

Didattica a distanza in Cure Palliative (CP). Studio pilota in un programma elettivo per gli studenti di Medicina e Chirurgia

Guido Biasco^{1,2}, Silvia Varani², Melania Raccichini², Luca Franchini², Andrea Giannelli², Alessandra Bonazzi², Rita Ostan², Rossana Messina², Raffaella Pannuti²

¹ Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale (DIMES), Università degli Studi di Bologna, Bologna, Italia, guido.biasco@unibo.it

² Fondazione ANT Italia Onlus, formazione@ant.it

INTRODUZIONE (BACKGROUND)

Le cure palliative (CP) rappresentano un aspetto fondamentale per la dignità umana e fanno parte del diritto umano alla salute (Parliamentary Assembly, 2018). Tuttavia, il settore sanitario, vede una generale carenza di medici formati in CP nei Paesi europei (De Roo et al., 2014). Se da un lato la formazione in CP nelle Scuole di Medicina è oggi più frequente rispetto al passato (Gernsbacher, 2015), alcune barriere ostacolano ancora la progettazione e l'attuazione di programmi educativi efficaci realizzati "in presenza", come la mancanza di insegnanti con competenze specifiche nel campo della CP (Centeno et al., 2013; World Health Organization (WHO), 2020).

In questo contesto, un apprendimento a distanza basato sulla tecnologia dell'informazione (IT-DL), potrebbe contribuire allo sviluppo di adeguate e desiderate conoscenze sulle CP negli studenti in Medicina.

Lo studio si inserisce nella cornice di una review pubblicata nel 2023, che è stata il primo prodotto del progetto europeo ELPIS (E-Learning on Palliative Care for International Students), finanziato nell'ambito del programma Erasmus+ KA220. (Martucci

et al., 2023). La review, aveva l'obiettivo di produrre un quadro o - nei termini di una revisione realista - una teoria di ciò che funziona, per chi e in quali circostanze, sulla base delle evidenze disponibili.

Il presente lavoro rappresenta il primo contributo italiano basato sul piano formativo ricavato dai risultati di tale revisione realista.

MATERIALI E METODI

Nove studenti del 5° anno di Medicina e Chirurgia dell'Università di Bologna hanno partecipato ad uno studio pilota nell'ambito di un Corso Elettivo (CE) in CP, articolato in due incontri online di 4 ore. Gli studenti sono stati inseriti in 3 gruppi collegati in simultanea con il docente. La metodologia didattica, basata sul costruttivismo e con criteri SMART, si è svolta in 4 fasi: (1) lezione a gruppi congiunti di overview sulle CP, (2) analisi a gruppi separati di caso clinico simulato, (3) discussione generale in presenza del docente, (4) valutazione dell'outcome - REFLECT e "self assessment" (Raupach et al., 2011).

RISULTATI

Tutti gli studenti hanno completato la analisi del caso clinico ed ogni gruppo ha apportato valutazioni riflessive (fase 2); si è trovato un accordo costruttivo dopo analisi delle divergenze emerse all'interno dei gruppi e tra i gruppi (fase 3); la valutazione dei gruppi ha occupato la casella della riflessione critica in tutti gli item della rubrica REFLECT (Wald et al., 2012) – Tabella 1, e sono stati registrati alti indici di soddisfazione degli studenti e di "self assessment" individuale – Tabella 2, (fase 4).

CRITERIO	Azione abituale	Azione ponderata	Riflessione	Riflessione critica
Registro del testo	Testo descrittivo superficiale: riporta i fatti e solo vaghe impressioni	Testo descrittivo elaborato, riporta le impressioni	Va oltre la descrizione, ponendosi domande di comprensione o analizzando gli eventi	Esplora possibili spiegazioni critiche, solleva questioni di valore e di limite, elabora le possibili conseguenze
Presenza	La presenza di chi scrive nel testo è solo parzialmente percepibile	La presenza di chi scrive nel testo è solo parzialmente percepibile	La presenza di chi scrive nel testo è pienamente percepibile	La presenza di chi scrive nel testo è pienamente percepibile
Descrizione di conflitti o dilemmi	Nessuna descrizione di conflitti o dilemmi, nessun argomento di preoccupazione	Debole presenza di conflitti o dilemmi o argomenti di preoccupazione	Descrizione di conflitti o dilemmi, o argomenti di preoccupazione	Descrizione di conflitti o dilemmi, o argomenti di preoccupazione, accompagnata dal tentativo di indicare possibili soluzioni
Attenzione alle emozioni	Attenzione alle emozioni assente o molto ridotta	Le emozioni sono riconosciute ma non esplorate	Le emozioni sono riconosciute, esplorate con attenzione	Le emozioni sono riconosciute, esplorate con evidenza di introspezione
Analisi e ricerca di significato	Nessuna analisi e ricerca di significato	Analisi e ricerca di significato debole e poco chiara	Analisi e ricerca di significato modesta	Esauriente analisi e ricerca di significato
Attenzione al compito	Non si attiene alla traccia indicata né spiega perché ha scritto di altro	Si attiene solo parzialmente alla traccia indicata e non spiega perché ha scritto di altro	Si attiene pienamente alla traccia indicata e, quando devia, spiega perché ha scritto di altro	Si attiene pienamente alla traccia indicata e, quando devia, spiega perché ha scritto di altro

Tabella 1. Reflective (Teacher Evaluation) REFLECT TOOL

	Very dissatisfied	Somewhat dissatisfied	Neither satisfied nor dissatisfied	Somewhat satisfied	Very satisfied
RILEVANZA DEGLI ARGOMENTI	-	-	-	4	4
CONTENUTI DEL CORSO	-	-	-	4	4
EFFICACIA PER LA FORMAZIONE	-	-	-	4	4
QUALITA' DELL'INSEGNAMENTO	-	-	-	7	1
METODI D'INSEGNAMENTO	-	-	1	1	6
CLIMA D'AULA	-	-	1	1	6
PADRONANZA DEL TEMA	-	-	-	3	5
CHIAREZZA ESPOSITIVA	-	-	1	3	4
RELAZIONE CON GLI STUDENTI	-	-	-	4	4
QUALITA' MATERIALI DIDATTICI	-	-	1	3	4
RISPETTO DI TEMPI E CONTENUTI	-	-	1	1	6

Tabella 2. Evaluation of course (Student Evaluation) - Multiple Choice Questionnaire

DISCUSSIONE

Nonostante la disponibilità di revisioni sistematiche e meta-analisi sull'uso complessivo delle tecnologie dell'informazione nella formazione medica e, più specificamente, sull'uso dell'insegnamento e dell'apprendimento online sulle CP, per un docente di medicina potrebbe essere difficile trarre indicazioni chiare per la progettazione di attività di insegnamento e apprendimento che siano basate sulla teoria, che siano fattibili e adatte al contesto locale (Lingard, 2015). Per questa ragione, la revisione realista da cui origina questo lavoro, mira a proporre un quadro di riferimento e indicazioni specifiche per la progettazione e le attività di insegnamento e apprendimento online sulle cure palliative per studenti universitari (Martucci et al., 2023).

Questo studio pilota, il primo italiano basato su tale revisione realista, offre evidenze a favore del modello didattico online utilizzato e presenta dati incoraggianti circa questa modalità d'insegnamento di CP in un Corso di Laurea in Medicina, per quanto riguarda la valutazione degli outcome da parte del docente e la soddisfazione degli studenti.

Se da un lato il numero ridotto dei partecipanti non permette una generalizzazione dei risultati, dall'altro gli outcome di questo studio dovranno essere accorpati ad altri dati derivati da altri studi pilota in altre 5 università europee (Università La Sapienza, Universidad de Navarra, RWTH Aachen University, University of Pecs e Brasov University) e una canadese (MacMaster University), che sono stati implementati lo scorso Anno Accademico e i cui dati sono in fase di elaborazione.

CONCLUSIONI

Dati gli outcome incoraggianti derivati dal modello didattico online utilizzato, si paventa l'opportunità di testare tale metodologia didattica su un numero più ampio di studenti del Corso di Laurea in Medicina non espressamente orientati sull'apprendimento delle CP, come quelli iscritti ad un CE universitario.

In ogni caso si rendono necessari studi randomizzati (RCT) per confermare non solo l'efficacia dell'insegnamento e la soddisfazione degli studenti, ma anche la equiparabilità della metodologia IT-DL rispetto a quella in presenza.

BIBLIOGRAFIA

- Centeno, C., Lynch, T., Donea, O., Rocafort, J., & Clark, D. (2013). *EAPC Atlas of Palliative Care in Europe 2013 - Full Edition* (EAPC Press).
- De Roo, M. L., Francke, A. L., Van den Block, L., Donker, G. A., Alonso, J. E. L., Miccinesi, G., Moreels, S., Onwuteaka-Philipsen, B. D., Salvetti, A., & Deliens, L. (2014). Hospitalizations of cancer patients in the last month of life: quality indicator scores reveal large variation between four European countries in a mortality follow-back study. *BMC Palliative Care*, *13*(1), 54. <https://doi.org/10.1186/1472-684X-13-54>
- Gernsbacher, M. A. (2015). Why internet-based education? *Frontiers in Psychology*, *5*. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2014.01530>
- Lingard, L. (2015). Joining a conversation: the problem/gap/hook heuristic. *Perspectives on Medical Education*, *4*(5), 252–253. <https://doi.org/10.1007/S40037-015-0211-Y>
- Martucci, G., Pereira, J., Busa, C., Centeno, C., Csikos, A., Franchini, L., Elsner, F., Raccichini, M., Mihailescu-Marin, M.-M., Mosoiu, D., Rubio Bernabé, S., Scherg, A., & Consorti, F. (2023). Online learning in palliative care education of undergraduate medical students: a realist synthesis. *Palliative Care and Social Practice*, *17*. <https://doi.org/10.1177/26323524231218279>
- Parliamentary Assembly. (2018). *The provision of palliative care in Europe*. <https://assembly.coe.int/nw/xml/XRef/Xref-XML2HTML-en.asp?fileid=25214&lang=en>
- Raupach, T., Münscher, C., Beißbarth, T., Burckhardt, G., & Pukrop, T. (2011). Towards outcome-based programme evaluation: Using student comparative self-assessments to determine teaching effectiveness. *Medical Teacher*, *33*(8), e446–e453. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2011.586751>
- Wald, H. S., Borkan, J. M., Taylor, J. S., Anthony, D., & Reis, S. P. (2012). Fostering and evaluating reflective capacity in medical education: developing the REFLECT rubric for assessing reflective writing. *Academic Medicine: Journal of the Association of American Medical Colleges*, *87*(1), 41–50.

<https://doi.org/10.1097/ACM.0b013e31823b55fa>

World Health Organization (WHO). (2020). *Palliative care – key facts*. World Health Organization. www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/palliativecare