

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE

DIDATTICA IMMERSIVA IN MEDICINA E CHIRURGIA

Un percorso curriculare innovativo basato sull'integrazione di competenze cliniche, tecnologiche e umanistiche

Progetto Didattico a partire dal N.O. 2025/2026 • Acquisizione progressiva di Technical & Soft Skills

Integrazione delle Competenze Professionalizzanti

Superare la didattica tradizionale unendo Technical Skills e Soft Skills fin dal primo anno

SAPER FARE

- Sviluppo progressivo di competenze tecniche e cliniche.
- Esperienze pratiche e contatto precoce con il paziente già dal primo anno (early clinical contact).
- Uso di simulazione ad alta fedeltà e skill lab per addestramento sicuro.
- Formazione in contesti clinico-assistenziali reali e complessi.

SAPER ESSERE

- Sviluppo dell'identità professionale del futuro medico.
- Acquisizione di soft skills essenziali: empatia, ascolto profondo, relazione d'aiuto, gestione del fine vita.
- Sviluppo di capacità comunicative relazionali, anche in contesti complessi e difficili (es. oncologia).
- Valorizzazione del lavoro di squadra (teamwork) e della comprensione globale del contesto.

I Tre Pilastri Verticali del Percorso Formativo

Un curriculum integrato dal 1° al 6° anno per unire scienze biomediche, umane e tecnologie d'avanguardia

BIOMEDICO

Un pilastro maggiore(1-6 anno)

- Organizzazione secondo lo schema dei "triangoli inversi" per materie di base, precliniche e cliniche.
- Inizio immediato delle attività cliniche al primo anno di corso (early clinical contact).
- Forte integrazione ed immersione progressiva sul campo.

PSICO-SOCIALE

Un pilastro maggiore(1-6 anno)

- Scienze umane, bioetica, medicina legale, medicina narrativa.
- One Health, Global Health, e-Health e management sanitario.
- Analisi dei rapporti inter- e intra-professionali nel processo di cura.

TECNOLOGICO & SCIENTIFICO

Pilastro minore di supporto (1-6 anno)

- Studio della metodologia scientifica, medicina di precisione e genomica.
- Analisi dei Big Data, bioingegneria, bioinformatica, machine learning e intelligenza artificiale.
- Sviluppo di attitudini all'aggiornamento scientifico continuo.

FORTE INTEGRAZIONE E APPLICAZIONE PRATICA

I tre percorsi sono fusi tra loro grazie ad attività formative professionalizzanti e all'utilizzo di metodologie didattiche innovative (teatro, musei, cinema, lavoro di squadra) organizzate costantemente tra il 1° e il 6° anno.

I primi tre anni guidano lo studente con simulazioni ed Escape Room cliniche

Il IV anno sviluppa la relazione empatica con CineMed e la comunicazione in situazioni difficili

Il V anno prevede la 'Medicina al Museo' agli Uffizi che allena lo sguardo diagnostico oltre il visibile e la Medicina a teatro che rappresenta un laboratorio protetto in tre fasi per correggere l'errore relazionale

Il VI anno conclude l'immersione con 300 ore di Tirocinio Pratico-Valutativo (TPV)

La Crescita Progressiva dello Studente

Il cammino integrato dei CFU di didattica immersiva professionalizzante dal I al VI anno

Anno	CFU di AFP	Metodologie Immersive & Focus Chiave
1° Anno	6 CFU	Early clinical contact: applicazione precoce delle materie scientifiche di base alla clinica.
2° Anno	8 CFU	Competenze manuali: prelievo venoso, misurazione pressione, ecocardiografia base hands-on.
3° Anno	12 CFU	Semeiotica clinica integrata e lavoro di squadra simulato nell'Escape Room.
4° Anno	12 CFU	Sviluppo dell'empatia con Cinema e Medicina (CineMed), comunicazione oncologica e BLSD.
5° Anno	23 CFU	One Health avanzato e Medicina al Museo agli Uffici (iconodiagnosi e close reading letterario).
6° Anno	TPV (15 CFU)	Didattica interdisciplinare delle emergenze, Medicina a Teatro (3 fasi) e Tirocinio di Stato (300 ore).

Il Primo e Secondo Anno: L'Inizio dell'Immersione

Il contatto precoce con il paziente e l'acquisizione delle prime fondamentali abilità pratiche

1° ANNO (6 CFU di Attività Professionalizzanti)

- Contenuti fortemente innovativi integrati fin dal primo anno.
- Early clinical contact: contatto estremamente precoce con il paziente per comprendere il significato profondo della professione medica.
- Applicazione delle materie scientifiche di base direttamente alla pratica clinica.

2° ANNO (8 CFU di Attività Professionalizzanti)

- Immersione clinica continua e strutturata.
- Abilità manuali di base (Hands-on): misurare la pressione arteriosa, eseguire prelievi venosi ed identificare il polso.
- Anatomia ecografica del cuore in laboratorio (Skill Lab).
- Introduzione guidata al lavoro in squadra (teamwork).

Il Terzo e Quarto Anno: Semeiotica, Teamwork e Cinema

Dall'analisi clinica alla riflessione relazionale, emotiva e d'urgenza

3° ANNO (12 CFU di Attività Professionalizzanti)

- Semeiotica medica e semeiotica chirurgica applicate.
- Sviluppo avanzato del ragionamento clinico intersistemico.
- Attività immersiva di Escape Room: scenari clinici simulati con tempo limitato per allenare dinamiche di gruppo, leadership, closed-loop communication e comprensione dei propri limiti operativi.

4° ANNO (12 CFU di Attività Professionalizzanti)

- Cinema e Medicina (CineMed): analisi di opere cinematografiche in aula per l'esercizio protetto e condiviso dell'empatia e delle emozioni narrative.
- Formazione esperienziale avanzata sulla 'comunicazione in situazioni difficili' (es. oncologia clinica).
- Addestramento pratico certificato: BLSD (Basic Life Support Defibrillation).

I primi tre anni guidano lo studente con simulazioni ed Escape Room cliniche

I ANNO (50 CFU)

Contatto precoce & Basi cliniche

- Prevede 6 CFU dedicati specificamente alle Attività Formative Professionalizzanti (AFP).
- Consente un contatto precoce con il paziente o con situazioni di reale interesse clinico.
- Sfrutta esercitazioni simulate e lo skill lab per potenziare l'autonomia e la postura clinica dello studente.



II ANNO (38 CFU)

Basi cliniche & Teamwork

- Prevede 8 CFU dedicati ad attività pratiche professionalizzanti con immersione clinica continua.
- Introduce l'innovativa Escape Room formativa come metodo di apprendimento attivo.
- Allena al problem solving clinico, all'analisi di indizi a tempo e ai pilastri del lavoro di squadra.



III ANNO

Ragionamento Clinico Intersistemico

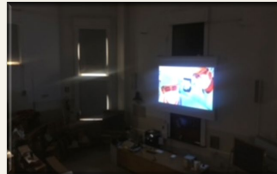
- Prevede 12 CFU di AFP per consolidare ed estendere notevolmente l'esperienza sul campo.
- Introduce la Semeiotica Medica e la Semeiotica Chirurgica per l'esame obiettivo accurato.
- Allena lo studente al ragionamento clinico intersistemico per interpretare quadri patologici complessi.

Il IV anno sviluppa la relazione empatica con CineMed e la comunicazione in situazioni difficili

CINEMA E MEDICINA (CINEMED)

Sviluppo di abilità relazionali attraverso le storie filmiche

- Metodologia basata sulla condivisione controllata delle emozioni sullo schermo come precursore di un buon adattamento emotivo nel contatto reale con il paziente.
- Visione collegiale in aula di film selezionati su tematiche calde della professione medica, seguita da dibattiti aperti guidati dai docenti.
- Stretto legame con i principi moderni ed emergenti della Medicina Narrativa.



LA COMUNICAZIONE IN SITUAZIONI DIFFICILI

Formazione esperienziale in contesti oncologici

- Attività seminariali mirate volte a descrivere e simulare con accuratezza l'interazione clinico-assistenziale con pazienti oncologici complessi.
- Esercizi mirati e riflessioni guidate per assimilare doti relazionali indispensabili come l'empatia profonda, l'ascolto attivo e il supporto psicologico.
- Focus pratico per strutturare una solida consapevolezza clinico-relazionale prima della laurea.

COMPETENZA CLINICA AGGIUNTIVA: BLSD AL IV ANNO

Integrazione del modulo professionalizzante BLSD (Basic Life Support & Defibrillation) nel corso del quarto anno, per dotare tutti gli studenti di competenze pratiche ed esecutive certificate nella rianimazione cardiopolmonare di base.

La 'Medicina al Museo' agli Uffizi allena lo sguardo diagnostico oltre il visibile

L'ARTE COME PALESTRA CLINICA

Attività strutturata in piccoli gruppi presso le Gallerie degli Uffizi, dove le opere d'arte del passato si offrono come veri e propri 'pazienti virtuali' per l'allenamento dell'occhio clinico dello studente.

L'analisi dettagliata dell'iconografia allena lo studente al cosiddetto 'coup d'oeil' (colpo d'occhio), l'unica vera strategia diagnostica del passato in assenza di macchinari diagnostici.

EVOLUZIONE EPISTEMOLOGICA E TRASLAZIONE CLINICA

• Visual Thinking Strategies (VTS)

Consente di analizzare i dettagli fisici dei soggetti ritratti per fare 'iconodiagnosi'. Non si cercano diagnosi perfette, ma si educa l'osservatore a notare dettagli minimi clinicamente rilevanti.

• Integrazione EBM e NBM

L'attività mira a convertire la Medicina basata sulle Evidenze (EBM) e la Medicina basata sulla Narrazione (NBM) in nuove competenze pratiche: MBE (Evidenze basate sulla Medicina) e NBE (Evidenze basate sulla Narrazione).

• Close Reading & Letteratura Classica

L'ascolto e l'analisi di brani letterari allena a un'attenzione profonda che si sposta gradualmente dal testo alla storia reale del paziente, esplorando l'ambiente storico, emotivo e il vissuto clinico.

• Impatto sulla Pratica Clinica

Traslare queste abilità nella clinica quotidiana permette al futuro medico di cogliere rapidamente il contesto di malattia, l'ambiente di vita del paziente e di potenziarne drasticamente l'empatia clinica.



Il teatro diventa un laboratorio protetto in tre fasi per correggere l'errore relazionale

1° FASE: SPETTACOLO IN AULA

Osservazione dell'azione

Gli studenti assistono collettivamente a uno spettacolo teatrale appositamente allestito in aula da una Compagnia Teatrale professionista, che simula dinamiche e scenari clinici realistici.



2° FASE: ANALISI E RECITAZIONE

Correzione attiva dell'errore

Divisi a piccoli gruppi, gli studenti analizzano una scena dello spettacolo contenente errori commessi dal medico-attore. Devono riscrivere e recitare la scena corretta inviandola in formato video.



3° FASE: DEBRIEFING COLLEGIALE

Consolidamento didattico

Discussione e analisi dei video inviati. Lezione finale del docente che illustra le giuste manovre e il corretto iter diagnostico-terapeutico, seguita dalla premiazione dei lavori migliori.

EFFICACIA PEDAGOGICA DEL TEATRO NELLA FORMAZIONE SANITARIA

L'attività sfrutta il gioco di ruolo e la drammatizzazione come setting sperimentale protetto, per esercitare attivamente le soft skills della relazione medico-paziente e la corretta gestione clinico-assistenziale, riducendo l'insorgenza di errori nella futura pratica clinica reale.



Il VI anno conclude l'immersione con 300 ore di Tirocinio Pratico-Valutativo (TPV)

100 ORE

Area Medica

Attività clinica assistenziale volta a consolidare l'approccio diagnostico e terapeutico su malati complessi in reparti di medicina interna.

100 ORE

Area Chirurgica

Attività pratica e affiancamento nei reparti chirurgici e sale operatorie per comprendere la corretta gestione del pre e post-operatorio.

100 ORE

Medicina Generale (MMG)

Esperienza fondamentale sul territorio a fianco di un Medico di Medicina Generale, per calarsi nella realtà della medicina di prossimità.

ESAME DI TPV E PREPARAZIONE CLINICA COMPLESSA

- ****Esame Pratico-Valutativo****: Concluso il tirocinio, un esame specifico valuta l'acquisizione delle abilità cliniche necessarie all'esercizio autonomo della professione di medico.
- ****Emergenze e Cronicità****: Immersione incentrata su approcci interdisciplinari complessi nelle emergenze-urgenze e nelle patologie croniche/multimorbilità, assicurando la piena preparazione clinica degli studenti prossimi alla laurea.

IL NUOVO MEDICO

FORMAZIONE SENZA CONFINI

Il progetto didattico di didattica immersiva dell'Università degli Studi di Firenze unisce scienze biochimico-mediche e discipline umanistiche in un percorso coerente.

Lo scopo finale è la formazione di un 'medico esperto' in grado di combinare perfettamente il sapere scientifico, l'abilità tecnologica e l'arte relazionale.

I CAPISALDI DELL'INNOVAZIONE DIDATTICA

1. INTEGRAZIONE CURRICULARE FIN DAL I ANNO

La fusione trasversale dei tre pilastri (Biomedico, Psicosociale, Tecnologico) garantisce l'acquisizione parallela di technical e soft skills dal primo all'ultimo giorno di università.

2. APPRENDIMENTO ATTIVO ED ESPERIENZIALE

Metodi innovativi come l'Escape Room formativa al II Anno, CineMed al IV Anno, la Medicina al Museo e Medicina a Teatro al V Anno stimolano l'iniziativa e la posture del saper essere medico.

3. CLINICA SUL TERRITORIO E AUTONOMIA

Il percorso culmina con 300 ore di tirocinio pratico-valutativo (TPV) e relativo esame finale, calando lo studente nella complessa realtà clinica territoriale e ospedaliera.