowania zespołem						
1	2	3	4	5	6	7
Utrata zimnej krwi i kontroli przez większą część trwania scenariusza, niemożność podejmowania stanowczych decyzji, brak umiejętności tworzenia ogólnej perspektywy		Utrata zimnej krwi/kontroli często podczas scenariusza, opóźnia podejmowanie decyzji (lub wymaga wsparcia), rzadko osiąga ogólną perspektywę		Pozostaje spokojny i kontroluje sytuację w większości przypadków, podejmuje kluczowe decyzje z niewielkim opóźnieniem, zwykle utrzymuje ogólną perspektywę		Przez cały czas pozostaje spokojny i kontroluje sytuację, bez opóźnienia podejmuje trafne i szybkie decyzje, stale ocenia sytuację z ogólnej perspektywy
Rozwiązywanie problemów						
1	2	3	4	5	6	7
Nie są w stanie wykonać kompletnej oceny ABC, problemy		Niekompletna lub wolna ocena ABC, problemy		Satysfakcjonująca ocena ABC, zwykle rozpoznane problemy są		Szybkie i pełne badanie ABC, zawsze problemy są

rozwiązują po jednym, w sytuacji kryzysowej brak rozważenia alternatywnych możliwych działań	w większości przypadków rozwiązywane są po jednym, rzadko rozważają alternatywne możliwości działania	rozwiązywane jednocześnie bez znacznego zwlekania, w sytuacji kryzysowej rozważają część alternatywnych możliwości	rozwiązywanie jednocześnie (jeżeli to możliwe), w sytuacji kryzysowej rozważają najbardziej prawdopodobne alternatywy			
Umiejętność oceny sytuacji						
1	2	3	4	5	6	7
Bardzo łatwo dochodzi do błędu fiksacji, brak ponowienia oceny pacjenta i sytuacji pomimo pogorszenia stanu poszkodowanego, brak umiejętności przewidywania możliwego rozwoju sytuacji	Unikają błędu fiksacji dopiero po wyraźnych wskazówkach, rzadko ponawiają ocenę pacjenta i sytuacji, rzadko podejmują próbę przewidzenia możliwego rozwoju sytuacji	Unikają błędu fiksacji, ewentualnie po minimalnych wskazówkach, dość często ponawiają ocenę pacjenta i sytuacji, zwykle przewidują rozwój sytuacji	Samodzielnie unikają błędu fiksacji, regularnie ponawiają ocenę są w stanie przewidzieć rozwój sytuacji na podstawie zebranych informacji			
Wykorzystanie dostępnych sił i środków						
1	2	3	4	5	6	7
Brak umiejętności wykorzystania w efektywny sposób dostępnego personelu i środków, brak	Minimalna efektywność wykorzystania dostępnego personelu i środków.	Umiarkowana efektywność wykorzystania dostępnego personelu i środków. Podejmowaniem właściwych decyzji	Wykorzystanie dostępnych sił i środków w sposób optymalny. Umiejętność szybkiego podejmowania			

umiejętności decydowania o ważności zadań (priorytety)	Trudności z podejmowaniem właściwych decyzji o priorytetowych działaniach	o priorytetowych działaniach.	decyzji o priorytetowych działaniach i jasne o nich informowanie, szybkie wzywanie niezbędnej pomocy.
---	---	----------------------------------	--

Komunikacja

1	2	3	4	5	6	7
Nie rozmawia z personelem, nie używa zamkniętej pętli w komunikacji, nigdy nie używa zasad bezpośredniej komunikacji werbalnej lub niewerbalnej	Okazjonalnie rozmawia z personelem ale w sposób niejasny/niewyraźny, od czasu do czasu słucha co mówią ale nie wchodzi w interakcje z zespołem, rzadko używa zasad bezpośredniej komunikacji werbalnej lub niewerbalnej			Przez większość czasu jasno i w sposób świadomy komunikuje się z zespołem, słucha informacji zwrotnej od zespołu, używa zasad bezpośredniej komunikacji werbalnej lub niewerbalnej		Zawsze czasu jasno i w sposób świadomy komunikuje się z zespołem, świadomie zachęca zespół do dawania informacji zwrotnej i słucha jej uważnie, ciągle używa zasad bezpośredniej komunikacji werbalnej lub niewerbalnej

Najważniejsze elementy umiejętności miękkich:

- panowanie nad stresem
- komunikacja z członkami zespołu, wydawanie jasnych poleceń
- używanie pętli zamkniętej (kierownik zespołu: „podaj . . .” członek zespołu: „podałem . . .”; itp.),
- słuchanie członków zespołu
- profesjonalizm w stosunku do pacjenta i osób mu towarzyszących (informacja o działaniach, uzyskiwanie zgody, szacunek, wsparcie itp.)
- podsumowanie działań („mamy pacjenta z . . . , parametry: . . . , wyniki: . . . wykonaliśmy . . . podaliśmy . . . reakcja . . . itd), uzyskiwanie globalnej perspektywy
- unikanie błędu fiksacji / nastawienia (błąd fiksacji = uporczywy brak weryfikacji lub korekty diagnozy czy planu terapeutycznego wobec ewidentnych dowodów na to, że taka korekta jest niezbędna)
- korzystanie z konsultacji, wzywanie niezbędnej pomocy
- profesjonalne raportowanie pacjenta (np. przez telefon: kto dzwoni, skąd, w sprawie jakiego pacjenta, jakie są dolegliwości, parametry, wyniki, co zrobiliśmy do tej pory, o co prosimy, jak pilnie potrzebna jest pomoc itp.)
- prowadzenie dokładnej dokumentacji

Liczba uzyskanych punktów w powyższych skalach w umiejętnościach miękkich nie będzie warunkiem zaliczenia, ale materiałem do dyskusji w trakcie debriefingu.

Zaliczenie umiejętności miękkich:

- moderowana dyskusja z omówieniem poszczególnych działań członków zespołu
- samoocena studenta i wyznaczenie kierunku dalszego rozwoju