Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Priručnik za nastavnike za razvoj scenarija učenja temeljenog na simulaciji

2025

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova je publikacija rezultat suradnje partnerstva SIMBA projekta.

GLAVNI AUTORI

Kuni Vergauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Ahmet Emir, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turkey

SURADNIČKI AUTORI

Laurence Magerat, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Greet Schrauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Katrien Maes, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Brigitte Loder-Fink, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austria
Elisabeth Schwab, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austria
Katrin Pechstädt, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austria
Stefanie Schwarzl, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austria
Merve Keskin, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turkey
Anu Kuikkaniemi, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finland
Heli Arokki, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finland
Andreja Bartolac, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Croatia
Claire Sangster Jokić, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Croatia

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Sadržaj

Uvod 4

Dodatne informacije prije početka 5

Terminologija 5

Vodič korak-po-korak za korištenje SIMBA predloška scenarija 6

Dio 1: Uvod 6

Dio 2: Uvod i planiranje za nastavnike 13

2.a. Priprema instruktora 13

2.b. Priprema studenata 14

2.c. Tijek scenarija 15

Dio 3: Upoznavanje i priprema studenata 19

Dio 4: Informacije o slučaju 20

Dio 5: Dodatne informacije za radnog terapeuta 25

Dio 6: Dodatne informacije za sudionika 26

Dio 7: Dodatne informacije za promatrača 27

Dio 8: Popis materijala 31

Reference 32

Prilozi 33

Prilog 1: Primjeri facilitacijskih tehnika i predložak za *scaffolding* 34

Prilog 2: Primjeri pravila za simulaciju 40

Prilog 3: Kontrolna lista spremnosti instruktora za simulacijsko učenje 41

Vodič za početnike: Debriefing (temeljen na PEARLS okviru) 42

Prilog 1: Predložak za debriefing (temeljen na PEARLS okviru) 55

Uvod

Projekt učenja temeljenog na simulaciji u radnoj terapiji (SIMBA) (2022-1-BE02-KA220-HED-000088974) razvio je predložak scenarija koji podržava izradu scenarija učenja temeljenog na simulaciji u obrazovanju radnih terapeuta.

> *Ako još niste upoznati s učenjem temeljenim na simulaciji, preporučujemo da proučite dokument **„Okvir radnoterapijskih kompetencija i Vodič za primjenu učenja temeljenog na simulaciji u obrazovanju radnih terapeuta”** (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A. & Klepo, I., 2025), koji je razvio SIMBA konzorcij. Ti dokumenti pružaju potrebnu teorijsku osnovu nastavnicima koji započinju s učenjem temeljenim na simulaciji te podržavaju razvoj i implementaciju kvalitetnih okruženja za simulacijsko učenje. Okvir radnoterapijskih kompetencija i Vodič dostupni su u obliku e-knjige na mrežnoj stranici: https://simba.turkuamk.fi/.*

Ovaj je priručnik korak-po-korak vodič namijenjen nastavnicima za korištenje predloška pri razvoju vlastitih scenarija ili za provedbu postojećih scenarija razvijenih u okviru SIMBA projekta, posebno za studijske programe radne terapije. Uz to, priručnik pruža podršku u provedbi i SIMBA scenarija i onih koje izrađuju sami nastavnici, s ciljem poticanja visokokvalitetnog učenja temeljenog na simulaciji te obogaćivanja iskustva učenja studenata.

Ovaj vodič donosi detaljno objašnjenje svakog dijela predloška i pomaže u stvaranju strukturiranih, smislenih simulacijskih scenarija koji unapređuju učenje u obrazovanju radnih terapeuta. Dostupni su i potpuno razvijeni scenariji za nastavnike koji žele primijeniti učenje temeljeno na simulaciji u radnoj terapiji. Ti su scenariji dostupni na pet jezika zastupljenih u SIMBA partnerstvu: engleskom, hrvatskom, nizozemskom, finskom, njemačkom i turskom.

Možete odlučiti:

- primijeniti jedan ili više postojećih SIMBA scenarija u svojem kurikulumu, ili
- koristiti ovaj priručnik i priložene primjere kao smjernice za razvoj vlastitih, prilagođenih scenarija koji su usklađeni s vašim lokalnim kontekstom, kurikulumom i specifičnim praksama radne terapije.

Potpuno razvijene SIMBA scenarije možete pronaći na mrežnoj platformi projekta: https://simba.turkuamk.fi/. U ovom priručniku odlučili smo pružiti opće smjernice, a ne se pozivati na jedan primjer, jer scenariji razvijeni u okviru projekta SIMBA odražavaju kulturne i kontekstualne razlike. Iako su svi scenariji temeljeni na istom predlošku, varijacije su neizbježne zbog tih razlika. Stoga naglašavamo važnost prilagodbe vlastitih scenarija kako bi bili usklađeni s planiranim ishodima i ciljevima učenja, vašim profesionalnim kontekstom i kompetencijama koje želite razvijati.

Pri radu s predloškom imajte na umu sljedeće:

- **Nije potrebno popuniti svaki odjeljak**. Scenarij može biti kvalitetan i edukativno vrijedan i ako su neka polja ostavljena prazna.
- **Primijenite vlastitu stručnu prosudbu**. Odredite koji su elementi ključni na temelju vaših ishoda učenja, konteksta poučavanja i potreba studenata. Razradite dijelove koji zahtijevaju više detalja, a slobodno izostavite sadržaj koji ne doprinosi kvaliteti scenarija.
- **Prilagodite predložak prema potrebi**. Ako struktura ne podržava u potpunosti vaš scenarij, možete dodati dodatne odjeljke ili polja. Predložak je osmišljen tako da bude fleksibilan i prilagodljiv.

Dodatne informacije prije početka

Partnerstvo SIMBA razvilo je dva predloška scenarija kako bi podržalo različite potrebe učenja:
• Predložak scenarija
• Predložak scenarija_dodatni sudionik

Oba predloška imaju sličnu strukturu, ali se neznatno razlikuju u odjeljku 4: Opis slučaja, odjeljku 5: Dodatne informacije za radnog terapeuta i odjeljku 6: Dodatne informacije za sudionika.

Zašto postoje dva predloška?

Tijekom razvoja prepoznato je da nisu sve očekivane studentske kompetencije povezane s izravnim kontaktom s klijentom. Uz kompetencije usmjerene na klijenta, studenti trebaju razvijati vještine i u područjima kao što su međuprofesionalna i unutarprofesionalna komunikacija, suradnja s kolegama, zagovaranje profesije i druge šire profesionalne uloge.
Za takve vrste scenarija detaljan opis kliničkog slučaja nije uvijek potreban. Kako bi se podržao dizajn takvih iskustava učenja, odjeljak 4 predloška scenarija je prilagođen, uz manje izmjene u odjeljcima 5 i 6. Te prilagodbe dovele su do verzije predloška *scenarij_dodatni sudionik*.

Kako odabrati odgovarajući predložak?

Prilikom razvoja vlastitih scenarija:

1. Pažljivo razmotrite planirane ishode i ciljeve učenja prije odabira predloška.
2. Pregledajte i usporedite odjeljak 4: Opis slučaja u oba predloška scenarija.
3. Odaberite predložak koji je najbolje usklađen s vašim ciljevima.

Detaljnije objašnjenje razlika između dvaju predložaka nalazi se u ovom priručniku, **počevši od odjeljka 4.**

Terminologija

Radni terapeut (RT) odnosi se na studenta koji igra ulogu radnog terapeuta.

Drugi sudionik odnosi se na scenarije koji ne uključuju izravno klijenta koji prima usluge radne terapije. Ako scenarij uključuje člana obitelji, njegovatelja, drugog zdravstvenog stručnjaka ili neku drugu osobu, ali ne i klijenta, potrebno je koristiti predložak **„drugi sudionik”**.

Simulirani sudionik odnosi se na osobu koja glumi ulogu klijenta koji prima usluge radne terapije ili druge osobe uključene u scenarij, poput člana obitelji ili njegovatelja.

Napomena: Ovaj se pojam ne odnosi na studenta koji igra ulogu radnog terapeuta niti na studenta promatrača.

Nastavnik / instruktor odnosi se na osobu odgovornu za razvoj ili provedbu scenarija (npr. osmišljavanje slučaja, vođenje aktivnosti učenja ili provođenje debriefinga).

Vodič korak-po-korak za korištenje SIMBA predloška scenarija

Dio 1: Uvod

Uvodni dio predloška namijenjen je informiranju nastavnika o sadržaju scenarija. Kada radite sa scenarijima koje su razvili drugi autori, važno je brzo procijeniti odgovara li određeni scenarij vašim odabranim ishodima učenja i uklapa li se u vaš kurikulum, uz moguće manje prilagodbe, bez potrebe za čitanjem cijelog scenarija.
Sažet uvod koji jasno opisuje cilj scenarija, zajedno s detaljima o postavci simulacije, procijenjenom vremenskom trajanju, ishodima i ciljevima učenja te eventualnim preduvjetima, omogućuje nastavnicima da tu procjenu donesu učinkovito.
S druge strane, pružanje kvalitetnog iskustva simulacijskog učenja zahtijeva pažljivo razmatranje ishoda i ciljeva učenja koje želite postići. Scenarij će studentima donijeti smisleno iskustvo učenja samo ako je usklađen s vašim planiranim ishodima i ciljevima učenja. Stoga je ključno da je postavka simulacije osmišljena u skladu s tim ciljevima te da su ishodi i ciljevi učenja realno ostvarivi i mjerljivi kroz učenje temeljeno na simulaciji. To zahtijeva promišljen i pažljivo strukturiran proces dizajna.
Sljedeći odjeljak priručnika pruža smjernice o tome kako jasno i učinkovito ispuniti ove dijelove, i za vlastitu uporabu i za druge koji bi mogli koristiti vaš scenarij.

Opće informacije

Naslov

Na početku predloška scenarija potrebno je navesti naslov scenarija. Nastojte da naslov bude kratak i jasan, tako da jasno pokazuje o čemu se scenarij radi i koje se kompetencije (znanja, stavovi ili vještine) razvijaju. Na taj način drugi nastavnici mogu brzo procijeniti usklađuje li se scenarij s kompetencijama koje oni žele obraditi.

Ključne riječi

Dodatno pojašnjenje sadržaja scenarija možete pružiti dodavanjem nekoliko ključnih riječi. To mogu biti: temeljne kompetencije koje se razvijaju, faza profesionalnog rezoniranja ili procesa intervencije, radnoterapijsko pitanje ili potreba simuliranog sudionika, stanje ili dijagnoza simuliranog sudionika i slično.

Kratki opis

Napišite kratak opis scenarija koji uključuje ključne informacije kao što su:
• Je li scenarij praktičan (*hands-on*) ili digitalan?
• Tko je simulirani sudionik (ciljna skupina)?
• Koji je glavni cilj scenarija, tj. koje se kompetencije (znanja, stavovi, vještine) razvijaju?
• Gdje se simulacija odvija, npr. u domu simuliranog sudionika, u rehabilitacijskom centru ili bolnici, u školi itd.?

Uključite što je moguće više relevantnih informacija kako biste zainteresiranim nastavnicima omogućili da brzo procijene uklapa li se scenarij u njihov kurikulum — bilo u izvornom obliku ili uz manje prilagodbe kako bi odgovarao njihovom obrazovnom kontekstu.

Postavke simulacije

Simulacijski modalitet

Simulacija se može provoditi koristeći različite modalitete, pri čemu svaki nudi različitu razinu vjerodostojnosti i autentičnosti. Detaljnije objašnjenje različitih modaliteta simulacije, uključujući njihove prednosti i nedostatke, dostupno je u dokumentu *Vodič za provedbu učenja temeljenog na simulaciji u obrazovanju radnih terapeuta*, stranica 81, odjeljak *Određivanje modaliteta* (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A. & Klepo, I., 2025).

Opis modaliteta simulacije	
Studije slučaja ili scenariji slučajeva	Scenariji temeljeni na tekstu ili videu koji prikazuju trenutačnu situaciju osobe, uključujući zdravstvena stanja, okupacije, socijalni/obiteljski kontekst, rezultate procjene i bilješke terapeuta.
Simulacijska lutka visoke ili niske razine autentičnosti / Trenažer za dio tijela	Simulacijski model nalik čovjeku koji prikazuje cijelo tijelo osobe ili trenažer za dio tijela koji prikazuje specifične dijelove tijela u simulacijama.
Igranje uloga	Studenti se uživljavaju u različite uloge (terapeuti, simulirani sudionici, njegovatelji) unutar simulacije.
Simulirani sudionik	Pojedinci (educirani ili s vlastitim iskustvom) sa specifičnim stanjima, koji predstavljaju klijente radne terapije u simuliranim ili stvarnim interakcijama.
Standardizirani sudionik	Pojedinci educirani da na realističan, standardiziran i ponovljiv način glume osobu sa specifičnim stanjem.
Simulacija temeljena na računalima	Studenti sudjeluju u aktivnostima poput zadataka s virtualnim osobama, iskustava virtualne stvarnosti ili izvođenja zadataka pomoću trenažera za dio tijela.

Prilagođeno od: Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025 (Table 1, Modalities used in SimOT)

Prilikom osmišljavanja iskustva simulacijskog učenja važno je uzeti u obzir ishode i ciljeve učenja, razinu studenata, željenu razinu vjerodostojnosti i autentičnosti te dostupne prostore i resurse, kako biste odabrali najprikladniji modalitet simulacije.

U predlošcima scenarija modalitet simulacije možete odabrati putem padajućeg izbornika. Ako odabrani modalitet nije naveden, možete odabrati opciju **„Drugo”** i navesti pojedinosti u odjeljku **Kontekst**.

Kontekst

Kontekst može se odnositi na kratku izjavu o okruženju koje stvarate, ali može i opisivati cjelokupnu postavku simulacije za sve studente koji sudjeluju u iskustvu učenja. U tom širem smislu uključuje ne samo okruženje simulacije, već i detaljan pregled cijelog procesa — od **prebriefinga** do **debriefinga**.

U ovom odjeljku navedite jasan opis organizacije aktivnosti učenja, uključujući:
• odvija li se simulacija u prostorima fakulteta (*hands-on*) ili digitalno,
• pojedinosti o odabranom modalitetu simulacije, te
• sve pripremne radnje ili elemente prebriefinga.

Odjeljak **Kontekst** treba pružiti nastavnicima dovoljno informacija kako bi razumjeli postavku scenarija i stekli općenitu predodžbu o njegovoj provedbi. Iako ovaj odjeljak nudi pregled aktivnosti učenja, detaljniji opis cjelokupne simulacije nalazi se u odjeljcima koji slijede.

Okruženje

Za razliku od odjeljka **Kontekst**, odjeljak **Okruženje** odnosi se isključivo na samu postavku simulacije. Ovdje se navodi odvija li se simulacija u fizičkom okruženju (na fakultetu), u digitalnom ili virtualnom okruženju, ili u kombinaciji oboje. Scenarij se ne mora nužno provoditi isključivo kao praktična (*hands-on*) ili digitalna/virtualna simulacija; može se odvijati istodobno u oba formata ili nuditi različite opcije, ovisno o dostupnim resursima.

Navedite detaljan opis okruženja simulacije kako bi ga drugi mogli točno replicirati te kako bi se povećala autentičnost. Opis rasporeda i potrebnih materijala iznesite na strukturiran način, uz precizne podatke za svaku prostoriju i svaku simulaciju.
Ako koristite virtualno okruženje, opišite kako ono izgleda — npr. je li riječ o digitalnom prikazu bolničke sobe, doma sudionika, školskog okruženja itd.? Koje su značajke vidljive ili interaktivne? Ako je relevantno, uključite i informacije o korištenoj platformi ili softveru.

Za fizička okruženja navedite sve materijale potrebne za postavljanje prostora, uključujući namještaj, pomagala, rekvizite, odjeću ili dodatke za simuliranog sudionika te odgovarajuću dokumentaciju poput klijentovih dosjea. Budite što precizniji kako biste osigurali dosljedno iskustvo učenja.
Za digitalne simulacije navedite potrebnu opremu (npr. VR naočale, računala), softver ili platforme koje se koriste (npr. MS Teams, Zoom, VR alati za simulaciju) te sve digitalne resurse ili datoteke koje će studenti ili nastavnici trebati.

Ako planirate istodobno provoditi više simulacija, navedite:
• što je potrebno za postavljanje jedne simulacije (npr. jedna prostorija ili jedna digitalna instanca),
• koliko je ukupno prostorija ili digitalnih okruženja potrebno.

Navedite jasan i precizan opis okruženja kako biste osigurali dosljednost, ponovljivost, autentičnost i kvalitetu provedbe scenarija u različitim ustanovama i među različitim nastavnicima.

Uloge studenata

Navedite broj studenata potrebnih za svaku skupinu u simulaciji, razvrstanih prema ulozi. Preporučuje se da studenti rade individualno, u parovima ili u manjim skupinama (do šest članova).

Naznačite koliko će studenata preuzeti uloge:
• radnog terapeuta
• simuliranog sudionika*
• drugog simuliranog sudionika*
• promatrača

Napomena: *Primarni (simulirani) sudionik u scenariju nije nužno osoba koja prima usluge radne terapije. Tu ulogu mogu imati i druge osobe relevantne za scenarij, primjerice zdravstveni stručnjak koji prima informacije o radnoj terapiji (npr. liječnik opće prakse) ili netko tko je posredno uključen u pružanje ili koordinaciju radnoterapijske skrbi. Ovisno o planiranim ishodima i ciljevima učenja, možete odabrati jedan od dva*

dostupna predloška:

- ***Predložak scenarija*** *(s detaljnim opisom klijenta koji prima usluge radne terapije)*
- ***Predložak scenarija_dodatni sudionik*** *(bez detaljnog opisa klijenta koji prima usluge radne terapije)*

Ako želite uključiti dodatne uloge (npr. formalni ili neformalni njegovatelj, drugi zdravstveni stručnjak, član obitelji), navedite ih u odjeljku **„drugi simulirani sudionik"**.

U polju **„Dodatne informacije"** ukratko opišite zadatke, odgovornosti i svrhu svake uloge. Možete precizirati očekivanja za svaku ulogu u različitim fazama simulacije: prije (prebriefing), tijekom (aktivnost simulacije) i nakon (debriefing). Ovo se polje može koristiti i za upućivanje na popratne dokumente, poput opisa uloga ili pozadinskih materijala, koji studentima mogu pomoći u pripremi.

Jasna raspodjela uloga potiče aktivno sudjelovanje studenata i doprinosi smislenom iskustvu učenja za sve sudionike.

Vrijeme

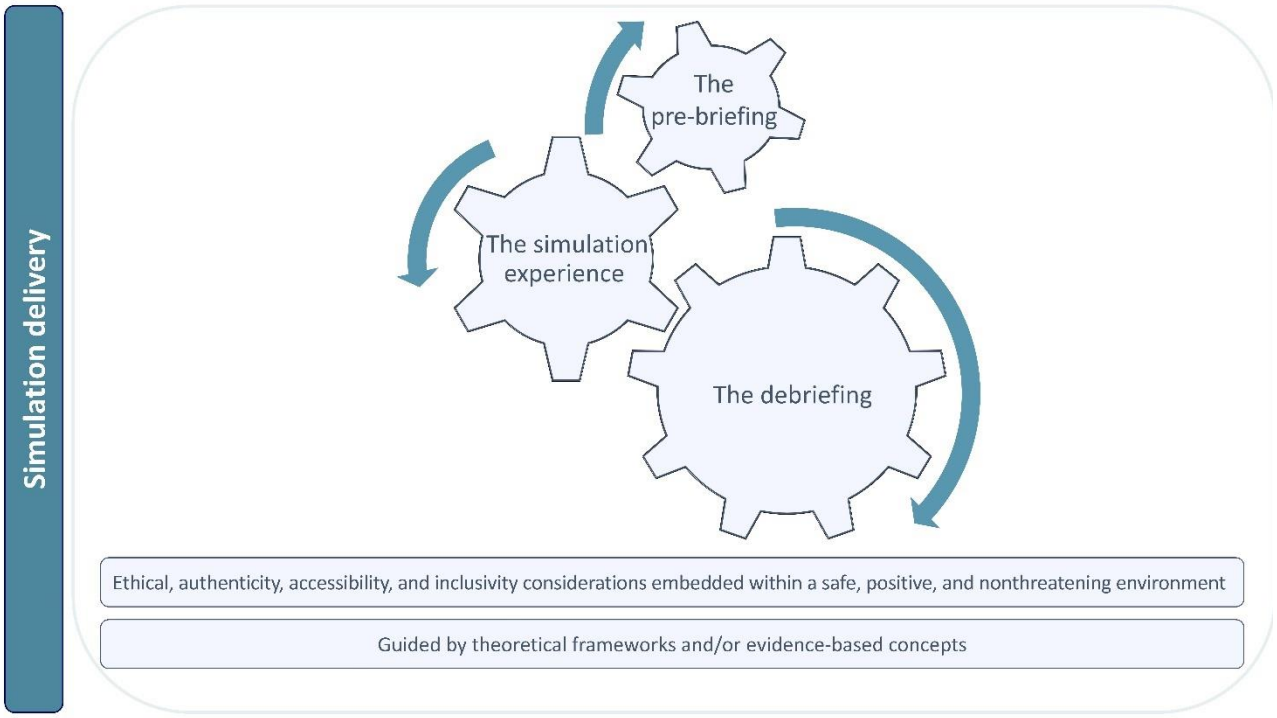
Definiranje jasnih vremenskih okvira ključno je za strukturiranje iskustva simulacije u skladu s ishodima i ciljevima učenja. Simulacija se u pravilu sastoji od tri glavne faze:

1. Prebriefing
1.1. Uvod u simulaciju
U ovoj fazi studenti se upoznaju s postavkom simulacije. Nastavnik objašnjava ishode i ciljeve učenja, modalitet i tijek simulacije te dodjeljuje uloge i pripremne zadatke studentima. Ovaj korak osigurava da svi studenti razumiju svrhu i strukturu aktivnosti učenja.

1.2. Priprema studenata
Studenti se individualno ili u skupinama pripremaju za simulaciju, ovisno o ulozi koja im je dodijeljena. To može uključivati proučavanje pozadinskih materijala, upoznavanje sa scenarijem ili vježbanje specifičnih kompetencija potrebnih za izvođenje simulacijske aktivnosti. Nastavnici pružaju podršku u ovom procesu osiguravajući da su postavka simulacije i svi potrebni materijali, bilo fizički ili digitalni/virtualni, pripremljeni i dostupni.

2. Aktivnost simulacije
Ovo je aktivna faza simulacije u kojoj studenti izvode svoje uloge prema osmišljenom scenariju. Duljina ove faze ovisi o složenosti scenarija, odabranim ishodima učenja i broju uključenih uloga.

3. Debriefing
Debriefing je najvažnija faza učenja. Studenti reflektiraju o vlastitom iskustvu i povezuju svoje postupke s odabranim ishodima učenja. Budući da se većina učenja događa upravo u ovoj fazi, ona bi trebala zauzeti najveći dio predviđenog vremena (vidi: Slika 1. Provedba simulacije, Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A. & Klepo, I., 2025).



Slika 1: Provedba simulacije (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025)

Navedite procijenjeno vrijeme u minutama (ili satima) za svaku fazu iskustva učenja temeljenog na simulaciji. To omogućuje učinkovito planiranje i doprinosi uravnoteženoj provedbi simulacije. Trajanje može varirati ovisno o odabranim ishodima i ciljevima učenja te bi trebalo biti usklađeno sa strukturom obrazovnog programa vaše ustanove i specifičnog kolegija u kojem će se scenarij provoditi.

Preporučuje se **pravilo 10-20-30** za vremensko planiranje simulacijskog učenja, što znači da se vrijeme raspoređuje proporcionalno među fazama:
• faza prebriefinga zauzima **x1** vremena,
• sama aktivnost simulacije zauzima **x2**,
• fazi debriefinga dodjeljuje se **x3**, jer se u toj fazi odvija većina učenja i refleksije.

Ovakav proporcionalan pristup omogućuje uravnoteženo iskustvo učenja, uz fleksibilnost ovisno o ukupno dostupnom vremenu i ciljevima učenja.

Prilikom planiranja aktivnosti simulacije, uzmite u obzir čimbenike poput trajanja (npr. 20 minuta), učestalosti (npr. 3 × 20 minuta) i intenziteta (npr. 3 × 20 minuta u jednom danu naspram 3 × 20 minuta raspoređenih tijekom semestra). Omogućavanje ponavljanja simulacija potiče učenje metodom pokušaja i pogreške, dobivanje povratne informacije te učvršćivanje kompetencija u sigurnom okruženju.

Potičemo vas da pažljivo (ponovno) razmotrite raspodjelu vremena za svaku fazu, uzimajući u obzir ukupno raspoloživo vrijeme. Po potrebi možete restrukturirati pojedine faze kako biste zadržali kvalitetu iskustva učenja, a pritom se prilagodili vremenskim ograničenjima. Imajte na umu da je faza debriefinga ključna za učenje studenata te joj općenito treba dodijeliti najveći dio predviđenog vremena.

Ishodi učenja i ciljevi učenja

Ishodi učenja i ciljevi učenja ključni su za izradu scenarija. Oni:
• usmjeravaju scenarij, osiguravajući da su aktivnosti u skladu s planiranim kompetencijama;
• informiraju studente o kompetencijama koje će vježbati i usvajati tijekom simulacije;
• podržavaju procjenu učenja pružajući jasan okvir prema kojem se može vrednovati izvedba.

Ishodi i ciljevi učenja nužni su za smisleno vrednovanje. Na primjer, oni su izravno povezani s alatom **SimOT Compass**, instrumentom za procjenu koji je razvio SIMBA konzorcij, a koji podržava samo- i vršnjačku evaluaciju, kao i formativnu i sumativnu procjenu od strane nastavnika u učenju temeljenom na simulaciji.

Prilikom izrade novog scenarija ili odabira, odnosno prilagodbe postojećeg, važno je najprije razmotriti koje ishode želite postići. Jasno i precizno formulirani ishodi i ciljevi učenja osiguravaju da je simulacija svrhovita, usmjerena na osobu, temeljena na okupaciji i usklađena s praksom radne terapije.

Tijekom tog procesa potrebno je koristiti dokument **Okvir radnoterapijskih kompetencija i Vodič za primjenu učenja temeljenog na simulaciji u obrazovanju radnih terapeuta** (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A. & Klepo, I., 2025) kao referencu. Domene kompetencija definirane u tom okviru, koje je razvio SIMBA konzorcij, ugrađene su u SIMBA predložak scenarija i u alat **SimOT Compass**. Time se podržava prepoznavanje, opisivanje i mjerenje ishoda učenja temeljenih na temeljnim radnoterapijskim kompetencijama.

Korak 1: Definiranje ishoda učenja

Ishodi učenja opisuju što se od studenata očekuje da postignu u općim crtama. Oni izražavaju široke profesionalne kompetencije koje bi studenti trebali steći unutar pojedinih domena.

Primjer:
Domena B – Predlaganje praktičnih prilagodbi
Student predlaže sigurne i realne prilagodbe kupaonice koje podupiru oblačenje i tuširanje, osiguravajući sigurnu izvedbu okupacija.
Savjeti:
• Odaberite kompetencije iz **Okvira kompetencija**.
• Uzmite u obzir razinu studenata, kontekst scenarija i potrebe klijenta.
Zadržite ishode učenja širokima, usmjerenima na praksu i usklađenima s kompetencijama radne terapije.

Korak 2: Definiranje ciljeva učenja

Ciljevi učenja razrađuju ishode učenja u konkretne, opažljive radnje koje studenti trebaju pokazati unutar scenarija. Oni prevode široko postavljene ishode u mjerljiva ponašanja. Važno je osigurati da su sve radnje navedene u ciljevima učenja te da su svi ciljevi učenja odraženi u tijeku scenarija.

Primjeri (Domena B):
• Student demonstrira pravilnu upotrebu protuklizne prostirke prilikom savjetovanja o sigurnosti u kupaonici.
• Student objašnjava najmanje dvije alternativne tehnike oblačenja koje smanjuju rizik od pada.
• Student uključuje klijenta u isprobavanje prilagodbi te provjerava sigurnost i udobnost.
Savjeti:
• Ograničite broj ciljeva – usmjerite se na temeljne kompetencije.
• Budite konkretni i mjerljivi (SMART): opišite što studenti rade i kako (npr. u interakciji s klijentima, skrbnicima, kolegama, koristeći određene strategije ili alate).
• Osigurajte da su ciljevi ostvarivi unutar simulacije.
• Uskladite ciljeve s domenama iz Okvira kompetencija.

Ključne razlike
Sljedeća tablica pruža brzi pregled razlika između ishoda učenja i ciljeva učenja.

	Ishodi učenja	Ciljevi učenja
Definicija	Široke, opće kompetencije koje se očekuje da studenti postignu.	Specifične, opažljive radnje koje pokazuju ostvarenje ishoda.
Fokus	*Što* studenti trebaju naučiti općenito.	*Kako* studenti pokazuju naučeno u praksi.
Opseg	Širok, usmjeren na profesiju, usklađen s domenama kompetencija.	Uži, specifičan za scenarij, mjerljivo ponašanje.
Primjer	***Domena B*** *Student predlaže praktične prilagodbe kupaonice..*	***Domena B*** • Student demonstrira pravilnu upotrebu protuklizne prostirke. • Student objašnjava dvije sigurne tehnike oblačenja. • Student uključuje klijenta u isprobavanje prilagodbi.
Savjeti	• Odaberite iz Okvira kompetencija. • Zadržite ih širokima i usmjerenima na praksu. Prilagodite razini studenata i kontekstu	• Ograničite na ključne radnje. • Budite konkretni, mjerljivi i ostvarivi (SMART). • Uskladite s domenama kompetencija.

Preduvjeti

Nakon što ste odabrali ishode i ciljeve učenja za svoj scenarij, potrebno je definirati **preduvjete**, odnosno kompetencije koje bi studenti trebali već savladati prije sudjelovanja u iskustvu simulacije. Te se kompetencije obično stječu kroz prethodne kolegije ili aktivnosti učenja. One ne uključuju kompetencije koje se obrađuju tijekom **prebriefinga**, već predstavljaju temeljna znanja, vještine ili stavove potrebne kako bi studenti mogli sigurno i smisleno sudjelovati u simulaciji.

U **prvom stupcu** navedite opću kategoriju ili ključnu riječ za preduvjet (npr. osnovne komunikacijske vještine, razmišljanje usmjereno na osobu, sigurne tehnike fizičkog rukovanja).
U **drugom stupcu** navedite jasan opis onoga što student mora znati, razumjeti ili moći učiniti kako bi učinkovito sudjelovao u simulaciji.

Za prepoznavanje i strukturiranje preduvjeta možete koristiti **Domene iz Okvira radnoterapijskih kompetencija za učenje temeljeno na simulaciji** (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A. & Klepo, I., 2025).

Pažnja!
Ako studentima nedostaju ovi preduvjeti, mogli bi doživjeti nesigurnost ili tjeskobu tijekom simulacije, što može negativno utjecati i na kvalitetu iskustva učenja i na njihovo samopouzdanje u budućim iskustvima učenja temeljenima na simulaciji.
Zbog toga je ključno promišljeno prepoznati i jasno definirati kompetencije koje studenti trebaju donijeti sa sobom u aktivnost simulacije.

Dio 2: Uvod i planiranje za nastavnike

2.a. Priprema instruktora

Ovaj odjeljak sadrži sve ključne informacije koje su nastavnicima potrebne za učinkovitu pripremu simulacije.

Priprema, aktivnosti i materijali

Opišite radnje koje nastavnik mora poduzeti kako bi se pripremio za simulaciju kroz različite faze: **prebriefing**, **aktivnost simulacije** i **debriefing**. Jasan i strukturiran pregled ovih radnji smanjuje rizik od preskakanja važnih koraka i povećava vjerojatnost uspješnog i protočnog iskustva učenja.

Ove radnje mogu uključivati, ali nisu ograničene na sljedeće:

- **Priprema za prebriefing:** osigurati da su svi potrebni dokumenti (poput informacija o scenariju, opisa uloga, obrazaca za procjenu i sl.) dostupni studentima – u tiskanom obliku ili putem internetske obrazovne platforme.
- **Priprema okruženja za simulaciju:** za simulacije koje se odvijaju u prostorima fakulteta to uključuje pripremu prostorije, raspored namještaja i opreme, postavljanje pomagala te provjeru jesu li svi potrebni materijali (npr. odjeća prema ulozi, dosjei klijenata i drugi resursi) prisutni, funkcionalni i doprinose autentičnosti okruženja.
- **Tehnička priprema za digitalne simulacije:** uključuje provjeru ispravnosti svih digitalnih alata i platformi, poput VR naočala, „breakout" soba u MS Teamsu ili Zoomu, pristupa digitalnim resursima te osiguravanje da svi studenti imaju funkcionalne račune i uređaje.
- **Priprema za debriefing:** pripremiti alate za debriefing koji će voditi proces refleksije. Osigurati da su nastavnici upoznati sa strukturom i ciljevima debriefinga te da imaju pristup bilješkama o izvedbi studenata ili alatima za opažanje, ako se koriste. Predložak za debriefing (temeljen na **PEARLS Frameworku**, Debrief2Learn, n.d.) dostupan je u dokumentu ***Vodič za početnike u debriefingu*** *(str. 42)*.

Osoblje

Opišite uloge i broj članova osoblja potrebnih za učinkovitu provedbu scenarija simulacije. Iako se može činiti očitim da će jedan ili, po mogućnosti, dva nastavnika voditi aktivnost simulacije, važno je razmotriti i širi raspon podrške koji može biti potreban.

Na primjer, možda će vam trebati:

- **tehnička podrška**, poput informatičkog osoblja, koje pomaže pri postavljanju i rješavanju tehničkih poteškoća povezanih s digitalnim alatima (npr. VR naočale, internetske platforme);
- **stručnjaci za određeno područje**, poput radnih terapeuta iz prakse ili osoba s osobnim iskustvom, koji mogu podržati razvoj ili provedbu sadržaja vezanog uz specifična znanja, stavove ili vještine obrađene u simulaciji;
- **nastavnici za simulaciju**, koji vode studente kroz tijek simulacije i upravljaju procesom debriefinga;
- **promatrači ili procjenjivači**, ako simulacija uključuje strukturiranu povratnu informaciju ili vrednovanje.

Ove uloge ne moraju nužno obavljati iste osobe. Na primjer, jedan nastavnik može biti odgovoran za poučavanje teorijskog sadržaja, dok drugi vodi samu simulaciju i proces debriefinga. Jasno definiranje odgovornosti i potrebnog broja članova osoblja osigurava dobru koordinaciju i pridonosi visokoj kvaliteti iskustva simulacije.

Dio 2: Uvod i planiranje za nastavnike

2.b. Priprema studenata

Ovaj odjeljak sadrži sve informacije koje nastavnicima omogućuju pripremu studenata za sudjelovanje u simulaciji.

Znanje, stavovi i vještine

Opišite koja znanja, stavove i vještine studenti trebaju usvojiti prije izvođenja simulacijske aktivnosti, ali **unutar kolegija** u kojem se simulacija provodi i/ili kroz zadatke učenja koji su **izravno povezani s pripremom za simulaciju**. Ovaj se odjeljak razlikuje od preduvjeta, koji se odnose na kompetencije stečene ranije – u prethodnim ili zasebnim kolegijima.

U **prvom stupcu** navedite opći opis potrebnog znanja, stava ili vještine (npr. osnovne komunikacijske vještine, razmišljanje usmjereno na osobu, sigurne tehnike fizičkog rukovanja i sl.). U **drugom stupcu** navedite nastavne materijale koji će se koristiti za razvoj tih kompetencija. To može uključivati, primjerice, PowerPoint prezentaciju, poglavlje iz knjige, edukativni video, znanstveni članak ili vježbu u nastavi.

Jasno povezivanje potrebnih kompetencija sa specifičnim nastavnim materijalima osigurava **transparentno usklađivanje sadržaja kolegija s iskustvom učenja temeljenim na simulaciji**, čime se studentima omogućuje odgovarajuća priprema i maksimalna korist od sudjelovanja u simulaciji.

Zadatak

Ako želite, možete dodati zadatak koji će biti povezan s aktivnošću simulacije. To može biti:

- zadatak prije SBL-a (pre-SBL assignment) – primjerice istraživanje i sažimanje informacija o vještini koja će se koristiti tijekom simulacije ili proučavanje stanja ili dijagnoze simuliranog sudionika;
- zadatak nakon SBL-a (post-SBL assignment) – primjerice pisanje refleksivnog izvješća o iskustvu simulacije.

Ako želite uključiti takav zadatak, možete označiti kućicu „zadatak prije-SBL" i/ili „zadatak poslije-SBL" te unijeti specifično objašnjenje zadatka u stupac „opis".

Uključivanje ovakvih zadataka može studentima pomoći da se bolje pripreme za simulaciju ili da dodatno produbе svoje učenje nakon nje.

Reference

U ovom odjeljku možete navesti sve **reference** korištene tijekom izrade scenarija, kao i **dokumente ili izvore** koje bi studenti trebali proučiti unaprijed.

Poštivanje etičkih i profesionalnih standarda prakse

Kao dio razvoja scenarija, važno je definirati **etičke i profesionalne standarde prakse** koji su relevantni za određenu simulaciju. To uključuje prepoznavanje ključnih sigurnosnih zahtjeva i profesionalnih ponašanja koja student u ulozi radnog terapeuta mora pokazati.

Također je potrebno unaprijed odrediti postoje li takozvane **„crvene zastavice"**, odnosno specifične radnje ili propusti koji bi upućivali na to da student nije ispunio temeljne profesionalne standarde.

To može uključivati:

- ugrožavanje fizičke, psihološke ili emocionalne sigurnosti simuliranog sudionika,
- nepoštivanje odgovarajućih higijenskih protokola,
- zanemarivanje profesionalnih granica ili etičkog ponašanja.

Neispunjavanje ovih temeljnih standarda ukazuje na to da student ne pokazuje razinu izvedbe koja se očekuje od stručnjaka radne terapije u stvarnoj praksi.

⚠ *U predlošku scenarija nalazi se poseban odjeljak namijenjen **isticanju etičkih i profesionalnih standarda prakse**. Time se osigurava da studenti, promatrači i nastavnici jasno razumiju da, čak i ako student pokaže dobru izvedbu u drugim aspektima scenarija, nepoštivanje osnovnih etičkih i profesionalnih standarda predstavlja **ozbiljno kršenje profesionalnog ponašanja** u stvarnoj praksi i može nanijeti štetu osobi – što se mora izbjeći pod svaku cijenu. Uključivanje ovog odjeljka naglašava **temeljnu važnost sigurnosti, etike i profesionalizma** u praksi radne terapije.*

💡 *Definirani etički i profesionalni standardi mogu se izravno primijeniti u alatu za procjenu SimOT Compass, koji je razvio SIMBA konzorcij, radi podrške formativnoj i sumativnoj evaluaciji studentske izvedbe u učenju temeljenom na simulaciji.*

Savjeti za facilitaciju scenarija

Kao **instruktora simulacijskog učenja u radnoj terapiji**, vaša uloga nadilazi sam dizajn scenarija – vi aktivno oblikujete **okruženje učenja**. Jedan od najučinkovitijih alata koji vam stoje na raspolaganju za poticanje učenja tijekom simulacije jest **vođeno usmjeravanje studenata u stvarnom vremenu (engl. *scaffolding*)** – pružanje podrške studentima na način koji ne ometa tijek simulacije.

Kako bi učinkovito podržali studente, važno je **predvidjeti prilike i izazove unaprijed**. Sljedeće smjernice pomoći će vam da se pripremite za vođeno usmjeravanje u trenutku, uz očuvanje **protočnosti, realističnosti i obrazovne vrijednosti** simulacije.

Vođeno usmjeravanje studenata *u stvarnom vremenu* (*scaffolding*) omogućuje vam da:
• održite angažiranost studenata bez prekidanja njihove uronjenosti u simulaciju,
• podržite rješavanje problema i razvoj kritičkog mišljenja kako se izazovi pojavljuju,
• prilagodite razinu težine prema potrebama grupe,
• potičete samopouzdanje, refleksiju i autonomiju studenata u stvarnom vremenu.

Preferirane **tehnike facilitacije** mogu varirati ovisno o nastavniku i kontekstu. U **Prilogu 1** *(str. 34)* opisano je nekoliko strategija facilitacije, no one služe samo kao prijedlozi. Potičemo vas da ih istražite i pronađete **metode facilitacije** koje su najbolje usklađene s vašim obrazovnim pristupom i osobnim stilom.

Ton i vrijeme vođenog usmjeravanja (*scaffolding*)

Pobrinite se da vaše vođeno usmjeravanje bude podržavajuće, a ne usmjeravajuće. Cilj je potaknuti i voditi proces razmišljanja studenta, a ne ponuditi mu točan put koji treba slijediti. Simulacije su osmišljene kako bi podržale studente u primjeni vlastitog znanja, stavova i vještina za rješavanje problema, a ne kako bi ih poučavale što je „ispravno" ili „pogrešno" ponašanje.

Tijek scenarija

Tijek scenarija prikazuje očekivani razvoj simulacije kroz jasno definirane faze. Svaka faza uključuje ključne informacije koje podupiru:
A. **dosljednost uloga** – tijek scenarija usmjerava nastavnike i simulirane sudionike na prikazivanje dosljednih ponašanja kroz više izvođenja;
B. **procjenu studenata** – tijek scenarija ističe očekivane radnje studenata koje su usklađene s ciljevima učenja;
C. **postizanje ciljeva učenja** – tijek scenarija povezuje ključne točke učenja s pojedinim fazama i podupire strukturirani debriefing.

Za svaku fazu opisuju se sljedeći elementi: stanje i ponašanje simuliranog sudionika, očekivana radnja studenta, ključne točke učenja, poticaj za sljedeću radnju.

⚠ ***Tijek scenarija** općenito se ne dijeli sa studentima. On prikazuje očekivani tijek simulacije i služi kao **vodič za nastavnike i osobe u ulogama** (npr. simulirane sudionike ili pomoćno osoblje).*

💡 ***Tijek simulacije** vrijedan je alat za **simuliranog sudionika** jer mu pomaže razumjeti očekivanja, djelovati dosljedno i podržati **ponovljiva i strukturirana iskustva učenja** usklađena s ciljevima učenja.*

Faze tijeka scenarija

Odaberite odgovarajuću fazu u tijeku scenarija, prateći kronološki redoslijed radnji. Odaberite **„Početak"** za prvu radnju simuliranog sudionika ili radnog terapeuta, a zatim označite sljedeće korake kao **„Radnja 1"**, **„Radnja 2"** i tako redom. Za označavanje posljednje radnje u aktivnosti simulacije koristite oznaku **„Kraj"**.

Ako postoji previše radnji u tijeku scenarija, možete ih **izbrisati**, a ako je potrebno, **dodajte dodatne radnje** kopiranjem tablice.

Stanje i ponašanje sudionika

Stanje sudionika odnosi se na trenutačno fizičko, emocionalno i kognitivno stanje simuliranog sudionika.

Opišite trenutačno stanje simuliranog sudionika što jasnije i sažetije. Opis bi trebao omogućiti ostalim sudionicima simulacije (npr. studentu u ulozi radnog terapeuta, promatračima, pružateljima skrbi ili osobama u drugim ulogama) da točno procijene emocionalno, fizičko i kognitivno stanje simuliranog sudionika te u skladu s tim prilagode svoje postupke.

Usredotočite se na opažljive ili karakteristike koje se mogu opisati, kao što su:

- emocionalno stanje (npr. tjeskoban, ljutit, smiren),
- fizičko stanje (npr. u boli, kratkog daha, slab),
- kognitivni status (npr. zbunjen, priseban, dezorijentiran),
- bihevioralni pokazatelji (npr. suradljiv, otporan, neverbalan).

Koristite kratke i precizne izraze koji jasno prikazuju situaciju, bez tumačenja ili prosudbe.

❌ ***Nemojte pisati:*** *Osjeća se kao da ga ne poštuju.*

✅ ***Napišite:*** *Prekrižio je ruke i izbjegava kontakt očima*

Također navedite kako se stanje simuliranog sudionika mijenja između faza kako bi se održala dosljednost i realističnost.

Radnja sudionika odnosi se na vidljivo ponašanje ili reakcije simuliranog sudionika.

Opišite radnje simuliranog sudionika kratko, ali jasno i precizno, na način koji pokazuje kako se ponaša ili reagira tijekom simulacije. Opis bi trebao pomoći ostalim sudionicima scenarija da razumiju što simulirani sudionik radi, pri čemu su te radnje osmišljene tako da izazovu studenta, potaknu donošenje odluka i odraze realistične reakcije sudionika na intervencije. One bi trebale pomoći studentima da shvate što se događa u scenariju i kako učinkovito odgovoriti.

Usredotočite se na **vidljiva ponašanja**, poput:

- verbalnih reakcija (npr. viče, postavlja ponavljajuća pitanja, odbija govoriti)
- tjelesnih radnji (npr. hoda naprijed-nazad, plače, ruši se, odguruje pomoć)
- interakcija s drugima (npr. ignorira osoblje, traži potvrdu, ponaša se agresivno)

Koristite **jasan, na radnju usmjeren jezik** koji izbjegava interpretacije ili emocionalne procjene.

Očekivana radnja studenta

Očekivana radnja studenta opisuje primjereni ili željeni odgovor studenta u skladu s ciljevima scenarija. Opišite što očekujete da će student učiniti kao odgovor na situaciju u ovoj fazi scenarija. Te radnje pokazuju da student primjenjuje ciljano znanje ili vještine.

Savjeti:

- Budite precizni – što bi student trebao primijetiti, reći ili učiniti?
- Povežite svaku radnju s jednom ili više definiranih ishoda učenja.
- Uključite i tehničke/praktične radnje te komunikacijske/ponašajne aspekte.

Ključne točke učenja

Ključne točke učenja označavaju glavne obrazovne ciljeve ili kompetencije na koje je usmjerena određena faza scenarija. Navedite glavno znanje, stavove ili vještine koje je ova faza osmišljena da pouči ili ojača. Ove točke vodit će vas tijekom **debriefinga** i pomoći pri procjeni ishoda učenja.

Savjeti:

- Usmjerite ih izravno na ciljeve vašeg kurikuluma ili simulacijskog učenja.
- Koristite jasan, na ishod usmjeren jezik (npr. „Studenti su sposobni…”).
- Uključite i tehničke vještine i *meke* vještine, ovisno o kontekstu.

Okidač za sljedeću radnju

Okidač za sljedeću radnju definira događaj, ponašanje studenta ili intervenciju koja pokreće prijelaz scenarija u sljedeću fazu. To pomaže nastavnicima da upravljaju tijekom simulacije i osigurava da se scenarij prilagođava reakcijama studenata.

Savjeti:

- Budite realistični i fleksibilni.

- Po potrebi razmotrite uključivanje prijelaza temeljenih na vremenu ili onih koje pokreće nastavnik (rezervna opcija).



Rezervni okidač (fallback trigger) predstavlja sigurnosni uvjet koji omogućuje da se scenarij nastavi čak i ako se očekivana radnja studenta ne dogodi.
Primjer: „Nakon 5 minuta, simulirani sudionik napominje da […].” → dodatni poticaj koji daje simulirani sudionik.

Dio 3: Upoznavanje i priprema studenata

Pravila simulacije

U ovom odjeljku možete uključiti skup osnovnih pravila koja će se podijeliti sa studentima prije početka simulacije. Ta pravila pomažu studentima da se osjećaju psihološki sigurno, potiču profesionalno ponašanje te promiču usredotočeno i aktivno sudjelovanje. Također, olakšavaju otvorenu refleksiju tijekom faze rasprave (debriefinga).

Najčešće korištena osnovna pravila možete pronaći u **Prilogu 2** *(str. 40)*.
Slobodno ih prilagodite ili razvijte vlastiti skup pravila, ovisno o svrsi simulacije, okruženju (npr. na kampusu, virtualno) i skupini studenata.

Pitanja za poticanje razmišljanja tijekom pripreme (prebriefinga)

U ovom odjeljku možete uključiti **pitanja otvorenog tipa** koja se studentima postavljaju prije početka scenarija. Ta pitanja služe za mentalnu pripremu studenata, aktiviranje relevantnog prethodnog znanja i poticanje kritičke svjesnosti tijekom pristupa simulaciji.

Prilikom ispunjavanja ovog odjeljka:
• Odaberite pitanja koja su **izravno povezana s ishodima učenja** ili ključnim izazovima scenarija.
• Osmislite pitanja koja **potiču kritičko razmišljanje ili samorefleksiju**.
• Izbjegavajte otkrivanje konkretnih očekivanih radnji ili rješenja — pitanja trebaju **potaknuti promišljanje, a ne usmjeravati izvedbu**.

Primjeri učinkovitih pitanja za prebriefing:
• „Koje strategije koristite kako biste brzo izgradili profesionalni odnos u zahtjevnim situacijama?”
• „Kako biste reagirali ako osoba ne želi prihvatiti vaš savjet?”
• „Koji znakovi mogu upućivati na to da je osoba preopterećena, čak i ako tvrdi da je sve u redu?”

Ova pitanja pomažu studentima da prijeđu iz pasivne pripreme u **aktivno mentalno angažiranje** te podupiru smisleno sudjelovanje u simulaciji.

Dio 4: Informacije o slučaju

Ovisno o ishodima i ciljevima učenja vašeg scenarija, možete odabrati jedan od dva predloška scenarija koje je razvilo partnerstvo SIMBA:

- *Predložak scenarija*
- *Predložak scenarija_drugi sudionik*

Glavna razlika između ova dva predloška nalazi se u Odjeljku 4: Informacije o slučaju. U predlošku scenarija koji uključuje kontakt s klijentom, opis slučaja prikazan je prema strukturi Međunarodne klasifikacije funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF) (WHO, 2001).

U predlošku *drugi sudionik* detaljan opis simuliranog sudionika prema ICF-u nije uključen. Umjesto toga, sadrži sljedeće pododjeljke:

- 4.1.1 Osobni podaci simuliranog sudionika
- 4.1.2 Opće informacije o simuliranom sudioniku

Ovaj pristup se nastavlja i u **odjeljcima 5 i 6**, gdje dodatne pozadinske informacije za studenta u ulozi radnog terapeuta ili simuliranog sudionika također nisu strukturirane prema ICF-u.

Predložak *scenarija_drugi sudionik* nudi veću fleksibilnost za scenarije koji ne uključuju izravan kontakt s klijentom, već se fokusiraju na šire profesionalne kompetencije, poput inter- i intraprofesionalne komunikacije, zagovaranja profesije te profesionalnih uloga izvan neposredne skrbi za klijenta.

Ovaj se priručnik usredotočuje na objašnjenje predloška scenarija koji uključuje kontakt s klijentom, budući da je on sveobuhvatniji od dva dostupna predloška.

4.1 Informacije o sudioniku

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima usluge radne terapije

Ovaj odjeljak pruža osnovne informacije o osobi koja prima usluge radne terapije ili o drugoj osobi koja u scenariju ima ulogu glavnog simuliranog sudionika. Služi kao temelj studentima za razumijevanje okupacijskih potreba, životnog konteksta i mogućih izazova te osobe. Informacije bi trebale biti realistične, relevantne i u skladu s ciljevima simulacije.

Prilikom ispunjavanja ovog odjeljka uključite sljedeće elemente:

Ime

Navedite realistično ime ili pseudonim kako biste simuliranom sudioniku dali ljudski kontekst i potaknuli profesionalnu, s poštovanjem usmjerenu komunikaciju tijekom simulacije. Korištenje imena pomaže studentima da vježbaju jezik usmjeren na osobu.

• Možete navesti puno ime, samo ime ili samo prezime, ovisno o scenariju i kontekstu.
• Ako je primjereno, možete koristiti i stvarno ime studenta koji igra ulogu ili simuliranog sudionika (glumca).
• Budite dosljedni u korištenju imena kroz svu dokumentaciju i upute povezane sa scenarijem.

Dob

Ako je relevantno, navedite dob simuliranog sudionika, jer ona daje uvid u razvojna očekivanja, životnu fazu i okupacije povezane s njegovim životnim ulogama.

Spol

Ako je relevantno, navedite spol simuliranog sudionika, u skladu s njegovim osobnim identitetom i mogućim zdravstveno povezanim čimbenicima.

Osobni čimbenici

Uključite relevantne osobne čimbenike koji nisu dio zdravstvenog stanja, ali mogu utjecati na funkcioniranje, okupacijsku izvedbu i sudjelovanje u svakodnevnom životu.

Prema ICF okviru, ovi čimbenici omogućuju holističko razumijevanje osobe i njezina jedinstvenog konteksta. Oni mogu uključivati, ali nisu ograničeni na: osobine ličnosti, obrazovanje, stil života i navike, strategije suočavanja, vrijednosti i uvjerenja, motivaciju i interese te ulogu u obitelji.

Usmjerite se na čimbenike koji utječu na to kako se osoba uključuje u svakodnevne aktivnosti. Uključivanje osobnih čimbenika pomaže studentima da razumiju osobu na holistički, na osobu usmjeren način, te podupire realistično profesionalno rezoniranje i donošenje terapijskih odluka tijekom simulacije.

Etnička i kulturna pripadnost

Opišite kulturno podrijetlo, jezične preferencije, tradicije i uvjerenja simuliranog sudionika koja mogu utjecati na okupacijske izbore, vrijednosti ili terapijske pristupe. Budite poštovani, precizni i izbjegavajte stereotipe. Ove informacije potiču kulturnu svjesnost i osjetljivost, pomažući studentima da razviju terapijske interakcije koje su poštovane, na osobu usmjerene i prilagođene različitim potrebama. Također pomažu studentima u prepoznavanju i razumijevanju kulturnih čimbenika koji utječu na okupacijsku izvedbu i sudjelovanje.

Razlog traženja usluga radne terapije i okupacijski izazovi

Jasno opišite glavni problem ili poteškoće zbog kojih je simulirani sudionik potražio usluge radne terapije. Usmjerite se na izazove povezane s okupacijskim sudjelovanjem, poput poteškoća u samozbrinjavanju i vođenju kućanstva, produktivnosti ili slobodnom vremenu i igri. Ovaj opis pomaže studentima da povežu scenarij s modelima prakse radne terapije i pristupom usmjerenim na osobu.

Pružanje uravnoteženog i s poštovanjem napisanog opisa simuliranog sudionika poboljšava sposobnost studenata da vježbaju empatiju, profesionalno rezoniranje i kulturološki osjetljivu praksu. Također pridonosi realističnoj izvedbi uloga i profesionalnoj komunikaciji tijekom simulacije.

4.1.2 Osobni podaci drugih simuliranih sudionika

U nekim scenarijima glavni simulirani sudionik nije osoba koja prima usluge radne terapije, već netko povezan s njom — primjerice član obitelji, njegovatelj ili drugi stručnjak uključen u skrb o osobi. Ova osoba može također biti dodatni sudionik koji podržava simulacijsko okruženje.

Prilikom ispunjavanja ovog odjeljka navedite relevantne osobne podatke o tim drugim simuliranim sudionicima, uključujući:

- ime ili pseudonim
- dob i spol
- odnos s glavnim simuliranim sudionikom
- relevantne osobne čimbenike, poput zanimanja, kulturne pozadine ili ključnih obilježja koja utječu na njihovu interakciju s osobom ili studentom

- ulogu u scenariju

Opišite njihovu uključenost i svrhu u simulaciji kako bi studenti mogli razumjeti njihovu perspektivu i utjecaj na situaciju.

Uključivanje ovih informacija pomaže studentima da shvate širi socijalni i profesionalni kontekst koji okružuje osobu koja prima usluge radne terapije. Također potiče realističnu izvedbu uloga, međuprofesionalnu suradnju te razumijevanje obiteljskih i podržavajućih dinamika u praksi radne terapije.

4.1.3 Opće emocionalno stanje i ponašanje

Opišite uočljive emocionalne izraze, raspoloženje i tipično ponašanje osobe ili osoba uključenih u scenarij. Koristite objektivan i precizan jezik, usmjeren na ono što se može vidjeti ili čuti, izbjegavajući pretpostavke o osjećajima.

Prilikom ispunjavanja ovog odjeljka uzmite u obzir:

• izraze lica, geste i govor tijela (npr. smiren, nemiran, povučen)
• ton glasa i način govora (npr. nesiguran, samouvjeren, monoton)
• stil interakcije (npr. suradljiv, obramben, izbjegavajući)
• promjene u ponašanju relevantne za scenarij (npr. uznemirenost pod stresom)

Opis osobe koja prima usluge radne terapije upišite u predviđeni okvir označen za emocionalno stanje i ponašanje glavnog simuliranog sudionika.
Opise drugih simuliranih sudionika upišite u njihove zasebne okvire kako bi se izbjegla zbrka.

Ove informacije pomažu studentima da točno interpretiraju znakove ponašanja simuliranih sudionika te da odgovarajuće prilagode svoje komunikacijske i intervencijske strategije.

4.1.4 Okupacijska povijest

Ovaj odjeljak sažima prošlu i sadašnju uključenost simuliranog sudionika u smislenim okupacijama u različitim područjima života, kao što su samozbrinjavanje i vođenje kućanstva, produktivnost, slobodno vrijeme i igra.

Prilikom ispunjavanja ovog odjeljka uključite:

• ključne okupacije i uloge u kojima je simulirani sudionik sudjelovao prije trenutačnog stanja ili situacije;
• promjene u okupacijskom sudjelovanju uzrokovane zdravstvenim poteškoćama ili životnim okolnostima;
• prethodna iskustva s terapijom ili uslugama podrške povezanim s okupacijskom izvedbom;
• prepreke ili poticajne čimbenike koji utječu na sudjelovanje u smislenim aktivnostima.

Jasno prikazana okupacijska povijest pomaže studentima da razumiju uobičajeni način života simuliranog sudionika i kako je on promijenjen, što omogućuje postavljanje ciljeva i planiranje intervencije usmjerenih na osobu.

> **Napomena:** *Ako vaš scenarij uključuje i sudionika koji nije osoba koja prima usluge radne terapije, možete uključiti i relevantne pojedinosti o njegovoj okupacijskoj povijesti, ako su primjenjive. Vodite računa o tome da se informacije unesu u odgovarajući odjeljak — bilo pod „Osoba koja prima usluge radne terapije“ ili „Drugi simulirani sudionik“ — te uključite samo one podatke koji su nužni i izravno povezani s ciljevima simulacije.*

4.1.5 Prioriteti i željeni ishodi

Ovaj odjeljak prikazuje glavne prioritete simuliranog sudionika u vezi s njegovim okupacijskim sudjelovanjem te željene ishode koje se radnom terapijom nastoji postići.

Napomena:
Ispunite ovaj odjeljak samo ako nije dio ciljeva učenja.
Ako je jedan od ciljeva učenja da student definira prioritete i željene ishode simuliranog sudionika, tada ove informacije unesite isključivo u Odjeljak 6: „Dodatne informacije za sudionika.”

Prioriteti:

• Identificirajte okupacije ili uloge koje su najvažnije simuliranom sudioniku.
• Istaknite što simulirani sudionik želi poboljšati, održati ili ponovno steći.
• Opišite osobne ciljeve i vrijednosti simuliranog sudionika kako biste osigurali pristup usmjeren na osobu.

Željeni ishodi:

• Definirajte konkretne, mjerljive, prihvatljive, realistične i vremenski određene ciljeve temeljene na prioritetima simuliranog sudionika (SMART).
• Ishodi bi trebali biti mjerljivi i vremenski ograničeni kad god je to moguće.
npr. samostalno skinuti i obući košulju i jaknu na kopčanje u roku od 4 tjedna.
• Uključite funkcionalna poboljšanja, povećano sudjelovanje, razvoj vještina ili povećanje kvalitete života.
• Osigurajte usklađenost s željama sudionika i edukacijskim ciljevima simulacije.

Jasno definiranje prioriteta i ishoda pomaže studentima u planiranju smislenih intervencija te u praćenju napretka tijekom simulacije.

> ***Napomena:*** *Ako vaš scenarij uključuje i simuliranog sudionika koji nije osoba koja prima usluge radne terapije, možete uključiti i njegovu perspektivu o prioritetima i željenim ishodima, ako je primjenjivo. Pazite da se informacije unesu u odgovarajući odjeljak — bilo pod „Osoba koja prima usluge radne terapije“ ili „Drugi simulirani sudionik“ — te uključite samo podatke koji su nužni i izravno povezani s ciljevima simulacije.*

4.2 Okupacijska izvedba osobe koja prima usluge radne terapije

4.2.1 International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)

Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF; WHO, 2001) pruža sveobuhvatan okvir za holistički opis zdravlja i funkcioniranja sudionika.
Prilikom ispunjavanja dijela scenarija koji se odnosi na informacije o simuliranom sudioniku, koristite ICF okvir kako biste relevantne pojedinosti organizirali jasno i dosljedno.
Predložak uključuje ICF elemente koji su najrelevantniji za praksu radne terapije, ali potiče se da tablicu prilagodite specifičnim potrebama svog scenarija.

Slijedite ove korake za ispunjavanje ICF opisa simuliranog sudionika:

1. Tjelesne funkcije

• Opišite relevantne funkcije koje su pogođene zdravstvenim stanjem simuliranog sudionika.
• Uključite mentalne funkcije, osjetilne funkcije i bol, neuromuskuloskeletne i pokretne funkcije, funkcije glasa i govora i/ili druge ako su relevantne.
• Zadržite opise objektivnima i preciznima.

2. Aktivnosti i sudjelovanje

• Detaljno opišite sposobnost simuliranog sudionika da obavlja zadatke, osobito one relevantne za radnu terapiju.

• Zabilježite sve poteškoće ili ograničenja u izvođenju tih aktivnosti.
• Opišite sudjelovanje sudionika u životnim situacijama, poput samozbrinjavanja i vođenja kućanstva, produktivnosti, slobodnog vremena i igre.
• Uključite sva ograničenja ili prepreke u sudjelovanju koje sudionik doživljava.

3. Okolišni čimbenici

• Opišite fizičko i socijalno okruženje te usluge, sustave i politike u okruženju sudionika koji utječu na funkcioniranje.
• Navedite čimbenike koji djeluju kao olakšavajući ili otežavajući elementi.

Savjeti:

• Koristite sažet, jasan jezik.
• Usredotočite se na informacije ključne za ishode učenja scenarija — nije potrebno uključiti svaki detalj.
• Uskladite opis simuliranog sudionika s ciljevima učenja kako biste studentima olakšali profesionalno rezoniranje i donošenje odluka.
• Koristite dosljednu terminologiju kako bi se studenti lakše upoznali s ICF okvirom.

Korištenje ICF okvira pomaže u stvaranju realističnih, na osobu usmjerenih scenarija koji obuhvaćaju sve dimenzije funkcioniranja. Taj pristup podržava studente u razumijevanju složene povezanosti između zdravstvenog stanja, osobnih i okolišnih čimbenika te okupacijske izvedbe..

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima usluge radne terapije

Navedite sažeti prikaz relevantnih rezultata procjene koji se odnose na osobu koja prima usluge radne terapije. Uključite samo one rezultate koji su ključni za razumijevanje okupacijske izvedbe, ograničenja i terapijskih potreba u kontekstu simulacije.

> *Primjer: rezultati standardiziranih i nestandardiziranih procjena (npr. Canadian Occupational Performance Measure – COPM; Law i sur., 2019).*

Izbjegavajte uključivanje pretjeranih detalja koji ne doprinose profesionalnom rezoniranju ili donošenju odluka unutar scenarija.

Dio 5: Dodatne informacije za radnog terapeuta

Student koji preuzima ulogu radnog terapeuta može dobiti sažetak ili dodatne pozadinske informacije o simuliranom sudioniku.
To odražava realne uvjete profesionalne prakse, u kojima radni terapeuti često imaju pristup podacima iz upućivanja, prethodnih susreta, interdisciplinarnih bilješki ili razgovora s članovima obitelji i njegovateljima.

Ove informacije mogu uključivati:
• bilješke s prethodnih susreta u radnoj terapiji (npr. ranije ciljeve, napredak ili izazove)
• relevantnu medicinsku ili psihosocijalnu anamnezu
• opažanja zabilježena tijekom ranijih interakcija
• povratne informacije članova tima ili njegovatelja

Pružanje takvih informacija:
• pomaže utemeljiti scenarij u profesionalnoj stvarnosti,
• potiče studente da integriraju i primjenjuju prethodno znanje u donošenju odluka,
• podržava razvoj profesionalnog rezoniranja kroz kontinuitet skrbi,
• promiče razmišljanje usmjereno na kontinuitet terapijskog procesa.

Napomena:
Iako dodatne pozadinske informacije mogu poduprijeti studenta u ulozi radnog terapeuta, potičući njegovo profesionalno rezoniranje, donošenje odluka i angažman u scenariju, prevelika količina detalja može ga preopteretiti ili zbuniti te time otežati postizanje željenih ishoda učenja.

⚠ *Kako bi informacije bile učinkovite i svrhovite, važno je:*
• uključiti samo one podatke koji su ključni i izravno povezani s ishodima učenja;
• izbjegavati nepotrebnu složenost koja bi mogla ometati studentovu sposobnost kritičkog mišljenja i donošenja promišljenih odluka;
• osigurati da su svi tragovi i pozadinski podaci usklađeni s ciljevima scenarija te razinom iskustva i kompetencija studenata.

5.1 Dodatne pozadinske informacije o osobi koja prima usluge radne terapije

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Napomena: *Molimo vas da se za upute o ispravnom ispunjavanju ICF okvira referirate na Odjeljak 4: Opis slučaja (4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja – ICF). U tom se dijelu nalaze detaljne smjernice i primjeri koji vam mogu pomoći u strukturiranom i dosljednom opisu funkcioniranja simuliranog sudionika i njegovih okolinskih čimbenika.*

5.2 Ostali relevantni detalji

Napomena: *Dodatne informacije koje ne pripadaju izravno u ICF okvir možete navesti u okviru „Ostali relevantni detalji“. Pri navođenju ovih podataka, pazite da povezane informacije grupirate zajedno kako bi tekst ostao jasan i logičan.Na taj način instruktori i simulirani sudionici mogu brže razumjeti kako se pojedini elementi povezuju i doprinose cjelokupnom scenariju.*

Dio 6: Dodatne informacije za sudionika

Kako biste stvorili realistično i dinamično iskustvo učenja, možete tijekom scenarija uvesti neočekivane izazove (npr. otpor prema terapiji, neočekivana pitanja, emocionalne reakcije).
Takvi elementi odražavaju stvarne situacije iz profesionalne prakse i potiču razvoj prilagodljivosti i kritičkog mišljenja kod studenata.

Također možete uključiti informacije koje student u ulozi radnog terapeuta treba otkriti tijekom simulacije (npr. putem procjene, intervjua ili opažanja).
Budući da te informacije nisu unaprijed dostupne studentu, one se trebaju dokumentirati isključivo u ovom odjeljku.

U takvim je slučajevima prikladno simuliranom sudioniku pružiti dodatne informacije koje nisu poznate studentu u ulozi radnog terapeuta.
Te se informacije mogu prikazati pomoću ICF okvira ili opisati općenitije u okviru „Ostali relevantni detalji" u ovom odjeljku.

Takve „skrivene" informacije imaju svrhu da:
• pomognu simuliranim sudionicima realistično pripremiti i utjeloviti svoju dodijeljenu ulogu,
• potaknu studente da fleksibilno reagiraju u stvarnom vremenu,
• izazovu studente na profesionalno rezoniranje, komunikaciju i rješavanje problema,
• potaknu refleksiju o vlastitom profesionalnom rezoniranju i ponašanju.

Napomena:
Iako dodatne pozadinske informacije mogu pomoći simuliranom sudioniku da uvjerljivo odigra svoju ulogu, previše detalja može ga preopteretiti ili zbuniti te time otežati održavanje dosljednosti i fokusa tijekom scenarija.
Stoga je važno:
• uključiti samo informacije koje su ključne i izravno povezane s planiranim ishodima učenja;
• izbjegavati nepotrebnu složenost koja bi mogla narušiti sposobnost simuliranog sudionika da pruži jasnu i koherentnu izvedbu;
• osigurati da su svi znakovi, tragovi i reakcije usklađeni s ciljevima scenarija i razinom znanja i iskustva studenta.

6.1 Dodatne pozadinske informacije o osobi koja prima usluge radne terapije

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Napomena: *Molimo vas da se za upute o ispravnom ispunjavanju ICF okvira referirate na Odjeljak 4: Opis slučaja (4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja – ICF). U tom se dijelu nalaze detaljne smjernice i primjeri koji vam mogu pomoći u strukturiranom i dosljednom opisu funkcioniranja simuliranog sudionika i njegovih okolinskih čimbenika.*

6.2 Ostali relevantni detalji

Napomena: *Dodatne informacije koje ne pripadaju izravno u ICF okvir možete navesti u okviru „Ostali relevantni detalji". Pri navođenju ovih podataka, pazite da povezane informacije grupirate zajedno kako bi tekst ostao jasan i logičan. Na taj način instruktori i simulirani sudionici mogu brže razumjeti kako se pojedini elementi povezuju i doprinose cjelokupnom scenariju.*

Dio 7: Dodatne informacije za promatrača

Iako promatrači možda ne sudjeluju izravno u izvedbenoj ulozi tijekom simulacijske aktivnosti, oni su aktivno uključeni u proces učenja. Ovaj dio predloška pruža smjernice koje pomažu promatračima da se smisleno uključe u scenarij i preuzmu aktivnu ulogu tijekom cijelog simulacijskog iskustva.

Usmjeravanjem njihove pažnje i poticanjem refleksije, promatrači mogu:
• kritički analizirati interakcije između radnog terapeuta i simuliranog sudionika;
• prepoznati ključne trenutke profesionalnog rezoniranja i donošenja odluka;
• identificirati učinkovite strategije kao i područja za poboljšanje;
• dati vrijedne uvide tijekom faze debriefinga.

Kada su promatrači pravilno usmjereni, njihova je uloga jednako značajna kao i uloga radnog terapeuta u simulaciji. Oni nisu pasivni sudionici – aktivno razvijaju kritičko mišljenje i profesionalno rezoniranje. Ovakav strukturirani pristup promatranju čini njihovo iskustvo učenja jednako bogatim i utjecajnim.

Jasno definirana područja fokusa i refleksivna pitanja potiču promatrače da tijekom simulacije zadrže svrhovitu usmjerenost, te ih pripremaju da promišljeno doprinesu debriefingu, čime se dodatno unaprjeđuje njihov profesionalni razvoj.

Refleksivna pitanja za promatrače

Refleksivna, odnosno pitanja koja potiču na razmišljanje, osmišljena su kako bi aktivno i kritički uključila promatrače tijekom simulacije. Umjesto pasivnog promatranja, promatrači su usmjereni na promišljanje o ključnim aspektima scenarija, poput profesionalnog rezoniranja, komunikacije, osobe u središtu terapije te etičke prakse.
Ova pitanja pomažu u povezivanju promatranja s dubljim učenjem, potičući analizu i konstruktivnu raspravu tijekom debriefinga.

Učinkovita refleksivna pitanja potiču namjerno i svrhovito promatranje te su:

• otvorena (ne zahtijevaju odgovor „da“ ili „ne“);
• povezana s ishodima učenja simulacije, ali promatrana iz alternativne perspektive;
• refleksivna, potiču osobni uvid, prosudbu i primjenu teorijskog znanja promatrača;
• izazovna, ali ne pretjerano složena ili apstraktna u odnosu na razinu studenata.



Ovisno o razini obrazovanja i iskustvu studenata, može biti korisno podijeliti teme promatranja među promatračima. Ova strategija omogućuje svakom promatraču da se usredotoči na određeno područje, poput općih ili specifičnih komunikacijskih strategija, profesionalnog rezoniranja, prakse usmjerene na osobu ili etičkog ponašanja, umjesto da pokušava pratiti sve istovremeno.
Podjela područja fokusa:
• pomaže spriječiti preopterećenost promatrača složenošću scenarija;
• potiče dublje i smislenije promatranje unutar određenog područja;
• unapređuje suradničko učenje kada promatrači tijekom debriefinga dijele svoja opažanja i uvide.

Ovakav pristup podupire pojedinačnu uključenost i skupno učenje, osobito u složenijim scenarijima ili kada su studenti početnici.

Primjeri (općih) poticajnih pitanja za promišljanje:

- Koje strategije radni terapeut koristi za izgradnju terapijskog odnosa sa simuliranim sudionikom?
- Na koji način terapeut prilagođava svoju komunikaciju kako bi odgovorio na potrebe simuliranog sudionika?
- Koji se izazovi pojavljuju tijekom interakcije i kako se rješavaju ili upravljaju njima?
- Na koji način terapeut pokazuje profesionalno rezoniranje u izboru svojih pitanja ili intervencija?
- Na koje načine terapeut uzima u obzir prioritete i ciljeve simuliranog sudionika?
- Na koji način su mentalna, tjelesna ili kognitivna ograničenja simuliranog sudionika uzeta u obzir u terapeutovu pristupu intervenciji?
- Kako kontekstualni ili okolišni čimbenici utječu na terapijski proces i kako se prepreke mogu ukloniti ili olakšati putem poticajnih čimbenika?

Podrazumijeva se da će se priroda i sadržaj ovih pitanja razlikovati ovisno o ishodima učenja i specifičnom sadržaju scenarija. Nastavnike se potiče da pitanja prilagode razini studenata i fokusu simulacije. Koristite ova pitanja kako biste strukturirali razgovore tijekom faze rasprave (debriefinga) i produbili proces učenja za sve sudionike, a ne samo za one koji su u ulozi praktičara (radnog terapeuta).

SimOT Compass

Alati za procjenu imaju ključnu ulogu u vrednovanju simulacijskog učenja, jer omogućuju nastavnicima i studentima uvid u razvoj i demonstraciju profesionalnih kompetencija. Ovisno o fazi učenja i postavljenim ciljevima, evaluacija može biti formativna, s naglaskom na podršku učenju i razvoju, ili sumativna, kojom se potvrđuje razina usvojenosti kompetencija potrebnih za profesionalnu praksu.

Partnerstvo SIMBA razvilo je SimOT Compass, fleksibilan alat za procjenu koji se koristi u simulacijskom učenju u obrazovanju radnih terapeuta. Može ga koristiti student za samoprocjenu i vršnjačku procjenu, kao i nastavnici za formativnu i sumativnu evaluaciju. Alat je usklađen sa:
• domenama kompetencija iz Okvira kompetencija SIMBA (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A. i Klepo, I., 2025), definiranim u Poglavlju 1: Uvod u SIMBA predlošku scenarija
• ishodima i ciljevima učenja definiranim u Poglavlju 1: Uvod u SIMBA predlošku scenarija

Ova usklađenost osigurava dosljednost između dizajna scenarija, studentskog izvođenja i vrednovanja.
U ovom dijelu možete opisati način korištenja alata SimOT Compass od strane promatrača i tijekom debriefinga. Nije potrebno umetati cijeli ispunjeni alat SimOT Compass; fokus treba biti na objašnjenju na koji će se način alat koristiti unutar scenarija. Navođenjem korištenja SimOT Compassa u svom predlošku simulacije, pokazujete da su procesi debriefinga i evaluacije promišljeno planirani unaprijed, što je ključno obilježje kvalitetnog simulacijskog učenja.

Ovaj dio priručnika objašnjava kako koristiti SimOT Compass kao formativni alat za procjenu koji mogu primjenjivati sve uloge (student u ulozi radnog terapeuta, studenti promatrači i nastavnik) tijekom faze debriefinga u simulacijskom učenju. Kada se koristi na ovaj način, alat potiče učenje, refleksiju i profesionalni razvoj studenata, povezujući opažene izvedbe s predviđenim ishodima učenja i domenama kompetencija.

⚠ **Napomena:**
Iako se u dijelu o promatračima spominje korištenje alata SimOT Compass za studente promatrače (vršnjačka procjena), alat se također može koristiti za samoprocjenu studenata u ulozi radnog terapeuta, kao i za formativnu i sumativnu procjenu od strane nastavnika.
Za detaljnije objašnjenje alata SimOT Compass, njegove strukture te šire mogućnosti primjene – bilo formativne ili sumativne – molimo vas da se referirate na posebni priručnik za nastavnike posvećen alatu SimOT Compass.

Debriefing uz SimOT Compass (formativno vrednovanje)

Formativna procjena koristi se tijekom cijelog procesa učenja kako bi podržala studente u razvoju i jačanju profesionalnih kompetencija. U kontekstu simulacijskog učenja, alat za formativnu procjenu posebno je vrijedan jer stvara **podržavajuće okruženje bez visokog rizika**, u kojem studenti mogu **vježbati, reflektirati i napredovati**.

Ovi alati pomažu da se:
• identificiraju snage i područja koja zahtijevaju poboljšanje;
• potakne refleksivna praksa i samoprocjena;
• osigura pravovremena i konstruktivna povratna informacija koja usmjerava studente prema sljedećim koracima;
• uskladi proces učenja s jasno definiranim ciljevima;
• razvije vještina davanja i primanja vršnjačke povratne informacije, čime se potiče **suradničko učenje i profesionalna komunikacija**.

Korak 1: Poštivanje etičkih i profesionalnih standarda prakse

Kao dio razvoja scenarija, ključno je definirati etičke i profesionalne standarde prakse koji su relevantni za određenu simulaciju. To uključuje prepoznavanje svih ključnih sigurnosnih zahtjeva i profesionalnih ponašanja koja student u ulozi radnog terapeuta mora pokazati tijekom simulacije. Ovi standardi trebaju biti jasno navedeni u Poglavlju 2: Priprema i planiranje nastavnika, pod točkom 2.c: tijek scenarija.

Također biste trebali unaprijed odrediti postoje li tzv. „crvene zastavice”, tj. specifične radnje ili propusti koji bi ukazivali na to da student nije zadovoljio osnovne profesionalne standarde. To može uključivati:
• ugrožavanje fizičke, psihološke ili emocionalne sigurnosti sudionika;
• nepoštivanje propisanih higijenskih protokola;
• zanemarivanje profesionalnih granica ili etičkog ponašanja.

Neispunjavanje ovih temeljnih standarda upućuje na to da student ne djeluje na razini očekivanoj od radnog terapeuta u stvarnoj praksi.

Kako bi se osigurala dosljednost i jasnoća u opažanju i procjeni, očekivani etički i profesionalni standardi, zajedno s definiranim „crvenim zastavicama”, mogu se izravno prenijeti (kopiranje-lijepljenje) iz predloška scenarija u SimOT Compass. Takvo usklađivanje omogućuje objektivniju procjenu, uz istovremeno naglašavanje ključne važnosti etičkog i profesionalnog ponašanja u obrazovanju radnih terapeuta.

⚠ *U alatu SimOT Compass nalazi se posebno odvojeni odjeljak koji izričito naglašava etičke i profesionalne standarde. Time se osigurava da studenti, promatrači i nastavnici razumiju kako – čak i ako student pokazuje dobre rezultate u drugim aspektima scenarija – nepoštivanje osnovnih etičkih i profesionalnih standarda predstavlja ozbiljno kršenje profesionalnog ponašanja u stvarnoj praksi i može nanijeti štetu osobi, što se mora izbjeći pod svaku cijenu.*
Uključivanje ovog odjeljka dodatno naglašava temeljnu važnost sigurnosti, etike i profesionalizma u praksi radne terapije.

Korak 2: Domene kompetencija, ishodi učenja i ciljevi učenja

Kad se SimOT Compass koristi tijekom faze refleksije i rasprave (debriefing), ključno je osigurati da su ishodi učenja i ciljevi učenja, zajedno s pripadajućim domenama kompetencija (koji su unaprijed popunjeni u SimOT Compassu), točno i jasno definirani. Ovi elementi trebaju biti unaprijed navedeni u Poglavlju 1: Uvod predloška scenarija.

Kako biste osigurali dosljednost i usklađenost, možete izravno prenijeti (kopiranje -lijepljenje) ishode i ciljeve učenja iz predloška scenarija u SimOT Compass. Takav pristup donosi nekoliko važnih prednosti:
• osigurava da su opažanje i procjena tijekom simulacije i rasprave usmjereni na planirane kompetencije;

• održava snažnu povezanost između onoga što se poučava i onoga što se procjenjuje;
• pojednostavljuje pripremu i smanjuje opterećenje nastavnika;
• povećava transparentnost i jasnoću za studente u pogledu toga što se od njih očekuje i kako će njihov rad biti vrednovan.

Pažljivim odabirom i jasnim definiranjem ishoda i ciljeva učenja već na početku razvoja scenarija, povećava se obrazovna vrijednost simulacije i istodobno osigurava da SimOT Compass učinkovito služi kao alat za strukturirano opažanje, refleksiju, povratnu informaciju i evaluaciju.

Korak 3: Ocjenjivanje i povratna informacija

Kako bi studenti mogli učinkovito procijeniti vlastiti rad ili rad svojih kolega pomoću SimOT Compassa, može biti potrebno da prethodno sudjeluju u kratkoj edukaciji prema modelu „*train-the-trainer*" (trening za trenere). Prednost ovakvog pristupa jest u tome što je edukaciju potrebno proći samo jednom, nakon čega se SimOT Compass može kontinuirano koristiti u različitim scenarijima. Ova mala početna investicija vremena značajno doprinosi kvaliteti i učinkovitosti primjene alata, pomažući studentima da usmjere vlastito učenje i kontinuirano razvijaju profesionalne kompetencije tijekom obrazovanja za radne terapeute.

Tijekom simulacije, izvedba studenata vrednuje se u svakoj domeni kompetencija pomoću četverostupanjske skale:
1: Izvedba još nije dovoljna
2: Zadovoljavajuća izvedba
3: Dobra izvedba
4: Izvrsna izvedba

Edukacija („*train-the-trainer*") posebno se usmjerava na to kako razlikovati između zadovoljavajuće, dobre i izvrsne izvedbe, kao i na razvijanje vještina davanja učinkovite povratne informacije među studentima. Povratna informacija treba biti objektivna, jasna i podržavajuća, uz naglašavanje očekivanja i konkretnih koraka koje student može poduzeti kako bi dosegao višu razinu izvedbe.

Napredak se ostvaruje tek kada student jasno razumije vlastitu izvedbu u odnosu na očekivanu razinu kompetencije. Ocjenjivanjem prema četverostupanjskoj skali, napredak postaje vidljiv i mjerljiv, jer studenti mogu pratiti i uspoređivati svoj razvoj kroz različite domene kompetencija tijekom vremena.

Refleksija i rasprava (Debriefing)

Tijekom fa

ze refleksije i rasprave (debriefing), SimOT Compass služi kao strukturirani vodič koji studentima pomaže da promisle o svojoj izvedbi i povežu opažanja sa specifičnim ciljevima učenja i domenama kompetencija. Prije početka simulacije, studenti dobivaju unaprijed popunjenu verziju alata — u digitalnom ili tiskanom obliku.

A. Studenti promatrači

Tijekom simulacije, studenti u ulozi promatrača koriste SimOT Compass kako bi:
• bilježili objektivna opažanja, kao i konkretne snage i područja za napredak;
• ocijenili izvedbu kolega u svakoj domeni kompetencija, koristeći četverostupanjsku skalu.

B. Studenti u ulozi radnog terapeuta (RT)

Nakon završetka simulacije, studenti u ulozi radnog terapeuta koriste alat kako bi:
• reflektirali o vlastitoj izvedbi i samostalno je ocijenili;
• pratili vlastiti napredak kroz različite domene kompetencija, osobito tijekom ponovljenih simulacija tijekom studija.

Tijekom refleksije i analize (posebno u fazi analize prema PEARLS modelu; *Debrief2Learn, n.d.*), ova opažanja i ocjene služe kao temelj za grupnu raspravu.
Alat omogućuje fokusiranu i objektivnu diskusiju o tome što je opaženo, kako su profesionalne kompetencije demonstrirane i što se može unaprijediti.

Detaljnije upute o provođenju refleksije i rasprave, uključujući integraciju PEARLS modela s SimOT Compassom, dostupne su u dokumentu ***Vodič za početnike o debriefingu*** *(str. 42)*, koji je priložen ovom priručniku.



Jedna od glavnih prednosti alata SimOT Compass jest njegova fleksibilnost – može se koristiti kao formativni alat za učenje, ali i, prema potrebi, kao sumativni alat za procjenu studentske izvedbe unutar određenog kolegija ili modula.
Ako studenti alat koriste redovito tijekom svojeg obrazovanja, razvijaju jasno razumijevanje načina na koji će se njihova izvedba procjenjivati te se mogu odgovarajuće pripremiti za evaluacijske trenutke. Ovakva transparentnost potiče učenje, samorefleksiju i profesionalni razvoj.
Važno je naglasiti da se sumativne procjene temeljene na simulaciji smiju koristiti isključivo za vrednovanje kompetencija koje su studenti imali dovoljno prilika vježbati i usavršavati tijekom obrazovanja.
Bez adekvatne pripreme, sigurnost studenata ne može biti zajamčena, a studentima se ne pruža pravedna prilika da pokažu ili razviju svoje vještine.
Osiguravanje dovoljno prakse i pripreme ključno je za održavanje sigurnog, podržavajućeg i didaktički utemeljenog okruženja za učenje.

Dio 8: Popis materijala

U ovom odjeljku navedite sve materijale, opremu i resurse potrebne za uspješnu provedbu simulacijskog scenarija. Jasno i detaljno popisan materijal ključan je za dosljednost, ponovljivost i autentičnost simulacije, osobito ako se scenarij provodi na više lokacija ili od strane različitih instruktora.

Uključite:
• sve fizičke materijale potrebne za uređenje prostora (npr. namještaj, pomagala, rekviziti, odjeća ili dodatci za simulirane sudionike);
• dokumentaciju i obrasce (npr. dosjee klijenata, obrasce procjene, upute za uloge, obrasce za evaluaciju);
• digitalne alate i resurse, ako se simulacija provodi u virtualnom okruženju (npr. VR oprema, računala, mrežne platforme poput MS Teams ili Zoom);
• sve dodatne datoteke ili poveznice koje studenti ili instruktori trebaju prije ili tijekom simulacije.

Detaljan i precizan popis materijala osigurava da svaka simulacija bude konzistentna, autentična i izvediva neovisno o mjestu i instruktorskom timu koji je provodi.

Popis materijala za scenarij

Ako vaš scenarij uključuje dodatne materijale, poput fotografija okruženja, ispunjenih instrumenata procjene ili popratnih dokumenata (npr. prezentacijskih slajdova, radnih listova, informativnih letaka), navedite ih u popisu materijala scenarija. Koristite dosljedne nazive datoteka i dokumenata kako bi bilo lakše pronaći relevantne materijale u svakoj fazi simulacije — od pripreme i provedbe do refleksije i evaluacije. Ovaj popis olakšava orijentaciju instruktorima, studentima i ostalim sudionicima te doprinosi jasnoj organizaciji i učinkovitom provođenju simulacijskog scenarija.

Reference

Bajaj, K., Meguerdichian, M., Thoma, B., Huang, S., Eppich, W., & Cheng, A. (2018). The PEARLS healthcare debriefing tool. Academic Medicine, 93(2), 336. https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000002035

Debrief2Learn. (n.d.). Home – Debrief2Learn. https://debrief2learn.org/

Law, M., Baptiste, S., Carswell, A., McColl, M. A., Polatajko, H., & Pollock, N. (2019). Canadian Occupational Performance Measure (5th ed., revised). COPM Inc.

Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I. (2025). Competency framework and implementation guidelines for simulation-based learning in occupational therapy education. Zdravstveno veleučilište. https://simba.turkuamk.fi/

Prilozi

Prilog 1: Primjeri facilitacijskih tehnika i predložak za *scaffolding*

Prilog 2: Primjeri pravila za simulaciju

Prilog 3: Kontrolna lista spremnosti instruktora za simulacijsko učenje

Prilog 1: Primjeri facilitacijskih tehnika i predložak za scaffolding

Odabir primjerene tehnike vođenog usmjeravanja studenata u stvarnom vremenu (*scaffolding*) tijekom simulacije ključan je jer utječe na više dimenzija iskustva učenja:

- **Psihološka sigurnost:** Pravilno odabrana smjernica održava uronjenost studenata u scenarij i smanjuje tjeskobu, osiguravajući da se studenti osjećaju podržano kada im je pomoć potrebna.
- **Kvaliteta učenja:** Učinkovito vođeno usmjeravanje podržava autonomiju studenata, istovremeno ih vodeći prema planiranim ishodima učenja, bez preuzimanja kontrole ili rješavanja problema umjesto njih.
- **Integritet simulacije:** Pravovremene i realistične smjernice održavaju tijek i autentičnost scenarija, omogućujući studentima da ostanu angažirani u svojim ulogama.

Kako biste povećali učinkovitost vođenog usmjeravanja:

- **Planirajte smjernice unaprijed:** Osmislite i dokumentirajte moguće smjernice već tijekom razvoja scenarija. Uključite verbalne i neverbalne opcije.
- **Testirajte smjernice u probnoj izvedbi:** Provedite probnu simulaciju kako biste provjerili jesu li smjernice jasne, izvedive i interpretirane na željeni način.
- **Razlikujte vrste smjernica:**
    - **Primarne smjernice** ugrađene su u simulaciju i pružaju se svim sudionicima, primjerice kroz standardizirane reakcije simuliranog sudionika.
    - **Sekundarne smjernice** pružaju se samo ako studenti pokažu profesionalno rezoniranje, primjerice postavljanjem relevantnih pitanja ili traženjem pojašnjenja. One djeluju kao poticaj i nagrada za aktivno uključivanje.

Kao što je ranije naglašeno, važno je unaprijed planirati vođeno usmjeravanje pažljivom pripremom željenih akcija u skladu s tijekom scenarija. Takva priprema pomaže održati uronjenost i psihološku sigurnost studenata te stvara okruženje u kojem se studenti osjećaju istovremeno podržano i izazvano.

U nastavku su opisane uobičajene tehnike vođenog usmjeravanja, uz primjere njihove učinkovite primjene u učenju temeljenom na simulaciji.

Vođeno usmjeravanje od strane instruktora (Izvan simulacijske prostorije ili diskretno ugrađeno u simulaciju)	
Kartice u boji ***(tihi poticaji)***	Kartice u boji pružaju vizualnu, neverbalnu metodu podrške studentima tijekom simulacije. Ovaj sustav tihih signala omogućuje vam da diskretno usmjeravate proces donošenja odluka i tempo rada studenata, bez prekidanja tijeka ili narušavanja realističnosti scenarija. Zeleno = ‘Nastavite, ide vam dobro.’ Žuto = ‘Zaustavite se i razmislite prije nego li nastavite.’ Crveno = ‘Reconsider your current action or approach.’ Kartice se mogu diskretno pokazati s podložaka, tableta ili zaslona kako bi se održala uronjenost u simulaciju. Koristite ove poticaje kako biste studentima pružili trenutnu povratnu informaciju ili ih potaknuli na refleksiju u situacijama kada bi verbalna intervencija narušila tijek simulacije. Prije početka simulacije jasno objasnite značenje boja kako bi studenti razumjeli signale.
Upute preko interfona (Glas “odozgo”)	Upute ili napomene mogu se prenositi u simulacijsku prostoriju putem interfona ili zvučnog sustava. Ovaj pristup koristi se za usmjeravanje scenarija bez fizičkog ulaska u prostor.

	Primjeri: • „Primili ste poziv partnera u vezi s rehabilitacijskim procesom osobe." • „Liječnik je ažurirao plan otpusta, provjerite najnovije bilješke u dokumentaciji." Prednost: Nema fizičkog prekidanja simulacije. Ograničenje: Može smanjiti osjećaj uronjenosti ili djelovati neprirodno; nije prikladno za individualizirano usmjeravanje.
Suptilni poticaji putem simulirane osobe	Suprotni, suptilni poticaji koje daje simulirana osoba pažljivo su oblikovane upute utkane u dijalog simulirane osobe. Oni su osmišljeni tako da vas nježno usmjere prema ključnim područjima procjene ili razgovora, bez izravnog navođenja što trebate učiniti. **Primjeri:** • *„Nisam sigurna da više mogu savladavati te stube…" (potiče procjenu sigurnosti)* • *„Trebate li vidjeti moju kupaonicu?" (upućuje na procjenu okoliša)* • *„Prije sam obožavala plesti, a sada samo sjedim cijele dane." (pokreće razgovor o okupacijskim ciljevima)*
Sugestije u ulozi (*in-character hints*)	Sugestije u ulozi su poticaji koji se prirodno pojavljuju kroz dijalog instruktora ili simulirane osobe. Ovi poticaji vas nježno usmjeravaju tijekom interakcije, pomažu vam pojasniti očekivanja te potiču da istražite ili verbalizirate svoje sljedeće korake, a da pritom ne narušite tijek simulacije. Ove sugestije možete unaprijed pregledati i dogovoriti sa simuliranom osobom prije početka simulacije. Takva priprema pomaže simuliranoj osobi razumjeti *kada* i *kako* prirodno uključiti poticaje tijekom scenarija. Druga učinkovita metoda jest da instruktori simuliranoj osobi u stvarnom vremenu pružaju upute putem diskretnih komunikacijskih uređaja, poput slušalica, što omogućuje pravovremenu i besprijekornu isporuku poticaja. Primjeri: • *„Trebate li još nešto prije nego što odete?"* • *„Zbunjena sam… što bih sada trebala napraviti?"* Sugestije u ulozi mogu također osnažiti razmišljanje studenata time što odražavaju ili potvrđuju njihove početne planove, čime validiraju njihov profesionalno rasuđivanje i potiču daljnje objašnjenje. Primjer: • *Studentica: „Mislim da bih trebala provjeriti njezinu razinu energije..."* • *Simulirana osoba: „Aha, želite vidjeti kako sam se osjećala danas?"*
Instruktorsko vođeno vođeno usmjeravanje (scaffolding) (u prostoriji ili u ulozi lika)	
Pauza-i-usmjeri (*Pause-and-Coach*; planirane stanke)	Instruktor nakratko prekida simulaciju u unaprijed dogovorenom trenutku (prema dogovorenom signalu između instruktora i studenta u ulozi radnog terapeuta), primjerice uz gestu rukom ili ključnu riječ, kako bi pružio ciljani oblik podrške. Tijekom ove planirane stanke, instruktor se uključuje i postavlja refleksivna, otvorena pitanja koja potiču studenta na kritičko promišljanje o svom pristupu prije nastavka scenarija. Primjeri: • *„Koji vam je glavni cilj u ovom trenutku?"* • *„Što bi još ovdje trebalo uzeti u obzir?"*
„Ako–onda" (If–Then) podrška putem ljudske interakcije	„Ako–onda" podrška uključuje prisutnost osobe (npr. kolegice, kolege ili stručnjaka) u blizini simulacije, koja intervenira samo kada student zatraži pomoć ili pokaže da mu/joj je podrška potrebna. Ovaj oblik **pravovremene**

	podrške potiče studentsku autonomiju, dok istovremeno osigurava da se spriječi frustracija ili zastoj u procesu učenja. Ovakav pristup oponaša stvarne radne kontekste u kojima radni terapeuti po potrebi konzultiraju kolege, čime se potiču vještine rješavanja problema i komunikacije. Student započinje interakciju ili se kolega/instruktor uključuje na temelju unaprijed dogovorenih znakova, nudeći podršku ili otvarajući refleksivnu raspravu. Podrška se daje kroz prirodan dijalog koji odgovara tijeku simulacije (npr. „usputni" posjet kolegice radne terapeutkinje), čime se učenje osnažuje bez preuzimanja studentske uloge. Primjeri: • *„Možemo li proći zajedno kroz prilagodbe u kupaonici?"* • *„Koji je naš plan za procjenu aktivnosti dnevnog životai?"*
Intervencije kroz ulogu (*Character interventions*)	Instruktor se privremeno uključuje u simulaciju preuzimanjem određene uloge (npr. člana obitelji ili skrbnika) kako bi dao suptilne smjernice ili potaknuo profesionalno rasuđivanje. Za prebacivanje između uloga koristi se **vidljiv rekvizit** (npr. kapa, prsluk, identifikacijska oznaka): • Rekvizit = instruktor je „u ulozi" (npr. član obitelji, supervizor) • Bez rekvizita = instruktor je ponovno u ulozi instruktora Primjeri: • *„Ja sam njezin suprug i zabrinut sam da bi mogla pasti."* • *„Kao njezina majka, brine me da se previše forsira tijekom aktivnosti slobodnog vremena. Mislite li da je to sigurno?"*
Okolišni znakovi	Okolišni znakovi uključuju strateško postavljanje fizičkih predmeta ili realističnih podražaja unutar simulacijskog okruženja kako bi se potaknulo djelovanje studenata ili njihovo profesionalno rasuđivanje. Ovi konkretni podražaji potiču studente da uoče i uključe relevantne informacije u svoju procjenu ili planiranje intervencije, čime se razvijaju vještine opažanja i situacijske svjesnosti. Uz vizualne ili pisane znakove, mogu se uključiti i realistične distrakcije, poput zvonjave telefona ili pozadinske buke, kako bi se potaknulo vježbanje prioritizacije i multitaskinga, uz dovoljno prostora za samokorekciju i refleksiju. Primjeri: • *bilješka od liječnika koja ažurira ili mijenja plan skrbi* • *brošura o adaptacijama doma koja potiče raspravu o prilagodbama u okolini* • *poruka učitelja o školskom uspjehu, koja potiče razmatranje obrazovnih aspekata*
***Scaffolding* koje vode studenti**	
Prethodno dogovoreni signal za „pauzu" (*time-out*)	Kako bi se podržali studenti koji se tijekom simulacije mogu osjećati preplavljeno ili nesigurno, prethodno dogovoreni signal za „pauzu" omogućuje im da nakratko zaustave scenarij. Time se studentima daje osjećaj kontrole nad situacijom, omogućuje im se upravljanje stresom, kratka refleksija o vlastitom pristupu te traženje pomoći — a sve bez narušavanja tijeka ili autentičnosti simulacije. Studenti unaprijed dogovaraju frazu ili neverbalni signal kojim će označiti potrebu za kratkim prekidom. Nakon što se signal upotrijebi, simulacija se privremeno zaustavlja kako bi student mogao prikupiti misli ili dobiti kratko usmjerenje. Simulacija se nastavlja kada se student osjeća spremnim.

	Primjeri: • *„Mogu li uzeti trenutak da provjerim nešto?“* • *„Željela/želio bih stati i razmisliti. Mogu li pauzirati radi usmjerenja?“*
Pozivanje kolegice/kolege (vršnjačka podrška)	Poticanje studenata da tijekom simulacije pozovu kolegicu ili kolegu potiče timski rad i odražava stvarnu suradnju u radnoj terapiji. Ova strategija pomaže studentima dijeliti odgovornost, dobiti različite perspektive te vježbati učinkovitu komunikaciju unutar timskog pristupa. Studentima se unaprijed objasni da, kada je potrebno, mogu zatražiti pomoć pripremljene kolegice/kolege. Vršnjačka podrška može se prirodno uključiti u tijek simulacije, primjerice radi zajedničke rasprave o rezultatima procjene ili planiranju intervencije. Primjeri: • *„Mogu li zamoliti svoju kolegicu da pomogne s ovom procjenom?“* • *„Pozvat ću svoju kolegicu da mi se pridruži u ovom dijelu procjene.“*

Predložak za planiranje vođenog usmjeravanja (scaffolding) za nastavnike

Ovaj predložak pomaže nastavnicima osmisliti strategije vođenog usmjeravanja usklađene s ključnim trenucima u simulaciji. Promišljena priprema omogućuje pravovremene i podržavajuće intervencije koje održavaju uronjenost studenata u scenarij te potiču njihovo samopouzdanje i kritičko razmišljanje. Radi lakšeg korištenja, predložak je unaprijed ispunjen primjerima relevantnima za tipične scenarije uvodnog razgovora (inicijalni). Nastavnike se potiče prilagoditi poticaje, uloge i oblike podrške tako da najbolje odgovaraju njihovim specifičnim ishodima učenja, potrebama sudionika i vlastitim preferencijama u poučavanju.

Očekivani izazovi za studente			
Faza simulacije i trenutak scenarija	**Moguća poteškoća studenta**	**Planirana tehnika vođenog usmjeravanja (scaffolding)**	**Poticaj ili aktivnost**
Start: pozdrav i uspostavljanje terapijskog odnosa	*Student nije siguran kako započeti terapijski odnos*	*Suptilan poticaj putem simuliranog sudionika*	*Sudionik započinje lagani razgovor: „Hvala vam što ste došli do mene.“*
Akcija 1: Pojašnjavanje glavnih zabrinutosti osobe	*Student oklijeva postaviti otvorena pitanja*	*Poticaj u ulozi (in-character hint)*	*Sudionik kaže: „U zadnje vrijeme sve teže obavljam stvari koje su mi prije bile jednostavne…“*

Planirane ‘If-Then’ intervencije ili intervencije kroz ulogu (‘Character’ interventions)			
Faza simulacije i trenutak scenarija	**Tko pruža podršku?**	**Način podrške**	**Poticaj ili aktivnost**
Akcija 1: Student zanemaruje psihosocijalne čimbenike	*Instruktor (u ulozi partnera)*	*Intervencija kroz ulogu (instruktor „uzima ulogu“ partnera, npr. stavljanjem rekvizita)*	*Instruktor kao partner: „Moja supruga je prije bila jako aktivna, gotovo nikad nije bila doma. Ali u zadnje vrijeme više uopće ne želi izlaziti.“.*
Akcija 3: Student se muči započeti postavljanje ciljeva	*Medicinska sestra (studentska kolegica)*	*Posjet u prostoriji (drop-in)*	*Sestra ulazi i kaže: „Dobar dan, [ime sudionika], jeste li već razgovarali s [ime RT-a] o tome na čemu biste željeli raditi u terapiji?“*

Okolišni poticaji (Environmental cues)			
Faza simulacije i trenutak scenarija	**Poticaj**	**Svrha**	**Postavljanje**
Akcija 2: Istraživanje dnevnih rutina	*Popis obaveza napisan rukom s nekoliko nedovršenih zadataka*	*Potaknuti razmišljanje o razini energije, motivaciji ili izvršnim funkcijama*	*Jasno vidljiv na stolu ispred sudionika*
Akcija 3: Postavljanje ciljeva	*Brošura o aktivnostima u slobodno vrijeme, s nekoliko označenih opcija*	*Potaknuti razgovor o značajnim aktivnostima i osobnim prioritetima*	*Na stolu gdje se odvija razgovor za prijem*

Prethodno dogovoreni signal za pauzu (time-out signal)		
Signal (ključna riječ, fraza ili gesta)	**Kada se koristi?**	**Postupak instruktora**
Podignuta ruka i: „Mogu li na trenutak nešto provjeriti?”	*Student se osjeća preplavljeno ili nesigurno oko sljedećih koraka*	*Kratko zaustaviti simulaciju; pitati: „O čemu razmišljate u ovom trenutku?”*

Prilog 2: Primjeri pravila za simulaciju

Uspostavljanje jasnih pravila prije simulacijske aktivnosti potiče psihološki sigurnu, respektabilnu i konstruktivnu okolinu za učenje. Ova pravila pomažu studentima razumjeti očekivanja, smanjiti tjeskobu i omogućuju smisleno sudjelovanje tijekom simulacije i u fazi debriefinga.

Povjerljivost i psihološka sigurnost

- Svi sudionici (instruktori, promatrači, sudionici) slažu se da neće raspravljati o specifičnim ponašanjima ili izvedbama izvan grupe. *Ono što se dogodi u simulaciji, ostaje u simulaciji.*
- Pogreške se očekuju i prihvaćaju kao vrijedne prilike za učenje.
- Prostor simulacije je zona bez osuđivanja, u kojoj se poštuje ranjivost.
- Nema video ili audio snimanja tijekom simulacije osim ako *svi sudionici* ne daju izričit pristanak.
- Ako se u nekom trenutku osjećate preplavljeno ili trebate nakratko izaći, koristite unaprijed dogovoreni signal ili diskretno obavijestite instruktora.
- Tijekom debriefinga slobodno podijelite svoje emocionalne reakcije. Normalno je osjećati izazov ili nesigurnost — to je prirodni dio učenja kroz simulaciju.

Poštovanje u komunikaciji i ponašanju

Komunicirajte s poštovanjem i konstruktivno u svakom trenutku. Izbjegavajte okrivljavanje ili posramljivanje tijekom davanja povratnih informacija ili debriefinga.

- Fokusirajte se na ponašanja i radnje, a ne na osobne karakteristike.
- Perspektiva svakog sudionika je vrijedna i treba ju poštovati. Različiti pogledi obogaćuju iskustvo učenja.
- Izbjegavajte šale, privatne razgovore ili ponašanja koja bi mogla odvući pozornost ili narušiti iskustvo simulacije.

Aktivno sudjelovanje

- Svi studenti trebaju aktivno sudjelovati tijekom simulacije, bilo u ulozi radnog terapeuta, sudionika ili promatrača.
- Svatko treba doprinijeti raspravi i učenju nakon završetka scenarija (debriefing).

Poštovanje prema okruženju za učenje

- Trudite se simulaciju tretirati što realističnije i ponašati se kao u profesionalnom okruženju.
- Prihvatite da neki elementi možda neće biti potpuno realistični; usmjerite se na postizanje predviđenih ishoda učenja.
- Shvatite simulaciju kao priliku za učenje, a ne kao test.
- Ostanite u svojoj dodijeljenoj ulozi tijekom cijele simulacije, osim ako ne dobijete drugačiju uputu.

Profesionalni stav

- Dođite pripremljeni, nakon što ste odradili sve predviđene aktivnosti ili čitanja prije simulacije.
- Ako vam uloga (OT, sudionik, promatrač) nije jasna, postavite pitanja tijekom prebriefinga. Razumijevanje vlastitih odgovornosti olakšava angažman i učinkovito učenje.
- Budite otvoreni za povratne informacije i spremni reflektirati vlastito ponašanje, osobito tijekom debriefinga.
- Promatrači trebaju promatrati tiho i s poštovanjem, osim ako nisu pozvani na sudjelovanje.
- Svi se slažu da je aktivno sudjelovanje u svim fazama simulacije nužno za kvalitetno učenje.
- Dođite na vrijeme i pridržavajte se rasporeda simulacije i debriefinga.
- Poštujte vremenska ograničenja kako bi svi imali jednaku priliku sudjelovati i reflektirati

Informirani pristanak

- Svi sudionici trebaju dati pristanak za sudjelovanje u simulaciji i biti informirani o njezinoj svrsi i strukturi.
- Sudjelovanje se očekuje, ali povlačenje iz aktivnosti treba biti poštovano bez negativnih posljedica.

Prilog 3: Kontrolna lista spremnosti instruktora za simulacijsko učenje

Ovaj odjeljak služi kao jedinstvena kontrolna lista za (početnike) instruktore koji žele razviti i implementirati učenje temeljeno na simulaciji (SBL) u svoj kurikulum. Pruža vam strukturirani način za pregled i razmatranje svih ključnih komponenti, a istovremeno pomaže u praćenju napretka tijekom faza planiranja i razvoja uz korištenje SIMBA resursa i materijala.

Priprema i planiranje

☐ **Predložak scenarija**
Sva relevantna polja SIMBA predloška scenarija popunjena su za određenu simulaciju.
Sadržaj scenarija usklađen je s ishodima učenja i ciljevima definiranim u kurikulumu programa.

☐ **Ciljevi učenja**
Jasni, mjerljivi ciljevi učenja su definirani.
Ciljevi su vidljivi tijekom simulacije i pogodni za debriefing ili procjenu.

☐ **Alat za opažanje / procjenu**
Odgovarajući alat za opažanje ili procjenu (npr. SimOT Compass) pripremljen je i prilagođen scenariju.
Alat je spreman za korištenje u stvarnom vremenu tijekom simulacije.

☐ **Proba scenarija**
Vi i svi su instruktori ili simulirani sudionici proveli ste probu ili prošli kroz cijeli scenarij.
Vrijeme, tijek i upute provjereni su i uvježbani.

Materijali za učenje

☐ **Priprema materijala**
Svi materijali za učenje (sažeci slučaja, radni listovi, priručnici itd.) su pripremljeni i provjereni.

☐ **Dostupnost materijala**
Materijali su dostupni studentima, digitalno (putem platforme za učenje) ili u tiskanom obliku.
Dopunski resursi (videozapisi, literatura, dodatne upute itd.) su osigurani.

Simulacijsko okruženje

☐ **Priprema prostora**
Fizički prostor je pripremljen s potrebnom opremom (namještaj pravilno postavljen, asistivna tehnologija dostupna, rekviziti i oprema na predviđenim mjestima).
Sva tehnologija (npr. kamere, monitori, mikrofoni) ispravno funkcionira.

☐ **Digitalna priprema**
Digitalno simulacijsko okruženje (ako se koristi) je konfigurirano i spremno.
Svi digitalni materijali testirani su na dostupnost i funkcionalnost.

Pripremljenost facilitatorā

☐ **Podjela uloga i jasnoća zadataka**
Svi uključeni u provedbu (osim studenata) upoznati su sa svojim ulogama, zadacima i planiranim vremenom djelovanja.

☐ **Scaffolding (vođeno usmjeravanje u stvarnom vremenu)**
Razvijen je jasan plan scaffolding-a za podršku studentima tijekom simulacije.

☐ **Rezervni plan**
Pripremljen je rezervni plan za upravljanje:
• tehničkim poteškoćama
• izostancima sudionika ili poremećajima u provedbi
• poteškoćama u tijeku scenarija (npr. studenti skreću s tijeka aktivnosti, problemi s vremenom)

☐ **Debriefing**
Vodič ili predložak za strukturiranu refleksiju nakon simulacije pripremljen je i spreman za korištenje.

Psihološka sigurnost

☐ **Etička razmatranja**
• Studenti i ostali sudionici u potpunosti su informirani o detaljima sudjelovanja, uključujući mogućnost video ili audio snimanja.
• Pribavljen je informirani pristanak (ili etičko odobrenje) svih sudionika, ako je potrebno.

☐ **Transparentnost procjene**
•Studenti su jasno informirani o tome uključuje li simulacija formativnu ili sumativnu procjenu.
• Način organizacije i komunikacije simulacije potiče psihološku sigurnost, povjerenje i otvorenost.

Vodič za početnike: Debriefing (temeljen na PEARLS okviru)

Napomena: *Ovaj vodič za početnike nije dio osnovnog predloška scenarija razvijenog u okviru SIMBA partnerstva. Debriefing je završna faza simulacije i provodi se nakon što je scenarij izveden. Ovaj vodič nudi strategije za planiranje i facilitaciju debriefinga. U* ***Prilogu 1*** *(str. 34) nalazi se predložak koji vam može pomoći u strukturiranju debriefinga.*

Ako još niste upoznati s debriefingom u kontekstu simulacijskog učenja, preporučujemo da najprije pregledate dokument "Guidelines for the Implementation of Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education" (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A. & Klepo, I. (2025)), razvijen u okviru SIMBA partnerstva.

U ovom vodiču objašnjavamo kako možete koristiti PEARLS okvir, koji su razvili Eppich i Cheng (2015) (Debrief2Learn, n.d.), u kombinaciji sa SimOT Compass alatom, razvijenim u okviru SIMBA partnerstva. Važno je naglasiti da je PEARLS samo jedan od mnogih dostupnih pristupa debriefingu. Ne impliciramo da su ostali modeli manje vrijedni niti da je PEARLS nužan za provedbu simulacijskog učenja u radnoj terapiji ili pri korištenju SimOT Compass alata.

Naš je cilj podržati vas kao instruktore koji tek započinjete sa simulacijskim učenjem, nudeći strukturirane smjernice za provedbu debriefinga. Kako budete stjecali iskustvo, možete odlučiti želite li nastaviti koristiti PEARLS ili ćete istražiti druge pristupe koji bolje odgovaraju vašim potrebama.

Uvod u PEARLS okvir

PEARLS okvir (*Promoting Excellence and Reflective Learning in Simulation*), koji su razvili Eppich i Cheng (2015) (Debrief2Learn, n.d.), predstavlja strukturirani pristup debriefingu koji integrira najčešće korištene strategije tijekom završne faze simulacije. Razvijen je kako bi podržao i početnike i iskusne instruktore u vođenju smislenih, refleksivnih razgovora nakon simulacijskog iskustva, čime se potiče dublje učenje i integracija profesionalnog znanja. Ovaj je okvir posebno prikladan za obrazovanje u radnoj terapiji, gdje su kompleksno profesionalno rasuđivanje, profesionalno ponašanje, međuprofesionalna komunikacija i etička praksa ključne kompetencije.

Debriefing je kritična faza simulacijskog učenja i često se opisuje kao faza u kojoj se događa stvarno učenje. PEARLS okvir podržava razvoj profesionalnog rasuđivanja, profesionalnog ponašanja i komunikacijskih vještina tako što pomaže studentima da smisleno reflektiraju o svojim odlukama, postupcima i pretpostavkama. U kontekstu obrazovanja iz radne terapije, PEARLS studentima omogućuje da povežu svoja iskustva iz simulacije s profesionalnim kompetencijama. Alat poput SimOT Compass dodatno strukturira proces i može se vrlo jednostavno integrirati u PEARLS okvir, čime se pojačava kvaliteta refleksije, povratnih informacija i procjene u debriefingu.

Napomena o licenci za prilagođeni sadržaj
Sljedeći odjeljci – „Vodič za početnike za debriefing" i „Dodatak 1: Predložak za debriefing" – uključuju prilagođeni sadržaj iz PEARLS Healthcare Debriefing Tool, koji je izvorno objavljen od strane *Debrief2Learn* pod licencom Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International (CC BY-NC-SA 4.0). Prilagođeni sadržaj dijeli se pod istom licencom.
!CC BY-NC-SA 4.0
License: https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0



Temeljne sastavnice PEARLS okvira

PEARLS okvir objedinjuje više strategija debriefinga u **strukturirani razgovor** koji se provodi kroz sljedeće četiri faze:

1. **Reakcije:** istraživanje osjećaja
2. **Opis:** razjašnjavanje činjenica
3. **Analiza:** istraživanje različitih domena izvedbe
4. **Primjena/Sažetak:** izdvajanje ključnih spoznaja

Svaka faza PEARLS okvira bit će zasebno objašnjena kako biste jasno razumjeli njezinu svrhu, strukturu i strategije facilitacije. Ovakav **korak-po-korak pristup** podupire **dosljednu i učinkovitu primjenu** okvira u učenju temeljenom na simulaciji.

Napomena: *Prije započinjanja faze Reakcija, važno je najprije postaviti okvir debriefinga kako biste uspostavili sigurno, respektabilno i strukturirano okruženje. Ovaj početni korak osigurava da svi sudionici imaju zajedničko razumijevanje svrhe, procesa i očekivanja tijekom debriefinga. Promišljeno postavljanje okvira stvara psihološku sigurnost potrebnu za otvoreni dijalog, iskrenu refleksiju i značajno učenje.*

Postavljanje okvira (Setting the scene)

Faza *postavljanja okvira* ključan je prvi korak u PEARLS okviru za debriefing. Njezina je glavna svrha stvoriti **psihološki sigurno i strukturirano okruženje** u kojem se studenti osjećaju poštovano, podržano i spremno uključiti u iskrenu refleksiju i raspravu. Jasnim objašnjenjem procesa i ciljeva debriefinga unaprijed, potičete atmosferu povjerenja i otvorenosti koja je nužna za učinkovito učenje i profesionalni razvoj.

U ovoj fazi možete koristiti **Temeljnu pretpostavku (The Basic Assumption)**, koju je razvio Center for Medical Simulation, a koja glasi: *"Vjerujemo da je svatko tko sudjeluje u aktivnostima u [unesite naziv organizacije] inteligentan, sposoban, brine o tome da daje svoj maksimum i želi se poboljšati."*
© (Center for Medical Simulation, 2004–2024, https://harvardmedsim.org/resources/the-basic-assumption/)

Temeljna pretpostavka najčešće se koristi:
• **Tijekom prebriefinga:** radi postavljanja tona simulacije kao sigurnog prostora za učenje.
• **Tijekom debriefinga:** radi jačanja ranije uspostavljene psihološke sigurnosti i održavanja fokusa rasprave na dogovorenim ishodima učenja i zajedničkom cilju – unaprjeđivanju znanja i vještina.

Po potrebi, Temeljnu pretpostavku možete i vizualno prikazati u simulacijskom okruženju kao stalni podsjetnik studentima.

Ciljevi

- Stvorite siguran i respektivan prostor za učenje.
- Jasno objasnite svrhu i strukturu debriefinga.
- Naglasite stav usmjeren na učenje, a ne na procjenu izvedbe.

Što treba činiti

- Započnite zahvalom sudionicima na njihovom angažmanu u simulaciji.
- Objasnite ciljeve debriefinga (npr. reflektirati se, identificirati ključne točke učenja i unaprijediti kompetencije).
- Opišite strukturu debriefinga (što mogu očekivati, vremenski okvir i faze).
- Naglasite pravila debriefinga, poput povjerljivosti, međusobnog poštovanja i zajedničkog cilja učenja.

Primjeri

Primjer 1:
Pogledate PEARLS framework (Debrief2Learn, n.d.)

Primjer 2:
„Hvala vam na današnjem sudjelovanju. Željela bih provesti [X] minuta na debriefingu ovog slučaja. Ovaj debriefing prilika je da zajedno reflektiramo o tome što se dogodilo tijekom scenarija, istražimo vaše procese razmišljanja i prepoznamo ključne trenutke učenja. Cilj je učenje, a ne prosuđivanje. Sve što se ovdje kaže ostaje u ovoj prostoriji, a svačije je viđenje vrijedno. Za početak, voljela bih provjeriti kako ste – kako se osjećate nakon ovog scenarija?"

Napomena: *Naravno, potičemo vas da razvijete vlastiti način uvodnog obraćanja za debriefing. Kako studenti postaju sve upoznatiji s procesom debriefinga, a ako vaš edukacijski tim koristi dosljedan pristup, uvod možete i skratiti. Duljina i stil uvoda mogu se razlikovati ovisno o vašem osobnom stilu vođenja debriefinga te specifičnim potrebama vaših studenata.*

Reakcije

Faza reakcija prva je faza u PEARLS okviru za debriefing i pruža studentima priliku da izraze svoje početne emocionalne i kognitivne reakcije na iskustvo simulacije. Faza reakcija započinje otvorenim pitanjima koja omogućuju slobodno iznošenje onoga što studenti osjećaju i o čemu razmišljaju.

Ciljevi

- Priznati i normalizirati emocionalne reakcije.
- Omogućiti studentima da se opuste i prijeđu u refleksivno učenje.
- Uočiti intenzivne emocije ili nerazriješene nedoumice koje bi mogle utjecati na sudjelovanje u ostatku debriefinga.

Što treba i što ne treba činiti

- Dajte studentima vrijeme i prostor da odgovore bez prekidanja.
Omogućite svim sudionicima da podijele svoje emocije koristeći otvorena pitanja, tišinu i pauze.
- Aktivno slušajte i potvrdite njihove reakcije.
Obratite pozornost na ključne teme koje studenti iznose, priznajte ih kada se pojave i najavite da ćete ih detaljnije istražiti u analitičkoj fazi.

Izbjegavajte preranu analizu; u ovoj fazi nemojte ulaziti u detaljnu raspravu ili davati povratne informacije.
Prepoznajte i potvrdite emocije bez njihovog pretjeranog razrađivanja — cilj je omogućiti izražavanje, a ne dubinsko istraživanje

Primjeri

Kratka pitanja
- *Kako se osjećate?*
- *Što vam sada prolazi kroz misli?*
- *Koje su vaše prve reakcije na ono što se upravo dogodilo?*

Detaljniji uvod
„Započnimo tako da provjerimo kako ste — kako se osjećate nakon ove simulacije? Potpuno je normalno imati različite reakcije. Uzmite trenutak i podijelite što god vam je na umu prije nego što krenemo detaljnije analizirati što se dogodilo."

Dodatna pitanja (ako je sudjelovanje ograničeno)
- *Ima li još kakvih reakcija?*
- *Kako se ostali među vama osjećaju? (pauza za vrijeme)*

Opis

Faza *Opisivanja* drugi je korak PEARLS okvira te omogućuje studentima da objektivno rekonstruiraju i usuglase svoje razumijevanje onoga što se dogodilo tijekom simulacije. Ovaj korak pomaže uskladiti percepcije sudionika s predviđenim ishodima učenja i stvara činjeničnu osnovu za dublju analizu i refleksiju u sljedećim fazama.

Umjesto pokušaja detaljnog prisjećanja svakog događaja, vi biste kao nastavnici trebali usmjeriti studente na ključne zdravstvene, okupacijske ili druge probleme koji su se pojavili te na glavne postupke povezane s ishodima učenja scenarija. Time se rasprava zadržava fokusiranom i svrhovitom te se osigurava da se vrijeme i pažnja posvete najznačajnijim elementima simulacije.

Ciljevi



- **Uspostaviti zajedničko razumijevanje:** Osigurati da svi studenti dijele zajednički, činjeničan prikaz onoga što se dogodilo tijekom simulacije.
- **Razjasniti slijed ključnih problema i radnji:** Rekonstruirati glavne aktivnosti, odluke i ishode redoslijedom kojim su se dogodili.
- **Razlučiti činjenice od emocija i interpretacija:** Usmjeriti se na to *što* se dogodilo, a ne *zašto* (što će se obrađivati u fazi Analize).
- **Uskladiti ključne probleme i radnje s ishodima učenja.**
- **Pripremiti podlogu za dublju refleksiju:** Stvoriti neutralan, objektivan temelj koji omogućuje učinkovitiju analizu i raspravu u sljedećoj fazi.

Što treba i što ne treba činiti



- Zamolite studente da ukratko prođu kroz ključne događaje ili radnje.
- Potaknite pojašnjenje eventualnih nesporazuma bez prosuđivanja.
- Održite fokus na tome *što* se dogodilo, a ne *zašto*. Analizu sačuvajte za sljedeću fazu.
- Učvrstite poveznicu između scenarija i ishoda učenja.



- **Nemojte prerano dijeliti svoju instruktorsku perspektivu.**
  Ako vi govorite prvi, studenti se mogu manje odvažiti podijeliti svoje mišljenje ili se njihova različita gledišta uopće neće čuti.
- **Nemojte prerano ulaziti u analizu ili davati povratne informacije.**
  Rasprava o tome *zašto* se nešto dogodilo pripada Fazi analize, ne ovdje.

Primjeri



- *Koji je bio cilj/svrha ove simulirane situacije iz prakse radne terapije?*
  - *Hajdemo proći kroz tijek simulacije. Što je bio vaš početni plan?*
  - *Može li netko ukratko sažeti što se dogodilo tijekom scenarija?*
  - *Koji su bili ključni događaji ili donesene odluke?*
  - *Koji su zdravstveni, okupacijski ili drugi problemi bili vidljivi?*
  - *Što ste prvo učinili i što se zatim dogodilo kao posljedica toga?*
  - *Postoje li još kakvi događaji ili radnje povezane sa slučajem ili situacijom?*

Analiza

Faza **Analize** predstavlja središnji dio PEARLS okvira za debriefing. Upravo se u ovoj fazi odvija najdublje učenje, jer studenti istražuju *zašto* se događaji razvijali onako kako jesu. Cilj je ove faze pomoći studentima da razumiju svoje postupke i odluke povezivanjem s profesionalnim rasuđivanjem, ponašanjem, donošenjem odluka i komunikacijom.

Povezivanje SimOT Compassa s fazom Analize

SimOT Compass je osmišljen kako bi podržao strukturirano promišljanje i davanje povratnih informacija o ključnim kompetencijama u radnoj terapiji. On nadopunjuje PEARLS okvir time što čini ishode učenja i kriterije izvedbe jasnima i transparentnima.

SimOT Compass može koristiti:

• **promatračima**, kako bi usmjerili svoje bilješke prema ishodima učenja i strukturirali povratne informacije
• **instruktorima**, kao podršku za fokusirano facilitiranje tijekom faze Analize
• **studentima**, za samoprocjenu i vršnjačku procjenu

Predložena uporaba tijekom debriefinga

• **Podijelite SimOT Compass** (u digitalnom ili tiskanom obliku) svim studentima prije provođenja simulacije. Time se osigurava da su studenti i promatrači od početka upoznati s ishodima učenja i kriterijima procjene.

• **Vršnjačka povratna informacija:** Studenti-promatrači koriste alat za bilježenje povratnih informacija povezanih sa svakim ishodom učenja. Možete odlučiti i raspodijeliti ishode učenja među promatračima kako biste potaknuli fokusirano i dublje promatranje, osobito u složenijim scenarijima ili kod studenata s manje iskustva.

• **Samoprocjena:** Studenti u ulozi radnog terapeuta ispunjavaju samorefleksiju koristeći SimOT Compass prije početka debriefinga. To potiče rano uključivanje u razmišljanje o vlastitoj izvedbi i razvija refleksivno mišljenje.

• **Tijekom faze Analize u PEARLS okviru**, koristite SimOT Compass kako biste usmjerili raspravu na specifične ishode učenja i domene kompetencija (npr. profesionalno rasuđivanje, komunikacija).

• **Iskoristite ocjene i pisanu povratnu informaciju** iz alata za prepoznavanje i raspravu o uočenim snagama i područjima za poboljšanje. Time se stvara fokusiraniji i konstruktivniji proces debriefinga.

• **Povežite izvedbu studenata s četverostupanjskom ljestvicom** SimOT Compassa (Nedovoljno → Izvrsno) i potaknite grupnu raspravu o tome što razlikuje pojedine razine izvedbe. Ovo podupire zajedničko razumijevanje i usklađivanje očekivanja unutar skupine studenata.

Faza Analize potiče kritičku refleksiju i povezuje iskustvo iz simulacije sa stvarnom praksom. Kako bi se to postiglo, instruktori mogu koristiti različite metode koje su u PEARLS okviru grupirane u tri šire kategorije:

1. **samoprocjena studenta**
2. **fokusirana facilitacija**
3. **direktivna povratna informacija i podučavanje** (samo kada je potrebno)

Svaka od ovih strategija ima svoju svrhu i može se fleksibilno primjenjivati, ovisno o:
• dostupnom vremenu
• specifičnim ishodima učenja simulacije

• razini iskustva sudionika
• prosudbi instruktora i njegovu preferiranom stilu poučavanja
• tome odnosi li se razlika u izvedbi na znanje, profesionalno rasuđivanje, tehničku vještinu ili ponašanje

Učinkovito biranje i prelazak između ovih strategija instruktora vodi studente kroz refleksiju, otkriva nedostatke u izvedbi te jača ili nadograđuje znanje i vještine.

U nastavku slijedi objašnjenje ciljeva, preporučenih postupaka te primjera za svaku od triju strategija.

4. Samoprocjena studenta

Samoprocjena studenta je refleksivna strategija koja potiče studente da procijene vlastitu izvedbu tijekom simulacije. Cilj je razviti samosvijest, kritičko razmišljanje i osjećaj odgovornosti za vlastiti proces učenja, prije nego što student primi povratnu informaciju od instruktora ili kolega.

Jedna od glavnih prednosti ove strategije jest to što ju je lako provesti, što je čini posebno korisnom kada je vrijeme za debriefing ograničeno. Osim toga, lako se prilagođava studentima različitih razina iskustva i može poslužiti kao nježan uvod u dublju raspravu.

Međutim, postoje i ograničenja. Samoprocjena ne otkriva uvijek razmišljanja u pozadini studentskih odluka i postupaka, a bez dodatne facilitacije refleksija može ostati na površnoj razini. Kako bi se postigao dublji uvid, instruktori često trebaju nadograditi samoprocjenu drugim metodama debriefinga.

Ciljevi



• Poticati samorefleksiju i osobni uvid.
• Osnažiti studente da prepoznaju vlastite snage i područja za unapređenje.
• Povećati osjećaj odgovornosti i vlasništva nad vlastitim procesom učenja.

Što treba i što ne treba činiti



- **Postavljajte otvorena pitanja kako biste potaknuli refleksiju.**
  - o Koristite tehniku *plus/delta*: "*Što je dobro prošlo*?" (+) i "*Što biste idući put napravili drugačije*?" (Δ)
  - o Nadovežite se pitanjem: "*I zašto*?" nakon plus/delta dijelova.
  - o Pitajte: "*Što vam je bilo lako*?" i "*Što vam je bilo najizazovnije*?"
- **Dajte studentima vremena da obrazlože svoje profesionalno rasuđivanje iza donesenih odluka i poduzetih radnji.**
- **Dopustite da se refleksija u potpunosti razvije prije nego što intervenirate.**
  - o Nastavite nježno poticati studenta sve dok ne završi s dijeljenjem svog iskustva.
  - o Kada student završi, pozovite grupu da zajedno odredi koja područja zaslužuju dublju analizu, uzimajući u obzir ishode učenja i raspoloživo vrijeme.



- **Samoprocjena ne otkriva uvijek razloge iza postupaka studenta.**
  - o Nemojte prekidati ili prerano usmjeravati raspravu. Dopustite studentu da završi svoj misaoni proces prije nego što dodate vlastiti doprinos.
  - o Nemojte vrednovati ili ispravljati odgovore tijekom ove faze. Cilj refleksije je istraživanje razmišljanja, a ne procjena izvedbe (još).
  - o Nemojte pretpostaviti da studenti znaju što je pošlo po zlu. Bez vođenih pitanja možda neće biti svjesni razlika između svoje izvedbe i očekivanih standarda.

Primjeri



• *Što je tijekom simulacije prošlo dobro? (+)*
• *Što biste napravili drugačije kada biste mogli ponovno odraditi scenarij? (Δ)*
• *Zašto mislite da je taj pristup dobro funkcionirao?*
• *Što ste u tom trenutku pokušavali postići?*
• *Koje su vam naznake (cues) pomogle odlučiti o intervenciji?*

- *Koje su vam vještine ili znanja pomogla u toj situaciji?*
- *U kojem ste se dijelu simulacije osjećali najsigurnije u sebe i svoje postupke?*
- *Koji vam je dio scenarija bio najizazovniji?*
- *Kad biste savjetovali nekoga drugoga u istoj situaciji, što biste mu preporučili?*

4. Fokusirana facilitacija

Fokusirana facilitacija je strategija debriefinga u kojoj vi, kao instruktori, koristite ciljano postavljena, otvorena pitanja kako biste pomogli studentima da dublje istraže svoje misaone procese, donošenje odluka, postupke i ponašanja. Cilj je potaknuti kritičko razmišljanje, otkriti temeljne pretpostavke te potaknuti učenje među kolegama kroz strukturirani grupni dijalog.

Umjesto da studentima ponudite odgovore, vi ih vodite prema zajedničkoj analizi izvedbe i razumijevanju *zašto* je nešto učinjeno ili propušteno. Ova je strategija izrazito usmjerena na studente jer promiče refleksivno učenje, produbljuje razumijevanje njihovog obrazloženja te vama omogućuje preciznije i ciljano davanje povratne informacije na temelju uvida koje studenti iznose tijekom rasprave.

Često korištene tehnike

1. Otkivanje okvira (Frame discovery)

Pomaže studentima otkriti mentalni model ili pretpostavku koja je vodila njihovu odluku.
Primjer:
• *„Na čemu ste temeljili tu odluku?"*

2. Zastupanje-ispitivanje (Advocacy–Inquiry)

Kombinira jasno izneseno opažanje instruktora s iskreno znatiželjnim pitanjem koje istražuje studentsko obrazloženje.
Primjer:
• *„Primijetila sam/Primijetio sam [opis opažanja]… Zanimam se što vam je u tom trenutku prolazilo kroz misli?"*

3. Pitanja usporedbe ili kontrasta

Potaknu studente da razmotre različite pristupe kako bi uočili alternativno rasuđivanje ili strategije.
Primjer:
• *„Kako mislite da bi se situacija razvila da ste umjesto X napravili Y?"*

4. Vraćanje i ponovno prolaženje (Rewind and replay)

Poziva studenta da se mentalno vrati u određeni trenutak scenarija kako bi razjasnio svoje razmišljanje i reakcije.
Primjer:
• *„Vratimo se na trenutak u kojem ste donijeli tu odluku. Što ste tada vidjeli, mislili i osjećali?"*

5. Skaliranje (Scaling questions)

Koristi numeričku skalu za procjenu samopouzdanja, kvalitete izvedbe ili težine zadatka, nakon čega slijedi rasprava o strategijama za poboljšanje.
Primjer:
• *„Na ljestvici od 1 do 10, koliko ste bili sigurni u svoj postupak? Što bi vam pomoglo da se pomaknete za jednu razinu više?"*

6. Uzimanje perspektive (Perspective-taking)

Potakne studente da razmisle kako je situaciju doživjela druga osoba – klijent, kolega ili član obitelji – čime se jača empatija i svijest o timskoj dinamici.

Primjer:
• *„Kako mislite da je klijent doživio taj dio interakcije?"*

Ciljevi



• Istražite obrazloženje koje stoji iza odluka i postupaka studenata.
• Otkrijte misaone procese, navike i pretpostavke koje su utjecale na njihovo ponašanje.
• Unaprijedite grupni dijalog i zajedničko učenje kroz usmjerena pitanja.
• Potaknite dublju refleksiju bez davanja trenutačnih korekcija ili instrukcija.

Što treba i što ne treba činiti



• Započnite jasnim, neutralnim opažanjem
• Budite znatiželjni i nastojte razumjeti obrazloženje koje stoji iza postupaka studenata
• Postavljajte otvorena pitanja kako biste produbili raspravu.
• Preusmjerite nejasne ili površne odgovore prema dubljoj refleksiji.
• Potičite međusobne reakcije studenata, pozivajući ih da dodaju perspektive ili preispitaju pretpostavke.
• Aktivno slušajte i nadovezujte se na odgovore studenata.
• Održavajte razgovor usmjerenim na relevantne ishode učenja.



• Nemojte prerano nuditi „točan odgovor"; dopustite studentima da sami rasuđuju.
• Nemojte prerano skliznuti u predavački način rada.
• Nemojte se fokusirati isključivo na pojedinca; uključite grupu kad je prikladno.
• Nemojte zanemariti znakove zbunjenosti; pomozite razjasniti situaciju bez preuzimanja analize.

Primjeri



***Frame discovery* – pitanja za otkrivanje misaonog okvira**

- Možete li mi objasniti kroz što ste razmišljali u tom trenutku?
- Što je utjecalo na vašu odluku da postupite na taj način?
- Koje ste druge opcije razmatrali u tom trenutku?
- Što biste učinili drukčije sljedeći put i zašto?
- Možete li se sjetiti nekog drugog načina kako biste mogli pristupiti tom izazovu?
- Kako je komunikacija utjecala na način na koji se situacija odvijala?
- Koje su pretpostavke možda oblikovale vaše tumačenje situacije?
- Kako se vaše razumijevanje zdravstvenih i okupacijskih problema osobe mijenjalo tijekom simulacije?
- Zašto mislite da je osoba reagirala na taj način tijekom susreta?
- Kako ste tijekom interakcije davali prioritet osobnim prioritetima i ciljevima koje je osoba naznačila?

***Advocacy–inquiry* – zagovaranje uz istraživanje**

- Primijetila sam da ste se uglavnom fokusirali na kupaonicu. (zagovaranje) Zanima me, kako ste odlučili dati prednost tome u odnosu na kuhinju? (istraživanje)
- Tijekom brifinga s timom primijetila sam da niste spomenuli razinu umora osobe medicinskoj sestri. (zagovaranje) Kako ste odlučili što je najvažnije za komunikaciju? (istraživanje)
- Odmah ste predložili korištenje invalidskih kolica. (zagovaranje) Pitam se, što vas je navelo da odaberete tu opciju umjesto da prvo istražite ciljeve mobilnosti osobe? (istraživanje)
- Kada se osoba činila preplavljenom, nastavili ste s kognitivnim testom. (zagovaranje) Zanima me, koji vam je cilj bio u tom trenutku? (istraživanje)
- Činilo se da ste preuzeli zadatak umjesto da vodite osobu da ga pokuša samostalno izvršiti. (zagovaranje) Možete li mi reći što je dovelo do te odluke? (istraživanje)

***Comparison or Contrast questions* – usporedna i kontrastna pitanja**

- Što mislite, što bi se dogodilo da ste odabrali neki drugi pomagalo?
- Kako bi situacija izgledala da ste skrbnika uključili ranije?
- Kakav bi ishod mogao biti da ste odvojili više vremena za objašnjenje intervencije?
- Kako biste odgovorili da je osoba odbila predloženu intervenciju?
- Koje su prednosti i nedostaci pristupa koji ste odabrali u usporedbi s nekom alternativom?

4. Direktna povratna informacija i poučavanje

Direktna povratna informacija i poučavanje predstavljaju strategiju vođenu od strane instruktora, kojom se ispravljaju praznine u izvedbi, razjašnjavaju koncepti te uvodi ili naglašava znanje važno za sigurnu i učinkovitu praksu radne terapije. Ovaj je pristup više usmjeren na instruktora od prethodnih strategija i obično se koristi kada studenti nisu svjesni što je pošlo po krivu, kada je vrijeme ograničeno ili kada je nužno izravno obraditi ključne ishode učenja.

Ova strategija omogućuje instruktorima da izravno povežu iskustvo iz simulacije s praksama utemeljenima na dokazima, profesionalnim rasuđivanjem i standardima ili protokolima, poput kliničkih putova i (okupacijskih) smjernica. Iako je ovaj pristup više usmjeren na instruktora, i dalje bi trebao biti isporučen na način koji je poštovan, interaktivan i koji održava psihološku sigurnost te podržava profesionalni razvoj studenata.

Ciljevi



• Uputiti na ključne nedostatke u znanju ili izvedbi koje studenti sami nisu prepoznali.
• Razjasniti nesporazume i osigurati da se ispravno znanje dodatno učvrsti.
• Povezati izvedbu sa standardima skrbi, dokazima ili protokolima.
• Podržati profesionalni razvoj studenata pružajući konstruktivnu i primjenjivu povratnu informaciju.
• Maksimalno iskoristiti poučnu vrijednost u situacijama kada refleksija sama po sebi nije dovoljna.

Što treba i što ne treba činiti



• Pružajte jasnu, specifičnu i primjenjivu povratnu informaciju temeljenu na uočenoj izvedbi.
• Koristite podržavajući ton, bez osuđivanja.
• Povežite povratnu informaciju s ishodima učenja i dobrim praksama (standardima skrbi, dokazima, protokolima).
• Nakon davanja povratne informacije pozovite studente da reflektiraju ili odgovore, kako bi komunikacija ostala interaktivna.
• Poučavajte ključne koncepte koji nedostaju ili su pogrešno shvaćeni, koristeći kratka i fokusirana objašnjenja.



• Ne preplavljujte studente prevelikom količinom informacija odjednom — budite sažeti.
• Ne koristite ovu strategiju kao prvi korak ako studenti sami mogu doći do uvida putem refleksije ili facilitacije.
• Ne koristite osuđujući, okrivljujući ili pretjerano korektivni ton.
• Ne zanemarujte emocije studenata — priznajte njihov trud i izazove.
• Ne održavajte “predavanje”; uključite studente u razmišljanje čak i kada poučavate.

Primjeri



• *Primijetila sam da ste se uglavnom usmjerili na tjelesnu funkciju, no okupacijski profil osobe upućivao je na značajne poteškoće u sudjelovanju u ulogama kod kuće. U takvim situacijama korištenje Canadian Occupational Performance Measure (COPM; Law et al., 2019) može pomoći u vođenju procesa postavljanja ciljeva. Hajdemo zajedno proći kako biste to mogli primijeniti u ovom slučaju.*
• *U vašoj procjeni nije bilo jasno kako ste prioritizirali značajne aktivnosti osobe. U radnoj terapiji često počinjemo prepoznavanjem važnih uloga, rutina i interesa. Želite li kratak pregled načina na koji to možete strukturirati koristeći COPM (Law et al., 2019)?*

• Osoba je izrazila zabrinutost zbog povratka na posao, no to nije dodatno istraženo. U radnoj terapiji, adresiranje psihosocijalnih čimbenika ključno je za holističku praksu. Hajdemo nakratko razgovarati o tome kako možemo integrirati kognitivno-bihevioralne pristupe kako bismo je podržali.

• Odlično ste izgradili terapijski odnos, no u više ste navrata preuzeli zadatak umjesto da omogućite osobi aktivno sudjelovanje. Prođimo zajedno koncept "optimalnog izazova" (just-right challenge) i kako možete prilagoditi zahtjeve aktivnosti.

• Primijetila sam da ste tijekom aktivnosti temeljene na zadatku uglavnom koristili neafektiranu stranu osobe. Iako to može olakšati dovršavanje zadatka, u neurorhabilitaciji često nastojimo uključiti afektirani ekstremitet kako bismo podržali motorički oporavak. To je u skladu s principima motoričkog učenja, neuroplastičnosti i treninga usmjerenog na zadatak. Hajdemo ukratko ponoviti kako pristupi poput constraint-induced movement therapy (CIMT) mogu poticati funkcionalnu uporabu zahvaćene ruke u smislenim svakodnevnim aktivnostima.

Završavanje faze Analize

Važno je fazu Analize završiti na jasan i strukturiran način kako bi studenti konsolidirali ono što je do tada razmotreno i bili spremni prijeći u završnu fazu – Sažetak. Bez jasnog završetka, rasprava može postati neorganizirana, vremenski se odužiti ili studenti mogu ostati s neodgovorenim pitanjima. Promišljen završetak također učvršćuje ključne spoznaje i vraća grupu na izvorne ishode učenja.

U nastavku su predloženi koraci i primjeri rečenica koje možete koristiti kako biste učinkovito zatvorili fazu analize:

1. Sažmite ključne točke učenja
npr. *„Hajdemo nakratko sažeti ono što smo istražili. Razgovarali smo o tome kako je davanje prioriteta upravljanju umorom osobe utjecalo na cjelokupni plan intervencije te kako bi jasnija komunikacija unutar tima mogla podržati ishod."*

2. Provjerite postoje li dodatna promišljanja ili pitanja
npr. „Postoji li još nešto što biste željeli dotaknuti prije nego nastavimo? Imate li završnih misli ili pitanja o tome što se dogodilo ili zašto?"

3. Ponovno povežite raspravu s ishodima učenja
npr. *„Ova promišljanja usko su povezana s našim današnjim ishodima učenja: [ponovite ishode učenja]."*

4. Jasno signalizirajte prijelaz u završnu fazu
npr. *„Sada ćemo se nakratko odmaknuti i razmisliti o tome što iz ovog iskustva nosite sa sobom."*

Pregled prednosti i nedostataka triju prethodno opisanih kategorija metoda debriefinga

	Kategorije metoda debriefinga		
	Studentska samo-procjena (npr. plus/delta)	**Usmjerena facilitacija (npr. zagovaranje–propitivanje)**	**Usmjereno davanje povratne informacije i poučavanje**
✓	• Generira širok popis poželjnih/nepoželjnih postupaka i mogućih alternativnih strategija. • Omogućuje identificiranje više različitih pitanja u kratkom vremenu (osobito kod plus/delta metode). • Dobro je prilagođena kognitivnim (znanje) i psihomotoričkim ishodima učenja; može se prilagoditi i bihevioralnim ishodima uz vješte instruktore. • Može potaknuti raspravu među studentima. • Jednostavnija za savladati, osobito za manje iskusne voditelje debriefinga.	• Otkiva obrazloženje koje stoji iza postupaka, povezano s profesionalnim rasuđivanjem i timskim ponašanjem. • Potakne istraživanje tema koje su sami studenti otvorili. • Promiče duboku refleksiju studenata i osjećaj odgovornosti za učenje. • Može dovesti do bogate i smislen(e) grupne rasprave. • Često otkriva nova pitanja koja instruktor možda u početku nije uočio. • Studenti si međusobno mogu pomoći odgovorima kroz vršnjačku interakciju	Visoko izravan i vremenski učinkovit pristup za zatvaranje propusta ili praznina u znanju ili izvedbi • Instruktor nudi praktična i primjenjiva rješenja • Idealan za brzo rješavanje ključnih znanja ili psihomotoričkih izazova • Studentima je jednostavno razumjeti i primijeniti • Usporedivo s profesionalnim poučavanjem na vrijeme uz krevet pacijenta
✗	• Studenti mogu biti pretjerano kritični i navoditi mnogo područja za poboljšanje, a malo svojih snaga. • Teško je otkriti temeljnu racionalu koja stoji iza učenikovih postupaka. • Identificira pitanja samo na površnoj razini i može ograničiti dublju refleksiju. • Instruktor mora prepoznati važnost zatvaranja identificiranih „propusta ili praznina u izvedbi”. • Netočne pretpostavke instruktora mogu dovesti do toga da se ti propusti ili praznine ne zatvore na odgovarajući način.	• Može biti vremenski zahtjevno. • Obrazloženje postupanja može biti teško dobiti ako studenti nisu angažirani ili nemaju dovoljno uvida. • Zahtjevnije za savladati.	• Prečesta upotreba ovog pristupa može dovesti do toga da instruktor preuzima sav govor • Nije prikladan za otkrivanje dublje racionalnosti iza postupaka • Instruktor može postaviti netočnu pretpostavku o razlozima studentskih postupaka te dati povratnu informaciju i/ili poučavanje koje ne odgovara potrebama studenata niti unapređuje buduću izvedbu • Izravna povratna informacija može djelovati strogo ako se pruži neučinkovito ili prerano, bez prethodnog dostatnog istraživanja • Ograničava raspravu • Može umanjiti uključenost studenata • Ne potiče samorefleksiju

Sažetak

Faza sažetka posljednji je korak debriefinga i služi za konsolidaciju ključnih uvida te za jačanje glavnih točaka učenja iz simulacije. Pomaže studentima integrirati povratne informacije i vlastitu refleksiju u profesionalno rasuđivanje i buduću praksu. Ova faza pruža zatvaranje i omogućuje instruktorima da istaknu temeljne zaključke te ih povežu s radno-terapijskom praksom i definiranima ishodima učenja.

Ciljevi



- Osnažiti ključne ishode učenja simulacije.
- Istaknuti i snage i područja za poboljšanje identificirana tijekom debriefinga.
- Poduprijeti prijenos učenja u buduće radnoterapijske kontekste (npr. stručnu praksu).
- Osigurati emocionalno i kognitivno zatvaranje sesije.

Što treba i što ne treba činiti



- Zamolite studente da sažmu što iznose kao ključne spoznaje iz sesije.
- Naglasite kako se pojedine opažene situacije ili odluke odnose na radno-terapijsko rasuđivanje ili teorijske okvire (npr. MOHO (Kielhofner, 2008), PEO model (Law i sur., 1996)).
- Istaknite mogućnosti za osobni i profesionalni razvoj.
- Pružite potvrdu i valorizaciju njihovog sudjelovanja i uloženog truda.
- Završite konstruktivno, s pogledom usmjerenim na budući napredak.



- Izbjegavajte uvoditi nove povratne informacije ili kritične uvide u ovoj fazi; usredotočite se na konsolidaciju već ranije raspravljenih elemenata.
- Ne preplavljujte studente prevelikim brojem završnih misli; neka sažetak bude fokusiran i jasan.
- Izbjegavajte da završni sažetak bude isključivo usmjeren na instruktora; uključite i studentske perspektive.

Primjeri



•Koju ćete jednu stvar naučenu danas ponijeti u svoju sljedeću interakciju?
•Kako će ovo iskustvo utjecati na vaš pristup intervencijama u radnoj terapiji?
•Koju ste jednu snagu i jedno područje za napredak prepoznali u svojoj današnjoj praksi?
•Na koji vam je način ova simulacija pomogla drugačije razmišljati o uslugama usmjerenima na osobu?
•Koji su vam se okviri ili modeli pojavili na umu tijekom ovog scenarija?

Zaključak

Korištenjem PEARLS modela u kombinaciji sa SimOT Compassom, instruktori stvaraju strukturiran, refleksivan i kompetencijski utemeljen proces debriefinga koji potiče duboko učenje i profesionalni razvoj. Ovaj pristup osigurava da simulacija u obrazovanju radnih terapeuta bude ne samo realistična i angažirajuća, već i razvojno značajna te izravno povezana sa stvarnom praksom.

Opći savjeti za učinkoviti debriefing prema PEARLS okviru:

- Uspostavite povjerenje i psihološku sigurnost na početku.
- Uravnotežite refleksiju i usmjeravanje: dopustite studentima da najprije istraže svoje rasuđivanje prije nego što im pružite povratnu informaciju.
- Budite usmjereni na studente: potičite samoprocjenu i zajedničko rješavanje problema.
- Koristite konkretne primjere iz simulacije.
- Povežite učenje s praksom: uvijek povežite povratne informacije s kontekstom stvarne prakse u radnoj terapiji.

Reference

Bajaj, K., Meguerdichian, M., Thoma, B., Huang, S., Eppich, W., & Cheng, A. (2018). The PEARLS healthcare debriefing tool. Academic Medicine, 93(2), 336. https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000002035

Debrief2Learn. (n.d.). Home – Debrief2Learn. https://debrief2learn.org/

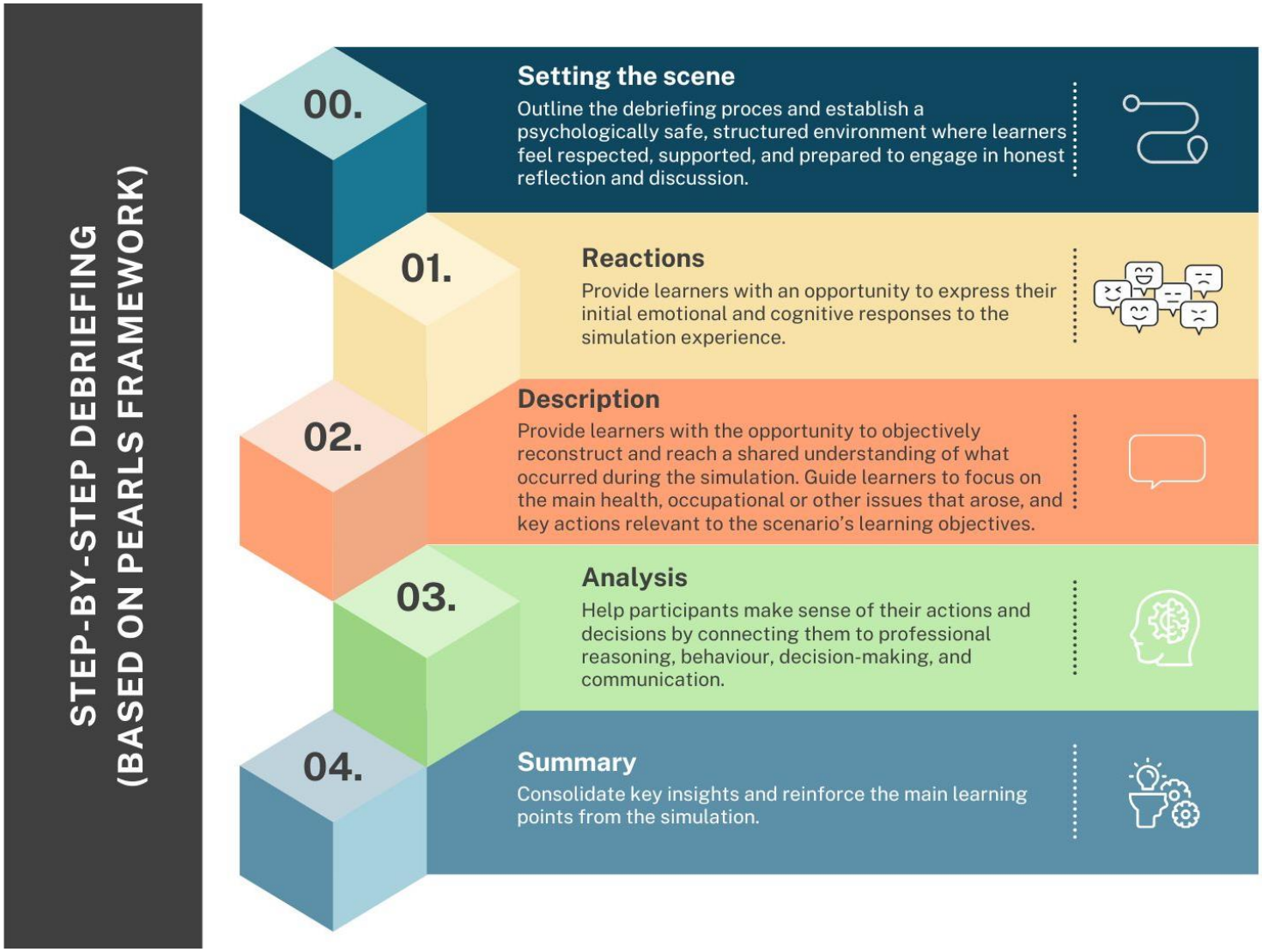
Kielhofner, G. (2008). Model of human occupation: Theory and application (4th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.

Law, M., Cooper, B., Strong, S., Stewart, D., Rigby, P., & Letts, L. (1996). The person–environment–occupation model: A transactive approach to occupational performance. Canadian Journal of Occupational Therapy, 63(1), 9–23. https://doi.org/10.1177/000841749606300103

Law, M., Baptiste, S., Carswell, A., McColl, M. A., Polatajko, H., & Pollock, N. (2019). Canadian Occupational Performance Measure (5th ed., revised). COPM Inc.

Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I. (2025). Competency framework and implementation guidelines for simulation-based learning in occupational therapy education. Zdravstveno veleučilište. https://simba.turkuamk.fi/

Prilog 1: Predložak za debriefing (temeljen na PEARLS okviru)

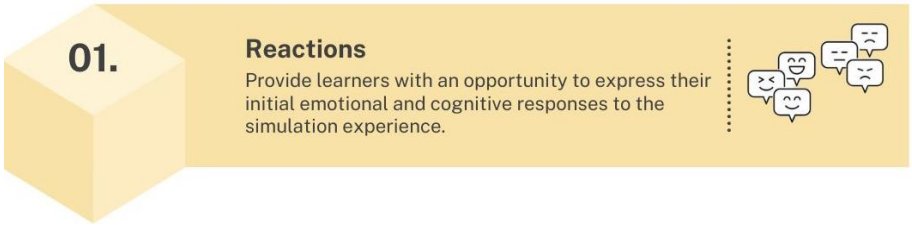


Postavljanje scenarija



Primjeri rečenica	
Uloga instruktora	„Dobrodošli svi. Prije nego što započnemo, želim stvoriti siguran i podržavajući prostor za našu raspravu. Moja je uloga voditi vas kroz otvoren i iskren razgovor u kojem možete reflektirati o svom iskustvu bez ikakvog osuđivanja. Ne dodjeljujem ocjene niti bodove; cilj je učenje i profesionalni razvoj kroz povratne informacije.“
Očekivanja od sudionika	„Potaknut ću vas da otvoreno dijelite svoje misli i osjećaje, da s poštovanjem slušate svoje kolege i da se aktivno uključite u raspravu. To će nam svima omogućiti dublje učenje iz iskustva.“
Upute za instruktora	„Započet ćemo kratkim pregledom svrhe i strukture ovog debriefinga. 1. Najprije bih željela čuti kako se svi osjećate sada kada je simulacija završila. 2. Zatim ćemo zajedno opisati slučaj kako bismo provjerili imamo li zajedničko razumijevanje onoga što se dogodilo. 3. Nakon toga razgovarat ćemo o tome što je dobro funkcioniralo tijekom simulacije i što biste možda učinili drugačije sljedeći put. Posebno me zanima što vam je prolazilo kroz misli u različitim trenucima. 4. Na kraju ćemo zaključiti sažimanjem ključnih spoznaja i razmotriti kako ih možete primijeniti u svojoj budućoj praksi.“
Trajanje	„Cijeli debriefing trajat će otprilike […] minuta.“

Reakcije

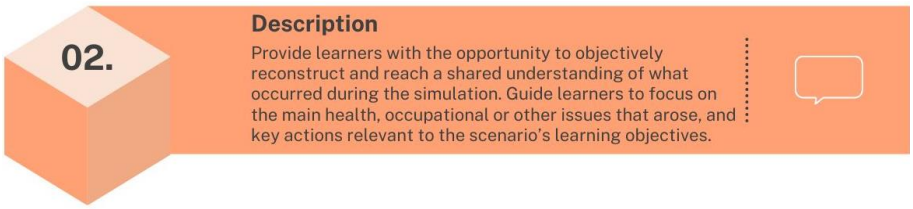


	Pitanja instruktora	Za koga? *(RT, simulirani suiodnik, promatrač/i, …)*
Pitanje 1		
Pitanje 2		
Pitanje 3		
Pitanje 4		
Pitanje 5		
Pitanje 6		
Pitanje 7		
Pitanje 8		
Pitanje 9		
Pitanje 10		

Savjeti za instrukora

Područje na koje se usmjeriti	Učiniti	Primjeri rečenica/odgovora	Zamke koje treba izbjeći
Emocionalni izraz	Omogućite sudionicima prostor za izražavanje svojih emocija i reakcija.	• „Kako vam je bilo kada…?” • „Što ste mislili u trenutku kada…?”	Zanemarivanje ili prebrzo prelazak preko emocionalnih reakcija
Sažimanje bez analize	Usmjerite se na prikupljanje početnih emocionalnih i kognitivnih reakcija bez ulaska u analizu.	• „Što vam je najviše ostalo u fokusu odmah nakon scenarija?” • „Koje su vam bile prve misli kada je scenarij završio?”	Prerano ulazak u evaluaciju ili rješavanje problema
Aktivno slušanje	Vratite ono što sudionici iznose; postavljajte pojašnjavajuća ili produbljujuća pitanja.	• „Čini mi se da ste se osjećali… Je li to točno?” • „Možete li to malo detaljnije objasniti?”	Umanjivanje važnosti ili previđanje onoga što je podijeljeno
Uključenost svih	Uključite sve studente u razgovor, osobito one koji su bili tiši.	• „Voljela bih čuti nekoga tko još nije govorio. Kakav je bio vaš dojam?” • „Što ste primijetili?”	Dozvoljavanje da samo nekoliko studenata dominira raspravom
Upravljanje vremenom	Objavite preostalo vrijeme bez stvaranja pritiska.	„Imamo još oko pet minuta za ovaj dio. Što biste još željeli podijeliti prije nego što nastavimo?”	Prekidanje izražavanja emocija ili požurivanje grupe

Opis



	Pitanja instruktora	Za koga?
Pitanje 1		
Pitanje 2		
Pitanje 3		
Pitanje 4		
Pitanje 5		
Pitanje 6		
Pitanje 7		
Pitanje 8		
Pitanje 9		
Pitanje 10		

Savjeti za instrukora

Područje na koje se usmjeriti	Učiniti	Primjeri rečenica/odgovora	Zamke koje treba izbjeći
Uspostaviti zajedničko razumijevanje	Osigurati da svi sudionici imaju jasno i zajedničko razumijevanje slučaja.	„Može li netko sažeti ključne događaje?"	Preskakanje faze opisivanja ili pretpostavljanje zajedničkog razumijevanja bez provjere.
Potvrditi različite perspektive	Potaknuti više sudionika da podijele svoja zapažanja kako bi se provjerilo postoji li konsenzus.	„Što vidite kao glavne probleme u ovom slučaju?"	Nepotvrđivanje ili neuključivanje različitih perspektiva.
Potaknuti sudionike da sami dijele svoja zapažanja	Pozvati sudionike da iznesu svoja tumačenja prije nego što instruktor ponudi svoje.	„Kako ste vi protumačili ovu situaciju?"	Dominiranje instruktora razgovorom preranim iznošenjem vlastitih stavova.
Usmjeriti se na ključna pitanja	Usmjeriti raspravu na najrelevantnije točke bez analiziranja izvedbe, radi jasnoće i učinkovitosti.	„Usmjerimo se na glavna pitanja koja su se pojavila."	Pretjerano fokusiranje na svaki pojedini događaj, zapinjanje u detaljima ili prelazak u analizu prije vremena.
Zabilježiti i priznati izražene nedoumice odnosno brige	Zabilježiti važne nedoumice ili pitanja koja će se dublje razmotriti u fazi analize.	„Čujem da vam je ova točka važna; vratit ćemo joj se kasnije."	Zanemarivanje ili odbacivanje sudioničkih opažanja i briga, čime se gube vrijedni uvidi.

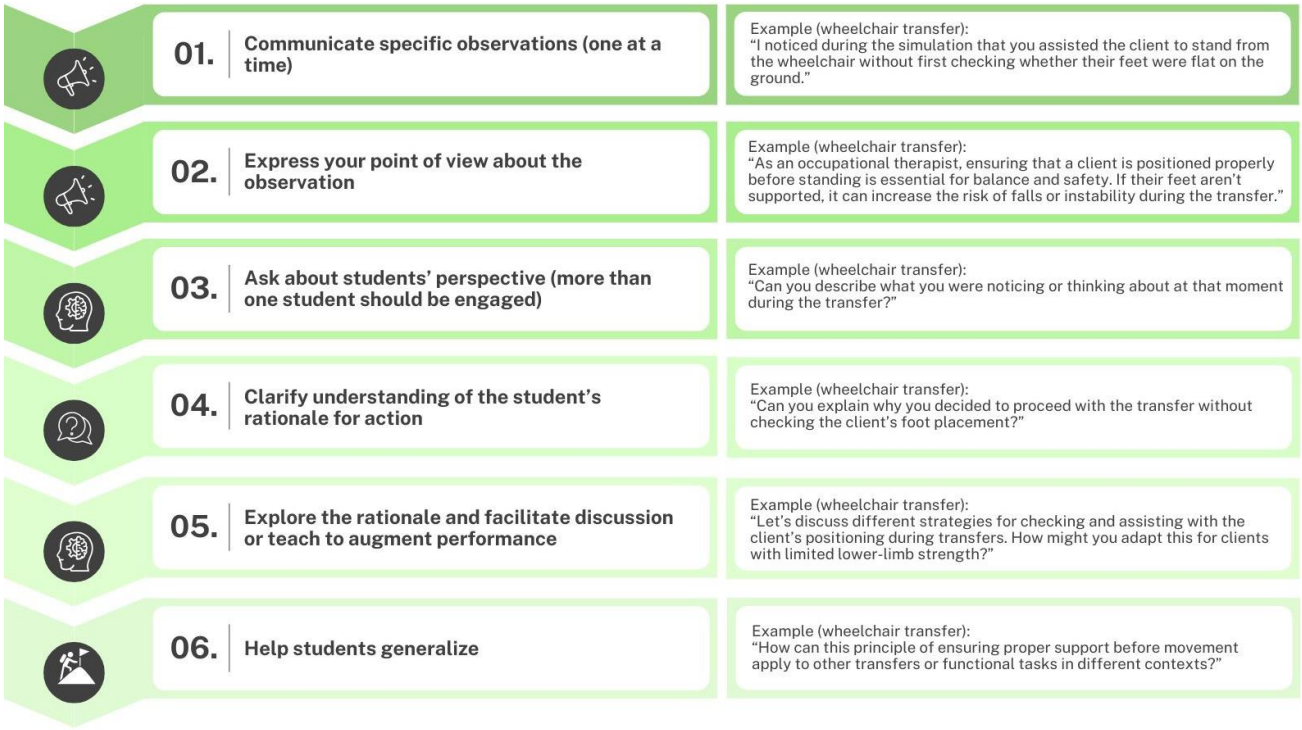
Analiza



Samoprocjena studenta

plus/delta	Pitanje
+	*Primjer: Što je dobro funkcioniralo tijekom simulacije? (+)*
Δ	*Primjer: Što biste učinili drugačije kada biste mogli ponovno odigrati scenarij? (Δ)*
+	
Δ	
+	
Δ	
+	
Δ	
+	
Δ	

Usmjerena facilitacija

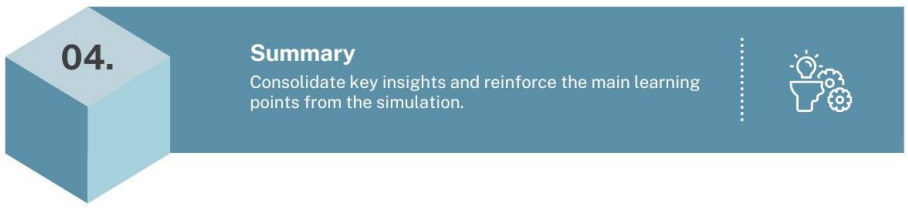


01. Zapažanja *(ili SimOT Compass)*	**02. Stajalište instruktora**	**03. Rasvjetljavanje studentske perspektive i obrazloženja**
Primjer (komunikacija): „Objasnili ste plan terapije roditeljima, ali primijetila sam da ste se uglavnom koristili stručnim žargonom, a roditelji su u nekoliko navrata izgledali zbunjeno."	Primjer (komunikacija): „Kao radnim terapeutima važno vam je komunicirati jasno i razumljivo roditeljima ili skrbnicima. Pretjerana uporaba stručne terminologije može dovesti do zbunjenosti i smanjiti njihovu uključenost u terapijski proces.	Primjer (komunikacija): „Možete li opisati na što ste se usredotočili dok ste roditeljima objašnjavali terapijski plan?" „Možete li objasniti zašto ste odabrali koristiti tu terminologiju u razgovoru s roditeljima?"

Izravna povratna informacija i poučavanje

01. Promatranje *(ili SimOT Compass)*	02. Pružanje relevantnog znanja ili savjeta

Sažetak



Područja koja treba obraditi	Poticaji instruktora
Ponavljanje ključnih točaka učenja	„Danas smo razgovarali o nekoliko ključnih točaka. Što je vama bilo najznačajnije?“
Naglašavanje važnih uvida	„Može li svatko od vas navesti jednu ključnu spoznaju koju želite ponijeti u svoj budući rad?“ „Kako vidite da će to utjecati na vaš pristup na praksi ili u radu?“
Primjena u praksi	„Vidite li već načine kako ovo možete primijeniti u vlastitom kontekstu ili tijekom stručne prakse?“
Razmatranje konkretnih koraka za djelovanje	„Koje konkretne korake planirate poduzeti na temelju onoga što smo danas raspravili?“ „Koji će biti vaš prvi korak u primjeni onoga što ste ovdje naučili?“
Učvršćivanje znanja	„Postoje li još neka pitanja ili nejasnoće u vezi sa strategijama ili tehnikama? […] Razjasnimo ih prije nego završimo.“

Savjeti za instrukora

Područje na koje se usmjeriti	Učiniti	Primjeri rečenica/odgovora	Zamke koje treba izbjeći
Upravljanje vremenom	Osigurati dovoljno vremena za kvalitetan sažetak; jasno signalizirati kada taj dio započinje.	‘Imamo još 5 minuta za sažetak. Krenimo.’	Loše upravljanje vremenom ili prebrzo prolazak kroz sažetak.
Uključivanje sudionika	Pozvati sudionike da podijele svoje osobne zaključke.	‘Što iz ove sesije nosite sa sobom?’	Samo instruktor govori; sudionici nisu uključeni.
Jasno sažimanje	Pružiti sažet i jasan pregled na temelju onoga što su studenti iznijeli.	‘Mogu li ovo sažeti ovako…?’	Instruktor preuzima razgovor bez uvažavanja sudioničkog doprinosa.
Osiguravanje zajedničkog razumijevanja	Potvrditi da su svi ključni elementi obuhvaćeni i da su ih svi razumjeli.	‘Ovo odražava ono što smo razgovarali?’	Izostaje provjera razumijevanja; važni se elementi mogu propustiti.
Poticanje primjene u praksi	Pitati sudionike kako će primijeniti ono što su naučili.	‘Kako ćete primijeniti ove uvide u budućoj praktičnoj nastavi ili profesionalnoj praksi?’	Ne uspostavlja se poveznica između učenja i stvarne profesionalne primjene.

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenario template for the development of SBL scenarios – Croatian version

SIMBA predložak scenarija

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova je publikacija rezultat suradnje partnerstva SIMBA projekta.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	
Ključne riječi	
Kratak opis	

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Odaberite stavku.		
Kontekst			
Okruženje	☐ **Fizički**	**Opis**	
		Materijali	
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut		
Sudionik		
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač		

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*		

Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*		
Simulacijska aktivnost		
Debriefing		

Ishodi učenja *(simOT okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	
Domena B	
Domena C	
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.
Specifično, vidljivo ponašanje

Savjeti za vođenje scenarija

Tijek scenarija

Početak	
Stanje i radnje sudionika	
	Opis
Očekivane radnje studenta	

Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Odaberite stavku.	
Stanje i radnje sudionika	
	Opis
Očekivane radnje studenta	
Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Odaberite stavku.	
Stanje i radnje sudionika	
	Opis

Očekivane radnje studenta	
Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Odaberite stavku.	
Stanje i radnje sudionika	
	Opis
Očekivane radnje studenta	
Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Odaberite stavku.
Stanje i radnje sudionika

	Opis
Očekivane radnje studenta	
Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	
Dob	
Spol	
Osobni čimbenici	
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

osoba koja prima radnoterapijske usluge	
drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

osoba koja prima radnoterapijske usluge	
drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

osoba koja prima radnoterapijske usluge	
drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

7.2 SimOT Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenario template for the development of SBL scenarios – Croatian version

SIMBA predložak scenarija

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova je publikacija rezultat suradnje partnerstva SIMBA projekta.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	
Ključne riječi	
Kratak opis	

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Odaberite stavku.		
Kontekst			
Okruženje	☐ **Fizički**	**Opis**	
		Materijali	
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut		
Sudionik		
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač		

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*		

Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*		
Simulacijska aktivnost		
Debriefing		

Ishodi učenja *(simOT okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	
Domena B	
Domena C	
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.
Specifično, vidljivo ponašanje

Savjeti za vođenje scenarija

Tijek scenarija

Početak	
Stanje i radnje sudionika	
	Opis
Očekivane radnje studenta	

Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Odaberite stavku.	
Stanje i radnje sudionika	
	Opis
Očekivane radnje studenta	
Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Odaberite stavku.	
Stanje i radnje sudionika	
	Opis

Očekivane radnje studenta	
Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Odaberite stavku.	
Stanje i radnje sudionika	
	Opis
Očekivane radnje studenta	
Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Odaberite stavku.
Stanje i radnje sudionika

	Opis
Očekivane radnje studenta	
Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	
Spol	
Osobni čimbenici	
Razlog kontakta između radnog terapeuta i simuliranog sudionika	

4.1.2 Opće informacije o simuliranog sudionika

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

7.2 SimOT Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 1

Prvi kontakt: Primjena AOTA okupacijskog profila s gerijatrijskim klijentom s oštećenjem vida

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Prvi kontakt: Korištenje okupacijskog profila kod gerijatrijskog klijentom s oštećenjem vida
Ključne riječi	Prvi kontakt, intervju s gerijatrijskim klijentom, oštećenje vida, dijabetička retinopatija, dijabetes tipa 2
Kratak opis	Simulacija nudi priliku za učenje, vježbanje i provođenje strukturiranog intervjua za radnu terapiju korištenjem okupacijskog profila u sigurnom i simuliranom okruženju. Klijent s kojim se vodi intervju ima dijagnosticirano oštećenje vida (dijabetička retinopatija) i dijabetes melitus tipa 2. Cilj ove simulacije je korištenje okupacijskog profila za prikupljanje svih relevantnih informacija i formuliranje cilja usmjerenog na zanimanje zajedno s klijentom.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga		
Kontekst	Privatna praksa		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	• Tiskana studija slučaja • Upute za radnog terapeuta, klijenta i promatrače • okupacijski profil
		Materijali	• 1 olovka • Naočale za simulaciju oštećenja vida (dijabetička retinopatija) • Štap za hodanje • Potrebne su tri prostorije. Trebale bi biti opremljene kako je opisano u dijelu "digitalno/virtualno okruženje". Osim toga, prostorija za simulaciju trebala bi imati jedan stol i dvije stolice.
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	Proces simulacijske obuke sa SimStation: SimStation je profesionalni sustav s kamerama, mikrofonima i softverom posebno razvijenim za simulacijsku obuku u zdravstvu. To vam omogućuje snimanje simulacija i kasniju međusobnu raspravu o njima. SimStation se sastoji od tri ključne prostorije: Soba za simulaciju u kojoj se vježba odvija, • Kontrolna soba, iz koje instruktori sve kontroliraju i nadziru, • I soba za sastanke, gdje se snimke pregledavaju i o njima raspravlja. Ove sobe su tehnički povezane. To olakšava snimanje simulacije (ako je potrebno) i naknadnu raspravu o njoj. To simulaciju čini posebno realističnom i učinkovitom. *NAPOMENA: Ovaj scenarij se također može u potpunosti digitalno provesti putem MS Teamsa u okruženju "teleterapije".*

		Materijali	**1. Soba za simulaciju** • Ovo je središnji prostor za obuku gdje se odvija simulacija. • Osmišljen je tako da nalikuje praksi radne terapije na slobodnoj osnovi. • Opremljen sa: o Terapeutskom opremom, namještajem i potrošnim materijalom prikladnim za scenarij o Integriranim mikrofonima i kamerama za nenametljivo, visokokvalitetno snimanje o Mikrofonima montiranim na strop ili zid za jasno snimanje zvuka o Sobnim mikrofonima, eventualno s funkcijom pritisni i razgovaraj, za voditelja o Skrivenim ili vidljivim kamerama sa širokokutnim i krupnim planom **2. Kontrolna soba** • Ova se soba nalazi neposredno pored simulacijske sobe i služi kao baza za instruktora i osoblje tehničke podrške. • Oprema: o SimStation kontrolna konzola s računalima, monitorima i pripadajućim softverom o Sustav za audio i video nadzor i snimanje o Upravljanje kamerom (pomicanje, naginjanje, zumiranje) i prebacivanje između perspektiva kamere o Mikrofoni i zvučnici za komunikaciju sa sudionicima ako je potrebno o Opcija promatranja uživo s isticanjem ključnih trenutaka za analizu **3. Soba za debriefing** • Zasebna soba namijenjena za suradničku refleksiju i raspravu nakon scenarija. • Opremljena sa: o Velikim platnom ili projektorom za prikaz video snimke o Udobnim sjedalima za sudionike i nastavnike o Bijelim pločama ili flipchartovima za rasprave o Zvučnicima za jasnu reprodukciju zvuka o Ako je potrebno, izravnom vezom s kontrolnom sobom za besprijekoran proces Komponente SimStation sustava: • Kamere visoke rezolucije (stacionarne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni mikrofoni i mikrofoni za rever, ako su potrebni) • SimStation poslužitelj i softverski paket (za snimanje, reprodukciju i bilješke) • Upravljačke ploče s zaslonom osjetljivim na dodir ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Pohrana sigurnosnih kopija za snimke sesija

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	Ulogu radnog terapeuta koji provodi intervju iz radne terapije preuzima student.
Sudionik	1	U ovom scenariju, osobu koja sudjeluje (klijenta) simulira student na konzultacijama radne terapije.
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		

Promatrač	1	Studenti koji nisu izravno uključeni u simulaciju promatraju proces, bilježe svoja zapažanja, pregledavaju primjenu komunikacijskih vještina i protokol intervjua te postavljaju pitanja i daju povratne informacije tijekom analize. Unaprijed dobivaju specifične zadatke promatranja.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	10 minuta	Kratak opis klijenta i medicinske informacije za sve, nakon čega slijedi dodjela uloga: • Radni terapeut (OT) • Klijent • Promatrač
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	45 minuta 10 minuta	Plenarni dio • Vidi točku br. 2.b. Priprema studenata ET + Klijent (zasebna soba) • Klijentu se osiguravaju pomagala koja će mu pomoći da se uživi u ulogu (naočale za simulaciju oštećenja vida i štap za hodanje). • Zajedno s ET-om, oboje su opremljeni mikrofonima i slušalicama. Grupa • Grupa za promatranje dobiva vodeća pitanja o tome što trebaju promatrati tijekom simulacije i o čemu trebaju izvijestiti nakon toga (koristeći SimOT Compass).
Simulacijska aktivnost	25 minuta	Implementacija scenarija učenja koji se temelji na simulaciji
Debriefing	45 minuta	Rasprava prema PEARLS modelu rasprave • U 3. fazi – Analiza, studenti daju povratne informacije o tome kako i jesu li ciljevi učenja postignuti – koristeći SimOT Compass.

Ishodi učenja *(simOT okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	• Pripremite se za provođenje intervjua čitajući scenarij slučaja i okupacijskog profil. • Provedite intervju s klijentom koristeći okupacijski profil. • Formulirajte ciljeve usmjerene na klijenta koristeći okupacijski profil.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	Započinjanje, provođenje i završavanje početnog razgovora za radnu terapiju s gerijatrijskim klijentom.
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	

Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	Studenti znaju važnost aktivnosti za zdravlje osobe i imaju znanje o okupacijskom profilu.
Domena B	• Studenti usmjeravaju razgovor (npr. prebacuju se s teme na temu, rješavaju tišine ili digresije itd.). • Studenti prikupljaju relevantne informacije za profesionalni profil i održavaju fokus na aktivnostima tijekom cijelog intervjua. • Studenti sažimaju ključne nalaze. • Studenti osiguravaju da klijent preuzima aktivnu ulogu i da ga se shvaća ozbiljno (npr. dobivanjem potvrde nalaza i dogovaranjem budućih koraka s klijentom).
Domena C	• Studenti počinju graditi profesionalni odnos sa svojim klijentima, pokazujući komunikacijske vještine, uključujući empatiju. • Studenti aktivno slušaju svoje klijente i odgovaraju na njihove potrebe.
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Domena A.1	Poznavanje okupacija i značajnih aktivnosti svakodnevnog života.
Domena A.2	Poznavanje teorijskih osnova profesije radne terapije
Domena B.1	Poznavanje i razumijevanje okupacijskog profila
Domena C.1	Komunikacijske vještine tijekom cijelog procesa radne terapije i suočavanje s izazovnim situacijama

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Tisak i priprema svih materijala	• Studija slučaja (kratak opis klijenta, opće informacije o simulaciji i specifične informacije za različite uloge) (prethodni brifing) • Ispisani, prazni predložak okupacijskog profesionalnog profila • Ispisani SimOT Compass s unaprijed ispunjenim, vidljivim ciljevima učenja za sve studente (za analizu)
Priprema simulacijskog okruženja	Pristup sobama za simulaciju, kontrolu i debriefing. Upoznajte se sa SimStation sustavom: • Testirajte kamere, mikrofone i softver. • Naučite kako snimati i reproducirati simulirane scenarije učenja. Izvršite tehničku provjeru prije simulacije: • Provjerite rade li svi uređaji, baterije i priključci. • Testirajte snimanje i reprodukciju zvuka i videa. Postavite i prilagodite kamere: • Mikrofoni postavljeni i testirani • SimStation kontrolna konzola i softver spremni • Platno ili projektor spremni u sobi za debriefing Neobavezno: Bijela ploča/flipchart i markeri za debriefing.
Raspodjela uloga	• Simulacija se provodi kao igranje uloga. • Radnog terapeuta mora glumiti student, a klijenta također glumi student, ali to može biti i glumac. • Promatrači dobivaju specifične zadatke promatranja za samu simulaciju.
Priprema klijenta/radnog terapeuta	• Radni terapeut će također biti opremljen slušalicama i uređajima za vježbanje. • Klijent će dobiti pomagala koja će mu pomoći da se uklopi u ulogu (naočale za simulaciju oštećenja vida i štap za hodanje) te će također biti opremljen slušalicama i uređajima za vježbanje.

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Učitelji/instruktori RT	U tipičnoj simulacijskoj obuci, dva učitelja/instruktora rade zajedno kako bi vodili, promatrali i podržavali studente. Njihove se uloge međusobno nadopunjuju i doprinose glatkom i učinkovitom iskustvu učenja.	2

Instruktor 1: Glavna odgovorna osoba	Glavni voditelj djeluje kao glavni moderator sesije. Pozdravlja sudionike i vodi preliminarni brifing: • Objašnjava ciljeve, osnovna pravila i kontekst scenarija. • Osigurava psihološku sigurnost i povjerljivost. Prati tijek simulacijskog scenarija: • Promatra radnje i odluke sudionika. • Bilježi ključne trenutke za kasniju raspravu. • Ne intervenira u scenarij osim ako nije apsolutno potrebno (kako bi se sačuvala realnost). Vodi debriefing: • Facilitira refleksivnu raspravu koristeći strukturirani model debriefinga. • Vodi polaznike da analiziraju svoj učinak, identificiraju snage i slabosti te izvlače pouke iz toga. • Osigurava da su svi sudionici (uključujući promatrače) uključeni u raspravu.	1
Instruktor 2: Sekundarna odgovorna osoba	Djeluju kao tehnički operateri i podrška. • Upravlja opremom i okruženjem za simulaciju: o Upravlja SimStation softverom: snimanje, kutovi kamere i označavanje ključnih trenutaka. • Podržava scenarij upravljanjem rekvizitima, dokumentacijom pacijenata i promjenama u okruženju. • Promatra ponašanje sudionika iz tehničke ili kliničke perspektive i to bilježi za analizu. • Podržava glavnog voditelja tijekom analize: o Doprinosi dodatnim zapažanjima. o Ističe tehničke aspekte ili fine detalje koje su polaznici možda propustili.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Studenti se obavještavaju o dijagnozi klijenta (dijabetesna retinopatija, dijabetes tipa 2) putem PowerPoint slajdova tijekom predavanja. Ovo može biti i samo kratki pregled sadržaja.	• Studenti dobivaju (medicinske) informacije o oštećenju vida općenito (ili, ako je moguće, detaljnije informacije o dijagnozi dijabetičke retinopatije, dijabetesa tipa 2). • Sažeci istraživačkih članaka i ostali vizualni materijali prezentiraju se u PowerPoint prezentaciji, nakon čega slijedi kratki test s višestrukim izborom (ne ocjenjuje se).
Studenti iz prve ruke doživljavaju kako je imati oštećenje vida noseći naočale koje simuliraju oštećenje vida i izvodeći različite ATL/IATL kako bi stekli bolje razumijevanje prije izvođenja SIM-a.	• Naočale za simuliranje oštećenja vida i potreban pribor za obavljanje svakodnevnih aktivnosti poput punjenja čaše vodom ili čitanja novina.

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

Stitt, A. W., Curtis, T. M., Chen, M., Medina, R. J., McKay, G. J., Jenkins, A., ... & Lois, N. (2016). The progress in understanding and treatment of diabetic retinopathy. Progress in retinal and eye research, 51, 156-186.

Finger, R. P., Fenwick, E., Marella, M., Dirani, M., Holz, F. G., Chiang, P. P. C., & Lamoureux, E. L. (2011). The impact of vision impairment on vision-specific quality of life in Germany. Investigative ophthalmology & visual science, 52(6), 3613-3619.

Hansell, C., Bissett, M., & Caine, A. M. (2023). The use of the term ‘occupational profile’ in occupational therapy and occupational science literature: A scoping review. British Journal of Occupational Therapy, 86(1), 5-19.

Cate, Y., Baker, S. S., & Gilbert, M. P. (1995). Occupational therapy and the person with diabetes and vision impairment. The American Journal of Occupational Therapy, 49(9), 905-911.

Kaldenberg, J., & Smallfield, S. (2020). Occupational therapy practice guidelines for older adults with low vision. The American Journal of Occupational Therapy, 74(2), 7402397010p1-7402397010p23.

Strobl, W. M., Abel, C., Pitz, E., & Schikora, N. (2021). *Therapeutisches Arbeiten in der Neuroorthopädie: Multiprofessionelle Teamarbeit und transdisziplinäres Denken*. Springer.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni higijenski standardi su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje
Radni terapeut stvara atmosferu povjerenja i sigurnosti u kojoj klijent može otvoreno izraziti svoje potrebe.
Radni terapeut pruža podršku klijentu s fizičkim ograničenjima i osigurava da se izbjegne rizik od padova.

Savjeti za vođenje scenarija

Koristite jezik koji pokazuje poštovanje i uključivost
Uvijek se obraćajte klijentu njegovim preferiranim imenom i zamjenicama. Slušajte aktivno bez prekidanja.

Stvorite sigurnu, uljudnu atmosferu
Osigurajte da je okruženje ugodno, privatno i bez ometanja. To potiče povjerenje i otvorenost.

Potaknite otvorenu komunikaciju
Postavljajte otvorena pitanja i koristite afirmativni govor tijela kako bi klijent osjećao da ga slušate i shvaćate.

Prilagodite prostor potrebama klijenta
Osigurajte pristupačnost (npr. korištenje pomoćnih uređaja, odgovarajuće sjedenje) i redovito provjeravajte osjeća li se klijent fizički sigurno.

Osnažite klijenta
Uključite ga u procese donošenja odluka kako biste potaknuli autonomiju i povjerenje.

Tijek scenarija

Početak	
Stanje i radnje sudionika	
Klijenta se dočekuje u čekaonici i prati u sobu za terapiju koja ima stol i dvije stolice.	
	Opis

Očekivane radnje studenta	Dobrodošlica: Radni terapeut pozdravlja klijenta, predstavlja se i poziva ga da sjedne (pomažući mu da sjedne ako je potrebno zbog oštećenja vida). Objašnjava svoje ime i ulogu, objašnjava temu intervjua/pristup radne terapije i raspituje se o potrebama klijenta (npr. voda, dodatna podrška). Nakon što klijent sjedne, terapeut objašnjava svrhu intervjua, teme (opće) o kojima će se raspravljati, trajanje intervjua, obavještava ga o povjerljivosti i traži dopuštenje za vođenje bilješki.
Ključne točke učenja	• Važnost usmjerenosti na klijenta, poštovanja i sigurnog okruženja za razgovor. • Uvod u radnu terapiju i proces intervjua, dobivanje pristanka. • Izgradnja profesionalnog odnosa kroz komunikacijske vještine.
Okidač za sljedeću radnju	Zaključak uvoda i prvo otvoreno pitanje o perspektivi klijenta odnosno njegove situacije (korištenjem okupacijskog profila).

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Provesti intervju (okupacijski profil)	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut provodi intervju koristeći okupacijski profil i bilježi relevantne informacije. Klijent odgovara što autentičnije, na temelju opisa studija slučaja.
Ključne točke učenja	• Kontrolirajte tok razgovora (promjena tema, upravljati tišinom/digresijom). • Tehnike postavljanja pitanja i aktivno slušanje. • Pokažite empatiju. • Zabilježite. • Održite fokus usmjeren na aktivnosti. • Dajte klijentu priliku da pruži dodatne važne informacije.
Okidač za sljedeću radnju	Provedite završni korak protokola intervjua (formulirajte cilj usmjeren na klijenta), objavite kraj faze razgovora.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Zaključak intervjua	
	Opis

Očekivane radnje studenta	Terapeut najavljuje kraj razgovora („Dolazimo do kraja našeg razgovora.“), sažima raspravljene informacije i zajednički razvijeni cilj, pita o daljnjim nedoumicama i daje kratak pregled sljedećih sesija.
Ključne točke učenja	• Sažmite ključne nalaze. • Aktivno uključite klijenta (primite potvrdu, dogovorite sljedeće korake).
Okidač za sljedeću radnju	Zahvaljujemo klijentici na suradnji.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Završitii situaciju.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut zahvaljuje klijentu, pozdravlja se, pomaže mu da ustane ako je potrebno i otprati ga do vrata.
Ključne točke učenja	Usmjerenost na klijenta, pokazivanje poštovanja i pružanje podrške.
Okidač za sljedeću radnju	Ciljevi učenja su postignuti odnosno intervju je zadovoljavajuće završen. Odmah nakon simulacije: Zajednička refleksija sa svim sudionicima (predstavnik uloga, terapeut/student, promatrač). Instruktor vodi raspravu, daje povratne informacije i postavlja refleksivna pitanja. Svi studenti se potiču da doprinesu prijedlozima za poboljšanje.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

1. **Povjerljivost**
Studenti se slažu da će sve informacije primljene tijekom učenja temeljenog na simulaciji tretirati kao povjerljive. To uključuje:
• Sadržaj i izvođenje simulacija, uključujući sve podijeljene osobne podatke.
• Zapažanja i povratne informacije primljene od drugih ili podijeljene s drugim studentima ili instruktorima.
• Studenti neće dijeliti ili raspravljati o bilo kojoj od ovih informacija vezanih uz tečaj izvan tečaja.

2. **Međusobno poštovanje**
Studenti se obvezuju na poštovanje i uvažavanje prema svim ostalim studentima i nastavnicima, uključujući:
• Otvorenu i konstruktivnu komunikaciju.
• Suzdržavanje od diskriminirajućih izjava ili postupaka bez poštovanja.
• Prepoznavanje individualnih procesa učenja i izazova svih studenata.
• Poštivanje uputa i okvira koje daju nastavnici.

3. **Odgovornost za proces učenja**
Studenti preuzimaju odgovornost za vlastiti proces učenja i:
• Aktivno i pažljivo sudjeluju u prethodnom brifingu, simulaciji i debriefingu.
• Temeljito promišljaju o vlastitom ponašanju i ishodima učenja.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Zašto je važno koristiti strukturirani profesionalni profil?

Kako oštećenje vida poput dijabetičke retinopatije utječe na svakodnevne aktivnosti?

Kako dijabetes tipa 2 utječe na aktivnosti i rutine pacijenta?

Kako izgraditi povjerenje i odnos na prvom savjetovanju?

Kako osiguravate usmjerenost na klijenta prilikom postavljanja ciljeva?

Koji su aspekti okupacijskog profesionalnog profila posebno relevantni u slučajevima oštećenja vida i kroničnih bolesti?

Kako bi vaše vlastite pretpostavke mogle utjecati na intervju?

Što biste trebali učiniti ako klijent ima poteškoća s određivanjem svojih ciljeva?

Kako se tehnike komunikacije i intervjua mogu prilagoditi oštećenju vida odnosno uzeti ih u obzir?

Zašto je važno prenijeti informacije iz okupacijskog profila u plan intervencije koji je usmjeren na aktivnosti odnosno primijeniti ih u svakodnevnim situacijama?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Ana Anić
Dob	Rođena: 10. kolovoza 1947.
Spol	žensko
Osobni čimbenici	Udana za 82-godišnjeg muškarca s blagim ograničenjem pokretljivosti, dvoje odrasle djece (jedno živi u blizini, jedno u inozemstvu), troje unučadi.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Hrvatica govori hrvatski
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Oštećenje vida zbog dijabetičke retinopatije, problemi s aktivnostima svakodnevnog života, prvi kontakt, početne konzultacije u okviru radnog terapijskog tretmana

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Kognitivno bez promjena, motivirana, društveno angažirana. Povremeno zabrinuta zbog gubitka neovisnosti.
Senzoričke funkcije i bol	Smanjena oštrina vida zbog dijabetičke retinopatije; problemi s ravnotežom zbog senzomotornih poremećaja. Nije zabilježena kronična bol.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Koristi štap za hodanje; pomalo je nestabilna pri hodanju.
Glasovne i govorne funkcije	Jasan, miran i stabilan glas. Nema govornih mana.
Ostalo	-
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Sve veće poteškoće s kućanskim poslovima, poput kuhanja i čišćenja, posebno čitanjem etiketa ili rješavanjem nereda.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Umirovljena, ali prije vrlo aktivna u skrbi za obitelj i vođenju kućanstva.
Slobodno vrijeme i igra	Voli kuhati, pričati priče, igrati se s unucima, zabavljati i sudjelovati u književnom klubu.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi u stanu na 4. katu s liftom; 10 minuta hoda do javnog prijevoza.
Društveno okruženje	Bliski odnos sa suprugom, djecom, unucima i prijateljima.
Usluge, sustavi i politike	Početna uputnica za radnu terapiju; nije sigurna u njezinu ulogu. Prethodno primala fizikalnu terapiju.

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
AOTA Occupational Profile	Intervju s ciljem postignuća dogovora	
IVI upitnik	ispunjen	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Kognitivno bez promjene, motivirana, društveno angažirana. Povremeno zabrinuta zbog gubitka neovisnosti.
Senzoričke funkcije i bol	Smanjena oštrina vida zbog dijabetičke retinopatije; problemi s ravnotežom zbog senzomotornih poremećaja. Nije zabilježena kronična bol.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Koristi štap za hodanje; pomalo je nestabilna pri hodanju.
Glasovne i govorne funkcije	Jasan, miran i stabilan glas. Nema govornih mana.
Ostalo	-
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Sve veće poteškoće s kućanskim poslovima, poput kuhanja i čišćenja, posebno čitanjem etiketa ili rješavanjem nereda.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Umirovljena, ali prije vrlo aktivna u skrbi za obitelj i vođenju kućanstva.
Slobodno vrijeme i igra	Voli kuhati, pričati priče, igrati se s unucima, zabavljati i sudjelovati u klubu knjige.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi u stanu na 4. katu s liftom; 10 minuta hoda do javnog prijevoza.
Društveno okruženje	Bliski odnos sa suprugom, djecom, unucima i prijateljima.
Usluge, sustavi i politike	Početna uputnica za radnu terapiju; nije sigurna u njezinu ulogu. Prethodno primala fizikalnu terapiju.

5.2 Ostali relevantni detalji

Status kao što je gore opisano, s posebnom pažnjom na oštećenje vida, ravnoteže i blaga ograničenja pokretljivosti.
Ostali relevantni detalji:
• Ana je prijateljski nastrojena, društvena i motivirana, ali je zbunjena oko svrhe radne terapije.
• Ovo joj je prva seansa; potrebni su joj jasna struktura i ohrabrenje.
• Važno: Objasnite što je radna terapija i kako može podržati njezine specifične ciljeve.
• Jače strane: Otpornost, podržavanje društvenih mreža, značajne uloge u obitelji i zajednici.
• Izazovi: Prilagođavanje oštećenju vida, sigurno obavljanje vrijednih svakodnevnih i slobodnih aktivnosti.

Terapeut bi trebao:
• Izgraditi odnos i objasniti ulogu radne terapije.

• Strukturirati intervju koristeći okupacijski profil.
• Identificirati značajna okupacija i trenutne poteškoće.
• Utvrditi zajednički cilj usmjeren na zanimanje.
• Obratiti pozornost na verbalne i neverbalne znakove zbunjenosti, umora ili emocionalne nevolje.

Osigurani materijali:
• okupacijski profil (prazan)
• Olovka
• Ispunjen IVI upitnik

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Kognitivno bez oštećenja, motivirana, društveno angažirana. Povremeno zabrinuta zbog gubitka neovisnosti.
Senzoričke funkcije i bol	Smanjena oštrina vida zbog dijabetičke retinopatije; problemi s ravnotežom zbog senzomotornih poremećaja. Nije zabilježena kronična bol.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Koristi štap za hodanje; pomalo je nestabilna pri hodanju.
Glasovne i govorne funkcije	Jasan, miran i stabilan glas. Nema govornih mana.
Ostalo	-
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Sve veće poteškoće s kućanskim poslovima, poput kuhanja i čišćenja, posebno čitanjem etiketa ili rješavanjem nereda.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Umirovljena, ali prije vrlo aktivna u skrbi za obitelj i vođenju kućanstva.
Slobodno vrijeme i igra	Voli kuhati, pričati priče, igrati se s unucima, zabavljati i sudjelovati u klubu knjige.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi u stanu na 4. katu s liftom; 10 minuta hoda do javnog prijevoza.
Društveno okruženje	Bliski odnos sa suprugom, djecom, unucima i prijateljima.
Usluge, sustavi i politike	Početna uputnica za radnu terapiju; nije sigurna u njezinu ulogu. Prethodno primala fizikalnu terapiju.

6.2 Ostali relevantni detalji

• Topla ste i otvorena osoba, društveno ste aktivni i visoko cijenite svoju ulogu u obitelji.
• Uživate u pričanju priča, kuhanju i provođenju vremena s unucima.
• Niste sigurni u svrhu radne terapije i savjesno dolazite na taj pregled.
• Ponekad vas frustrira pogoršanje vida, posebno prilikom kuhanja ili čitanja.
• Podržavate svog supruga, koji također ima određena ograničenja u kretanju.

Stav:
• Znatiželjni, ali rezervirani. Možete propitivati ulogu ili metode terapeuta i uspoređivati ih s prethodnim iskustvima fizikalne terapije.

Materijali za simuliranog pacijenta:

• Naočale
• Štap za hodanje

Pružanje podrške studentima (primjeri rečenica):
Možete reći:
• "Što je radna terapija?"
• "Kako mi možete pomoći?"
• "Već sam išla na terapiju i nije mi pomoglo."
• "Voljela bih ponovno kuhati s unucima, ali jedva mogu čitati recepte."
• "Što zapisujete?"
• "Zašto trebamo postaviti cilj? Što to znači?"

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Kako je student razvio odnos s Anom tijekom intervjua?
Je li svrha radne terapije definirana jasno i razumljivo?
Kako je student reagirao na klijentovu zbunjenost ili nerazumijevanje?
Kako je intervju prilagođen Aninim oštećenjima vida i ravnoteže?
Je li student učinkovito koristio okupacijski profil kako bi identificirao snagu, izazove i značajne ciljeve?
Koliko je dobro podržano postavljanje ciljeva usmjerenih na klijenta?
Je li bilo propuštenih prilika za daljnje istraživanje Aninih potreba ili vrijednosti u vezi s aktivnostima?
Kako je sesija završila i koji je zaključak donesen?
Kako je student razvio odnos s Anom tijekom intervjua?
Je li svrha radne terapije definirana jasno i razumljivo?

7.2 SimOT-Compass

Korištenje SimOT Compass-a tijekom simulacijskog scenarija

• SimOT Compass nastavnici unaprijed ispunjavaju i daju ga promatračima u tiskanom obliku prije simulacije.
• Tijekom simulacije, promatrači koriste SimOT Compass kako bi procijenili ispunjavaju li se vidljivi ciljevi učenja.
• dajete im upute da zabilježe svoja zapažanja u vezi sa svakim ciljem učenja.
• Kao dio PEARLS debriefinga, u Fazi 3: Analiza, promatrači koriste svoje bilješke i procjene iz SimOT Compass-a kako bi pružili strukturirane povratne informacije sudionicima igranja uloga.
• Nakon toga, student koji je igrao ulogu radnog terapeuta također prima SimOT Compass i od njega se traži da ispuni samoprocjenu na temelju istih ciljeva učenja. To im omogućuje da razmišljaju o vlastitom učinku i procijene iz vlastite perspektive svoje postignute ciljeva učenja.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Materijali: • Tiskana studija slučaja (uključujući upute za RT-a, klijenta i promatrače) • Tiskani okupacijski profili • Naočale za simulaciju oštećenja vida • Štap za hodanje
Tri sobe: • SimStation postav uključuje tri glavne sobe (sobu za simulaciju, kontrolnu sobu i sobu za debriefing) s koordiniranim audiovizualnim sustavom. • Soba za simulaciju: 1 stol i dvije stolice.
Tehnički zahtjevi: • Kamere visoke rezolucije (fiksne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni i lavalier mikrofoni, ako je potrebno) • SimStation poslužitelj i softverski paket (snimanje, reprodukcija, bilješke) • Upravljanje zaslonom osjetljivim na dodir ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Pohrana sigurnosnih kopija sa snimkama sesija

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 2

Priprema doručka: Promatranje ADŽ-a i davanje savjeti nakon prijeloma ručnog zgloba

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Priprema doručka: Promatranje ADŽ-a i davanje savjeti za pomoć nakon prijeloma ručnog zgloba
Ključne riječi	Drugi kontakt, gerijatrijski klijent, savjeti o pomagalima za samostalnu pripremu doručka, dijabetička retinopatija, dijabetes tipa 2, adaptivne tehnike i prijedlozi za pomagala i opremu za samostalnu pripremu doručka
Kratak opis	Simulacija nudi priliku za učenje, vježbanje i provođenje strukturirane situacije promatranja u sigurnom i simuliranom okruženju, kao i za davanje povratnih informacija o aktivnosti. Promatranoj klijentici dijagnosticirana je dijabetička retinopatija i dijabetes tipa 2, a također je zadobila prijelom radijusa uslijed pada, što ograničava pokretljivost i snagu njezine dominantne ruke. Cilj ove simulacije je promatrati svakodnevnu situaciju "pripreme doručka" i identificirati relevantna ograničenja zbog dijagnoza. Cilj terapijske sesije je savjetovati klijenticu kako samostalno pripremiti doručak. Uzet će se u obzir bol i ograničenja pokretljivosti te će se predložiti odgovarajuća pomagala.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga		
Kontekst	Privatna praksa		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	• Potrebne su tri prostorije, uključujući sljedeću opremu (vidi redak "digitalno/virtualno") • Materijali za dovršetak zadatka ADŽ-a "Priprema doručka" • Osiguravanje resursa za testiranje
		Materijali	• Potrebne su tri prostorije; simulacijska soba opremljena s: 2 stola, 2 stolice • Materijali za zadatak ADŽ-a: Kruh, staklenke za pekmez, maslac i posuda za maslac, daska za rezanje, razni noževi (npr. noževi s kutnim ručkama), tanjuri • Alati: Alati za otvaranje staklenki za pekmez, protuklizne podloge, prikladni noževi, pomagala za hvatanje itd.

	☐ **Digitalno/ Virtualno**	**Opis**	Proces simulacijske obuke sa SimStation: SimStation je profesionalni sustav s kamerama, mikrofonima i softverom posebno razvijenim za simulacijsku obuku u zdravstvu. To vam omogućuje snimanje simulacija i kasniju raspravu o njima. SimStation se sastoji od tri ključne prostorije: • Simulacijska soba, gdje se odvija vježba, • Kontrolna soba, iz koje instruktori sve kontroliraju i promatraju, • I soba za analizu, gdje se snimke pregledavaju i o njima raspravlja. Ove su prostorije tehnički povezane. To omogućuje jednostavno snimanje simulacije (ako je potrebno) i naknadnu raspravu. To simulaciju čini posebno realističnom i učinkovitom. *NAPOMENA*: *Ovaj scenarij može se provesti i u potpunosti digitalno putem MS Teamsa u okruženju "teleterapije".*
		Materijali	1. Soba za simulaciju • Ovo je središnji prostor za obuku gdje se odvija simulacija. • Dizajniran je tako da nalikuje praksi slobodne radne terapije. • Opremljen sa: o Terapeutskom opremom, namještajem i potrošnim materijalom prikladnim za scenarij o Integriranim mikrofonima i kamerama za nenametljivo, visokokvalitetno snimanje o Mikrofonima montiranim na strop ili zid za jasno snimanje zvuka o Sobnim mikrofonima, eventualno s funkcijom pritisni i razgovaraj, za voditelja o Skrivenim ili vidljivim kamerama sa širokokutnim i krupnim planom **2. Kontrolna soba** • Ova se soba nalazi neposredno pored simulacijske sobe i služi kao baza za instruktora i osoblje tehničke podrške. • Oprema: o SimStation kontrolna konzola s računalima, monitorima i pripadajućim softverom o Sustav za audio i video nadzor i snimanje o Upravljanje kamerom (pomicanje, naginjanje, zumiranje) i prebacivanje između perspektiva kamere o Mikrofoni i zvučnici za komunikaciju sa sudionicima ako je potrebno o Opcija promatranja uživo s isticanjem ključnih trenutaka za analizu **3. Soba za debriefing** • Zasebna soba namijenjena za zajedničko promišljanje i raspravu nakon scenarija. • Opremljena sa: o Velikim platnom ili projektorom za prikazivanje video snimke o Udobnim sjedalima za sudionike i nastavnike o Bijelim pločama ili flipchartovima za rasprave o Zvučnicima za jasnu reprodukciju zvuka o Ako je potrebno, izravnom vezom s kontrolnom sobom za besprijekoran proces Komponente SimStation sustava: • Kamere visoke rezolucije (stacionarne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni mikrofoni i mikrofoni za rever, ako su potrebni) • SimStation poslužitelj i softverski paket (za snimanje, reprodukciju i bilješke) • Upravljačke ploče s dodirnim zaslonom ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Sigurnosna kopija snimaka sesija

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	Ulogu radnog terapeuta koji provodi intervju iz radne terapije preuzima student.
Sudionik	1	U ovom scenariju, osobu koja sudjeluje (klijent) u konzultacijama radne terapije simulira student. (Ulogu može preuzeti i glumac.)
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	>1	Studenti koji nisu izravno uključeni u simulaciju promatraju proces, bilježe svoja zapažanja, pregledavaju primjenu komunikacijskih vještina i protokol intervjua te postavljaju pitanja i daju povratne informacije tijekom analize. Unaprijed dobivaju specifične zadatke promatranja.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	10 minuta	Kratak opis klijenta i medicinske informacije za sve, nakon čega slijedi dodjela uloga: • Radni terapeut (RT) • Klijent • Promatrač
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	45 minuta	Plenarni dio • Vidi točku 2.b. Priprema studenata
	10 minuta	RT + Klijent (zasebna soba) • Klijent dobiva pomagala koja će joj pomoći da se uživi u ulogu (naočale za simulaciju oštećenja vida i zavoj za desnu podlakticu). • Zajedno s RT-om, oboje su povezani mikrofonima i opremljeni slušalicama. Grupa • Grupa za promatranje dobiva vodeća pitanja o tome što trebaju promatrati tijekom simulacije i o čemu trebaju izvijestiti nakon toga (koristeći SimOT Compass).
Simulacijska aktivnost	25 minuta	Implementacija scenarija učenja temeljenog na simulaciji
Debriefing	45 minuta	Analiza prema PEARLS modelu analize • U 3. fazi – Analiza, studenti daju povratne informacije o tome kako i jesu li ciljevi učenja postignuti – koristeći Sim-OT Compass-a.

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	• Iskustvo oštećenja vida olakšava se nošenjem naočala koje simuliraju oštećenje vida i izvođenjem različitih vještina ADŽ-a. • Identificiraju se relevantne informacije o radnoj terapiji iz postojećih procjena kako bi se podržala autonomija klijenta u pripremi doručka. • Procjenjuje se utjecaj ozljede na sposobnost obavljanja aktivnosti povezanih s doručkom i razmatraju se okolišni čimbenici koji utječu na neovisnost.
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	• Demonstriraju se adaptivne tehnike i predlažu se odgovarajući adaptivni ili pomoćni uređaji za samostalnu pripremu doručka nakon prijeloma distalnog radiusa (8 tjedana nakon operacije). • Terapije se provode na temelju stručnosti i iskustva, s ciljem osposobljavanja klijenta za samostalno obavljanje aktivnosti povezanih s doručkom. • S klijentom se provode edukativni razgovori, gradi se povjerenje i pružaju se smjernice o adaptivnim tehnikama i pomoćnim uređajima za pripremu doručka. • Prilikom preporučivanja adaptivnih tehnika i pomoćnih uređaja uzimaju se u obzir kulturni i vjerski čimbenici. • Proces radne terapije, uključujući konzultacije o pomoćnim uređajima, koristi se za specifično promicanje autonomije klijenta u pripremi doručka. • Pružaju se praktične smjernice o adaptivnim tehnikama i pomoćnim uređajima u skladu s ciljevima aktivnosti klijenta.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	• Klijentica se aktivno sluša i njezine se potrebe rješavaju
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	-
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	-
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	-

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	-
Domena B	Student će tijekom praktične pripreme doručka s klijentom demonstrirati barem jednu adaptivnu tehniku kako bi se prilagodio funkcionalnim ograničenjima uzrokovanim prijelomom distalnog radiusa. • Student će aktivno voditi klijenta u korištenju barem jednog odgovarajućeg pomagala (npr. pomagalo za rezanje jednom rukom, otvarač za staklenke) tijekom pripreme doručka, pružajući jasne i podržavajuće upute. • Student će promatrati klijentove pokrete i poteškoće tijekom zadatka te prilagoditi odabir ili korištenje pomagala u stvarnom vremenu potrebama klijenta.
Domena C	• Student aktivno sluša klijenta i odgovara na njegove potrebe. • Student objašnjava svrhu i sigurnu upotrebu pomagala na način da uspostavi povjerenje i s poštovanjem.
Domena D	-

Domena E	-
Domena F	-

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Domena A.1.	Poznavanje aktivnosti i zahtjeva pripreme doručka.
Domena A.2.	Poznavanje trenutnog liječenja prijeloma distalnog radiusa
Domena A.5	Poznavanje osnovnih informacija o frakturama distalnog radijusa
Domena C.1.	Komunikacijske vještine tijekom cijelog procesa radne terapije i suočavanje s izazovnim situacijama

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Tisak i priprema svih materijala	• Studija slučaja (kratak opis klijenta, opće informacije o simulaciji i raspodjela uloga) • Materijali za zadatak ADŽ-a: kruh, staklenke za pekmez, posuda za maslac i maslac, daska za rezanje, razni noževi (npr. noževi s kutnim ručkama), tanjuri • Alati: alati za otvaranje staklenki za pekmez, protuklizne podloge, prikladni noževi, pomagala za hvatanje itd. • Tiskani SimOT Compass s ciljevima učenja (promatrano ponašanje) za svakog studenta
Priprema simulacijskog okruženja	Pristup sobama za simulaciju, kontrolu i debriefing. Upoznajte se sa SimStation sustavom: • Testirajte kamere, mikrofone i softver. • Naučite kako snimati i reproducirati simulirane scenarije učenja. Izvršite tehničku provjeru prije simulacije: • Provjerite rade li svi uređaji, baterije i priključci. • Testirajte snimanje i reprodukciju zvuka i videa. Postavite i prilagodite kamere: • Mikrofoni postavljeni i testirani • SimStation kontrolna konzola i softver spremni • Platno ili projektor spremni u sobi za debriefing Neobavezno: Bijela ploča/flipchart i markeri za debriefing.
Priprema simulacijske sobe	Osigurajte da su svi materijali dostupni na licu mjesta (slike, resursi itd.) i da su isprintani svi dokumenti koji su potrebni studentima. • Postoji soba za terapiju opremljena poput ureda za radnu terapiju. Soba sadrži stol, dvije stolice i razne alate (alate za otvaranje staklenki s pekmezom, protuklizne podloge, prikladne noževe, pomagala za hvatanje itd.) ili njihove slike. • Također treba pripremiti zaseban stol: materijale za dovršetak ATL zadatka "Priprema sendviča s pekmezom".
Podjela uloga	• Simulacija se provodi kao igranje uloga. • Radnog terapeuta mora glumiti student, a klijenta također glumi student, ali ulogu može preuzeti i glumac. • Promatrači dobivaju specifične zadatke promatranja za samu simulaciju.

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Učitelji/instruktori RT-a	U tipičnoj simulacijskoj obuci, dva učitelja/instruktora rade zajedno kako bi vodili, promatrali i podržavali studente. Njihove se uloge međusobno nadopunjuju i doprinose glatkom i učinkovitom iskustvu učenja.	2

Instruktor 1: Glavna odgovorna osoba	Glavni voditelj djeluje kao glavni moderator sesije. Pozdravlja sudionike i vodi preliminarni brifing: • Objašnjava ciljeve, osnovna pravila i kontekst scenarija. • Osigurava psihološku sigurnost i povjerljivost. Prati tijek simulacijskog scenarija: • Promatra radnje i odluke sudionika. • Bilježi ključne trenutke za kasniju raspravu. • Ne intervenira u scenarij osim ako nije apsolutno nužno (kako bi se održala realna situacija). Vodi raspravu: • Olakšava refleksivnu raspravu koristeći strukturirani model rasprave. • Vodi studente da analiziraju svoj učinak, identificiraju snage i slabosti te iz njih izvlače pouke. • Osigurava da su svi sudionici (uključujući promatrače) uključeni u raspravu.	1
Instruktor 2: Sekundarna odgovorna osoba	Djeluju kao tehnički operateri i podrška. • Upravlja opremom i okruženjem za simulaciju: o Upravlja SimStation softverom: snimanje, kutovi kamere i označavanje ključnih trenutaka. • Podržava scenarij upravljanjem rekvizitima, dokumentacijom pacijenata i promjenama u okruženju. • Promatra ponašanje sudionika iz tehničke ili kliničke perspektive i bilježi za analizu. • Podržava glavnog voditelja tijekom analize: o Doprinosi dodatnim zapažanjima. o Ističe tehničke aspekte ili fine detalje koje su polaznici možda propustili.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Studenti dobivaju informacije o dijagnozi klijenta (dijabetička retinopatija, dijabetes tipa 2, prijelom radijusa) putem PowerPoint slajdova tijekom predavanja.	• PDF PowerPoint slajdova o dijagnozama dijabetičke retinopatije, prijeloma radijusa i vrtoglavice/vertiga
Studenti iz prve ruke doživljavaju kako je živjeti s oštećenjem vida noseći naočale za slabovidnost i izvodeći različite ATL/IATL kako bi stekli bolje razumijevanje prije susreta s klijentom.	• Naočale za simuliranje oštećenja vida
Studenti bi trebali biti u mogućnosti: demonstrirati adaptivne tehnike i predložiti odgovarajuće adaptivne/pomoćne uređaje kako bi klijent samostalno pripremio doručak nakon prijeloma distalnog radiusa (8 tjedana nakon operacije). • Studenti će dobiti pregled uređaja koji mogu biti korisni u pripremi doručka (alati za otvaranje staklenki, protuklizne podloge, prikladni noževi, pomagala za hvatanje itd.).	Eksperimentiranje s različitim alatima koji mogu pomoći u pripremi doručka (alati za otvaranje staklenki s pekmezom, protuklizne podloge, prikladni noževi, pomagala za hvatanje itd.) i razumijevanje prednosti i nedostataka svakog alata.
Radni terapeut Student koji preuzima ulogu radnog terapeuta zna da nadolazeća situacija uključuje konzultacije o pomagalima te mu se prikazuju svi materijali potrebni za dovršetak ATL zadatka "Priprema sendviča s pekmezom", kao i pripremljena pomagala. Na temelju studije slučaja i pruženih materijala, može se ukratko pripremiti za situaciju. Također dobiva slušalice.	• Materijali za izvršavanje zadatka ADŽ-a • Alati • Pisana, tiskana studija slučaja • Slušalice
Klijent Student koji preuzima ulogu klijenta dobit će pomagala koja će mu pomoći da se uživi u ulogu (naočale, zavoj na desnoj ruci) i, kao i radni terapeut, dobit će slušalice.	• Naočale • Zavoj na desnoj ruci • Slušalice • Upute za klijenta
Promatrači Grupi se postavljaju pitanja o tome na što treba obratiti pozornost tijekom simulacije i o čemu bi kasnije trebali dati povratne informacije.	• Slike pomagala i mogućnosti prilagodbe • Pisana, tiskana studija slučaja • Pitanja

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	45 minuta: individualno/grupno prije početka simulacije
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

Stitt, A. W., Curtis, T. M., Chen, M., Medina, R. J., McKay, G. J., Jenkins, A., ... & Lois, N. (2016). The progress in understanding and treatment of diabetic retinopathy. Progress in retinal and eye research, 51, 156-186.

Fong, D. S., Aiello, L., Gardner, T. W., King, G. L., Blankenship, G., Cavallerano, J. D., ... & American Diabetes Association. (2003). Diabetic retinopathy. Diabetes care, 26(suppl_1), s99-s102.

Corn, A. L., & Erin, J. N. (2010). Foundations of low vision: Clinical and functional perspectives. American Foundation for the Blind.

Hansell, C., Bissett, M., & Caine, A. M. (2023). The use of the term 'occupational profile' in occupational therapy and occupational science literature: A scoping review. British Journal of Occupational Therapy, 86(1), 5-19.

Thomas, H. (2022). Occupational and activity analysis. Slack Incorporated

Njemačka literatura:

- Koesling, C.& Bollinger Herzka, T. (2008). Ergotherapie in der Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie. Thieme Verlag
- Kromer, T. (2013) Rehabilitation der oberen Extremität. Springer Verlag
- Kaldenberg, J., & Smallfield, S. (2019). Ältere Menschen mit Sehbeeinträchtigungen (M. le Granse, Hrsg.; B. Dehnhardt & U. Roentgen, Übers.; 1. Auflage, deutschsprachige Ausgabe). Hogrefe.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje
Radni terapeut stvara atmosferu povjerenja i sigurnosti u kojoj klijent može otvoreno izraziti svoje potrebe.
Radni terapeut pruža podršku klijentu s fizičkim ograničenjima i osigurava da se izbjegne rizik od padova.

Savjeti za vođenje scenarija

Koristite jezik koji pokazuje poštovanje i uključivost
Uvijek se obraćajte klijentu njegovim preferiranim imenom i zamjenicama. Slušajte aktivno bez prekidanja.

Stvorite sigurnu, uljudnu atmosferu
Osigurajte da je okruženje ugodno, privatno i bez ometanja. To potiče povjerenje i otvorenost.

Potaknite otvorenu komunikaciju
Postavljajte otvorena pitanja i koristite afirmativni govor tijela kako bi klijent osjećao da ga slušate i shvaćate.

Prilagodite prostor potrebama klijenta
Osigurajte pristupačnost (npr. korištenje pomoćnih uređaja, odgovarajuće sjedenje) i redovito provjeravajte osjeća li se klijent fizički sigurno.

Osnažite klijenta
Uključite ga u procese donošenja odluka kako biste potaknuli autonomiju i povjerenje.

Tijek scenarija

Početak	
Stanje i radnje sudionika	
Klijentica sjedi na stolici.	
	Opis

Očekivane radnje studenta	Dobrodošlica: Terapeut pozdravlja klijenta, predstavlja se i poziva ga da sjedne na stolicu (pomažući mu da sjedne ako je potrebno zbog oštećenja vida). Terapeut se predstavlja (ime, uloga, objašnjava temu intervjua/pristupa radnoj terapiji, objašnjava što je radna terapija) i pita o potrebama klijenta (voda, dodatna podrška). Nakon što klijent sjedne, terapeut objašnjava svrhu terapijske sesije, teme (opće) koje će se raspravljati, trajanje sesije, obavještava ga o povjerljivosti i traži dopuštenje za vođenje bilješki.
Ključne točke učenja	• Važnost brige usmjerene na klijenta, iskazivanje poštovanja i stvaranje sigurnog okruženja. • Upoznavanje klijenta s radnom terapijom kao profesijom, procesom intervjua i dobivanjem pristanka. • Početak izgradnje profesionalnog odnosa s klijentom korištenjem komunikacijskih vještina.
Okidač za sljedeću radnju	Zaključak uvoda. Terapeut objašnjava tijek terapijske sesije i ističe da se radi o konzultacijama o pomoćnim pomagalima koja će klijentu pomoći u postizanju željenog cilja: samostalna priprema doručka (rezanje kruha, otvaranje staklenke pekmeza, mazanje maslaca na kruh).

Aktivnost 1

Stanje i radnje sudionika

Terapeut traži od klijenta da jednom izvrši zadatak ADŽ- a (priprema sendviča s pekmezom koristeći pripremljene materijale).
Klijent izvodi ADŽ zadatak i ima ograničene pokrete, posebno pri supinaciji/pronaciji, pri odvijanju staklenke pekmeza i pri rezanju "običnim nožem za kruh", te prijavljuje povremenu blagu bol.
Oštećenje vida također znači da se aktivnost ne može izvoditi normalnim tempom, već je usporena.

	Opis
Očekivane radnje studenta	• Upravljajte situacijom promatranja i tijekom razgovora (npr. promjena teme, rješavanje tišine ili digresija). • Terapeut priprema sve materijale za zadatak ADŽ-a. • Razvijajte komunikacijske vještine (postavljanje pitanja, aktivno slušanje). • Pokažite empatiju (ako je relevantno). • Zabilježite. • Promatrajte situaciju. Održavajte fokus na aktivnosti. • Dajte klijentu priliku da doda dodatne informacije (npr. bol) koje se nisu mogle promatrati, ali su mu važne.
Ključne točke učenja	Upravljajte procesom intervjua i razgovora. • Razvijte komunikacijske vještine za postavljanje pitanja i aktivno slušanje. • Pokažite empatiju (ako je relevantno). • Zabilježite. • Održite fokus aktivnosti. • Dajte klijentu priliku da podijeli važne informacije koje prethodno nisu spomenute.
Okidač za sljedeću radnju	Nakon što je aktivnost završena, terapeut prelazi na savjete o pomoćnim sredstvima (npr. formuliranje cilja usmjerenog na aktivnost).

Aktivnost 2

Stanje i radnje sudionika

• Nakon završetka aktivnosti, terapeut demonstrira pomagala koja olakšavaju pripremu doručka, uzrokuju manje boli i kompenziraju ograničenja kretanja.
• Terapeut demonstrira različita pomagala (alate za otvaranje staklenki, protuklizne podloge, prikladne noževe, pomagala za hvatanje itd.) ili pokazuje njihove slike.
• Klijent isprobava pomagala, a terapeut ga pita jesu li od pomoći.

	Opis
Očekivane radnje studenta	• Terapeut bilježi koja su pomagala korisna. • Terapeut sažima koja pomagala podržavaju pripremu doručka i dogovara se s klijentom koja bi želio kupiti, fokusirajući se na probleme/ishode aktivnosti. • Provjerite želi li klijent dodati nešto što još nije raspravljeno. • Najavite zaključak razgovora ("Dolazimo do kraja našeg razgovora."). • Dajte kratak pregled nadolazećih sesija (npr. terapeut objašnjava da postoje i akcijske strategije koje se mogu vježbati u sljedećim terapijskim sesijama).
Ključne točke učenja	• Sažmite ključne nalaze. • Osigurajte da je klijentica uključena kao partner (npr. pribavite potvrdu rezultata, razgovarajte s njom o sljedećim koracima).
Okidač za sljedeću radnju	Zahvaljujemo klijentici na suradnji.

Kraj
Stanje i radnje sudionika
Zahvalite klijentici na suradnji i oprostite se. Pomozite klijentici da ustane i otpratite je do vrata.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut zahvaljuje klijentici, oprašta se, pomaže joj da ustane ako je potrebno i prati je do vrata.
Ključne točke učenja	Usmjerenost na klijenta, pokazivanje poštovanja i pružanje podrške.
Okidač za sljedeću radnju	Ciljevi učenja su postignuti. Debriefing slijedi odmah nakon scenarija: rasprava sa svim studentima koji su sudjelovali u simulaciji (igrač uloga/simulator, radni terapeut/učenik, promatrač sa svojim zadacima promatranja). Instruktor vodi raspravu, daje povratne informacije i postavlja pitanja za razmišljanje o uspješnim aspektima scenarija, točkama za daljnji razvoj i problemima koji su se pojavili tijekom scenarija. Svi studenti se potiču da daju prijedloge za rješavanje utvrđenih problema ili izazova.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

1. Povjerljivost
Studenti se slažu da će sve informacije primljene tijekom učenja temeljenog na simulaciji tretirati kao povjerljive. To uključuje:
• Sadržaj i izvođenje simulacija, uključujući sve podijeljene osobne podatke.
• Zapažanja i povratne informacije primljene od ili podijeljene s drugim studentima ili instruktorima.
• Studenti neće dijeliti ili raspravljati o bilo kojoj od ovih informacija vezanih uz tečaj izvan tečaja.

2. Međusobno poštovanje
Studenti se obvezuju na poštovanje i uvažavanje prema svim ostalim studentima i nastavnicima, uključujući:
• Otvorenu i konstruktivnu komunikaciju.
• Suzdržavanje od diskriminirajućih ili nepoštovnih izjava ili postupaka.
• Prepoznavanje individualnih procesa učenja i izazova svih studenata.
• Poštivanje uputa i okvira koje daju nastavnici.

3. Odgovornost za proces učenja
Studenti preuzimaju odgovornost za vlastiti proces učenja i:
• Aktivno i pažljivo sudjeluju u prethodnom brifingu, simulaciji i debrifingu.
• Temeljito promišljaju o vlastitom ponašanju i ishodima učenja.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

S kojim se fizičkim izazovima osoba može suočiti pri samostalnoj pripremi doručka nakon prijeloma distalnog radiusa, posebno ako je zahvaćena dominantna ruka?

Kako bol, ograničena snaga stiska ili smanjeni raspon pokreta mogu utjecati na tipične zadatke povezane s doručkom, poput otvaranja posuda, rukovanja priborom za jelo ili ulijevanja tekućina?

Koja su oštećenja vida povezana s dijabetičkom retinopatijom i kako bi ona mogla utjecati na sposobnost sigurne i učinkovite pripreme doručka?

Koji potencijalni sigurnosni rizici postoje pri pripremi doručka za nekoga s oštećenjem vida i visokim rizikom od padova? Koje prilagodbe u okolini mogu pomoći?

Koji alati ili adaptivne strategije bi mogle podržati samostalnost u pripremi doručka za ovog specifičnog klijenta?

Koje su fine motoričke i vizualno-perceptivne vještine potrebne za pripremu jednostavnog doručka? Kako bi mogle biti oštećene u ovom slučaju?

Kako doručak obično izgleda u vašem kulturnom kontekstu? Koje su namirnice, alati i rutine uobičajeni?

Mogu li kulturni ili vjerski običaji utjecati na način pripreme doručka ili što se jede? Kako vi, kao terapeut, možete s poštovanjem i osjetljivošću odgovoriti na te potrebe?

Kako možete stvoriti poštovano, klijentu usmjereno okruženje koje potiče klijenta da izrazi svoje preferencije i potrebe tijekom sesije?

Kakvu ulogu terapeut ima u balansiranju podrške i neovisnosti tijekom ove aktivnosti?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Ana Anić
Dob	Rođena: 10. kolovoza 1947.
Spol	žensko
Osobni čimbenici	Udana je za voljenog supruga koji joj ostaje pouzdan partner unatoč vlastitim ograničenjima pokretljivosti. Njezin suprug ima 82 godine i samo je blago invalid. Imaju dvoje odrasle djece; jedno živi u blizini i često ih posjećuje kako bi pomoglo, drugo živi u inozemstvu, ali ostaje u bliskom kontaktu putem telefonskih poziva i videochata. Njezino troje unučadi donosi joj veliku radost i ona cijeni svaki trenutak s njima, bilo blizu ili daleko.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Hrvatica, govori hrvatski
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Gđa. Anić upućena je na radnu terapiju kako bi se procijenile poteškoće koje ima u obavljanju svakodnevnih aktivnosti zbog oštećenja vida i nedavne frakture distalnog radiusa. Osjeća bol u dominantnom zapešću i izvještava o poteškoćama u samostalnoj pripremi doručka. Najveća joj je briga ponovno stjecanje neovisnosti u ovom značajnom svakodnevnom zadatku. Nada se podršci kroz uvođenje i obuku o korisnim pomagalima, kao i prilici da ih isproba sa svojim radnim terapeutom.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Kognitivno bez oštećenja, motivirana, društveno angažirana. Povremeno zabrinuta zbog gubitka neovisnosti.
Senzoričke funkcije i bol	Oštećenje vida zbog dijabetičke retinopatije; razina boli pri naprezanju zahvaćene (desne) ruke 5/10 (prema VAS - vizualna skala boli).
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Ograničena ekstenzija i fleksija (do 30°), značajno smanjena supinacija, ograničena pronacija; smanjena snaga šake i prstiju nakon imobilizacije.
Glasovne i govorne funkcije	Jasan, miran i stabilan glas. Nema govornih mana.
Ostalo	-
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Poteškoće s aktivnostima tijekom doručka poput rezanja kruha, otvaranja staklenki i mazanja maslaca/džema zbog problema sa zglobom i oštećenja vida
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Umirovljena
Slobodno vrijeme i igra	Voli kuhati, pričati priče, igrati se s unucima, zabavljati i sudjelovati u klubu knjige.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi sa suprugom u stanu (1. kat s liftom); javni prijevoz je udaljen 10 minuta hoda.
Društveno okruženje	Udana, dvoje odrasle djece (ne žive u istom kućanstvu), troje unučadi, aktivan društveni život.
Usluge, sustavi i politike	Druga uputnica na radnu terapiju; nisam siguran/na u ulogu radne terapije

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
Opažanja	Uočena ograničenja u hvatanju, rezanju, širenju i otvaranju staklenki zbog ograničene pokretljivosti ručnog zgloba i smanjene snage stiska. Uočeni su sigurnosni rizici zbog smanjene ravnoteže i oslabljenog vida.	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Kooperativnost, jasna komunikacija, motiviranost.
Senzoričke funkcije i bol	Dijabetička retinopatija (smanjena osjetljivost na kontrast, zamagljen vid); bol tijekom aktivnosti (5/10 prema VAS - vizualna skala za procjenu boli).
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Ograničen opseg pokreta i smanjena snaga stiska zbog procesa zacjeljivanja 8 tjedana nakon prijeloma.
Glasovne i govorne funkcije	Jasan, miran i stabilan glas. Nema govornih mana
Ostalo	-
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Zahtijeva podršku i prilagodbe pomoćnih pomagala kako bi ponovno stekao neovisnost u aktivnostima vezanim uz hranu.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Umirovljena, ali prije vrlo aktivna u skrbi za obitelj i vođenju kućanstva.
Slobodno vrijeme i igra	Voli kuhati, pričati priče, igrati se s unucima, zabavljati i sudjelovati u književnom klubu.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi sa suprugom u stanu na prvom katu s liftom; 10 minuta hoda do javnog prijevoza, stabilno kućno okruženje, malo strukturnih prepreka.
Društveno okruženje	Živi sa suprugom (također ima poteškoća s pokretljivošću), aktivna je u mreži obitelji i prijatelja.
Usluge, sustavi i politike	Druga uputnica na radnu terapiju; nije sigurna u njezinu ulogu

5.2 Ostali relevantni detalji

Procjena i rezultati:
• Analiza aktivnosti pokazuje poteškoće s rezanjem i širenjem zbog ograničene pronacije/supinacije i snage stiska.
• Vizualni izazovi uključuju prepoznavanje tekstura hrane, ulijevanje tekućina i sigurno rukovanje priborom za jelo.
• Visoko cijeni autonomiju i svoju ulogu u kućanskim poslovima.
• Terapeut treba uspostaviti ravnotežu ohrabrenje i sigurnosnih aspekata.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Kognitivno neupadljive
Senzoričke funkcije i bol	• Bol u desnoj ruci pri naporu (5/10 prema VAS - vizualna skala za procjenu boli). • Teškoće s okretanjem ili pomicanjem ručnog zgloba, slabost pri korištenju ruke. • Zamagljen vid, teškoće s razlikovanjem finih detalja.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Hoda sa štapom; vid oštećen dijabetičkom retinopatijom; ravnoteža također smanjena dijabetičkim komplikacijama.
Glasovne i govorne funkcije	Jasan, miran i stabilan glas. Nema govornih mana.
Ostalo	-
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Trenutno je potrebna pomoć s pripremom doručka. Ima poteškoća s mazanjem maslaca i pekmeza, rezanjem peciva te podizanjem i ulijevanjem predmeta.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Umirovljena, ali prije vrlo aktivna u brizi za djecu i vođenju kućanstva.
Slobodno vrijeme i igra	Voli kuhati, pričati priče, igrati se s unucima, zabavljati i sudjelovati u književnom klubu.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi u stanu na 1. katu s liftom; 10 minuta hoda do javnog prijevoza
Društveno okruženje	Bliski odnos sa suprugom, djecom, unucima i prijateljima.
Usluge, sustavi i politike	Druga uputnica za radnu terapiju; nije sigurna u njezinu ulogu. Prethodno je primala fizikalnu terapiju. Sada prima radnu terapiju kako bi ponovno stekla sposobnost samostalnog pripremanja doručka.

6.2 Ostali relevantni detalji

Odlučna je ponovno sama rezati kruh i mazati pekmez, unatoč boli, smanjenoj snazi ruke i poteškoćama sa supinacijom i pronacijom ručnog zgloba. Otvorena je za korištenje pomoćnih pomagala poput otvarača za staklenke, protukliznih podloga ili podešavanja drške noža. Međutim, željela bi razumjeti prednosti i nedostatke svakog pomagala i isprobati ih. Očekuje da će je radni terapeut naučiti kako učinkovito koristiti te alate.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Koja specifična ograničenja pokreta uzrokuje prijelom distalnog radiusa i kako ona utječu na pripremu doručka (npr. pronacija/supinacija, snaga stiska)?
Koji se izazovi mogu pojaviti pri pripremi doručka s oštećenjem vida poput dijabetičke retinopatije?
Koje su fine motoričke i senzorne vještine potrebne za rezanje, mazanje i sipanje doručka?
Koja bi pomagala mogla podržati korištenje jednom rukom i nadoknaditi nedostatak snage stiska ili koordinacije?
Kako se može osigurati pristup usmjeren na klijenta prilikom savjetovanja o asistivnim uređajima?
Koje kulturne pretpostavke imamo o rutinama doručka? Kako bi kulturna pozadina gospođe Anić mogla utjecati na njezine potrebe i preferencije?
Kako okolišni i društveni čimbenici (npr. život sa starijim suprugom, dizajn kuhinje) utječu na izvedivost predloženih rješenja?
Koje komunikacijske tehnike pomažu u izgradnji povjerenja i potiču otvorene povratne informacije tijekom simulacijske sesije?
Kako se sigurnosni aspekti mogu prioritizirati bez ugrožavanja želje klijenta za autonomijom?
U kojoj mjeri simulacija podržava ili ograničava prenosivost u stvarnu praksu radne terapije?

7.2 SimOT-Compass

Korištenje SimOT Compass-a tijekom simulacijskog scenarija

• SimOT Compass nastavnici unaprijed ispunjavaju i daju ga promatračima u tiskanom obliku prije simulacije.
• Tijekom simulacije, promatrači koriste SimOT Compass kako bi procijenili ispunjavaju li se vidljivi ciljevi učenja.
• Upute im se da zabilježe svoja zapažanja u vezi sa svakim ciljem učenja u pisanom obliku.
• Kao dio PEARLS debriefinga, u Fazi 3: Analiza, promatrači koriste svoje bilješke i procjene iz SimOT Compass-a kako bi pružili strukturirane povratne informacije sudionicima igranja uloga.
Nakon toga, student koji je igrao ulogu radnog terapeuta također prima SimOT Compass i od njega se traži da ispuni samoprocjenu na temelju istih ciljeva učenja. To im omogućuje da razmišljaju o vlastitom učinku i procijene svoje postizanje ciljeva učenja iz vlastite perspektive.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Tiskani dokumenti: • Studije slučaja • Upute za klijente i radne terapeute
Tri sobe: • SimStation postav uključuje tri glavne sobe (sobu za simulaciju, kontrolnu sobu i sobu za debriefing) s koordiniranim audiovizualnim sustavom • Zahtjevi za sobu za simulaciju: 2 stola, 2 stolice • Materijali za zadatak ADŽ-a: Kruh, staklenke za pekmez, posuda za maslac i maslac, daska za rezanje, razni noževi (npr. noževi s kutnim ručkama), tanjuri • Pomagala: Alati za otvaranje staklenki za pekmez, protuklizne podloge, prikladni noževi, pomagala za hvatanje itd. (ili slike pomagala) • Naočale za simuliranje oštećenja vida za klijenta
Tehnički zahtjevi: • Kamere visoke rezolucije (fiksne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni i lavalier mikrofoni, ako je potrebno) • SimStation poslužitelj i softverski paket (snimanje, reprodukcija, bilješke) • Upravljanje zaslonom osjetljivim na dodir ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Pohrana sigurnosnih kopija za snimke sesija

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 3

Sigurnost u kupaonici u radnoj terapiji: simulacija u obiteljskom okruženju

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Sigurnost u kupaonici u radnoj terapiji: simulacija u obiteljskom okruženju
Ključne riječi	Gerijatrijski pacijent, dijabetička retinopatija, pretilost, dijabetes tipa 2, prijelom desnog radijusa, vrtoglavica, konzultacije u kupaonici, izazovan razgovor sa suprugom klijentice
Kratak opis	Simulacija pruža priliku za učenje, vježbanje i provedbu strukturirane situacije promatranja u sigurnom i simuliranom okruženju, kao i za davanje povratnih informacija o aktivnosti tuširanja i odijevanja u kupaonici. Klijentici koja se promatra dijagnosticirana je dijabetička retinopatija i dijabetes tipa 2, ima prekomjernu težinu, sklona je padovima zbog vrtoglavice i ima povijest prijeloma radijusa nakon pada u kupaonici na putu do tuša. Cilj terapijske sesije je pružiti savjete o sprječavanju budućih padova, uzimajući u obzir dijabetičku retinopatiju i rizik od padova zbog simptoma krhkosti. Razgovarat će se o mogućim prilagodbama. Radni terapeut također treba uvjeriti supruga da su prilagodbe u kupaonici potrebne, jer ne želi instalirati nikakve pomoćne uređaje (npr. rukohvate/zavjese) iz estetskih razloga.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga		
Kontekst	Privatna praksa		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	• Potrebne su tri prostorije, uključujući sljedeću opremu (vidi redak "digitalno/virtualno") • Resursi
		Materijali	• Potrebne su tri prostorije; simulacijska soba opremljena s: 2 stola, 3 stolice • Oprema: Gumirane prostirke za kupaonicu, protuklizna prostirka/trake protiv klizanja, rukohvati, stabilna sjedala, stolica za tuširanje, podignuto WC sjedalo • Slike kupaonice i oznake za označavanje mogućih prilagodbi (gdje bi se mogla postaviti stolica za tuširanje? Gdje bi se mogla postaviti zavjesa kako bi se spriječilo odsjaj? Gdje bi se mogli postaviti rukohvati?) • Protokol za prilagodbu i procjenu životnog prostora

	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	Proces simulacijske obuke sa SimStation: SimStation je profesionalni sustav s kamerama, mikrofonima i softverom posebno razvijenim za simulacijsku obuku u zdravstvu. Omogućuje vam snimanje simulacija i kasniju raspravu o njima. SimStation se sastoji od tri ključne prostorije: • simulacijske sobe, gdje se odvija vježba, • kontrolne sobe, iz koje instruktori sve kontroliraju i promatraju, • i sobe za analizu, gdje se snimke pregledavaju i raspravljaju. Ove su prostorije tehnički povezane. To omogućuje jednostavno snimanje simulacije (ako je potrebno) i naknadnu raspravu. To simulaciju čini posebno realističnom i učinkovitom. *NAPOMENA: Ovaj scenarij može se provesti i u potpunosti digitalno putem MS Teamsa u okruženju "teleterapije".*

		Materijali	**1. Soba za simulaciju** • Ovo je središnji prostor za obuku gdje se odvija simulacija. • Osmišljen je tako da nalikuje praksi radne terapije na slobodnoj osnovi. • Opremljen sa: o Terapeutskom opremom, namještajem i potrošnim materijalom prikladnim za scenarij o Integriranim mikrofonima i kamerama za nenametljivo, visokokvalitetno snimanje o Mikrofonima montiranim na strop ili zid za jasno snimanje zvuka o Sobnim mikrofonima, eventualno s funkcijom pritisni i razgovaraj, za voditelja o Skrivenim ili vidljivim kamerama sa širokokutnim i krupnim planom **2. Kontrolna soba** • Ova se soba nalazi neposredno pored simulacijske sobe i služi kao baza za instruktora i osoblje tehničke podrške. • Oprema: o SimStation kontrolna konzola s računalima, monitorima i pripadajućim softverom o Sustav za audio i video nadzor i snimanje o Upravljanje kamerom (pomicanje, naginjanje, zumiranje) i prebacivanje između perspektiva kamere o Mikrofoni i zvučnici za komunikaciju sa sudionicima ako je potrebno o Opcija promatranja uživo s isticanjem ključnih trenutaka za analizu **3. Soba za debriefing** • Zasebna soba namijenjena za suradničku refleksiju i raspravu nakon scenarija. • Opremljena sa: o Velikim platnom ili projektorom za prikaz video snimke o Udobnim sjedalima za sudionike i nastavnike o Bijelim pločama ili flipchartovima za rasprave o Zvučnicima za jasnu reprodukciju zvuka o Ako je potrebno, izravnom vezom s kontrolnom sobom za besprijekoran proces **Komponente SimStation sustava:** • Kamere visoke rezolucije (stacionarne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni mikrofoni i mikrofoni za rever, ako su potrebni) • SimStation poslužitelj i softverski paket (za snimanje, reprodukciju i bilješke) • Upravljačke ploče s dodirnim zaslonom ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Sigurnosna kopija snimaka sesija

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	Ulogu radnog terapeuta koji provodi intervju iz radne terapije preuzima student.
Sudionik	1	U ovom scenariju, osobu koja sudjeluje (klijent) u konzultacijama radne terapije simulira student. (Ulogu može preuzeti i glumac.)
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*	1	U ovom scenariju, student simulira supruga koji prati klijenticu na radnu terapiju. (Ulogu može preuzeti I glumac.)

Promatrač	>1	Studenti koji nisu izravno uključeni u simulaciju promatraju proces, bilježe svoja zapažanja, pregledavaju primjenu komunikacijskih vještina i protokol intervjua te postavljaju pitanja i daju povratne informacije tijekom analize. Unaprijed dobivaju specifične zadatke promatranja.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	10 minuta	Kratak opis klijenta i medicinske informacije za sve, nakon čega slijedi dodjela uloga: • Radni terapeut (RT) • Klijent • Klijentov partner (suprug) • Promatrač
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	45 minuta	Plenarni dio • Vidi točku 2.b. Priprema studenata
	10 minuta	RT + klijentica (zasebna soba) + klijentin partner (suprug) • Klijentica dobiva pomagala koja joj pomažu da se uživi u lik (naočale za simulaciju oštećenja vida i ortozu za desnu podlakticu). • Zajedno s RT-om, oboje su opremljeni mikrofonima i slušalicama. Grupa • Grupa za promatranje dobiva vodeća pitanja o tome što trebaju promatrati tijekom simulacije i o čemu trebaju izvijestiti nakon toga (koristeći SimOT Compass).
Simulacijska aktivnost	25 minuta	Implementacija scenarija učenja temeljenog na simulaciji
Debriefing	45 minuta	Rasprava prema PEARLS modelu rasprave • U 3. fazi – Analiza, studenti daju povratne informacije o tome kako i jesu li ciljevi učenja postignuti – koristeći Sim-OT Compass-e (procjena).

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	• Studenti prepoznaju i imenuju izazove odijevanja, svlačenja i tuširanja u odnosu na dijagnoze oboljele osobe (oštećenje vida i vrtoglavica), uključujući blještavilo i rizik od padova.

Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	• Studenti su sposobni educirati pacijente i njihove obitelji o preporukama za prilagodbe posebno vezane uz kupaonicu, uključujući prijedloge za ugradnju rukohvata, protukliznih podova i pristupačnih opcija tuširanja. • Studenti su kompetentni u obuci pacijenata i njihovih obitelji o korištenju i ugradnji adaptivnih pomagala kao što su sjedala za tuširanje, podignuta sjedala za WC školjke i rukohvati, prilagođeni specifičnim okolnostima kupaonice. • Studenti mogu uputiti pacijente i njihove obitelji o preporučenim prilagodbama kupaonskog okruženja s gledišta sigurnosti i pristupačnosti. • Studenti pokazuju kompetentnost u edukaciji pacijenata i njihovih obitelji o odabiru, korištenju i ugradnji odgovarajućih adaptivnih pomagala za kupaonicu. • Studenti stvaraju okruženje koje potiče aktivno sudjelovanje, pitanja i raspravu i pacijenata i njihovih obitelji u vezi s prilagodbama kupaonice. • Studenti brzo i učinkovito odgovaraju na pitanja i nedoumice pacijenata i njihovih obitelji u vezi s prilagodbama kupaonice, osiguravajući jasnoću i razumijevanje.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	• Aktivno slušanje pacijenta i odgovaranje na njegove potrebe • Stvaranje okruženja koje potiče aktivno sudjelovanje, pitanja i rasprave pacijenta i obitelji u vezi s prilagodbama kupaonice • Brzo i učinkovito odgovaranje na pitanja i nedoumice pacijenta i obitelji u vezi s prilagodbama kupaonice kako bi se osigurala jasnoća i razumijevanje
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	-
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	-
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	-

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	• Student identificira i imenuje izazove odijevanja, svlačenja i tuširanja u odnosu na dijagnoze oboljele osobe (oštećenje vida i vrtoglavica), uključujući blještavilo i rizik od padova.
Domena B	• Student predlaže odgovarajuće i praktične prilagodbe kupaonice koje olakšavaju aktivnosti poput odijevanja i tuširanja za oboljelu osobu te omogućuju sigurno korištenje. • Student aktivno odgovara na zabrinutost obitelji tijekom konzultacija i nudi alternativne prijedloge prilagodbe koji zadovoljavaju i potrebe oboljele osobe i zadrške obitelji.
Domena C	• Student stavlja oboljelu osobu u središte savjetovanja, istovremeno smisleno uključujući članove obitelji kako bi se osiguralo uravnoteženo savjetovanje. • Student uključuje članove obitelji u savjetovanje, održavajući fokus na primarnim potrebama oboljele osobe i osiguravajući učinkovitu komunikaciju. • Student pokazuje empatičnu komunikaciju razmatrajući i integrirajući i potrebe oboljele osobe i brige članova obitelji.
Domena D	-
Domena E	-
Domena F	-

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina

Domena A.1.	Poznavanje aktivnosti i zahtjeva svakodnevne situacije, poput pranja i oblačenja ujutro.
Domena C.1.	Komunikacijske vještine tijekom cijelog procesa radne terapije i suočavanje s izazovnim situacijama

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Tisak i priprema svih materijala	• Tiskana studija slučaja (kratak opis klijenta, opće informacije o simulaciji i raspodjela uloga) • Kontrolna lista za konzultacije o stanovanju • (Slike) pomagala koja se mogu koristiti u kupaonici • Slike kupaonice koje se mogu označiti markerima • Tiskani SimOT Compass s ciljevima učenja (promatrano ponašanje) za svakog studenta
Priprema simulacijskog okruženja	Pristup sobama za simulaciju, kontrolu i debriefing. Upoznajte se sa SimStation sustavom: • Testirajte kamere, mikrofone i softver. • Naučite kako snimati i reproducirati simulirane scenarije učenja. Izvršite tehničku provjeru prije simulacije: • Provjerite rade li svi uređaji, baterije i priključci. • Testirajte snimanje i reprodukciju zvuka i videa. Postavite i prilagodite kamere: • Mikrofoni postavljeni i testirani • SimStation kontrolna konzola i softver spremni • Platno ili projektor spremni u sobi za debriefing Neobavezno: Bijela ploča/flipchart i markeri za debriefing.
Priprema simulacijske sobe	Postoji soba za terapiju koja je namještena poput ureda za radnu terapiju. • Soba sadrži stol, tri stolice i razna pomagala ili slike istih.
Podjela uloga	• Radnog terapeuta mora glumiti student, a klijenta i njegovog partnera također glumi student, ali ulogu mogu preuzeti i glumci. • Promatrači dobivaju specifične zadatke promatranja za samu simulaciju.

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Učitelji/instruktori RT	U tipičnoj simulacijskoj obuci, dva nastavnika/instruktora rade zajedno kako bi vodili, promatrali i podržavali učenike. Njihove se uloge međusobno nadopunjuju i doprinose glatkom i učinkovitom iskustvu učenja.	2

Instruktor 1: Glavna odgovorna osoba	Glavni voditelj djeluje kao glavni moderator sesije. Pozdravlja sudionike i vodi preliminarni brifing: • Objašnjava ciljeve, osnovna pravila i kontekst scenarija. • Osigurava psihološku sigurnost i povjerljivost. Prati tijek simulacijskog scenarija: • Promatra radnje i odluke sudionika. • Bilježi ključne trenutke za kasniju raspravu. • Ne intervenira u scenarij osim ako nije apsolutno nužno (kako bi se održao realizam). Vodi raspravu: • Olakšava refleksivnu raspravu koristeći strukturirani model rasprave. • Vodi učenike da analiziraju svoj učinak, identificiraju snage i slabosti te iz njih izvlače pouke. • Osigurava da su svi sudionici (uključujući promatrače) uključeni u raspravu.	1
Instruktor 2: Sekundarna odgovorna osoba	Djeluju kao tehnički operateri i podrška. • Upravlja opremom i okruženjem za simulaciju: o Upravlja SimStation softverom: snimanje, kutovi kamere i označavanje ključnih trenutaka. • Podržava scenarij upravljanjem rekvizitima, dokumentacijom pacijenata i promjenama u okruženju. • Promatra ponašanje sudionika iz tehničke ili kliničke perspektive i bilježi za analizu. • Podržava glavnog voditelja tijekom analize: o Doprinosi dodatnim zapažanjima. o Ističe tehničke aspekte ili fine detalje koje su polaznici možda propustili.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Studenti se tijekom predavanja putem PowerPoint slajdova informiraju o dijagnozama klijenta, kao što su dijabetička retinopatija i vrtoglavica/vertigo.	• PDF PowerPoint slajdova za dijagnosticiranje dijabetičke retinopatije i vrtoglavice/vertiga
Studenti iz prve ruke doživljavaju kako je živjeti s oštećenjem vida noseći naočale koje simuliraju oštećenje vida i izvodeći razne ATL/IATL vježbe u kupaonici kako bi stekli bolje razumijevanje prije susreta s klijentom.	• Naočale za simulaciju oštećenja vida
Studenti bi trebali biti u mogućnosti: provesti konzultacije u domu s naglaskom na kupaonice i razumjeti koje specifične aspekte treba uzeti u obzir prilikom prilagodbe kupaonica osobama s oštećenjem vida. • Studenti će dobiti procjenu prilagodbi doma i izvješće koje trebaju ispuniti. • Studenti će dobiti pregled pomagala i mogućih prilagodbi u kupaonicama.	• PDF/PowerPoint slajdovi koji opisuju proces konzultacija kod kuće • Kontrolna lista za konzultacije kod kuće • Procjena prilagodbe doma i protokol koji treba ispuniti • Slike pomagala i/ili stvarnih pomagala, kao i slike opcija prilagodbe kupaonice
Radni terapeut Jedan student glumi radnog terapeuta, jedan student simulira klijenta, a jedan student simulira klijentovog partnera. Simulacija se provodi kao igranje uloga. Radnog terapeuta mora glumiti student, kao i klijenta, ali ga mogu glumiti i glumci. Student koji preuzima ulogu radnog terapeuta zna da se radi o konzultacijama o prilagodbi kupaonice te mu se prikazuju slike kupaonice i video. Na temelju studije slučaja i dostavljenih materijala, student se može ukratko pripremiti za situaciju. Studentu će također biti osigurane slušalice.	• Procjena prilagodbe životnog prostora i protokol koji treba ispuniti • Slike kupaonskih pomagala i mogućnosti prilagodbe • Pisana i tiskana studija slučaja • Slušalice
Klijent Student koji preuzima ulogu klijenta i partnera dobit će resurse koji će mu pomoći da se bolje prilagodi toj ulozi.	• Klijentica i njezin suprug dobivaju opremu koja će im pomoći da se bolje snađu u svojim ulogama (naočale, štap za hodanje, zavoj na desnoj ruci) i, kao i radni terapeut, također su opremljeni slušalicama. • Upute za klijenticu i supruga
Promatrači Grupi se postavljaju pitanja o tome na što treba obratiti pozornost tijekom simulacije i o čemu bi kasnije trebali dati povratne informacije.	Ispunite obrazac • Slike kupaonskih pomagala i mogućnosti prilagodbe • Pisana i tiskana studija slučaja

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	45 minuta: individualno/grupno prije početka simulacije

☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

Stitt, A. W., Curtis, T. M., Chen, M., Medina, R. J., McKay, G. J., Jenkins, A., ... & Lois, N. (2016). The progress in understanding and treatment of diabetic retinopathy. Progress in retinal and eye research, 51, 156-186.

bfu. (2015). Checkliste Wohnraumabklärung - Checkliste für den Einsatz in Privathaushalten. Download am 06. Mai 2024, von https://www.ergotherapie.ch/download.php?cat=6JLvL2DYoAPKasSNvUf3Dw%3D%3D&id=333

Fong, D. S., Aiello, L., Gardner, T. W., King, G. L., Blankenship, G., Cavallerano, J. D., ... & American Diabetes Association. (2003). Diabetic retinopathy. Diabetes care, 26(suppl_1), s99-s102.

Gitlin, L. N., Corcoran, M., & Chee, Y. K. (2005). Occupational therapy and dementia care: The Home Environmental Skill-Building Program for individuals and families. American Occupational Therapy Association.

Corn, A. L., & Erin, J. N. (2010). Foundations of low vision: Clinical and functional perspectives. American Foundation for the Blind.

Hansell, C., Bissett, M., & Caine, A. M. (2023). The use of the term 'occupational profile'in occupational therapy and occupational science literature: A scoping review. British Journal of Occupational Therapy, 86(1), 5-19.

Njemačka literatura:

- Kaldenberg, J., & Smallfield, S. (2019). Ältere Menschen mit Sehbeeinträchtigungen (M. le Granse, Hrsg.; B. Dehnhardt & U. Roentgen, Übers.; 1. Auflage, deutschsprachige Ausgabe). Hogrefe.
- Pfenninger, B., Walter, W., Frankhauser, P., Zindel, B., Weber-Zeller, R. & Biedermann, A. (2015). Wohnraumabklärung zur Sturzprävention in Privathaushalten. Bern: bfu- Beratungsstelle für Unfallverhütung.
- Siebert, C., Smallfield, S., & Stark, S. (2018). Wohnraumanpassung (M. le Granse, Hrsg.; C. Mosimann & B. Denhardt, Übers.; 1. Auflage). Hogrefe.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje
Radni terapeut pruža podršku klijentu s fizičkim ograničenjima i osigurava da se izbjegne rizik od padova.

Savjeti za vođenje scenarija

Koristite jezik koji pokazuje poštovanje i uključivost
Uvijek se obraćajte klijentu njegovim preferiranim imenom i zamjenicama. Slušajte aktivno bez prekidanja.
tvorite sigurnu, gostoljubivu atmosferu
Osigurajte da je okruženje ugodno, privatno i bez ometanja. To potiče povjerenje i otvorenost.

Potaknite otvorenu komunikaciju
Postavljajte otvorena pitanja i koristite afirmativni govor tijela kako bi se klijent osjećao saslušanim i shvaćenim.

Prilagodite prostor potrebama klijenta
Osigurajte pristupačnost (npr. korištenje pomoćnih uređaja, odgovarajuće sjedenje) i redovito provjeravajte osjeća li se klijent fizički sigurno.

Osnažite klijenta
Uključite ga u procese donošenja odluka kako biste potaknuli autonomiju i povjerenje.

Tijek scenarija

Početak	
Stanje i radnje sudionika	
Klijentica ulazi u sobu za terapiju sa svojim suprugom, gdje se nalaze stol i stolice.	
	Opis

Očekivane radnje studenta	Dobrodošlica: Terapeut pozdravlja klijenticu, izražava joj dobrodošlicu i poziva ju da sjedne (pomažući joj da sjedne ako je potrebno zbog oštećenja vida) te je pita za potrebe (voda, druga podrška). Nakon što klijentica i njezin suprug sjednu, terapeut objašnjava potrebu za prilagodbama u životnom prostoru, posebno u kupaonici.
Ključne točke učenja	• Naglasite važnost brige usmjerene na klijenta, iskazivanja poštovanja i stvaranja sigurnog okruženja. • Upoznajte klijenta s radnom terapijom kao profesijom i potrebom za preinakama doma. • Počnite graditi profesionalni odnos s klijentom i njezinim suprugom koristeći komunikacijske vještine.
Okidač za sljedeću radnju	Zaključak uvoda i objašnjenje postupka.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Terapeut provodi intervju na temelju procjene prilagodbi doma i odgovarajućeg protokola. Dostupne su fotografije kupaonice. Procijenite pacijentove misli i percepcije o prilagodbama doma. Surađujte s pacijentom i članovima obitelji kako biste proveli procjenu sigurnosti kupaonice.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Na temelju fotografija, kupaonica se analizira korištenjem protokola procjene i prilagodbe doma. Nedostajuće informacije utvrđuju se ciljanim pitanjima pacijentici i njezinom suprugu. Dobivene informacije (usmena, promatranje) se bilježe. • Student (u ulozi radnog terapeuta) daje konkretne preporuke za prilagodbu kupaonice na temelju pacijentovih potreba i udobnosti: o Postavite rukohvate 43 do 48,5 cm (17 do 19 inča) iznad poda. o Osigurajte sve prostirke i postavite protukliznu podlogu ispod malih tepiha. o Postavite protukliznu prostirku u tuš. o Postavite ručni ili podesivi tuš. o Postavite zavjese kako biste smanjili odsjaj i osigurali neizravno osvjetljenje.
Ključne točke učenja	• Upravljajte procesom intervjua i tokom razgovora (npr. mijenjanjem tema, održavanjem tišine ili digresijama). • Razvijte komunikacijske vještine za postavljanje pitanja i aktivno slušanje. • Pokažite empatiju (ako je relevantno). • Zabilježite. • Održavajte fokus aktivnosti. • Pružite klijentici i njezinom suprugu priliku da daju važne dodatne informacije. • Dajte konkretne preporuke za preinake kupaonice, prilagođene potrebama i udobnosti pacijentice.
Okidač za sljedeću radnju	Provođenje procjene prilagodbe životnog prostora na temelju fotografija. Izazov je pitati pacijenticu i njezinog supruga o svim nedostajućim informacijama u vezi sa situacijom u kupaonici kako bi se mogli predložiti odgovarajuće intervencije i prilagodbe.

Aktivnost 2
Stanje i radnje sudionika

Završite konzultacije na primjereni način.

	Opis
Očekivane radnje studenta	• Nakon što je terapeut predložio odgovarajuće intervencije, suprug izražava nezadovoljstvo prilagodbama. Ne želi ih i nekoliko puta prekida sesiju kako bi izrazio svoje nezadovoljstvo. • Klijentici se ne daje prilika da govori. • Terapeut mora primjereno reagirati na ovu situaciju i uspješno završiti sesiju. • Na kraju terapije treba raspraviti o sljedećim koracima i terapiju uspješno završiti.
Ključne točke učenja	• Sažetak ključnih nalaza. • Osigurati da klijent je uključen kao partner u proces (npr. potvrđivanje nalaza, koordinacija sljedećih koraka s klijentom).
Okidač za sljedeću radnju	Zaključite situaciju, primijenite komunikacijske strategije i razmotrite ulogu člana obitelji.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Zahvalite klijentici i njenom suprugu na suradnji i pozdravite se. Pomozite klijentici da ustane i otpratite je do vrata.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Zahvalite klijentici na suradnji, temeljito uključite supruga i raspravite sljedeće korake sa svima uključenima. Pozdravite se. Pomozite klijentici da ustane i otpratite je do vrata.
Ključne točke učenja	Usmjerenost na klijenta, pokazivanje poštovanja i pružanje podrške.
Okidač za sljedeću radnju	Ciljevi učenja su postignuti. Debriefing slijedi odmah nakon scenarija: rasprava sa svim studentima koji su sudjelovali u simulaciji (igrač uloga/simulator, radni terapeut/učenik, promatrač sa svojim zadacima promatranja). Instruktor vodi raspravu, daje povratne informacije i postavlja pitanja za razmišljanje o uspješnim aspektima scenarija, točkama za daljnji razvoj i problemima koji su se pojavili tijekom scenarija. Svi studenti se potiču da daju prijedloge za rješavanje utvrđenih problema ili izazova.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

1. Povjerljivost
Studenti se slažu da će sve informacije primljene tijekom učenja temeljenog na simulaciji tretirati kao povjerljive. To uključuje:
• Sadržaj i izvođenje simulacija, uključujući sve podijeljene osobne podatke.
• Zapažanja i povratne informacije primljene od ili podijeljene s drugim studentima ili instruktorima.
• Studenti neće dijeliti ili raspravljati o bilo kojoj od ovih informacija vezanih uz tečaj izvan tečaja.

2. Međusobno poštovanje
Studenti se obvezuju na poštovanje i uvažavanje prema svim ostalim studentima i nastavnicima, uključujući:
• Otvorenu i konstruktivnu komunikaciju.
• Suzdržavanje od diskriminirajućih ili nepoštovnih izjava ili postupaka.
• Prepoznavanje individualnih procesa učenja i izazova svih studenata.
• Poštivanje uputa i okvira koje daju nastavnici.

3. Odgovornost za proces učenja
Studenti preuzimaju odgovornost za vlastiti proces učenja i:
• Aktivno i pažljivo sudjeluju u prethodnom brifingu, simulaciji i debriefingu.
• Temeljito promišljaju o vlastitom ponašanju i ishodima učenja.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

S kojim se izazovima osoba s dijabetičkom retinopatijom može suočiti prilikom tuširanja i odijevanja u kupaonici?

Kako bi klijentin strah od pada mogao utjecati na njezinu sposobnost obavljanja svakodnevnih aktivnosti poput tuširanja ili odijevanja?

Koje specifične rizike povezane s dijabetičkom retinopatijom i vrtoglavicom treba uzeti u obzir pri procjeni sigurnosti kupaonice?

Možete li se sjetiti nekih scenarija iz stvarnog života u kojima bi loša rasvjeta ili dizajn kupaonice mogli izravno dovesti do pada?

Koje vrste prilagodbi ili pomagala za kupaonicu mogu podržati neovisnost i sigurnost osobe s oštećenjem vida i poviješću padova?

Kako biste procijenili koje su prilagodbe prikladne i prihvatljive za potrebe i kontekst ovog klijenta?

Kako biste razgovarali s članom obitelji koji odbija napraviti potrebne promjene iz estetskih razloga?

Kako biste uskladili želju klijentice za neovisnošću s potrebom za sigurnošću i potencijalnim odbacivanjem od strane partnera?

U kojoj mjeri estetske preferencije trebaju nadvladati zdravstvene i sigurnosne aspekte u zajedničkim prostorima?

Koje strategije možete koristiti za učinkovito zagovaranje sigurnosti klijenta, a istovremeno održavati odnos pun poštovanja i s klijenticom i s članom obitelji?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Ana Anić
Dob	rođena: 10.08.1947
Spol	žensko
Osobni čimbenici	• Dijabetička retinopatija, dijabetes tipa 2, stanje nakon prijeloma radijusa dominantne ruke, vrtoglavica • Opći izgled, ponašanje, raspoloženje: Prekomjerna težina, njegovana, prijateljski nastrojena Ostale informacije: Udana, partner je bio arhitekt, dvoje djece. Udana je i nedavno se uselila u novi stan na prvom katu do kojeg se može doći liftom. Njezin partner, 82-godišnji umirovljeni arhitekt, također ima ograničenja kretanja i koristi štap za hodanje. Iako je podržava u mnogim aspektima, emocionalno je vezan za estetski dizajn kupaonice i protivi se svim preinakama koje bi promijenile njezin izgled. Klijentica hoda bez pomoći, ali pokazuje nesiguran hod zbog vrtoglavice i problema s ravnotežom. Ima ograničen raspon pokreta i snage u dominantnoj ruci nakon prijeloma radijusa nakon pada. Prijavljuje česte napade vrtoglavice i poremećaja ravnoteže, kao i crne mrlje u vidnom polju i jako blještanje tijekom svakodnevnih aktivnosti, posebno prilikom tuširanja i odijevanja.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Hrvatica; govori hrvatski
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Gđa. Anić upućena je na radnu terapiju radi sveobuhvatne procjene sigurnosti doma s naglaskom na njezinu jutarnju rutinu (tuširanje i odijevanje). Upućivanje je uslijedilo nakon pada u kupaonici u kojem je slomila dominantni zglob. Izvijestila je: • Strah od pada zbog poremećaja vida i vrtoglavice • Poteškoće s fizičkom pokretljivošću u kupaonici (dosezanje, ravnoteža, glatke površine) • Ograničena funkcija hvata i pokretljivost otežavaju odijevanje • Snažna potreba za samostalnošću u osobnoj njezi i izbjegavanje ovisnosti Cilj: Biti u mogućnosti sigurno i samostalno obavljati svoju jutarnju rutinu bez oslanjanja na članove obitelji.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Supruga gospodina Anića, Ana Anić, prima radnu terapiju, a njezin suprug je tu da je podrži tijekom terapije.

Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Ime: L. Anić Dob: 82 godine Opće ponašanje i izgled: Umirovljeni arhitekt, ponosan na svoja postignuća i dizajn svog doma, posebno kupaonice. Koristi štap za stabilnost pri hodanju. Oženjen, blizak sa suprugom, dvoje odrasle djece i troje unučadi. Održava redovite kontakte s prijateljima. Pokazuje otpor promjenama u kupaonici zbog snažne emocionalne vezanosti za njezinu estetsku vrijednost. G. Anić je prijateljski nastrojen, ali čvrst kada izražava svoje protivljenje trajnim preinakama u kupaonici, navodeći: "Kupaonica je bila predstavljena u arhitektonskom časopisu."

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Supruga gospodina Anića, Ana Anić, prima radnu terapiju, a njezin suprug je tu da je podrži tijekom terapije.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	G. Anić: Zanimanje: Umirovljenik, bivši arhitekt. Sam je projektirao i namjestio sadašnji stan, uključujući kupaonicu. On i njegova supruga su prije toga živjeli u obiteljskoj kući prije nego što su se preselili u pristupačan gradski stan. G. Anić ponosan je na svoju profesionalnu pozadinu i estetske izbore koje je napravio za njihov sadašnji dom, koji smatra dijelom svog identiteta.

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Supruga gospodina Anića, Ana Anić, prima radnu terapiju, a njezin suprug je tu da je podrži tijekom terapije.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Željeni rezultati: Prihvaća samo minimalna, uklonjiva pomagala (npr. stolicu za tuširanje) i traži od terapeuta da se usredotoči na vježbe za njegovu suprugu i pomogne joj da se sigurno tuširа bez mijenjanja dizajna kupaonice. G. Anić očekuje da će se terapeut usredotočiti na funkcionalni trening, a ne na prilagodbe doma, jer prilagodbe povezuje sa starenjem i gubitkom dostojanstva.

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Kognitivno bez oštećenja, motivirana, društveno angažirana. Povremeno zabrinuta zbog gubitka neovisnosti.
Senzoričke funkcije i bol	Oštećenje vida zbog dijabetičke retinopatije (gubitak centralnog vida, osjetljivost na kontrast/blještanje), smanjena percepcija dubine, bol u desnoj ruci tijekom napora 3/10 (prema VAS)
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Ograničena pokretljivost ručnog zgloba (~30°), smanjena supinacija/pronacija, slaba snaga stiska (zahvaćena dominantna ruka)
Glasovne i govorne funkcije	Jasan, miran i stabilan glas. Nema govornih mana.
Ostalo	-
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	potrebna pomoć pri tuširanju, oblačenju i pripremi doručka

Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Umirovljena
Slobodno vrijeme i igra	voli kuhati, družiti se s prijateljima, igrati se s unucima

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Moderan stan s liftom, kupaonica elegantna, ali nije prilagođena (glatki podovi, odsjaj, bez rukohvata, bez sjedala)
Društveno okruženje	živi sa suprugom (82, štap za hodanje), dvoje odrasle djece, troje unučadi, aktivnim društvenim životom
Usluge, sustavi i politike	Pristup privatnoj radnoj terapiji, opće zdravstveno osiguranje, partner odbija prilagodbe

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Kooperativna, jasna komunicira, motivirana
Senzoričke funkcije i bol	Dijabetička retinopatija (smanjena osjetljivost na kontrast, zamagljen vid), bol 3/10 prema VAS, ograničena funkcija ruke, osjetljivost na odsjaj, vrtoglavica pri stajanju
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Ograničen opseg pokreta i smanjena snaga stiska zbog procesa zacjeljivanja 8 tjedana nakon prijeloma.
Glasovne i govorne funkcije	Jasan, miran i stabilan glas. Nema govornih mana.
Ostalo	-
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Poteškoće s rukovanjem armaturama, odsjaj, glatke pločice, nedostatak rukohvata ili protukliznih prostirki, nema sjedala
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Umirovljena, ali prije vrlo aktivna u skrbi za obitelj i vođenju kućanstva.
Slobodno vrijeme i igra	Voli kuhati, pričati priče, igrati se s unucima, zabavljati i sudjelovati u književnom klubu.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi sa suprugom u stanu na prvom katu s liftom; 10 minuta hoda do javnog prijevoza, stabilno kućno okruženje, malo strukturnih prepreka.
Društveno okruženje	Živi sa suprugom (također ima poteškoća s pokretljivošću), aktivna je u mreži obitelji i prijatelja.
Usluge, sustavi i politike	Prva uputnica za radnu terapiju; nije sigurna u njezinu ulogu

5.2 Ostali relevantni detalji

Okolišni čimbenici:

• Elegantna, ali nepraktična kupaonica, koju je dizajnirao suprug
• Klijentica želi sveobuhvatne savjete i resurse

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Kognitivno neupadljive
Senzoričke funkcije i bol	• Bol u desnoj ruci pri naporu (VAS). • Teškoće s okretanjem ili pomicanjem ručnog zgloba, slabost pri korištenju ruke. • Zamagljen vid, teškoće s razlikovanjem finih detalja.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Hoda sa štapom; vid oštećen dijabetičkom retinopatijom; ravnoteža također smanjena dijabetičkim komplikacijama.
Glasovne i govorne funkcije	jasan, miran i stabilan glas. Nema govornih mana.
Ostalo	-
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	potrebna pomoć pri tuširanju, oblačenju, poteškoće s rukovanjem armaturama, odsjaj, glatke pločice, nema rukohvata ili protukliznih prostirki, nema mjesta za sjedenje
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Umirovljena, ali prije vrlo aktivna u brizi za djecu i vođenju kućanstva.
Slobodno vrijeme i igra	Voli kuhati, pričati priče, igrati se s unucima, zabavljati i sudjelovati u klubu knjige.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi u stanu na 1. katu s liftom; 10 minuta hoda do javnog prijevoza
Društveno okruženje	Bliski odnos sa suprugom, djecom, unucima i prijateljima.
Usluge, sustavi i politike	Prva uputnica na radnu terapiju; nisam siguran u njezinu ulogu.

6.2 Ostali relevantni detalji

Jutarnja rutina:
Klijentica ujutro odlazi u kupaonicu. Automatska vrata, lako dostupni prekidači za svjetlo. Dnevna svjetlost snažno blješta na pločicama, pod je hladan, a tepisi klize. Nema rukohvata, nema sjedala, a temperaturu je teško podesiti. Osjeća vrtoglavicu kada dugo stoji. Odjeća je stavljena u košaru za rublje.
Pitanja klijenta terapeutu:
• Gdje i na kojoj visini se mogu postaviti rukohvati? Vertikalno ili horizontalno?
• Koje bi boje trebao biti upravljač?
• Kako se može smanjiti odsjaj?
• Koje su opcije sjedenja prikladne?
• Kako mogu promijeniti svoje ponašanje kako bih smanjio rizik od padova?

Upute za supruga
Ime: G. Anić
Dob: 82
Zanimanje: Umirovljeni arhitekt
Pokretljivost: Štap za hodanje
Društveno okruženje: Oženjen, dvoje djece, troje unučadi, krug prijatelja
Životni prostor: Pristupačan stan na prvom katu, projektirao suprug, prethodno samostojeća kuća
Stav prema adaptacijama: Odbija trajne adaptacije iz estetskih razloga ("kupaonica je bila predstavljena u arhitektonskom časopisu"), prihvaća najviše uklonjivu stolicu za tuširanje
Zahtjev za terapeutkinju: "Radite vježbe za mišiće s njom i pobrinite se da se može tuširati bez pada dok ste tamo."

Opis kupaonice
Nema sigurnosnih elemenata poput rukohvata ili sjedala, skliski popločani podovi, protuklizni tepisi, odsjaj od nedostajućih zavjesa, dizajn s niskim kontrastom i prenisko postavljen WC.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Koja su ograničenja pokreta tipična nakon prijeloma distalnog radiusa i kako utječu na zadatke poput odijevanja ili pranja kose?
Kako odsjaj, smanjena percepcija kontrasta i ograničen vid u dubinu mogu utjecati na sigurnost u kupaonici s bijelim pločicama?
Koji psihosocijalni čimbenici mogu utjecati na motivaciju ili otpor klijenta prema promjenama?
Kako možete učinkovito komunicirati s voljenom osobom koja odbija prilagodbe iz estetskih razloga?
Koje su posljedice davanja prioriteta dizajnu nad sigurnošću u zajedničkim prostorima?
Koji alati ili promjene dizajna mogu podržati i funkcionalnost i estetske preferencije?
Kako vrtoglavica i strah od pada utječu na izvedbu vježbanja i samopouzdanje?
Kako promatranje može identificirati i očite i suptilne rizike tijekom ADŽ-a?
Kako osiguravate preporuke usmjerene na klijenta, posebno kada klijent i partner imaju različite prioritete?
Kako se potrebe za prilagodbama mogu jasno i profesionalno dokumentirati i opravdati, posebno kada postoji otpor?

7.2 SimOT-Compass

Korištenje SimOT Compass-a tijekom simulacijskog scenarija

• SimOT Compass nastavnici unaprijed ispunjavaju i daju ga promatračima u tiskanom obliku prije simulacije.
• Tijekom simulacije, promatrači koriste SimOT Compass kako bi procijenili ispunjavaju li se vidljivi ciljevi učenja.
• Upute im se da zabilježe svoja zapažanja u vezi sa svakim ciljem učenja.
• Kao dio PEARLS debriefinga, u Fazi 3: Analiza, promatrači koriste svoje bilješke i procjene iz SimOT Compass-a kako bi pružili strukturirane povratne informacije sudionicima igranja uloga.
• Nakon toga, student koji je igrao ulogu radnog terapeuta također prima SimOT Compass i od njega se traži da ispuni samoprocjenu na temelju istih ciljeva učenja. To im omogućuje da razmišljaju o vlastitom učinku i procijene svoje postizanje ciljeva učenja iz vlastite perspektive.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Tiskani materijali: • Studije slučaja • Upute za klijenta i radnog terapeuta • Protokol za evaluaciju i modifikaciju doma • Slike kupaonice
Pomoćna sredstva: • Gumirane prostirke za kupaonicu • Protuklizne prostirke/trake protiv klizanja • Rukohvati • Stabilno sjedalo • Stolica za tuširanje • Podignuto WC sjedalo **Umjesto pomagala:** • Slike pomagala ili stvarna pomagala koja se mogu prikazati
Za klijenticu i njezinog supruga: • Naočale za simulaciju oštećenja vida • Štap za hodanje za klijentičinog partnera
Tri sobe: • SimStation postav uključuje tri glavne sobe (sobu za simulaciju, kontrolnu sobu i sobu za debriefing) s koordiniranim audiovizualnim sustavom. • Zahtjevi za sobu za simulaciju: 1 stol, 3 stolice.
Tehnički zahtjevi: • Kamere visoke rezolucije (fiksne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni i lavalier mikrofoni, ako je potrebno) • SimStation poslužitelj i softverski paket (snimanje, reprodukcija, bilješke) • Upravljanje zaslonom osjetljivim na dodir ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Pohrana sigurnosnih kopija za snimke sesija

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 4

Provedba DASH procjene s reumatološkim klijentom

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Provođenje DASH procjene na reumatološkom klijentu
Ključne riječi	Reumatološki klijent, *Disabilities of Arm, Shoulder and Hand* (DASH), procjena, evaluacija
Kratak opis	Simulacija nudi priliku za učenje, vježbanje i provođenje strukturiranog intervjua/procjena u sigurnom i simuliranom okruženju. Klijent koji se procjenjuje pati od reumatološkog stanja i ima ograničenja, posebno u prstima. To dovodi do brojnih problema u suočavanju sa svakodnevnim životom. Cilj simulacije je provesti dijagnostički intervju korištenjem DASH procjene kako bi se dobio detaljan uvid u oštećenja u svakodnevnom životu. Cilj simulacije je ispuniti DASH procjenu i usmeno intervjuirati klijenta, budući da klijent ne može sam ispuniti upitnik zbog ograničenja ruke. Izračun konačnog rezultata i tumačenje rezultata (dokumentacija, na primjer, za naknadnu sesiju radne terapije s klijentom) nisu dio same simulacije, ali se mogu koristiti kao radni zadatak nakon simulacije.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga		
Kontekst	Praksa radne terapije: Ovaj scenarij osmišljen je za potpuno digitalno provođenje putem MS Teamsa, stvarajući "teleterapijsko okruženje". *NAPOMENA: Simulaciju je moguće provesti i uživo i koristiti SimStation za digitalnu komponentu:*		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	• Tiskana studija slučaja • Upute za ET (+ ispunjeni obrazac COPM), klijenta i promatrače • Obrazac za procjenu DASH-a
		Materijali	• Stol • Dvije stolice • Papir i olovka • Tri sobe koje sadrže sljedeći opis digitalnog/virtualnog okruženja:
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	Proces simulacijske obuke sa SimStation: SimStation je profesionalni audiovizualni sustav s integriranom funkcijom debriefinga, posebno dizajniran za simulacijsku obuku u zdravstvu i srodnim područjima. Obično se instalira u namjenskom simulacijskom centru podijeljenom na funkcionalna područja sa specijaliziranom opremom. Ukratko, SimStation objekt sastoji se od tri glavna područja (soba za simulaciju, kontrolna soba i soba za debriefing) povezana koordiniranim audiovizualnim sustavom. To omogućuje strukturirano snimanje i debriefing simulacije, čineći obuku posebno učinkovitom i impresivnom.

		Materijali	**Komponente SimStation sustava:** • Kamere visoke rezolucije (stacionarne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni mikrofoni i mikrofoni za rever, ako su potrebni) • SimStation poslužitelj i softverski paket (za snimanje, reprodukciju i bilješke) • Upravljačke ploče s dodirnim zaslonom ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Sigurnosna kopija snimaka sesija

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	
Sudionik	1	U ovom scenariju, sudionika (klijenta) koji se intervjuira kao dio procesa radne terapije simulira student, iako se za ovaj scenarij mogu uzeti u obzir i glumci.
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	1+	Studenti koji nisu izravno uključeni u simulaciju promatraju proces, bilježe svoja zapažanja, promatraju primjenu komunikacijskih vještina i vođenje intervjua, postavljaju pitanja i daju povratne informacije tijekom analize. Također im se unaprijed daju specifični zadaci promatranja.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	15 minuta	Kratak opis klijenta i medicinske informacije za sve, nakon čega slijedi dodjela uloga: • Radni terapeut (OT) • Klijent • Promatrač
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	45 minuta	**Plenarni dio** • Vidi točku 2.b. Priprema studenata
	10 minuta	**ET + Klijent (prostorije za odvojene aktivnosti)** • ET i klijent opremljeni su mikrofonima i slušalicama. **Grupa** • Grupi za promatranje postavljaju se usmjeravajuća pitanja o tome što bi trebali promatrati tijekom simulacije i o čemu bi trebali izvijestiti nakon toga (koristeći SimOT Compass).
Simulacijska aktivnost	20 minuta	Implementacija scenarija učenja temeljenog na simulaciji
Debriefing	45 minuta	Analiza prema PEARLS modelu analize U 3. fazi – Analiza, učenici daju povratne informacije o tome kako i jesu li ciljevi učenja postignuti – koristeći SimOT Compass (procjena).

Ishodi učenja *(simOT okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	• A.1: Radni terapeuti imaju znanje o zanimanju i ljudima kao aktivnim bićima. • A.2: Radni terapeuti imaju znanje o radnoj terapiji. • A.5: Radni terapeuti imaju opće medicinsko i stručno znanje o ljudskoj anatomiji i funkciji ljudskog tijela.
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	• B.2. Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u upravljanju i provedbi procesa radne terapije. • B.2.1. Radni terapeuti procjenjuju sudjelovanje u svim područjima aktivnosti (npr. osobna higijena, svakodnevni život, posao/učenje/škola, igra, slobodno vrijeme i rekreacija).
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	• C.1. Radni terapeuti pokazuju svoju sposobnost učinkovite profesionalne komunikacije. • C.2.1 Radni terapeuti uspostavljaju terapijski odnos.
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	• F.1. Radni terapeuti pokazuju opće profesionalne kompetencije koje su važne za obavljanje terapijskih zadataka.

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	Studenti poznaju pojedinačne stavke DASH testa.
Domena B	Studenti primjenjuju DASH procjenu prema priručniku i koriste DASH za procjenu čimbenika koji utječu na uključenost i/ili sudjelovanje klijenta u smislenim aktivnostima.
Domena C	Studenti komuniciraju s klijentom na poštovan, primjeren i učinkovit način te aktivno slušaju.
Domena D	
Domena E	
Domena F	Studenti rješavaju sve probleme koji se javljaju prilikom izvođenja DASH-procjene.

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Poznavanje aktivnosti i teorijskih modela za profesionalno razumijevanje (A.1.) i praksu RT-a usmjerenu na klijenta i profesionalnu (A.2.)	• Poznavanje trenutnog liječenja reumatoloških bolesti temeljenog na dokazima • Poznavanje implementacije DASH-procjene
A5: imati opće medicinsko i tehničko znanje o ljudskoj anatomiji i funkciji ljudskog tijela	Poznavanje osnovnih informacija o reumatološkim bolestima

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Tisak i priprema svih materijala	• Studija slučaja (kratak opis klijenta, opće informacije o simulaciji i specifične informacije za različite uloge) (prethodni briefing) • Prazan DASH - obrazac, ispunjen COPM obrazac • SimOT Compass (prethodni briefing)
Priprema simulacijskog okruženja (ako se scenarij provodi u nastavi licem u lice pomoću SimStationa)	Organizirajte pristup sobama za simulaciju, kontrolu i debriefing. Upoznajte se sa SimStation sustavom: • Testirajte kamere, mikrofone i softver. • Naučite kako snimati, označavati i reproducirati sesije. Provedite tehničku provjeru prije sesije: • Provjerite rade li svi uređaji, baterije i priključci. • Testirajte snimanje i reprodukciju zvuka i videa. Postavite i prilagodite kamere: • Postavite i testirajte mikrofone. • Pripremite SimStation upravljačku konzolu i softver. • Pripremite platno ili projektor u sobi za debriefing. Neobavezno: Bijela ploča/flipchart i markeri za debriefing.
Podjela uloga	• Simulacija se provodi kao igranje uloga. • Radnog terapeuta mora glumiti student, a klijenta također glumi student, ali ga mogu glumiti i klijenti koji ga glume. • Promatrači dobivaju specifične zadatke promatranja za samu simulaciju.
Priprema klijenta/radnog terapeuta	Instruktor priprema studente koji provode simulaciju za nadolazeću situaciju, osigurava im potrebne materijale i povezuje ih. Instruktor također upućuje studente u komunikaciju tijekom igranja uloga i daje upute o pravilima komunikacije kako bi se osiguralo da su jasno shvaćeni tijekom prijenosa putem SIMStationa. Studenti ne smiju sjediti leđima okrenuti kameri, govoriti jasno i pokušavati ne prekidati jedni druge. *VAŽNA NAPOMENA: Budući da se 21. pitanje DASH-a odnosi na seksualnu aktivnost, instruktor mora osigurati da se studenti ne osjećaju preopterećeno ili potaknuto ovim pitanjem – odgovorite na pitanje unaprijed!*

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Učitelji/instruktori RT-a	U tipičnoj simulacijskoj obuci, dva instruktora rade zajedno kako bi vodili, promatrali i podržavali učenike. Njihove se uloge međusobno nadopunjuju i doprinose glatkom i učinkovitom iskustvu učenja. *NAPOMENA: Ako se scenarij izvodi u potpunosti digitalno, potreban je samo jedan instruktor.*	2

Instruktor 1: Glavna odgovorna osoba	Glavni voditelj djeluje kao glavni moderator sesije. Pozdravlja sudionike i vodi preliminarni brifing: • Objašnjava ciljeve, osnovna pravila i kontekst scenarija. • Osigurava psihološku sigurnost i povjerljivost. Prati tijek simulacijskog scenarija: • Promatra radnje i odluke sudionika. • Bilježi ključne trenutke za kasniju raspravu. • Ne intervenira u scenarij osim ako nije apsolutno nužno (kako bi se održao realizam). Vodi raspravu: • Potiče refleksivnu raspravu koristeći strukturirani model rasprave. • Vodi studente da analiziraju svoj rad, identificiraju snage i slabosti te iz njih izvlače pouke. Osigurava da su svi sudionici (uključujući promatrače) uključeni u raspravu.	1
Instruktor 2: Sekundarna odgovorna osoba	Djeluju kao tehnički operateri i podrška. • Upravljaju opremom i okruženjem za simulaciju: o Upravljaju SimStation softverom: snimanje, kutovi kamere i označavanje ključnih trenutaka. • Podržavaju scenarij upravljanjem rekvizitima, dokumentacijom pacijenata i promjenama u okruženju. • Promatraju ponašanje sudionika iz tehničke ili kliničke perspektive i zapisuju bilješke za analizu. • Podržavaju glavnog voditelja tijekom analize: o Doprinose dodatnim zapažanjima. o Istaknu tehničke aspekte ili fine detalje koje su studenti možda propustili.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
U predavanju korištenjem PowerPoint slajdova, studenti dobivaju znanje/pregled kliničke slike rizartroze i poliartroze prstiju.	PDF PowerPoint slajdova o kliničkim slikama rizartroze i poliartroze prstiju
Studenti dobivaju DASH i ispunjeni obrazac izvješća COPM te proučavaju studiju slučaja i potrebne dokumente.	• Studija slučaja • DASH evaluacija (prazno) • Ispunjeni COPM obrazac

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	Izračun konačnog rezultata i interpretacija rezultata (dokumentacija, npr. za daljnju RT sesiju s klijentom)

Reference

Gruber, A. & Donhauser-Gruber, U. (2013). Rheuma: Untersuchen und Behandeln entzündlich rheumatischer Erkrankungen. Thieme Verlag

Institute for Work & Health (o.D.) *DASH.* Abgerufen am 21.05.2024 von DASH | Welcome to our website where you will find up-to-date information about the DASH Outcome Measure, the QuickDASH and related DASH (iwh.on.ca)

Koesling, C.& Bollinger Herzka, T. (2008). Ergotherapie in der Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie. Thieme Verlag

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje
Radni terapeut vodi klijenta u sobu za terapiju i nudi mu/joj mjesto.
Radni terapeut osigurava da se klijent osjeća sigurno tijekom razgovora za radnu terapiju.

Savjeti za vođenje scenarija

Koristite jezik koji pokazuje poštovanje i uključivost.
Uvijek se obraćajte klijentu njegovim preferiranim imenom i zamjenicama. Slušajte aktivno bez prekidanja.

Stvorite sigurnu, uljudnu atmosferu
Osigurajte da je okruženje ugodno, privatno i bez ometanja. To potiče povjerenje i otvorenost, posebno tijekom procjena radne terapije.

Potaknite otvorenu komunikaciju
Postavljajte otvorena pitanja i koristite afirmativni govor tijela kako bi se klijent osjećao saslušanim i shvaćenim.

Prilagodite prostor potrebama klijenta
Osigurajte pristupačnost (npr. korištenje pomagala, odgovarajuće sjedenje) i redovito provjeravajte osjeća li se klijent fizički sigurno.

Tijek scenarija

Početak	
Stanje i radnje sudionika	
Klijent sjedi na stolici (ako se simulacija provodi osobno, inače pozdravlja u okruženju teleterapije).	
	Opis

Očekivane radnje studenta	Radni terapeut prima klijenta, pozdravlja ga i moli ga da sjedne na stolicu. Radni terapeut se predstavlja (ime, uloga, objašnjava temu sesije/pristup radne terapije, objašnjava što je radna terapija) i pita ga o njegovim potrebama (voda, druga podrška). Nakon što klijent sjedne, terapeut objašnjava svrhu terapijske sesije, o čemu će se raspravljati (općenito), trajanje sesije, povjerljivost i traži dopuštenje za zapisivanje informacija.
Ključne točke učenja	• Važnost brige usmjerene na klijenta, poštovanja i stvaranja sigurnog okruženja. • Upoznavanje klijenta s profesijom radne terapije, procesom intervjua i dobivanjem pristanka. • Izgradnja profesionalnog odnosa s klijentom korištenjem komunikacijskih vještina
Okidač za sljedeću radnju	Završetak uvoda. Terapeut objašnjava tijek terapijske sesije i objašnjava da je ovo procjena za utvrđivanje poteškoća u svakodnevnom životu. Terapija bi trebala započeti nakon ove procjene.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
RT započinje s DASH procjenom i pitanjima. RT traži od klijenta da izvrši aktivnost (stavak 2: pisanje) kako bi ih promatrao. RT postavlja svih 30 DASH pitanja usmeno i dovršava stavke, budući da klijent ne može pravilno koristiti olovku bez boli.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Klijent odgovara na pitanja izvanbračnog asistenta i procjenjuje svoje sposobnosti s obzirom na ograničenja pokretljivosti u svakodnevnom životu. Na pitanje 21 u vezi sa seksualnom aktivnošću klijent reagira s iznenađenjem i nerazumijevanjem.
Ključne točke učenja	• Razviti komunikacijske vještine za postavljanje pitanja i aktivno slušanje. • Pokaži empatiju (ako je relevantno). • Zabilježi. • Tim za procjenu promatra situaciju (održavajući profesionalni fokus)
Okidač za sljedeću radnju	Riješite 30 pitanja DASH testa. RT pita ima li još otvorenih pitanja.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
RT mu/joj zahvaljuje na radu i daje plan za nadolazeće sesije.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Objava kraja razgovora (npr. Privodimo kraju razgovora.) Kratak osvrt na plan za sljedeće sesije.

Ključne točke učenja	• Sažmite glavne zaključke. • Osigurajte da klijent preuzme aktivnu ulogu (npr. pribavite potvrdu zaključaka, dogovorite se s klijentom o sljedećim koracima).
Okidač za sljedeću radnju	Zahvaljujemo klijentu na suradnji

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Pozdravite klijenta.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Zahvaljujemo klijentu na suradnji i pozdrav.
Ključne točke učenja	• Briga usmjerena na klijenta, poštovanje i podrška kada je potrebno.
Okidač za sljedeću radnju	Postizanje ciljeva učenja ili zadovoljavajući zaključak rasprave. (Debriefing slijedi odmah nakon scenarija: rasprava sa svim studentima koji sudjeluju u simulaciji. Glavni facilitator vodi raspravu, daje povratne informacije i postavlja pitanja kako bi potaknuo razmišljanje o aspektima scenarija koji su bili dobro izvedeni, točkama za daljnji razvoj i problemima koji su se pojavili tijekom scenarija. Svi sudionici se potiču da daju prijedloge za rješavanje svih uočenih problema ili izazova.)

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

1. Povjerljivost
Studenti se slažu da će sve informacije primljene tijekom učenja temeljenog na simulaciji čuvati u tajnosti. To uključuje:
• Sadržaj i postupke simulacija, uključujući sve podijeljene osobne podatke.
• Zapažanja i povratne informacije primljene od ili podijeljene s drugim studentima ili instruktorima.
• Studenti neće dijeliti ili raspravljati o bilo kojoj od ovih informacija vezanih uz tečaj izvan tečaja.

2. Međusobno poštovanje
Studenti se obvezuju na poštovanje i uvažavanje prema svim ostalim studentima i nastavnicima, uključujući:
• Otvorenu i konstruktivnu komunikaciju.
• Suzdržavanje od diskriminirajućih ili nepoštovnih izjava ili postupaka.
• Prepoznavanje individualnih procesa učenja i izazova svih studenata.
• Poštivanje uputa i okvira koje daju instruktori.

3. Odgovornost za proces učenja
Studenti preuzimaju odgovornost za vlastiti proces učenja i:
• Aktivno i pažljivo sudjeluju u prethodnoj studiji, simulaciji i analizi.
• Temeljito razmišljaju o vlastitom ponašanju i ishodima učenja.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Koje informacije o DASH-procjeni možete pružiti?

Koje su informacije o procesu anketiranja važne (npr. privola)?

Kakvo objašnjenje možete dati za pitanje 21, seksualna aktivnost? Zašto se postavlja ovaj odlomak?

Kako možete prikladno završiti seansu radne terapije?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	G./Gđa. Anić
Dob	63 godine
Spol	Muško/Žensko (Spol se može prilagoditi)
Osobni čimbenici	oženjen/udana, dvoje djece koja žive odvojeno od kuće, četvero unučadi
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Hrvat/ Hrvatica
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Visoko aktivirani bilateralni poliartritis prstiju (Heberden/Bouchard), bilateralna rizartroza, ograničenja u obavljanju svakodnevnih aktivnosti

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	63-godišnji klijent sjedi blago pogrbljen prema naprijed i pažljivo se kreće kako bi izbjegao bol. Njegove/njezine ruke pokazuju jasne znakove artritisa u uznapredovalim fazama - otečene zglobove prstiju s vidljivim čvorićima i ukočene, upaljene palčeve. Svaki pokret je spor i promišljen, a on/ona često zastaje prije nego što upotrijebi ruke. Izraz lica je umoran, a oči povremeno izbjegavaju kontakt, posebno kada se raspravlja o dnevnim rutinama ili izgubljenim aktivnostima. Govor je tih i zamišljen, često s naznakom frustracije ili tuge. Iako uredno odjeven, klijent priznaje da je potrebno više vremena i truda za brigu o sebi. Klijent se čini emocionalno povučenim i pokazuje znakove depresije i razdražljivosti, ali i dalje pokušava održati osjećaj kontrole i neovisnosti.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	/

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijent se konzultirao s reumatologom koji ga je uputio na radnu terapiju.

Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	/

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Poboljšanje svakodnevnih aktivnosti poput obuvanja cipela, pripreme hrane, zakopčavanja i otkopčavanja, peglanja i pisanja
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	/

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Povećano emocionalno povlačenje i frustracija, posebno nakon gubitka neovisnosti kod nekih osoba s aktivnim učenjem; smanjeno društveno sudjelovanje.
Senzoričke funkcije i bol	Pacijent ima bol (6/10 na VAS – vizualna skala boli) u dugim prstima i sedlastim zglobovima palca s obje strane.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Zglobovi prstiju, posebno DIP i PIP zglobovi, su edematozni. Stvaranje šake nije moguće, a posebno su dva kažiprsta jako ograničena u fleksiji. Opozicija palca i kažiprsta je moguć, ali uzrokuje bol (5/10 na VAS).
Glasovne i govorne funkcije	/
Ostalo	/
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Ograničenja pri odijevanju (otvaranje i zatvaranje kopči, obuvanje cipela)
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Ograničenja u pripremi hrane (rezanje, rukovanje)
Slobodno vrijeme i igra	Klijent uživa u šetnji i puno radi u vrtu.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent/ica živi sa svojim partnerom/partnerkom u kući na selu.
Društveno okruženje	Zajedno sa svojim partnerom, klijent uživa u igri u zatvorenom i na otvorenom sa svojim unucima (u dobi od 2 i 5 godina). Klijent je strastveni kuhar i uvijek razmazi cijelu obitelj. Društveni život je vrlo važan.
Usluge, sustavi i politike	/

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

COPM	Obuvanje cipela (važnost: 10, zadovoljstvo: 3), pripremanje hrane (važnost: 9, zadovoljstvo: 3), zakopčavanje i otkopčavanje (važnost: 8, zadovoljstvo: 3), glačanje (važnost: 7, zadovoljstvo: 4), pisanje (važnost: 5, zadovoljstvo: 4);	Vidi ispunjeni COPM obrazac (dodatak)

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Povećano emocionalno povlačenje i frustracija, posebno nakon gubitka neovisnosti kod nekih osoba s aktivnim učenjem; smanjeno društveno sudjelovanje.
Senzoričke funkcije i bol	Pacijent ima bol (6/10 na VAS – vizualna skala boli) u dugim prstima i sedlastim zglobovima palca s obje strane.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Zglobovi prstiju, posebno DIP i PIP zglobovi, su edematozni. Stvaranje šake nije moguće, a posebno su dva kažiprsta jako ograničena u fleksiji. Opozicija palca i kažiprsta je moguć, ali uzrokuje bol (5/10 na VAS).
Glasovne i govorne funkcije	/
Ostalo	/
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Ograničenja pri odijevanju (otvaranje i zatvaranje kopči, obuvanje cipela)
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Ograničenja u pripremi hrane (rezanje, rukovanje)
Slobodno vrijeme i igra	Klijent uživa u šetnji i puno radi u vrtu.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent/ica živi sa svojim partnerom/partnerkom u kući na selu.
Društveno okruženje	Zajedno sa svojim partnerom, klijent uživa u igri u zatvorenom i na otvorenom sa svojim unucima (u dobi od 2 i 5 godina). Klijent je strastveni kuhar i uvijek razmazi cijelu obitelj. Društveni život je vrlo važan.
Usluge, sustavi i politike	/

5.2 Ostali relevantni detalji

• Klijent vas kontaktira i traži seansu radne terapije u vašoj ordinaciji. Dogovarate početni pregled s njim. Tijekom telefonskog poziva raspitujete se o dijagnozi teškog aktiviranog bilateralnog poliartritisa prstiju (Heberden/Bouchard), bilateralne rizartroze.
• Slijedeći proces kliničkog rasuđivanja, odaberite COPM kao procjenu kako biste utvrdili ograničenja i, prije svega, važnost aktivnosti. Kako biste dobili detaljniji uvid u oštećenja u svakodnevnom životu, odaberite DASH procjenu. Sada ga provedite u današnjoj sesiji kako biste definirali glavne probleme i planirali terapiju na temelju procjene. Neka klijent demonstrira DASH aktivnost (pisanje) i promatrajte kako je izvodi (uključujući rezultate COPM-a).

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	U posljednje vrijeme sve ste više emocionalno povučeni, posebno nakon situacija u kojima ste izgubili dio samostalnosti - poput odijevanja ili pripreme obroka. U takvim trenucima osjećate se frustrirano i obeshrabreno. Ponekad reagirate razdražljivo ili se radije povlačite nego tražite pomoć.
Senzoričke funkcije i bol	Imate bol (6/10 na VAS – vizualna skala boli) u dugim prstima i sedlastim zglobovima palca na obje ruke.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Zglobovi prstiju, posebno DIP i PIP zglobovi, su vam otečeni. Ne možete potpuno zatvoriti šake - fleksija oba kažiprsta je posebno ograničena. Možete primaknuti palac prstima, ali to uzrokuje bol (5/10 na VAS).
Glasovne i govorne funkcije	/
Ostalo	/
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Imate primjetne poteškoće s odijevanjem. Otvaranje i zatvaranje kopči, poput gumba ili patentnih zatvarača, teško je i često frustrirajuće. Obuvanje cipela također zahtijeva više vremena i truda, posebno ako se morate sagnuti ili koristiti ruke za fine pokrete.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Imate poteškoća s pripremom hrane. Rezanje sastojaka ili korištenje kuhinjskih aparata je teško i često bolno. Mučite se čvrsto držati pribor za jelo, a zadaci poput guljenja, rezanja ili otvaranja posuda traju puno dulje ili su ponekad nemogući bez pomoći.
Slobodno vrijeme i igra	Počeli ste manje sudjelovati u društvenim aktivnostima i sastancima s prijateljima. Stvari koje su vam nekad donosile radost sada se često čine prenapornima ili više nisu dostižne.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živite u kući na selu i imate veliki vrt u kojem uzgajate povrće/voće i puno cvijeća.
Društveno okruženje	U braku su (partner: 65 godina), imaju dvoje odrasle djece (oboje žive u blizini), četvero unučadi i redovito se sastaju s prijateljima.
Usluge, sustavi i politike	/

6.2 Ostali relevantni detalji

• Radni terapeut želi da sami ispunite upitnik tijekom seanse. Zbog vašeg trenutnog stanja i osnovne bolesti, navodite da danas osjećate pretjeranu bol i ograničenja u prstima te ih molite da ispune upitnik umjesto vas.
• Pitanje 21 DASH upitnika odnosi se na seksualnu aktivnost: Kada vam radni terapeut postavi ovo pitanje, reagirate s iznenađenjem i posramom te pitate kakve to veze ima s bolešću od koje se liječite.
• Željeli biste proći potpunu seansu radne terapije kako biste ublažili bol i ograničenu pokretljivost u ruci te kako biste svoj svakodnevni život učinili lakšim i bezbolnijim.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

"Jesu li upute za razgovor za radnu terapiju bile jasne?"
"Je li klijent bio adekvatno obaviješten o DASH procjeni?"
"Kako je izvanbračni tehničar/klijent odgovorio na pitanje 21 u vezi sa seksualnom aktivnošću? Kako je situacija riješena?"
"Kakva je bila komunikacija općenito?"
"Kako je terapija završila? Je li postojao jasan završetak i buduća perspektiva za klijenta?"

7.2 SimOT-Compass

Korištenje SimOT Compass-a tijekom simulacijskog scenarija

• SimOT Compass instruktori unaprijed ispunjavaju i daju ga u tiskanom obliku sudionicima promatračima prije simulacije.
• Tijekom simulacije, sudionici promatrači koriste SimOT Compass kako bi procijenili ispunjavaju li se vidljivi ciljevi učenja.
• Upute im se da zabilježe svoja zapažanja u vezi sa svakim ciljem učenja.
• Kao dio PEARLS debriefinga, u Fazi 3: Analiza, sudionici promatrači koriste svoje bilješke i procjene iz SimOT Compass-a kako bi pružili strukturirane povratne informacije sudionicima igranja uloga.
• Nakon toga, studentu koji je igrao ulogu radnog terapeuta također se daje SimOT Compass i traži se da ispuni samoprocjenu na temelju istih ciljeva učenja. To im omogućuje da razmišljaju o vlastitom učinku i procijene svoje postizanje ciljeva učenja iz vlastite perspektive.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Tiskana studija slučaja [uključujući upute za ET-a, klijenta (+ ispunjeni COPM i promatrače]
Fizičko okruženje: • Prazan DASH test • 1 stol • 2 stolice • Papir, olovka
Tri prostorije (*za nastavu uživo, inače samo MS Teams):* SimStation sustav uključuje tri glavne prostorije (sobu za simulaciju, kontrolnu sobu i sobu za analizu događaja) s koordiniranim audiovizualnim sustavom.
Tehnički zahtjevi (*za nastavu uživo, inače samo MS Teams*): • Kamere visoke rezolucije (fiksne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni i lavalier mikrofoni, ako je potrebno) • SimStation poslužitelj i softverski paket (snimanje, reprodukcija, bilješke) • Upravljanje zaslonom osjetljivim na dodir ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Pohrana sigurnosnih kopija za snimke sesija

Sufinancira Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 5

Trening aktivnosti dnevnog života s neurološkim klijentom

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Trening aktivnosti dnevnog života (ADŽ-a) s neurološkim klijentom: Odijevanje gornjeg dijela tijela
Ključne riječi	Rehabilitacijska klinika, neurološki klijent, lezija brahijalnog pleksusa, ADŽ trening, previjanje gornjeg ekstremiteta
Kratak opis	Simulacija nudi priliku za učenje, vježbanje i provedbu strukturirane situacije promatranja, kao i za davanje verbalnih uputa za aktivnost odijevanja (oblačenje majice i jakne) u sigurnom, simuliranom okruženju sobe za terapiju u rehabilitacijskoj klinici. Klijentu koji se liječi dijagnosticirana je ozljeda brahijalnog pleksusa nakon teške nesreće s motociklom. Tijekom rehabilitacijskog boravka, postaju očiti i kognitivni deficiti u kratkoročnom pamćenju i zadržavanju - međutim, radni terapeut ih još nije svjestan. Cilj terapijske sesije je dati upute za oblačenje majice i jakne, kao i naučiti strategije zatvaranja jakne jednom rukom.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga		
Kontekst	klinika za rehabilitaciju		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	• Tiskana studija slučaja • Upute za radnog terapeuta, klijenta i promatrače
		Materijali	• 1 stol • 2 stolice • 1 majica kratkih rukava • 1 jakna s patentnim zatvaračem • (Slike) Alata koji se mogu koristiti tijekom oblačenja: o Hvataljka, privjesci za ključeve, vodilica za rupice za gumbe, žlica za cipele, protuklizna folija • 1 terapijska sofa (po želji) • 1-2 zavoja (za klijenta) • Papir, olovka, ljepljivi papirići • Potrebne su tri prostorije sa sljedećim opisom digitalnog/virtualnog okruženja:
	☒ **Digitalno/ Virtualno**	**Opis**	**Proces simulacijske obuke sa SimStation**: SimStation je profesionalni audiovizualni sustav s integriranom funkcijom debriefinga, posebno dizajniran za simulacijsku obuku u zdravstvu i srodnim područjima. Obično se instalira u namjenskom simulacijskom centru podijeljenom na funkcionalna područja sa specijaliziranom opremom. Ukratko, SimStation objekt sastoji se od tri glavna područja (soba za simulaciju, kontrolna soba i soba za debriefing) povezana koordiniranim audiovizualnim sustavom. To omogućuje strukturirano snimanje i debriefing simulacije, čineći obuku posebno učinkovitom i impresivnom.

		Materijali	**1. Soba za simulaciju (Scenarijska soba)** • Ovo je središnji prostor za obuku gdje se odvija simulacija. • Dizajniran je da nalikuje rehabilitacijskoj klinici. • Opremljen sa: o Medicinskom opremom, namještajem i potrošnim materijalom prikladnim za scenarij o Integriranim mikrofonima i kamerama za diskretno, visokokvalitetno snimanje o Mikrofonima montiranim na strop ili zid za jasno snimanje zvuka o Sobnim mikrofonima, eventualno s funkcijom pritisni i razgovaraj, za voditelja o Skrivenim ili vidljivim kamerama sa širokokutnim i krupnim planom **2. Kontrolna soba** • Ova se soba nalazi neposredno pored simulacijske sobe i služi kao baza za instruktora i osoblje tehničke podrške. • Oprema: o SimStation kontrolna konzola s računalima, monitorima i pripadajućim softverom o Sustav za audio i video nadzor i snimanje o Upravljanje kamerom (pomicanje, naginjanje, zumiranje) i prebacivanje između perspektiva kamere o Mikrofoni i zvučnici za komunikaciju sa sudionicima ako je potrebno o Opcija promatranja uživo s isticanjem ključnih trenutaka za analizu **3. Soba za debriefing** • Zasebna soba namijenjena za suradničku refleksiju i raspravu nakon scenarija. • Opremljena sa: o Velikim platnom ili projektorom za prikaz video snimke o Udobnim sjedalima za sudionike i nastavnike o Bijelim pločama ili flipchartovima za rasprave o Zvučnicima za jasnu reprodukciju zvuka o Ako je potrebno, izravnom vezom s kontrolnom sobom za besprijekoran proces **Komponente SimStation sustava**: • Kamere visoke rezolucije (stacionarne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni mikrofoni i mikrofoni za rever, ako su potrebni) • SimStation poslužitelj i softverski paket (za snimanje, reprodukciju i bilješke) • Upravljačke ploče s dodirnim zaslonom ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Sigurnosna kopija snimaka sesija

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	
Sudionik	1	U ovom scenariju, sudionika (klijenta) koji se intervjuira kao dio procesa radne terapije simulira student, iako se za ovaj scenarij mogu uzeti u obzir i glumci.
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		

Promatrač	1+	Studenti koji nisu izravno uključeni u simulaciju promatraju proces, bilježe svoja zapažanja, promatraju primjenu komunikacijskih vještina i vođenje intervjua, postavljaju pitanja i daju povratne informacije tijekom analize. Također im se unaprijed daju specifični zadaci promatranja.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	10 minuta	Kratak opis klijenta i medicinske informacije za sve, nakon čega slijedi dodjela uloga: • **Radni terapeut (RT)** • **Klijent** • **Promatrač**
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	45 minuta	**Plenarni dio** • Vidi točku 2.b. Priprema studenata
	10 minuta	**RT + Klijent (prostorije za odvojene aktivnosti)** • RT i klijent opremljeni su mikrofonima i slušalicama. **Grupa** • Grupi za promatranje postavljaju se usmjeravajuća pitanja o tome što bi trebali promatrati tijekom simulacije i o čemu bi trebali izvijestiti nakon toga (koristeći SimOT Compass).
Simulacijska aktivnost	25 minuta	Implementacija scenarija učenja temeljenog na simulaciji
Debriefing	45 minuta	Rasprava prema PEARLS modelu rasprave u 3. fazi – Analiza, učenici daju povratne informacije o tome kako i jesu li ciljevi učenja postignuti – koristeći SimOT Compass (procjena).

Ishodi učenja *(simOT okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	Planiranje i provedba intervencije radne terapije za previjanje gornjih ekstremiteta i pružanje savjeta o daljnjim strategijama • **B.1**. Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u profesionalnom rasuđivanju tijekom procesa radne terapije. • **B.2.** Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u upravljanju i provedbi procesa radne terapije. • **B.2.3.** Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u provedbi, praćenju, evaluaciji, prilagođavanju i zaključivanju intervencija radne terapije.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	Demonstrirati vještine verbalne komunikacije, savjetovanja klijenata, empatije, podrške i suosjećanja. • **C.1.** Radni terapeuti demonstriraju vještine učinkovite profesionalne komunikacije. • **C.2.1.** Radni terapeuti uspostavljaju terapijski odnos.

Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	
Domena B	• Studenti mogu verbalno ili taktilno voditi klijenta pri oblačenju majice jednom rukom. • Studenti mogu klijentu demonstrirati strategije ili prilagodbe za oblačenje jakne jednom rukom. • Studenti mogu podučavati strategije pamćenja za oblačenje gornjih ekstremiteta – koristeći vizualne, fizičke ili pisane podsjetnike.
Domena C	• Studenti mogu dati jasne upute o odijevanju gornjeg dijela tijela. • Studenti pokazuju razumijevanje za nepoznatu situaciju svlačenja pred profesionalnim terapeutom. • Studenti brzo i učinkovito odgovaraju na pitanja i nedoumice klijenata u vezi sa samostalnim odijevanjem kod kuće.
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
A.1. Radni terapeuti imaju znanje o aktivnosti i ljudima kao aktivnim bićima	Znanje o aktivnostima
A.5. Radni terapeuti imaju opće medicinsko i stručno znanje o:	Poznavanje neuroloških bolesti ili simptoma poput poremećaja perifernih živaca
B.1. Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u profesionalnom razmišljanju tijekom procesa radne terapije.	Kreativne strategije rješavanja problema za komunikaciju u izazovnim situacijama
C.1. Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u učinkovitoj profesionalnoj komunikaciji.	Komunikacijske vještine tijekom cijelog procesa radne terapije i suočavanje s izazovnim situacijama

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Tisak i priprema svih materijala	• Studija slučaja (kratak opis klijenta, opće informacije o simulaciji i specifične informacije za različite uloge) (prethodni briefing) • SimOT Compass (prethodni briefing) • Pomagala i mogućnosti prilagodbe za oblačenje majice i jakne u sobi za simulaciju • Zavoji za klijenta u sobi za simulaciju
Priprema simulacijskog okruženja	Organizirajte pristup sobama za simulaciju, kontrolu i debriefing. Upoznajte se sa SimStation sustavom: • Testirajte kamere, mikrofone i softver. • Naučite kako snimati, označavati i reproducirati sesije. Izvršite tehničku provjeru prije sesije: • Provjerite rade li svi uređaji, baterije i priključci. • Testirajte snimanje i reprodukciju zvuka i videa. Postavite i prilagodite kamere: • Mikrofoni postavljeni i testirani • SimStation kontrolna konzola i softver spremni • Platno ili projektor spremni u sobi za debriefing
Podjela uloga	• Simulacija se provodi kao igranje uloga. • Radnog terapeuta mora glumiti student, a klijenta također glumi student, ali ga mogu glumiti i klijenti koji ga glume. • Promatrači dobivaju specifične zadatke promatranja za samu simulaciju.
Priprema klijenta/radnog terapeuta	• Radni terapeut dobiva opremu koja mu pomaže u preuzimanju uloge, a također je ožičen i opremljen slušalicama. • Klijent dobiva opremu koja mu pomaže u preuzimanju uloge (utegnuta ortoza na lijevoj ruci) te je ožičen i opremljen slušalicama.

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Učitelji/instruktori RT-a	U tipičnoj simulacijskoj obuci, dva nastavnika/instruktora rade zajedno kako bi vodili, promatrali i podržavali učenike. Njihove se uloge međusobno nadopunjuju i doprinose glatkom i učinkovitom iskustvu učenja.	2

Instruktor 1: Glavna odgovorna osoba	Glavni koordinator djeluje kao glavni moderator sastanka. Pozdravlja sudionike i vodi predsastanak: • Objašnjava ciljeve, osnovna pravila i kontekst scenarija. • Osigurava psihološku sigurnost i povjerljivost. Prati tijek simulacijskog scenarija: • Promatra radnje i odluke sudionika. • Bilježi ključne trenutke za kasniju raspravu. • Ne intervenira u scenarij osim ako nije apsolutno potrebno (kako bi se održao realizam). Vodi debriefing: • Olakšava refleksivnu raspravu koristeći strukturirani model debriefinga. • Vodi studente da analiziraju svoj učinak, identificiraju snage i slabosti te izvlače pouke iz toga. • Osigurava da su svi sudionici (uključujući promatrače) uključeni u raspravu.	1
Instruktor 2: Sekundarna odgovorna osoba	Djeluju kao tehnički operateri i podrška. • Upravljaju opremom i okruženjem za simulaciju: o Upravljaju SimStation softverom: snimanje, kutovi kamere i označavanje ključnih trenutaka. • Podržavaju scenarij upravljanjem rekvizitima, dokumentacijom pacijenata i promjenama u okruženju. • Promatraju ponašanje sudionika iz tehničke ili kliničke perspektive i zapisuju bilješke za analizu. • Podržavaju glavnog voditelja tijekom analize: o Doprinose dodatnim zapažanjima. o Istaknu tehničke aspekte ili fine detalje koje su studenti možda propustili.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Na predavanju se studenti informiraju o dijagnozi klijenta (lezija brahijalnog pleksusa) pomoću PowerPoint slajdova. Ovo može biti samo kratki sažetak sadržaja.	PowerPoint slajdovi za dijagnosticiranje lezija brahijalnog pleksusa
Studenti će dobiti članak i video o treningu za jednu ruku vezan uz različite ADL-ove kako bi unaprijed bolje razumjeli klijenta. Ovo može biti i samo kratki pregled sadržaja.	• Članak o treningu za jednu ruku • Video o strategijama za jednu ruku

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	45 minuta prije početka simulacije
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

Antoniadis, G., Harhaus, L., & Assmus, H. (2021). *Chirurgie peripherer Nerven kompakt*. Springer Berlin/Heidelberg.

Ebert, J., & Hamilton, L. (2015). Im Ein-Hand-Modus–Einhändertraining in der Selbstversorgung. *ergopraxis*, *8*(04), 28-31.

ILCTas. (2014). *A Handy Guide to managing everyday activities with one hand.* Community Support Levy. https://ilct.com.au/uploads/general/Info-Sheets/20170327_Handy-Guide-one-hand.pdf

Koesling, C., & Herzka, T. B. (Eds.). (2018). *Ergotherapie in Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie*. Georg Thieme Verlag.

Li, H., Chen, J., Wang, J., Zhang, T., & Chen, Z. (2023). Review of rehabilitation protocols for brachial plexus injury. *Frontiers in Neurology*, *14*, 1084223.

Strobl, W. M., Abel, C., Pitz, E., & Schikora, N. (2021). *Therapeutisches Arbeiten in der Neuroorthopädie: Multiprofessionelle Teamarbeit und transdisziplinäres Denken*. Springer.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje
Radni terapeut vodi klijenta u sobu za terapiju i nudi mu mjesto.
Radni terapeut osigurava da se klijent osjeća sigurno tijekom intervencije radne terapije (osobito ako je samo lagano odjeven).

Savjeti za vođenje scenarija

Koristite jezik pun poštovanja i uključivosti.
Uvijek se obraćajte klijentu njegovim preferiranim imenom i zamjenicama. Slušajte aktivno bez prekidanja.

Stvorite sigurnu, uljudnu atmosferu.
Osigurajte da je okruženje ugodno, privatno i bez ometanja. To potiče povjerenje i otvorenost, posebno prilikom oblačenja i svlačenja odjeće.

Potaknite otvorenu komunikaciju
Postavljati otvorena pitanja i koristiti afirmativan govor tijela kako bi se klijent osjećao saslušanim i shvaćenim.

Prilagodite prostor potrebama klijenta
Osigurati pristupačnost (npr. korištenje pomagala, odgovarajuće sjedenje) i redovito provjeravati osjeća li se klijent fizički sigurno.

Ohrabrite klijenta
Uključiti ga u procese donošenja odluka dok se sam odijeva kako bi se potaknula autonomija i samopouzdanje.

Tijek scenarija

Početak	
Stanje i radnje sudionika	
Klijenta se dočekuje u čekaonici i prati u individualnu terapijsku sobu koja sadrži stol, dvije stolice i terapijsku sofu.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut dočekuje klijenta, pozdravlja ga i zamoli ga da sjedne na stolicu (pomažući mu pri sjedenju ako je potrebno). Zatim ga pita o njegovim potrebama (voda, druga pomoć). Nakon što klijent sjedne, radni terapeut objašnjava potrebu za ADL treningom usmjerenim na gornje ekstremitete o kojem su razgovarali u prošloj terapijskoj sesiji.

Ključne točke učenja	• Važnost rada usmjerenog na klijenta, poštovanje i stvaranje sigurnog okruženja • Pojašnjenje metoda rada/područja fokusa u radnoj terapiji i potreba za strategijama odijevanja i svlačenja gornjih ekstremiteta • Izgradnja profesionalnog odnosa s klijentom korištenjem komunikacijskih vještina
Okidač za sljedeću radnju	Završetak uvoda i objašnjenja projekta radne terapije

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Radni terapeut traži od klijenta da pokaže kako bi obukao majicu kratkih rukava. Čini se da klijent ima problema s oštećenom lijevom rukom i zaglavljuje se u majici. Radni terapeut zatim pokazuje kako obući majicu jednom rukom, prvo demonstrirajući strategiju na sebi i dajući verbalne i/ili taktičke upute.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Na temelju brze analize aktivnosti oblačenja majice, radni terapeut demonstrira strategiju oblačenja majice jednom rukom, tzv. "tehniku gniježđenja". Klijent pažljivo promatra. Radni terapeut zatim upućuje klijenta da to učini sam, dok radni terapeut primjećuje da iako je promatrao terapeuta kako koristi strategiju, više se ne sjeća kako to učiniti. Radni terapeut mora učiniti sljedeće: • Uputite klijenta usmeno na kratak i vrlo jasan način. • Ako je potrebno, RT mora surađivati praktično s klijentom i pružiti taktilno vodstvo dok oblači majicu. • Ako je potrebno, uvježbavanje oblačenja majice bilo bi korisno kako bi klijent zapamtio korake. • Osim toga, RT prepoznaje da bi trebao koristiti neke podsjetnike za strategiju nošenja majice jednom rukom, npr. korištenje klijentovog telefona za fotografiranje ili zapisivanje na papir.
Ključne točke učenja	• Upravljajte tijekom procesa intervencije (npr. strukturirajte analitičku intervenciju, demonstrirajte strategiju i neka je klijent sam izvede). • Pokažite empatiju (osigurajte da se klijent osjeća ugodno prilikom skidanja odjeće). • Održavajte profesionalan stil rada. • Dopustite klijentu da doprinese vlastitim idejama i mislima o novoj strategiji rada jednom rukom. • Dajte vrlo jasne upute na temelju klijentovih potreba i udobnosti.
Okidač za sljedeću radnju	Klijent može obući majicu kratkih rukava i spreman je obući jaknu.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Radni terapeut nastavlja intervenciju odijevanja i oblačenja gornjih ekstremiteta tražeći od klijenta da sam obuče jakne (u ovom trenutku jakna je u najboljem slučaju otvorena). Jaknu treba na kraju ponovno zakopčati.	
	Opis

Očekivane radnje studenta	Nakon daljnje kratke analize aktivnosti oblačenja jakne i pokušaja zatvaranja, radni terapeut savjetuje klijentu različite strategije oblačenja jakne: • Ostavljanje jakne otvorene i prvo uvlačenje zahvaćene ruke u jaknu, a zatim desne ruke. Radni terapeut bi zatim trebao promatrati kako bi klijent zatvorio jaknu ako bi koristio drugu opciju. Ponovno, radni terapeut bi trebao revidirati strategiju kako bi pomogao klijentu da zapamti korake. ILI • Korištenje iste tehnike za jaknu kao i za majicu kratkih rukava Ako je potrebno, radni terapeut može demonstrirati različita pomagala za oblačenje odjeće za gornje ekstremitete, poput privjeska za ključeve. Ovisno o tome koja strategija funkcionira, radni terapeut bi trebao voditi bilješke kako bi podržao klijenta.
Ključne točke učenja	• Dajte jasne upute na temelju klijentovih potreba i razine udobnosti. • Savjetujte klijenta o strategijama ili modifikacijama za oblačenje jakne jednom rukom. • Omogućite klijentu priliku da doprinese vlastitim idejama i razmišljanjima o novoj strategiji oblačenja jednom rukom. • Osigurajte da klijent preuzme aktivnu ulogu (npr. isprobavanje različitih alata, poput privjeska za ključeve, kako bi pomogao pri zatvaranju jakne). • Pokažite empatiju (tijekom skidanja odjeće, što klijentu može uzrokovati nelagodu).
Okidač za sljedeću radnju	Završite intervenciju dok zapisujete korisno pomagalo/strategiju za oblačenje i zatvaranje jakne.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Kraj terapijske sesije i oproštaj od klijenta.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut zahvaljuje klijentu na suradnji u korištenju naučenih strategija, raspravlja o sljedećim koracima u vezi s nekim potrebnim revizijama u sljedećim terapijskim sesijama i oprašta se. Klijent može ponijeti bilješke sa sobom za obuku. Radni terapeut pomaže klijentu da ustane sa stolice i prati ga do vrata.
Ključne točke učenja	• Sažmite ključne zaključke. • Osigurajte strategije podsjećanja za previjanje gornjih ekstremiteta koristeći vizualne, fizičke ili pisane podsjetnike. • Osigurajte da klijent preuzme aktivnu ulogu (npr. pribavite potvrdu zaključaka, dogovorite se s klijentom o sljedećim koracima). • Pokažite brigu usmjerenu na klijenta, poštovanje i pomoć kada je potrebno.
Okidač za sljedeću radnju	Postizanje ciljeva učenja ili zadovoljavajući zaključak rasprave. (Debriefing slijedi odmah nakon scenarija: rasprava sa svim studentima koji sudjeluju u simulaciji. Glavni facilitator vodi raspravu, daje povratne informacije i postavlja pitanja kako bi potaknuo razmišljanje o aspektima scenarija koji su bili dobro izvedeni, točkama za daljnji razvoj i problemima koji su se pojavili tijekom scenarija. Svi sudionici se potiču da daju prijedloge za rješavanje svih uočenih problema ili izazova.)

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

1. Povjerljivost
Studenti se slažu da će sve informacije primljene tijekom učenja temeljenog na simulaciji čuvati u tajnosti. To uključuje:
• Sadržaj i postupke simulacija, uključujući sve podijeljene osobne podatke.
• Zapažanja i povratne informacije primljene od ili podijeljene s drugim studentima ili instruktorima.
• Studenti neće dijeliti ili raspravljati o bilo kojoj od ovih informacija vezanih uz tečaj izvan tečaja.

2. Međusobno poštovanje
Studenti se obvezuju na poštovanje i uvažavanje prema svim ostalim studentima i nastavnicima, uključujući:
• Otvorenu i konstruktivnu komunikaciju.
• Suzdržavanje od diskriminirajućih ili nepoštovnih izjava ili postupaka.
• Prepoznavanje individualnih procesa učenja i izazova svih studenata.
• Poštivanje uputa i okvira koje daju instruktori.

3. Odgovornost za proces učenja
Studenti preuzimaju odgovornost za vlastiti proces učenja i:
• Aktivno i pažljivo sudjeluju u prethodnoj studiji, simulaciji i analizi.
• Temeljito razmišljaju o vlastitom ponašanju i ishodima učenja.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Kako biste mogli pomoći klijentu da bolje razumije strategiju?

Kakve biste smjernice mogli pružiti?

Možete li išta učiniti kako biste pomogli klijentu da zapamti korake?

Koja bi druga strategija mogla biti korisna za klijenta ako ima poteškoća s „tehnikom gniježđenja“.

Koji bi alati pomogli klijentu da zatvori jaknu?

Možete li išta učiniti kako biste pomogli klijentu da zapamti korake?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Luka Anić
Dob	39 godina (Dob se može promijeniti, čak i za djecu, npr. tinejdžera koji je upravo imao nesreću s mopedom)
Spol	muško
Osobni čimbenici	Klijent je IT stručnjak koji radi za tvrtku srednje veličine. Prije nesreće radio je puno radno vrijeme i stekao je dobar ugled unutar tvrtke zahvaljujući svojoj stručnosti i predanosti.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Hrvat
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Podrška radne terapije za promicanje samostalnosti kod osoba s aktivnim učenjem; odijevanje i svlačenje gornjeg dijela tijela nakon lezije brahijalnog pleksusa nakon teške nesreće s motociklom

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijent se čini fizički spremnim, što ukazuje na njegov prethodni aktivan način života. Lijeva ruka je značajno oštećena zbog ozljede brahijalnog pleksusa. Prisutna je smanjena mišićna masa i atrofija, posebno u području ramena i nadlaktice, što odražava gubitak funkcije i ograničenu upotrebu ruke. Koža na lijevoj ruci pokazuje neke promjene boje i ožiljke od kirurških zahvata. Klijent se kreće oprezno kako bi izbjegao bol i često drži lijevu ruku u zaštitnom položaju.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	/

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Tridesetdevetogodišnji klijent je prije dva mjeseca doživio tešku prometnu nesreću na motociklu, u kojoj je zadobio ozljedu brahijalnog pleksusa na lijevoj strani. Ova ozljeda rezultirala je značajnim gubitkom motoričke i senzorne funkcije u lijevoj ruci. Kao ljevak, klijent ima teško oštećene svakodnevne aktivnosti. Nakon nesreće, isprva je liječen na hitnoj pomoći, a potom je primljen u traumatološko-invalidsku bolnicu, gdje je provedena sveobuhvatna dijagnostika, uključujući magnetsku rezonancu i EMG, kako bi se utvrdio opseg oštećenja živaca. Izvedeno je nekoliko kirurških zahvata kako bi se rekonstruirali oštećeni živci i potaknula cirkulacija krvi i regeneracija tkiva. Nakon što se stanje stabiliziralo, klijent je prebačen u rehabilitacijski centar gdje prima ciljanu radnu i fizikalnu terapiju.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	/

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Povećana upotreba lijevog gornjeg ekstremiteta za osnove i instrumentalne ADŽ
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	/

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	/
Senzoričke funkcije i bol	• Senzorna percepcija: Klijent ima smanjen osjet u lijevoj ruci i šaci, što smanjuje njegovu sposobnost točnog detektiranja temperature, teksture i pritiska. • Bol u ramenu i vratu
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	• Pokretljivost lijeve ruke: Klijent ima ozbiljno ograničenu pokretljivost lijevog ramena, lakta i zapešća. Ruka pokazuje znakove hemipareze, što rezultira vrlo ograničenim pokretima i kontrolom. Pokreti poput podizanja, ispružanja i rotacije ruke izuzetno su ograničeni. • Koordinacija: Klijentova sposobnost koordinacije pokreta između obje ruke je smanjena, što utječe na aktivnosti koje zahtijevaju bilateralnu upotrebu ruku.
Glasovne i govorne funkcije	/
Ostalo	/
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	• Samostalno odijevanje: Klijent se muči sa zadacima poput oblačenja odjeće za gornje ekstremitete općenito, zakopčavanja košulja, vezanja vezica cipela i obuvanja čarapa. • Osobna njega: Aktivnosti poput tuširanja i pranja zubi su izazovne. Ima poteškoća s dosezanjem određenih dijelova tijela desnom rukom.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	/
Slobodno vrijeme i igra	/

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent živi sa svojom obitelji u obiteljskoj kući koja nudi puno prostora i udobnosti. Kuća je dobro opremljena i bez barijera, što je korisno u njegovoj trenutnoj situaciji. Njegov partner trenutno preuzima mnoge svakodnevne zadatke koje klijent ne može obavljati zbog ozljede, poput kuhanja, kupovine i čuvanja djece.
Društveno okruženje	Klijent živi u malom gradu i dobro je integriran u svoju zajednicu. Ima bliski krug prijatelja s kojima redovito provodi vrijeme, bavi se aktivnostima na otvorenom ili se sastaje u kafićima i restoranima. Obitelj igra važnu ulogu u njegovom životu; ima partnericu koja ga podržava i dijete školske dobi. Klijent je aktivan u raznim lokalnim klubovima, uključujući moto klub i sportski klub, gdje je redovito trenirao i natjecao se prije nesreće.
Usluge, sustavi i politike	/

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
/		

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	/
Senzoričke funkcije i bol	• Senzorna percepcija: Klijent ima smanjen osjet u lijevoj ruci i šaci, što smanjuje njegovu sposobnost točnog detektiranja temperature, teksture i pritiska. • Bol u ramenu i vratu
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	• Pokretljivost lijeve ruke: Klijent ima ozbiljno ograničenu pokretljivost lijevog ramena, lakta i zapešća. Ruka pokazuje znakove hemipareze, što rezultira vrlo ograničenim pokretima i kontrolom. Pokreti poput podizanja, ispružanja i rotacije ruke izuzetno su ograničeni. • Koordinacija: Klijentova sposobnost koordinacije pokreta između obje ruke je smanjena, što utječe na aktivnosti koje zahtijevaju bilateralnu upotrebu ruku.
Glasovne i govorne funkcije	/
Ostalo	/
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	• Samostalno odijevanje: Klijent se muči sa zadacima poput oblačenja odjeće za gornje ekstremitete općenito, zakopčavanja košulja, vezanja vezica cipela i obuvanja čarapa. • Osobna njega: Aktivnosti poput tuširanja i pranja zubi su izazovne. Ima poteškoća s dosezanjem određenih dijelova tijela desnom rukom.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	/
Slobodno vrijeme i igra	/

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent živi sa svojom obitelji u obiteljskoj kući koja nudi puno prostora i udobnosti. Kuća je dobro opremljena i bez barijera, što je korisno u njegovoj trenutnoj situaciji. Njegov partner trenutno preuzima mnoge svakodnevne zadatke koje klijent ne može obavljati zbog ozljede, poput kuhanja, kupovine i čuvanja djece.
Društveno okruženje	Klijent živi u malom gradu i dobro je integriran u svoju zajednicu. Ima bliski krug prijatelja s kojima redovito provodi vrijeme, bavi se aktivnostima na otvorenom ili se sastaje u kafićima i restoranima. Obitelj igra važnu ulogu u njegovom životu; ima partnericu koja ga podržava i dijete školske dobi. Klijent je aktivan u raznim lokalnim klubovima, uključujući moto klub i sportski klub, gdje je redovito trenirao i natjecao se prije nesreće.
Usluge, sustavi i politike	/

5.2 Ostali relevantni detalji

Vaša kolegica vas je zamolila da preuzmete njezinog klijenta budući da ne radi tijekom tjedna te vam je dodijelila zadatak da se usredotočite na ADŽ trening s klijentom. Medicinska sestra vam je također rekla da klijent ima poteškoća s spremanjem ujutro oblačenjem majice i jakne. Jučer ste se prvi put sastali s klijentom u sesiji robotski potpomognute terapije. U ovoj ste sesiji ukratko s njim razgovarali o problemu ADL-a i odlučili ste danas raditi na ovom ADL zadatku, na što je on pristao. Danas ćete se sastati sa svojim klijentom i raditi u sobi za terapiju jedan na jedan kako biste osigurali privatnost.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Kognitivni deficiti u kratkoročnom pamćenju i prisjećanju su prisutni tijekom cijelog rehabilitacijskog boravka.
Senzoričke funkcije i bol	Osjet u lijevoj ruci i šaci je također smanjen, što narušava sposobnost točnog otkrivanja temperature, teksture i tlaka.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Zbog ozljede lijevog brahijalnog pleksusa postoje značajna ograničenja u raznim fizičkim funkcijama, posebno u lijevoj ruci. Pokretljivost u lijevom ramenu, laktu i zapešću je znatno ograničena. Ruka pokazuje znakove hemipareze, što rezultira vrlo ograničenim pokretima i kontrolom. Klijent trenutno ne može koristiti lijevu ruku i mora se u potpunosti osloniti na desnu ruku, što predstavlja dodatni izazov jer je klijent inače ljevak. Obavljanje svakodnevnih zadataka traje dulje nego inače, što može dovesti do nervoze ili frustracije. Nema značajnih ograničenja u nogama, što klijentu omogućuje kretanje bez pomoći, penjanje stepenicama i izvođenje vježbi za donji dio tijela.
Glasovne i govorne funkcije	/
Ostalo	/
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Može se pojaviti poteškoća s odijevanjem gornjeg dijela tijela općenito, uključujući zadatke poput zakopčavanja košulja, vezanja vezica i obuvanja čarapa. Zadaci osobne higijene poput tuširanja i pranja zubi također mogu biti izazovni. Može biti teško dosegnuti određena područja tijela samo desnom rukom.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	/
Slobodno vrijeme i igra	/

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Život se odvija u obiteljskoj kući koju dijeli s članovima obitelji. Kuća nudi dovoljno prostora, dobro je opremljena i pristupačna, što je korisno u trenutnim okolnostima. Partnerica trenutno može preuzeti mnoge svakodnevne zadatke poput kuhanja, kupovine i brige o djeci. Unatoč toj podršci, postoji snažna želja za ponovnim stjecanjem neovisnosti i samostalnim preuzimanjem tih zadataka. Ova hitnost i osjećaj odgovornosti mogu s vremenom dovesti do sve veće tjeskobe.
Društveno okruženje	Klijent živi u malom gradu i dobro je integriran u zajednicu. Uski krug prijatelja može se redovito sastajati na aktivnostima na otvorenom ili u kafićima i restoranima. Obitelj često igra važnu ulogu, s partnerom koji pruža podršku i djetetom školske dobi. Roditelji mogu živjeti u blizini i ponuditi dodatnu podršku, posebno nakon ozljede. Članstvo u lokalnim klubovima - poput motociklističkog ili sportskog kluba - moglo je biti važan dio života prije nesreće, pružajući ne samo tjelesnu vježbu već i snažne društvene veze. Ove društvene veze često su ključne za emocionalnu dobrobit i služe kao motivacija tijekom rehabilitacije.

Usluge, sustavi i politike	/

6.2 Ostali relevantni detalji

Vi (klijent) jako volite svoju radnu terapeutkinju jer vam je puno pomogla otkako ste prije dva tjedna započeli rehabilitaciju. Rekla vam je da će biti na odmoru i da će biti promjena u operaciji, ali ste na to zaboravili tijekom vikenda. Želite poboljšati svoju samostalnost, na primjer, da ujutro sami možete obući i skinuti gornji dio tijela. Budući da možete raditi samo desnom rukom, ovo je za vas veliki izazov i još nemate strategiju. Nervozni ste kada je u pitanju oblačenje jakne i zakopčavanje patentnog zatvarača. Budući da tijekom dana zaboravite mnogo stvari, važno je da vodite bilješke. Tijekom intervencije mogu se pojaviti sljedeći problemi:

• Pitanje je li plan liječenja, koji uključuje previjanje gornjeg ekstremiteta, već raspravljen
• Zaboravljanje koraka za oblačenje majice, čak i ako ih je radni terapeut prethodno demonstrirao
• Otkopčavanje jakne prije oblačenja i poteškoće s početkom s desnom rukom i nekorištenjem iste strategije kao za oblačenje majice
• Zbunjenost oko pomagala, poput privjeska za ključeve

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

"Kako je klijentu verbalno ili taktilno rečeno da obuče majicu jednom rukom?"
"Koje su strategije ili modifikacije predložene klijentu za oblačenje jakne jednom rukom?"
"Kako je klijent obaviješten o korištenju adaptivnih pomagala, poput ručki za patentne zatvarače s privjescima za ključeve, kao pomoć pri odijevanju?"
"Koje su vrste verbalnih, vizualnih ili pisanih znakova korištene kako bi se klijentu pomoglo u pamćenju koraka odijevanja gornjeg dijela tijela?"
"Jesu li dane jasne upute za oblačenje gornjeg dijela tijela?"
"Je li radni terapeut pokazao razumijevanje za nepoznatu ili potencijalno neugodnu situaciju svlačenja?"
"Je li radni terapeut brzo i učinkovito odgovorio na klijentova pitanja ili nedoumice o samostalnom odijevanju kod kuće?"

7.2 SimOT-Compass

Korištenje SimOT Compass-a tijekom simulacijskog scenarija

• SimOT Compass instruktori unaprijed ispunjavaju i daju ga u tiskanom obliku sudionicima promatračima prije simulacije.
• Tijekom simulacije, sudionici promatrači koriste SimOT Compass kako bi procijenili ispunjavaju li se vidljivi ciljevi učenja.
• Upute im se da zabilježe svoja zapažanja u vezi sa svakim ciljem učenja.
• Kao dio PEARLS debriefinga, u Fazi 3: Analiza, sudionici promatrači koriste svoje bilješke i procjene iz SimOT Compass kako bi pružili strukturirane povratne informacije sudionicima igranja uloga.
• Nakon toga, studentu koji je igrao ulogu radnog terapeuta također se daje SimOT Compass i traži se da ispuni samoprocjenu na temelju istih ciljeva učenja. To im omogućuje da razmišljaju o vlastitom učinku i procijene svoje postizanje ciljeva učenja iz vlastite perspektive.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Tiskana studija slučaja (uključujući upute za ET-a, klijenta i promatrače)
Fizičko okruženje: • 1 stol • 2 stolice • 1 majica kratkih rukava • 1 jakna s patentnim zatvaračem • Pribor za odijevanje (hvataljka, privjesak za ključeve, pomagalo za rupice za gumbe, žlica za cipele, protuklizna folija) • 1 terapijska sofa (po želji) • 1-2 zavoja (klijent) • Papir, olovka, ljepljivi papirići
Tri sobe: • SimStation postav uključuje tri glavne sobe (sobu za simulaciju, kontrolnu sobu i sobu za debriefing) s koordiniranim audiovizualnim sustavom
Tehnički zahtjevi: • Kamere visoke rezolucije (fiksne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni i lavalier mikrofoni, ako je potrebno) • SimStation poslužitelj i softverski paket (snimanje, reprodukcija, bilješke) • Upravljanje zaslonom osjetljivim na dodir ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Pohrana sigurnosnih kopija za snimke sesija

Sufinancira Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 6

Interprofesionalna komunikacija u akutnoj skrbi: Konzultacije sa zdravstvenim timom

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025

Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Interprofesionalna komunikacija u bolnici za akutnu skrb: Konzultacije s zdravstvenim radnikom (medicinskom sestrom/tehničarom) (u vezi prilagodbe sobe)
Ključne riječi	Akutna skrb, pacijent s moždanim udarom, prilagodba sobe, interprofesionalna komunikacija
Kratak opis	Simulacija nudi priliku za učenje, vježbanje i provođenje strukturiranih konzultacija o prilagodbi sobe u stacionarnom okruženju. Odgovorni radni terapeut (zdravstveni radnik) dobiva usmene upute o tome kako prilagoditi sobu pacijenta koji je dva dana ranije pretrpio moždani udar i trenutno pati od motoričkog i vizualnog zanemarivanja te teške hemiplegije lijeve strane tijela. Konzultacije se održavaju u sigurnom, simuliranom okruženju sobe za sastanke na odjelu. Cilj seanse radne terapije je naučiti zdravstvenog radnika strategije za podršku pacijentu da funkcionira što samostalnije u svojoj sobi - uzimajući u obzir njezina fizička i neuropsihološka ograničenja na lijevoj strani tijela. Radni terapeut će komunikaciju sa zdravstvenim radnikom smatrati iznenađujuće izazovnom, jer zdravstveni radnik ima ograničeno vrijeme za rad s pacijentima i mora preuzeti i mnoge druge odgovornosti.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga		
Kontekst	Bolnica za akutnu njegu: Ovaj scenarij je osmišljen za potpuno digitalno provođenje putem MS Teamsa. *NAPOMENA: Simulaciju je moguće provesti i uživo i koristiti SimStation za digitalnu komponentu:*		
Okruženje	**☒ Fizički**	**Opis**	• Tiskana studija slučaja • Upute za radne terapeute i promatrače
		Materijali	• Stol • Dvije stolice • Papir i olovka • Tri sobe koje sadrže sljedeći opis digitalnog/virtualnog okruženja:
	☒ Digitalno/ Virtualno	**Opis**	Proces simulacijske obuke sa SimStationom: SimStation je profesionalni audiovizualni sustav s integriranom funkcijom debriefinga, posebno dizajniran za simulacijsku obuku u zdravstvu i srodnim područjima. Obično se instalira u namjenskom simulacijskom centru podijeljenom na funkcionalna područja sa specijaliziranom opremom. Ukratko, SimStation objekt sastoji se od tri glavna područja (soba za simulaciju, kontrolna soba i soba za debriefing) povezana koordiniranim audiovizualnim sustavom. To omogućuje strukturirano snimanje i debriefing simulacije, čineći obuku posebno učinkovitom i impresivnom.

		Materijali	**1. Soba za simulaciju (Scenarijska soba)** • Ovo je središnji prostor za obuku gdje se odvija simulacija. • Dizajniran je da nalikuje rehabilitacijskoj klinici. • Opremljen sa: o Medicinskom opremom, namještajem i potrošnim materijalom prikladnim za scenarij o Integriranim mikrofonima i kamerama za diskretno, visokokvalitetno snimanje o Mikrofonima montiranim na strop ili zid za jasno snimanje zvuka o Sobnim mikrofonima, eventualno s funkcijom pritisni i razgovaraj, za voditelja o Skrivenim ili vidljivim kamerama sa širokokutnim i krupnim planom **2. Kontrolna soba** • Ova se soba nalazi neposredno pored simulacijske sobe i služi kao baza za instruktora i osoblje tehničke podrške. • Oprema: o SimStation kontrolna konzola s računalima, monitorima i pripadajućim softverom o Sustav za audio i video nadzor i snimanje o Upravljanje kamerom (pomicanje, naginjanje, zumiranje) i prebacivanje između perspektiva kamere o Mikrofoni i zvučnici za komunikaciju sa sudionicima ako je potrebno o Opcija promatranja uživo s isticanjem ključnih trenutaka za analizu Komponente SimStation sustava: • Kamere visoke rezolucije (stacionarne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni mikrofoni i mikrofoni za rever, ako su potrebni) • SimStation poslužitelj i softverski paket (za snimanje, reprodukciju i bilješke) • Upravljačke ploče s dodirnim zaslonom ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Sigurnosna kopija snimaka sesija

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	
Sudionik	1	U ovom scenariju, sudionika (zdravstvenog radnika) simulira student, iako se za ovaj scenarij mogu uzeti u obzir i glumci.
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	1+	Studenti koji nisu izravno uključeni u simulaciju promatraju proces, bilježe svoja zapažanja, promatraju primjenu komunikacijskih vještina i vođenje intervjua od strane studenata, postavljaju pitanja i daju povratne informacije tijekom analize. Također im se unaprijed daju specifični zadaci promatranja.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet

Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	10 minuta	Kratak opis klijenta i medicinske informacije za sve, nakon čega slijedi dodjela uloga: • **Radni terapeut (RT)** • **zdravstveni radnik** • **Promatrač**
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	30 minuta	**Plenarni dio** • Vidi točku 2.b. Priprema studenata
	20 minuta	Grupni i radni terapeut • Potpuna studija slučaja • Brainstorming o mogućim pomagalima i mogućnostima prilagodbe za pacijentovu sobu **Zdravstveni radnik u zasebnoj sobi za rad s pacijentima** • Informacije o navikama i rutinama na odjelu akutne njege • Upute o ponašanju tijekom konzultacija i odgovarajuća pitanja koja treba postaviti
	15 minuta	**Radni terapeut + zdravstveni radnik (u zasebnoj sobi za odvojene sastanke)** • Radni terapeut i radni terapeut bit će povezani i opremljeni slušalicama. **Grupa** • Grupi će se postavljati pitanja o promatranju simulacije, a zatim će dati povratne informacije koristeći SimOT Compass.
Simulacijska aktivnost	20 minuta	Implementacija scenarija učenja temeljenog na simulaciji *NAPOMENA: Ovisno o korištenom video materijalu, simulacija se može usredotočiti na prilagodbu pacijentove sobe, kupaonice ili oboje.*
Debriefing	40 minuta	Analiza prema PEARLS modelu analize U 3. fazi – Analiza, učenici daju povratne informacije o tome kako i jesu li ciljevi učenja postignuti – koristeći SimOT Compass (procjena).

Ishodi učenja *(simOT okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	/
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	**Provođenje konzultacija iz radne terapije za prilagodbu sobe pacijenta s moždanim udarom i savjetovanje o drugim strategijama prilagodbe.** • **B.1.** Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u profesionalnom rasuđivanju tijekom procesa radne terapije. • **B.2.3.** Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u provedbi, praćenju, evaluaciji, prilagodbi i dovršetku intervencija radne terapije.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	**Demonstrirati vještine usmene komunikacije, razumijevanja, podrške i suosjećanja prema zdravstevnom radniku:** • **C.1.** Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u učinkovitoj profesionalnoj komunikaciji. • **C.2.2.** Radni terapeuti grade i održavaju odnose i partnerstva s kolegama.

Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	**D.2.** Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u samoupravljanju i u rješavanju vlastite profesionalne prakse, raspona ponuđenih usluga i radnog mjesta.
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	/
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	/

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	
Domena B	1. Studenti su sposobni savjetovati zdravstvenog radnika i dati konkretne prijedloge za preinaku pacijentove sobe kako bi se potaknula pacijentova neovisnost. 2. Studenti mogu profesionalno educirati zdravstvenog radnika o intervencijama radne terapije i prenijeti njihovu važnost u promicanju pacijentove neovisnosti.
Domena C	1. Studenti su sposobni dati jasne upute za prilagodbu bolesničke sobe u bolnici za akutnu skrb. 2. Studenti pokazuju empatiju za ograničeno vrijeme i resurse s kojima se suočava zdravstveni radnik. 3. Studenti brzo i učinkovito odgovaraju na pitanja i nedoumice koje postavlja zdravstveni radnik u vezi s provedbom mjera prilagodbe radi promicanja neovisnosti pacijenata.
Domena D	1. Studenti mogu pomoći kolegama u prilagodbi pacijentove sobe, npr. koordiniranjem slobodnog termina s nadležnim zdravstvenim radnikom.
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
A.1. Radni terapeuti imaju znanje o zanimanju i ljudima kao bićima orijentiranima na zanimanje.	Znanje o samoj aktivnosti i njenom značenju
A.5. Radni terapeuti imaju osnovno medicinsko znanje kao i stručnu stručnost.	Poznavanje neuroloških bolesti ili simptoma poput moždanog udara, zanemarivanja i hemiplegije
B.1. Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u profesionalnom rasuđivanju tijekom procesa radne terapije.	Kreativne strategije rješavanja problema za komunikaciju u izazovnim situacijama (npr. spremnost na kompromis oko raspodjele posla)
C.1. Radni terapeuti pokazuju kompetenciju u učinkovitoj profesionalnoj komunikaciji.	Komunikacijske vještine tijekom cijelog procesa radne terapije i u suočavanju s izazovnim situacijama

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Tisak i priprema svih materijala	• Tiskana studija slučaja za radnog terapeuta, grupu i zdravstvenog radnika • Upute za radnog terapeuta i zdravstvenog radnika (dodatne informacije) • Pitanja za promatranje za promatrače
Priprema simulacijskog okruženja (*ako se scenarij provodi u nastavi licem u lice pomoću SimStationa)*	Organizirajte pristup sobama za simulaciju, kontrolu i debriefing. Upoznajte se sa **SimStation** sustavom: • Testirajte kamere, mikrofone i softver. • Naučite kako snimati, označavati i reproducirati sesije. Provedite tehničku provjeru prije sesije: • Provjerite rade li svi uređaji, baterije i priključci. • Testirajte snimanje i reprodukciju zvuka i videa. Postavite i prilagodite kamere: • Mikrofoni postavljeni i testirani • SimStation kontrolna konzola i softver spremni • Platno ili projektor spremni u sobi za debriefing Neobavezno: Bijela ploča/flipchart i markeri za debriefing. Pošaljite povratne informacije Bočne ploče Povijest Spremljeno
Podjela uloga	• Simulacija se provodi kao igranje uloga. • Radnog terapeuta mora glumiti student, a zdravstvenog radnika također glumi student, ali ga mogu glumiti i klijenti. • Promatrači dobivaju specifične zadatke promatranja za samu simulaciju.
Priprema zdravstvenog radnika/radnog terapeuta	Instruktor priprema studente koji provode simulaciju za nadolazeću situaciju, osigurava im potrebne materijale i povezuje ih. Instruktor također upućuje studente u komunikaciju tijekom igranja uloga i daje upute o pravilima komunikacije kako bi se osiguralo da su jasno shvaćeni tijekom emitiranja putem SimStationa. Studenti ne smiju sjediti leđima okrenuti kameri, govoriti jasno i pokušavati ne prekidati jedni druge.

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Učitelji/instruktori RT	U tipičnoj simulacijskoj obuci, dva instruktora rade zajedno kako bi vodili, promatrali i podržavali učenike. Njihove se uloge međusobno nadopunjuju i doprinose glatkom i učinkovitom iskustvu učenja. *NAPOMENA: Ako se scenarij izvodi u potpunosti digitalno, potreban je samo jedan instruktor.*	2

Instruktor 1: Glavna odgovorna osoba	Glavni voditelj djeluje kao glavni moderator sesije. Pozdravlja sudionike i vodi preduvod: • Objašnjava ciljeve, osnovna pravila i kontekst scenarija. • Osigurava psihološku sigurnost i povjerljivost. Prati tijek simulacijskog scenarija: • Promatra radnje i odluke sudionika. • Bilježi ključne trenutke za kasniju raspravu. • Ne intervenira u scenarij osim ako nije apsolutno potrebno (kako bi se održao realizam). Vodi debriefing: • Facilitira refleksivnu raspravu koristeći strukturirani model debriefinga. • Vodi učenike da analiziraju svoj učinak, identificiraju snage i slabosti te izvlače pouke iz toga. Osigurava da su svi sudionici (uključujući promatrače) uključeni u raspravu.	1
Instruktor 2: Sekundarna odgovorna osoba	Djeluju kao tehnički operateri i podrška. • Upravljaju opremom i okruženjem za simulaciju: o Upravljaju SimStation softverom: snimanje, kutovi kamere i označavanje ključnih trenutaka. • Podržavaju scenarij upravljanjem rekvizitima, dokumentacijom pacijenata i promjenama u okruženju. • Promatraju ponašanje sudionika iz tehničke ili kliničke perspektive i zapisuju bilješke za analizu. • Podržavaju glavnog voditelja tijekom analize: o Doprinose dodatnim zapažanjima. o Istaknu tehničke aspekte ili fine detalje koje su studenti možda propustili.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Tijekom predavanja, studenti se informiraju o dijagnozi klijenta (moždani udar s motoričkim i neuropsihološkim oštećenjima na lijevoj strani tijela) pomoću PowerPoint slajdova.	PowerPoint slajdovi o dijagnozi pacijenta u akutnoj skrbi
Kako bi se pripremili za konzultacije s DGKP-om, studenti dobivaju jednostranični informativni list o prilagodbama specifičnim za sobu u slučaju moždanog udara, kao i video o pacijentovoj sobi kako bi bolje razumjeli početnu situaciju.	• Jednostranični informativni list o prilagodbi sobe za pacijente s moždanim udarom • Videozapis pacijentove sobe i kupaonice *NAPOMENA: Ovisno o korištenom videozapisu, simulacija se može usredotočiti na prilagodbu pacijentove sobe, kupaonice ili oboje.*

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	Čitanje brošure na temu „Međuprofesionalna suradnja u zdravstvu“

Reference

Ergotherapie Austria. (2012). *Wieder zu Hause und alles anders* (2.Auflage).

Habermann, C. & Kolster, F. (2009). *Ergotherapie im Arbeitsfeld Neurologie* (2. Auflage). Georg Thieme Verlag

Hänel, P. & Stüwe, J.(2024). Interprofessionelle Zusammenarbeit im Gesundheitswesen. *GGW* (Jg. 24, Heft 4, 14–22).

Siebert, C, Smallfield, S. & Stark, S., Le Granse, M., Mosimann, C. (2018). *Wohnraumanpassung*. Hogrefe.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

RT pozdravlja zdravstvenog radnika i nudi mu mjesto (*samo uživo*).

Savjeti za vođenje scenarija

Koristite jezik pun poštovanja i uključivosti
Uvijek se obraćajte zdravstvenom radniku njegovim preferiranim imenom i zamjenicama. Slušajte aktivno bez prekidanja.

Stvorite sigurnu, uljudnu atmosferu
Osigurajte da je okruženje ugodno, privatno i bez ometanja. To potiče povjerenje i otvorenost, posebno tijekom procjena radne terapije.

Potaknite otvorenu komunikaciju
Postavljajte otvorena pitanja i koristite afirmativan govor tijela kako biste pomogli zdravstvenom radniku da se osjeća saslušanim i shvaćenim.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Zdravstveni radnik će se primiti u konferencijskoj sobi klinike za akutnu njegu, gdje se nalazi stol i nekoliko stolica (*ove potonje samo uživo).*

	Opis
Očekivane radnje studenta	Tehničar pozdravlja glavnog liječnika, poziva ga da sjedne pokraj njega i pita koliko dugo može razgovarati o svom pacijentu. Nakon što se glavni liječnik smjesti, tehničar objašnjava trenutni fokus intervencija tehničara za pacijenta i njegove potrebe za sljedećih nekoliko dana na odjelu akutne njege.
Ključne točke učenja	• Važnost skrbi usmjerene na pacijenta, poštovanja i stvaranja sigurnog okruženja • Upoznavanje zdravstvenog radnika sa strukom radne terapije i potrebom za intervencijama radnog terapeuta, poput promjena prostora. • Izgradnja profesionalnog odnosa sa zdravstvenim radnikom korištenjem komunikacijskih vještina

Okidač za sljedeću radnju	Završetak uvoda i objašnjenja adaptacije sobe.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Medicinski tehničar objašnjava potrebu za prilagodbom sobe za svog pacijenta, budući da pati od motoričkih i vidnih deficita na lijevoj strani tijela. Trenutno je pacijent uvelike ovisan o medicinskom osoblju za stvari poput donošenja vode, jedenja ili pozivanja rodbine. Čini se da zdravstveni radnik još ne razumije važnost prilagodbe same sobe i bori se s vremenskim i ljudskim ograničenjima.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Na temelju kratkog pregleda intervencija RT-a provedenih na pacijentu, RT objašnjava nadležnom zdravstvenom radniku potrebu za prilagodbom sobe. RT zatim upućuje zdravstvenog radnika kako prilagoditi određene dijelove sobe, kao što su položaj samog kreveta, položaj naočala, zvono za hitne slučajeve itd. Tehničar mora učiniti sljedeće: • Ukratko i jasno usmeno objasniti • Ako je potrebno, tehničar mora zapisati ili snimiti kako treba prilagoditi pacijentovu sobu • Pitati glavnog terapeuta je li prilagodba sobe izvediva i treba li joj podrška terapeuta
Ključne točke učenja	Upravljajte tijekom procesa intervencije (npr. strukturirajte konzultacije, identificirajte i dokumentirajte neke strategije). • Pokažite osjetljivost za stresne uvjete rada. • Održavajte fokus aktivnosti. • Pružite prilike za doprinos vlastitim idejama i razmišljanjima o prilagodbi prostora. • Podijelite razmišljanja na temelju potreba i udobnosti pacijenta.
Okidač za sljedeću radnju	Zaključite konzultacije u vezi s pacijentovom sobom i postavite pitanja o provedbi same prilagodbe sobe. Izazov je objasniti važnost ove prilagodbe DGKP-u, a istovremeno odgovoriti na zabrinutost zdravstvenog radnika u vezi s vremenskim i ljudskim ograničenjima.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Nastavite konzultacije o prilagodbi sobe i pitajte zdravstvenog radnika kako mogu surađivati kao tim kako bi pacijentu osigurali bolje i prikladnije okruženje. Zdravstveni radnik u početku oklijeva zbog uvjeta rada, ali razumije perspektivu RT-a i surađuje.	
	Opis

Očekivane radnje studenta	Nakon konzultacija, terapeut pita zdravstvenog radnika kako se strategije i prilagodbe mogu najbolje provesti: • Pitaju zdravstvenog radnika o prilagodbama koje su danas izvedive za pacijenta. • Pitaju zdravstvenog radnika koje su prilagodbe izvedive za pacijenta u sljedećih nekoliko dana. • Ako je potrebno, pitaju zdravstvenog radnika treba li RT sam preurediti sobu ako oni ili osoblje nemaju vremena za prilagodbu sobe za pacijenta. • Ako je potrebno, RT može zdravstvenom radniku objasniti različita pomagala za svog pacijenta. Ovisno o dogovorenoj prilagodbi, RT treba voditi bilješke kako bi podržao zdravstvenog radnika.
Ključne točke učenja	• Upravljajte tijekom procesa intervencije (npr. strukturirajte konzultacije, identificirajte i dokumentirajte neke strategije). • Pokažite empatiju za stresne uvjete rada. • Održavajte fokus aktivnosti. • Pružite prilike za doprinos vlastitim idejama i razmišljanjima o prilagodbi prostora. • Podijelite razmišljanja na temelju potreba i udobnosti pacijenta.
Okidač za sljedeću radnju	Zaključite konzultacije tako što ćete zajedno sa zdravstvenim radnikom odlučiti o specifičnim prilagodbama sobe za pacijenta.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
RT se oprašta od zdravstvenog radnika jer mora ići do sljedećeg pacijenta.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Zahvalite zdravstvenom radniku na suradnji u prilagodbi sobe i razgovarajte s njima o sljedećim koracima u vezi s daljnjom (internom) edukacijom cijelog tima u vezi s prilagodbom sobe općenito za ostale pacijente.
Ključne točke učenja	• Sažmite ključne zaključke i zadatke koje trebaju obaviti svi uključeni. • Komunicirajte ključne strategije za prilagodbu sobe pacijentu. • Osigurajte da zdravstveni radnik preuzme ulogu suradnika (npr. pribavite potvrdu zaključaka, dogovorite se o sljedećim koracima sa zdravstvenim radnikom). • Demonstrirajte brigu usmjerenu na klijenta, poštovanje i podršku kada je to potrebno.
Okidač za sljedeću radnju	Postizanje ciljeva učenja ili zadovoljavajući zaključak rasprave. (Debriefing slijedi odmah nakon scenarija: rasprava sa svim studentima koji sudjeluju u simulaciji. Glavni facilitator vodi raspravu, daje povratne informacije i postavlja pitanja kako bi potaknuo razmišljanje o aspektima scenarija koji su bili dobro izvedeni, točkama za daljnji razvoj i problemima koji su se pojavili tijekom scenarija. Svi sudionici se potiču da daju prijedloge za rješavanje svih uočenih problema ili izazova.)

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

1. Povjerljivost
Studenti se slažu da će sve informacije primljene tijekom učenja temeljenog na simulaciji čuvati u tajnosti. To uključuje:
• Sadržaj i postupke simulacija, uključujući sve podijeljene osobne podatke.
• Zapažanja i povratne informacije primljene od ili podijeljene s drugim studentima ili instruktorima.
• Studenti neće dijeliti ili raspravljati o bilo kojoj od ovih informacija vezanih uz tečaj izvan tečaja.

2. Međusobno poštovanje
Studenti se obvezuju na poštovanje i uvažavanje prema svim ostalim studentima i nastavnicima, uključujući:
• Otvorenu i konstruktivnu komunikaciju.
• Suzdržavanje od diskriminirajućih ili nepoštovnih izjava ili postupaka.
• Prepoznavanje individualnih procesa učenja i izazova svih studenata.
• Poštivanje uputa i okvira koje daju instruktori.

3. Odgovornost za proces učenja
Studenti preuzimaju odgovornost za vlastiti proces učenja i:
• Aktivno i pažljivo sudjeluju u prethodnoj studiji, simulaciji i analizi.
• Temeljito razmišljaju o vlastitom ponašanju i ishodima učenja.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Kako možemo komunicirati s drugim profesionalnim skupinama?

Što je bitno za interprofesionalnu komunikaciju?

Koje glavne informacije radni terapeut treba dati zdravstvenom radniku?

Kako započinjete razgovor?

Koja pitanja ili informacije bi radni terapeut trebao prvo ponuditi?

Kako bi radni terapeut trebao izgraditi dobar radni odnos?

Što radni terapeut želi postići zajedno sa zdravstvenim radnikom?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Ana Anić
Spol	Ženski (Spol se može prilagoditi)
Osobni čimbenici	Ana je medicinska sestra s više od 15 godina profesionalnog iskustva u akutnoj skrbi. U ranim je četrdesetima i poznata je po svojoj predanosti, empatiji i profesionalnoj stručnosti u rješavanju složenih medicinskih slučajeva. Ana ima diplomu prvostupnika sestrinstva i završila je specijaliziranu obuku za liječenje i rehabilitaciju moždanog udara. Njezina je primarna odgovornost osigurati sveobuhvatnu skrb za pacijente na jedinici akutne skrbi - i medicinsku i fizičku i emocionalnu.
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Ana je odgovorna zdravstvena radnica za pacijenta koji je prikovan za krevet nakon teškog moždanog udara i o kojem se trenutno zajednički brinu ona i radni terapeut.

4.1.2 Opće informacije o simuliranog sudionika

Anine specifične odgovornosti uključuju:

• **Procjena pacijenta**: Provođenje sveobuhvatnih procjena zdravlja pacijenata, uključujući praćenje vitalnih znakova, neurološkog statusa i općeg blagostanja.
• **Koordinacija skrbi**: Suradnja s interdisciplinarnim timom - uključujući liječnike, radne terapeute, fizioterapeute i socijalne radnike - na razvoju i provedbi individualiziranih planova skrbi.
• **Primjena lijekova**: Primjena propisanih lijekova, praćenje potencijalnih nuspojava i osiguravanje da se ispravna doza primjenjuje u točno vrijeme.
• **Edukacija pacijenata**: Edukacija pacijenata i njihovih obitelji o njihovom zdravstvenom stanju, planiranom liječenju i strategijama samopomoći kako bi se potaknuo oporavak i spriječile komplikacije.
• **Dokumentacija**: Vođenje točne i detaljne dokumentacije o pacijentima, uključujući opažanja, intervencije i bilješke o napretku.
• **Podrška i skrb**: Pružanje emocionalne podrške i utjehe pacijentima i obiteljima, rješavanje problema i pružanje utjehe u teškim situacijama.

Trenutna radna situacija:
Ana trenutno radi u izuzetno stresnim uvjetima zbog velikog broja pacijenata i ograničenih ljudskih i materijalnih resursa na odjelu akutne njege. Bolnica trenutno doživljava značajan porast broja pacijenata, što povećava potražnju za akutnom medicinskom skrbi i stavlja znatno opterećenje na osoblje. Specifični izazovi uključuju:
• **Visok omjer pacijenata i medicinskih sestara**: Omjer medicinskih sestara i pacijenata je veći od optimalnog, što znači da je Sarah odgovorna za više pacijenata nego inače. To dovodi do povećanog radnog opterećenja i značajnog vremenskog pritiska.
• **Ograničeni resursi:** Odjel ima manjak kritičnih potrepština i opreme. Medicinske sestre stoga moraju biti posebno snalažljive i dati prioritet skrbi na temelju hitnosti i dostupnosti.
• **Sve veća složenost slučaja:** Mnogi pacijenti na odjelu imaju složena medicinska stanja koja zahtijevaju intenzivno praćenje i višestruke pristupe skrbi, što dodatno povećava radno opterećenje i stres.
• **Emocionalni pritisak**: Emocionalni izazov brige za kritično bolesne pacijente, u kombinaciji s pritiskom održavanja visokih standarda kvalitete skrbi, doprinosi ukupnom opterećenju mentalnog zdravlja tima medicinskih sestara.
• **Nedostatak osoblja**: Povremeni izostanci zbog bolesti ili iscrpljenosti znače da Ana i njezine kolege redovito moraju preuzimati dodatne smjene ili raditi dulje sate kako bi osigurale kontinuitet skrbi.

Unatoč ovim izazovnim okolnostima, Ana ostaje predana pružanju najbolje moguće skrbi svojim pacijentima. Njezino iskustvo, otpornost i snažne vještine timskog rada ključne su za ispunjavanje zahtjeva akutne skrbi i osiguravanje da pacijenti dobiju pažnju i podršku koja im je potrebna.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Opće informacije o simuliranom sudioniku

Prije dva dana, Vi i Vaš kolega ste bili dodijeljeni pacijentici koja je pretrpjela teški medijalni infarkt u desnoj moždanoj hemisferi. Kao posljedica moždanog udara, pokazuje motoričko i vizualno zanemarivanje na lijevoj strani tijela, kao i lijevostranu hemiplegiju. Pacijentica, Mara Marić, 50 godina, trenutno je prikovana za krevet i uvelike ovisi o medicinskoj potpori. Čini se da je njezino fizičko stanje slabo i često pokazuje znakove nemira i frustracije svojom situacijom. Ne reagira na podražaje niti ih percipira na lijevoj strani, što ukazuje na teško zanemarivanje. Njezino držanje je primjetno pomaknuto udesno, a na neoboljeloj strani može se pojaviti spastičnost. Marin govor je spor i nerazgovijetan; moguće je da ima afaziju. Njezino ponašanje karakteriziraju zbunjenost i nemir, jer ima poteškoća s osjećajem okoline i komuniciranjem svojih potreba. Plan bolničkog liječenja uključuje:
• Fizikalnu terapiju za poticanje pokretljivosti
• Radnu terapiju za poboljšanje vještina svakodnevnog života
• Logopedsku terapiju za podršku kod govornih i komunikacijskih poteškoća
Redovita promatranja i naknadne procjene provode se kako bi se dokumentirao napredak i prilagodilo liječenje u skladu s tim, s ciljem postupnog oporavka i poboljšanja kvalitete života.

5.2 Ostali relevantni detalji

Funkcionalni status pacijentice:

• **Motorno i vizualno zanemarivanje:** Pacijentica ne reagira na podražaje na lijevoj strani tijela i često ignorira predmete ili ljude na toj strani.
• **Hemiplegija lijeve strane tijela:** Potpuna paraliza lijeve strane tijela dovodi do značajnog gubitka funkcije i ograničene samostalnosti.
• **Poremećaji govora i komunikacije**: Pacijentica pokazuje nerazgovijetan govor i moguće afaziju, što otežava komunikaciju.
• **Emocionalna i kognitivna oštećenja**: Znakovi zbunjenosti, nemira i frustracije ukazuju na poteškoće u prilagodbi novim fizičkim ograničenjima.

Aktivnosti koje potencijalno mogu biti pogođene moždanim udarom u akutnom okruženju:

• **Hodanje i premještanje**: Pacijentica je prikovana za krevet i ne može samostalno hodati ili se premještati zbog hemiplegije.
• **Sjedenje i posturalna kontrola**: Poteškoće sa sjedenjem bez pomoći ili održavanjem stabilnog sjedećeg položaja.
• **Pokretljivost u krevetu**: Poteškoće s okretanjem ili premještanjem u krevetu, što zahtijeva čestu pomoć medicinskog osoblja.
• **Odijevanje i njega**: Zbog motoričkih deficita i nedostatka koordinacije na lijevoj strani, pacijentica se ne može samostalno odjenuti ili dotjerivati.
• **Osobna higijena**: Pacijentici je potrebna pomoć pri kupanju, odlasku na WC i općem dotjerivanju.
• **Jedenje i piće**: Poteškoće sa samostalnim jedenjem; mogu joj biti potrebna pomagala ili podrška za sigurno hranjenje.
• **Potrebe za govorom i komunikacijom**: Nerazgovijetan govor i moguća afazija otežavaju joj jasno komuniciranje o svojim potrebama i komunikaciju s medicinskim osobljem ili članovima obitelji.
• **Razumijevanje jezika**: Poteškoće u razumijevanju govornog ili pisanog jezika zbog kognitivnih deficita.
• **Orijentacija i percepcija**: Ograničena prostorna orijentacija i nedostatak percepcije lijeve strane dovode do zbunjenosti i dezorijentacije.
• **Emocionalna regulacija**: Povećana razdražljivost, frustracija i emocionalna nelagoda, što može otežati aktivno sudjelovanje u terapiji.

Misija radne terapije:
Kao radni terapeut u bolnici za akutnu skrb, surađujete s medicinskom sestrom Ana na prilagodbi sobe 50-godišnje pacijentice nakon teškog moždanog udara.

Primarni cilj:
Okruženje treba biti osmišljeno tako da potiče neovisnost i sigurnost pacijenta.
To uključuje:
• Usku suradnju s medicinskim timom
• Centralno smješten krevet kako bi se omogućio pristup s obje strane i olakšao transfer
• Preporuke za prilagodbu sobe kako bi pacijent mogao što samostalnije obavljati dnevne aktivnosti u sobi
• Smanjenje rizika od padova i ozljeda
• Poboljšanje udobnosti, dobrobiti i autonomije pacijenta tijekom boravka u bolnici

Danas se sastajete s medicinskom sestrom u sobi za sastanke na odjelu za akutnu skrb kako biste pružili savjete o prilagodbi sobe.

Važni savjeti za suradnju s medicinskom sestrom:
• Strukturirana struktura rasprave:
o Započnite kratkim sažetkom trenutnih mjera radne terapije
o Objasnite važnost prilagodbe sobe
o Naglasite potrebu za interprofesionalnom suradnjom
• Pokažite empatiju:
o Pokažite razumijevanje za vremenske i ljudske resurse njegovatelja
o Ponudite konkretnu pomoć, npr. u provedbi prilagodbi
• Preporuke za poticanje samostalnosti pacijenta:
o Odgovarajući položaj kreveta (centralno u sobi, s pristupom s obje strane)
o Postavite važne predmete (npr. zvono, vodu, maramice) u desno (vidljivo) vidno polje
o Koristite kontrastne boje za isticanje važnih predmeta i područja kako bi se lakše uočili

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Opće informacije o simuliranom sudioniku

Prije dva dana, Vi i Vaš kolega ste bili dodijeljeni pacijentici koja je pretrpjela teški medijalni infarkt u desnoj moždanoj hemisferi. Kao posljedica moždanog udara, pokazuje motoričko i vizualno zanemarivanje na lijevoj strani tijela, kao i lijevostranu hemiplegiju. Pacijentica, Mara Marić, 50 godina, trenutno je prikovana za krevet i uvelike ovisi o medicinskoj potpori. Čini se da je njezino fizičko stanje slabo i često pokazuje znakove nemira i frustracije svojom situacijom. Ne reagira na podražaje niti ih percipira na lijevoj strani, što ukazuje na teško zanemarivanje. Njezino držanje je primjetno pomaknuto udesno, a na neoboljeloj strani može se pojaviti spastičnost. Marin govor je spor i nerazgovijetan; moguće je da ima afaziju. Njezino ponašanje karakteriziraju zbunjenost i nemir, jer ima poteškoća s osjećajem okoline i komuniciranjem svojih potreba. Plan bolničkog liječenja uključuje:
• Fizikalnu terapiju za poticanje pokretljivosti
• Radnu terapiju za poboljšanje vještina svakodnevnog života
• Logopedsku terapiju za podršku kod govornih i komunikacijskih poteškoća
Redovita promatranja i naknadne procjene provode se kako bi se dokumentirao napredak i prilagodilo liječenje u skladu s tim, s ciljem postupnog oporavka i poboljšanja kvalitete života.

6.2 Ostali relevantni detalji

Funkcionalni status pacijenta:

• **Motorno i vizualno zanemarivanje**: Pacijentica ne reagira na podražaje na lijevoj strani tijela i često ignorira predmete ili ljude koji se nalaze na toj strani.
• **Hemiplegija lijeve strane tijela**: Potpuna paraliza lijeve strane tijela dovodi do značajnog gubitka funkcije i ograničene samostalnosti.
• **Poremećaji govora i komunikacije**: Pacijentica pokazuje nerazgovijetan govor i moguće afaziju, što otežava komunikaciju.
• **Emocionalna i kognitivna oštećenja**: Znakovi zbunjenosti, nemira i frustracije ukazuju na poteškoće u prilagodbi novim fizičkim ograničenjima.
Aktivnosti u akutnom okruženju koje mogu biti pogođene moždanim udarom:

• **Hodanje i premještanje**: Pacijentica je prikovana za krevet i ne može samostalno hodati ili se premještati zbog hemiplegije.
• **Sjedenje i posturalna kontrola**: Poteškoće sa sjedenjem bez pomoći ili održavanjem stabilnog sjedećeg položaja.
• **Pokretljivost u krevetu**: Poteškoće s okretanjem ili premještanjem u krevetu, što zahtijeva čestu pomoć medicinskog osoblja.
• **Odijevanje i dotjerivanje**: Zbog motoričkih deficita i nedostatka koordinacije na lijevoj strani, pacijentica se ne može samostalno odjenuti ili dotjerivati.
• **Osobna higijena**: Pacijentici je potrebna pomoć pri kupanju, odlasku na WC i općem dotjerivanju.
• **Jedenje i piće**: Poteškoće sa samostalnim jedenjem; mogu joj biti potrebna pomagala ili podrška za sigurno hranjenje.
• **Govor i izražavanje potreba**: Nerazgovijetan govor i moguća afazija otežavaju joj jasno izražavanje potreba i komunikaciju s medicinskim osobljem ili članovima obitelji.
• **Razumijevanje jezika**: Poteškoće u razumijevanju govornog ili pisanog jezika zbog kognitivnih deficita.
• **Orijentacija i percepcija**: Ograničena prostorna orijentacija i nedostatak percepcije lijeve strane dovode do zbunjenosti i dezorijentacije.
• **Emocionalna regulacija**: Povećana razdražljivost, frustracija i emocionalna nelagoda, što može otežati aktivno sudjelovanje u terapiji.

Funkcionalni status pacijenta:

• Motorno i vizualno zanemarivanje: Pacijentica ne reagira na podražaje na lijevoj strani tijela i često ignorira predmete ili ljude na toj strani.
• Hemiplegija lijeve strane tijela: Potpuna paraliza lijeve strane tijela dovodi do značajnog gubitka funkcije i ograničene samostalnosti.
• Teškoće s govorom i komunikacijom: Pacijentica pokazuje nerazgovijetan govor i moguće afaziju, što otežava komunikaciju.
• Emocionalna i kognitivna oštećenja: Znakovi zbunjenosti, nemira i frustracije ukazuju na poteškoće u prilagodbi novim fizičkim ograničenjima.

Potencijalne aktivnosti povezane s moždanim udarom u akutnom slučaju:

• Hodanje i premještanje: Pacijentica je vezana za krevet i ne može samostalno hodati ili se premještati zbog hemiplegije.
• Sjedenje i posturalna kontrola: Poteškoće sa sjedenjem bez pomoći ili održavanjem stabilnog sjedećeg položaja.
• Pokretljivost u krevetu: Otežava okretanje ili promjenu položaja u krevetu, što zahtijeva čestu pomoć medicinskog osoblja.
• Odijevanje i njegu: Zbog motoričkih deficita i nedostatka koordinacije na lijevoj strani, pacijentica se ne može samostalno odjenuti ili urediti.
• Osobna higijena: Pacijentici je potrebna pomoć pri kupanju, odlasku na WC i općem održavanju higijene.
• Jedenje i piće: Teškoće sa samostalnim jedenjem; možda će joj trebati pomagala ili podrška za sigurno hranjenje.
• Potrebe za govorom i komunikacijom: Nerazgovijetan govor i moguća afazija otežavaju joj jasno izražavanje potreba i komunikaciju s medicinskim osobljem ili članovima obitelji.
• Razumijevanje jezika: Otežanja u razumijevanju govornog ili pisanog jezika zbog kognitivnih deficita.
• Orijentacija i percepcija: Ograničena prostorna orijentacija i nedostatak svijesti lijeve strane dovode do zbunjenosti i dezorijentacije.
• Emocionalna regulacija: Povećana razdražljivost, frustracija i emocionalna nevolja, što može ometati aktivno sudjelovanje u terapiji.

Misli o radnom terapeutu:
Općenito, Ana ima pozitivno mišljenje o svojim kolegama u terapeutskim profesijama, uključujući radne terapeute. Prepoznaje njihovu stručnost i važnu ulogu koju igraju u oporavku i rehabilitaciji pacijenata. Međutim, s obzirom na trenutnu stresnu radnu situaciju, Ana se često osjeća preopterećeno i podcijenjeno - posebno kada terapeuti od nje traže dodatne zadatke ili usluge. Iako razumije prednosti tih zahtjeva za pacijente, dodatne odgovornosti povećavaju njezin stres i doprinose osjećaju preopterećenosti ili čak iscrpljenosti. Ana želi bolju komunikaciju i veće međusobno razumijevanje između tima za njegu i terapiju kako bi se pravednije rasporedio posao i potaknula podržavajuća, kolegijalna suradnja.

Ana bi mogla postaviti sljedeća pitanja tijekom razgovora s radnim terapeutom:

• Je li prilagodba sobe zaista toliko važna za pacijenta? Znate da imam ograničeno vrijeme!
• Nisam sigurna da to mogu sama - mislim da će mi trebati pomoć.
• Zašto to jednostavno ne napravite sami? Zašto uopće trebam znati o prilagodbama sobe?
• Možemo li podijeliti posao?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Kako je funkcionirala interprofesionalna komunikacija? Je li student uspio uspostaviti profesionalan i konstruktivan odnos sa zdravstvenim radnikomom?
Kako je zdravstveni radnik reagirao?
Koje su strategije i prilagodbe raspravljene? Je li student dao konkretne prijedloge za prilagodbu sobe kako bi se potaknula pacijentova neovisnost?
Je li student mogao dati jasne upute o prilagodbi sobe u bolnici za akutnu njegu?
Je li student pokazao empatiju prema zdravstvenom radniku s obzirom na vremenska i resursna ograničenja?

7.2 SimOT-Compass

Korištenje SimOT Compass-a tijekom simulacijskog scenarija

• SimOT Compass instruktori unaprijed ispunjavaju i daju ga u tiskanom obliku sudionicima promatračima prije simulacije.
• Tijekom simulacije, sudionici promatrači koriste SimOT Compass kako bi procijenili ispunjavaju li se vidljivi ciljevi učenja.
• Upute im se da zabilježe svoja zapažanja u vezi sa svakim ciljem učenja.
• Kao dio PEARLS debriefinga, u Fazi 3: Analiza, sudionici promatrači koriste svoje bilješke i procjene iz SimOT Compass-a kako bi pružili strukturirane povratne informacije sudionicima igranja uloga.

Zatim, student koji je igrao ulogu radnog terapeuta također prima SimOT Compass i od njega se traži da ispuni samoprocjenu na temelju istih ciljeva učenja. To im omogućuje da razmišljaju o vlastitom učinku i procijene svoje postizanje ciljeva učenja iz vlastite perspektive.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Tiskana studija slučaja (uključujući upute za RT, zdravstvenog radnika i promatrače)
Fizičko okruženje: • 1 stol • 2 stolice • Papir, olovka
Tri prostorije *(u nastavi uživo)*: SimStation sustav uključuje tri glavne prostorije (sobu za simulaciju, kontrolnu sobu i sobu za analizu događaja) s koordiniranim audiovizualnim sustavom.
Tehnički zahtjevi (*za nastavu uživo, inače samo MS Teams*): • Kamere visoke rezolucije (fiksne i mobilne) • Visokokvalitetni mikrofoni (sobni i lavalier mikrofoni, ako je potrebno) • SimStation poslužitelj i softverski paket (snimanje, reprodukcija, bilješke) • Upravljanje zaslonom osjetljivim na dodir ili PC radne stanice • Mrežne veze za sinkronizaciju prostorije • Pohrana sigurnosnih kopija za snimke sesija

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 7

Procjena spremnosti djeteta za pisanje (WRITIC)

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji

Opće informacije

Naslov	Spremnost za pisanje; WRITIC.
Ključne riječi	Djeca, vještina pisanja, WRITIC
Kratak opis	Upitnik WRITIC (Writing Readiness Inventory Tool In Context) je radnoterapijski alat, namijenjen za procjenu spremnosti za pisanje kod djece u dobi od 5 do 6 godina, odnosno djece u vrtiću/predškoli. Koristi se u fazi prije učenja pisanja, posebno kod djece za koju učitelji/odgajatelji izražavaju zabrinutost vezanu uz razvoj vještine pisanja. Preporučuje se provođenje WRITIC procjene otprilike 5 do 6 mjeseci prije početka formalnog učenja pisanja. U ovom scenariju studentima su dostupne tri video snimke provođenja procjene kod troje različite djece. Studenti trebaju pogledati jedan od ponuđenih videa, ispuniti bodovni obrazac na temelju svojih opažanja. Dobiveni rezultati i zaključci se zatim analiziraju tijekom zajedničkog debriefing-a.

Postavke simulcije

Modalitet simulacije	Studija slučaja ili scenarij slučaja (videozapis)		
Kontekst	Tri odvojena videozapisa prikazuju pojedinačne WRITIC procjene vještine pisanja koje provodi radni terapeut s troje različite djece u tipičnom učioničkom okruženju.		
Okruženje	**☒ Fizičko**	**Opis**	Tijekom simulacije koriste se bilježnice za crtanje troje različite djece kao dio WRITIC procjene pisanja. Osim toga, tijekom cijele simulacije potrebni su WRITIC priručnik, knjižica za bodovanje i obrazac za bodovanje kako bi se usmjeravao proces procjene i omogućilo točno tumačenje izvedbe svakog djeteta.
		Materijali	Bilježnice za crtanje troje djece, WRITIC priručnik, knjiga za bodovanje i obrazac za bodovanje.
	☒ Digitalno/Virtualno	**Opis**	Digitalno okruženje uključuje standardni videozapis i 360° videozapis, koji omogućuju sveobuhvatan prikaz učioničkog okruženja te interakcije terapeuta i djeteta, a dostupni su putem računala ili VR naočala. 360° videozapis ne radi u Teams-u, ali je dostupan u Panopt-u. Potrebno je navesti koje se dijete promatra. U 360° videozapisu kamera se ponekad može usmjeriti na pogrešno dijete.
		Materijali	Standardni videozapis, 360° videozapis, računalo ili VR naočale za gledanje te sigurna digitalna pohrana za videozapise.

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut		

Sudionik		
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	4	Sudionici se dijele u grupe od po četiri osobe i zajedno gledaju simulaciju.

Vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	10	U učionici
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*		
Simulacijska aktivnost	60	Digitalno
Debriefing	20	U učionici

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	B.2. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u vođenju i provođenju procesa radne terapije. B.2.1. Radni terapeuti procjenjuju okupacijsko sudjelovanje u svim područjima ljudske okupacije (npr. osobna njega, aktivnosti dnevnog života, posao/studij/škola, igra, slobodno vrijeme i odmor). Oni: – analiziraju, tumače i jasno komuniciraju nalaze procjene.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	

Domena B	• Student može opisati protokol za provođenje WRITIC procjene. • Student može opisati protokol za bodovanje WRITIC procjene. • Student promatra i analizira djetetovu izvedbu tijekom procjene. • Student bilježi opažanja i bodove u knjižicu za bodovanje. • Student donosi opće zaključke o djetetovoj spremnosti za pisanje na temelju opažanja i rezultata procjene.
Domena C	
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
DOMENA A. Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju A.2. Radni terapeuti imaju znanje o radnoj terapiji: Procesu radne terapije (radnoterapijska procjena; pristup postavljanju ciljeva; intervencijske strategije, metode i pomagala usmjerena na osobu, okupaciju i/ili okruženje; evaluacija ishoda; dokumentacija) A.5. Radni terapeuti imaju opća medicinska i stručna znanja o: Ljudskoj anatomiji i funkciji ljudskog tijela Ljudskom razvoju (fizičkom, psihološkom, socijalnom)	Znanje i vještine za opažanje i analizu izvedbe tijekom provođenja standardiziranih testova. Znanje o protokolu i postupku bodovanja za provođenje WRITIC-a.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Priprema: aktivnosti I materijali

Action	Materials
Učitajte videozapise na digitalnu obrazovnu platformu ili VR sustav	Standardne video datoteke, 360° video datoteke, VR-kompatibilan sadržaj
Učinite dostupnima bilježnice s crtežima troje djece online	Skenirane bilježnice za crtanje
Osigurajte studentima pristup WRITIC materijalima	WRITIC priručnik, knjižica za bodovanje, obrazac za bodovanje
Testirajte tehničke postavke za reprodukciju videozapisa/VR sadržaja	Računalo, VR naočale, internetska veza

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Osigurajte da su svi WRITIC dokumenti dostupni tijekom simulacije	WRITIC priručnik, knjižica za bodovanje, obrazac za bodovanje (unaprijed proučen)
Provjerite pristup bilježnici za crtanje i videozapisu djeteta	Digitalna verzija knjižice za crtanje djeteta (po potrebi isprintana)
Postavite pristup dodijeljenom videozapisu	Računalo ili VR naočale, prijava na video platformu (ako je primjenjivo)
Pripremite se za vođenje bilješki tijekom simulacije	Olovka i papir ili digitalni alat za vođenje bilješki

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	Očekuje se da studenti kod kuće pregledaju sve dijelove WRITIC procjene prije simulacije. To uključuje proučavanje teorijske podloge, razumijevanje protokola te upoznavanje s postupkom bodovanja. Svi relevantni dokumenti (priručnik, knjižica s bodovima i obrazac za bodovanje) moraju se pročitati i biti dostupni za pregled tijekom simulacije. U sklopu pripreme studenti će također dobiti: Videozapis djeteta koje ispunjava zadatke u svojoj knjižici za bodovanje, Digitalnu verziju djetetove knjižice, Videozapis namijenjen potpori pri prvom pokušaju bodovanja. Od studenata se očekuje da pogledaju videozapis, pregledaju knjižicu i provedu prvo individualno bodovanje WRITIC procjene prije simulacijske sesije. Tijekom simulacije isti će videozapis biti ponovno prikazan, ovaj put u malim grupama. Studenti će tada zajednički raspravljati i dovršiti bodovanje, što će im omogućiti usporedbu opažanja i njihovo dodatno poboljšanje.

☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL**	Nakon simulacije studenti su dužni izraditi pisano izvješće temeljeno na svojim opažanjima. Izvješće treba sadržavati ispunjeni WRITIC obrazac za bodovanje te kratko tumačenje rezultata, s naglaskom na procjenu djetetove spremnosti za pisanje, kako je uočeno u videozapisu. Na kraju praktikuma formulirat ćete odgovor na pitanje upućeno roditeljima ili multidisciplinarnom timu. Odgovorit ćete na pitanje o „spremnosti za pisanje i sudjelovanje“. Koristite jasan i razumljiv jezik primjeren svim uključenim sudionicima. Primjer: WRITIC procjena sastoji se od kratkog upitnika u kojem se Vaše dijete pita o interesu za zadatke s papirom i olovkom. Nakon toga od djeteta se traži da izvrši nekoliko zadataka u radnoj bilježnici (poput pisanja svog imena, bojanja dijela slike, crtanja predpisanih oblika te prepisivanja određenih slova i brojeva). Na temelju rezultata WRITIC procjene možemo utvrditi je li dijete spremno započeti s formalnim učenjem pisanja. *Nakon ove strukturirane opservacije znamo da...* (sažeti ključne nalaze) *Postoji ograničenje u aktivnosti za...* *Vjerojatno je da je temeljni problem povezan s...* *Ono što još ne znamo jest...* *Iz tog razloga željeli bismo dodatno ispitati...*

Reference

https://www.amsterdamuas.com/study/writic (Engleski)

https://www.hva.nl/studeren/writic *(Nizozemski)*

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse (SimOT-Compass)

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje
Student se odnosi prema videozapisima i bilježnicama za crtanje djece kao povjerljivim materijalima te ih ne dijeli niti distribuira izvan obrazovnog okruženja.
Student s poštovanjem sudjeluje u debriefing-u, dajući i primajući povratne informacije na konstruktivan i profesionalan način.
Student pokazuje svijest o dostojanstvu i privatnosti pacijenata prilikom rasprave o opažanjima i rezultatima.

Savjeti za vođenje scenarija

Studenti mogu postavljati pitanja voditelju ako naiđu na prepreku, ali tek nakon što su prethodno konzultirali priručnik.
Studentima je dopušteno zaustaviti i premotati videozapis kako bi po potrebi ponovno pregledali dijelove procjene.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Voditelj započinje sesiju uključivanjem studenata u razgovor. Postavlja pitanja kako bi procijenio razumijevanje WRITIC protokola i razjasnio eventualne nejasnoće. Voditelj također provjerava imaju li studenti sve što im je potrebno za provođenje procjene.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Student može opisati protokol provođenja WRITIC procjene Student može opisati protokol bodovanja WRITIC procjene.
Ključne točke učenja	Razumijevanje strukture i svrhe WRITIC procjene. Prepoznavanje važnosti pripreme prije provođenja procjene. Sposobnost jasnog opisivanja koraka u provođenju i bodovanju WRITIC procjene.

Okidač za sljedeću radnju	Kada studenti pokažu dovoljno razumijevanja i spremnosti, voditelj prelazi u sljedeću fazu: promatranje videozapisa WRITIC procjene.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Student gleda videozapis ili 360° prikaz provedbe WRITIC procjene. Usmjerava se na prepoznavanje i analiziranje različitih dijelova procjene.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Student promatra i analizira djetetovu izvedbu tijekom procjene. Student bilježi opažanja i rezultate u knjižicu za bodovanje.
Ključne točke učenja	Primjena teorijskog znanja o WRITIC protokolu u stvarnom okruženju. Prepoznavanje strukture i tijeka procjene u praksi. Razvijanje vještina opažanja ključnih za točno bodovanje.
Okidač za sljedeću radnju	Nakon što studenti završe s promatranjem i vođenjem bilješki, pristupaju ispunjavanju WRITIC obrasca za bodovanje na temelju svojih opažanja

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Nakon promatranja WRITIC procjene, student samostalno analizira rezultate i formulira zaključke o djetetovoj spremnosti za pisanje.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Student donosi opće zaključke o djetetovoj spremnosti za pisanje na temelju opažanja i rezultata procjene. Student piše kratku analizu u kojoj sažima djetetove snage i izazove povezane sa spremnošću za pisanje. Student koristi i opažanja i rezultate bodovanja kako bi potkrijepio zaključke. Student priprema pitanja ili točke za raspravu koje će iznijeti tijekom grupnog debriefing-a.
Ključne točke učenja	Tumačenje rezultata bodovanja WRITIC-a u odnosu na opaženo ponašanje. Potkrepljivanje zaključaka konkretnim primjerima iz videozapisa. Pokazivanje sposobnosti prenošenja rezultata procjene u koherentan opis djetetove spremnosti za pisanje.
Okidač za sljedeću radnju	Nakon što je pisana analiza gotova, studenti sudjeluju u grupnom debriefing-u kako bi razgovarali o svojim saznanjima i razmijenili povratne informacije.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Studenti moraju biti upoznati s WRITIC protokolom prije sudjelovanja u simulaciji.
Studenti moraju aktivno sudjelovati u svim dijelovima simulacije, uključujući i završni debriefing.
Tijekom završnog debriefing-a od studenata se očekuje davanje konstruktivnih povratnih informacija koje uvažavaju stilove učenja i individualne potrebe njihovih kolega.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

Osobni podaci
Dijete ima 5 godina i pohađa zadnju godinu vrtića u Zagrebu.
Dijete je u grupi s 23 djece.

Podaci o učionici (od učitelja)
Dijete od svoje početne vrtićke skupine u dobi od 3 godine radi predvježbe pisanja.
U našem vrtiću počinjemo s velikim motoričkim pokretima i postupno prelazimo na manje, finije pokrete.
Dijete redovito pohađa vrtić.

Trenutno se predvježbe pisanja provode tijekom cijelog dana: pjesmice s pokretima prstiju, lijepljenje uzoraka, crtanje petlji. Dijete je uvijek motivirano sudjelovati u tim aktivnostima.
Uz to, na razini razreda primjenjujemo metodu “Krullenbol”.
Sljedeće godine, u prvom razredu, započet će formalno učenje pisanja.

Radnoterapijska pitanja
Je li dijete spremno za početak pisanja?
Drugim riječima: Ima li dijete dovoljno razvijene predvještine pisanja?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Koja su vaša opažanja, rezultati procjene, zaključci?
Koji su čimbenici (osoba, zadatak ili okolina) utjecali na djetetovu izvedbu tijekom procjene?

7.2 SimOT-Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Standardne video datoteke, 360° video datoteke, sadržaj kompatibilan s VR-om
Skenirane bilježnice za crtanje
WRITIC priručnik, knjižica za bodovanje, obrazac za bodovanje
Računalo, VR naočale, internetska veza

Sufinancira Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 8

Promatranje i analiza okupacijske izvedbe u kuhinji

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025

Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Promatranje, analiza i izvještavanje o okupacijskoj izvedbi u kuhinji
Ključne riječi	Promatranje, analiza i izvještavanje o okupacijskoj izvedbi, psihijatrijska rehabilitacija
Kratak opis	Studenti promatraju pacijenta s Korsakovljevim sindromom tijekom obavljanja dnevne aktivnosti: pripremanja juhe. Prije promatranja studenti prouče ICF model (International Classification of Functioning, Disability and Health/Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja) i postavljaju jasan cilj promatranja na temelju informacija o slučaju. Popunjavaju ICF obrazac raspoloživim podacima te kod kuće vježbaju zadatak (pripremu juhe), razlažući ga u korake kroz analizu zadatka prije izvedbe. Tijekom simulacije studenti promatraju pacijenta kako provodi svaki korak procesa kuhanja, bilježeći i objektivna ponašanja i vlastite interpretacije. Nakon promatranja nadopunjuju ICF svojim saznanjima, jasno razlikujući ono što je uočeno od onoga kako je protumačeno. Na kraju sastavljaju izvještaj za multidisciplinarni tim, koji se raspravlja tijekom debriefing-a.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Studija slučaja ili scenarij slučaja (videozapis)		
Kontekst	Pacijent priprema juhu u kuhinji zajedno s radnim terapeutom. U prostoriji nisu prisutni drugi pacijenti.		
Okruženje	☐ **Fizičko**	**Opis**	
		Materijali	
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	Videozapis u kojem pacijent mora izvršiti nekoliko koraka kako bi pripremio juhu. Tijekom promatranja studenti ispunjavaju svoj ICF obrazac na prijenosnim računalima. Uz to, mogu putem interneta potražiti različite komponente ICF-a.
		Materijali	• Videozapis • Računalo • Poveznica na ICF okvir (online referenca) • Unaprijed ispunjen ICF obrazac na temelju pripreme slučaja

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut		
Sudionik		
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		

Promatrač	28	Studenti u grupama od četvero u učionici promatraju aktivnost kuhanja.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	15	U učionici
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*		
Simulacijska aktivnost	40	Digitalno
Debriefing	15	U učionici

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	A.1. Radni terapeuti posjeduju znanje o funkcioniranju i čovjeku kao funkcionalnom biću: teorije, koncepti i pristupi za razumijevanje ljudske aktivnosti. A.2. Radni terapeuti imaju informacije o radnoj terapiji: Proces radne terapije (procjene u radnoj terapiji; pristupi postavljanju ciljeva; strategije, metode i alati intervencije usmjereni na osobu, aktivnost i/ili okruženje; evaluacija rezultata; dokumentacija).
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	B.2. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u vođenju i provođenju procesa radne terapije. B.2.1. Radni terapeuti procjenjuju okupacijsko sudjelovanje u svim područjima ljudske okupacije (npr. osobna njega, aktivnosti svakodnevnog života, posao/studij/škola, igra, slobodno vrijeme i odmor). Oni: • procjenjuju subjektivne osobne čimbenike (npr. klijentova uvjerenja o aktivnostima, operativni ciljevi, snage, vještine, ograničenja; zadovoljstvo sudjelovanjem) koji utječu na funkcionalnu izvedbu ili sudjelovanje. • analiziraju, interpretiraju i jasno komuniciraju rezultate procjene. • pripremaju akcijski orijentirano izvješće na temelju evaluacije.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	Studenti su u stanju uvrstiti svoja opažanja u ICF okvir.
Domena B	Studenti postavljaju jasan cilj promatranja na temelju istraživačkog pitanja. Studenti izvještavaju o dnevnoj aktivnosti, jasno razlikujući između opažanja i interpretacije te povezuju svoja saznanja s ciljem promatranja, kao i s klijentovim sposobnostima i ograničenjima. Studenti su u stanju razložiti dnevnu aktivnost na korake (analiza zadatka).
Domena C	
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Razlaganje dnevnih aktivnosti na korake	Studenti su prethodno vježbali analizirati i strukturirati dnevne zadatke u logične, uzastopne korake.
Razumijevanje i primjena ICF okvira	Studenti su upoznati s komponentama ICF modela i koristili su ga za opis funkcioniranja, ograničenja i konteksta.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Priprema	- Pisani opis slučaja (g. Vranjković) - Poveznica na ICF okvir - Radni list za razlaganje aktivnosti na korake - Prazan ICF obrazac (digitalni ili za ispis)
Provjeriti i testirati videozapis koji se koristi za promatranje	- Videozapis ili poveznica za prijenos
Osigurati prazne predloške za promatranje i izvještavanje	- Predložak za izvještaj

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Analiza aktivnosti kuhanja (priprema juhe)	Predložak za razlaganje aktivnosti na korake
ICF na temelju informacija iz slučaja	Unaprijed ispunjen ICF dokument (na temelju slučaja g. Vranjkovića)

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	1. Studenti istražuju kliničku sliku Korsakovljevog sindroma kako bi bolje razumjeli stanje korisnika i utjecaj na njegovo funkcioniranje. 2. Studenti unose relevantne informacije iz slučaja u odgovarajuće dijelove ICF-a. 3. Studenti izvode zadatak pripreme juhe i razlažu ga na korake (analiza zadatka prije izvedbe). 4. Studenti postavljaju cilj promatranja na temelju pitanja radne terapije
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	Studenti pojedinačno pišu izvještaj o promatranoj aktivnosti, namijenjen multidisciplinarnom timu. Izvještaj uključuje objektivna opažanja, interpretacije te poveznicu na cilj promatranja i ICF rezultate.

Reference

Informacije o Korsakovljevom sindromu
Pouzdani pregled simptoma, uzroka i liječenja Koraskovljevog sindroma od Reliable overview of symptoms, causes, and treatment of Udruge za Alzheimerovu bolest:
https://www.alz.org/alzheimers-dementia/what-is-dementia/types-of-dementia/korsakoff-syndrome

ICF online preglednik
Službeni ICF preglednik Svjetske zdravstvene organizacije za istraživanje okvira:
https://apps.who.int/classifications/icfbrowser/

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje
Student tretira videozapise kao povjerljive materijale te ih ne dijeli niti distribuira izvan obrazovnog okruženja.
Student sudjeluje s poštovanjem u završnom debriefing-u, dajući i primajući povratne informacije na konstruktivan i profesionalan način.
Student pokazuje svijest o dostojanstvu i privatnosti pacijenata prilikom rasprave o opažanjima i rezultatima.

Savjeti za vođenje scenarija

Studenti mogu postavljati pitanja voditelju ako naiđu na prepreku, ali tek nakon što su prethodno raspravljal o problemu unutar svoje grupe.
Studentima je dopušteno zaustaviti i premotati videozapis kako bi po potrebi ponovno pregledali dijelove procjene.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Studenti rade u grupama od četvero kako bi raspravili svoje individualna saznanja. Uspoređuju:
- svoje ICF analize
- korake u pripremanju juhe
- formulirane ciljeve promatranja
- što očekuju uočiti u nadolazećem videozapisu pripremanja juhe.

	Opis
Očekivane radnje sudionika	• Aktivno sudjelovati u grupnoj raspravi • Promišljati o vlastitim individualnim analizama • Zajednički sintetizirati ICF model, razradu zadatka i cilj promatranja • Identificirati specifične aspekte koje žele promatrati u videozapisu kako bi dovršili ili doradili svoju analizu
Ključne točke učenja	Razvijanje zajedničkog kliničkog rasuđivanja kroz dijalog s kolegama Priprema za usmjereno promatranje prepoznavanjem onoga što još treba razjasniti
Okidač za sljedeću radnju	Kad grupa dovrši i dokumentira svoju zajedničku ICF analizu, razradu zadataka i cilj promatranja, može prijeći na sljedeću fazu simulacije.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
U grupama od četvero, studenati gledaju videozapis korisnika koji priprema juhu. Tijekom promatranja vode strukturirane bilješke, identificirajući ključne točke povezane s: • ICF okvirom (tjelesne funkcije, aktivnosti, sudjelovanje, okolišni i osobni čimbenici) • ciljem promatranja • koracima zadatka i načinom njihove izvedbe	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Voditi strukturirane bilješke koristeći ključne riječi i kratke fraze Identificirati i kategorizirati opažanja unutar ICF okvira Povezati opažanja s unaprijed definiranim ciljem promatranja i analizom zadatka Raspraviti i razjasniti opažanja unutar grupe
Ključne točke učenja	Razvijanje šireg razumijevanja funkcioniranja korisnika putem promatranja Primjena ICF okvira na ponašanje u stvarnom životu Vježbanje razlikovanja između promatranja i interpretacije Jačanje vještina analize zadataka kroz promatranje u stvarnom vremenu
Okidač za sljedeću radnju	Nakon što grupa završi promatranje i dokumentira svoja opažanja, svaki student nastavlja s pisanjem individualnog izvješća.

Odaberite aktivnost.	
Stanje i radnje sudionika	
Studenti su završili grupno promatranje i imaju pristup bilješkama grupe i zajedničkom dokumentu. Sada pojedinačno razmišljaju o procesu promatranja i ishodima. Svaki student piše individualno izvješće.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Napisati strukturirani osobni osvrt. Koristiti profesionalan jezik i kritičko razmišljanje Integrirati teorijsko znanje s praktičnim promatranjem
Ključne točke učenja	Jasno i sažeto izvještavanje, uz razlikovanje između promatranja i interpretacije Prepoznavanje i povezivanje sposobnosti i ograničenja korisnika s uočenim ponašanjem Pretvaranje ishoda promatranja u buduće terapijske ciljeve
Okidač za sljedeću radnju	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Pažljivo i s poštovanjem slušajte sve članove grupe.
Ponesite svoju dovršenu ICF analizu, razradu zadatka i cilj promatranja.
Svatko ravnopravno doprinosi raspravi i grupnom radu.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Opis sudionika i problema

Gospodin Vranjković je 40-godišnji samac koji živi u projektu stanovanja s podrškom. Prije nekoliko godina dijagnosticiran mu je Korsakovljev sindrom, koji je posljedica dugotrajnog razdoblja zlouporabe alkohola. Od tada ima trajna kognitivna oštećenja, uključujući ozbiljne probleme s pamćenjem i smanjenu svjesnost o svom stanju. Problemi s kratkoročnim i dugoročnim pamćenjem potvrđeni su od strane neuropsihologa.

Gospodin Vranjković je prijateljski nastrojen, voli razgovarati s osobljem i ostalim stanarima te najbolje funkcionira unutar jasne i predvidljive dnevne rutine. Ova mu struktura pomaže da ostane što je moguće samostalniji — što mu je od velike važnosti. Sam obavlja kupovinu namirnica, održava svoju sobu urednom i svakodnevno kuha vlastite obroke — aktivnost koja mu pruža snažan osjećaj autonomije i vlastite vrijednosti.

Međutim, osoblje koje mu pruža podršku sve je zabrinutije zbog njegovih aktivnosti u kuhinji. Iako gospodin Vranjković obično priprema jednostavna jela, poput špageta s gotovim umakom, tijekom kuhanja često se primjećuju znakovi dezorganizacije. Kuhinja nakon toga često ostaje vrlo neuredna, sastojci se zaboravljaju, lonci se predugo ostavljaju na štednjaku, a redoslijed radnji nerijetko je nelogičan. Osoblje također primjećuje da koristi veliku količinu posuđa (pribora za jelo, lonaca, zdjela) za jednostavna jela, što može upućivati na poteškoće s planiranjem i organizacijom.

Iako se osoblje pita je li još uvijek sigurno da gospodin Vranjković samostalno kuha, on sam priznaje da stvari „ponekad krenu po zlu“, ali i dalje tvrdi da mu pomoć nije potrebna. Snažno naglašava da želi nastaviti pripremati vlastite večernje obroke.

Tim za podršku želio bi bolje procijeniti njegovu funkcionalnu razinu tijekom kuhanja kako bi odredio na koji način mu se može pružiti pomoć — a da se pritom ne naruši njegova autonomija.

Napomena: Korsakovljev sindrom je neurološki poremećaj uzrokovan dugotrajnim nedostatkom vitamina B1 (tiamina), najčešće zbog kronične zlouporabe alkohola. Taj nedostatak dovodi do oštećenja mozga i kognitivnog propadanja. Glavni simptom je oštećenje pamćenja, uključujući poteškoće u zadržavanju novih informacija i zaboravljanje prošlih sjećanja. Ostali simptomi mogu uključivati dezorijentaciju u vremenu i prostoru, probleme s planiranjem i organizacijom, poteškoće u započinjanju zadataka, promjene u ponašanju te probleme s ravnotežom i hodanjem.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

7.2 SimOT-Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Poveznica na WHO ICF preglednik
Videozapis
Predložak ICF-a, analiza zadatka i promatranje

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 9

Izrada planova za prilagodbu doma

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025

Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Prilagodba doma i 360° video
Ključne riječi	Prilagodba doma i 360° video
Kratak opis	U ovom scenariju studenti se pripremaju proučavanjem ICF okvira i teorije koja stoji iza refundacije troškova za prilagodbu doma. U prethodnim lekcijama naučili su o postojećim prilagodbama doma, relevantnim internetskim stranicama te strukturi savjetodavnog razgovora. Tijekom nastave studenti rade u grupama od četvero kako bi analizirali slučaj, identificirali radno-terapijsko pitanje te pregledali 360° videozapise i tlocrt prostora kako bi zajednički razvili plan. U drugoj fazi svaka grupa predstavlja svoj plan ostalima. Kao završni zadatak studenti pišu stručni izvještaj timu s prijedlozima potrebnih prilagodbi doma i terapijskih ciljeva.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Studija slučaja ili scenarij slučaja (videozapis)		
Kontekst	Kontekst je dom u Hrvatskoj. Od studenata se očekuje da procijene kućno okruženje i predlože odgovarajuće prilagodbe u skladu s potrebama korisnika.		
Okruženje	☒ **Fizičko**	**Opis**	Studenti dobivaju isprintani tlocrt kuće.
		Materijali	Tlocrt s mjerama i isprintani opis slučaja.
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	Studenti imaju pristup 360° fotografijama kućnog okruženja kako bi virtualno istražili prostor. Također koriste internetske resurse, poput web-stranica nacionalnog ili lokalnog distributera potpomognutih uređaja i pomagala, kako bi poduprli svoje preporuke.
		Materijali	360° slike doma, pristup mrežnoj stranici baze podataka pomagala, digitalni dosje slučaja

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut		
Sudionik		
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	28	Studenti promatraju dom u grupama po četvero studenata u učionici.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	20	U učionici
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*		
Simulacijska aktivnost	40	Digitalno
Debriefing	15	U učionici

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	A.2. Radni terapeuti imaju znanje o radnoj terapiji: Proces radne terapije (procjene u radnoj terapiji; pristupi postavljanju ciljeva; strategije, metode i alati intervencije usmjereni na osobu, aktivnost i/ili okruženje; evaluacija rezultata; dokumentacija).
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	B.2. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u vođenju i provođenju procesa radne terapije. B.2.1. Radni terapeuti procjenjuju okupacijsko sudjelovanje u svim područjima ljudske okupacije (npr. osobna njega, aktivnosti svakodnevnog života, posao/studij/škola, igra, slobodno vrijeme i odmor). Oni: • procjenjuju subjektivne osobne čimbenike (npr. klijentova uvjerenja o aktivnostima, operativni ciljevi, snage, vještine, ograničenja; zadovoljstvo sudjelovanjem) koji utječu na funkcionalnu izvedbu ili sudjelovanje. • analiziraju, interpretiraju i jasno komuniciraju rezultate procjene. • pripremaju akcijski orijentirano izvješće na temelju evaluacije. B.2.2. Radni terapeuti zajednički s klijentom postavljaju ciljeve i planove intervencije. Oni: • Zajednički pregovaraju i postavljaju objektivne, dostižne i razumne (SMART) ciljeve • Razvijaju planove intervencije usmjerene na okupaciju (vremenski okvir, očekivane ishode, resurse, planove za nepredviđene situacije i odgovornosti) na temelju rezultata procjene, ciljeva korisnika, najbolje dostupnih dokaza i stručnog rasuđivanja
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja (vidljivo ponašanje)

Domena A	Formulirati kratkoročne i dugoročne ciljeve za korisnika na temelju studije slučaja.
Domena B	Identificirati i obrazložiti odgovarajuće prilagodbe doma (kratkoročne i dugoročne) koje podržavaju klijentovu izvedbu okupacija i sudjelovanje u svakodnevnom životu. Pretražiti i odabrati relevantna pomagala i prilagodbe okoline koristeći stručne resurse, poput web-stranica nacionalnog ili lokalnog distributera potpomognutih uređaja i pomagala. Zajednički analizirati i protumačiti čimbenike okoline i osobne čimbenike koji utječu na korisnikovo funkcionalno sudjelovanje, koristeći 360° vizualne materijale i tlocrte. Pripremiti jasan izvještaj za interdisciplinarni tim usmjeren na potrebne aktivnosti, uključujući predložene ciljeve i preporučene prilagodbe doma.
Domena C	
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Znanje o procesu refundacije troškova	Studenti razumiju osnovna načela sustava refundacije za prilagodbe doma u Hrvatskoj.
Snalaženje s resursima	Studenti znaju gdje pronaći i kako koristiti relevantne baze podataka i mrežne stranice (npr. https://bauerfeind.hr) za pretraživanje pomagala i prilagodbu doma.
Radnoterapijski proces	Studenti su upoznati s općim koracima procesa radne terapije, uključujući procjenu, postavljanje ciljeva i planiranje intervencije.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Ispišite tlocrt i ICF podatke o pacijentu	Kopija tlocrta kuće s dimenzijama za svaku grupu studenata i ICF pacijenta
360° slike dostupne online	Internetski pristup 360° fotografijama kućnog okruženja
Predložak izvještaja	Strukturirani digitalni predložak koji studenti ispunjavaju za svoj završni izvještaj timu.

Osoblje

Role	*Description*	Number

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Prijenosno računalo	Studenti moraju donijeti osobno prijenosno računalo ili tablet s pristupom internetu.
Resursi	Od studenata se očekuje da prije sesije ukratko istraže bazu podataka o pomagalima i internetsku stranicu s informacijama o refundaciji troškova.

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

https://bauerfeind.hr

https://www.medicaldirect.hr/

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje
Student videozapise smatra povjerljivim materijalom te ih ne dijeli niti distribuira izvan obrazovnog okruženja.
Student s poštovanjem sudjeluje u debriefing-u, dajući i primajući povratne informacije na konstruktivan i profesionalan način.

Savjeti za vođenje scenarija

Jasno uputite studente da mogu istraživati prostor klikom i povlačenjem unutar 360° fotografija. Potičite ih da istraže različite kutove i perspektive kako bi bolje razumjeli prostorni raspored i moguće prepreke.
Podsjetite studente da pažljivo zabilježe brojeve ili oznake fotografija te ih povežu s odgovarajućim prostorijama ili područjima na ispisanom tlocrtu. To im pomaže održati jasan prostorni pregled i omogućuje točnije rasuđivanje pri predlaganju prilagodbi.
Pobrinite se da studenti aktivno koriste bazu podataka o pomagalu, a ne da se oslanjaju isključivo na prethodno znanje. Potaknite ih da opravdaju svoj odabir na temelju dostupnih proizvoda i mogućnosti refundacije.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Studenti su podijeljeni u grupe po četiri člana. Svaka skupina dobiva opis slučaja temeljen na ICF-u te započinje zajedničkim čitanjem i raspravom o slučaju.

	Opis
Očekivane radnje studenta	• Pročitajte i protumačite opis slučaja temeljen na ICF-u. • Identificirajte i opišite očekivane kratkoročne i dugoročne poteškoće povezane s mobilnošću i funkcioniranjem u kućnom okruženju. • Raspravite o svim relevantnim transferima (npr. krevet, WC, tuš, stolica, stepenice) i odredite što je potrebno kako bi klijent mogao kratkoročno i dugoročno živjeti sigurno i samostalno.
Ključne točke učenja	Identifikacija prepreka u okruženju i osobnih ograničenja. Razlikovanje kratkoročnih i dugoročnih potreba u prilagodbi doma. Zajedničko kliničko rasuđivanje unutar tima
Okidač za sljedeću radnju	Nakon što su raspravljeni svi relevantni transferi i izazovi u mobilnosti te grupa stekne jasan uvid u to što je potrebno kako bi klijent mogao kratkoročno i dugoročno živjeti kod kuće, mogu prijeći na sljedeći korak.

Stanje i radnje sudionika
Studenti koriste 360° slike i tlocrt za analizu kućnog okruženja. Povezuju ih s prethodno identificiranim transferima i izazovima u mobilnosti kako bi razvili specifičan konkretan plan prilagodbi doma.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Koristite tlocrt i 360° slike kako biste locirali i kontekstualizirali svaki prostor i situaciju transfera. Identificirajte koja područja zahtijevaju kratkoročne, a koja dugoročne prilagodbe. Kao skupina raspravite i odlučite o odgovarajućim prilagodbama doma, uzimajući u obzir izvedivost i potrebe korisnika.
Ključne točke učenja	Integracija vizualno-prostornih informacija s kliničkim rasuđivanjem. Određivanje intervencija na temelju hitnosti i dugoročnog planiranja. Primjena izvora utemeljenih na dokazima za odabir odgovarajućih pomagala. Razumijevanje sustava refundacije i njihovog utjecaja na planiranje intervencija. Zajedničko donošenje odluka i obrazlaganje odabranih prilagodbi.
Okidač za sljedeću radnju	Nakon što skupina razvije jasan i obrazložen plan kratkoročnih i dugoročnih prilagodbi doma.

Kraj
Stanje i radnje sudionika
Studenti završavaju svoj rad pisanjem strukturiranog izvještaja upućenog interdisciplinarnom timu. Izvještaj sažima njihovu analizu i preporuke.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Sažeti ključne transfere i izazove u mobilnosti identificirane u slučaju. Jasno opisati predložene kratkoročne i dugoročne prilagodbe doma. Formulirati kratkoročne i dugoročne ciljeve za korisnika, na temelju ICF-a i razmišljanja u okviru radne terapije. Korištenje zadanog predloška izvještaja za strukturiranje svojih zaključaka i preporuka. Predaja izvještaj kao zajedničkog rada grupe.
Ključne točke učenja	Stručna komunikacija kroz strukturirano izvještavanje. Pretvaranje kliničkog rasuđivanja u jasne i provedive preporuke. Integracija procjene, postavljanja ciljeva i planiranja intervencije. Upotreba odgovarajuće terminologije i obrazloženja temeljenih na dokazima i potrebama korisnika.
Okidač za sljedeću radnju	Simulacija završava predajom izvještaja. Po želji, može uslijediti debriefing kako bi se promislilo o procesu učenja, suradnji unutar skupine i primjeni teorije u praksi.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Svaki student aktivno sudjeluje u grupnoj raspravi.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Kako se kratkoročni i dugoročni ciljevi mogu razlikovati u radnoj terapiji kada je riječ o prilagodbama doma?
S kakvim se izazovima osoba s ograničenom pokretljivošću i njezina obitelj mogu suočiti pri transferima?
Kako uravnotežiti klijentove želje s praktičnim i financijskim ograničenjima?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Mihael
Dob	60 godina
Spol	muško
Osobni čimbenici	Mihael je oduvijek bio aktivan i uslužan čovjek. Trenutno ima odluku o neprovođenju reanimacije i osjeća depresiju i beznađe.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Michel trenutno prima terapiju u ustanovi za skrb. Njegova je partnerica izrazila želju da on u bliskoj budućnosti dolazi kući na kraće vikend posjete, s dugoročnim ciljem da se trajno vrati živjeti kod kuće. U proces je uključena radna terapija kako bi se procijenila izvedivost ove tranzicije, s naglaskom na njegovu sposobnost obavljanja svakodnevnih aktivnosti te na potrebne prilagodbe doma koje bi osigurale njegovu sigurnost i samostalnost.

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Može održati pažnju na jedan zadatak; osjeća depresiju i beznađe.
Senzoričke funkcije i bol	Lijeva hemianopsija i zanemarivanje; nema osjeta u lijevim ekstremitetima; bol u leđima ograničava sjedenje na najviše 3 sata.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Lijeva hemiplegija s mlitavom parezom (OL + BL); nema aktivnog pokreta; pasivni opseg pokreta ograničen u ramenu, laktu i ručnom zglobu; pun pasivni opseg pokreta u prstima.
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Potpuno ovisan o njezi druge osobe; može navlažiti usta pomoću štapića za usnu šupljinu; treba pomoć pri okretanju u krevetu.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	U mirovini od 2022. godine; ranije je radio kao vozač uredskog pribora.

Slobodno vrijeme i igra	Uživao je u glasnoj glazbi, letenju jedrilicama, upravljanju dronovima i gledanju nogometa.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi u kući koja trenutno nema prilagodbi; koristi višenamjenska invalidska kolica.
Društveno okruženje	Živi s djevojkom; ima sina i unuku; snažna društvena mreža uz česte posjete prijatelja.
Usluge, sustavi i politike	Trenutno prima terapiju u bolnici; partnerica želi da se uskoro vraća kući na vikend posjete, a dugoročno da ponovno živi kod kuće.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

- Koji su transferi potrebni kako bi korisnik mogao sigurno funkcionirati kod kuće?
- Koja su pomagala potrebna za podršku pri tim transferima?
- Kakva vrsta i razina pomoći su potrebne pri svakom transferu?
- Može li Mihaelova partnerica samostalno pružiti svu potrebnu podršku?
- Na koje se organizacije ili usluge korisnik i njegova partnerica mogu osloniti za dodatnu pomoć?
- Koja su pomagala ili prilagodbe doma relevantna kratkoročno, a koja dugoročno?
- Koji su očekivani troškovi tih pomagala ili prilagodbi i postoji li mogućnost refundacije troškova?
- Je li moguće unajmiti dio potrebne opreme umjesto da se kupuje?

7.2 SimOT-Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

https://kuula.co/share/collection/7K5FM?logo=1&info=1&fs=1&vr=0&sd=1&thumbs=1
Tlocrt
https://bauerfeind.hr
https://www.medicaldirect.hr/

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 10

Procjena COPM-a: KOPB i oporavak nakon operacije kuka

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Procjena prema COPM-u (Canadian Occupational Performance Measure/Kanadska mjera izvedbe okupacija): KOPB (kronična opstruktivna plućna bolest) i oporavak nakon operacije kuka
Ključne riječi	COPM, totalna proteza kuka, KOPB, rehabilitacija, pokretljivost, upravljanje boli, samozbrinjavanje, postavljanje ciljeva
Kratak opis	Simulacija uključuje igranje uloga sa simuliranim korisnikom. Cilj je provesti COPM procjenu kod Marije, 70-godišnje korisnice koja se oporavlja nakon operacije kuka i boluje od kronične opstruktivne plućne bolesti (KOPB). Studenti će procijeniti njezine potrebe, postaviti ciljeve i razviti plan za poboljšanje njezine pokretljivosti i kvalitete života

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Simulirani sudionik		
Kontekst	**Odjel radne terapije u rehabilitacijskom centru**: studenti komuniciraju s korisnicom (Marijom) radi realistične procjene i vježbanja komunikacijskih vještina.		
Okruženje	☒ **Fizičko**	**Opis**	kampus, visoko učilište, simulacijska soba
		Materijali	• Simulacijska soba za radnu terapiju – realističan terapijski prostor s uobičajenom OT opremom i pomagalima. • Standardizirana odjeća korisnika – udobna odjeća prikladna za ulogu pacijentice (Marije) nakon operacije kuka. • Alati za COPM procjenu – COPM obrasci (u papirnatom ili digitalnom obliku), olovke i materijali za bodovanje. • Dokumentacija korisnice – osnovni podaci, medicinska povijest, rezultati procjena i fotografije doma. • Uređaji za snimanje (neobavezno).
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	• Vodi Mariju kroz COPM procjenu koristeći strukturirani pristup. • Točno bilježi rezultate procjene izvedbe i zadovoljstva. • Raspravlja o rezultatima i zajedno s Marijom odredi prioritetne ciljeve intervencije. • Pokazuje empatiju i koristi aktivno slušanje kako bi razumio/la Marijine osjećaje. • Postavlja ostvarive, na korisnicu usmjerene ciljeve vezane uz samostalnost, kućanske aktivnosti i društveno sudjelovanje. Postavlja SMART ciljeve za dokumentaciju korisnice. • Sažima saznanja i planira praćenje napretka. • (Ispunjava kontrolne liste/procjenu) i sudjeluje u debriefing-u.
Sudionik	1 (opcionalno)	**Simulirani korisnik (Marija) (bez glumca)** • Prikazuje Mariju prema opisu slučaja. • Izražava iskustva i ograničenja u svakodnevnim aktivnostima. • Daje povratne informacije o važnosti aktivnosti i zadovoljstvu njihovim izvođenjem. • Pokazuje frustraciju, ali i motivaciju za ponovnim stjecanjem samostalnosti. • (Ispunjava kontrolne liste/procjenu) i sudjeluje u debriefing-u.
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	maks. 4	• Procjenjuje provođenje COPM-a i terapijskog dijaloga. • Ocjenjuje komunikaciju s obzirom na empatiju i usmjerenost na korisniku. • Promatra koliko terapeut uključuje Mariju u postavljanje ciljeva i donošenje odluka. • Pruža usmjerenu povratnu informaciju o procjeni, tumačenju rezultata i planiranju intervencije. • Ispunjava kontrolne liste/procjenu i sudjeluje u debriefing-u.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	15 min	U učionici ili digitalno (grupa)
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	2h	
Simulacijska aktivnost	20 min do 30 min	U učionici
Debriefing	40 min do 60 min	U učionici

Ishodi učenja (SimOT Compass)

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	A.1. Radni terapeuti imaju znanje o okupaciji i o čovjeku kao okupacijskom biću. A.5. Radni terapeuti imaju opće medicinsko i profesionalno znanje.
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	B.1. Primjenjuju teorije, pristupe i na dokazima utemeljeno znanje kako bi informirali, prioritizirali i usmjeravali terapijski proces usmjeren na korisnika i utemeljen na okupaciji. B.2. Provode radnoterapijski intervju kako bi razumjeli korisnikovu okupacijsku priču i uspostavili odnos s korisnikom. B.2.2. Radni terapeuti zajednički s korisnikom postavljaju ciljeve i planove intervencije. B.3. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u provođenju etične i sigurne prakse. B.4. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u provođenju kulturološki osjetljive prakse.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	C.1. Pokazuje kompetencije u ostvarivanju učinkovite profesionalne komunikacije. C.2.1. Razumiju i poštuju jedinstvenu prirodu svake osobe, promatraju korisnika holistički u širem kontekstu i cijeni različitost; radni terapeuti uspostavljaju i održavaju odnose i partnerstva s kolegama; radni terapeuti uspostavljaju i održavaju odnose i partnerstva s drugim institucijama i dionicima; terapeutski koriste svoje osobine i sposobnosti za stvaranje smislenog odnosa između terapeuta i klijenta
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	D.1. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u profesionalnoj autonomiji i odgovornosti. D.2. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u upravljanju sobom te vlastitom praksom, uslugom i radnim okruženjem.
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja (vidljivo ponašanje)

Domena A	• Student pokazuje znanje o ortopedskim i respiratornim stanjima korisnika postavljajući relevantna i usmjerena pitanja tijekom COPM procjene. (A.1., A.5.)
Domena B	• Provodi radnoterapijski intervju usmjeren na korisnika slijedeći smjernice COPM-a, kako bi identificirao i dokumentirao okupacijske izazove korisnika. (B.1.; B.2.1.) • U suradnji s korisnikom postavlja tri SMART cilja temeljena na prioritetima i COPM rezultatima te ih jasno dokumentira. (B.2.2.) • Pokazuje etičku i kulturološki osjetljivu praksu usklađujući ciljeve i intervencije s vrijednostima i potrebama korisnika. (B.3.; B.4.)
Domena C	• Uspostavlja odnos povjerenja kroz aktivno slušanje, empatiju i otvorena pitanja kako bi razumio vrijednosti i kulturu korisnika. (C.1. – C.2.1.)
Domena D	• Samostalno provodi i dokumentira COPM procjenu, pokazujući profesionalnu odgovornost i točnost. (D.1. – D.2.)
Domena E	

Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Znanje	• Osnovno razumijevanje načela radne terapije i COPM okvira. • Svjesnost o čestim stanjima, poput ortopedskih poteškoća, KOPB-a i artroze, te njihovom utjecaju na svakodnevno funkcioniranje. • Znanje o učinkovitim strategijama komunikacije u intervjuima s korisnicima.
Stavovi	• Stav usmjeren na korisnika, etičan i kulturološki osjetljiv pristup. • Otvorenost za slušanje bez osuđivanja te poštivanje prioriteta korisnika.
Vještine	• Sposobnost uspostavljanja odnosa i stvaranja sigurnog, povjerljivog okruženja za postavljanje ciljeva. • Osnovne vještine intervjuiranja i aktivnog slušanja radi istraživanja potreba i prioriteta korisnika. • Poznavanje primjene strukturiranih alata procjenu, poput COPM-a, za usmjeravanje zajedničkog postavljanja ciljeva.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Priprema terapijske sobe	Radnoterapijska oprema i pomagala (npr. hodalica s četiri kotača), stolice
Priprema praznih COPM obrazaca	Papirnati ili digitalni obrasci, kemijske olovke
Ispisivanje i organiziranje korisnikove dokumentacije	Ispisana korisnikova dokumentacija: medicinski podaci, procjene
Osiguravanje dodatne opreme za simuliranog korisnika	Torba s maramicama i inhalatorom (KOPB)
Opcionalno: postavljanje opreme za snimanje	Kamera, mikrofon, prijenosno računalo, itd.

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Simulirani korisnik	Ulogu korisnice Marije izvodi glumica koja realistično odgovara na pitanja tijekom procjene i osigurava autentičnu komunikaciju.	1
Voditelj/facilitator	• Voditelj nadzire i facilitira simulaciju, osigurava sigurnost i nesmetan tijek simulacije • Promatra, daje povratne informacije te odgovara na pitanja tijekom i nakon sesije.	≥1
Tehnička podrška (po potrebi)	Opcionalno: zaduženi za postavljanje opreme za snimanje i pružanje tehničke podrške.	opcionalno

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Razumijevanje COPM-a i njegovih ciljeva	Znanje studenata 1. godine preddiplomskog studija radne terapije
Osnovno znanje o ortopedskim stanjima i KOPB-u	Znanje studenata 1. godine preddiplomskog studija radne terapije
Vještine provođenja procjene korisnika (COPM)	Znanje studenata 1. godine preddiplomskog studija radne terapije
Komunikacijske vještine i empatija	Znanje studenata 1. godine preddiplomskog studija radne terapije
Postavljanje ciljeva i izrada planova terapije	Znanje studenata 1. godine preddiplomskog studija radne terapije
Analiza i interpretacija potreba i ciljeva korisnika	Znanje studenata 1. godine preddiplomskog studija radne terapije

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	• Pročitaj i analiziraj scenarij simulacije. • Pripremi se za dodijeljenu ulogu (terapeut, korisnik ili promatrač). • Upoznaj se s COPM procjenom. • Provedi praktičnu provjeru: potvrdi lokaciju, vrijeme i potrebne materijale.
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	**Opcionalni zadaci nakon simulacije:** • Napiši osvrt o svojoj ulozi i ključnim točkama učenja. • Provedi samoprocjenu i/ili daj povratnu informaciju kolegama. • Prenesi bilješke s procjene ili opažanja na obrazovnu platformu i/ili podijeli ih s kolegama

Reference

Kanadska mjera izvedbe okupacija (The Canadian Occupational Performance Measure/COPM) (2025). *COPM je individualizirani, na korisnika usmjeren instrument za procjenu ishoda. COPM. Preuzeto 3. srpnja 2025. s https://www.thecopm.ca/*

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse (SimOT-Compass)

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

Simulacija se može prekinuti u sljedećim slučajevima:

Neučinkovito izvođenje ključnih zadataka: nepostavljanje odgovarajućih ciljeva (koje se ponavlja), neadekvatan odabir ili provođenje intervencija, ili neučinkovita komunikacija koja može dovesti do potencijalne štete.
Nesigurno ponašanje: radnje koje predstavljaju rizik za korisnika ili druge, poput zanemarivanja higijenskih ili sigurnosnih protokola.
Neprofesionalno ponašanje: jasno ili ponavljano kršenje temeljnih profesionalnih vrijednosti kao što su poštovanje, povjerljivost, integritet, empatija, promišljanje ili profesionalan izgled.
Nemogućnost prilagodbe neočekivanim situacijama: nedostatak fleksibilnosti ili sposobnosti rješavanja problema.

Savjeti za vođenje scenarija

- Koristiti unaprijed dogovorene neverbalne znakove (npr. znak rukom, pokazivanje na sat, kartice u boji) kako bi se diskretno podržalo studenta bez ometanja tijeka simulacije.
- Primijeniti tehniku „*whisper coaching*“ putem slušalica za kratke, ciljane upute tijekom simulacije.
- Ograničiti primjenu *„freeze“* tehnike samo na situacije u kojima su kritični ishodi učenja ili sigurnost ugroženi.
- Po potrebi se uključiti u scenarij u određenoj ulozi (npr. kao skrbnik ili pripravnik) kako bi se suptilno podržalo i usmjerilo studenta.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Simulirani korisnik ulazi u sobu za radnu terapiju, djeluje smireno, ali pomalo tjeskobno i suradljivo.

Pozdravlja terapeuta srdačno.

Opis:
Korisnik ljubazno pozdravlja toplim, ali blago zabrinutim tonom; uključuje se u kratki neformalni razgovor (npr. „*Malo sam nervozna, ali dobro sam“)* i pokazuje prijateljski stav.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Srdačno pozdraviti korisnika; koristiti neformalni razgovor za izgradnju povjerenja i osjećaja sigurnosti.
Ključne točke učenja	• Uspostaviti dobar odnos stvaranjem ugodne i podržavajuće atmosfere. • Primijeniti aktivno slušanje i empatiju. • Učinkovito upravljati vremenom – prepoznati trenutak kada završiti neformalni razgovor. • Pokazati iskren interes usmjeren na korisnika kako bi se potaknula suradnja.
Okidač za sljedeću radnju	Kad je uspostavljen ugodan odnos i završen uvodni razgovor → prijeći na postavljanje ciljeva.

Aktivnost 1: Zajedničko postavljanje ciljeva

Stanje i radnje sudionika

- Korisnik pažljivo sluša i surađuje (može pokazivati diskretne znakove blagih poteškoća s pamćenjem ili pažnjom).
- Povremeno ponavlja pitanja ili traži podsjetnik.
- Izražava blagu zbunjenost ako ciljevi sesije nisu jasni:
- „Još uvijek ne razumijem potpuno ovaj postupak."
- Ako student (terapeut) ne objasni dovoljno jasno, korisnik pita:
- „Možete li mi objasniti o čemu se točno radi u ovoj procjeni?"

	Opis
Očekivane radnje studenta	• Objasniti svrhu sesije: COPM procjena s ciljem prepoznavanja prioriteta i postavljanja ciljeva. • Opisati tijek sesije korak po korak. • Pojasniti što se očekuje od Marije tijekom sesije. • Pozvati na postavljanje pitanja kako bi se provjerilo razumijevanje.
Ključne točke učenja	• Jasno komunicirati ciljeve i tijek postupka te provjeravati razumijevanje. • Prilagođavati stil komunikacije prema potrebi. • Postavljati očekivanja kako bi smanjio korisnikovu anksioznost. • Poticati otvorenog dijaloga promiče uključenost korisnika.
Okidač za sljedeću radnju	Kad korisnik pokazuje dovoljno razumijevanja i spremnosti → prijeđi na prepoznavanje prioriteta.

Aktivnost 2: Provođenje COPM procjene

Stanje i radnje sudionika

- Sudjeluje u vođenom COPM intervjuu koji vodi terapeut.
- Opisuje poteškoće u obavljanju svakodnevnih aktivnosti, uključujući:
  - kupanje (zbog boli i ograničene pokretljivosti)
  - kućanske zadatke (npr. pranje, usisavanje)
- Izražava frustraciju zbog ovisnosti o drugima, npr.:
  „Ulazak i izlazak iz kade jako mi je težak i frustrira me što stalno trebam pomoć."
- Prepoznaje ključne ciljeve:
  - ponovno steći samostalnost u osobnoj njezi (npr. pri kupanju)
  - zadržati svoju ulogu u obavljanju kućanskih poslova (npr. priprema obroka)
  - ostati uključena u društvene aktivnosti
- Daje vlastite ocjene izvedbe i zadovoljstva.
- Pokazuje znakove emocionalnog opterećenja (blaga frustracija) i fizičkih ograničenja (npr. usporeni pokreti, umor).

	Opis
Očekivane radnje studenta	• Voditi korisnika kroz COPM (Kanadsku mjeru izvedbe okupacija) i zabilježiti rezultate. • Razgovarati o rezultatima i zajednički postaviti ciljeve intervencije. Pokazati empatiju i aktivno slušanje. • Formulirati ostvarive i relevantne ciljeve intervencije s naglaskom na samostalnost, kućanske uloge i društveno sudjelovanje.
Ključne točke učenja	• Ispravno korištenje i interpretacija COPM-a. • Postavljanje ciljeva usmjerenih na korisnika. • Prepoznavanje fizičkih i emocionalnih znakova. • Održavanje profesionalne i empatične komunikacije. • Davanje prednosti intervencijama specifičnim za korisnika.
Okidač za sljedeću radnju	COPM upitnik dovršen; ciljevi intervencije utvrđeni.

Kraj: Završetak i praćenje

Stanje i radnje sudionika
Uključuje se u naknadnu raspravu. Marija izražava zadovoljstvo ili zabrinutost; pita o sljedećim koracima Izrazite misli o sesiji, npr: • „Olakšanje mi je što smo započeli, ali još sam malo zabrinuta zbog svog napretka.“ • Pitajte o sljedećim koracima: „Na što ćemo se usredotočiti sljedeći put?“ • Pokažite mješavinu olakšanja i znatiželje prema onome što slijedi. • Ako učenik ne pojasni korake praćenja, pitajte: „Što slijedi nakon ovoga?“

	Opis
Očekivane radnje studenta	• Učinkovito sažeti ciljeve sesije. • Isplanirati sljedeće sesije na temelju procjene, uz uključivanje relevantnih sudionika. • Pokazati profesionalni završetak rada s korisnikom.
Ključne točke učenja	• Sažeti ciljeve i razgovarati o sljedećim koracima. • Uvjeriti Mariju u nastavak terapije (planirati sljedeće sesije na temelju procjene). • Osigurati profesionalan i brižan završetak sesije.
Okidač za sljedeću radnju	Nakon sažimanja ciljeva, razgovora o sljedećim koracima i potvrde Marijina razumijevanja i spremnosti, voditelj može potaknuti učenika da zaključi sesiju, pozdravi se s Marijom i isprati je do vrata.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Priprema je ključna: Temeljito se pripremite i pažljivo slijedite scenarij kako bi simulacija bila realistična i učinkovita.
Poštovanje i profesionalnost: Ponašajte se s poštovanjem prema svim sudionicima; održavajte etično i profesionalno ponašanje u svakom trenutku**.**
Povjerljivost: Sadržaj simulacije zadržite povjerljivim; snimanje nije dopušteno bez izričitog pristanka.
Ostanite u ulozi: Autentično se uključite i koristite realističnu terapijsku komunikaciju; učinkovito upravljajte vremenom.
Bez nepotrebnih prekida: Prekinite rad samo ako postoji rizik za sigurnost ili se pojave kritični problemi.
Sigurnost na prvom mjestu: Dajte prednost sigurnosti; izbjegavajte nesigurne postupke i odmah prijavite bilo kakve rizike.
Pogreške su prilike za učenje: Pristupite pogreškama bez osuđivanja ili kažnjavanja.
Aktivno sudjelovanje i refleksija: Budite potpuno uključeni u svoju ulogu; dajte i primite konstruktivne povratne informacije nakon sesije (debriefing). Izbjegavajte pretpostavke i postavljajte otvorena pitanja.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Radni terapeut (RT): Koje ćete korake poduzeti kako biste se pripremili za COPM intervju, pritom imajući jasno razumijevanje Marijinih ortopedskih i respiratornih stanja?
RT: Kako ćete Mariji predstaviti svrhu i strukturu COPM-a na način koji će joj omogućiti da se osjeća ugodno i uključeno?
RT: Koje ćete strategije koristiti za uspostavljanje odnosa povjerenja i međusobnog razumijevanja s Marijom tijekom COPM procjene?
RT: Kako ćete osigurati da Marija u potpunosti razumije svrhu i proces COPM-a, s obzirom na njezina višestruka zdravstvena stanja?
RT: Ako Marija postane neodlučna ili pruža otpor tijekom COPM procjene, možda zbog osjećaja preopterećenosti svojim stanjima, kako ćete to riješiti uz održavanje terapijskog odnosa?
RT: Kako planirate osigurati da se korisnik osjeća saslušano i shvaćeno tijekom završetka COPM procjene?
RT: Kako ćete jasno i učinkovito komunicirati s korisnikom o sljedećim koracima u terapijskom procesu?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Marija Janić
Dob	70 godina (rođena 1943)
Spol	Žensko
Osobni čimbenici	• Podržavajući suprug kao glavni skrbnik; dvoje odrasle djece u blizini pruža dodatnu podršku. • Profesionalna skrb još nije uključena.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Hrvatica, govori hrvatski
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Marija je upućena na rehabilitaciju nakon ugradnje umjetnog kuka te radi liječenja KOPB-a (kronična opstruktivna plućna bolest) i osteoartritisa. Suočava se s ograničenom pokretljivošću, bolovima i poteškoćama s disanjem koje utječu na njezine svakodnevne aktivnosti. Traži podršku u upravljanju boli, poboljšanju disanja, pokretljivosti i kvaliteti života. Marijin cilj je ponovno steći samostalnost u brizi o sebi, održati uloge u kućanstvu i provoditi vrijeme s voljenima.
Ime	• Nedavna zamjena lijevog kuka (THR – Total Hip Replacement) (prije 1 mjesec) • Kronična opstruktivna plućna bolest (KOPB) • Osteoartritis, uglavnom u koljenima • Trenutna terapija: lijekovi za ublažavanje boli, respiratorna podrška, postoperativna njega

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član porodice, drugi profesionalac itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Marija ima usporene pokrete, ograničenu pokretljivost i znake respiratornog distresa (otežano disanje). Djeluje umorno, ali je motivirana za sudjelovanje u terapiji. Njezino emocionalno stanje djeluje pomalo tjeskobno, ali je suradljiva.

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Marija je cijeloga života bila domaćica, brinula je o kućanskim poslovima i skrbila za svoju obitelj.

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	1. Povratiti neovisnost u obavljanju samozbrinjavanja, posebno pri kupanju/tuširanju. 2. Održati aktivnu ulogu u obavljanju kućanskih poslova i pripremi obroka uz podršku. 3. Poboljšati upravljanje boli i respiratorni kapacitet radi unapređenja pokretljivosti i kvalitete života. 4. Nastaviti sudjelovati u važnim aktivnostima slobodnog vremena (čitanje, ručni rad, druženje, vrtlarenje, slaganje slagalica).

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	• Blago kognitivno oštećenje, s pretpostavljenim ranim znakovima problema s pamćenjem i pažnjom.
Senzoričke funkcije i bol	• Stalna bol na mjestu operacije kuka te nelagoda povezana s osteoartritisom koja ograničava pokretljivost i aktivnosti dnevnog života (ADŽ).
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	• Ograničena pokretljivost: smanjena ravnoteža, ograničena snaga, bol i ukočenost. • Savijanje kuka ograničeno na 90 stupnjeva (nakon operacije). • Savijanje koljena ograničeno na 90 stupnjeva (zbog osteoartritisa).
Glasovne i govorne funkcije	• Nema uočenih oštećenja.
Ostalo	• Smanjeni respiratorni kapacitet zbog KOPB-a (kronične opstruktivne plućne bolesti), što dovodi do otežanog disanja i smanjene izdržljivosti.
Aktivnosti I sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	• **Transferi:** potrebna pomoć i pomagala pri transferima zbog ograničene snage, pokretljivosti i problema s disanjem (stolica, WC, kada/tuš). • **Pokretljivost:** ograničena zbog nedavne operacije kuka i osteoartritisa koljena. U zatvorenom prostoru koristi hodalicu za kraće udaljenosti, uz smanjenu izdržljivost i brzinu. Pokretljivost na otvorenom otežana vremenskim uvjetima i terenom. Preporučuju se pomagala za kretanje i prilagodbe u domu. • **Stepenice:** otežano savladavanje, visok rizik od pada. Potrebna podrška i korištenje rukohvata. Ne može nositi predmete po stepenicama. • **Osobna njega:** preporučuju se pomagala i strategije upravljanja energijom, uz stalnu procjenu potreba. • **Priprema obroka:** sudjeluje u pripremi uz partnerovu pomoć kod zadataka koji zahtijevaju stajanje ili podizanje. • **Kućanski poslovi**: obavlja lagane zadatke, ali treba pomoć pri pranju posuđa, usisavanju i pranju rublja. Potrebna su pomagala i strategije za ekonomično korištenje energije. • **Kupovina:** samostalna kupovina ograničena zbog problema s pokretljivošću i disanjem. Obično kupuje uz podršku obitelji. Potrebno razmotriti alternativna rješenja.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	• Uloga domaćice ograničena je fizičkim poteškoćama. • Trenutno nema plaćeni posao ni formalno obrazovanje; fokus je na obavljanju kućanskih aktivnosti.
Slobodno vrijeme i igra	• U slobodno vrijeme uživa u čitanju, ručnim radovima, druženju (s obitelji i prijateljima), slušanju glazbe, vrtlarenju i slaganju slagalica.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	• Prizemnica (jednokatnica) udaljena oko 0,3 km od središta sela. • Kuća je već opremljena hodalicom, potpornim ručkama i stolicom za kupaonicu.
Društveno okruženje	• Podrška supruga kao primarnog skrbnika; dvoje odrasle djece koja žive u blizini pružaju dodatnu pomoć.
Usluge, sustavi i politike	• Trenutno ne prima profesionalnu skrb. • Osoba je trenutno smještena u rehabilitacijskom centru, gdje se procjenjuje i prati potreba za medicinskim praćenjem i ostalim oblicima njege.

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
MMSE (Mini Mental State Examination) test	25/30	Rezultat ukazuje na blago kognitivno oštećenje. M. može imati poteškoće s prisjećanjem informacija te održavanjem pažnje pri složenijim zadacima.
VAS ljestvica (Visual Analogue Scale)	6/10	Umjerena bol koja može ometati dnevno funkcioniranje i pokretljivost.
6-Minute Walk Test (test hodanja kroz 6 minuta)	150 metara u 6 minuta	Udaljenost manja od očekivane za njezinu dob i spol. To ukazuje na smanjenu izdržljivost i funkcionalni kapacitet, vjerojatno zbog KOPB-a i smanjene kardiovaskularne kondicije.
Functional Independence Measure (FIM) skala	Ukupno: 60/126 Briga o sebi: 18/42 Mobilnost: 16/42 Socijalna kognicija: 12/35	Ukazuje na potrebu za umjerenom pomoći ili nadzorom pri aktivnostima svakodnevnog života (ADL) zbog poteškoća s pokretljivošću, disanjem i kognitivnim funkcijama.
TUG test (Timed Up and Go)	35 sekundi	Znatno sporije u odnosu na dobne norme. Ukazuje na umjereno oštećenje funkcionalne pokretljivosti, vjerojatno uzrokovano KOPB-om i općim smanjenjem kondicije.
Opseg pokreta (ROM)	Fleksija kuka: 90° fleksija koljena: 90° Fleksija ramena: unutar normalnih granica.	Opseg pokreta u kuku i koljenu je ograničen zbog operativnog zahvata i osteoartritisa, što utječe na pokretljivost i funkcionalnost. Opseg pokreta u ramenu je unutar normalnih granica.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti I sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	**Blagi problemi s pamćenjem i koncentracijom (ne naglašavati previše – suptilno)** • Povremeno zatraži ponavljanje nečega. • Pokaži da ti treba trenutak kada ima previše informacija odjednom. • Lagana rastresenost je u redu. **Što možeš reći:** • „Kako sam to trebala napraviti ono?“ • „To je dosta informacija odjednom… biste li mi mogli pokazati?“ • „Oprostite, malo sam se dekoncentrirala – možete li ponoviti?“
Senzoričke funkcije i bol	**Umjerena bol, bez da se korisnik stalno žali (ne pretjeruj u izražavanju)** • Pokaži suptilne znakove nelagode pri pokretu (npr. lagano jecanje ili uzdah prilikom ustajanja). • Štiti bolna područja (npr. drži ruku na kuku ili koljenu). • Sjedi blago postrani na stolici. **Što možeš reći:** • „Osjećam lagano zatezanje u kuku.“ • „Koljena su mi danas opet ukočena.“ • „Kad se krećem prebrzo, boli me, pa idem polako.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	**Ograničena pokretljivost i smanjena snaga** • Kreći se sporo i ukočeno. • Pri ustajanju se odgurni od naslona za ruke i tiho uzdahni ili zastenji. • Pri sjedanju se polako spusti u stolicu (ne pretjerano, ali tako da djeluje kao da si slabija). • Koristi hodalicu ili se ponašaj kao da ju koristiš. **Što možeš reći:** • „Čekaj, moram se dobro pridržati.“ • „Ponekad me strah da ću pasti.“
Glasovne i govorne funkcije	/
Ostalo	**Kratkoća daha zbog KOPB-a** • Teže diši nakon napora (da se čuje da je disanje otežano). • Govori u kraćim rečenicama kada si umorna. • Povremeno zastani tijekom govora ili kretanja. • Nasloni se na namještaj radi potpore. **Što možeš reći:** • (Nakon ustajanja) „Samo trenutak… moram doći do daha.“ • „Opet sam ostala bez daha.“ • (Uzdahni ili napravi čujan udah između rečenica.) • „Spomenuli su terapiju kisikom… ali ja još nisam spremna na to.

Aktivnosti I sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	• Obavljaj zadatke polako, poput oblačenja kaputa, pranja ili hodanja. • Pokaži da ti partner pomaže (npr. pri tuširanju ili obuvanju čarapa). **Što možeš reći:** • „Muž mi pomaže ući i izaći iz kade.“ • „Gornji dio odjeće mogu sama obući, ali teško mi je odjenuti donji dio.“ • „Moram ići polako, inače ostanem bez daha.“
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	• Još uvijek možeš obavljati lakše zadatke, ali pokaži oklijevanje ili otpor kod težih aktivnosti. **Što možeš reći:** • „Još uvijek mogu rezati povrće, ali ne mogu dugo stajati.“ • „Usisavanje mi je previše – to mora raditi moj muž.
Slobodno vrijeme i igra	Možeš s entuzijazmom govoriti o slagalicama, vrtlarenju ili posjetima. (Nije potrebno ulaziti u detalje.)

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	• „Živimo blizu sela.“ • „Penjanje po stepenicama mi je postalo jako teško.“ • „U kupaonici imamo rukohvate.“ • „Sada sjedim na stolici za tuširanje, ali pranje je i dalje teško.“
Društveno okruženje	• „Muž mi pomaže u svemu – bez njega ne bih mogla.“ • „Naša djeca žive u blizini; redovito nas posjećuju.“ • „Bojim se da sam za njih preveliko opterećenje.“ •
Usluge, sustavi i politike	/

6.2 Ostali relevantni detalji

- Nosite udobnu, široku odjeću prikladnu za 75-godišnju osobu koja je na rehabilitaciji.
- Odaberite čvrste i udobne cipele prikladne za ograničenu pokretljivost.
- Koristite hodalicu na kotačima kao osnovno pomagalo za kretanje.
- Nosite malu torbicu ili vrećicu s osobnim stvarima poput maramica ili inhalatora, kako bi se upravljali KOPB-om.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Kako terapeut započinje razgovor? (Topao pozdrav, ugodna atmosfera, uspostavljanje odnosa povjerenja)
Primjenjuje li terapeut aktivno slušanje? (Održava kontakt očima, potvrđuje verbalno i neverbalno, reagira na govor tijela pacijentice)
Kako terapeut upravlja vremenom tijekom uvodnog razgovora? (Trajanje neobaveznog razgovora, učinkovito upravljanje vremenom i prijelaz na glavnu temu)
Koliko učinkovito terapeut sažima Marijine potrebe i ciljeve? (Razumijevanje ortopedskih i respiratornih poteškoća, korištenje konkretnih primjera iz COPM-a)
Je li terapeut jasno objasnio COPM metodu? (Razina Marijinog razumijevanja, eventualna zbunjenost ili otpor)
Je li terapeut učinkovito vodio Mariju kroz COPM upitnik? (Ciljana pitanja, strukturirano dokumentiranje aktivnosti i performansi)
Pokazuje li terapeut empatiju prema Marijinim frustracijama? (Reakcija na emocije, osjećaj ovisnosti i ograničenja)
Koliko kvalitetno je terapeut dokumentirao Marijine rezultate izvedbe i zadovoljstva? (Točnost bilježenja, prioritizacija ciljeva na temelju COPM rezultata)
Koliko učinkovito je terapeut sažeo ciljeve i sljedeće korake sesije? (Jasnoća dogovorenih koraka, Marijino zadovoljstvo, eventualne zabrinutosti)
Je li završetak sesije bio profesionalan i umirujući? (Način pozdrava, dogovor o praćenju, brižan i ohrabrujući pristup)

7.2 SimOT-Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 11

Okupacijska analiza doma: KOPB i operacija kuka

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025

Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Okupacijska analiza u kućnom okruženju: KOPB i operacija kuka
Ključne riječi	Simulirani sudionik, okupacijska analiza, procjena doma, fokus na kupaonici, operacija kuka, KOPB, samozbrinjavanje, upravljanje simptomima, postavljanje ciljeva
Kratak opis	Simulacija uključuje igru uloga s Marijom, 70-godišnjom ženom koja se oporavlja nakon operacije kuka i živi s kroničnom opstruktivnom plućnom bolešću (KOPB). Njezini ciljevi uključuju neovisnost u brizi o sebi, upravljanje simptomima, održavanje kućanskih uloga i sudjelovanje u društvenom životu. Studenti će provesti okupacijsku analizu i procjenu doma (s naglaskom na kupaonicu, uz mogućnost varijacija), identificirati njezine potrebe te definirati ciljeve kao osnovu za buduće intervencije usmjerene na poboljšanje pokretljivosti i kvalitete života

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Simulirani sudionik		
Kontekst	**Odjel radne terapije u rehabilitacijskom centru:** studenti komuniciraju sa standardiziranim pacijentom (Marijom) radi realistične procjene i vježbanja komunikacijskih vještina.		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	kampus, visoko učilište, simulacijska soba
		Materijali	**Realističan terapijski prostor** s tipičnom radnoterapijskom opremom i alatima • **Standardizirana odjeća korisnice**: Udobna odjeća prikladna za ulogu korisnice (Marije) nakon operacije ugradnje kuka • **Fotografije korisnikova kućnog okruženja** s naglaskom na kupaonicu (mogu se analizirati i druge prostorije ako se žele varijacije u scenariju) • **Tlocrt**: pacijentovog doma • **Kontrolna lista (čeklista) za procjenu doma:** Postojeći ili unaprijed pripremljeni obrasci ili upitnici za procjenu sigurnosti, pristupačnosti i funkcionalnih potreba u kućnom okruženju, s naglaskom na kupaonicu (u skladu s lokalnim smjernicama/praksama) • **Dokumentacija o klijentici**: Sveobuhvatni dosje koji sadrži Marijinu povijest bolesti, ciljeve terapije, bilješke o napretku i sve relevantne procjene • **Oprema za snimanje** (po izboru)
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut		Provodi strukturiranu analizu Marijinog doma, s naglaskom na ortopedska i respiratorna ograničenja. • Procjenjuje sigurnost, pokretljivost, bol i disanje — osobito u kupaonici. • Aktivno razgovara s Marijom o svakodnevnim ograničenjima i čimbenicima okruženja. • Točno dokumentira saznanja i koristi kliničko rasuđivanje za određivanje prioriteta. • Surađuje s Marijom u postavljanju smislenih i dostižnih ciljeva. • Sažima rezultate i izrađuje plan intervencija ili preporuka. • (Ispunjava kontrolne popise/procjenu i) sudjeluje u završnoj analizi (debriefing-u).
Sudionik	**1 (opcionalno)**	**Simulirani korisnik (Marija)** ***(ako nema glumice)*** • Vjerno prikazuje Mariju prema opisu slučaja. • Opisuje svakodnevna ograničenja koja proizlaze iz operacije kuka i KOPB-a. • Pruža povratne informacije o preprekama i funkcioniranju u kućnom okruženju. • Ispoljava motivaciju te izražava zabrinutost za neovisnost i kvalitetu života. • (Ispunjava kontrolne liste/procjenu i) sudjeluje u završnoj analizi (debriefing-u).
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	**maks. 4**	Procjenjuje terapeutov pristup analizi doma. • Procjenjuje empatiju te poštovanje i komunikaciju usmjerenu na korisnika. • Procjenjuje Marijinu angažiranost u prepoznavanju prepreka i postavljanju ciljeva. • Pruža usmjerene povratne informacije o kvaliteti analize, ciljeva, procesa i dokumentacije. • Ispunjava obrasce za evaluaciju i sudjeluje u završnoj analizi (debriefing-u).

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	15 min	U učionici ili u digitalnom okruženju
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	2 sata	
Simulacijska aktivnost	20 – 30 min	U učionici
Debriefing	40 – 60 min	U učionici

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	A.4: Radni terapeuti imaju stavove o: • Okruženju u kojem ljudi biraju življeti • Čimbenicima koji predstavljaju prepreke sudjelovanju • Pojedinačnim i kulturnim razlikama u vjerovanjima o uzrocima zdravlja, okupacije i okupacijskih praksi
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	B.1: Primjenjuju teorije, pristupe i znanja utemeljena na dokazima kako bi informirali, prioritetno odredili i usmjerili proces terapije usmjeren na korisnika i okupaciju. B.2.1: Radni terapeuti procjenjuju sudjelovanje u svim područjima ljudske okupacije (npr. osobna briga, svakodnevne aktivnosti, rad/studij/škola, igra, slobodno vrijeme i odmor). B.2.2: Radni terapeuti zajednički s korisnikom postavljaju ciljeve i planove intervencije.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	C.1: Radni terapeuti pokazuju kompetencije u ostvarivanju učinkovite profesionalne komunikacije. C.2: Radni terapeuti pokazuju kompetencije u uspostavljanju odnosa i partnerstava temeljenih na povjerenju.
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	D.1: Radni terapeuti pokazuju kompetencije u profesionalnoj autonomiji i odgovornosti. D.2: Radni terapeuti pokazuju kompetencije u upravljanju sobom, vlastitom praksom, uslugom i radnim okruženjem.
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	Student analizira Marijino kupaonsko okruženje kako bi identificirao ključne prepreke koje utječu na njezino sudjelovanje u smislenim aktivnostima samozbrinjavanja (kupanje i korištenje toaleta). Ova analiza uključuje Marijine osobne i kulturološke vrijednosti te je usklađena s relevantnim kliničkim smjernicama i načelima sigurne, inkluzivne i na klijenta usmjerene prakse. (A.4.)
Domena B	Student provodi strukturiranu analizu okupacije i doma, s naglaskom na aktivnosti samozbrinjavanja u kupaonici, identificirajući specifične izazove povezane s pokretljivošću, bolom, disanjem (KOPB) i upravljanjem energijom. (B.2.1.) Student surađuje s Marijom u postavljanju jasnih, ostvarivih i na klijenta usmjerenih ciljeva (≥ 3) usmjerenih na poboljšanje njezine neovisnosti, sigurnosti i udobnosti tijekom aktivnosti u kupaonici. (B.2.2.)
Domena C	Student vodi profesionalan i empatičan razgovor s Marijom, tijekom kojeg se raspravljaju rezultati procjene, zajednički razvijaju ciljevi i uspostavlja odnos povjerenja u terapijskom procesu. (C.1. i C.2.)
Domena D	Student profesionalno planira i strukturira razgovor, učinkovito upravlja vremenom i sadržajem te sustavno i svrhovito dokumentira relevantne informacije kako bi podržao sljedeće korake u radnoterapijskom procesu. (D.1. i D.2.)
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Znanje	• Osnovno razumijevanje Marijinih zdravstvenih stanja (operacija kuka, KOPB) i njihovog mogućeg utjecaja na samozbrinjavanje i pokretljivost u kućnom okruženju. • Poznavanje koncepata čuvanja energije, sigurnih transfera i zahtjeva pristupačnosti u kupaonskom prostoru. • Svijest o općim rehabilitacijskim potrebama povezanima s ortopedskim i respiratornim stanjima.
Stavovi	• Poštovanje i usmjerenost na klijenta, uz senzibilnost prema Marijinim svakodnevnim rutinama i osjećaju ugode. • Empatija, odgovornost i profesionalna angažiranost u interakciji s korisnicima u njihovom kućnom okruženju.
Vještine/kompetencije	• Sposobnost pripreme za terapijske susrete kroz pregled podataka o korisniku te analizu fotografija ili opažanja okruženja. • Osnovne vještine vođenja intervjua za prikupljanje informacija o svakodnevnim rutinama i izazovima. • Jasna i podržavajuća komunikacija radi izgradnje odnosa povjerenja i suradnje. • Organizacijske vještine za učinkovito strukturiranje procjene i sustavno dokumentiranje saznanja.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Priprema terapijske prostorije	Radnoterapijska oprema, pomagala za hodanje (npr. hodalica s četiri kotača), stolice
Fotografije i tlocrt	Fotografije doma s fokusom na kupaonicu, tlocrt u mjerilu
Dokumentacija korisnika	Marijin dosje (medicinska povijest, terapijski ciljevi, bilješke o napretku, procjene)
Resursi za terapeuta	Olovka, bilježnica i/ili tablet
(Opcionalno) Uređaji za snimanje	Kamera, mikrofon, prijenosno računalo (osigurati privatnost)

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Simulirani korisnik	Mariju glumi glumica, realistično odgovara na pitanja procjene i osigurava autentičnu komunikaciju.	1
Voditelj/facilitator	• Nadzire i vodi simulaciju, osiguravajući sigurnost i kontinuitet tijeka simulacije. • Promatra, daje povratne informacije i odgovara na pitanja tijekom i nakon sesije.	≥1
Tehnička podrška (po potrebi)	Po potrebi – za postavljanje opreme za snimanje i pružanje tehničke podrške.	opcionalno

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Razumjeti Marijinu operaciju kuka, KOPB i potrebe za energijom	Znanje studenta 2. godine preddiplomskog studija radne terapije
Poznavati sigurnosne i pristupačne standarde za kupaonice	Znanje studenta 2. godine preddiplomskog studija radne terapije
Pokazati empatiju, poštovanje i profesionalnu angažiranost	Znanje studenta 1. godine preddiplomskog studija radne terapije
Pregledati fotografije kupaonice te prikupiti i pripremiti odgovarajuće alate i metode za procjenu doma s naglaskom na kupaonicu	Pripremni rad
Procijeniti aktivnosti samozbrinjavanja (pranje, pokretljivost, disanje) i potvrditi nalaze s Marijom	Pripremni rad
Zajednički osmisliti smislene i ostvarive ciljeve	Znanje studenta 1. godine preddiplomskog studija radne terapije
Jasno i empatično komunicirati saznanja	Znanje studenta 1. godine preddiplomskog studija radne terapije
Strukturirati razgovor, učinkovito upravljati vremenom i dokumentirati rezultate	Pripremni rad

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	• Pročitajte i analizirajte scenarij simulacije. • Pripremite se za dodijeljenu ulogu (terapeut, korisnik ili promatrač). • Upoznajte se s alatima i metodama za procjenu doma. • Provedite praktičnu provjeru: potvrdite lokaciju, vrijeme i potrebne materijale.
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	**Neobavezni zadaci nakon simulacije:** • Napišite osvrt o svojoj ulozi i ključnim točkama učenja. • Provedite samoprocjenu i/ili analizirajte povratne informacije kolega. • Prenesite bilješke s procjene ili opažanja na obrazovnu platformu i/ili podijelite s kolegama.

Reference

Prilagodbe doma: https://www.ndis.gov.au/providers/housing-and-living-supports-and-services/providing-home-modifications#home-modification-hm-assessments

VOTO-instrument:
Valpreventie.be. (2025). Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Retrieved July 4, 2025, from https://www.valpreventie.be/praktische-tools

Procjena stambenog prostora radi prevencije padova u privatnim kućanstvima: Wohnraumabklärung zur Sturzprävention in Privathaushalten

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

Simulacija se može prekinuti u sljedećim slučajevima:
• **Neučinkovito izvođenje ključnih zadataka:** Ponavljajuće neuspješno postavljanje prikladnih ciljeva, odabir ili provođenje odgovarajućih intervencija ili neučinkovita komunikacija koja može dovesti do potencijalne štete.
• **Nesigurno ponašanje:** Radnje koje predstavljaju rizik za korisnika ili druge osobe, poput zanemarivanja higijenskih ili sigurnosnih protokola.
• **Neprofesionalno ponašanje:** Jasno ili ponavljano kršenje temeljnih profesionalnih vrijednosti poput poštovanja, povjerljivosti, integriteta, empatije, refleksivnosti ili profesionalnog izgleda.
• **Nemogućnost prilagodbe neočekivanim situacijama:** Nedostatak fleksibilnosti ili sposobnosti rješavanja problema.

Savjeti za vođenje scenarija

• Koristiti unaprijed dogovorene neverbalne znakove (npr. signal rukom, pokazivanje na sat, kartice u boji) kako bi se diskretno pružila podrška studentu bez prekidanja tijeka simulacije.
• Primijeniti „whisper coaching" putem slušalica za kratko, usmjereno vodstvo tijekom simulacije.
• Ograničiti korištenje „freeze" tehnike samo na situacije kada su ugroženi ključni ishodi učenja ili sigurnost.
• Po potrebi se uključiti u scenarij u određenoj ulozi (npr. kao njegovatelj ili pripravnik) kako bi se suptilno pružila podrška i usmjerio student.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Marija ulazi, pomalo nervozna, ali suradljiva.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Srdačno pozdraviti i započeti kratak neformalan razgovor kako bi se uspostavila povezanost.
Ključne točke učenja	• Topao, empatičan ton ključan je za izgradnju povjerenja. • Koristiti aktivno slušanje i komunikaciju usmjerenu na klijenta.
Okidač za sljedeću radnju	Kada se Marija osjeća ugodno, terapeut prelazi na postavljanje ciljeva.

Radnja 1: Zajedničko postavljanje ciljeva	
Stanje i radnje sudionika	
• Marija kratko iznosi svoje rehabilitacijske ciljeve kada je se potakne, naglašavajući želju da ponovno postane neovisna u korištenju kupaonice i toaleta. • Pokazuje opće razumijevanje svrhe susreta. Ako joj nije u potpunosti jasno, može pokazati nesigurnost ili zbunjenost. • Povremeno se mogu primijetiti blage poteškoće s pažnjom ili pamćenjem. **Primjeri:** „Želim ponovno moći samostalno koristiti kupaonicu. To mi je jako važno za samopouzdanje.“ „Ulazak i izlazak iz kade mi je jako težak, i frustrira me što stalno trebam pomoć.“ Ako nije sigurna: „Nisam baš sigurna koja je točno svrha ovog susreta.“	
	Opis
Očekivane radnje studenta	• Sažeti ciljeve za Mariju te razjasniti svaku nesigurnost ili nejasnoću. • Jasno objasniti svrhu i strukturu susreta kako bi se postiglo zajedničko razumijevanje. • Definirati ciljeve usmjerene na klijenticu, povezane s prilagodbama doma, osobito u kupaonici i toaletu.
Ključne točke učenja	• Pokazati razumijevanje Marijinih potreba i ciljeva. • Jasno komunicirati ciljeve susreta. • Uspostaviti ciljeve usmjerene na korisnicu u vezi s prilagodbama doma.
Okidač za sljedeću radnju	Prijeći na sljedeću fazu kada su Marijini ciljevi razjašnjeni i kada ona razumije svrhu susreta.

Radnja 2: Provođenje intervencije – analiza okupacije i analiza doma (s posebnim naglaskom na toalet i kupaonicu)	
Stanje i radnje sudionika	
Marija je angažirana i otvoreno govori o strukturi svog doma, svojim svakodnevnim rutinama te izazovima s kojima se suočava u održavanju neovisnosti. Dijeli kako njezina tjelesna ograničenja (zbog operacije kuka i KOPB-a), prepreke u okruženju i emocionalne brige utječu na njezino funkcioniranje. **Primjeri:** • Marija: „Naša je kuća prilično mala. Kupaonica i toalet su na ... katu (dodati fotografije kupaonice). Još nismo postavili nikakva pomagala.“ • Marija: „Muž mi pomaže u većini zadataka. Mogu obaviti osnovnu higijenu (poput umivanja, pranja zubi), ali mi je kretanje u kupaonici teško. Također se brzo iscrpim.“ • Marija: „Ograničena pokretljivost i umor utječu na moju neovisnost. Ulazak u tuš (kupanje) i odlazak na toalet posebno su izazovni.“; „Već sam nekoliko puta pala, ...“ • Marija: „Muž je moj glavni njegovatelj. Još nismo potražili stručnu pomoć.“ • Marija: „Želim zadržati svoje dostojanstvo i neovisnost. Ali bojim se prevelikih troškova ili renoviranja. Ne možemo više to raditi.“	
	Opis
Očekivane radnje studenta	• Istražiti strukturu doma, elemente pristupačnosti, potencijalne opasnosti i postojeće ili potrebne prilagodbe. • Procijeniti Marijinu sposobnost samostalnog obavljanja svakodnevnih aktivnosti (npr. osobna higijena, korištenje toaleta, kupanje). • Ispitati kako njezina zdravstvena stanja (ortopedska i respiratorna) ograničavaju funkcioniranje. • Razgovarati o njezinoj mreži podrške (npr. pomoć supruga/njegovatelja) i dostupnim resursima (npr. financijskim mogućnostima). • Postaviti prioritete u skladu s Marijinim ciljevima te je aktivno uključiti u rješavanje problema i planiranje. • Komunicirati s imajući na umu kulturološke aspekte te poštovati povjerljivost i etičke standarde. • Točno dokumentirati saznanja te navesti daljnje korake ili potrebe za intervencijom.

Ključne točke učenja	Koristiti vještine intervjua usmjerenog na klijenta kako bi se istražilo kako zdravstvena stanja utječu na svakodnevno funkcioniranje u kućnom okruženju. • Komunicirati s empatijom i poštovanjem kako bi se izgradilo povjerenje i razumjela perspektiva korisnice. • Identificirati prepreke i rizike u kupaonici povezane s pokretljivošću, umorom i otežanim disanjem. • Procijeniti kako tjelesni, funkcionalni i socijalni čimbenici utječu na samozbrinjavanje i neovisnost. • Surađivati s korisnicom na postavljanju realnih i smislenih prioriteta za prilagodbu doma. • Jasno dokumentirati ključna saznanja kako bi se podržalo daljnje planiranje i intervencije.
Okidač za sljedeću radnju	Prijeći na sljedeću fazu kada je analiza doma — s naglaskom na pristupačnost kupaonice i aktivnosti samozbrinjavanja — dovršena, uključujući prepoznavanje okolišnih prepreka i utjecaja Marijinih zdravstvenog stanja.

Kraj: Završetak i praćenje	
Stanje i radnje sudionika	
Marija razmišlja o susretu i izražava svoje zadovoljstvo ili zabrinutost. Navodi želi li nastaviti s terapijom te može postaviti pitanja o sljedećim koracima. Primjeri: • **Marija:** „Hvala vam na današnjoj podršci. Dobro mi je razgovarati o ovome, ali još uvijek nisam sigurna što dalje slijedi.“ • **Marija:** „Što mogu dalje očekivati?“	
	Opis
Očekivane radnje studenta	• Sažima ključne točke i ciljeve o kojima se razgovaralo tijekom susreta. • Objašnjava kako će prikupljene informacije biti korištene u planiranju terapije. • Razgovara o sljedećim koracima, uključujući planirane naknadne susrete ili uključivanje drugih stručnjaka ili njegovatelja. • Osigurava da Marija razumije i slaže se s predloženim smjerom. • Zaključuje susret na profesionalan i uljudan način (npr. zahvaliti se klijentici, ispratiti je do vrata).
Ključne točke učenja	• Učinkovito sažeti glavne teme susreta i dogovorene ciljeve. • Isplanirati odgovarajuće naknadne aktivnosti na temelju rezultata procjene, uz uključivanje relevantnih sudionika po potrebi. • Pokazati profesionalan i na korisnicu usmjeren završetak susreta, osiguravajući jasnoću i emocionalnu spremnost za sljedeće korake.
Okidač za sljedeću radnju	Prijeći na završetak susreta kada je sažetak dovršen, sljedeći koraci jasno razmotreni i razumljivi, te kada Marija izrazi spremnost za nastavak terapije.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Priprema je ključna: Temeljito se pripremite i slijedite scenarij kako bi simulacija bila realistična i učinkovita.
Poštovanje i profesionalnost: Postupajte prema svim sudionicima s poštovanjem; uvijek se etično i profesionalno ponašajte.
Povjerljivost: Sadržaj simulacije ostaje povjerljiv; snimanje je dopušteno samo uz izričit pristanak.
Ostanite u ulozi: Autentično se uključite i koristite realističnu terapijsku komunikaciju; učinkovito upravljajte vremenom.
Bez nepotrebnih prekida: Prekidajte samo ako je sigurnost ugrožena ili se pojave kritična pitanja.
Sigurnost na prvom mjestu: Dajte prednost sigurnosti; izbjegavajte nesigurne radnje i odmah prijavite svaki rizik.
Pogreške su prilike za učenje: Pristupite pogreškama bez osude i bez sankcioniranja.
Aktivno sudjelovanje i refleksija: Budite u potpunosti uključeni u svoju ulogu; nakon sesije dajte i primite konstruktivne povratne informacije (debriefing). Izbjegavajte pretpostavke i postavljajte otvorena pitanja.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Priprema: Koje ćete korake poduzeti kako biste razumjeli Marijina ortopedska i respiratorna stanja prije provedbe analize?
Uvod: Kako ćete Mariji objasniti svrhu i strukturu analize doma kako bi se osjećala ugodno i uključeno?
Izgradnja odnosa: Kojim ćete strategijama uspostaviti povjerenje s Marijom tijekom procesa procjene?
Prevladavanje nesigurnosti: Ako se Marija tijekom procjene osjeti preopterećeno, kako ćete joj pružiti podršku, a pritom održati terapijski odnos?
Prepoznavanje prepreka: Koje konkretne prepreke očekujete da će Marija imati u kupaonici, uzimajući u obzir njezino ortopedsko i respiratorno stanje?
Razumijevanje neovisnosti: Kako ćete istražiti Marijinu želju za neovisnošću dok procjenjujete njezine potrebe za pomoći u svakodnevnim aktivnostima?
Procjena pokretljivosti: Na što ćete posebno obratiti pozornost pri opažanju Marijine pokretljivosti i izdržljivosti u odnosu na zadatke samozbrinjavanja?
Kulturne posebnosti: Kako ćete osigurati da se Marijine kulturne vrijednosti i preferencije uzmu u obzir tijekom analize doma?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Marija Janić
Dob	70 godina (rođena 1943)
Spol	Žensko
Osobni čimbenici	• Podržavajući suprug kao glavni skrbnik; dvoje odrasle djece u blizini pruža dodatnu podršku. • Profesionalna skrb još nije uključena.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Hrvatica; govori hrvatski
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Marija je upućena na rehabilitaciju nakon ugradnje umjetnog kuka te radi liječenja KOPB-a (kronična opstruktivna plućna bolest) i osteoartritisa. Suočava se s ograničenom pokretljivošću, bolovima i poteškoćama s disanjem koje utječu na njezine svakodnevne aktivnosti. Traži podršku u upravljanju boli, poboljšanju disanja, pokretljivosti i kvaliteti života. Marijin cilj je ponovno steći samostalnost u brizi o sebi, održati uloge u kućanstvu i provoditi vrijeme s voljenima.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Marija ima usporene pokrete, ograničenu pokretljivost i znake respiratornog tegobe (otežano disanje). Djeluje umorno, ali je motivirana za sudjelovanje u terapiji. Njezino emocionalno stanje djeluje pomalo tjeskobno, ali je suradljiva.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Marija je cijeloga života bila domaćica, brinula je o kućanskim poslovima i skrbila za svoju obitelj.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	1. Povratiti neovisnost u obavljanju osobne njege, posebno pri kupanju/tuširanju. 2. Održati aktivnu ulogu u obavljanju kućanskih poslova i pripremi obroka uz podršku. 3. Poboljšati upravljanje boli i respiratorni kapacitet radi unapređenja pokretljivosti i kvalitete života. 4. Nastaviti sudjelovati u važnim aktivnostima slobodnog vremena (čitanje, ručni rad, druženje, vrtlarenje, slaganje slagalica).
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Blago kognitivno oštećenje, s pretpostavljenim ranim znakovima problema s pamćenjem i pažnjom.
Senzoričke funkcije i bol	Stalna bol na mjestu operacije kuka te nelagoda povezana s osteoartritisom koja ograničava pokretljivost i aktivnosti dnevnog života (ADŽ).
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	• Ograničena pokretljivost: smanjena ravnoteža, ograničena snaga, bol i ukočenost. • Savijanje kuka ograničeno na 90 stupnjeva (nakon operacije). • Savijanje koljena ograničeno na 90 stupnjeva (zbog osteoartritisa).
Glasovne i govorne funkcije	Nema uočenih oštećenja.
Ostalo	Smanjeni respiratorni kapacitet zbog KOPB-a (kronične opstruktivne plućne bolesti), što dovodi do otežanog disanja i smanjene izdržljivosti.
Aktivnosti i sudjelovanje	
Aktivnosti samozbrinjavanja i briga o domaćinstvu	• **Transferi:** potrebna pomoć i pomagala pri transferima zbog ograničene snage, pokretljivosti i problema s disanjem (stolica, WC, kada/tuš). • **Pokretljivost:** ograničena zbog nedavne operacije kuka i osteoartritisa koljena. U zatvorenom prostoru koristi hodalicu za kraće udaljenosti, uz smanjenu izdržljivost i brzinu. Pokretljivost na otvorenom otežana vremenskim uvjetima i terenom. Preporučuju se pomagala za kretanje i prilagodbe u domu. • **Stepenice:** otežano savladavanje, visok rizik od pada. Potrebna podrška i korištenje rukohvata. Ne može nositi predmete po stepenicama. • **Osobna njega:** preporučuju se pomagala i strategije upravljanja energijom, uz stalnu procjenu potreba. • **Priprema obroka:** sudjeluje u pripremi uz partnerovu pomoć kod zadataka koji zahtijevaju stajanje ili podizanje. • **Kućanski poslovi**: obavlja lagane zadatke, ali treba pomoć pri pranju posuđa, usisavanju i pranju rublja. Potrebna su pomagala i strategije za ekonomično korištenje energije. • **Kupovina:** samostalna kupovina ograničena zbog problema s pokretljivošću i disanjem. Obično kupuje uz podršku obitelji. Potrebno razmotriti alternativna rješenja.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	• Uloga domaćice ograničena je fizičkim poteškoćama. • Trenutno nema plaćeni posao ni formalno obrazovanje; fokus je na obavljanju kućanskih aktivnosti.
Slobodno vrijeme i igra	Uživa u čitanju, ručnim radovima, druženju (s obitelji i prijateljima), slušanju glazbe, vrtlarenju i slaganju slagalica.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	• Prizemnica (jednokatnica) udaljena oko 0,3 km od središta sela (za više detalja o kući – ovdje dodajte privitak s fotografijama kuće). • Kuća je već opremljena hodalicom, potpornim ručkama i stolicom za kupaonicu.
Društveno okruženje	• Podrška supruga kao primarnog skrbnika; dvoje odrasle djece koja žive u blizini pružaju dodatnu pomoć. • Trenutno ne prima profesionalnu skrb.
Usluge, sustavi i politike	• Trenutno smještena u rehabilitacijskom centru, gdje se procjenjuje i prati potreba za medicinskim praćenjem i ostalim oblicima njege.

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
Kanadska mjera izvedbe okupacija (Canadian Occupational Performance Measure - COPM)	**Područja koja je identificirala Marija:** • **Samozbrinjavanje:** Kupanje/tuširanje → Procjena uspješnosti (PU): 3/10 i Procjena zadovoljstva (PZ): 2/10 • **Kućanski poslovi:** Kućanski zadaci → PU: 4/10 i PZ: 3/10 • **Slobodne aktivnosti:** → PU: 6/10 i PZ: 7/10	**Samozbrinjavanje:** Kupanje/tuširanje je prioritet. Marija želi ponovno steći neovisnost u osobnoj higijeni i očuvati osjećaj dostojanstva. (Procjena uspješnosti (PU): 3/10, Procjena zadovoljstva (PZ): 2/10) **Kućanski poslovi:** Potrebna joj je pomoć pri obavljanju zadataka poput pranja posuđa, usisavanja i pranja rublja, ali želi zadržati svoju ulogu u tim aktivnostima. (PU: 4/10, PZ: 3/10) **Slobodne aktivnosti:** Marija uživa u čitanju, ručnim radovima, druženju, slušanju glazbe, vrtlarenju i slaganju slagalica, što doprinosi njezinu općem blagostanju. (PU: 6/10, PZ: 7/10)
MMSE (Mini Mental State Examination) test	25/30	Rezultat ukazuje na blago kognitivno oštećenje. M. može imati poteškoće s prisjećanjem informacija te održavanjem pažnje pri složenijim zadacima.
VAS ljestvica (Visual Analogue Scale)	6/10	Umjerena bol koja može ometati dnevno funkcioniranje i pokretljivost.
6-Minute Walk Test (test hodanja kroz 6 minuta)	150 metara u 6 minuta	Udaljenost manja od očekivane za njezinu dob i spol. To ukazuje na smanjenu izdržljivost i funkcionalni kapacitet, vjerojatno zbog KOPB-a i smanjene kardiovaskularne kondicije.
Functional Independence Measure (FIM) skala	Ukupno: 60/126 Aktivnosti samozbrinjavanja 18/42 Mobilnost: 16/42 Socijalna kognicija: 12/35	Ukazuje na potrebu za umjerenom pomoći ili nadzorom pri aktivnostima svakodnevnog života (ADL) zbog poteškoća s pokretljivošću, disanjem i kognitivnim funkcijama.
TUG test (Timed Up and Go)	35 sekundi	Znatno sporije u odnosu na dobne norme. Ukazuje na umjereno oštećenje funkcionalne pokretljivosti, vjerojatno uzrokovano KOPB-om i općim smanjenjem kondicije.

Opseg pokreta (ROM)	Fleksija kuka: 90° fleksija koljena: 90° Fleksija ramena: unutar normalnih granica.	Opseg pokreta u kuku i koljenu je ograničen zbog operativnog zahvata i osteoartritisa, što utječe na pokretljivost i funkcionalnost. Opseg pokreta u ramenu je unutar normalnih granica.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	**Blage teškoće s pamćenjem i koncentracijom (ne pretjerivati – suptilno)** • Povremeno zatraži da se nešto ponovi • Pokaži da ti treba trenutak kada te preplavi količina informacija • Blaga rastresenost je u redu **Što možeš reći:** • „Kako sam to trebao/la napraviti ono?“ • „To je dosta odjednom… možeš li mi pokazati?“ • „Oprosti, malo sam se dekoncentrirao/la – možeš li ponoviti?“
Senzoričke funkcije i bol	**Umjerena bol, bez da se klijent stalno žali (ne pretjeruj u izražavanju)** • Pokaži suptilne znakove nelagode pri pokretu (npr. lagano jecanje ili uzdah prilikom ustajanja). • Štiti bolna područja (npr. drži ruku na kuku ili koljenu). • Sjedi blago postrani na stolici. **Što možeš reći:** • „Osjećam lagano zatezanje u kuku.“ • „Koljena su mi danas opet ukočena.“ • „Kad se krećem prebrzo, boli me, pa idem polako.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	**Ograničena pokretljivost i smanjena snaga** • Kreći se sporo i ukočeno. • Pri ustajanju se odgurni od naslona za ruke i tiho uzdahni ili zastenji. • Pri sjedanju se polako spusti u stolicu (ne pretjerano, ali tako da djeluje kao da si slabija). • Koristi hodalicu ili se ponašaj kao da ju koristiš. **Što možeš reći:** • „Čekaj, moram se dobro pridržati.“ • „Ponekad me strah da ću pasti.“
Glasovne i govorne funkcije	/
Ostalo	**Kratkoća daha zbog KOPB-a** • Teže diši nakon napora (da se čuje da je disanje otežano). • Govori u kraćim rečenicama kada si umorna. • Povremeno zastani tijekom govora ili kretanja. • Nasloni se na namještaj radi potpore. **Što možeš reći:** • (Nakon ustajanja) „Samo trenutak… moram doći do daha.“ • „Opet sam ostala bez daha.“ • (Uzdahni ili napravi čujan udah između rečenica.) • „Spomenuli su terapiju kisikom… ali ja još nisam spremna na to.
Aktivnosti i sudjelovanje	

Briga o sebi i domaćinstvu	• Obavljaj zadatke polako, poput oblačenja kaputa, pranja ili hodanja. • Pokaži da ti partner pomaže (npr. pri tuširanju ili obuvanju čarapa). **Što možeš reći:** • „Muž mi pomaže ući i izaći iz kade.“ • „Gornji dio odjeće mogu sama obući, ali teško mi je odjenuti donji dio.“ • „Moram ići polako, inače ostanem bez daha.“
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	• Još uvijek možeš obavljati lakše zadatke, ali pokaži oklijevanje ili otpor kod težih aktivnosti. **Što možeš reći:** • „Još uvijek mogu rezati povrće, ali ne mogu dugo stajati.“ • „Usisavanje mi je previše – to mora raditi moj muž.
Slobodno vrijeme i igra	Možeš s entuzijazmom govoriti o slagalicama, vrtlarenju ili posjetima. (Nije potrebno ulaziti u detalje.)

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	• „Živimo blizu sela.“ • „Penjanje po stepenicama mi je postalo jako teško.“ • „U kupaonici imamo rukohvate.“ • „Sada sjedim na stolici za tuširanje, ali pranje je i dalje teško.“
Društveno okruženje	• „Muž mi pomaže u svemu – bez njega ne bih mogla.“ • „Naša djeca žive u blizini; redovito nas posjećuju.“ • „Bojim se da sam za njih preveliko opterećenje.“
Usluge, sustavi i politike	Postavi pitanje o praćenju prilagodbi u domu. Raspitaj se o troškovima i mogućim dobavljačima pomagala ili prilagodbi.

6.2 Ostali relevantni detalji

- Nosite udobnu, široku odjeću prikladnu za 75-godišnju osobu koja je na rehabilitaciji.
- Odaberite čvrste i udobne cipele prikladne za ograničenu pokretljivost.
- Koristite hodalicu na kotačima kao osnovno pomagalo za kretanje.
- Nosite malu torbicu ili vrećicu s osobnim stvarima poput maramica ili inhalatora, kako bi prikazali upravljanje KOPB-om.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Kako terapeut započinje razgovor? (Fokusirajte se na topao pozdrav i uspostavljanje odnosa s Marijom)
Primjenjuje li terapeut aktivno slušanje tjekom razgovora s Marijom o njezinom kućnom okruženju? (Kontakt očima, parafraziranje, korištenje neverbalne gestikulacije)
Pokazuje li terapeut aktivno slušanje tijekom cijele seanse? (Obrati pažnju na kontakt očima, kimanje glavom i verbalne potvrde.)
Je li terapeut jasno objasnio svrhu i proces analize doma? (Procijeni koliko Maria razumije analizu doma i važnost za njenu situaciju.)
Je li terapeut učinkovito potaknuo raspravu o specifičnim preprekama s kojima se Maria suočava u kupaonici? (Obrati pažnju na ciljano postavljena pitanja koja otkrivaju poteškoće s pokretljivošću, bolovima i disanjem.)
Je li terapeut sažeo nalaze seanse i jasno iznio moguće sljedeće korake? (Procijeni ostavlja li Maria seansu s jasnim razumijevanjem što može očekivati dalje.)
Je li završetak seanse bio profesionalan i umirujući? (Obrati pažnju na znakove pozitivnog završetka, poput toplog pozdrava i pružanja sigurnosti u vezi budućih susreta.)

7.2 SimOT-Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Sufinancira Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 12

Prilagodba doma i savjetovanje za aktivnosti svakodnevnog života: KOPB i oporavak nakon operacije kuka

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Savjeti radnog terapeuta: Prilagodbe doma kod KOPB-a i oporavka nakon operacije kuka
Ključne riječi	radna terapija, prilagodbe doma, aktivnosti dnevnog života, oporavak nakon operacije kuka, upravljanje KOPB-om, pokretljivost, samostalnost, igra uloga, standardizirani pacijent
Kratak opis	U ovoj simulaciji studenti će surađivati sa standardiziranom klijenticom Marijom, 70-godišnjom ženom koja se oporavlja nakon operacije kuka i istovremeno živi s kroničnom opstruktivnom plućnom bolešću (KOPB). Studenti će istraživati načine kako joj pomoći da dnevne aktivnosti kod kuće obavlja lakše i sigurnije, s posebnim naglaskom na samostalnu brigu o sebi u kupaonici (moguće su varijacije scenarija). Formulirat će praktične radnoterapijske preporuke za poboljšanje njezine udobnosti, samostalnosti i sudjelovanja u dnevnim i za nju značajnim aktivnostima.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Simulirani sudionik		
Kontekst	**Odjel radne terapije u rehabilitacijskom centru:** studenti komuniciraju sa standardiziranom klijenticom (Marijom) radi realistične procjene i vježbanja komunikacijskih vještina.		
Okruženje	☐ **Fizički**	**Opis**	kampus, visoko učilište, simulacijska soba
		Materijali	**Realističan terapijski prostor** s tipičnom radnoterapijskom opremom i alatima • **Standardizirana odjeća korisnice**: Udobna odjeća prikladna za ulogu korisnice (Marije) nakon operacije ugradnje kuka • **Fotografije korisnikova kućnog okruženja** s naglaskom na kupaonicu (mogu se analizirati i druge prostorije ako se žele varijacije u scenariju) • **Tlocrt**: pacijentovog doma • Popunjeni **obrazac za procjenu doma** iz prethodne simulacijske sesije, koji studentima omogućuje da nadograde raniji nalazi i zaključci. • **Dokumentacija o korisnici**: Sveobuhvatni dosje koji sadrži Marijinu medicinsku povijest, ciljeve terapije, bilješke o napretku i sve relevantne procjene • **Oprema za snimanje** (po izboru)
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije

Radni terapeut		• Pregledava podatke i nalaze iz prethodne sesije (analiza aktivnosti u kućnom okruženju) te potvrđuje ključne točke s Marijom. • Procjenjuje utjecaj ortopedskog i respiratornog stanja na dnevne aktivnosti, s posebnim naglaskom na aktivnosti samozbrinjavanja u kupaonici. • Pruža praktične savjete o prilagodbama doma i pomoćnim sredstvima radi poboljšanja samostalnosti, sigurnosti i kvalitete života, primjenjujući PEO model (Person-Environment-Occupation). • Sažima preporuke i razgovara o planu praćenja • Jasno dokumentira saznanja, ciljeve i preporuke. • (Ispunjava kontrolne liste/obrasce za procjenu) i sudjeluje u završnom debriefing-u.
Sudionik	1 (opcionalno)	• Glumi Mariju u skladu s opisom slučaja. • Opisuje svakodnevne izazove povezane s operacijom kuka i KOPB-om te aktivno sudjeluje u pronalaženju mogućih rješenja i osobnih preferencija. • Postavlja pitanja i uključuje se u raspravu o pomoćnim sredstvima i prilagodbama doma. • Izražava motivaciju, potrebe i brige vezane uz sigurnost, samostalnost i kvalitetu života. • (Ispunjava kontrolne liste/obrasce procjene) i sudjeluje u završnoj refleksiji (debriefingu).
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	maks. 4	• Procjenjuje proces rada terapeuta u pružanju praktičnih preporuka za prilagodbe doma i pomoćna sredstva kojima se poboljšava Marijina samostalnost, sigurnost i kvaliteta života, uz primjenu PEO modela. • Promatra u kojoj mjeri terapeut prilagođava savjete Marijinim osobnim potrebama i vrijednostima. • Procjenjuje komunikacijske vještine terapeuta i razinu Marijine uključenosti u donošenje odluka. • Daje povratnu informaciju o kvaliteti, jasnoći i relevantnosti preporuka te o planu praćenja. • (Ispunjava kontrolne liste/obrasce procjene) i sudjeluje u završnom debriefing-u.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	15 min	U učionici ili u digitalnom okruženju
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	2 sata	
Simulacijska aktivnost	20 – 30 min	U učionici
Debriefing	40 – 60 min	U učionici

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	A.1. Radni terapeuti posjeduju znanja o okupaciji i čovjeku kao okupacijskom biću. A.2. Radni terapeuti posjeduju znanja o radnoj terapiji. A.4. Radni terapeuti njeguju stavove koji uključuju: • vrijednost svake osobe i njezinu sposobnost za prilagodbu i promjenu, • važnost okoline u kojoj ljudi žive i donose izbore, • čimbenike koji predstavljaju prepreke sudjelovanju u dnevnim aktivnostima. • A.5. Radni terapeuti posjeduju opća medicinska i profesionalna znanja.
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	B.1. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u profesionalnom rasuđivanju tijekom radnoterapijskog procesa. B.2. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u vođenju i provođenju radnoterapijskog procesa. B.2.2. Radni terapeuti zajedno s korisnikom postavljaju ciljeve i plan intervencije. B.2.3. Radni terapeuti pokazuju kompetencije za provođenje, praćenje, evaluaciju, prilagodbu i završetak radnoterapijskih intervencija. B.3. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u provođenju etične i sigurne prakse. B.4. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u provođenju kulturološki osjetljive prakse.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	Jasno komunicira, uključuje Mariju u donošenje odluka, surađuje u postavljanju smislenih ciljeva za prilagodbe doma te razgovara o planu praćenja (C.1, C.2.1)
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	Strukturira sesiju učinkovito, od pregleda do davanja savjeta i dogovora o praćenju, te točno i pravodobno dokumentira nalaze, ciljeve i preporuke u jasno organiziranom formatu. (D.2)
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	Pregledava prethodnu analizu doma i integrira Marijine osobne vrijednosti, relevantna znanja iz radne terapije i medicinski kontekst, kako bi se osiguralo sigurne, uključive i na korisnika usmjerene preporuke za prilagodbe doma i samostalno funkcioniranje. (A.1, A.2, A.4, A.5)
Domena B	Primjenjuje načela radne terapije i kliničko rasuđivanje pri određivanju prioriteta, oblikovanju i provedbi praktičnih preporuka za prilagodbe doma i pomoćna sredstva, s naglaskom na poboljšanje Marijine samostalnosti, sigurnosti i sposobnosti za aktivnosti samozbrinjavanja u kupaonici. (B.1, B.2, B.2.2, B.2.3) Pokazuje poštovanje prema Marijinim vrijednostima, preferencijama i životnom okruženju, osiguravajući da su preporuke kulturološki osjetljive, etične i usmjerene na sigurnost. (B.3, B.4)

Domena C	Jasno komunicira, uključuje Mariju u donošenje odluka, surađuje u postavljanju smislenih ciljeva za prilagodbe doma te razgovara o planu praćenja. (C.1, C.2.1)
Domena D	Učinkovito strukturira sesiju, od pregleda do davanja savjeta i dogovora o praćenju, te točno i pravodobno dokumentira saznanja, ciljeve i preporuke u jasno organiziranom formatu. (D.2)
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Znanje	• Osnovno razumijevanje ortopedskih i respiratornih stanja, posebno oporavka nakon operacije kuka i KOPB-a, te njihova utjecaja na svakodnevno funkcioniranje. • Poznavanje općih načela prilagodbi doma i pomoćnih sredstava radi poboljšanja sigurnosti, pristupačnosti i samostalnosti, osobito u kupaonici. • Poznavanje propisa, postupcima refundacije i relevantnim partnerima uključenima u prilagodbe doma i nabavu pomoćnih sredstava.
Stavovi	• Poštovanje i otvoren stav prema osobnim vrijednostima, navikama i životnom okruženju korisnika. • Empatija, odgovornost i etička osviještenost u profesionalnim interakcijama, uz posebnu pažnju na poticanje autonomije i sigurnosti korisnika.
Vještine/kompetencije	• Sposobnost analize podataka o korisniku i informacija o okruženju (npr. fotografije, izvješća) prije terapijske sesije. • Osnovne vještine kliničkog rasuđivanja za povezivanje medicinskog konteksta s okupacijskom izvedbom (funkcioniranjem u dnevnim aktivnostima). • Jasne i profesionalne komunikacijske vještine za uključivanje korisnika u raspravu i zajedničko donošenje odluka.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Priprema terapijske prostorije	Radnoterapijska oprema, pomagala za hodanje, stolice
Fotografije i tlocrt	Fotografije kupaonice, tlocrt
Dokumentacija korisnika	Povijest bolesti, ciljevi, bilješke, procjene, kontrolna lista za provjeru doma
Provjera odjeće standardiziranog pacijenta	Udobna odjeća nakon operacije kuka
Resursi za terapeuta	Olovka, papir, bilježnica/tablet
(Opcionalno) Uređaji za snimanje	Kamera, mikrofon, prijenosno računalo (osigurati privatnost)

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Simulirani klijent	Mariju glumi glumica, realistično odgovara na pitanja, sudjeluje u prilagodbi doma i raspravi o neovisnosti, i osigurava autentičnu interakciju.	1
Voditelj/facilitator	Nadzire simulaciju, osigurava sigurnost i kontinuitet tijeka simulacije, promatra, daje povratne informacije i odgovara na pitanja tijekom debriefing-a.	1+
Tehnička podrška	Postavlja opremu za snimanje i pruža tehničku podršku prema potrebi.	opcionalno

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Pozadina korisnika: operacija kuka, KOPB, rehabilitacijske potrebe	Znanje studenta 2. godine preddiplomskog studija radne terapije
Empatija, poštovanje, komunikacija	Znanje studenta 1. godine preddiplomskog studija radne terapije
Prilagodbe doma za sigurnost, pristupačnost i uštedu energije u kupaonici	Pripremni rad
Analiza fotografija doma, korištenje ranije ispunjene kontolne liste za procjenu doma, davanje savjeta o pomoćnim sredstvima	Znanje studenta 1. godine preddiplomskog studija radne terapije
Postupci refundacije i propisi vezani uz prilagodbe doma i nabavu pomagala	Znanje studenta 2. godine preddiplomskog studija radne terapije
Strukturiranje terapijske sesije, dokumentiranje i formuliranje praktičnih preporuka	Pripremni rad

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	• Pročitajte i analizirajte scenarij simulacije. • Pripremite se za dodijeljenu ulogu (terapeut, korisnik ili promatrač). • Ponovite načela prilagodbi doma, pomoćnih sredstava i rehabilitacijskih potreba povezanih s operacijom kuka i KOPB-om. • Provedite praktičnu provjeru: potvrdite lokaciju, vrijeme i potrebne materijale.
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	**Neobavezni zadaci nakon simulacije:** • Napišite osvrt o svojoj ulozi i ključnim točkama učenja. • Provedite samoprocjenu i/ili razmjenu povratnih informacija s kolegama. • Prenesite bilješke s procjene ili opažanja na obrazovnu platformu za učenje i/ili podijelite ih s kolegama.

Reference

Prilagodbe doma: https://www.ndis.gov.au/providers/housing-and-living-supports-and-services/providing-home-modifications#home-modification-hm-assessments

VOTO-instrument:
Valpreventie.be. (2025). Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Retrieved July 4, 2025, from https://www.valpreventie.be/praktische-tools

Procjena stambenog prostora radi prevencije padova u privatnim kućanstvima: Wohnraumabklärung zur Sturzprävention in Privathaushalten

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

Simulacija se može prekinuti u sljedećim slučajevima:
• **Neučinkovito izvođenje ključnih zadataka:** Ponavljajuće neuspješno postavljanje prikladnih ciljeva, odabir ili provođenje odgovarajućih intervencija ili neučinkovita komunikacija koja može dovesti do potencijalne štete.
• **Nesigurno ponašanje:** Radnje koje predstavljaju rizik za korisnika ili druge osobe, poput zanemarivanja higijenskih ili sigurnosnih protokola.
• **Neprofesionalno ponašanje**: Jasno ili ponavljano kršenje temeljnih profesionalnih vrijednosti poput poštovanja, povjerljivosti, integriteta, empatije, refleksivnosti ili profesionalnog izgleda.
• **Nemogućnost prilagodbe neočekivanim situacijama:** Nedostatak fleksibilnosti ili sposobnosti rješavanja problema.

Savjeti za vođenje scenarija

• Koristiti unaprijed dogovorene neverbalne znakove (npr. signal rukom, pokazivanje na sat, kartice u boji) kako bi se diskretno pružila podrška studentu bez prekidanja tijeka simulacije.
• Primijeniti „whisper coaching" putem slušalica za kratko, usmjereno vodstvo tijekom simulacije.
• Ograničiti korištenje „freeze" tehnike samo na situacije kada su ugroženi ključni ishodi učenja ili sigurnost.
• Po potrebi se uključiti u scenarij u određenoj ulozi (npr. kao njegovatelj ili pripravnik) kako bi se suptilno pružila podrška i usmjerio student.

Tijek scenarija

Početak: Uvodni dio susreta s korisnikom

Stanje i radnje sudionika

Marija čeka u čekaonici. Pozdravlja studenta (terapeuta). Ulazi u prostoriju pomalo nervozna, ali suradljiva.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Student srdačno pozdravlja Mariju, započinje neformalni razgovor kako bi uspostavio odnos povjerenja, provjerava kako se osjeća te stvara sigurno i ugodno okruženje.
Ključne točke učenja	• Stvaranje tople i poticajne atmosfere gradi povjerenje i suradnju. • Aktivno slušanje i pokazivanje empatije tijekom neformalnog razgovora. • Pristup usmjeren na korisnika: iskazivanje iskrenog interesa za dobrobit korisnika.
Okidač za sljedeću radnju	Student je uspostavio ugodnu atmosferu povjerenja te završava neformalni razgovor kako bi prešao u glavni dio sesije.

Radnja 1: Zajedničko postavljanje ciljeva

Stanje i radnje sudionika
Marija ukratko iznosi svoje rehabilitacijske ciljeve kada ju terapeut to upita, pozivajući se na prethodne razgovore o procjeni doma i samostalnosti. Izražava spremnost na prilagodbe u domu koje bi joj olakšale svakodnevno funkcioniranje. Primjeri izjava: • „Želim biti samostalnija u korištenju kupaonice i osjećati se sigurno kod kuće.“ • „Hoće li mi ova sesija pomoći da postignem te ciljeve?“ Ako ciljevi ili plan sesije nisu jasno objašnjeni, Marija pokazuje blagu nesigurnost ili otpor.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Student ukratko ponavlja Marijine ciljeve i rezultate prethodne procjene, pruža joj osjećaj sigurnosti objašnjavajući prednosti prilagodbi doma te pojašnjava da će današnji proces biti suradnički i podržavajući.
Ključne točke učenja	• Jasno objašnjava svrhu i strukturu sesije, pozivajući se na rezultate prethodne procjene. • Potiče uključivanje korisnice i razvija suradnički odnos. • Koristi komunikaciju usmjerenu na korisnika kako bi osnažio njezino povjerenje u proces.
Okidač za sljedeću radnju	Student je sažeo Marijine ciljeve i rezultate prethodne procjene, osigurao da razumije ciljeve i tijek sesije te jasno prešao u sljedeću fazu.

Aktivnost 2: Prilagodbe doma i radnoterapijski savjeti za svakodnevno funkcioniranje

Stanje i radnje sudionika
Marija izražava zabrinutost zbog smanjene pokretljivosti, izdržljivosti i sigurnosti u kupaonici, kao i poteškoća pri premještanju iz kreveta, dohvaćanju predmeta iz ormarića te dugotrajnijem stajanju. Ove zabrinutosti usklađene su s rezultatima njezine prethodne procjene. **Pokazuje interes za korištenje pomoćnih sredstava, prilagodbe doma i promjenu ponašanja, te aktivno traži informacije i pojašnjenja.** **Marija je spremna razmotriti prijedloge terapeuta, ali želi biti sigurna da su praktični, sigurni i prilagođeni njezinoj situaciji.** Primjeri izjava: • „Nisam sigurna u korištenje povišenog toaletnog sjedala – imate li još kakav prijedlog?“ • „Otvorena sam za isprobavanje stolca za tuširanje, ali hoće li to zaista biti sigurnije?“ • „Što ako ću trebati pomoć pri ugradnji?“ • „Možete li mi objasniti kako se postavljaju rukohvati i jesu li dovoljno čvrsti?“ • „Kakve su financijske posljedice ovih promjena? Postoje li mogućnosti sufinanciranja?“ • „Mogu li vidjeti neku vizualnu prikaz prilagodbi?“ • „Jesu li ta pomagala jednostavna za održavanje?“ • „Što ako se moje zdravstveno stanje promijeni?“ • „Možete li mi dati izvješće o tome što smo danas dogovorili?“

	Opis
Očekivane radnje studenta	• Razgovara s Marijom o njezinim zabrinutostima i preferencijama vezanima uz **pomoćna sredstva i prilagodbe doma** (npr. povišeno toaletno sjedalo, stolac za tuširanje, rukohvati). • Pruža jasne, individualno prilagođene informacije i praktične preporuke za poboljšanje **sigurnosti, udobnosti i samostalnosti**, s posebnim naglaskom na **aktivnosti samozbrinjavanja u kupaonici i povezane dnevne aktivnosti.** • Točno **dokumentira sve dogovorene prilagodbe i preporuke.** • Osigurava da su preporuke **provedive, učinkovite i usmjerene na korisnika.** **Napomena:** Vidi kriterije procjene (npr. relevantnost, sigurnost, izvedivost, isplativost, održivost, estetski aspekt, zadovoljstvo korisnika, kvaliteta dokumentacije).

Ključne točke učenja	• Razumijevanje **prilagodbi doma i savjeta radne terapije** za dnevno funkcioniranje • Učinkovito i suradničko rješavanje korisnikovih zabrinutosti • Pružanje jasnih, profesionalnih i praktičnih preporuka • **Točno dokumentiranje** svih savjeta i planova
Okidač za sljedeću radnju	Student je odgovorio na Marijina pitanja, osigurao da razumije preporuke, točno dokumentirao dogovorene prijedloge te uspostavio jasan i zajednički dogovoren plan za **prilagodbe doma i savjete radne terapije.**

Kraj: Zaključak sesije	
Stanje i radnje sudionika	
Marija sluša sažetak preporučenih **prilagodbi doma i radnoterapijskih savjeta**, potvrđuje da razumije plan te izražava zadovoljstvo ili zabrinutost u vezi s njegovom provedbom. Pokazuje spremnost ili određene nedoumice u vezi s primjenom dogovorenih promjena. **Primjeri izjava:** • „Da, to mi zvuči dobro.“ • „Sada se osjećam sigurnije u korištenju tih pomagala. Kako će se dalje pratiti provedba?“ • „Još uvijek imam pitanje o postavljanju rukohvata.“ • „I dalje mi puno toga nije jasno, pomalo sam preplavljena svim informacijama.“	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Sažima **ključne preporuke, prilagodbe i savjete** o kojima se razgovaralo. • Provjerava Marijino **razumijevanje, zadovoljstvo i spremnost** za provedbu dogovorenih preporuka. • Pruža jasne informacije o **sljedećim koracima i postupcima praćenja**, navodeći uključenost drugih članova tima ili neformalnih njegovatelja, ako je potrebno. • Izražava zahvalnost Mariji na suradnji i ulijeva osjećaj sigurnosti i podrške. • Pokazuje profesionalno zatvaranje sesije – pristojno se oprašta i isprati Mariju do vrata. • **Točno dokumentira** ishode, preporuke i planove praćenja u izvješću.
Ključne točke učenja	• Jasno i strukturirano vođenje **zaključivanja sesije.** • Osiguravanje korisnikova **razumijevanja, zadovoljstva i samopouzdanja.** • Učinkovito planiranje i komuniciranje sljedećih **koraka praćenja**. • Održavanje **profesionalnog i podržavajućeg odnosa terapeut–korisnik.** • Točno **izvještavanje i dokumentiranje.**
Okidač za sljedeću radnju	Student je osigurao Marijino razumijevanje i zadovoljstvo, pružio informacije o praćenju te profesionalno zaključio sesiju, uključujući točnu dokumentaciju.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Priprema je ključna: Temeljito se pripremite i pažljivo slijedite scenarij kako bi simulacija bila što realističnija i učinkovitija.
Poštovanje i profesionalnost: Postupajte s poštovanjem prema svim sudionicima te se uvijek ponašajte etično i profesionalno.
Povjerljivost: Sadržaj simulacije ostaje povjerljiv; snimanje je dopušteno samo uz izričit pristanak.
Ostanite u ulozi: Autentično se uključite i koristite realističnu terapijsku komunikaciju; učinkovito upravljajte vremenom.
Bez nepotrebnih prekida: Prekidajte samo ako je sigurnost ugrožena ili se pojave kritična pitanja.
Sigurnost na prvom mjestu: Dajte prednost sigurnosti; izbjegavajte nesigurne radnje i odmah prijavite svaki rizik.
Pogreške su prilike za učenje: Pristupite pogreškama bez osude i bez sankcioniranja.
Aktivno sudjelovanje i refleksija: Budite u potpunosti uključeni u svoju ulogu; nakon sesije dajte i primite konstruktivne povratne informacije (debriefing). Izbjegavajte pretpostavke i postavljajte otvorena pitanja.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Koje ćete korake poduzeti kako biste razumjeli Marijina ortopedska i respiratorna stanja prije preporuka za prilagodbe doma?
Kako ćete Mariji objasniti svrhu i strukturu diskusije o prilagodbi doma kako bi se osjećala ugodno i uključeno?
Kojim ćete strategijama uspostaviti povjerenje s Marijom tijekom diskusije?
Ako se Marija tijekom diskusije osjeti preopterećeno, kako ćete joj pružiti podršku, a pritom održati terapijski odnos?
Koje konkretne prepreke očekujete da će Marija imati u kupaonici, uzimajući u obzir njezino ortopedsko i respiratorno stanje?
Koje ćete posebne preporuke dati kako bi poboljšali Marijinu pokretljivost i izdržljivost u izvođenju aktivnosti samozbrinjavanja?
Kako ćete osigurati da se Marijine kulturološke vrijednosti i preferencije uzmu u obzir tijekom preporuka za prilagodbu doma?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Marija Janić
Dob	70 godina (rođena 1943)
Spol	Žensko
Osobni čimbenici	• Podržavajući suprug kao glavni skrbnik; dvoje odrasle djece u blizini pruža dodatnu podršku. • Profesionalna skrb još nije uključena.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Hrvatica; govori hrvatski
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Marija je upućena na rehabilitaciju nakon ugradnje umjetnog kuka te radi liječenja KOPB-a (kronična opstruktivna plućna bolest) i osteoartritisa. Suočava se s ograničenom pokretljivošću, bolovima i poteškoćama s disanjem koje utječu na njezine dnevne aktivnosti. Traži podršku u upravljanju boli, poboljšanju disanja, pokretljivosti i kvaliteti života. Marijin cilj je ponovno steći samostalnost u aktivnostima samozbrinjavanja, održati uloge u kućanstvu i provoditi vrijeme s voljenima.
Povijest bolesti I dijagnoza	• Nedavna totalna endoproteza lijevog kuka (THR) – prije 1 mjesec • Kronična opstruktivna plućna bolest (KOPB) • Osteoartritis, pretežno u koljenima • Trenutna terapija: analgetici za kontrolu boli, lijekovi za respiratornu potporu te postoperativna njega

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Marija ima usporene pokrete, ograničenu pokretljivost i znake respiratornog tegobe (otežano disanje). Djeluje umorno, ali je motivirana za sudjelovanje u terapiji. Njezino emocionalno stanje djeluje pomalo tjeskobno, ali je suradljiva.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Marija je cijeloga života bila domaćica, brinula je o kućanskim poslovima i skrbila za svoju obitelj.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	1. Povratiti neovisnost u aktivnostima samozbrinjavanja, posebno pri kupanju/tuširanju. 2. Održati aktivnu ulogu u obavljanju kućanskih poslova i pripremi obroka uz podršku. 3. Poboljšati upravljanje boli i respiratorni kapacitet radi unapređenja pokretljivosti i kvalitete života. 4. Nastaviti sudjelovati u važnim aktivnostima slobodnog vremena (čitanje, ručni rad, druženje, vrtlarenje, slaganje slagalica).
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Blago kognitivno oštećenje, s pretpostavljenim ranim znakovima problema s pamćenjem i pažnjom.
Senzoričke funkcije i bol	Stalna bol na mjestu operacije kuka te nelagoda povezana s osteoartritisom koja ograničava pokretljivost i aktivnosti dnevnog života (ADŽ).
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	• Ograničena pokretljivost: smanjena ravnoteža, ograničena snaga, bol i ukočenost. • Savijanje kuka ograničeno na 90 stupnjeva (nakon operacije). • Savijanje koljena ograničeno na 90 stupnjeva (zbog osteoartritisa).
Glasovne i govorne funkcije	Nema uočenih oštećenja.
Ostalo	Smanjeni respiratorni kapacitet zbog KOPB-a, što dovodi do otežanog disanja i smanjene izdržljivosti.
Aktivnosti i sudjelovanje	

Briga o sebi i domaćinstvu	• **Transferi:** potrebna pomoć i pomagala pri transferima zbog ograničene snage, pokretljivosti i problema s disanjem (stolica, WC, kada/tuš). • **Pokretljivost:** ograničena zbog nedavne operacije kuka i osteoartritisa koljena. U zatvorenom prostoru koristi hodalicu za kraće udaljenosti, uz smanjenu izdržljivost i brzinu. Pokretljivost na otvorenom otežana vremenskim uvjetima i terenom. Preporučuju se pomagala za kretanje i prilagodbe u domu. • **Stepenice:** otežano savladavanje, visok rizik od pada. Potrebna podrška i korištenje rukohvata. Ne može nositi predmete po stepenicama. • **Osobna njega:** preporučuju se pomagala i strategije upravljanja energijom, uz stalnu procjenu potreba. • **Priprema obroka:** sudjeluje u pripremi uz partnerovu pomoć kod zadataka koji zahtijevaju stajanje ili podizanje. • **Kućanski poslovi**: obavlja lagane zadatke, ali treba pomoć pri pranju posuđa, usisavanju i pranju rublja. Potrebna su pomagala i strategije za ekonomično korištenje energije. • **Kupovina:** samostalna kupovina ograničena zbog problema s pokretljivošću i disanjem. Obično kupuje uz podršku obitelji. Potrebno razmotriti alternativna rješenja.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	• Uloga domaćice ograničena je fizičkim poteškoćama. • Trenutno nema plaćeni posao ni formalno obrazovanje; fokus je na obavljanju kućanskih aktivnosti.
Slobodno vrijeme i igra	• Uživa u čitanju, ručnim radovima, druženju (s obitelji i prijateljima), slušanju glazbe, vrtlarenju i slaganju slagalica.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	• Prizemnica (jednokatnica) udaljena oko 0,3 km od središta sela (za više detalja o kući – ovdje dodajte privitak s fotografijama kuće). • Kuća je već opremljena hodalicom, ručkama i stolicom za kupaonicu.
Društveno okruženje	• Podrška supruga kao primarnog skrbnika; dvoje odrasle djece koja žive u blizini pružaju dodatnu pomoć. • Trenutno ne prima profesionalnu skrb.
Usluge, sustavi i politike	• Trenutno smještena u rehabilitacijskom centru, gdje se procjenjuje i prati potreba za medicinskim praćenjem i ostalim oblicima njege.

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
Kanadska mjera izvedbe okupacija (Canadian Occupational Performance Measure - COPM)	**Područja koja je identificirala Marija:** • **Samozbrinjavanje:** Kupanje/tuširanje → Procjena uspješnosti (PU): 3/10 i Procjena zadovoljstva (PZ): 2/10 • **Kućanski poslovi:** Kućanski zadaci → PU: 4/10 i PZ: 3/10 • **Slobodne aktivnosti:** → PU: 6/10 i PZ: 7/10	**Samozbrinjavanje:** Kupanje/tuširanje je prioritet. Marija želi ponovno steći neovisnost u osobnoj higijeni i očuvati osjećaj dostojanstva. (Procjena uspješnosti (PU): 3/10, Procjena zadovoljstva (PZ): 2/10) **Kućanski poslovi:** Potrebna joj je pomoć pri obavljanju zadataka poput pranja posuđa, usisavanja i pranja rublja, ali želi zadržati svoju ulogu u tim aktivnostima. (PU: 4/10, PZ: 3/10) **Slobodne aktivnosti:** Marija uživa u čitanju, ručnim radovima, druženju, slušanju glazbe, vrtlarenju i slaganju slagalica, što doprinosi njezinu općem blagostanju. (PU: 6/10, PZ: 7/10)

MMSE (Mini Mental State Examination) test	25/30	Rezultat ukazuje na blago kognitivno oštećenje. M. može imati poteškoće s prisjećanjem informacija te održavanjem pažnje pri složenijim zadacima.
VAS ljestvica (Visual Analogue Scale)	6/10	Umjerena bol koja može ometati dnevno funkcioniranje i pokretljivost.
6-Minute Walk Test (test hodanja kroz 6 minuta)	150 metara u 6 minuta	Udaljenost manja od očekivane za njezinu dob i spol. To ukazuje na smanjenu izdržljivost i funkcionalni kapacitet, vjerojatno zbog KOPB-a i smanjene kardiovaskularne kondicije.
Functional Independence Measure (FIM) skala	Ukupno: 60/126 Briga o sebi: 18/42 Mobilnost: 16/42 Socijalna kognicija: 12/35	Ukazuje na potrebu za umjerenom pomoći ili nadzorom pri aktivnostima svakodnevnog života (ADL) zbog poteškoća s pokretljivošću, disanjem i kognitivnim funkcijama.
TUG test (Timed Up and Go)	35 sekundi	Znatno sporije u odnosu na dobne norme. Ukazuje na umjereno oštećenje funkcionalne pokretljivosti, vjerojatno uzrokovano KOPB-om i općim smanjenjem kondicije.
Opseg pokreta (ROM)	Fleksija kuka: 90° fleksija koljena: 90° Fleksija ramena: unutar normalnih granica.	Opseg pokreta u kuku i koljenu je ograničen zbog operativnog zahvata i osteoartritisa, što utječe na pokretljivost i funkcionalnost. Opseg pokreta u ramenu je unutar normalnih granica.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Blage teškoće s pamćenjem i koncentracijom (ne pretjerivati – suptilno) • Povremeno zatraži da se nešto ponovi • Pokaži da ti treba trenutak kada te preplavi količina informacija • Blaga rastresenost je u redu Što možeš reći: • „Kako sam to trebao/la napraviti?“ • „To je dosta odjednom… možeš li mi pokazati?“ • „Oprosti, malo sam se dekoncentrirao/la – možeš li ponoviti?“
Senzoričke funkcije i bol	**Umjerena bol, bez da se klijent stalno žali (ne pretjeruj u izražavanju)** • Pokaži suptilne znakove nelagode pri pokretu (npr. lagano jecanje ili uzdah prilikom ustajanja). • Štiti bolna područja (npr. drži ruku na kuku ili koljenu). • Sjedi blago postrani na stolici. **Što možeš reći:** • „Osjećam lagano zatezanje u kuku.“ • „Koljena su mi danas opet ukočena.“ • „Kad se krećem prebrzo, boli me, pa idem polako.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	**Ograničena pokretljivost i smanjena snaga** • Kreći se sporo i ukočeno. • Pri ustajanju se odgurni od naslona za ruke i tiho uzdahni ili zastenji. • Pri sjedanju se polako spusti u stolicu (ne pretjerano, ali tako da djeluje kao da si slabija). • Koristi hodalicu ili se ponašaj kao da ju koristiš. **Što možeš reći:** • „Čekaj, moram se dobro pridržati.“ • „Ponekad me strah da ću pasti.“
Glasovne i govorne funkcije	/
Ostalo	**Kratkoća daha zbog KOPB-a** • Teže diši nakon napora (da se čuje da je disanje otežano). • Govori u kraćim rečenicama kada si umorna. • Povremeno zastani tijekom govora ili kretanja. • Nasloni se na namještaj radi potpore. **Što možeš reći:** • (Nakon ustajanja) „Samo trenutak… moram doći do daha.“ • „Opet sam ostala bez daha.“ • (Uzdahni ili napravi čujan udah između rečenica.) • „Spomenuli su terapiju kisikom… ali ja još nisam spremna na to.
Aktivnosti i sudjelovanje	

Briga o sebi i domaćinstvu	• Obavljaj zadatke polako, poput oblačenja kaputa, pranja ili hodanja. • Pokaži da ti partner pomaže (npr. pri tuširanju ili obuvanju čarapa). **Što možeš reći:** • „Muž mi pomaže ući i izaći iz kade.“ • „Gornji dio odjeće mogu sama obući, ali teško mi je odjenuti donji dio.“ • „Moram ići polako, inače ostanem bez daha.“
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	• Još uvijek možeš obavljati lakše zadatke, ali pokaži oklijevanje ili otpor kod težih aktivnosti. **Što možeš reći:** • „Još uvijek mogu rezati povrće, ali ne mogu dugo stajati.“ • „Usisavanje mi je previše – to mora raditi moj muž.
Slobodno vrijeme i igra	Možeš s entuzijazmom govoriti o slagalicama, vrtlarenju ili posjetima. (Nije potrebno ulaziti u detalje.)

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	• „Živimo blizu sela.“ • „Penjanje po stepenicama mi je postalo jako teško.“ • „U kupaonici imamo rukohvate.“ • „Sada sjedim na stolici za tuširanje, ali pranje je i dalje teško.“
Društveno okruženje	• „Muž mi pomaže u svemu – bez njega ne bih mogla.“ • „Naša djeca žive u blizini; redovito nas posjećuju.“ • „Bojim se da sam za njih preveliko opterećenje.“
Usluge, sustavi i politike	• Zanima ju kako prilagodbe doma funkcioniraju i tko će pratiti njihovu provedbu, budući da to sama ne može organizirati. • Ponekad je pomalo skeptična prema preporukama ili predloženim prilagodbama. • Voli vidjeti ili isprobati pomoćna sredstva prije nego što ih prihvati. • Povremeno dovodi u pitanje potrebu za prilagodbama ili smatra da bi neke alternative možda bile prikladnije. • Zanima se za troškove i mogućnosti refundacije troškova. **Primjeri izjava:** • „Možete li mi malo detaljnije objasniti to pomagalo/tu prilagodbu? Ne znam točno o čemu se radi.“ • „Kako to zapravo funkcionira? Nikad nisam koristila nešto takvo.“ • „Zašto bi mi to trebalo?“ • „Nije li to teško za upotrebu?“ • „Mogu li isprobati to pomagalo prije nego što odlučim?“ • „Je li ta prilagodba stvarno nužna ili postoje i druge opcije?“ • „Tko će organizirati i pratiti te prilagodbe? Ja to ne mogu sama.“ • „Koliko to košta? Hoće li to pokriti moje osiguranje?“ • „Nisam sigurna želim li toliko mijenjati svoj dom.“

6.2 Ostali relevantni detalji

- Nosite udobnu, široku odjeću prikladnu za 75-godišnju osobu koja je na rehabilitaciji.
- Odaberite čvrste i udobne cipele prikladne za ograničenu pokretljivost.
- Koristite hodalicu na kotačima kao osnovno pomagalo za kretanje.
- Nosite malu torbicu ili vrećicu s osobnim stvarima poput maramica ili inhalatora, kako bi prikazali upravljanje KOPB-om.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Kako je terapeut uveo temu prilagodbe doma?
Je li terapeut primijenio aktivno slušanje dok je Marija govorila o svojim potrebama i zabrinutostima vezanim uz dnevne aktivnosti u domu?
Je li terapeut istražio Marijine osobne vrijednosti i želje u vezi s održavanjem samostalnosti tijekom savjetovanja?
Je li terapeut jasno objasnio svrhu i važnost predloženih prilagodbi doma?
Je li terapeut učinkovito vodio raspravu o konkretnim prilagodbama u Marijinoj kupaonici s ciljem poboljšanja aktivnosti samozbrinjavanja?
Je li terapeut pružio jasan pregled preporučenih prilagodbi doma i sljedećih koraka?
Vidi također: Dodatak – Scenarij 11: Obrazac za povratne informacije – Okupacijska analiza doma

7.2 SimOT-Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Dodatak – Scenarij 11: Obrazac za povratne informacije – Okupacijska analiza doma *(Annex scenario 11: Feedback form_Occupational analysis of the home_evaluation*

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 13:

Priprema i provođenje radnoterapijskog intervjua s klijentom (COPM)

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Priprema i provođenje radnoterapijskog intervjua s klijentom (COPM)
Ključne riječi	Okupacijski intervju, COPM, radnoterapijski proces
Kratak opis	U ovom scenariju, studenti će pripremiti i vježbati provođenje početnog okupacijskog intervjua s klijentom koristeći COPM alat. Ovo je simulacija na visokom učilištu (u učionici) koja koristi kontrolirani, reproducibilni scenarij. Scenarij učenja primjenjuje modalitet igranja uloga, pri čemu studenti koji rade u malim grupama sudjeluju u scenariju u ulogama terapeuta, klijenta ili promatrača. Odvija se u kontekstu praktične nastave na visokom učilištu.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga		
Kontekst	- Odvija se u kontekstu praktične nastave na visokom učilištu. - studenti koji igraju ulogu klijenta primaju upute i informacije o klijentu kojeg će simulirati (sociodemografske informacije, medicinska povijest i zdravstveno stanje, teškoće, ograničenja i problemi s izvedbom) - studenti se potiču da se pripreme i koriste rekvizite/predmete (npr. uniformu radnog terapeuta, pomagala za mobilnost ili osobne predmete klijenta) kako bi omogućili autentično sudjelovanje u ulozi radnog terapeuta/studenta (tj. povećanje ljudske i psihološke autentičnosti) - igranje uloga koristi se u ranim fazama učenja kako bi se osiguralo sigurno okruženje u kojem studenti vježbaju vještine i pogreške (učenje metodom pokušaja i pogrešaka); usvajaju raznolike perspektive koje potiču razumijevanje različitih gledišta; promatraju i daju/primaju povratne informacije od vršnjaka		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	Fizičko okruženje trebalo bi simulirati radni prostor/odjel za radnu terapiju u rehabilitacijskom (bolničkom) okruženju. Provodi se u učionici srednje veličine za do 25 studenata.
		Materijali	1. Stolice za sudionike scenarija i dodatne stolice za promatrače i voditelja: 3 (uloge u scenariju) + do 25 za promatrače 2. Radni stol (1) 3. Obrazac za COPM intervju i ljestvice bodovanja: 1/scenarij 4. Osobni predmeti/odjeća za obavljanje uloge RT/klijenta (npr. uniforma RT-a, rekviziti za klijenta): Osiguravaju studenti
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije

Radni terapeut	1	
Sudionik	1	
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*	(1)	Ovisno o scenariju, moguće je uključiti simuliranog člana obitelji.
Promatrač	1	Jedan aktivni vršnjački promatrač. Vršnjački promatrač: bilježi zapažanja, prati primjenu komunikacijskih vještina i protokola intervjua od strane studenta te postavlja pitanja i daje prve povratne informacije tijekom debrifinga. 12-15 pasivnih promatrača. Kada se scenarij provodi unutar veće nastavne skupine, preostali studenti mogu djelovati kao pasivni promatrači scenarija svojih kolega.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	5 minuta	Vježba uživo: Cijela (velika) grupa
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	3-5 minuta	Vježba uživo: Mala grupa (3)
Simulacijska aktivnost	15-20 minuta/scenariju	Vježba uživo: Mala grupa (3)
Debriefing	10 minuta/scenariju	Vježba uživo: Cijela grupa

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	Domena B.1. Primjena teorija, pristupa i znanja utemeljenog na dokazima za informiranje, određivanje prioriteta i vođenje procesa terapije usmjerene na klijenta i zasnovane na okupaciji Domena B.2.1. Provođenje intervjua o radnoj terapiji kako bi se razumjela klijentova radna priča i uspostavio odnos s klijentom
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	Domena C.1. Demonstriranje kompetencija u učinkovitoj profesionalnoj komunikaciji Domena C.2.1. - Razumjeti i poštovati jedinstvenu prirodu pojedinaca, holistički promatrati klijenta u širem kontekstu i cijeniti raznolikost - Njegovati zajedničko razumijevanje i slaganje o: vrijednostima i potrebama klijenata, opsegu i prirodi usluga, koristima i rizicima, očekivanjima i prioritetima, obrazloženju odluka, ravnoteži moći - Terapeutsko korištenje sebe (stvaranje smislenog odnosa između terapeuta i klijenta)
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	

Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	
Domena B	1. Pregledati preliminarne informacije o klijentu. 2. Pripremiti se za provođenje razgovora o okupacijama klijenta (pregledati i pripremiti protokol razgovora, pripremiti materijale i prostor za razgovor). 3. Započeti, provesti i završiti razgovor o okupacijama s klijentom (identificirati i procijeniti probleme s okupacijskom izvedbom), slijedeći COPM protokol.
Domena C	1. Primijeniti učinkovite komunikacijske vještine za uspostavljanje odnosa terapeut-klijent.
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Znanje o okupacijama i teorijski model(i) za razumijevanje okupacije (A.1.) i prakse radne terapije usmjerene na klijenta i temeljene na okupaciji (A.2.)	Studenti će znati korake COPM intervjua, izgled obrasca i način unosa podataka u obrazac, u kontekstu teorijskog modela CMOP-E.
Znanje o komunikacijskim vještinama i protokolu/postupku za provođenje razgovora za posao	Prije sudjelovanja u scenariju, studenti će primiti upute i steći znanje (opisano ovdje) potrebno za razumijevanje i izvršavanje zadataka scenarija.
Stavovi o vrijednosti svake osobe, sposobnosti ljudi da se prilagode i promijene, čimbenici koji predstavljaju prepreke sudjelovanju, vrijednost i nužnost etičke prakse, provođenje procesa radne terapije (A.4.)	Studenti će pokazati stavove u skladu s etičkim, profesionalnim, klijentu usmjerenim i na okupacije usmjerenim pristupom provođenja RT procesa.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Upute o scenariju i zadacima studenata unutar simulacijske vježbe daju se u instrukcijskom uvodu prije simulacijske vježbe s cijelom grupom.	1. Predložak(i) scenarija i protokol 2. Priručnik COPM-a i protokol intervjua 3. Rekviziti i ostale stavke za popunjavanje uloge RT/klijenta 4. Obrazac za promatranje i evaluaciju intervjua RT-a (u prilogu) 5. Bilježnica za bilježenje tijekom provedbe scenarija
Ovdje instruktor predstavlja i objašnjava scenarij simulacije, materijale i osigurava da studenti razumiju postupak simulacije, očekivanu izvedbu od studenta i simulanta itd.	

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Voditelj i Ishodi učenja (simOT okvir) moderator/evaluator: RTedukator s iskustvom u SBL-u i pedagoškim metodama za (de)briefing; stručnost u zanimanju i RTpraksi (RTteorijski modeli, COPM instrument i protokol, vještine intervjuiranja)	Pripremni dio: didaktički stručnjak za pripremu i planiranje simulacijskog iskustva; instruktor za pružanje prethodnog znanja (vidi gore) i informiranje studenata o simulaciji (prethodni brifing – osigurati da studenti razumiju zadatak simulacije i očekivanu izvedbu)	1-2
	Izvršenje: promatranje i podrška izvedbi scenarija) i moderator/evaluator (prethodni brifing/debriefing) Kada je primjenjivo, voditelj može provesti i evaluaciju studentske izvedbe.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Studenti se samostalno u grupama od 3 osobe pripremaju za simulaciju (pripremna faza - pregled informacija o klijentu, pregled protokola intervjua, priprema materijala itd.).	1. Predložak scenarija i protokol 2. Informacije o studiji slučaja 3. Priručnik COPM-a i protokol intervjua 4. Obrazac za promatranje i evaluaciju RT intervjua (u prilogu)

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	Studenti mogu vježbati komunikacijske vještine u obliku nestrukturiranog intervjua (igranja uloga) prije ove simulacije.
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf

Canadian Occupational Performance Measure (Law et al., 2014).

Davis, J. A., & Polatajko, H. J. Canadian Model of Occupational Performance and Engagement. In Routledge Companion to Occupational Therapy (pp. 144-155). Routledge.

Lada Perković i Zrinka Pukljak Iričanin (2019.) Priručnik za vježbe iz Komunikacijskih vještina u zdravstvu, Zdravstveno veleučilište Zagreb
Ili drugi udžbenik/materijal o komunikacijskim vještinama

World Federation of Occupational Therapists (2012). Definition and statement on occupational therapy
American Occupational Therapy Association (2020). Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process (4th ed.)
Ili drugi udžbenički/nastavni materijali o području, opsegu i ulozi radne terapije

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.
Specifično, vidljivo ponašanje
Dobrodošlica i pozdrav klijentu, ponuda mjesta za sjedenje, osiguranje sigurnog transfera ako je potrebno, predstavljanje sebe, objašnjavanje svoje uloge i provjera razumije li klijent posao radnog terapeuta, objašnjavanje svrhe seanse, trajanja seanse, dobivanje informiranog pristanka za bilježenje podataka klijenta.
Pokazivanje poštovanja i uvažavanja klijentovog iskustva i prioriteta tijekom cijelog intervjua.
Korištenje verbalnih i neverbalnih komunikacijskih vještina koje šalju poruku interesa i pažnje.
Na kraju vježbe, sigurna pratnja klijenta, osiguranje sigurnog transfera ako je potrebno.

Savjeti za vođenje scenarija

Osigurati odgovarajuću pripremu studenta koja uključuje jasne upute i očekivanja; pojašnjenje svrhe simulacije i naglasak na sigurnom okruženju za učenje gdje učenici mogu griješiti, primati podršku i povratne informacije.
Pružiti učenicima priliku za postavljanje pitanja i izražavanje nesigurnosti tijekom prethodnog upoznavanja.
Promicati sigurno iskustvo učenja nudeći odgovarajuću potporu kako bi se osigurao „upravo pravi izazov“, koristeći konstruktivne povratne informacije koje se usredotočuju na ono što je bilo uspješno i strategije za rješavanje izazova.
Osigurati odgovarajuću pripremu studenta koja uključuje jasne upute i očekivanja; pojašnjenje svrhe simulacije i naglasak na koristi od učenja kada se svi sudionici posvete svojoj ulozi.

Tijek scenarija

Početak	
Stanje i radnje sudionika	
Klijent dolazi do vrata u pratnji njegovatelja. Desna noga mu je nestabilna, njegovatelj ga fizički podupire. Klijent sjedi na stolici.	
	Opis

Očekivane radnje studenta	Terapeut pozdravlja klijenta, pozdravlja ga i poziva ga da sjedne na stolicu (pomaže mu pri sjedenju ako je potrebno). Terapeut se predstavlja (ime, uloga, objašnjava temu intervjua/radnoterapijski pristup intervjuu, objašnjava što je radna terapija) i pita o pacijentovim potrebama (voda, druga pomoć). Nakon što se klijent smjestio, terapeut objašnjava svrhu intervjua, o čemu će se (općenito) raspravljati, navodi trajanje intervjua, povjerljivost i traži dopuštenje za snimanje (pisanje) informacija.
Ključne točke učenja	Važnost skrbi usmjerene na pacijenta, pokazivanje poštovanja i uspostavljanje sigurnog okruženja. Upoznavanje klijenta s radnom terapijom kao profesijom, proces intervjua, dobivanje pristanka. Početak razvoja profesionalnog odnosa s klijentom korištenjem komunikacijskih vještina.
Okidač za sljedeću radnju	Završetak uvoda. Postavljanje prvog otvorenog pitanja intervjua o klijentovoj perspektivi vlastite situacije.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Terapeut provodi intervju u skladu sa standardnim COPM protokolom. Kako bi se intervju izveo što autentičnije, klijent odgovara na pitanja u skladu s informacijama dobivenim o „studiji slučaja“ i informacijama prikupljenim o dijagnozi, zdravstvenom stanju, oštećenjima ili problemima u okupacijskoj izvedbi opisanoj u scenariju.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut vodi klijenta kroz proces intervjua (npr. prolazi kroz korake 1-3 COPM-a). Postavlja relevantna pitanja vezana uz sudjelovanje klijenta u okupacijskom okruženju (prije i nakon zdravstvenog incidenta). Aktivno sluša klijenta (neverbalna komunikacija, parafraziranje, sažimanje, pokazivanje empatije). Zapisuje primljene informacije (verbalne, promatranje).
Ključne točke učenja	Upravljanje procesom intervjua i tijekom rasprave (npr. prelazak između tema, upravljanje tišinom ili odstupanjem od teme…). Razvijanje komunikacijskih vještina za postavljanje pitanja i aktivno slušanje. Pokazivanje empatije (ako je relevantno). Vođenje bilješki. Održavanje usmjerenosti na okupaciju. Pružanje klijentu mogućnosti da doda informacije koje prethodno nisu obrađene, ali su važne za klijenta.
Okidač za sljedeću radnju	Izvođenje posljednjeg koraka u protokolu intervjua (npr. COPM: prikupljanje ocjena uspješnosti izvedbe/zadovoljstva od klijenta). Najava završne faze intervjua klijentu.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Upravljanje posljednjom fazom intervjua (prikladno zaključivanje intervjua)	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Objavljivanje završetka intervjua (npr. Približavamo se kraju našeg razgovora.) Sažetak informacija o kojima se raspravljalo tijekom intervjua, s naglaskom na probleme/ishode na poslu. Provjera s klijentom postoji li još nešto što bi želio spomenuti, a što prethodno nije raspravljeno. Kratka najava plana za sljedeće sesije. Dogovaranje datuma/vremena za sljedeći sastanak.
Ključne točke učenja	Sažimanje najvažnijih zaključaka (npr. u COPM-u do 5 okupacija koje je klijent prepoznao kao vrlo važne, ali s niskim rezultatima izvedbe i niskim zadovoljstvom). Osiguravanje da klijent ima ulogu suradnika (npr. traženje potvrde zaključaka, dogovaranje budućih koraka s klijentom)
Okidač za sljedeću radnju	Zahvaljivanje klijentu na suradnji.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Ispraćanje klijenta.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Zahvaljivanje klijentu na suradnji i oproštaj. Pomaganje klijentu da ustane sa stolca ili pozivanje njegovatelja u pomoć.
Ključne točke učenja	Pokazivanje brige usmjerene na klijenta, pokazivanje poštovanja i pružanje pomoći ako je potrebno.

Okidač za sljedeću radnju	Postizanje ciljeva učenja ili postizanje zadovoljavajućeg zaključka intervjua.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Studenti će na simulaciju doći dovoljno pripremljeni za izvođenje scenarija (koristeći priložene materijale i upute).
Studenti će tijekom scenarija pokazati profesionalnost, kao što bi to učinili u stvarnoj praktičnoj situaciji.
Studenti će pokazati međusobnu podršku tako što će biti prisutni, tihi i pažljivi tijekom svih simulacija.
Studenti promatrači će se pripremiti i dati povratne informacije na poštovan i konstruktivan način te komentirati i snage i područja za poboljšanje.
Svi studenti će poštivati privatnost kolega. Strogo je zabranjeno snimanje aktivnosti online simulacije.
Student će provjeriti i pripremiti prostor za simulaciju (materijale, opremu, predmete) kako bi se omogućilo nesmetano izvođenje zadatka simulacije.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Kako ćete se pripremiti za intervju iz uloge klijenta?
Kako ćete se pripremiti za intervju iz uloge terapeuta?
Kako ćete se pripremiti za intervju iz uloge promatrača?
Uloga klijenta: Kako izgleda svakodnevni život klijenta? Što im je važno? U kakvim uvjetima žive? Što rade? Koje su njihove okupacijske uloge? Koje su okupacije otežane zbog njihovog stanja/bolesti?
Uloga terapeuta: Koje su procesne vještine provođenja intervjua? Što ćete učiniti/reći na početku, u sredini i na kraju intervjua? Koje vrste pitanja ćete postavljati, a koje biste trebali izbjegavati? Koji je protokol (koraci) za provođenje COPM intervjua? Koju opremu biste trebali imati?
Uloga promatrača: Jeste li se upoznali s Obrascem za promatranje i evaluaciju RT intervjua (u prilogu)?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	XY (izabrati ime koje relevantno za kontekst)
Dob	57
Spol	M
Osobni čimbenici	Klijentica živi sa suprugom (55), zaposlena je kao odgojiteljica u vrtiću, nema vlastite djece.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Kratka medicinska anamneza: Doveden na hitnu s jakom boli u glavi i nemogućnošću pomicanja desne ruke i desne noge. Vidljiva pareza na licu n. facialis dex. Dezorijentiran. U boli. Napravljeni su CT, transkranijalni dopler (TCD) i dopler ultrazvuk. Praćena je oksigenacija, srčana funkcija (EKG) i arterijski krvni tlak. Praćenje vrijednosti glikemije u krvi. Farmakoterapija: antikoagulansi, antihipertenzivi, diuretici. Klijent ima anamnezu hipertenzije, ali nema drugih ozbiljnih bolesti. Klijent je primljen na jedinicu intenzivne neurološke skrbi. Nakon stabilizacije akutnog stanja u bolnici, upućen je na rehabilitaciju i prebačen u bolnicu za neurološku rehabilitaciju gdje se sada nalazi. Razlog za RT: Procjena izazova u svakodnevnim okupacijama, RT intervencija i priprema za povratak kući nakon boravka u rehabilitacijskoj bolnici.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijent je budan i reagira na usmena pitanja. Uredno je dotjeran i odjeven. Umjerena tjelesna oštećenja vidljiva su tijekom kretanja i hoda.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijent je po struci profesor matematike i radi u osnovnoj školi. Izvan radnog vremena pruža instrukcije iz matematike i fizike djeci osnovnoškolske i srednjoškolske dobi. U mladosti je rekreativno igrao košarku. Već nekoliko godina je manje fizički aktivan, koristi javni prijevoz ili povremeno vozi bicikl na posao. Jednom tjedno ide na tržnicu kupiti namirnice.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Povratak na posao. Čitanje i pisanje. Oblačenje. Brijanje.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Budan.
Senzoričke funkcije i bol	Ne prijavljuje bol. Dvostruki vid (diplopija).
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Funkcija desne noge se vratila (iako je hod i dalje nestabilan), ali pareza desne ruke i dalje postoji. Potrebna je regulacija pušenja i pretilosti.
Glasovne i govorne funkcije	Govor je blago oštećen, govor nešto slabije razumljiv.
Ostalo	Lijekovi: antihipertenzivi, Nimodipin - za sprječavanje i liječenje vazospazma (10-20 ml/h)
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Prije je bio aktivan u svim poslovima kućanstva (čišćenje, kuhanje,...).
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Klijent je po struci učitelj matematike i radi u osnovnoj školi.
Slobodno vrijeme i igra	Čitanje. Šetnja psa.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent i njegova supruga žive u stambenoj zgradi na drugom katu bez lifta. Njihov stan je udaljen deset minuta hoda od javnog prijevoza.
Društveno okruženje	Društveno aktivan. Uska grupa prijatelja i kolega.
Usluge, sustavi i politike	

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
COPM	Treba prikupiti podatke tijekom ove simulacije.	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Kako je prošao intervju?
Jesu li faze intervjua praćene?
Kako je intervju započeo?
Postoje li pitanja koja bi trebalo drugačije formulirati?
Je li terapeut uspio uspostaviti odnos i suradnju s klijentom?
Jesu li se poštovala sigurnosna pravila?
Jesu li pitanja bila usmjerena na okupacije?
Jesu li se slijedili koraci CIOPM-a?
Jesu li skale bodovanja ispravno objašnjene?
Kako je intervju završio? Koje će okupacije biti u fokusu daljnjeg procesa procjene? Koje bi sljedeće metode procjene bile prikladne s obzirom na rezultat COPM-a?

7.2 SimOT-Compass

Koristeći gornja pitanja, vršnjački promatrači će zapisivati bilješke o svojim zapažanjima scenarija koje su proveli drugi studenti. Ta će se zapažanja koristiti tijekom rasprave kako bi se vršnjacima pružile povratne informacije. Vršnjački promatrači će također ispuniti SimOT-Compass (online ili u papirnatom obliku) za utvrđene ciljeve učenja tijekom ili neposredno nakon simulacije, koji se također može koristiti za potporu raspravi.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Prethodna prezentacija za informiranje studenata o ciljevima, strukturi, postupku, očekivanjima i ulogama simulacije (pripremio instruktor)
Predložak scenarija i protokol
Informacije o studiji slučaja
Protokol COPM intervjua i ljestvice bodovanja
Obrazac za promatranje i evaluaciju RT intervjua (u prilogu)
SimOT-Compass popunjen s ciljevima učenja za ovaj scenarij (podijeljen sudionicima)
Stolice i stol

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 14:

Analiza okupacije: Identifikacija i analiza komponenti izvedba

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Analiza okupacije
Ključne riječi	Analiza okupacije. Klijentovi potencijali i ograničenja u izvedbi, strukturirano promatranje, focus na okupaciju
Kratak opis	U ovom scenariju, studenti će imati priliku učiti, vježbati i provoditi analizu i sintezu zanimanja u sigurnom okruženju. Riječ je o digitalnoj (online) simulaciji koja koristi kontrolirani, reproducibilni scenarij.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Studija slučaja ili scenarij slučaja (snimljen na videu)		
Kontekst	Scenarij učenja koristi video autentičnog klijenta koji obavlja odabrano zanimanje, gdje studenti koji rade u malim grupama sudjeluju u analizi okupacije kao terapeuti. Studenti stječu iskustvo u promatranju i analizi klijentove izvedbe. Pristup i korištenje materijala potrebnih u pripremnoj i izvršnoj fazi upravlja se putem online platforme za podučavanje (npr. Moodle).		
Okruženje	☐ **Fizički**	**Opis**	
		Materijali	
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	Virtualna učionica (npr. Teams) i online platforma za podučavanje (npr. Moodle)
		Materijali	Osobno računalo ili drugi uređaj s internetskom vezom. Formalni obrazac za bilježenje standardiziranih rezultata instrumenata.

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	4-5	Studenti rade u malim diskusijskim grupama.
Sudionik	1	Sudionik je klijent koji je snimljen dok je sudjelovao u okupaciji.
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač		

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet

Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	30 minuta	U grupi (virtualna učionica)
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	30 minuta	U manjim grupama (4-5 članova) ili pojedinačno
Simulacijska aktivnost	20 minuta	U manjim grupama (4-5 članova) ili pojedinačno
Debriefing	60 minuta	U cijeloj grupi – 15-18 (virtualna učionica)

Ishodi učenja *(simOT okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	**Domena B.2.1.** Radni terapeuti procjenjuju sudjelovanje u okupacijama u svim područjima ljudske okupacije. • Procjenjuju fizičke, društvene, stavovne, kulturne i zakonodavne kontekstualne čimbenike koji utječu (podupiru, ometaju, sprječavaju ili predstavljaju rizik) na izvedbu ili sudjelovanje u okupacijama. • Vješto provode analizu aktivnosti i okupacija (tj. razdvajaju aktivnosti na njihove temeljne komponente; analiziraju povezanost između vještina, preferencija i sposobnosti, slijed i vrijeme aktivnosti te fizičko/društveno okruženje). • Analiziraju, tumače i jasno komuniciraju nalaze procjene. • Pripremaju točan i na okupaciju fokusiran izvještaj na temelju procjene (opcionalno).
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	

Domena B	Student će moći pokazati kompetentnost u izvođenju sljedećeg: • Pregledati preliminarne informacije o klijentu. • Identificirati okupaciju koja će se analizirati na temelju prethodno provedene evaluacije (intervju, COPM; samoprocjena). • Podijeliti okupaciju na zasebne korake/slijedove. • Analizirati svaki korak/slijed s obzirom na sposobnosti i poteškoće klijenta u izvođenju okupacije, kao i sigurnost klijenta tijekom izvođenja okupacije. • Razlikovati snage i resurse klijenta u odnosu na poteškoće u izvedbi. • Postaviti hipoteze o područjima poteškoća u izvođenju okupacije i predložiti područja za daljnju procjenu. • Sintetizirati informacije i napisati izvještaj (opcionalno) na temelju analize izvođenja okupacije.
Domena C	
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Priroda i raspon zdravstvenih stanja (A.5.) Anatomija čovjeka i funkcija ljudskog tijela (A.5.) Čimbenici koji predstavljaju prepreke sudjelovanju (A.2.) Okupacija kao sredstvo i ishod (A.2.) Terapijska primjena okupacije (A.2.) Kako promjene u funkcijama, zdravlju, razvoju ili okruženju utječu na sudjelovanje u okupaciji (A.2.) Kako ograničenja ili promjene u sudjelovanju u okupaciji utječu na zdravlje (A.2.) Područja stručnosti radne terapije – osoba, okupacija i kontekst (A.2.) Analiza aktivnosti (znanje o protokolu za provođenje analize aktivnosti) (A.2.) Čimbenici koji predstavljaju prepreke sudjelovanju (A.2.)	Prije sudjelovanja u scenariju, studenti će biti upoznati s potrebnim znanjima i instrukcijama (ovdje opisanim) kako bi razumjeli i izvršili zadatke scenarija. Studenti će pokazati stavove koji su u skladu s etičkim, profesionalnim, usmjerenim na klijenta i fokusiranim na okupaciju pristupom provođenju radnoterapijskog (RT) procesa.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Upute o scenariju i zadacima studenata unutar simulacijskog vježbanja pružaju se tijekom nastavne sesije prije simulacijske vježbe s cijelom grupom. Nastavnik predstavlja i objašnjava svrhu simulacije, korištene materijale te osigurava da studenti razumiju postupak simulacije, očekivanu izvedbu studenata i sl.	1. Sadržaj predmeta i materijali (knjige) koji se odnose na komponente izvedbe. 2. Sadržaj predmeta i materijali (knjige) koji se odnose na kontekstualne komponente. 3. Sadržaj predmeta i materijali (knjige) koji se odnose na analizu aktivnosti i okupacija, pisane upute, radni listovi. 4. Sadržaj predmeta i materijali koji se odnose na etične prakse, pisane upute. 5. Profil simuliranog klijenta; temeljen na informacijama o klijentu (dijagnoza, zdravstveno stanje, funkcionalni status...). 6. PowerPoint prezentacija sa snimljenim glasom koja sadrži opis koraka i procesa analize okupacija, format i strukturu, provedbu, interpretaciju. 7. Radni listovi za bilježenje koraka i komponenti okupacija. 8. Videozapis klijenta koji izvodi okupaciju (za analizu)**.
Priprema video studije slučaja klijenta koji izvodi odabranu okupaciju: Suradnja i koordinacija s mjestom prakse radne terapije, organizacija sastanka i informiranje klijenta, dobivanje informiranog pristanka za provođenje i snimanje procesa okupacije te korištenje videozapisa u obrazovne svrhe.	**Izrada videozapisa zahtijeva fizičko okruženje (radnoterapijski prostor s stolom i stolicama), sve materijale za procjenu uključene u provedbu procjene odabrane za simulaciju te odgovarajuću opremu za video snimanje. Također je potrebna softverska oprema za uređivanje videa ili uređivanje sirovog video materijala. Pisani obrazac informiranog pristanka
Priprema i snimanje okupacije odabrane za simulaciju s klijentom; u autentičnom okruženju prakse (npr. RT klinika, terapijska soba, ADŽ prostorija, dom klijenta).	Videokamera ili drugi prikladan uređaj za snimanje. Prostorija za aktivnosti svakodnevnog života (ADL) i odgovarajuća oprema (npr. kuhinjski uređaji i alati, namirnice) za izvođenje odabrane okupacije.
Uređivanje snimke za korištenje kao nastavnog alata.	Softver za uređivanje videa.
Objavljivanje videa na prikladnoj nastavnoj platformi.	Npr. Moodle.
Priprema i objavljivanje radnih listova za analizu okupacija na nastavnoj platformi.	Radni list za analizu okupacija za strukturirano bilježenje koraka i komponenti okupacija (dokument u Wordu koji se može uređivati). • Npr. radni listovi (tablice) iz knjige: Thomas, H. (2022).Occupational and Activity Analysis. Slack Incorporate Napomena: Primjer radnog lista nalazi se u Dodatku.
Priprema sveobuhvatnih pisanih i usmenih uputa tijekom uvodne vježbe o simulaciji.	MS Word ili drugi digitalni program za uređivanje teksta

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Nastavnik/ instruktor/ demonstrator /didaktički stručnjak (pripremna faza)	Nastavnik pruža upute o tome kako će studenti provesti analizu okupacija (tj. protokol analize).	1
Facilitator/voditelj	Voditelj vodi debrifing, pruža povratne informacije i potiče samorefleksiju studenata te refleksiju među vršnjacima. Kada je primjenjivo, voditelj također može provesti evaluaciju izvedbe studenata.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Prije simulacije: Studenti podsjećaju i/ili proučavaju komponente izvedbe koje će promatrati, opisivati i analizirati tijekom analize okupacija.	- Udžbenici
U pripremi za ovaj scenarij, studenti u velikoj grupi dobivaju informacije o klijentu: osnovne informacije i informacije iz COPM-a.	- Prezentacija – uvod o klijentu. Gledanje videa zajedno prvi put u velikoj grupi kako bi se upoznali s slučajem, gdje imaju priliku postavljati pitanja tijekom uvodne vježbe (a zatim ponovno gledaju u malim grupama vlastitim tempom kada zapravo provode analizu). -
Studenti se upoznaju s postupkom i materijalima koje će koristiti za provođenje simulacije (promatranje videa analize okupacija, radni listovi).	- Video analize okupacija stvarnog klijenta koji izvodi okupaciju. - Radni listovi za strukturirano bilježenje koraka i komponenti okupacija (dokument u Wordu). - Popis komponenti okupacija (opcionalno).
Studenti ponovno razmatraju etiška razmatranja prilikom korištenja video studije slučaja (stvarnog klijenta) u obrazovne svrhe.	- Kratka rasprava u velikoj grupi.

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	Studenti pripremaju izvještaj o sintezi temeljen na svojoj okupacijskoj analizi, u kojem opisuju okupacijsku izvedbu klijentice te iznose svoju analizu uočenih snaga, sposobnosti i teškoća koje je klijentica pokazala tijekom izvođenja okupacije, kao i prijedloge za daljnju procjenu. Studenti predaju svoj pisani izvještaj putem odgovarajuće obrazovne platforme (npr. Moodle).

Reference

C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf

Thomas, H. (2022).Occupational and Activity Analysis. Slack Incorporated

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Etički standardi uključuju održavanje objektivnosti u ocjenjivanju, zaštitu dostojanstva klijenta i osiguravanje točne dokumentacije, što se odražava u ponašanjima poput izvještavanja utemeljenog na dokazima i empatične rasprave.
Profesionalni standardi obuhvaćaju jasnu komunikaciju, suradnju i odgovornost, a očituju se kroz strukturirana izlaganja i konstruktivno davanje povratnih informacija.

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.
Specifično, vidljivo ponašanje
Radni list i sažetak: Student donosi i koristi ispunjene radne listove/sažetke, što odražava njegovu pripremljenost za izradu izvještaja.
Izazovi u ocjenjivanju: Student jasno izražava nesigurnosti u bodovanju podtestova tijekom debriefinga, čime odgovara napomeni o dokumentiranju izazova.
Snage i teškoće: Student raspravlja o klijentičinoj izvedbi na holistički način, u skladu s naglaskom na bilježenje uočenih snaga i teškoća.
Refleksija i izvještavanje: Student dijeli interpretacije, izazove i refleksije na strukturiran način, što podupire naglasak na izvještavanje o procesu bodovanja i pripremu za debriefing.

Savjeti za vođenje scenarija

- **Postavite jasna očekivanja:** objasnite svrhu simulacije (npr. „analizirat ćete klijentovu okupaciju i bodovati standardizirani test“) i dajte jasne upute za domaću zadaću (npr. „ispunite radni list i sažetak“), kako bi se studenti osjećali pripremljeno.
- **Naglasite sigurno okruženje za učenje:** uvjerite studente da je u redu griješiti (npr. „ovo je učenje kroz niskorizičnu vježbu okupacijske analize“), čime se potiče podržavajuća atmosfera za etično i iskreno sudjelovanje.
- **Potičite pitanja i izražavanje nesigurnosti:** pozovite studente da postavljaju pitanja ili podijele nedoumice (npr. „što vam nije jasno u vezi s okupacijskom izvedbom ili video analizom?“), čime se potiče transparentnost i kritičko razmišljanje.
- **Pružite strukturirane smjernice:** podijelite konkretne upute za domaću zadaću (npr. „zabilježite jednu klijentovu snagu i jedan izazov“), u skladu s profesionalnim standardima organizirane dokumentacije.
- **Modelirajte profesionalnu praksu:** demonstrirajte poštovanje i jezik usmjeren na klijenta (npr. „promatrajte klijentovu izvedbu objektivno“) te potaknite studente da pregledaju rubriku za bodovanje, čime se naglašava etična priprema.

Tijek scenarija

Početak
Stanje i radnje sudionika

Studenti prvi put zajedno s nastavnikom/facilitatorom gledaju videozapis.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Tijekom gledanja videozapisa, studenti bilježe pitanja i početna opažanja okupacijske izvedbe. Zajedno s nastavnikom/facilitatorom, studenti analiziraju kontekstualne čimbenike koji utječu na izvedbu te identificiraju moguće rizike za sigurnost i/ili zdravlje tijekom izvođenja okupacije. Studenti prizivaju prethodno znanje o komponentama izvedbe, postavljaju pitanja i razjašnjavaju nejasnoće te raspravljaju o početnim opažanjima.
Ključne točke učenja	Sažimanje najvažnijih zaključaka (npr. u COPM-u do 5 okupacija koje je klijent prepoznao kao vrlo važne, ali s niskom izvedbom i niskim zadovoljstvom). Osiguravanje da klijent ima ulogu suradnika (npr. traženje potvrde zaključaka, dogovaranje budućih koraka s klijentom).
Okidač za sljedeću radnju	Studenti i edukator završavaju prvo gledanje i raspravu o video studiji slučaja (okupacijska izvedba klijenta).

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Radeći u malim grupama, studentiponovno pregledavaju video slučaj. Studenti mogu pauzirati video i/ili se vratiti na određeni korak.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Studenti promatraju i raspravljaju o klijentičinim snagama i teškoćama tijekom okupacijske izvedbe. Studenti provode okupacijsku analizu: - dijele okupaciju na pojedinačne korake i bilježe svaki korak u predviđenom obrascu - identificiraju i bilježe komponente izvedbe potrebne za svaki korak - razmatraju snage i resurse klijentice tijekom izvođenja okupacije, kao i teškoće i izazove - identificiraju korake u okupaciji koji predstavljaju rizik za ozljedu ili zdravlje.
Ključne točke učenja	- Upravljanje i provođenje procesa okupacijske analize u sigurnom okruženju. - Vođenje strukturiranih bilješki i ispunjavanje obrasca za okupacijsku analizu. - Primjena vještina timskog rada, komunikacije, argumentacije, strukturiranog promatranja i donošenja odluka.
Okidač za sljedeću radnju	Svi koraci okupacijske analize su završeni i obrazac za AO je ispunjen.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Kao cijela grupa, voditelj/ica simulacije i studenti raspravljaju i reflektiraju o analizi okupacije. Primaju se i daju povratne informacije. Facilitacija i rasprava usmjerena su na područja s izazovima.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Studenti izvještavaju o procesu i rezultatima AO provedene u prethodnoj aktivnosti. Uz podršku voditelja/ice simulacije, studenti prolaze kroz sve identificirane korake te klijentičine snage, sposobnosti i teškoće.
Ključne točke učenja	Upravljanje i provođenje procesa AO u sigurnom okruženju. Dijeljenje rezultata, iskustava i procesa iz analize okupacije u malim grupama, rješavanje nejasnoća i dolazak do zajedničkih zaključaka. Primjena komunikacijskih vještina u timskom radu. Primanje i davanje povratnih informacija (vršnjacima).
Okidač za sljedeću radnju	Voditelj/ica simulacije završava privremeni debriefing i daje upute za Aktivnost 3 (opcionalno).

Aktivnost 3	
Stanje i radnje sudionika	
Studenti primaju upute od voditelja/ice simulacije u vezi s obrascem, stilom i opsegom izvještaja (formalni esej, 500–700 riječi) u stilu radnoterapijske dokumentacije AO.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Studenti pripremaju izvještaj o sintezi temeljen na svojoj AO u kojem opisuju okupacijsku izvedbu klijentice te iznose svoju analizu uočenih snaga, sposobnosti i teškoća koje je klijentica pokazala tijekom izvođenja okupacije, kao i prijedloge za daljnju procjenu. Studenti predaju svoj izvještaj putem odgovarajuće obrazovne platforme (npr. Moodle).

Ključne točke učenja	Organiziranje i sintetiziranje podataka prikupljenih kroz AO, opisivanje klijentičine izvedbe u odnosu na njezine snage, sposobnosti i teškoće tijekom izvođenja analizirane okupacije. Pisanje profesionalnih izvještaja (radno-terapijska dokumentacija). Primjena vještina pisanog komuniciranja za pripremu formalnog izvještaja napisanog u profesionalnom stilu. Timski rad i komunikacijske vještine.
Okidač za sljedeću radnju	Izvještaj o sintezi AO je dovršen. **Procjena:** evaluacija izvještaja.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Studenti primaju pisane povratne informacije u vezi kvalitete i sadržaja izvještaja o sintezi.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Studenti primaju povratne informacije te reflektiraju o njima i predloženim područjima za reviziju ili poboljšanje.
Ključne točke učenja	Primanje i refleksija o povratnim informacijama. Razvijanje vještina pisanja izvještaja.
Okidač za sljedeću radnju	Povratne informacije o pisanom izvještaju AO sinteze.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Studenti će pristupiti simulaciji dovoljno pripremljeni za izvršenje zadatka scenarija (koristeći dostupne materijale i upute).
Studenti će pokazivati profesionalnost tijekom scenarija, kao što bi to činili u stvarnoj praksi.
Studentima je omogućeno gledanje videozapisa onoliko puta koliko žele.
Studenti se tijekom bodovanja mogu stalno služiti referentnim materijalima (npr. audio prezentacija, popis kompetencija/knjiga).
Studenti mogu raditi u grupi vršnjaka.
Studenti će tijekom zadatka, debriefinga i nakon njega poštovati etičke standarde radno-terapijske prakse.
Studenti će samoprocijeniti i dati povratne informacije o rezultatima na poštovan, konstruktivan način te komentirati i snage i područja za poboljšanje.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

• Koje ključne komponente okupacijske izvedbe (npr. motoričke, kognitivne, emocionalne) očekujete promatrati u aktivnosti klijentice i kako one utječu na njezinu sposobnost dovršavanja zadatka?
• Koje izazove možete očekivati prilikom analize klijentičine okupacijske izvedbe putem videozapisa, u usporedbi s promatranjem uživo?
• Kako ćete osigurati objektivnost i točnost pri popunjavanju obrasca za bodovanje klijentičine izvedbe, osobito ako su njezine radnje nejasne?
• Koje strategije ćete koristiti za prepoznavanje i bilježenje klijentičinih snaga i teškoća tijekom promatranja njezine izvedbe okupacije u videozapisu?
• Kako kognitivni, fizički ili emocionalni izazovi klijentice mogu utjecati na izvedbu okupacije i kako ćete to uzeti u obzir u svojoj analizi?
• Koje prethodno znanje ili resurse (npr. bilješke s predavanja, okviri za analizu okupacije) trebate proučiti da biste se osjećali pripremljeno za ovu simulaciju?
• Kako možete održati poštovan, klijentu usmjeren pristup prilikom analize i bodovanja klijentičine izvedbe, osobito ako se klijentica muči s zadatkom?
• Koji okolišni ili kontekstualni čimbenici (npr. smetnje, dostupni alati u videozapisu) mogu utjecati na izvedbu klijentice i kako ćete ih bilježiti u obrascu za bodovanje?
• Koji bi mogao biti najizazovniji aspekt analize klijentičine okupacijske izvedbe i kako ćete se s njim nositi tijekom simulacije?
• Kako ćete organizirati svoja opažanja i analizu u obrascu za bodovanje kako biste osigurali jasnoću i potpunost pri predaji?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	XY
Dob	42
Spol	Ž
Osobni čimbenici	Ženska osoba, živi s majkom, nezaposlena, s teškoćama u učenju; mlađa sestra živi sa svojom obitelji i ima jedno dijete. Uživa u kuhanju, čišćenju, igranju bocce i gledanju televizije.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	(u kontekstu vaše simulacije)
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Teškoće u procjeni sigurnosti i rizika pri odabranoj okupaciji (kuhanje), teškoće u izvođenju odabrane okupacije. Prijateljska i društvena osoba. Teškoće u komunikaciji zbog disartrije.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica pokazuje prijateljsko i kooperativno ponašanje, društveno sudjelujući u grupnim aktivnostima unatoč introvertnoj prirodi. Pozitivan afekt očituje se kroz osmijehe i kontakt očima, što odražava motivaciju za učenje kuhanja. Može pokazivati oklijevanje ili frustraciju tijekom složenijih zadataka kuhanja zbog intelektualnog oštećenja i hemipareze. Disartrija dovodi do nejasnih i nepotpunih rečenica, što zahtijeva strpljenje za razumijevanje komunikacije. Teškoće u svijesti o sigurnosti mogu se očitovati kao nepažljive radnje (npr. nepravilno rukovanje vrućim površinama).
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica nikada nije bila zaposlena, ali je završila osnovnu i srednju stručnu školu kao uredska službenica. Aktivno sudjeluje u programu dnevnog boravka u zajednici, uključujući se u socijalne, instrumentalne, kreativne i tjelesne aktivnosti, poput igranja bocce i grupnih aktivnosti. Uživanje u slobodnim aktivnostima uključuje gledanje televizije, a posebno je zainteresirana za kuhanje i čišćenje. Unatoč entuzijazmu, suočava se s izazovima u izvođenju kuhinjskih zadataka zbog teškoća u svijesti o sigurnosti i izvođenju zadataka. Lijevostrana hemipareza i intelektualno oštećenje utječu na njezinu sposobnost sekvenciranja i dovršavanja složenih aktivnosti.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica prioritetizira unaprjeđenje svojih kuhinjskih vještina kako bi povećala samostalnost u svakodnevnom životu, što je iskazala kroz svoj interes za kuhanje u programu dnevnog boravka u zajednici. Cilj joj je sigurno i učinkovito obavljati kuhinjske zadatke unatoč izazovima koje donose hemipareza i intelektualno oštećenje. Željeni ishodi uključuju svladavanje jednostavnih sekvenci kuhanja (npr. priprema sendviča) i prepoznavanje sigurnosnih rizika (npr. rukovanje vrućim površinama). Također želi poboljšati komunikaciju tijekom zadataka, unatoč disartriji, kako bi se samopouzdano uključivala u interakciju s drugima. Klijentica cijeni socijalno sudjelovanje i želi doprinijeti kućanskim poslovima poput čišćenja.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Klijentica pokazuje teškoće u mentalnim funkcijama, poput pažnje i pamćenja, zbog intelektualnog oštećenja, što utječe na njezinu sposobnost učinkovite sekvencijalizacije kuhinjskih zadataka. Može imati poteškoća s rješavanjem problema (npr. prilagođavanje koraka ako nedostaje neki sastojak), što zahtijeva jasne upute i podršku.
Senzoričke funkcije i bol	Senzoričke funkcije klijentice, uključujući vid i taktilnu percepciju, očuvane su, ali mogu biti pogođene hemiparezom, što dovodi do poteškoća u percipiranju prostornih odnosa tijekom kuhanja (npr. poravnanje pribora). Bol nije prijavljena, ali kašnjenja u senzornom procesiranju mogu doprinijeti rizicima za sigurnost.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Lijevostrana hemipareza ograničava motoričku koordinaciju i snagu klijentice, otežavajući izvođenje finih motoričkih zadataka poput rezanja ili miješanja tijekom kuhanja. Može pokazivati spore ili nezgrapne pokrete, što utječe na učinkovitost zadatka.
Glasovne i govorne funkcije	Disartrija rezultira nejasnim govorom i nepotpunim rečenicama, što otežava klijentici komunikaciju potreba ili traženje pomoći tijekom kuhanja. Održava kontakt očima i kooperativna je, ali ograničenja u govoru zahtijevaju strpljenje promatrača.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	

Briga o sebi i domaćinstvu	Klijentica je sposobna obavljati osnovne aktivnosti samoskrbi (npr. higijena, odijevanje) uz povremeni nadzor ili verbalne upute. Aktivno sudjeluje u kućanskim poslovima, posebno uživa u čišćenju, te pokazuje motivaciju za uključivanje u složenije kućanske aktivnosti poput kuhanja. Međutim, pokazuje poteškoće u sekvenciranju i svijesti o sigurnosti tijekom kuhanja, zbog čega joj je potrebna podrška i nadzor, s obzirom na ograničeno prepoznavanje potencijalnih rizika (npr. vruće površine, rukovanje noževima).
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Klijentica je završila osnovno i srednje strukovno obrazovanje (uredska službenica), ali nikada nije bila zaposlena. Trenutno se ne uključuje u plaćeni niti volonterski rad. Izazovi u kognitivnoj obradi, komunikaciji (zbog disartrije) i motoričkoj koordinaciji (zbog lijevostrane hemipareze) ograničavaju njezinu sposobnost obavljanja zadataka potrebnih u tipičnom radnom okruženju. Pokazuje interes za učenje novih vještina vezanih uz kućansku produktivnost, poput pripreme obroka.
Slobodno vrijeme i igra	Klijentica sudjeluje u grupnim aktivnostima slobodnog vremena u dnevnom centru, poput društvenih igara, gledanja televizije i igranja bocce, što joj pruža zadovoljstvo. Društvena je i prijateljski nastrojena, uključuje se u interakciju s vršnjacima, iako komunikacijske barijere ponekad utječu na potpuno sudjelovanje. Koristi joj strukturirano, podržavajuće okruženje koje omogućuje smisleno sudjelovanje u aktivnostima slobodnog vremena prilagođenim njezinim fizičkim i kognitivnim sposobnostima.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijentica živi u zajedničkom kućanstvu s majkom, u fizički pristupačnom stambenom okruženju. Kuhinjsko okruženje predstavlja potencijalne opasnosti zbog njezine ograničene svijesti o sigurnosti i lijevostrane hemipareze, uključujući rizik od opeklina, posjekotina i poteškoća pri rukovanju teškim ili vrućim predmetima. Prilagodljiva pomagala (npr. protuklizne prostirke, lagani kuhinjski alati, vizualni tajmeri) mogu podržati njezinu funkcionalnu izvedbu i sigurnost u kućanskim aktivnostima. Klijentica redovito (5 dana u tjednu po 6 sati dnevno) pohađa zajednički dnevni centar koji nudi programe za odrasle s razvojnim teškoćama. Dnevni centar ima kuhinju, kupaonicu, dnevni boravak, kreativnu radionicu i prostor za slobodno vrijeme. Centar je povezan s lokalnom zajednicom (npr. knjižnica, kafići…).
Društveno okruženje	Klijentica ima podržavajuće obiteljske odnose, osobito s majkom koja živi s njom i vjerojatno pruža svakodnevnu pomoć. Održava socijalni kontakt sa sestrom i nećakinjom, iako žive odvojeno. U dnevnom centru dio je strukturirane grupe gdje pozitivno komunicira s drugim odraslim osobama s razvojnim teškoćama. Njezine komunikacijske poteškoće (disartrija, nepotpun govor) mogu predstavljati prepreku za potpuno socijalno sudjelovanje, iako to nadoknađuje neverbalnom komunikacijom i održavanjem kontakta očima.
Usluge, sustavi i politike	Klijentica je upisana u zajednički dnevni program za odrasle s razvojnim teškoćama, koji pruža strukturirane dnevne aktivnosti i socijalne mogućnosti. Ona koristi usluge radne terapije unutar ovog okruženja, iako je dugoročna podrška ili praćenje u smislu zapošljavanja ili samostalnog življenja ograničeno. Širi sustavi (npr. programi za profesionalnu rehabilitaciju, podržano zapošljavanje, naknade za osobe s invaliditetom) ili se ne koriste ili još nisu istraženi kao opcije za poboljšanje njezinog sudjelovanja u okupacijama i autonomije.

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

S klijenticom je proveden standardizirani radnoterapijski intervju (COPM).	**Pitanje okupacijske izvedbe:** Izvedba (1–10), Zadovoljstvo (1–10) 1. Kuhanje (samostalna priprema jednostavnog obroka): 3/10, 1/10 2. Čišćenje (usisavanje, brisanje površina): 6/10, 7/10 3. Komunikacija u grupnim aktivnostima: 4/10, 2/10 4. Sudjelovanje u igrama bocce: 7/10, 8/10 5. Pomoć majci u pranju rublja: 5/10, 6/10	Kuhanje je klijenticin glavni prioritet, s najnižim ocjenama za izvedbu i zadovoljstvo. Iako uživa u čišćenju i sudjelovanju u rekreativnim aktivnostima poput bocce, izražava snažnu želju za poboljšanjem sposobnosti samostalnog kuhanja. Komunikacija u grupnim okruženjima također se percipira kao teška i nezadovoljavajuća, unatoč njezinoj društvenoj prirodi.
	Prioriteti klijentice: 1. Kuhanje 2. Komunikacija u grupnim aktivnostima 3. Pomoć majci u pranju rublja 4. Čišćenje 5. Sudjelovanje u igrama bocce	Prvi fokus je njezina želja za većom samostalnošću (boljom izvedbom) u kuhanju, a početni cilj je priprema deserta. U dogovoru s klijenticom, terapeut/ica odabire okupaciju za analizu kako bi se utvrdile klijentičine snage i teškoće u izvođenju te okupacije (priprema deserta).

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	- intelektualne teškoće → smetnje pažnje, pamćenja, planiranja i sekvenciranja; teškoće u rješavanju problema i procjeni sigurnosnih rizika. Očuvana socijalna motivacija i prijateljski stav.
Senzoričke funkcije i bol	- vizualna i taktilna percepcija uredne, ali s usporenim procesuiranjem; bez boli. Rizik kod prostorne orijentacije i koordinacije zbog hemipareze.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	- lijevostrana hemipareza → smanjena snaga, fina motorika i koordinacija. Sporije i nesigurnije izvođenje pokreta.
Glasovne i govorne funkcije	- otežana verbalna komunikacija, no održava kontakt očima i koristi neverbalne strategije.
Ostalo	- emocionalno stabilna, kooperativna, socijalno angažirana, motivirana za učenje i samostalnost.
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	- relativno neovisna u osobnoj njezi, ali ograničenja u kuhanju zbog sigurnosti i motoričkih teškoća; uživa u čišćenju i želi sudjelovati u kućanskim poslovima.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	- nikada zaposlena; završila osnovno i srednje obrazovanje (pomoćna administrativna zanimanja). Sudjeluje u dnevnom programu u zajednici.
Slobodno vrijeme i igra	- aktivna u slobodnom vremenu (TV, društvene igre, boccia). Posebno uživa u kuhanju i želi povećati samostalnost i sigurnost u toj aktivnosti.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	- živi s majkom; kućno okruženje s mogućim fizičkim barijerama u kuhinji (radna površina, posuđe, alati).
Društveno okruženje	- podržavajuća obitelj (majka, sestra s vlastitom obitelji), socijalno uključena kroz dnevni program i grupne aktivnosti. Potrebna dodatna podrška za sigurnost u kuhinji.
Usluge, sustavi i politike	- uključena u zajedničke programe i dobiva podršku kroz sustav socijalne skrbi; radni terapeut procjenjuje okupacijske potrebe i radi na ciljevima sigurnosti i neovisnosti.

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

Scenarij je virtualna, snimljena sesija sa stvarnim klijentom. U slučaju igre uloga, scenarij bi mogao biti sljedeći:

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Pokazuje blagu distraktibilnost (odvraćanje pogleda, zaboravljanje koraka, ponavljanje radnji). Kada se suoči s manjim problemom (npr. nedostaje alat), djeluje nesigurno i čeka podršku.
Senzoričke funkcije i bol	Nema bolova; vid i dodir su normalni, ali ponekad oklijeva ili pogrešno procjenjuje udaljenosti (npr. nezgrapno seže za predmetima).
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Pokazuje sporije korištenje lijeve ruke/šake, smanjen stisak, blagu nespretnost pri podizanju ili miješanju. Preferira desnu stranu.
Glasovne i govorne funkcije	Govori u kratkim, ponekad nejasnim rečenicama; artikulacija je blago nerazgovijetna, ali i dalje razumljiva. Koristi kontakt očima i geste kao kompenzaciju.
Ostalo	Ostaje prijateljska i kooperativna, smiješi se ili klima glavom, ali povremeno pokazuje frustraciju ako nešto smatra previše zahtjevnim.
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Tijekom kuhanja vidljivo uživa u zadatku, ali treba dodatno vrijeme i ponekad zastane kao da nije sigurna što dalje. Može pitati: „Što sada?“ ili tražiti pomoć pogledom oko sebe.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Kratko spomene prethodno školovanje ako se pita („Završila sam školu kao uredska službenica“), ali naglašava da nikada nije bila zaposlena.
Slobodno vrijeme i igra	Ako razgovor odlutaju, spomene da voli bocce, TV ili čišćenje. Vraća se na kuhanje kao glavni fokus kada se to od nje traži.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Simulirati povremene poteškoće pri dosezanju ili postavljanju predmeta (npr. nož, žlica).
Društveno okruženje	Prikazati toplinu i prijateljstvo; pokazati da obitelj pruža podršku pozitivnim komentarima o majci ili sestri.
Usluge, sustavi i politike	Ako je se pita o podršci, reći će da pohađa zajednički program i da želi naučiti bolje i sigurnije kuhati.

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

1. Koje komponente okupacijske izvedbe (motoričke, kognitivne, senzoričke, komunikacijske, emocionalne) najviše utječu na klijentičinu sposobnost dovršavanja zadatka kuhanja?
2. Na koji način klijentičine snage i resursi podupiru njezino sudjelovanje u okupaciji, unatoč prepoznatim teškoćama?
3. Koji su koraci u zadatku kuhanja predstavljali najveći sigurnosni rizik i koje biste strategije predložili za smanjenje tih rizika?
4. Kako je lijevostrana hemipareza utjecala na redoslijed i učinkovitost klijentičine izvedbe?
5. Koju su ulogu kognitivni čimbenici (pažnja, pamćenje, rješavanje problema) imali u klijentičinoj sposobnosti upravljanja zadatkom kuhanja?
6. Kako je disartrija utjecala na komunikaciju tijekom zadatka i koje bi strategije mogle poduprijeti jasniju interakciju u stvarnim životnim situacijama?
7. Na koje su načine okolišni i kontekstualni čimbenici (postavke kuhinje, prisutnost drugih osoba, dostupni alati) utjecali na klijentičinu okupacijsku izvedbu?
8. Kako radni terapeut može uravnotežiti klijentičinu želju za samostalnošću u kuhanju s potrebom osiguravanja sigurnosti?
9. Na temelju vaše analize, koje biste dodatne procjene preporučili za daljnje istraživanje klijentičinih okupacijskih potreba i sposobnosti?
10. Na koji način ovaj slučaj ilustrira važnost klijentu usmjerene prakse u radnoj terapiji, osobito u podržavanju smislenog sudjelovanja u svakodnevnom životu?

7.2 SimOT-Compass

Koristeći prethodna pitanja, promatrači će bilježiti svoja opažanja scenarija gledanog na videozapisu. Ta će se opažanja koristiti tijekom debriefinga. Promatrači će također ispuniti **SimOT-Compass** (online ili papirnatu verziju) za identificirane ciljeve učenja tijekom simulacije ili neposredno nakon nje, što se također može koristiti za podršku raspravi tijekom debriefinga.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

2. Dokument o profilu simuliranog klijenta; temeljen na informacijama o klijentu (dijagnoza, zdravstveno stanje, funkcionalni status…)
3. Audio-prezentacija (PowerPoint) koja sadrži opis koraka i procesa AO, format i strukturu, administraciju, interpretaciju
4. Radni listovi za bilježenje koraka i komponenti okupacije
5. Video klijenta tijekom izvođenja okupacije (za analizu)
   a. Pisani obrazac informiranog pristanka
   b. Video kamera ili drugi prikladan uređaj za snimanje
   c. Prostor za ADL aktivnosti i odgovarajuća oprema (npr. kuhinjski aparati i alati, namirnice) za izvođenje odabrane okupacije
   d. Softver za obradu videozapisa
6. Obrazovna platforma (npr. Moodle)
7. Radni list AO za vođenje strukturiranih bilješki o koracima i komponentama okupacije (uredivi Word dokument) (npr. radni listovi (tablice) iz knjige)
8. MS Word ili drugi digitalni program za obradu teksta

Sufinancira Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 15:

Trening oblačenja neurološkog klijenta u subakutnoj fazi rehabilitacije

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Trening oblačenja neurološkog klijenta u subakutnoj fazi rehabilitacije
Ključne riječi	Okupacijska analiza, trening ADŽ vještina, neurorehabilitacija, RT proces
Kratak opis	Ovaj scenarij je zamišljen kao simulacijsko iskustvo koje se provodi na licu mjesta, u neurorehabilitacijskoj bolnici ili klinici (u sobi klijenta ili prostoru za radnu terapiju). Simuliranog sudionika glumi educirani volonter, poput radnog terapeuta praktičara. Scenarij se odvija u dva dijela. U prvom dijelu, studenti će se pripremiti i vježbati promatranje i analizu okupacijske izvedbe (skidanje i oblačenje majice) odraslog klijenta u postakutnoj fazi neurorehabilitacije. Nakon prvog dijela slijedi privremeni debriefing. U drugom dijelu, studenti će vježbati primjenu tehnika i strategija koje su identificirane na temelju okupacijske analize, s ciljem potpore usvajanju vještina i poboljšanju izvedbe oblačenja kod klijenta.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Simulirani sudionik		
Kontekst	Neurorehabilitacijska bolnica ili klinika, pacijentova soba ili odjel radne terapije (simulacija na licu mjesta). Alternativno, simulacija se može provesti i u učionici, u sklopu nastavnog programa. Simulacija se odvija u maloj grupi studenata koji imaju uloge radnog terapeuta i promatrača. Ako je moguće, studenti u ulozi promatrača tijekom simulacije bi trebali biti smješteni tako da nisu u vidokrugu studenta koji glumi radnog terapeuta ili, kad je moguće, promatraju simulaciju iz druge prostorije putem video prijenosa.		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	Fizičko okruženje treba biti, ili što vjernije oponašati autentično okruženje neurorehabilitacijske bolnice ili klinike (prostor za radnu terapiju ili pacijentova soba).
		Materijali	Krevet (1) i noćni ormarić (1), stol (1), stolice (2), pomagala i predmeti koji se koriste za podršku pri oblačenju, majica kratkih rukava (može biti simulirana ili osobna odjeća klijenta) postavljena unutar dosega ruke. Osobni predmeti/odjeća za izvođenje uloge radnog terapeuta (npr. uniforma radnog terapeuta, identifikacijska iskaznica, bilježnica i papir itd.).
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	Ako sudionici pristanu na snimanje simulacijskog iskustva u svrhu rasprave nakon simulacije (debriefinga) ili ako promatrači prate simulaciju putem video prijenosa, potrebno je osigurati video kameru i odgovarajuću tehničku opremu.
		Materijali	Video kamera (ili mobilni telefon); povezivanje s video prijenosom / prijenosnim računalom u drugoj prostoriji.

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije

Radni terapeut	2	Ovaj scenarij sastoji se od dva dijela, svaki s glavnim radnim terapeutom (izvodi scenarij) i radnim terapeutom koji daje podršku (pruža podršku ako je potrebno, osigurava dodatnu sigurnost ako se glavni terapeut nađe u nedoumici ili zapne tijekom izvođenja). Ako je prikladno, parovi mogu zamijeniti uloge prilikom izvođenja 1. i 2. dijela scenarija.
Sudionik		
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	4-6	Tijekom ovog simulacijskog iskustva, mala grupa studenata pomno promatra izvedbu i bilježi svoja zapažanja. U dijelu debriefinga, aktivno sudjeluju dajući povratne informacije, postavljajući promišljena pitanja i uključuju se u raspravu.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	20 minuta	Praktična ili digitalna nastava
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	1. dio: 30 minuta 2. dio:30 minuta	Praktično, digitalno (samostalni pregled studija slučaja i materijala za učenje te priprema za simulaciju)
Simulacijska aktivnost	1. dio: 15 minuta 2. dio: 20 minuta	Praktično
Debriefing	Privremeni (nakon 1. dijela): 30 minuta Završni (nakon 2. dijela): 30 minuta	Praktično

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	

Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	**Domena B.1.** Kompetencije u profesionalnom rasuđivanju tijekom radnoterapijskog procesa - Primjenjivati reflektivno profesionalno rasuđivanje i zaključivanje te pristupe temeljene na praksi i dokazima tijekom cijelog radnoterapijskog procesa **Domena B.2.1.** Procijeniti okupacijsku participaciju - Vješto provoditi analizu aktivnosti i analizu okupacija (tj. rastaviti aktivnost na njene temeljne korake i komponente; - Analizirati povezanost između vještina, preferencija i sposobnosti, redoslijeda i vremena aktivnosti i fizičkog/društvenog okruženja) **Domena B.2.3**. Provesti, pratiti, evaluirati, prilagoditi i zaključiti radnoterapijsku intervenciju - Promatranje i analiza izvedbe okupacija (okupaciona analiza i sinteza) tijekom radnoterapijskog procesa - Stupnjevanje i prilagodba okupacija - Odabir, primjena, oblikovanje ili informiranje klijenata o pomoćnoj (asistivnoj) tehnologiji i opremi u podršci okupacijske izvedbe **Domena B.3**. Provedba etične i sigurne prakse - Demonstrirati profesionalnu etiku, integritet i odgovornost kako bi osigurali sigurnu radnoterapijsku praksu - Dobiti informirani pristanak klijenta za sve postupke koji se izvode tijekom procesa radne terapije
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	**Domena C.1.** Pokazati kompetencije u djelotvornoj profesionalnoj komunikaciji - Komunicirati na primjeren i učinkovit način, i s punim poštovanjem - Koristiti vještine aktivnog slušanja - Koristiti učinkovitu komunikaciju, i s poštovanjem, kako bi profesionalno započeli i završili odnos klijent-terapeut
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	
Domena B	1. Promatrati i analizirati klijentovu izvedbu okupacija u području samozbrinjavanja. (B.2.1.) 2. Prepoznati probleme u izvedbi okupacija i čimbenike na razini osobe, okupacije i okoline koji stvaraju prepreke u izvedbi. (B.1., B.2.1.) 3. Prepoznati odgovarajuće metode, strategije ili tehnike koji su podrška klijentovoj izvedbi okupacije. (B.1., B.2.3.) 4. Pružiti podršku klijentovoj izvedbi važne aktivnosti iz područja samozbrinjavanja tijekom radne terapije, koja je usmjerena na trening ADŽ vještina, osiguravanjem odgovarajućih znakova, stupnjevanjem i modificiranjem okupacija, i preporukom odgovarajućih prilagodbi. (B.2.3.) 5. Osigurati sigurnost klijenta, razumijevanje i pristanak tijekom cijelog procesa interakcije klijenta i terapeuta. (B.3.)
Domena C	1. Odnositi se s poštovanjem i koristiti učinkovite i profesionalne komunikacijske vještine tijekom cijele interakcije s klijentom." (C.1.)
Domena D	

Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Opće medicinsko i stručno znanje relevantno za scenarij (npr. opće prakse, protokoli i mjere opreza) (A.5.)	Prije sudjelovanja u scenariju, studenti će dobiti upute i steći potrebno znanje (opisano u nastavku) koje je nužno za razumijevanje i izvođenje zadataka unutar scenarija. To uključuje: - Znanje o kliničkim okruženju u kojem se provodi neurorehabilitacija - Osnovno znanje o neurološkim dijagnozama (CVI, TOM) te čestim tjelesnim, kognitivnim i afektivnim oštećenjima ili smetnjama u funkcioniranju - Znanje o temeljnim principima neurorehabilitacije kod odraslih osoba sa stečenom ozljedom mozga - Znanje o pristupima usmjerenima na trening/stjecanje vještina radi omogućavanja izvođenja aktivnosti samozbrinjavanja u subakutnom neurorehabilitacijskom okruženju
Znanje o radnoj terapiji (A.2.): - kako promjene u funkciji, zdravlju, razvoju ili okolini mijenjaju izvedbu ili sudjelovanje u okupacijama - klijentu usmjerena, na okupacijama temeljena i usmjerena na ishode te proces radne terapije - promatranje i analiza izvedbe okupacije	
Početna razina iskustva i vještina u promatranju i analizi izvedbe okupacija. (B.2.1.)	Studenti će također imati prethodno iskustvo u promatranju i analizi izvedbe okupacija te će stoga posjedovati vještine početne razine u provođenju okupacijske analize. Također će prethodnim kolegijima steći znanje o temeljnim principima neurorehabilitacije kod odraslih osoba sa stečenom ozljedom mozga te o pristupima treninga vještina u neurorehabilitaciji.
Znanje o temeljnim principima neurorehabilitacije kod odraslih osoba sa stečenom ozljedom mozga. (A.2.)	
Osnovno znanje o pristupima treninga/stjecanja vještina radi omogućavanja izvođenja aktivnosti samozbrinjavanja u subakutnom neurorehabilitacijskom okruženju. (A.2.)	
Stavovi o vrijednostima svake osobe, sposobnosti ljudi za prilagodbu i promjenu, čimbenicima koji predstavljaju prepreke za sudjelovanje, vrijednosti i nužnosti etičke prakse, provođenju radnoterapijskog procesa na profesionalan način te osiguravanju kvalitetne i na dokazima utemeljene usluge. (A.4.)	Studenti će pokazati stavove koji su u skladu s etičkim, profesionalnim, na klijenta usmjerenim i okupacijski fokusiranim pristupom u provođenju radnoterapijskog procesa.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Prije izvođenja: Priprema materijala za simulaciju za sve sudionike (radne terapeute, promatrače i simuliranog pacijenta).	Materijal i/ili prezentacija za studente s podacima o slučaju/scenariju, opisom uloga, letkom koji prikazuje i opisuje korake za prilagodbu tehnike oblačenja za osobu s hemiplegijom, listom savjeta radnog terapeuta za oblačenje nakon moždanog udara te ostalim pratećim dokumentima za radne terapeute i promatrače (postavljeno na mrežnu platformu za podučavanje). Podaci o slučaju za simuliranog sudionika.
Facilitator: Osiguravanje odgovarajuće pripreme studenata za simulacijsko iskustvo s jasnim opisom očekivanja od studenata: osiguravanje odgovarajuće pripreme simuliranog pacijenta; priprema plana za debriefing; priprema fizičkog okruženja u kojem se simulacija odvija i nadzor pripreme prostora i materijala.	Predložak scenarija i priručnik za nastavnike. Namještaj i rekviziti za stvaranje autentičnog simuliranog okruženja.
Simulirani sudionik: Priprema za igranje uloge pacijenta	Rekviziti ili drugi predmeti za izvođenje uloge simuliranog sudionika. Predložak scenarija: podaci o slučaju i dodatne informacije za simuliranog sudionika.

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Facilitator: Radni terapeut edukator s iskustvom u simulacijskom učenju (SBL) i pedagoškim metodama za vođenje (de)brifinga; stručnjak za radnoterapijsku praksu u neurorehabilitaciji (okupacijska analiza, trening vještina/ADŽ, CVI/SOM).	**Pripremna faza:** didaktički stručnjak za pripremu i planiranje simulacijskog iskustva; nastavnik zadužen za pružanje prethodnog znanja i informiranje studenata o simulaciji (prebriefing). **Izvođenje:** facilitator (promatra izvedbu simulacije, pruža podršku/upute kada se pojave izazovi, vodi debriefing i daje povratne informacije). Kada je primjenjivo, facilitator također može provesti evaluaciju studentske izvedbe.	1
Simulirani sudionik: Radni terapeut ili drugi volonter s odgovarajućim znanjem iz područja prakse (neurorehabilitacija odraslih) i radnoterapijskih kompetencija koje se obrađuju u ovoj simulaciji. **Ova osoba sudjeluje u scenariju u ulozi simuliranog klijenta.	**Pripremna faza:** upoznavanje sa scenarijem i profilom sudionika; priprema za izvođenje uloge klijenta. **Izvođenje:** simulacija uloge klijenta tijekom provedbe scenarija; kada je primjenjivo, simulirani klijent može dati povratne informacije studentima tijekom debriefinga.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Osnovne komunikacijske vještine terapeutske interakcije s odraslim klijentom	Prethodno iskustvo i učenje u teorijskom i praktičnom kontekstu.
Znanje o dijagnozi klijenta, zdravstvenom stanju i oštećenjima, funkcionalnom statusu i slično.	Profil simuliranog sudionika; informacije prikupljene iz nastavnog sadržaja i literature na temelju podataka o klijentu (dijagnoza, tipična oštećenja, teškoće u izvedbi)
Znanje i osnovne vještine za provođenje okupacijske analize (1. dio)	Prethodna nastava i učenje vještina za provođenje okupacijske analize (identificiranje teškoća u izvođenju aktivnosti i čimbenika (osoba, zadatak, okolina koji utječu na izvedbu).
Znanje o radnoterapijskim metodama, pristupima i tehnikama za podršku stjecanju vještina i izvođenju aktivnosti samozbrinjavanja (2. dio)	Nastavni sadržaj i literatura o radnoterapijskom procesu (tehnike, metode, strategije) za podršku stjecanju vještina i izvođenju ADŽ u neurorehabilitaciji. Nastavni materijali (prezentacije, literatura, ostali nastavni resursi) na teme relevantne za scenarij: • CVI (dijagnoza, oštećenja, teškoće u izvođenju aktivnosti) • Okupacijska analiza (postupak, protokol) • Adaptivni ADŽ trening (tehnike, strategije, metode za podršku stjecanju vještina i izvođenju aktivnosti)

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	Nastavnici mogu od studenata tražiti da nakon izvođenja simulacije predaju pisane zapise svojih bilješki promatranja (temeljene na pitanjima iz Odjeljka 7) i ispunjeni SimOT Compass.

Reference

SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning.

Thomas, H. (2022). Occupational and Activity Analysis. Slack Incorporated.

Walker, M.F. et al. (2011). The DRESS trial: a feasibility randomized controlled trial of a neuropsychological approach to dressing therapy for stroke inpatients. Clinical Rehabilitation, 36(8): 675-685.

Turgut, N. et al (2018). Adaptive Cueing Treatment of Neglect in Stroke Patients Leads to Improvements in Activities of Daily Living: A Randomized Controlled, Crossover Trial. Neurorehabilitation and Neural Repair, 32(11):988-998.

Walker, C.M. & Walker, M.F. (2001). Dressing Ability after Stroke: A Review of the Literature. British Journal of Occupational Therapy. 64)9):449-454.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

Student pokazuje profesionalizam i poštovanje prilikom započinjanja razgovora sa simuliranim sudionikom te uspostavlja profesionalno i sigurno okruženje.

Savjeti za vođenje scenarija

Osigurati odgovarajuću pripremu studenata koja uključuje jasne upute i očekivanja; naglasiti sigurnost i dostojanstvo sudionika, pojasniti svrhu simulacije te naglasiti važnost sigurnog okruženja za učenje u kojem studenti mogu griješiti, dobiti podršku i povratne informacije.

Omogućiti studentima priliku za postavljanje pitanja i izražavanje nesigurnosti tijekom uvodnog prebriefinga.

Promicati sigurno iskustvo učenja pružanjem odgovarajuće podrške kako bi se osigurao „baš pravi izazov“, korištenjem konstruktivne povratne informacije usmjerene na ono što je bilo uspješno i na strategije za suočavanje s izazovima.

Razvijanje scenarija uzimajući u obzir društveno – kulturološki kontekst u kojem se simulacija provodi te potrebe/razina znanja grupe.

Osigurati odgovarajuće prilagodbe u skladu s individualnim potrebama studenata.

Tijek scenarija

PRVI DIO: OKUPACIJSKA ANALIZA

Početak

Stanje i radnje sudionika

Klijentica sjedi na krevetu. Na sebi ima majicu kratkih rukava koju će skinuti, a pored nje, na dohvat njezine dominantne desne ruke, nalazi se majica (ili više njih) kratkih rukava koju će obući.

Terapeuti (glavni i pomoćni) ulaze u bolesničku sobu klijentice.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeuti pozdravljaju klijenticu, glavni radni terapeut podsjeća klijenticu da su se upoznali jučer, razgovarali o teškoćama u obavljanju svakodnevnih aktivnosti te definirali okupacije koje su joj prioritet. Terapeut objašnjava svrhu današnjeg posjeta (promatranje izvedbe prethodno identificiranog zadatka), što će zajedno raditi, navodi približno trajanje posjeta te traži pristanak klijentice za provođenje aktivnosti i bilježenje opažanja.

Ključne točke učenja	Važnost klijentu usmjerene skrbi, iskazivanje poštovanja i uspostavljanje sigurnog okruženja. Upoznavanje klijenta sa svrhom posjeta te dobivanje suglasnosti. Uspostavljanje profesionalnog odnosa s klijentom korištenjem primjerenih komunikacijskih vještina.
Okidač za sljedeću radnju	Dovršavanje uvoda. Objašnjavanje svrhe posjeta radnog terapeuta i dobivanje pristanka.

Aktivnost 1

Stanje i radnje sudionika

Glavni terapeut poziva klijenticu da obavi dogovorenu aktivnost samozbrinjavanja (skidanje jedne majice i oblačenje druge). Klijentica skida majicu uz tek manje poteškoće (zapela je na lijevoj strani) te pokazuje sljedeće teškoće prilikom pokušaja oblačenja:

- koristi neučinkovitu organizaciju i redoslijed koraka (najprije stavlja majicu na desnu, nezahvaćenu ruku, zatim preko glave, a potom se muči navući je na zahvaćenu ruku),
- pri drugom pokušaju pokazuje teškoće u prostornim odnosima pokušavajući progurati lijevu ruku kroz vanjski otvor rukava, zatim pokušava povući ruku nezahvaćenom rukom,
- na kraju stavlja slabiju ruku u rukav, zatim glavu i nezahvaćenu ruku u drugi rukav. Nakon oblačenja majice, klijentica ne pokazuje svijest da je majica zapela na slabijem ramenu i da nije u potpunosti spuštena na lijevoj, zahvaćenoj strani.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut potiče klijenticu na započinjanje izvođenja zadatka. Ako je prikladno, terapeut može pružiti podršku kako bi se osigurali uvjeti koji omogućuju započinjanje zadatka. Terapeut promatra klijenticu tijekom izvođenja zadatka. Terapeut daje relevantne komentare tijekom izvođenja (bez ometanja ili na bilo koji način olakšavanja izvedbe) te aktivno prati ponašanje i sluša verbalizaciju klijentice. Ako se klijentica uznemiri ili u nekom trenutku odustane, terapeut može ponuditi pomoć.
Ključne točke učenja	Priprema osobe i okruženja za izvođenje zadatka. Aktivno promatranje izvedbe. Primjena komunikacijskih vještina za postavljanje pitanja, davanje komentara i aktivno slušanje. Iskazivanje empatije (ako je primjenjivo). Bilježenje opažanja.
Okidač za sljedeću radnju	Klijent izvršava zadatak do završetka ili dok više ne može nastaviti.

Aktivnost 2

Stanje i radnje sudionika

Glavni terapeut daje znak za završetak izvođenja zadatka.

Terapeut potiče raspravu s klijenticom o izvedbi.

Klijentica izražava određeno nezadovoljstvo količinom vremena i truda potrebnim za izvođenje zadatka i/ili kvalitetom izvedbe ili konačnog rezultata.

	Opis

Očekivane radnje studenta	Nakon izvedbe zadatka, terapeut potiče klijenticu da iznese komentare i zabrinutosti vezane za izvedbu. U slučaju da potpuna izvedba nije moguća, terapeut daje klijentici znak kada može prekinuti zadatak. Glavni terapeut daje sažetak posjeta i uočene teškoće u izvedbi te zajedno s klijenticom planira sljedeći susret (npr. vježbanje zadatka uz podršku). Terapeut dogovara datum i vrijeme sljedećeg susreta.
Ključne točke učenja	Donošenje prosudbe kada je izvedba gotova ili kada klijent više nije u mogućnosti nastaviti. Korištenje primjerenih komunikacijskih vještina za prikupljanje informacija od klijenta i sažimanje susreta na temelju opažanja. Osiguravanje aktivnog uključivanja klijenta u razmatranje vlastite izvedbe i planiranje sljedeće terapije.
Okidač za sljedeću radnju	Terapeut najavljuje plan za sljedeću terapiju i potvrđuje datum/vrijeme.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Terapeuti zahvaljuju klijentici i napuštaju sobu.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Glavni terapeut osigurava da je klijentica udobno smještena u krevetu (pomažući joj ako je potrebno) i pita treba li što (npr. medicinsku sestru, vodu). Terapeuti zahvaljuju klijentici na suradnji i opraštaju se.
Ključne točke učenja	Pokazivanje klijentu usmjerene skrbi, iskazivanje poštovanja te pružanje pomoći ako je potrebna.
Okidač za sljedeću radnju	Nakon zadovoljavajućeg završetka posjeta klijentici (promatranje izvedbe okupacije), prvi dio scenarija završava, a slijedi privremeni debriefing s facilitatorom i svim studentima (u ulogama terapeuta i promatrača), s ciljem pripreme za drugi dio scenarija. Voditelj se treba pozvati na upute u SIMBA Priručniku za nastavnike kako bi planirao i proveo debriefing. U ovom privremenom debriefingu, studenti ukratko sažimaju svoja opažanja i identificiraju uočene teškoće u izvedbi okupacije te pretpostavljene čimbenike (osobne, okupacijske, okolinske) koji utječu na izvedbu. Studenti promatrači daju povratne informacije na temelju svojih opažanja (vidi poglavlje 6: Dodatne informacije za promatrače). Facilitator moderira raspravu, daje povratne informacije o izvedbi studenata u prvom dijelu i potiče refleksiju o aspektima scenarija koji su dobro prošli, o uočenim problemima te o područjima za daljnji razvoj. Facilitator postavlja pitanja koja potiču studente da identificiraju i rasprave potencijalne strategije, tehnike ili metode za podršku izvedbe i/ili rješavanje uočenih teškoća. Studenti definiraju i planiraju metode koje će primijeniti prilikom rada s klijenticom u drugom dijelu scenarija.

DRUGI DIO:	
Početak	
Stanje i radnje sudionika	
Terapeuti ulaze u bolničku sobu klijentice. Klijentica sjedi na krevetu. Na sebi ima majicu kratkih rukava koju će skinuti, a pored nje, nadohvat njezine dominantne desne ruke, nalazi se majica kratkih rukava koju će obući.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Glavni terapeut započinje terapijski susret: pozdravlja klijenticu, podsjeća je na svrhu terapije i dobiva njezin pristanak. Terapeut priprema okruženje i klijenticu za izvođenje zadatka (po potrebi je postavlja u odgovarajući položaj te osigurava dostupnost materijala/opreme).
Ključne točke učenja	Važnost klijentu usmjerene skrbi, iskazivanje poštovanja i uspostavljanje sigurnog okruženja. Upoznavanje klijentice sa svrhom posjeta i dobivanje pristanka. Uspostavljanje profesionalnog odnosa s klijenticom korištenjem primjerenih komunikacijskih vještina.
Okidač za sljedeću radnju	Klijentica daje suglasnost i izražava spremnost za izvođenje zadatka.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Klijentica i terapeut razgovaraju o izvedbi i dogovaraju cilj/plan.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Prije početka zadatka, glavni terapeut potiče klijenticu da se prisjeti prethodnog susreta i da prepozna poteškoće u izvedbi. Ako se klijentica ne može prisjetiti ili identificirati poteškoće, terapeut vodi raspravu o problemima u izvedbi (organizacija, redoslijed radnji, usmjerenost pažnje na lijevu stranu...). Terapeut potiče klijenticu da identificira cilj izvedbe (oblačenje majice) i vodi raspravu o koracima potrebnima za izvođenje zadatka. Ako je potrebno, terapeut može pružiti vizualne materijale koji prikazuju slijed aktivnosti. Terapeut i klijentica dogovaraju plan (korake zadatka) koje će klijentica izgovarati naglas dok izvodi zadatak.
Ključne točke učenja	Važnost klijentu usmjerene skrbi. Aktivno promatranje izvedbe aktivnosti i rješavanje problema te pružanje strategija za uspješnu izvedbu i usvajanje vještina. Primjena primjerenih komunikacijskih vještina, pokazivanje empatije i očuvanje dostojanstva klijentice.
Okidač za sljedeću radnju	Klijentica i terapeut se dogovaraju o cilju i planu.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Klijentica započinje izvođenje zadatka.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Glavni terapeut podržava klijenticu pri započinjanju zadatka koristeći verbalne i/ili tjelesne podražaje. Terapeut potiče klijenticu da verbalizira korake iz izvedbenog plana dok ih izvodi. Terapeut bilježi poteškoće u izvedbi; postavlja pitanja, daje verbalne povratne informacije i upućuje klijenticu putem podražaja.
Ključne točke učenja	Aktivno promatranje izvedbe i prepoznavanje prikladnih trenutaka za davanje podrške. Primjena komunikacijskih vještina u postavljanju pitanja, davanje povratnih informacija/podrške. Iskazivanje empatije (ako je potrebno). Bilježenje opažanja.
Okidač za sljedeću radnju	Klijentica ima poteškoće u izvođenju zadatka, kao što je opisano u 1. dijelu scenarija.
Aktivnost 3	
Stanje i radnje sudionika	
Klijentica izvodi zadatak i pokazuje poteškoće u izvedbi (opisane u dijelu 1).	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Glavni terapeut promatra i reagira na uočene poteškoće u izvođenju aktivnosti odgovarajućom intervencijom. Terapeut provodi prethodno definirane adaptivne strategije, prilagodbe, stupnjevanje težine i slično kako bi se riješile poteškoće u izvedbi (npr. verbalna ili fizička podrška i pitanja za verbalizaciju koraka tijekom izvođenja, vizualni prikazi sekvenci oblačenja, strategije prostornog skeniranja, usmjeravanje vizualne pažnje na određeni dio zadatka, pozicioniranje majice ili tijela/dijela tijela). Terapeut daje povratne informacije i podršku klijentici u vezano za izvedbu koristeći primjerene komunikacijske vještine. Pomoćni terapeut podržava provedbu strategija.
Ključne točke učenja	Pravovremena provedba odgovarajuće intervencije kao odgovor na uočene poteškoće u izvedbi (kliničko promišljanje i donošenje odluka). Održavanje terapijskog odnosa korištenjem verbalne i neverbalne komunikacije. Prilagodba i redefiniranje pristupa prema reakcijama klijentice tijekom izvedbe (npr. primjena druge strategije, pružanje prilike za ponovnu vježbu, uklanjanje podrške kada je klijentica uspješna).
Okidač za sljedeću radnju	Klijentica najmanje jednom uspješno izvodi zadatak (oblači majicu) uz pomoć strategija/ prilagodbi/znakova koje daje terapeut.

Aktivnost 4	
Stanje i radnje sudionika	
Glavni terapeut označava završetak terapije. Terapeut potiče raspravu s klijenticom o izvedbi i primijenjenim strategijama. Terapeut sažima uspjehe u izvedbi i preostale poteškoće te predlaže plan za sljedeću terapiju.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Glavni terapeut potiče klijenticu na raspravu o izvedbi i primijenjenim strategijama. Glavni terapeut sažima posjet i zajedno s klijenticom planira sljedeću/e terapijske susrete.
Ključne točke učenja	Prosuđivanje o završetku izvedbe zadatka ili trenutka kada klijentica više nije u mogućnosti nastaviti. Primjena primjerenih komunikacijskih vještina u dobivanju informacija od klijentice, poticanje rasprave (kada je prikladno) i sažimanje terapijskog susreta na temelju opažanja. Osiguravanje aktivnog uključivanja klijentice u promišljanje o vlastitoj izvedbi i planiranje sljedeće terapije.
Okidač za sljedeću radnju	Terapeut najavljuje plan za sljedeći susret.
Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Terapeuti zaključuju susret i napuštaju sobu.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Glavni terapeut osigurava da je klijentica udobno smještena u krevetu (po potrebi joj pomaže) i pita treba li nešto (npr. medicinsku sestru, vodu). Terapeuti zahvaljuju klijentici na suradnji i pozdravljaju se.
Ključne točke učenja	Demonstriranje klijentu usmjerene skrbi, iskazivanje poštovanja i pružanje pomoći prema potrebi.
Okidač za sljedeću radnju	Postizanje ciljeva učenja ili zadovoljavajućeg zaključka (vježbanje zadatka uz podršku i/ili primjenu adaptivnih strategija za rješavanje poteškoća u izvedbi zadatka aktivnosti).

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Studenti će doći na simulaciju dovoljno pripremljeni za izvođenje scenarija (koristeći dostavljene materijale i upute).
Studenti će tijekom scenarija pokazati profesionalnost, kao što bi to činili u stvarnoj kliničkoj situaciji.
Studenti u ulozi terapeuta koji daju podršku, pružit će podršku svom kolegi tako što će biti prisutni, aktivni i pažljivi tijekom svih simulacija.
Studenti promatrači će pripremiti i pružiti povratnu informaciju na konstruktivan način i s poštovanjem, komentirajući jače strane i područja za poboljšanje.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Koje aspekte scenarija trebaš pripremiti unaprijed?
Kako ćeš započeti interakciju s klijenticom?
Što ćeš učiniti da se klijentica osjeća ugodno tijekom izvođenja zadatka u okviru analize okupacije?
Što bi mogao reći ili učiniti ako klijentica ima poteškoće tijekom izvedbe ili ne želi nastaviti?
Koje ćeš informacije podijeliti s klijenticom prije, tijekom i na kraju terapije?
Koje je čimbenike važno razmotriti tijekom scenarija a vezani su za sigurnost, dostojanstvo i privatnost?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Ana
Dob	50
Spol	Ž
Osobni čimbenici	Klijentica ima sveučilišnu diplomu i navela je širok raspon interesa, iako nije imala dovoljno vremena se svemu posveti. Uloga majke joj je vrlo važna. Ima pozitivan stav i konstruktivan pristup rješavanju problema.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Klijentica dolazi iz manjeg mjesta, ali trenutno živi na periferiji većeg grada. Obitelj i vrijeme koje provodi s njima vrlo su joj važni.
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Procjena poteškoća u izvedbi okupacija, poboljšanje izvedbe vještina samozbrinjavanja, povećanje samostalnosti i priprema za povratak kući.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica djeluje smireno, povremeno s odsutnim ili zamišljenim pogledom. Aktivno sudjeluje u procesu radne terapije, iako ponekad izražava frustraciju zbog poteškoća u obavljanju svakodnevnih rutinskih aktivnosti.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica je zaposlena, majka dvoje djece i supruga. Značajan dio vremena provodila je na poslu, istovremeno upravljajući kućanstvom i brinući se o djeci, uz podršku supruga. Do sada nije imala ozbiljnijih poteškoća u obavljanju svakodnevnih aktivnosti.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica ima za cilj poboljšati sposobnost obavljanja aktivnosti samozbrinjavanje i osnovnih instrumentalnih aktivnosti dnevnog života. Smatra važnim povećati razinu svoje samostalnosti prije otpusta iz bolnice. Specifično, klijentica je izrazila želju da samostalno obavlja aktivnosti oblačenja, dotjerivanja i korištenja toaleta, kao i jednostavne aktivnosti u kuhinji (npr. pripremu kave).
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Poteškoće s pažnjom i vidnoprostornim sposobnostima utječu na izvođenje aktivnosti samozbrinjavanja. Klijentica posvećuje manju pažnju lijevoj strani prostora. Nedovoljna svjesnost o prisutnim teškoćama može utjecati na sigurnost, stoga je potrebno osigurati nadzor. Motivirana je za oporavak i pokazuje dobru suradnju.
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Klijentica ima slabost lijeve strane tijela te djelomične pokrete noge i ruke. Općenito pokazuje kompenzacijske obrasce kretanja, pri čemu prevladava veće oslanjanje i korištenje nezahvaćene strane tijela. Lijevu ruku ne uključuje spontano tijekom izvođenja aktivnosti, iako su prisutni određeni pokreti u ramenu, laktu i šaci.
Glasovne i govorne funkcije	Klijentica je budna i u verbalnom kontaktu, pokazuje sposobnost razumijevanja i praćenja uputa. Međutim, ponekad je potrebno ponoviti upute kako bi se osiguralo potpuno razumijevanje i izvršavanje zadatka.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Klijentici je trenutno potrebna pomoć pri obavljanju aktivnosti svakodnevnog života. Ne treba pomoć pri promjeni položaja iz ležećeg u sjedeći položaj te kontrolira trup prilikom sjedenja na rubu kreveta. Hrani se samostalno koristeći desnu, dominantnu ruku, iako ponekad ostavlja hranu s lijeve strane stola netaknutom. Bimanualne aktivnosti, poput rezanja i otvaranja pakiranja, predstavljaju joj osobitu poteškoću. Također joj je potrebna veća razina pomoći pri oblačenju, budući da se odjeća često zaglavi na lijevoj strani tijela. Tijekom prijelaza iz sjedećeg u stojeći položaj vidljiv je kompenzacijski obrazac pokreta, pri čemu težinu tijela prebacuje na desnu stranu. Klijentica izražava zabrinutost za kućanske obaveze, često pitajući supruga i djecu je li sve u redu.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Klijentica je ekonomistica zaposlena u banci. Često radi prekovremeno i putuje zbog posla. Trenutno nije uključena ni u kakve produktivne aktivnosti.
Slobodno vrijeme i igra	Prije hospitalizacije klijentica nije imala mnogo slobodnog vremena, ali je jednom tjedno pjevala u zboru. Trenutno koristi mobitel za praćenje vijesti, slušanje glazbe i održavanje kontakta s obitelji.

Okolišni čimbenici

Fizički okoliš	Klijentica živi u obiteljskoj kući u predgrađu. U prizemlju se nalaze kuhinja i dnevni boravak, a stepenice vode na prvi kat gdje su spavaće sobe i kupaonica. U bolnici, klijentica je smještena u sobi s još dvije pacijentice, a krevet je postavljen tako da joj posjetitelji prilaze s lijeve strane. Ormarić se nalazi s desne strane kreveta kako bi mogla sama dohvatiti potrebne stvari.
Društveno okruženje	Klijentica je u braku i ima djecu. Njezin suprug i brat su vrlo pažljivi te je svakodnevno posjećuju u bolnici. Njene dvoje djece su tijekom tjedna u školi, ali dolaze u posjetu tijekom vikenda. U bolničkom okruženju klijentica povremeno komunicira s cimericama u sobi.
Usluge, sustavi i politike	Klijentica trenutno prima sveobuhvatan interdisciplinarni rehabilitacijski program u subakutnoj bolničkoj ustanovi. Program uključuje fizikalnu terapiju, radnu terapiju i psihološku podršku. Nakon otpusta kući, rehabilitacijski resursi bit će znatno smanjeni, pri čemu će u zajednici biti dostupna samo fizikalna terapija.

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
Test križanja zvjezdica (test probira prostornog zanemarivanja – neglect)	28/54	Rezultat ukazuje na prisutnost jednostranog prostornog zanemarivanja (neglecta).
Mjera funkcionirale neovisnosti (FIM)	70/126	Klijentica zahtijeva različite razine podrške/pomoći pri obavljanju aktivnosti samozbrinjavanja. Razumije svakodnevnu komunikaciju i izražava svoje potrebe. Potrebno joj je pružiti minimalnu pomoć/nadzor u prisjećanju dnevne rutine i rješavanju osnovnih problemskih situacija.
COPM	Prosječna izvedba 3,2/10 Prosječno zadovoljstvo 3/10	Klijentica je kao najvažnije prioritete u obavljanju svakodnevnih aktivnosti navela: oblačenje, dotjerivanje, rezanje mesa, odlazak na toalet i pripremu kave.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

N/P

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Simulirana sudionica treba slijediti scenarij i pravovremeno pokazati sljedeće poteškoće. U prvom dijelu scenarija, skida širu majicu bez većih poteškoća, iako joj se u jednom trenutku majica zaglavi za lijevi lakat.
Tijekom oblačenja majice:

- Koristi neučinkovitu organizaciju i redoslijed koraka (najprije stavlja majicu na desnu, nezahvaćenu ruku, zatim preko glave, a potom se muči staviti majicu na zahvaćenu ruku),
- Prilikom drugog pokušaja pokazuje poteškoće s prostornom svjesnošću tako što pokušava progurati lijevu ruku kroz vanjski otvor rukava, a zatim slabiju ruku pokušava povući pomoću nezahvaćene ruke,
- Na kraju stavlja slabiju ruku u rukav, zatim glavu, pa nezahvaćenu ruku u drugi rukav.

Nakon što obuče majicu, klijentica ne pokazuje svijest o tome da je majica zapela na zahvaćenom ramenu i nije potpuno spuštena na lijevoj strani.

Klijentica pokazuje određenu frustraciju zbog neuspješnog pokušaja, ali ostaje ustrajna i motivirana u savladavanju izazova.

U drugom dijelu scenarija, tijekom treninga oblačenja, klijentica surađuje i slijedi upute radnog terapeuta. Terapeut joj povremeno mora davati smjernice vezano za redoslijed oblačenja i orijentaciju majice te je usmjeravati da pretražuje lijevu stranu tijela i okolni prostor.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Kako se terapeut predstavlja i započinje terapijski susret s klijentom?
Kako terapeut objašnjava svrhu terapijskog susreta klijentu, osigurava razumijevanje i dobiva njegov pristanak?
Koje strategije terapeut koristi kako bi podržao klijenta tijekom izvođenja zadatka, posebno u situacijama kada se klijent suočava s frustracijom ili poteškoćama, odnosno kako bi mu pomogao da postigne uspjeh tijekom intervencije?
Koje oblike verbalne i neverbalne komunikacije terapeut koristi kako bi uspostavio odnos i surađivao s klijentom?
Koji se izazovi javljaju tijekom interakcije i kako se s njima postupa ili upravlja?

7.2 SimOT Compass

Koristeći gore navedena pitanja, kolege promatrači bilježit će svoja zapažanja o izvedbi studenta tijekom provedbe scenarija. Ta će se zapažanja koristiti tijekom debriefinga i pružanja povratne informacije kolegama.
Opcionalno: Tijekom ili odmah nakon simulacije, kolege promatrači mogu ispuniti **SimOT Compass** (u online ili papirnatom obliku) za definirane ciljeve učenja, koji također može poslužiti kao podrška raspravi tijekom debriefinga.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Prezentacija za prebriefing (.ppt) koja se koristi za informiranje studenata o ciljevima, strukturi, postupku, očekivanjima i ulogama u simulaciji, osnovnom tijeku scenarija te zadacima za pripremu studenata (priprema ih nastavnik; može se studentima podijeliti i kao pisani materijal).
Materijali za pripremu studenata: tiskani ili digitalni materijali iz Odjeljka 3: Orijentacija i priprema studenata; Odjeljka 4: Informacije o slučaju; Odjeljka 7: Dodatne informacije za promatrača.
Materijali za facilitatora i simuliranog sudionika: Predložak scenarija.
Materijal za studente (uloga radnog terapeuta): Općenite upute i savjeti za oblačenje nakon moždanog udara (priprema ih nastavnik ili se odabiru iz postojećih materijala koji se koriste u praksi u lokalnom kontekstu).
Materijal za studente (uloga radnog terapeuta): Korak po korak vodič za oblačenje pomoć nakon moždanog udara (oblačenje majice) – priprema nastavnik ili se odabire iz postojećih materijala koji se koriste u praksi u lokalnom kontekstu.
Opcionalno: SimOT Compass – ispunjen s ciljevima učenja za ovaj scenarij (podijeljen sudionicima).

Sufinancira Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 16:

Terapijski intervju sa namjernim usmjeravanjem na empatični mod

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Terapijski intervju sa namjernim usmjeravanjem na empatični mod
Ključne riječi	Terapijska komunikacija, terapijski mod, psihološka podrška u radnoterapijskom procesu
Kratak opis	U ovom scenariju studenti će uvježbavati vještine terapijske komunikacije kroz provedbu kratkog, nestrukturiranog terapijskog intervjua/razgovora s namjernim usmjeravanjem na empatijski mod sa starijom osobom kojoj je potrebna psihološka podrška. Ovo je simulacija koja se odvija u prostoru fakulteta (učionici), pri čemu se koristi kontrolirani i ponovljivi scenarij. Scenarij učenja primjenjuje modalitet igranja uloga, gdje studenti koji rade u malim skupinama sudjeluju u scenariju u ulozi terapeuta, klijenta ili promatrača. Aktivnost se odvija u okviru praktične nastave na fakultetu.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga
Kontekst	Vježbanje terapijske komunikacije s fokusom na empatijski način prema Modelu odnosa s namjerom (Intentional Relationship Model – IRM) Vježbanje terapijske komunikacije s fokusom na empatijski način prema Modelu odnosa s namjerom (IRM) pomaže studentima radne terapije razviti ključnu vještinu namjernog i emocionalno usklađenog povezivanja s klijentima. Kroz strukturirano igranje uloga u sigurnom obrazovnom okruženju, studenti: • uče prepoznati i validirati emocije klijenata bez osuđivanja, • postaju svjesni kada i zašto je empatija terapijski primjeren pristup, • prevode teorijske koncepte u konkretne verbalne i neverbalne vještine, • razvijaju samorefleksiju i profesionalnu prisutnost, • te postupno oblikuju vlastiti terapijski stil utemeljen na etičkoj i namjernoj upotrebi sebe u terapijskom procesu. Jedan od ključnih ciljeva ove prakse jest pomoći studentima da prepoznaju kako su empatija i terapijska komunikacija intervencije same po sebi – a ne samo uvod u „pravi“ tretman. Ovo je osobito važno s obzirom na nalaze istraživanja koji pokazuju da radni terapeuti imaju tendenciju rjeđe koristiti empatijski način u usporedbi s drugim načinima prema IRM-u. Jačanjem ovog načina potiče se cjelovitiji i na klijenta usmjeren pristup.

Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	Fizičko okruženje treba simulirati sobu za jednu osobu u domu za starije. Aktivnost se provodi u srednje velikoj učionici za najviše 25 studenata.
		Materijali	Dva stolca za studente koji igraju uloge radnog terapeuta i klijenta, dodatni stolci za promatrače, mali stol, krevet ako je moguće, te nekoliko „osobnih“ predmeta (poput fotoalbuma, knjiga, šalica za čaj, suvenira i slično).
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	
Sudionik	1	klijent
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	Do 20	Svi studenti koji ne sudjeluju izravno u simulaciji (tj. nemaju dodijeljenu ulogu radnog terapeuta ili klijenta) mogu sudjelovati kao promatrači. Studenti koji nisu izravno uključeni u scenarij promatraju izvođenje, bilježe zapažanja, prate primjenu komunikacijskih vještina kod studenata te postavljaju pitanja i daju povratne informacije tijekom debriefinga. Vidi Poglavlje 7 (dodatne informacije za promatrače).

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	20 min	nastavni sat prije simulacije - online ili uživo
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	• **5 minuta individualne pripreme** • **15–20 minuta pripreme u maloj grupi vršnjačke podrške**	nastavni sat - online ili uživo
Simulacijska aktivnost	15-20 min	nastavni sat uživo
Debriefing	15 min	nastavni sat uživo

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	**Domena A.3.2.** Identificirati nedostatke u trenutnim dokazima u radnoj terapiji i znanosti o okupaciji koji razmatraju složene kontekste za promicanje zdravlja, dobrobiti i društvene transformacije
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	**Domena C.1**. pokazuju kompetencije u djelotvornoj profesionalnoj komunikaciji. Oni mogu: Komunicirati primjereno, učinkovito i s poštovanjem s klijentima, Koristiti vještine aktivnog slušanja, Biti svjesni situacije, koristiti emocionalnu inteligenciju i empatiju, Koristiti poštovanje i učinkovitu komunikaciju kako bi profesionalno započeli i završili odnos klijent-terapeut, tražili povratne informacije i odgovarali na njih, vodili intervju ili pružali savjete **Domena C.2.** Terapeutski koristiti svoje osobine i sposobnosti za stvaranje smislenog odnosa između terapeuta i klijenta
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	1. Objasniti važnost empatije kao terapijske intervencije unutar okvira Modelu odnosa s namjerom (Intentional Relationship Model – IRM) te raspraviti čimbenike koji doprinose premaloj upotrebi empatijskog načina u praksi radne terapije.
Domena B	
Domena C	1. Pokrenuti, provesti i završiti kratki, nestrukturirani terapijski intervju s klijentom koji u razgovoru iznosi snažno emocionalno obojen sadržaj (depresivni stariji klijent) 2. Namjerno koristiti empatijski mod u terapijskoj komunikaciji 3. Izbjegavati uobičajene pogreške u iskazivanju empatije 4. Primijeniti učinkovite vještine terapijske komunikacije radi emocionalnog olakšanja i psihološke podrške klijentu
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Znanja o okupacijama i ljudima teoretskim modelima za razumijevanje okupacija (A.1.) i radnoterapijskoj praksi usmjerenoj na klijenta, na okupaciju i na ishod (A.2.)	Prije sudjelovanja u scenariju, studenti će primiti upute i steći znanja (opisana ovdje) potrebna za razumijevanje i izvođenje zadataka u scenariju. Studenti će učiti o Modelu odnosa s namjerom (Intentional Relationship Model – IRM) i o promatračkom alatu CAM-O za prepoznavanje različitih komunikacijskih modova, s posebnim naglaskom na procjenu korištenja empatijskog načina. Stavovi o nužnosti komunikacije usmjerene na klijenta i holističkog (tj. bio-psiho-socijalnog) pristupa koji uzima u obzir emocije i psihološke potrebe klijenta.
Znanje o terapijskoj komunikaciji i terapijskoj upotrebi sebe (stvaranje smislenog odnosa između terapeuta i klijenta) (C1. i C2.)	**Znanje o:** • vrstama komunikacije (npr. verbalna i neverbalna komunikacija), • osnovnim komunikacijskim vještinama i tehnikama (npr. aktivno slušanje, prisutnost, iskazivanje empatije, korištenje različitih tipova pitanja, pojašnjavanje, refleksija, parafraziranje, neverbalno oponašanje, sažimanje itd.), • vrstama intervjua (npr. anamnestički/informacijski, terapijski, intervjui od visoko do nisko strukturiranih), • osnovnim fazama intervjua i pravilima provođenja intervjua (otvaranje/pokretanje, vođenje razgovora, zatvaranje intervjua). **Znanje i stavovi o vrijednosti i svrsi terapijske komunikacije i terapijskog saveza. Znanje o strategijama i tehnikama terapijske komunikacije, uobičajenim pogreškama u iskazivanju empatije te neterapijskim ponašanjima** (Prilog 5).
Znanje o: Vrijednosti svake osobe i sposobnosti ljudi da se prilagođavaju i mijenjaju, Okolini u kojoj ljudi odlučuju živjeti, Čimbenicima koji predstavljaju prepreke sudjelovanju u okupacijama i društvu (A4.)	**Znanje o osnovnim simptomima depresije ili depresivnog raspoloženja te o očekivanim teškoćama prilagodbe koje starije osobe mogu iskusiti prilikom preseljenja u dom za starije** (može ih instruktor ukratko predstaviti studentima tijekom faze pripreme za scenarij). Studenti će **pokazivati stavove u skladu s etičkim, profesionalnim, na klijenta usmjerenim i na zanimanja fokusiranim pristupom u provođenju procesa radne terapije**.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Nastavni sat prije simulacije s cijelom grupom može se održati online ili uživo:

Aktivnost	Materijali
Instruktor objašnjava svrhu simulacije i očekivane ishode učenja.	PPT prezentacija koju je pripremio instruktor
Instruktor predstavlja Model odnosa s namjerom(Intentional Relationship Model – IRM) i promatrački alat CAM-O, i/ili osigurava tiskane ili online materijale koje studenti mogu samostalno proučavati.	**PowerPoint prezentacija koju je pripremio instruktor** **Promatrački alat CAM-O:, Verzija 3.0 (Dodatak 1.)**
Po potrebi, instruktor također ponavlja osnovne faze terapijskog intervjua, važnost empatijske komunikacije, tehnike iskazivanja empatije, uobičajene pogreške u iskazivanju empatije, simptome depresije te teškoće prilagodbe koje starije osobe mogu iskusiti prilikom prelaska u institucionalni smještaj, poput doma za starije.	PPT prezentacija koju je pripremio instruktor (**Dodatak 2.)**
Upute o scenariju i zadacima studenata unutar simulacijske vježbe daju se tijekom nastavnog sata prije simulacije s cijelom grupom.	Predložak scenarija i protokoli, informacije o kontekstu i klijentu za sve sudionike /cijelu grupu.

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Facilitator i moderator/procjenitelj: edukator s iskustvom u učenju temeljenom na simulaciji (SBL) i pedagoškim metodama za (de)briefing.	**Priprema**: didaktički stručnjak za pripremu i planiranje simulacijskog iskustva; instruktor za pružanje predznanja (vidi gore) i informiranje studenata o simulaciji (prebriefing – osigurati da studenti razumiju zadatak simulacije i očekivanu izvedbu). **Izvedba: promatranje i podržavanje izvedbe scenarija te moderator/**procjenitelj **(pre/debriefing).** Kad je primjenjivo, facilitator također može provesti **procjenu izvedbe studenata**.	1-2

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Upute o scenariju i zadacima studenata unutar simulacijske vježbe daju se tijekom nastavnog sata prije simulacijske sesije s cijelom grupom.	Predložak scenarija i protokoli, informacije o kontekstu i klijentu za sve sudionike/cijelu grupu.
Instruktor dijeli studente u tri grupe za pripremu i međusobnu podršku. Svaka grupa zajedno priprema i raspravlja o svom zadatku i dodijeljenoj ulozi unutar svoje grupe / breakout sobe. a) Grupa za pripremu terapeuta – uključuje studenta koji igra ulogu radnog terapeuta i vodi terapijski intervju, uz podršku 1 do 3 kolege koji pomažu u pripremi uloge. b) Grupa za pripremu klijenta – uključuje studenta koji igra ulogu klijenta, uz podršku 1 do 3 kolege koji pomažu u razvijanju uloge. Svaki student u ulozi klijenta pročita detaljan opis klijenta i razmišlja o dodatnim detaljima koje može dodati (vezano uz osobnost, interese, aktivnosti, emocije i ponašanje klijenta). Student razmišlja o situaciji klijenta, njegovom rezoniranju, psihološkom stanju i ponašanju, te planira konkretne fraze i ponašanja, a zatim ih raspravlja s grupom za podršku klijentu u pripremnoj fazi. Ideja je da studenti koji igraju klijente planiraju i daju svoj „osobni pečat“ scenariju / karakteristikama klijenta. c) Grupa promatrača – studenti koji zajedno proučavaju materijale za promatranje i pripremaju se za procjenu interakcije. Materijali za pripremu: a) Materijali za pripremu za ulogu radnog terapeuta (5.1) b) Materijali za pripremu za ulogu klijenta i dodatni list informacija o klijentu (6.1 i 6.2) c) Materijali za pripremu promatranja i davanja povratne informacije, CAM-O subskala empatijskog načina (7.1 i Prilog 1) Ako se nastavni sat održava online, instruktor treba pripremiti materijale na odgovarajućoj online platformi za učenje i podijeliti studente u breakout sobe prema njihovim grupama.	a) Materijali za pripremu za ulogu radnog terapeuta (5.1) b) Materijali za pripremu za ulogu klijenta i dodatni list informacija o klijentu (6.1 i 6.2) c) Materijali za pripremu promatranja i davanja povratne informacije, CAM-O subskala empatijskog načina (7.1 i Prilog 1) Ako se **nastavni sat održava online**, instruktor treba pripremiti materijale na odgovarajućoj online platformi za učenje i podijeliti studente u breakout sobe prema njihovim grupama.

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	Studentima se može dodijeliti zadatak da proučavaju Model odnosa s namejrom (engl. Intentional Relationship Model – IRM), prepreke za empatijsku komunikaciju, simptome depresije ili teškoće prilagodbe koje starije osobe mogu iskusiti prilikom preseljenja u dom za starije
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning
Taylor R. A Model of the Intentional Relationship. In: Taylor R, editor. The intentional relationship: occupational therapy and use of self. Philadelphia: F.A. Davis Co.; 2008. p. 45–66.
Taylor, R. R. & Popova, E. S. (2018). Clinical Assessment of Modes – Observer Training, Version 3.0. Intentional Relationship Model Clearinghouse, Department of Occupational Therapy, College of Applied Health Sciences, University of Illinois at Chicago, Chicago, IL. Retrieved from http://irm.ahslabs.uic.edu/assessments/
Popova E.S., Taylor R.S. Evaluating Students' Use of Therapeutic Communication in Entry-Level Education: The Observer Version of the Clinical Assessment of Modes (CAM–Observer)2020 by the American Occupational Therapy Association, Inc., The American Journal of Occupational Therapy, 2020, Vol. 74(5), 7405205130p1–7405205130p7. https://doi.org/10.5014/ajot.2020.039396
Taylor RR, Lee SW, Kielhofner G. Practitioners' use of interpersonal modes within the therapeutic relationship: Results from a nationwide study. OTJR Occup Particip Heal. 2011;31(1):6–14.
UI-Health. Intentional Relationship Model Clearinghouse [Internet]. University of Ilinois Chicago. Available from: https://irm.ahs.uic.edu
CAM _O assessment instrument. Available from: https://irm-ahs.red.uic.edu/wp-content/uploads/sites/669/2020/07/CAM-O-3.0-Training-THER.pdf
Lada Perković i Zrinka Pukljak Iričanin (2019.) Priručnik za vježbe iz Komunikacijskih vještina u zdravstvu, Zdravstveno veleučilište Zagreb Or other textbook/course material on communication skills

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

Kucnite na vrata, provjerite prepoznaje li klijent terapeuta (predstavite se), vizualno pregledajte prostoriju i promatrajte izgled klijenta, provjerite treba li klijentu pomoć pri kretanju, provjerite može li klijent čuti i razumjeti vas te pokažite poštovanje prema privatnosti prostorije u kojoj se klijent nalazi

Savjeti za vođenje scenarija

Osigurati da studenti dobiju jasne i sveobuhvatne pisane i usmene upute o simulaciji, s naglaskom na sigurno obrazovno okruženje, aktivno sudjelovanje i koristi od učenja kada se svi sudionici posvete svojoj ulozi.
Pružiti studentima priliku da postavljaju pitanja u vezi s aspektima simulacije ili svojih zadataka koji im nisu jasni, tijekom prebriefinga ili, ako je potrebno, koristeći „time out“ debriefing (privremeno pauziranje scenarija radi rješavanja izazova; uključivanje sudionika i studentskih promatrača).
Poticati sigurno iskustvo učenja pružanjem odgovarajuće podrške kako bi se osigurao „upravo odgovarajući izazov“, dopuštanjem pogrešaka, postavljanjem pitanja ili podsjetnika koji učenika podsjećaju na odgovarajuće komunikacijske vještine ili postupke (kada je prikladno), te korištenjem konstruktivne povratne informacije koja se fokusira na ono što je bilo uspješno i strategije za rješavanje izazova.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Klijent sjedi u svojoj sobi u domu za starije osobe i raspakirava svoje osobne stvari iz svog doma: uspomene, obiteljske fotografije, slike, knjige (to mogu biti obični papiri, male kutije ili praktični predmeti koji simbolički predstavljaju osobne stvari klijenta).
Klijent gleda te predmete i/ili ih raspoređuje.
Klijent djeluje tužno i povučeno kada terapeut pokuca na vrata i želi ući u sobu, ali dopušta terapeutu da uđe i pristaje na razgovor.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut kuca na vrata, otvara vrata, provjerava je li ga/ju klijent prepoznao/la, ukratko objašnjava svoj posjet i traži dopuštenje klijenta za ulazak u sobu i vođenje kratkog razgovora. Radni terapeut izražava svoju zabrinutost za klijenta i svoj interes za moguće probleme i osjećaje klijenta. Radni terapeut započinje razgovor s nekoliko neformalnih opažanja i uvodnih komentara (primjerene uvodne primjedbe i otvorena pitanja).

Ključne točke učenja	**Važnost skrbi usmjerene na klijenta, pokazivanje poštovanja prema klijentu i njegovom osobnom prostoru te uspostavljanje terapijskog odnosa.** **Uvođenje teme razgovora i započinjanje razgovora.** **Iskazivanje iskrenog interesa, verbalni i neverbalni izrazi topline i ljubaznosti kako bi se stvorio pozitivan prvi dojam i ugodna atmosfera za daljnji razgovor.** **Smjernice i poticaji:** Pozdravljanje, traženje dopuštenja (za ulazak u sobu i vođenje kratkog razgovora), isprika za moguću smetnju. Uvođenje teme razgovora bez okrivljavanja klijenta za propuštanje terapijske sesije. Provjera može li klijent čuti vas, je li uključio slušni aparat. Davanje nekih opažanja ako je prikladno (o izgledu klijenta, npr. „Izgledate…“ ili „Vidim da radite nešto…“) i provjera jesu li opažanja točna. Izbjegavanje negativnih komentara. Kontrola neverbalne komunikacije (osmijeh prilikom pozdravljanja klijenta).
Okidač za sljedeću radnju	**Ponuditi klijentu da sjedne i započeti razgovor otvorenim pitanjima**.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Klijent pokušava objasniti kako se osjeća u posljednje vrijeme. Govori o svojim problemima prilagodbe, iznosi negativne komentare o smještaju, izražava negativne emocije: tugu, gubitak motivacije i žalost – verbalno i neverbalno. Kako bi izvedba bila što autentičnija, klijent odgovara na pitanja i izražava svoje iskustvo u skladu s informacijama dobivenim o „studiji slučaja“, svim dodatnim informacijama opisanima u scenariju i vlastitom refleksijom iz pripremne faze.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut vodi razgovor koristeći aktivno slušanje, iskazujući empatiju i primjenjujući sve relevantne strategije i tehnike terapijske komunikacije. Radni terapeut koristi sve načine terapijske komunikacije prema potrebi, ali je manje usmjeren na način instruiranja, a više na terapijski način empatije. Odlučuje hoće li uputiti klijenta specijalistu za mentalno zdravlje.

Ključne točke učenja	Upravljanje procesom nestrukturiranog intervjua i tijekom razgovora (npr. prelazak s jedne teme na drugu, upravljanje tišinom ili digresijama…). Održavanje fokusa na perspektivu klijenta, njegove percepcije, emocije i razmišljanja. Izbjegavati uobičajene pogreške u terapijskoj komunikaciji i pokušajima iskazivanja empatije. Provjeriti moguće pozitivne percepcije, usmjeriti klijenta na pozitivno – više kroz pitanja, a manje kroz sugestije. Pokazati interes za klijentove uspomene. Poštovati ako klijent ne želi dijeliti određene informacije ili dopustiti terapeutu da pogleda ili dotakne njegove osobne predmete. Terapijska komunikacija u empatijskom načinu je sama po sebi dovoljna terapijska intervencija kada je glavni cilj ojačati terapijski savez, ponuditi kratkotrajnu psihološku podršku i emocionalno olakšanje. Smjernice i poticaji: Postavljati pitanja, pokazivati prisutnost, koristiti tišinu, podržavati razgovor, promatrati ponašanje klijenta. Verbalno iskazivanje empatije: Koristiti fraze poput: „Mogu zamisliti kako se osjećate“, „Razumijem vašu perspektivu“, „Vjerujem da to mora biti… za vas“ itd. Koristiti refleksije i parafraziranje. Neverbalno iskazivanje empatije: Oponašanje neverbalne komunikacije klijenta, ostati smiren i opušten, kontrolirati znakove nestrpljenja. Održavati suzdržanost od potrebe za „brzim rješenjem“ psihološkog stanja klijenta ili predlaganja rješenja za probleme previše rano u razgovoru i davanja previše uputa. Izbjegavati komunikacijske barijere: vrednovanje, negiranje ili relativiziranje percepcija, emocija i razmišljanja klijenta. Dopustiti dovoljno vremena za razgovor o problemima klijenta prije prelaska na moguća rješenja, upute, edukaciju ili dogovore o sudjelovanju u daljnjim sesijama radne terapije. Provjeriti mentalno zdravstveno stanje klijenta (trajanje i intenzitet simptoma) te potrebu za daljnjom podrškom ili upućivanje specijalistu za mentalno zdravlje.
Okidač za sljedeću radnju	Sažima prethodni razgovor, daje povratnu informaciju i pažljivo usmjerava klijenta na koristi sudjelovanja u radnoj terapiji.

Kraj
Stanje i radnje sudionika
Klijent je i dalje vrlo pričljiv, uronjen u sjećanja, prisjeća se prošlih događaja.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut koristi vještine nježnog usmjeravanja klijenta prema završetku razgovora. Sažimanje informacija razmotrenih tijekom intervjua, s naglaskom na emocionalno stanje klijenta. Pokušati postići suglasnost klijenta za sudjelovanje u budućim sesijama radne terapije. Provjeriti s klijentom postoji li još nešto što bi želio spomenuti, a što prethodno nije raspravljeno, ili postoji li potreba za daljnjim terapijskim razgovorom s radnim terapeutom. Ako se smatra potrebnim, predložiti klijentu posjet psihologu ili psihijatru. Ostaviti otvorenu mogućnost daljnjeg individualnog razgovora.
Ključne točke učenja	**Kako završiti razgovor** Sažeti najvažnije zaključke i dojmove klijenta i radnog terapeuta. Osigurati da klijent ima ulogu suradnika. Zahvaliti klijentu na dijeljenju svojih misli i emocija te priznati terapijski savez.
Okidač za sljedeću radnju	Zahvaljivanje klijentu na suradnji.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Studenti će doći na simulaciju **dovoljno pripremljeni** za izvođenje scenarija (koristeći pružene materijale i upute)..
Studenti će pokazivati **profesionalnost** tijekom simulacije, kao što bi to činili u stvarnoj radnoj situaciji.
Studenti će **pokazivati podršku jedni drugima** prisustvom, tišinom i pažnjom tijekom svih simulacija
Studenti promatrači će se pripremiti i pružiti **povratnu informaciju na poštovan i konstruktivan način**, komentirajući i snage i područja za poboljšanje.
Svi studenti će **poštovati privatnost kolega**. Strogo je zabranjeno snimati aktivnosti online simulacije.
Studenti će **provjeriti i pripremiti prostor za simulaciju** (materijale, opremu, predmete) kako bi se omogućilo glatko izvođenje zadatka simulacije.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Vidi 5.1, 6.2, 7.1. – dodatna pitanja za samorefleksiju i raspravu u grupi za podršku

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Biserka Pavičić
Dob	80
Spol	Ž
Osobni čimbenici	Klijentica je novi stanar doma za starije osobe. Došla je prije dva tjedna i smješten je u jednokrevetnu sobu. Udovica je već deset godina i ima jednu odraslu kćer koja živi u drugoj zemlji sa svojim djetetom (unukom/unukom klijenta). Klijentica je s njima održavala kontakt putem telefona. Klijentica je prodala svoj stan i svu svoju imovinu kako bi mogla platiti dom za starije osobe. Preselila se u dom jer je živio sam na trećem katu zgrade bez lifta i neko vrijeme je imao poteškoće s hodanjem i penjanjem stepenicama zbog bolova u koljenima i vrtoglavice, što joj je otežavalo samostalnu brigu o sebi. Bojala se padova i nije bio u mogućnosti sam odlaziti na tržište ili dalje od kuće.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Slobodno prilagoditi prema potrebi
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Neposredno nakon prijema u dom za starije osobe, ravnateljica doma uputila je klijenticu radnoj terapeutici; provedena je početna procjena radne terapeutkinje, a klijentica je trebala sudjelovati u grupnoj sesiji radne terapije (sudjelovanje u grupnim sesijama radne terapije je dobrovoljno). Klijentica se nije pojavila na današnjoj grupnoj sesiji radne terapije u domu. Cilj grupne sesije bio je planirati zajedničke aktivnosti za slobodno vrijeme stanara. Ovakve grupne sesije se posebno preporučuju za novopridošle stanare. Ostali stanari i medicinska sestra na dužnosti obavijestili su radnu terapeutkinju da je klijentica posljednjih nekoliko dana djelovala povučeno i depresivno. Klijentica je jednoj drugoj stanarki rekla da trenutno nije raspoložena za bilo kakve aktivnosti. Klijentica preferira jesti i ostati u svojoj sobi te posljednjih dana ne pokazuje interes za društvene aktivnosti. Postoji sumnja na **depresivno raspoloženje, smanjenu motivaciju, izolaciju i probleme prilagodbe**. **Ciljevi radne terapeutkinje:** • Istražiti zašto klijentica ne sudjeluje u grupnim sesijama radne terapije i procijeniti zabrinutost vezanu uz moguću socijalnu izolaciju, psihološke poteškoće u prilagodbi na život u domu i tugu povezanu s napuštanjem vlastitog doma. • Cilj je pružiti psihološku podršku i stvoriti prostor za klijenticu da iznese svoje teškoće kroz terapijski razgovor/intervju. Izražavanjem empatije, terapeutkinja treba uspostaviti terapijski odnos kao temelj za motiviranje klijentice da se uključi u dostupne aktivnosti unutar doma za starije.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica je ugodna starija žena, općenito pričljiva, ali sada djeluje pomalo odsutno i tužno. Prošli tjedan bila je uredno sređena i odjevena, a sada je manje sređena, u pidžami / noćnom odijelu i kupaonskom ogrtaču.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica je nekada uživala u pripremi gurmanske hrane i često je odlazila na zelenu tržnicu (prije nego što su bolovi u koljenima to otežali). Također je voljela čitati, posjećivati izložbe i odlaziti na promocije knjiga u knjižnicu. Klijentica je vjerovala da može živjeti sama nakon što je njezin suprug preminuo prije deset godina i kćer se preselila u inozemstvo, ali sada se osjeća užasno usamljeno.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	**Psihološki status:** očekivane blage kognitivne promjene povezane s dobi (sporije u nekim psihomotornim ili kognitivnim zadacima, ali unutar normalnih standarda za njezinu dob), nije uočeno kognitivno oštećenje ili neurokognitivni poremećaj. Nema podataka o bilo kakvoj prethodnoj psihopatologiji, nikada nije liječena zbog psiholoških poremećaja.
Senzoričke funkcije i bol	

Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	**Dijagnoze:** hipertenzija arterialis essentialis, katarakta senilis incipiens, presbioza, benigni paroksizmalni pozicijski vrtoglavica (BPPV), bilateralna gonartroza Podaci iz medicinskog izvještaja obiteljskog liječnika priloženog uz zahtjev za prijem u dom za starije osobe: • Povremeno povišen krvni tlak (dijagnoza: hipertenzija) • Katarakta senilis incipiens (blago zamagljen vid) • Presbioza (gubitak sluha povezan s dobi) – pacijentica koristi slušni aparat • Povremena vrtoglavica / nesvjestica zbog audio-vestibularnog (AV) poremećaja • Napredna osteoartritis koljena (Gonartroza, 3. stupanj, intenzivna bol) Nema drugih ozbiljnih bolesti. Smanjena pokretljivost zbog intenzivne boli u koljenima, osobito pri penjanju stepenicama. Blago zamagljen vid zbog katarakte. Umjerene poteškoće sa sluhom, djelomična gluhoća bez slušnog aparata (blage poteškoće sa sluhom uz slušni aparat). Upućena na **fizioterapiju zbog gonartroze.**
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	**Lijekovi:** PRN lijekovi (po potrebi): antihipertenzivi, ibuprofen, kapsaicin krema, diklofenak gel za bol u koljenima.
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Klijentica živi u domu za starije osobe posljednja dva tjedna.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Klijentica je umirovljena učiteljica po struci.
Slobodno vrijeme i igra	Klijentica voli čitati, gledati filmove, ići na tržnicu te pripremati gurmansku hranu. Voli odlaziti u kazalište, knjižnicu i na izložbe kada si to može priuštiti.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijentica je u svojoj sobi u domu za starije osobe i raspakira svoje osobne stvari i uspomene (obiteljske fotografije, šalice, knjige itd.). Radi se o standardnoj jednokrevetnoj sobi s stolom, ormarom, krevetom, 2 stolice, malim ormarićem, kuhinjskim kutkom i kupaonicom do sobe. Soba je oskudno namještena.
Društveno okruženje	Prošli tjedan, tijekom početnog intervjua s radnom terapeuticom, klijentica je izrazila interes za grupne aktivnosti i sadržaje doma za starije osobe, npr. knjižnicu i vrt. Rekla je da se veseli upoznavanju novih ljudi. No, posljednjih nekoliko dana počela se izolirati i trenutno ne sudjeluje u svakodnevnim aktivnostima u domu za starije osobe.
Usluge, sustavi i politike	Psiholog/psihijatar/servis za mentalno zdravlje trenutno nije dostupan (moguće da će biti dostupan u narednih nekoliko dana).

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1. Materijali za ulogu radnog terapeuta i grupu vršnjačke podrške radnog terapeuta

Pitanja za raspravu za grupu radnih terapeuta i vršnjačku podršku (pripremna faza)

Vaš zadatak je pripremiti odgovore na sljedeća pitanja. U sljedećoj sesiji, neposredno prije izvođenja scenarija, pregledat ćete i raspraviti ta pitanja u svojoj grupi radi ponavljanja i samorefleksije.

Racionala 1
Terapijska komunikacija uključuje specifične strategije i tehnike koje potiču klijenticu da izrazi svoja osjećanja i misli te koje prenose prihvaćanje i poštovanje.

Pregled:

- Koje strategije i tehnike terapijske komunikacije poznajete?
- Što se smatra neterapijskim ponašanjem?

Samorefleksija:

- Na što ćete posebno obratiti pažnju na početku, tijekom i na kraju terapijskog razgovora?

Racionala 2
Postoje dokazi da radne terapeutkinje prema Intentional Relationship Modelu (IRM) rjeđe koriste empatijski način komunikacije u odnosu na druge načine.
Empatijski način uključuje kontinuirani trud da slušate, budete prisutne i razumijete perspektivu klijentice.
U ovoj igri uloga možete koristiti sve terapijske stilove, ali glavni cilj je **svjesno koristiti empatijski način u središnjem dijelu razgovora**.

Pregled:

- Kako ćete pokazati empatiju klijentici? Što ćete reći/učiniti?
- Koje su uobičajene pogreške prilikom pokušaja iskazivanja empatije (što biste trebale izbjegavati reći/učiniti)?

Samorefleksija:

- Kako mogu razumjeti iskustva drugih koja sama nisam doživjela?
- Što ako klijentica izrazi snažne negativne emocije? Kako bi to moglo utjecati na mene? Što mogu učiniti u toj situaciji?

Racionala 3
Depresija je čest mentalni poremećaj među starijim osobama, kako u institucionalnoj skrbi tako i u zajednici.

Pregled:

- Koji su osnovni simptomi depresije?
- Koja je razlika između depresivnog raspoloženja i kliničke depresije?
- Kako biste posumnjale da klijentica pati od depresije?
- Kako depresija utječe na svakodnevne aktivnosti i zanimanja?

Samorefleksija:

- Jeste li ikada posjetile dom za starije osobe? Kakav je bio vaš dojam?
- Biste li željele raditi sa starijim osobama?

Opcionalni zadatak:
Ako se scenarij izvodi istovremeno u više grupa (ili više puta pred cijelim razredom), instruktor/facilitator može jednoj grupi dodijeliti zadatak u kojem studentica koja igra radnu terapeutkinju namjerno ignorira smjernice i ponaša se suprotno terapijskoj komunikaciji, koristeći drugačiji terapijski način umjesto empatije.

Primjeri uputa za tu ulogu:

- Nemate dovoljno vremena.
- Žurite se.
- Frustrirane ste jer klijentica nije došla na grupnu sesiju.
- Smatrate da je klijentica previše negativna.
- Želite je „brzo motivirati“ za radnu terapiju.
- Slušanje priča starijih osoba vam se čini gubitkom vremena.
- Vjerujete da klijentici samo trebate dati konkretne upute što učiniti i da ste vrlo usmjerene na zadatke.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Dodatne informacije o osobi koja prima usluge radne terapije

Ove informacije o klijentici važne su za **bolje uranjanje u ulogu** i trebaju biti **podijeljene isključivo s nastavnikom**, **studentom koji igra ulogu klijentice** te **studentima u grupi vršnjačke podrške za pripremu klijentove uloge** tijekom faze pripreme.
Student koji preuzima **ulogu klijentice** treba pokušati **zapamtiti i koristiti neke od podcrtanih izraza** iz dodatnog opisa klijentice (vidi dolje).
U posljednje vrijeme osjećate se jako loše i potišteno. Imate dojam da se ne možete prilagoditi životu u domu i da je preseljenje ovamo — te prodaja vašeg stana — bila pogreška. Nedostaje vam vaš stari stan u kojem ste proveli gotovo cijeli život i sve što ste tamo ostavili. Osjećate se kao da ste u zatvoru. Vaša soba je mala, nikoga ovdje ne poznajete i ne vjerujete da u ovim godinama možete steći nova, bliska prijateljstva. Ionako će svi uskoro umrijeti — pa čemu se uopće povezivati? Imate osjećaj kao da ste ovamo došli umrijeti.
Osjećate snažnu potrebu razgovarati s nekim o svom bivšem stanu. Imali ste mnogo knjiga, slika, lijepog namještaja, predmeta naslijeđenih od roditelja i bezbroj uspomena na pokojnog supruga, svog psa, kćer i unuku. Imali ste i lijepu kolekciju porculana, čajeva i suvenira s putovanja.
Morali ste prodati stan kako biste mogli platiti troškove doma, i boli vas to što ga niste mogli ostaviti kćeri. Morali ste prodati, pokloniti ili baciti gotovo sve što ste posjedovali. Bio je to dug i tužan proces.
Uživali ste u kuhanju, posebno u pripremi gurmanskih jela. Voljeli ste ići na tržnicu, čitati, posjećivati izložbe i promocije knjiga. Mislili ste da možete živjeti sami nakon što je suprug preminuo i kći se odselila u inozemstvo — ali sada se osjećate strašno usamljeno.
Imate osjećaj kao da vam život klizi kroz prste poput pijeska na vjetru. Prvo vam je umro suprug, zatim su preminuli roditelji, kći je otišla, a psa — svog najboljeg prijatelja — morali ste uspavati prije samo nekoliko mjeseci. Taj vas je gubitak posebno pogodio. Imate dojam da ste se s gubitkom supruga i roditelja lakše nosili nego s gubitkom psa — bio je posljednje živo biće koje je doista „pripadalo“ vama.
Ne želite opterećivati svoju kćer svojim problemima, ali osjećate snažnu potrebu razgovarati s nekim — s nekim tko bi vas mogao razumjeti. Znate da sada nemate mnogo opcija, ali samo želite priliku reći nekome kako se osjećate. U vama se nalazi more tuge, ali ne želite plakati jer se bojite da ne biste mogli prestati. Nitko ne zna kako se zapravo osjećate, a teško je to i objasniti.
Trebali ste se pridružiti aktivnosti koju je organizirala radna terapija, ali vam se nije išlo — pomislili ste da će vas tjerati da pletete ili plešete, a to vam se sada nimalo ne da. Osjećate se usamljeno, ali u isto vrijeme želite da vas svi ostave na miru. A i koljena vas jako bole.
U trenutku kada terapeutkinja dolazi, vi raspakiravate svoje stvari — fotografije, knjige, uspomene. Teško vam je gledati tih nekoliko predmeta koje ste uspjeli ponijeti sa sobom. To je sve što vam je ostalo od života. Sve što imate, sve što jeste, sada je u toj jednoj sobi. Ne želite izlaziti. Želite ostati s duhovima svoje prošlosti.
Izgled i osobna urednost uvijek su vam bili važni. Ponijeli ste nekoliko lijepih haljina i komada nakita, ali ste shvatili da ovdje vjerojatno nećete imati priliku nositi ih, pa ste cijeli dan u pidžami i ogrtaču.
Izvadili ste slušni aparat — ne treba Vam dok ste same, a ponekad zuji i smeta vam.

6.2 Materijali za ulogu klijentice i grupu vršnjačke podrške za pripremu klijentice

Pitanja za raspravu za samorefleksiju i podršku prije izvođenja uloge (pripremna faza)

Svaki student koji glumi klijenticu treba pročitati detaljan opis lika i dodati osobne elemente (npr. osobnost, interese, osjećaje, ponašanja).
Studentica treba reflektirati psihološko i emocionalno stanje klijentice te osmisliti konkretne fraze i ponašanja koja će raspraviti sa svojom grupom vršnjačke podrške tijekom pripremne faze.
Cilj je da studentica **personalizira lik i učini ulogu uvjerljivijom**.

Svaka student koji glumi klijenticu treba individualno odgovoriti na sljedeća pitanja, a zatim ih ukratko raspraviti sa svojom grupom podrške:

Samorefleksija:

- Jeste li ikada posjetili dom za starije osobe? Kakav je bio vaš dojam?
- Kako biste se osjećali da ste u situaciji ove klijentice?
- Jeste li ikada živjeli u studentskom domu ili sličnoj instituciji?
- Koje su prednosti i nedostaci života u instituciji u usporedbi s životom u vlastitom domu?
- Jeste li ikada izgubile voljenu osobu?
- Imate li kućnog ljubimca? Jeste li ikada izgubile kućnog ljubimca?

Zamislite ovaj scenarij:
Odlučujete se (ili ste prisiljene) preseliti u dom za starije osobe u poznijoj dobi.

- Što bi vam bilo najteže?
- Što iz vašeg sadašnjeg života bilo bi vam najteže ostaviti (stvari, navike, odnose)?

Dodavanje osobnih detalja ulozi klijentice:
Razmislite o specifičnim detaljima koji će obogatiti vaš lik i učiniti ga realnijim. Dodajte vlastite ideje u prvom licu, npr.:

- „Ja sam…“
- „Volim…“
- „Ne volim…“
- „Uvijek mi je bilo važno da…“
- Kako izgledate? Opišite svoj fizički izgled.
- Kakav je vaš odnos s kćeri i unukom? (dobar / loš / zadovoljavajući / nezadovoljavajući)
- Kako i od čega je umro vaš suprug? Kakav je bio vaš brak?
- Koji vam je najvrijednije predmet (fotografija, predmet) koji ste ponijele sa sobom? Zašto baš taj? Ispričajte terapeutici priču iza njega.
- Čega se najviše kajete u životu, a na što ste najviše ponosne?
- O čemu biste željele razgovarati? Što vas trenutno najviše muči? Što vam se ne sviđa u domu?
- Kako vas ograničava bol u koljenima?
- Kakvo vam je raspoloženje neposredno prije nego što radna terapeutkinja pokuca na vrata?
- Kakav je vaš govor tijela (držanje, pokreti, što radite u tom trenutku)?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Materijali za pripremu promatračica (individualno ili u grupi promatračica)

PRIPREMA ZA OPAŽAČE

Za studente u ulozi promatrača tijekom simulacije s primjenom **IRM-a** i **CAM-O alata**. Uključuje smjernice, pitanja za refleksiju i elemente za pripremu, opažanje i davanje povratnih informacija.

🎯 Uloga promatrača – Opće smjernice i ciljevi

Kao **promatrač**, tvoj osnovni zadatak je:

1. **Promatrati** interakciju između radnog terapeuta i klijenta /studenta u ulozi Bibe.
2. Posebno se fokusirati na korištenje **empatičnog modaliteta (empatizing mode)**.
    - Procijeniti jesu li **korišteni terapijski modaliteti** (zastupanje, suradnja, empatija, ohrabrivanje, poučavanje, rješavanje problema) primjereno odabrani i dobro **usklađeni** s potrebama i emocionalnim stanjem klijenta?
3. Voditi **kratke bilješke tijekom simulacije** kako bi mogao/la dati kvalitetnu povratnu informaciju.
4. Nakon simulacije ispuniti:
    - **Stranice 1–3 CAM-O obrasca** (Opći dojmovi),
    - **Stranicu 6** (Korištenje empatičnog modaliteta).

🔲 Osnovne informacije o IRM – 6 terapijskih modaliteta

Modalitet	Opis
1. Zastupanje	Zalaganje za prava klijenta, osiguravanje resursa i podrške.
2. Suradnja	Jednakopravna suradnja s klijentom, dijeljenje odluka o terapiji.
3. Empatija	Aktivno slušanje, emocionalno zrcaljenje, pokazivanje interesa i razumijevanja za perspektivu klijenta, reflektiranje, parafraziranje…
4. Ohrabrivanje	Poticaj i osnaživanje klijenta da sudjeluje i ima nadu.
5. Poučavanje	Objašnjavanje, strukturiranje, davanje jasnih uputa.
6. Rješavanje problema	Praktično razmišljanje, traženje rješenja i opcija s klijentom.

🤔 Samorefleksija i pitanja za grupnu diskusiju (promatrači)

Samostalno odgovorite na pitanja te ćete svoje odgovore na sljedećem satu usporediti s odgovorima drugih opažača:

1. **Koja su osnovna obilježja terapijske komunikacije? Koje su osnovne tehnike terapijske komunikacije / nabrojite ih barem 5:** (napišite odgovor)
2. **Što se smatra *neterapijskom* komunikacijom?** (napišite odgovor)
3. **Koje su najčešće greške u pokušaju izražavanja empatije?** (napišite odgovor)
4. **Koji su neverbalni znakovi empatije?** (napišite odgovor)

Pravila davanja povratne informacije sudionicima koje opažaš:

- **Konstruktivno i s poštovanjem**
- Koristi “ja” rečenice (“Primijetio/la sam…” / “Meni je djelovalo…”)
- Fokus na **konkretnim ponašanjima**, ne na osobnosti
- Prvo istaknuti **pozitivne strane**, zatim **prijedloge za poboljšanje**
- Poveži povratnu informaciju s ciljevima (npr. primjena empatije, prikladnost modaliteta)
- Temelji se na **opažanjima**, a ne pretpostavkama

Tijekom promatranja – Na što obratiti pažnju

Dogovorite se u grupi što promatrati i bilježiti:

- Koje je modalitete OT koristio? Jesu li **odgovarali emocionalnim i komunikacijskim signalima klijenta**?
- Je li postojao dobar **balans modaliteta** ili je neki dominirao?
- Jesu li prijelazi između modaliteta bili **glatki i logični**?
- Je li OT **prilagodio pristup** kada su se emocije klijenta promijenile?
- Kako je OT **pokazao empatiju**?
  - Verbalno (reflektiranje osjećaja, validacija, ne forsiranje)
  - Neverbalno (ton, govor tijela, tempo)
- Kakva je bila **reakcija klijenta** – angažiranost, zatvorenost, otpor? Što je na to moglo utjecati?
- Kako je terapeut **reagirao na tišinu, emocije ili otpor**?
- Nešto drugo?

CAM-O alat

Obavezno prouči **Client Assessment of Modes in Occupational Therapy (CAM-O)** prije simulacije.

- **Stranice 1–3**: Opći dojmovi (adekvatnost, diferencijacija, fleksibilnost korištenja modaliteta)
- **Stranica 6**: Detaljna procjena korištenja **empatičnog modaliteta**

7.2 SimOT-Compass

Nakon simulacije promatrači će ispuniti **CAM-O obrazac** prema uputama iz instrumenta (https://irm-ahs.red.uic.edu/wp-content/uploads/sites/669/2020/07/CAM-O-3.0-Training-THER.pdf):

- Stranice 1–3 CAM-O obrasca (Opći dojam)
- Stranica 6 (Korištenje empatijskog moda)

Promatrači će također ispuniti **SimOT Compass** (online ili papirnato) za identificirane ciljeve učenja tijekom ili neposredno nakon simulacije, što se također može koristiti za poticanje rasprave tijekom debriefinga.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

1. **PPT pripremljen od strane nastavnika** s pravilima za izvođenje uloge, očekivanim ishodima učenja i zadacima, kratkim opisom IRM-a
   (Ako studenti prethodno nisu proučavali terapijsku komunikaciju i izražavanje empatije, ove teme također se mogu uključiti u prezentaciju tijekom pripreme za simulaciju – Dodatak 2.)
2. **CAM-O** (cijeli instrument i zasebno: Opći dojam i subskala Empatijskog moda za promatranje i evaluaciju interakcije) (https://irm-ahs.red.uic.edu/wp-content/uploads/sites/669/2020/07/CAM-O-3.0-Training-THER.pdf)
3. **Podaci o slučaju** (4.) za sve sudionike / studente / cijeli razred
4. **Dodatne informacije za studente koji izvode ulogu klijenta i grupu podrške klijenta** (6.1.). Ovaj materijal može se isprintati ili dostaviti putem online platforme za učenje, ovisno o tome je li priprema za simulaciju provedena uživo (u učionici) ili online
5. **Dodatne informacije za studente koji izvode ulogu klijenta i grupu podrške klijenta** (6.1.). Ovaj materijal može se isprintati ili dostaviti putem online platforme za učenje, ovisno o tome je li priprema za simulaciju provedena uživo (u učionici) ili online
6. **Materijali za pripremu izvođenja uloge – Pitanja za grupnu refleksiju i podršku prije izvođenja uloge**
   Ovi materijali mogu se isprintati ili dostaviti putem online platforme za učenje, ovisno o tome je li priprema za simulaciju provedena uživo (u učionici) ili online:
   a) Materijali za ulogu klijenta i grupu vršnjačke podrške klijenta (6.2.)
   b) Materijali za ulogu radnog terapeuta i grupu vršnjačke podrške radnog terapeuta (5.1.)
   c) Materijali za promatrače i grupu vršnjačke podrške promatrača (7.1.)

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 17:

Promatranje, bodovanje i analiza izvedbe klijenta na standardiziranoj procjeni (testu)

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Promatranje, bodovanje i analiza izvedbe klijenta na standardiziranoj procjeni (testu)
Ključne riječi	Procjena, testiranje, bodovanje, standardizirani protokol
Kratak opis	U ovom scenariju, studenti će imati priliku upoznati se s protokolom za provođenje standardizirane procjene u radnoj terapiji za evaluaciju komponenti izvedbe (npr. kognitivne funkcije, vizualno-perceptivne vještine...). Studenti će učiti o administraciji testa, bodovanju i interpretaciji. Ovo simulacijsko iskustvo usmjereno je na metodologiju procjene i stoga se može koristiti za vježbanje ovih vještina s bilo kojim standardiziranim testom koji se koristi u procjeni komponenti izvedbe u radnoj terapiji (npr. RBMT, RPAB, LOTCA, BADS, …). Ovo je digitalna (mrežna) simulacija koja koristi kontrolirani, ponovljivi scenarij. Studenti stječu iskustvo u promatranju i analizi izvedbe klijenta te bodovanju testa promatrajući izvedbu klijenta na videu.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Studija slučaja ili scenarij slučaja (snimljen na videu)		
Kontekst	Digitalni (virtualni) modalitet simulacije – analiza studenata snimljene situacije testiranja i izvedbe stvarnog klijenta u autentičnom okruženju. Učenje u ovom scenariju koristi pisani protokol standardizirane procjene, obrazac za bodovanje procjene, audio-prezentaciju (PowerPoint prezentaciju sa snimljenim glasom) koja sadrži opis alata za procjenu (uključujući podtestove) i bodovanje, te video klijenta koji izvodi zadatke procjene. Studenti stječu iskustvo u promatranju i analizi izvedbe klijenta te bodovanju testa promatrajući izvedbu klijenta na videu. Pristup i korištenje materijala potrebnih u fazi pripreme i izvođenja upravlja se putem mrežne nastavne platforme (npr. Moodle).		
Okruženje	☐ **Fizički**	**Opis**	Napomena: Iako je ova simulacija osmišljena za potpuno provođenje u mrežnim okruženjima, pripremna faza (opis i upute) može se provesti i u fizičkom okruženju.
		Materijali	
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	Virtualna učionica (npr. Teams) i mrežna nastavna platforma (npr. Moodle).
		Materijali	Osobno računalo ili drugi uređaj s internetskom vezom. Formalni obrazac za bilježenje rezultata standardiziranog instrumenta.

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	Studenti mogu raditi u grupama od 2-3 ili pojedinačno.

Sudionik	1	Sudionik je klijent koji je snimljen tijekom sudjelovanja u standardiziranoj procjeni u kliničkoj situaciji.
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač		

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	30 minuta	U grupi (virtualna učionica)
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	30 minuta	U manjim grupama (2-3 člana) ili pojedinačno
Simulacijska aktivnost	20 minuta	U manjim grupama (2-3 člana) ili pojedinačno
Debriefing	60 minuta	U grupi (virtualna učionica)

Ishodi učenja *(simOT okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	**Domena B.2.1.** Radni terapeuti procjenjuju sudjelovanje u okupacijama u svim područjima ljudske okupacije. • Odabiru prikladne alate i metode procjene usmjerene na klijenta i temeljene na dokazima (standardizirane i/ili strukturirane). • Mjere objektivne osobne čimbenike koji utječu (tj. podupiru, ometaju, sprječavaju ili predstavljaju rizik) na izvedbu ili sudjelovanje u okupacijama. • Analiziraju, tumače i jasno komuniciraju nalaze procjene. • Pripremaju točan i na okupaciju usmjeren izvještaj na temelju procjene (opcionalno).
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	
Domena B	Student će moći pokazati kompetentnost u izvođenju sljedećeg: • Opravdati odabir standardiziranog testa koji će se koristiti. • Pokazati znanje o konstruktima (komponentama izvedbe) koji se testiraju. • Objasniti prednosti i ograničenja odabranog testa. • Pokazati znanje o cijelom protokolu administracije odabranog testa i kako ga primijeniti na standardiziran način. • Pokazati znanje o strukturi obrasca za bodovanje. • Promatrati izvedbu i bodovati procjenu na temelju standardiziranih kriterija. • Interpretirati dobivene rezultate procjene.
Domena C	
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Priroda i raspon zdravstvenih stanja (A.5.)	Studenti će pokazati samo osnovno znanje o ovim elementima (npr. neće nužno imati opsežno znanje o specifičnim zdravstvenim stanjima ili metodama korištenim u intervenciji, već osnovnu razinu znanja o ovim aspektima prakse radne terapije kako bi mogli postaviti simulaciju u širi kontekst). Prije sudjelovanja u scenariju, studenti će biti upoznati s potrebnim znanjima i instrukcijama (ovdje opisanim) kako bi razumjeli i izvršili zadatke scenarija, npr. standardizacija procesa procjene, psihometrija.
Sustavno prikupljanje, tumačenje i sinteza podataka korištenjem različitih istraživačkih metoda (A.3.2.)	
Čimbenici koji predstavljaju prepreke sudjelovanju (A.2.)	
Kako promjene u funkcijama, zdravlju, razvoju ili okruženju utječu na sudjelovanje u okupacijama (A.2.)	
Proces radne terapije (procjene u radnoj terapiji) (A.2.)	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

U pripremi za ovaj scenarij, studenti u velikoj grupi dobivaju informacije o klijentu: osnovne informacije i informacije iz COPM-a. Studenti se podsjećaju i proučavaju komponente izvedbe (npr. motoričke, kognitivne, perceptivne, socijalno-emocionalne sposobnosti) koje će promatrati, opisivati i analizirati tijekom analize okupacija. Studenti se upoznaju s postupkom i obrascem koji će koristiti za provođenje analize okupacija (tj. razdvajanje okupacije na korake, analiziranje izvedbe klijenta i pojedinačnih komponenti za svaki korak). Studenti ponovno razmatraju etička pravila prilikom korištenja video studije slučaja (stvarnog klijenta) u obrazovne svrhe.

Aktivnost	Materijali
Upute o scenariju i zadacima studenata unutar simulacijske vježbe pružaju se tijekom nastavne vježbe prije simulacijske vježbe s cijelom grupom. Nastavnik predstavlja i objašnjava svrhu simulacije, korištene materijale te osigurava da studenti razumiju postupak simulacije, očekivanu izvedbu studenata i sl.	Scenarij učenja koristi: 1. Audio-prezentaciju (PowerPoint prezentaciju sa snimljenim glasom) koja sadrži opis alata za procjenu (uključujući podtestove), format i strukturu, psihometriju, administraciju, bodovanje i interpretaciju. 2. Pisani protokol standardizirane procjene. 3. Obrazac za bodovanje procjene. 4. Videozapis klijenta koji izvodi zadatke procjene (za bodovanje).
Priprema video studije slučaja standardizirane procjene s klijentom: Suradnja i koordinacija s mjestom prakse radne terapije, organizacija sastanka i informiranje klijenta, dobivanje informiranog pristanka za provođenje i snimanje procjene te korištenje videozapisa u obrazovne svrhe.	Izrada videozapisa zahtijeva fizičko okruženje (radnoterapijski prostor s stolom i stolicama), sve materijale za procjenu uključene u provedbu procjene odabrane za simulaciju te odgovarajuću opremu za video snimanje. Također je potrebna softverska oprema za uređivanje videa ili uređivanje sirovog video materijala. Pisani obrazac informiranog pristanka
Priprema i snimanje administracije testa s klijentom koristeći alat za procjenu odabran za simulaciju; u autentičnom okruženju prakse (npr. RT klinika, terapijska soba).	Videokamera ili drugi prikladan uređaj za snimanje. Komplet za standardiziranu procjenu, obrasci za bodovanje. Okruženje za praksu radne terapije (stol i stolice).
Uređivanje snimke za korištenje kao nastavnog alata.	Softver za uređivanje videa.
Objavljivanje videa na prikladnoj nastavnoj platformi.	Npr. Moodle
Priprema i objavljivanje obrazaca za bodovanje odabranog alata za procjenu na nastavnoj platformi	Standardizirani obrazac za bodovanje (dokument u Wordu ili PDF-u).

Priprema sveobuhvatnih pisanih i usmenih uputa tijekom uvodne vježbe o simulaciji.	MS Word ili drugi digitalni program za uređivanje teksta.

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Nastavnik RT-a: Faza pripreme (nastavnik)	Prije simulacije, nastavnik planira scenarij i odabire alat za procjenu koji će se koristiti u simulaciji te priprema sve potrebne materijale (video studiju slučaja, audio-prezentaciju, obrasce za bodovanje...). Priprema virtualnu platformu sa svim materijalima za provođenje simulacije.	1
Nastavnik RT-a: Faza izvedbe (nastavnik)	Tijekom uvodne vježbe, nastavnik pruža upute o koracima koje studenti trebaju poduzeti u zadatku simulacije.	1
Nastavnik RT-a: Faza izvedbe (voditelj)	Voditelj vodi debrifing, pruža povratne informacije i potiče samorefleksiju studenata te refleksiju među vršnjacima. Kada je primjenjivo, voditelj također može provesti evaluaciju izvedbe studenata.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Prije simulacije: Studenti proučavaju opći protokol za pripremu, administraciju i bodovanje standardiziranog testa, uključujući metodologiju procjene i psihometrijske značajke.	Prethodna predavanja, udžbenici i drugi materijali s kolegija na ovu temu
U pripremi za ovaj scenarij, studenti u velikoj grupi dobivaju informacije o klijentu: osnovne podatke i informacije iz COPM-a. Studenti se upoznaju s postupkom i materijalima koje će koristiti tijekom simulacije (video procjene, list za bodovanje testa). Studenti pregledavaju uvjete za standardiziranu administraciju testa (standardizirani uvjeti testiranja).	Audio-prezentacija o opisu testa, formatu i strukturi, psihometrijskim obilježjima, administraciji, bodovanju i interpretaciji (na platformi za učenje – npr. Moodle) List za bodovanje testa (na platformi za učenje – npr. Moodle) Video stvarnog klijenta čije je izvođenje tijekom administracije testa zabilježeno u obliku video studije slučaja (postavljeno na platformu za učenje – npr. Moodle).
Studenti ponovno razmatraju etičke aspekte korištenja video studije slučaja (stvarni klijent) u obrazovne svrhe.	

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	Studenti proučavaju opći protokol za pripremu, administraciju i bodovanje standardiziranog testa, uključujući metodologiju procjene i psihometrijska obilježja.
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf
Official manual of standardized test selected for simulation (e.g. LOTCA, RBMT, or another chosen standardized tool)
OT assessment book, e.g. Hinojosa and *Kramer's Evaluation in Occupational* Therapy: Obtaining and Interpreting Data, 5th Ed, 2020

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.
Specifično, vidljivo ponašanje
Student pokazuje profesionalnost u pogledu povjerljivosti identiteta sudionika. Čuvanje video materijala i drugih etičkih aspekata vezanih uz povjerljivost podataka.
Predaja radnog lista i obrasca za bodovanje: studenti donose i koriste ispunjeni obrazac za bodovanje te prateće bilješke ili sažetak.
Artikularanje izazova u bodovanju: studenti dijele konkretne nejasnoće u vezi s bodovanjem određenih subtestova (npr. „nisam bila sigurna trebam li zadatak 'redoslijed slika' ocijeniti s 2 ili 3 zbog klijentovog oklijevanja u videu").
Rasprava o snagama i teškoćama klijenta: studenti opisuju kognitivno funkcioniranje klijenta holistički (npr. „klijent je bio vrlo uspješan u 'vizualnoj percepciji', ali je imao teškoće u 'operacijama mišljenja' zbog slabijeg rješavanja problema").
Refleksija i strukturirano izvještavanje: studenti prezentiraju svoj proces bodovanja i interpretacije na organiziran način (npr. „primijetila sam da je klijentova zbunjenost u 'prostornoj percepciji' utjecala na rezultat, što je vidljivo u mom obrascu za bodovanje").
Uključivanje u povratnu informaciju o točnosti bodovanja: studenti reagiraju na povratne informacije instruktora ili kolega o svom obrascu za bodovanje (npr. klimanje glavom ili pitanje „jesam li trebala drugačije ocijeniti 'kategorizaciju'?"), pokazujući otvorenost za poboljšanje točnosti i etičke odgovornosti.

Savjeti za vođenje scenarija

Pojašnjenje ciljeva i očekivanja: jasno istaknuti cilj simulacije (npr. „bodovat ćete standardizirani test za procjenu kognitivnih funkcija poput pamćenja ili pažnje na temelju videozapisa") te dati precizne upute za zadatak kod kuće (npr. „ispunite radni list s bodovima i opažanjima"), kako bi studenti bili pripremljeni za točnu analizu.

Naglašavanje sigurnog okruženja za učenje: istaknuti da su pogreške u bodovanju prilike za učenje (npr. „u redu je biti nesiguran oko rezultata – ovo je vježba"), potičući podržavajuću atmosferu za etičan i iskren angažman.

Pozivanje na pitanja i nejasnoće: ohrabriti studente da iznesu nedoumice ili pitanja (npr. „što bi moglo biti izazovno u bodovanju kognitivnih zadataka na videu?"), čime se potiče transparentnost i kritička refleksija o procesu.

Vođenje kroz konkretne upute: dati jasne zadatke za simulaciju (npr. „zabilježite jednu kognitivnu snagu i jedan izazov, poput teškoće u vizualnoj percepciji"), usklađene s profesionalnim standardima strukturirane i objektivne dokumentacije.

Modeliranje etičke prakse: naglasiti važnost promatranja usmjerenog na klijenta, s poštovanjem (npr. „fokusirajte se na kognitivno funkcioniranje klijenta bez donošenja vrijednosnih sudova") te potaknuti studente da ponovno pregledaju rubrike testa radi etične i točne pripreme za bodovanje.

Tijek scenarija

Početak
Stanje i radnje sudionika

GLEDANJE VIDEO SLUČAJA
Radeći samostalno ili u malim grupama, studenti gledaju video slučaja.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Studenti promatraju (i raspravljaju) izvedbu klijenta tijekom svakog subtesta/zadatka na odabranom standardiziranom testu.
Ključne točke učenja	• Upoznavanje s izvedbom klijenta. • Upoznavanje s primjenom testnog zadatka u stvarnom kliničkom okruženju. **Ako se radi u grupi:** • Primjena vještina timskog rada, komunikacije i argumentacije.
Okidač za sljedeću radnju	Videozapis je pregledan.

Aktivnost 1
Stanje i radnje sudionika
VOĐENJE BILJEŠKI O PROMATRANJU Studenti zapisuju svoja zapažanja o izvedbi klijenta.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Komentiranje uočene izvedbe i bilježenje svojih opažanja o izvedbi klijenta te pitanja koja bi željeli postaviti tijekom debriefinga. Ako je potrebno, studenti mogu zaustaviti i ponoviti videozapis i/ili se vratiti na određeni korak.
Ključne točke učenja	**Ako se radi u grupi:** • Primjena vještina timskog rada, komunikacije, argumentacije, strukturiranog opažanja i donošenja odluka.
Okidač za sljedeću radnju	Učinjene su bilješke opažanja (prva verzija).

Aktivnost 2

Stanje i radnje sudionika
BODOVANJE Rad pojedinačno ili u malim grupama: studenti boduju izvedbu klijenta koristeći kriterije bodovanja i obrazac za bodovanje testa. Studenti mogu zaustaviti i ponoviti videozapis i/ili se vratiti na određeni korak.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Studenti promatraju (i raspravljaju) izvedbu klijenta tijekom svakog subtesta/zadatka na odabranom testu. Studenti boduju izvedbu klijenta koristeći kriterije bodovanja i obrazac za bodovanje testa tako da: • promatraju izvedbu klijenta na svakom subtestu onoliko puta koliko žele • pregledavaju kriterije bodovanja • odlučuju o konačnoj ocjeni za svaki zadatak • bilježe ocjenu u obrascu za bodovanje Studenti po potrebi dodaju bilješke o svojim opažanjima izvedbe klijenta i pitanjima koja bi željeli postaviti tijekom debriefinga.
Ključne točke učenja	Upravljanje i izvođenje bodovanja standardiziranog testa u sigurnom okruženju
Okidač za sljedeću radnju	Svi zadaci/subtestovi u studiji slučaja su bodovani. Zabilježene su bilješke opažanja i pitanja za debriefing (konačna verzija).

Kraj
Stanje i radnje sudionika
PREDAVANJE (UČITAVANJE) BODOVA Ispunjeni obrazac za bodovanje (s bilježenim opažanjima) učitava se na obrazovnu platformu radi evaluacije od strane instruktora.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Studenti primaju pisanu povratnu informaciju o svojim predanim izvještajima (bilješkama opažanja) i ispunjenim obrascima za bodovanje. Studenti primaju i razmatraju povratnu informaciju te predložena područja za reviziju ili poboljšanje.
Ključne točke učenja	Primanje i refleksija o povratnoj informaciji

Okidač za sljedeću radnju	Instruktor pruža povratnu informaciju o predanim obrascima za bodovanje.

Odaberite stavku.	
Stanje i radnje sudionika	
	Opis
Očekivane radnje studenta	
Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Studenti će pristupiti simulaciji dovoljno pripremljeni da izvedu zadatak iz scenarija (koristeći dostupne materijale i upute).
Studenti će pokazati profesionalnost tijekom simulacije, kao što bi to činili u stvarnoj kliničkoj situaciji.
Studentima je dopušteno gledati video onoliko puta koliko žele.
Studenti mogu kontinuirano koristiti referentne materijale (npr. audio-prezentacije ili PPT materijale) tijekom bodovanja.
Studenti mogu raditi u grupi s kolegama.
Studenti će se pridržavati etičkih standarda radne terapije tijekom zadatka, debriefinga i nakon njega.
Student će (samo)procijeniti i pružiti povratnu informaciju o rezultatima na poštovan i konstruktivan način te komentirati i snage i područja za poboljšanje.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

• Na temelju prethodnog znanja, koje specifične komponente izvedbe (npr. kognitivne, perceptivne, motoričke ili emocionalne) ovaj standardizirani test procjenjuje i kako te komponente utječu na okupacijsku izvedbu klijenta?
• Što već znate o uvjetima standardiziranog testiranja iz knjiga ili prethodnih predavanja i kako ćete primijeniti te uvjete prilikom bodovanja video-procjene?
• Postoji li neka informacija o administraciji ili postupku bodovanja testa koju trebate pregledati, ponoviti ili istražiti prije početka simulacije? Kako ćete osigurati da ste pripremljeni?
• Kako vaše vještine opažanja mogu poboljšati točnost bodovanja odgovora klijenta u videu, posebno za subtestove koji mogu biti izazovni za evaluaciju?
• Koje izazove predviđate pri bodovanju pojedinih subtestova i kako biste odlučili koju ocjenu dodijeliti ako je odgovor klijenta nejasan?
• Ako primijetite određenu ocjenu na subtestu, kako biste interpretirali njezine implikacije za kognitivno ili perceptivno funkcioniranje klijenta?
• Dok gledate video, kako ćete identificirati i bilježiti snage i teškoće klijenta, i zašto je to važno za sveobuhvatnu procjenu?
• Koje strategije ćete koristiti za dokumentiranje procesa bodovanja i izvještavanje o bilo kakvim izazovima ili nejasnoćama tijekom debriefinga?
• Kako bi vanjski čimbenici (npr. emocionalno stanje klijenta ili distrakcije u okruženju prikazanom na videu) mogli utjecati na izvedbu i kako biste ih uzeli u obzir prilikom bodovanja?
• Koja etička razmatranja trebaju voditi vaše bodovanje i izvještavanje o izvedbi klijenta, osobito ako naiđete na nejasne odgovore?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

Ovo je primjer.

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	XY
Dob	23
Spol	M
Osobni čimbenici	Mladić, 23 godine, student elektrotehnike, živi s roditeljima, mlađi brat pohađa srednju školu. Voli voziti motocikl i igrati video-igre.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	(podaci za vaš kontekst)
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Procjena teškoća u izvođenju preferiranih i odabranih svakodnevnih aktivnosti nakon ozljede mozga uslijed nesreće na motociklu. Teškoće u području perceptivnog, kognitivnog i/ili finomotoričkog funkcioniranja.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijent se prikazuje kao suradljiv i motiviran za sudjelovanje u procesu procjene. Čini se emocionalno stabilnim, ali povremeno pokazuje znakove frustracije kada se suoči sa zadacima koji izazivaju njegove trenutne kognitivne ili perceptivne sposobnosti. Njegov afekt je općenito primjeren, iako je ponekad blago prigušen. Održava kontakt očima i sposoban je uključiti se u recipročan razgovor. Klijent pokazuje uvid u neke od svojih ograničenja, ali često podcjenjuje opseg svojih kognitivnih i perceptivnih teškoća.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Prije ozljede, klijent je bio aktivno uključen u razne svakodnevne aktivnosti. Kao student elektrotehnike s punim radnim vremenom, uspješno je upravljao akademskim obavezama, uključujući pohađanje predavanja, učenje i izvršavanje zadataka. Povremeno je pomagao u kućanskim poslovima i sudjelovao u obiteljskim rutinama. U slobodno vrijeme uživao je u vožnji motocikla, igranju video-igara i druženju s prijateljima. Bio je društveno aktivan i održavao mali, ali blizak krug vršnjaka. Klijent je izvijestio o snažnom osjećaju neovisnosti i cijenio je svoju sposobnost da samostalno upravlja rasporedom i aktivnostima. Prije nesreće nije imao značajnih teškoća u kognitivnom, perceptivnom ili motoričkom funkcioniranju te je bio općenito zadovoljan razinom svoje okupacijske izvedbe.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Primarni cilj klijenta je povratak kognitivnih i perceptivnih sposobnosti potrebnih za nastavak studija i ponovno samostalno sudjelovanje u značajnim svakodnevnim aktivnostima. Prioritet mu je poboljšanje pažnje, pamćenja i vještina rješavanja problema, za koje izvještava da su od ozljede značajno pogođene. Također želi unaprijediti finomotoričku koordinaciju kako bi podržao svakodnevne zadatke poput pisanja, korištenja alata i igranja video-igara. Povratak sigurnoj vožnji motocikla dugoročna je aspiracija, iako priznaje da je prvo potrebna kognitivna i perceptivna rehabilitacija. Klijent iskazuje snažnu želju za obnovom samopouzdanja i neovisnosti, te za socijalnom reintegracijom s vršnjacima i punim sudjelovanjem u svojoj studentskoj ulozi.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Klijent pokazuje oštećenja u pažnji (posebno u održanoj i podijeljenoj pažnji), kratkoročnom pamćenju i izvršnim funkcijama poput planiranja, organizacije i rješavanja problema. Doživljava mentalni umor nakon kognitivno zahtjevnih zadataka i može imati poteškoće u iniciranju ili samostalnom dovršavanju aktivnosti. Regulacija emocija je uglavnom očuvana, iako se bilježi blaga frustracija kada izvedba ne zadovoljava njegova očekivanja.
Senzoričke funkcije i bol	Vizualna percepcija djeluje promijenjeno, osobito u prostornom opažanju i razlikovanju figure od pozadine. Nema značajnih problema sa sluhom, okusom ili mirisom. Klijent trenutno ne osjeća bol, iako povremeno prijavljuje naprezanje vida tijekom zadataka koji uključuju ekrane ili čitanje.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Finomotorička koordinacija je blago smanjena na dominantnoj strani, što utječe na rukopis, zakopčavanje i korištenje malih alata. Mišićni tonus i grube motoričke funkcije su unutar normalnih granica, bez spastičnosti ili značajnih ograničenja pokreta. Ravnoteža i kontrola držanja tijela su adekvatni za sjedeće i osnovne mobilne zadatke.
Glasovne i govorne funkcije	Govor je jasan i razumljiv, s normalnom brzinom i tonom. Nema znakova disartrije ili afazije. Klijent je sposoban učinkovito izraziti svoje misli, iako se povremeno bilježe poteškoće s pronalaženjem riječi tijekom kognitivno zahtjevnih razgovora.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	

Briga o sebi i domaćinstvu	Klijent je sposoban samostalno obavljati osnovne aktivnosti samopomoći (npr. oblačenje, kupanje, osobna higijena), ali sporije i uz povremena podsjećanja zbog lakoće odvraćanja pažnje ili zaboravljivosti (npr. zaboravljanje koraka u rutini higijene). Potrebna su mu podsjećanja za zadatke koji uključuju sekvencu ili više koraka (npr. priprema obroka, pranje rublja). Svijest o sigurnosti smanjena je tijekom složenijih kućanskih zadataka, posebno onih koji zahtijevaju podijeljenu pažnju.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Klijent je trenutno na medicinskom odsustvu s fakulteta zbog kognitivnih poteškoća nakon ozljede. Izvještava o značajnim izazovima u učenju, koncentraciji tijekom predavanja i zadržavanju novih informacija. Organizacijske poteškoće utječu na njegovu sposobnost upravljanja zadacima i rokovima. Povratak akademskim aktivnostima ključni je cilj rehabilitacije, a klijent je motiviran razvijati kompenzacijske strategije kako bi podržao ponovno uključivanje u studentsku ulogu. Trenutno nije zaposlen, ali je izrazio interes za budući rad povezan s njegovim studijem kada napredak oporavka to dopusti.
Slobodno vrijeme i igra	Uključivanje u aktivnosti slobodnog vremena smanjeno je od ozljede. Klijent još uvijek igra video igre, ali izvještava o smanjenom zadovoljstvu zbog frustracije povezane sa smanjenim vremenom reakcije i rasponom pažnje. Još se nije vratio vožnji motocikla, koju smatra važnom i vrijednom aktivnošću. Socijalno sudjelovanje u slobodnim aktivnostima (npr. izlasci s prijateljima) ograničeno je, dijelom zbog umora i smanjenog samopouzdanja. Ponovno uključivanje u značajne aktivnosti slobodnog vremena identificirano je kao terapijski cilj za podršku emocionalnom blagostanju i identitetu.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent živi u dobro opremljenom i pristupačnom obiteljskom domu, koji podržava njegovu osnovnu fizičku funkcionalnost. Okruženje doma je tiho i strukturirano, iako ne uvijek pogodno za održanu koncentraciju, posebno kada su prisutni drugi članovi. U domu nema fizičkih prepreka, ali distrakcije (npr. buka televizora, obiteljske aktivnosti) povremeno ometaju uključivanje u zadatke. Trenutno nema pristup prilagođenim alatima ili asistivnoj tehnologiji za kognitivnu podršku.
Društveno okruženje	Klijent prima snažnu emocionalnu i praktičnu podršku od svojih roditelja, koji su aktivno uključeni u njegovu rehabilitaciju. Njegov mlađi brat je podržavajući, ali često zauzet vlastitim školskim aktivnostima. Prijatelji su ostali u kontaktu, iako je socijalno sudjelovanje smanjeno od ozljede. Klijent izražava osjećaj izolacije i želju za povratkom u socijalne uloge povezane s vršnjacima. Njegova obitelj je poticajna, ali možda ima ograničeno razumijevanje nevidljivih učinaka kognitivno-perceptivnih poteškoća.
Usluge, sustavi i politike	Klijent prima kontrolnu skrb putem ambulantnih rehabilitacijskih usluga, uključujući radnu terapiju. Ima pristup javnim zdravstvenim resursima, ali moguća su kašnjenja ili ograničenja u dostupnosti specijaliziranih neurorehabilitacijskih usluga. Sveučilišne politike dopuštaju privremeni akademski dopust, ali specifične akademske prilagodbe (npr. produljeno vrijeme za testove, fleksibilni rokovi) još nisu aktivirane. Koordinacija između zdravstvenog i obrazovnog sustava trenutačno je potrebna za podršku uspješnoj reintegraciji.

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

S klijentom je provedeno standardizirano intervjuiranje u radnoj terapiji (COPM), nakon čega je provedena analiza okupacija.	Na temelju prethodne procjene, radni terapeuti su identificirali potencijalne perceptivno-kognitivne poteškoće kao čimbenik koji doprinosi problemima u izvođenju okupacija te su odlučili provesti daljnju procjenu koristeći odabrani standardizirani alat. **Rezultati COPM-a:** Tijekom COPM intervjua klijent je identificirao nekoliko značajnih ciljeva u domenama samozbrinjavanja, produktivnosti i slobodnog vremena. Izražavao je frustraciju zbog smanjene sposobnosti upravljanja zadacima koji su mu prethodno bili rutinski, osobito onima koji zahtijevaju pažnju, pamćenje i koordinaciju. Klijent je kao važne, ali trenutno teške aktivnosti prioritizirao sljedeće: 1. **Povratak na studij** – poteškoće s koncentracijom, pamćenjem i organizacijom akademskih zadataka. o Važnost: 10 o Izvođenje: 3 o Zadovoljstvo: 2 2. **Priprema jednostavnih obroka samostalno** – izazovi u planiranju, sekvenciranju koraka i održavanju koncentracije. o Važnost: 8 o Izvođenje: 4 o Zadovoljstvo: 3 3. **Igranje videoigara** – smanjeno uživanje zbog sporijeg vremena reakcije i poteškoća u održavanju pažnje. o Važnost: 7 o Izvođenje: 5 o Zadovoljstvo: 4 4. **Upravljanje osobnim rasporedom i obavezama** – zabilježena zaboravljivost i neorganiziranost. o Važnost: 8 o Izvođenje: 3 o Zadovoljstvo: 2 5. **Izlasci s prijateljima / socijalizacija** – smanjeno samopouzdanje i mentalni umor ograničavaju sudjelovanje. o Važnost: 7 o Izvođenje: 3 o Zadovoljstvo: 2	Klijent je sve identificirane okupacije ocijenio kao vrlo važne, ali je izrazio nisko zadovoljstvo trenutnom razinom izvođenja. Ovi rezultati upućuju na to da je klijent motiviran za poboljšanje svoje okupacijske izvedbe te podržavaju kliničko rasuđivanje da perceptivne i kognitivne poteškoće mogu ograničavati njegovo sudjelovanje u značajnim aktivnostima.

S klijentom je provedena LOTCA procjena, koja ocjenjuje niz osnovnih kognitivnih sposobnosti kroz šest glavnih domena. Rezultati upućuju na blage do umjerene poteškoće u specifičnim kognitivnim i perceptivnim područjima, osobito onima povezanim s procesiranjem informacija i izvršnim funkcijama.	1. **Orijentacija:** • Rezultat: Prosječno • Promatranje: Orijentiran prema osobi i mjestu; blago kašnjenje u vremenskoj orijentaciji (npr. točan datum). 2. **Vizualna percepcija:** • Rezultat: Blago oštećenje • Promatranje: Primijećene poteškoće u razlikovanju figure i pozadine te prepoznavanju preklapajućih objekata. Izvođenje je usporeno kada zadaci zahtijevaju vizualno skeniranje ili razlikovanje sličnih oblika. 3. **Prostorna percepcija:** • Rezultat: Blago do umjereno oštećenje • Promatranje: Izazovi u razumijevanju prostornih odnosa i desno-lijeve orijentacije. Povremene pogreške u postavljanju objekata i procjeni smjera. 4. **Motorička praksa:** • Rezultat: Prosječno • Promatranje: Sposoban imitirati i izvoditi poznate geste bez značajnijih poteškoća. Planiranje motoričkih zadataka za jednostavne aktivnosti je očuvano. 5. **Vizumotorička organizacija:** • Rezultat: Umjereno oštećenje • Promatranje: Smanjena izvedba kod zadataka koji zahtijevaju kopiranje složenih geometrijskih figura, planiranje sekvenci i organizaciju komponenti. Potrebno je više vremena za dovršetak zadatka. 6. **Operacije mišljenja:** • Rezultat: Umjereno oštećenje • Promatranje: Uočene poteškoće u kategorizaciji, sekvenciranju i apstraktnom rezoniranju. Verbalna objašnjenja bila su nejasna ili nepotpuna. Poteškoće u prebacivanju između ideja ili strategija rješavanja problema.	Rezultati upućuju na to da klijent ima specifične poteškoće u prostornoj percepciji, vizumotoričkoj integraciji i višim kognitivnim funkcijama (npr. kategorizacija, apstrakcija, sekvenciranje). Ova oštećenja vjerojatno doprinose njegovim poteškoćama u akademskim zadacima, upravljanju vremenom i funkcionalnoj samostalnosti u svakodnevnom životu. Snage uključuju motoričku praksu i osnovnu orijentaciju, koje se mogu iskoristiti u terapiji.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Koje kognitivne i perceptivne komponente (npr. pažnja, pamćenje, prostorna percepcija) ste primijetili tijekom izvođenja zadataka od strane klijenta, i kako one utječu na njegovu sposobnost obavljanja aktivnosti?
Koji su bili najizazovniji dijelovi procjene za praćenje i bilježenje performansi klijenta, i zašto?
Kako biste opisali snage klijenta u odnosu na zadatke koje je obavljao? Koje resurse klijent koristi da kompenzira poteškoće?
Koje poteškoće ili pogreške klijenta upućuju na specifične kognitivne ili perceptivne izazove?
Koji aspekti okoline ili konteksta (npr. distrakcije, raspored prostora, dostupnost materijala) mogli su utjecati na performanse klijenta i kako ste ih bilježili?
Kako ste osigurali objektivnost pri ocjenjivanju i bilježenju rezultata testova, posebno kada su odgovori klijenta bili nejasni?
Koji dokazi iz performansi klijenta podupiru identifikaciju područja koja zahtijevaju dodatnu procjenu ili intervenciju?
Kako biste povezali rezultate standardiziranog testa s informacijama dobivenim iz COPM intervjua i svakodnevnih aktivnosti klijenta?
Koji rezultati standardiziranog testa potvrđuju ili nadopunjuju prethodno dobivene rezultate na LOTCA procjeni?
Koje strategije ste koristili da strukturirate svoje bilješke i olakšate diskusiju tijekom debriefinga?
Koja je bila najizazovnija situacija za interpretaciju izvedbe klijenta i kako biste joj pristupili u kliničkom kontekstu?

7.2 SimOT-Compass

Koristeći gornja pitanja, promatrači će bilježiti svoja zapažanja tijekom promatranja scenarija prikazanog na videozapisu. Ta zapažanja koristit će se tijekom debriefinga. Promatrači će također ispuniti SimOT-Compass (online ili na papiru) za definirane ciljeve učenja tijekom ili neposredno nakon simulacije, što se također može koristiti za poticanje rasprave tijekom debriefinga.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Audioprezentacija standardiziranog testa (opis testa, postupak provođenja testa) (na obrazovnoj platformi – npr. Moodle)
Ocjenjivački list (na obrazovnoj platformi – npr. Moodle)
Video stvarnog klijenta čije je izvođenje testa tijekom administracije snimljeno u obliku video slučaja (na obrazovnoj platformi – npr. Moodle). Napomena: Za izradu videa potrebno je osigurati fizičko okruženje (prostor za radnu terapiju s stolom i stolicama), sve materijale potrebne za provođenje odabranog testa u simulaciji te odgovarajuću opremu za snimanje videa. Također je potrebno koristiti softver za uređivanje videa ili obradu sirovog video materijala.

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 18:

Definiranje, promicanje i zagovaranje profesionalnu ulogu i vrijednost radne terapije

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Definirati, objasniti i zagovarati profesionalnu ulogu i vrijednost radne terapije
Ključne riječi	Uloga radnog terapeuta, profesionalno zastupanje, samopromocija, zagovaranje i lobiranje
Kratak opis	U ovom scenariju, studenti će se uključiti u simuliranu situaciju u ulozi radnog terapeuta. Scenarij replicira sastanak (online ili uživo) između radnog terapeuta i dionika (tj. pojedinca, grupe ili organizacije sa specifičnim interesom ili udjelom u potencijalnoj ulozi, aktivnostima i vrijednosti radne terapije). Na sastanku, terapeut mora predstaviti, objasniti i zalagati se za profesionalnu ulogu i doprinos radne terapije. Situacije u kojima se ovi sastanci održavaju opisane su u studijama slučaja dionika (pogledati Odjeljak 4: Informacije o slučaju). Ovo je digitalna simulacija koja se može provesti u potpunosti u virtualnom obliku, ali se može provesti i uživo u učionici.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga		
Kontekst	Virtualna učionica ili platforma za online sastanke (npr. MS Teams). Pristupu i korištenju materijala potrebnih u pripremnoj fazi upravlja se putem online nastavne platforme (npr. Moodle).		
Okruženje	☒ **Fizičko**	**Opis**	**Napomena:** Iako je ova simulacija namijenjena provođenju u online okruženju, može se provesti i u fizičkom okruženju. U tom slučaju, fizičko okruženje treba biti pripremljeno tako da odražava kontekst u kojem se scenarij odvija (npr. ured, prostor za sastanke). Preporučuje se da promatrači gledaju simulaciju putem video prijenosa u zasebnoj prostoriji kako bi se povećala autentičnost i sigurnost/udobnost aktivnih sudionika.
		Materijali	- Stol i stolice (1+4) - Rekviziti i ostali predmeti potrebni za stvaranje simulacijskog okruženja (npr. papiri, mobitel, računalo, šalice za kavu…)
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	Simulacijsko okruženje se stvara u virtualnoj učionici ili platformi za online sastanke, a svaki sudionik sudjeluje sa svog uređaja. Potrebno je potruditi se simulirati fizičko okruženje scenarija (tj. online sastanak između radnog terapeuta i dionika).
		Materijali	Osobno računalo ili drugi digitalni uređaj s pristupom internetu; rekviziti za simuliranje okruženja scenarija (telefon, papiri, šalice, itd.)

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	2	Dva studenta će preuzeti ulogu radnog terapeuta (predstavljanje i zagovaranje struke) za svaki slučaj.

Sudionik	-	
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatne informacije*	-	
Promatrač	6-25 (ovisno o veličini nastavne grupe)	Studenti koji nisu izravno uključeni u scenarij promatraju izvedbu, bilježe zapažanja, prate primjenu komunikacijskih vještina od strane studenata u ulozi radnog terapeuta te postavljaju pitanja i daju povratne informacije tijekom debriefing-a. Pogledati Odjeljak 7 (Dodatne informacije za promatrača).

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	15 minuta	Digitalno (online nastava prije simulacije)
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	60-90 minuta	Digitalno (samostalni pregled studija slučaja i materijala za učenje te priprema za simulaciju)
Simulacijska aktivnost	15-20 minuta po slučaju	Digitalno
Debriefing	45 minuta	Digitalno

Ishodi učenja *(simOT okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	**Domena C.1**. Pokazati kompetencije u djelotvornoj profesionalnoj komunikaciji. - Komunicirati primjereno, učinkovito i s poštovanjem - Demonstrirati učinkovite, prikladne i uključivo komunikacijske vještine - Učinkovito primijeniti širok raspon komunikacijskih vještina na profesionalnu i neprofesionalnu publiku poštujući različitost i uzimajući u obzir složene kontekste. **Domena C.2.2**. Uspostaviti i održavati partnerske odnose s kolegama - Objasniti, razumjeti i predstaviti svoju profesionalnu ulogu i doprinos radnog terapeuta unutar tima, zdravstvenog okruženja i društva **Domena C.2.3.** Uspostaviti i održavati partnerske odnose s drugim djelatnostima i dionicima - Surađivati s društvenim sustavima, civilnim organizacijama i uslugama u zajednici
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	

Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	**Domena E.1**. Pokazati kompetencije u promociji struke radne terapije - Obrazložiti, promovirati i dijeliti informacije o ulozi, znanju i vrijednosti radnih terapeuta u ustanovama zdravstvene/socijalne skrbi i široj zajednici
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	
Domena B	
Domena C	1. Identificirati i definirati ciljane dionike (pružatelje usluga, vladinu agenciju, medije…). (C.2.3.) 2. Koristiti učinkovite i prikladne komunikacijske vještine (stručni jezik, aktivno slušanje, prikladna neverbalna komunikacija) kako bi se jasno iznijela argumentacija o ulozi i vrijednosti radne terapije (C.1.) 3. Uspostaviti konstruktivan i profesionalan radni odnos s pojedinom dionikom. (C.2.3.) 4. Definirati i objasniti ulogu i vrijednost radne terapije pojedincu ili skupini u skladu s potrebama, interesima, prethodnim znanjem i ciljevima ciljane publike. (C.2.2., E.1.)
Domena D	
Domena E	1. Definirati i objasniti ulogu i vrijednost radne terapije pojedincu ili skupini u skladu s potrebama, interesima, prethodnim znanjem i ciljevima ciljane publike. (C.2.2., E.1.)
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	**Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina**
Domena A.1. Znanja o okupacijama i ljudima kao okupacijskim bićima - Teorije, koncepti i pristupi razumijevanju ljudskih okupacija - Učinak osobe (zdravlja, razvoja, potreba i funkcije pojedinca) te različitih okruženja (fizičke, socijalne, kulturološke, političke, ekonomske i institucionalne) na okupacijsku izvedbu i sudjelovanje	Prije sudjelovanja u scenariju, studenti će primiti upute i steći ovdje opisano znanje potrebno za razumijevanje i izvršavanje zadataka scenarija. Tijekom prebriefing-a, voditelj scenarija predstavlja i objašnjava scenarij, usmjerava studente na materijale za simulaciju na relevantnoj platformi i osigurava da studenti razumiju postupak simulacije, očekivane izvedbe itd. Studenti će pokazati osnovne vještine i stavove u skladu s etičkim i profesionalnim pristupom komunikaciji s ključnim dionicima.
Domena A.2. Znanje o radnoj terapiji - Radnoterapijska praksa usmjerena na klijenta i na okupaciju - Domena stručnosti u radnoj terapiji (osoba, okupacija i kontekst) - Radnoterapijski proces	
Domena C.1. Kompetencije u djelotvornoj profesionalnoj komunikaciji - Poznavanje različitih komunikacijskih stilova i osnovnih komunikacijskih vještina	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Prije izvedba scenarija: Priprema simulacijskih materijala (studije slučaja dionika, upute za simulaciju, prateće dokumentacije) i postavljanje materijala na online platformu za nastavu; priprema za simulaciju uloge dionika. U slučaju fizičkog simulacijskog okruženja: voditelj mora pripremiti učionicu kako bi točno replicirao okruženje scenarija (npr. ured, prostor za sastanke) koristeći gore opisane rekvizite/materijale te osigurati tehničke uvjete za promatranje simulacije putem video prijenosa (za studente u ulozi promatrača).	Studije slučaja dionika, upute za simulaciju i prateća dokumentacija (dodatne informacije, SimOT-Compass) za uloge terapeuta i promatrača (postavljeno na online platformi za nastavu)
Voditelj: Osiguravanje adekvatne pripreme studenta za simulaciju s jasnim opisom očekivanja i planom za debriefing; osiguravanje da svi tehnički uvjeti funkcioniraju i da studenti imaju pristup digitalnim platformama ili, u slučaju fizičke simulacije, rezervacija i priprema simuliranog okruženja; vođenje, facilitacija i moderiranje provedbe scenarija i debriefing.	Predložak scenarija i priručnik za nastavnike Prebriefing prezentacija (prezentacija koju priprema voditelj kako bi predstavio i objasnio ciljeve simulacije, uloge, pripremu studenta, postupak, pravila i osnovni tijek scenarija) Rekviziti za stvaranje simuliranog okruženja (stol, stolice, papiri, telefon itd.) (ako je prikladno)
Simulirani sudionik: Pripremiti se za igranje uloge dionika	Rekviziti ili drugi predmeti za igranje simulirane uloge sudionika Predložak scenarija: Informacije o slučaju (Odjeljak 4) i Dodatne informacije (Odjeljak 6); (opcionalno) smjernice za simulirane sudionike (Dodatak 1: Dodatne smjernice za simulirane sudionike)

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Voditelj i moderator/procjenitelj: nastavnik s iskustvom u učenju temeljenom na simulaciji i pedagoškim metodama za (de)briefing; stručnost u području okupacije i radnoterapijske prakse (definiranje, predstavljanje i zagovaranje profesije); poznavanje zakona, standarda i propisa koji utječu na radnoterapijsku praksu u lokalnom kontekstu; iskustvo s metodama online učenja/poučavanja	***Priprema***: didaktički stručnjak za pripremu i planiranje simulacija; nastavnik za pružanje predznanja (opisano gore) i informiranje studenata o simulaciji (prebriefing – osigurati da studenti razumiju simulacijski zadatak i očekivanu izvedbu). ***Izvedba***: promatranje i moderiranje/pružanje podrške izvedbi scenarija te moderiranje prebriefinga/debriefinga. Kada je primjenjivo, voditelj može provesti i evaluaciju (vrednovanje) izvedbe studenta.	1
Simulirani sudionik: nastavnik sa stručnim znanjem o okupaciji i radnoterapijskoj praksi (definiranje, predstavljanje i zagovaranje profesije); poznavanje zakona, standarda i propisa koji utječu na radnoterapijsku praksu u lokalnom kontekstu; iskustvo s metodama online učenja/poučavanja	***Priprema***: pregled scenarija i materijala studije slučaja; priprema za simulaciju dionika prikazanih u studijama slučaja. ***Izvedba***: igranje uloga dionika u scenarijima; može dati opće povratne informacije tijekom debriefinga (ukupno iskustvo, informativnost i profesionalnost rasprave, spremnost za odgovaranje na pitanja, komunikacijske vještine i stil).	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Znanje o ulozi i svrsi radne terapije u okruženju - opisano u slučaju scenarija	Kako bi pripremili jasan i uvjerljiv argument za potencijalnu vrijednost radne terapije, student će pregledati sadržaj i materijale prethodnih kolegija u vezi s definicijom, opsegom i svrhom radne terapije te razmisliti o tome kako bi se ona mogla primijeniti na dodijeljeni slučaj. Može uključivati prezentacije, literaturu, druge nastavne resurse i/ili literaturu/resurse o: - Definiciji, opsegu i svrsi radne terapije - Vrijednosti i svrsi radne terapije u određenom području prakse opisanom u studiji slučaja (npr. radna terapija u zajednici, radna terapija u školama, neurorehabilitacija, zapošljavanje uz podršku…)
Osnovne komunikacijske vještine (profesionalna komunikacija, aktivno slušanje, postavljanje pitanja, sažimanje…)	Studenti će pregledati prethodna iskustva i stečeno znanje o komunikacijskim vještinama te razmisliti o tome koje su specifične komunikacijske tehnike i metode prikladne za dodijeljeni slučaj.
Poznavanje lokalnih, nacionalnih i regionalnih standarda, propisa, sustava i zakona koji informiraju radnoterapijsku praksu	Studenti će pretraživati i pregledavati relevantne dokumente (npr. nacionalne propise koji definiraju standarde radne terapije i/ili standarde prakse u zdravstvenom, socijalnom ili obrazovnom sustavu, zakone o pravima osoba s invaliditetom itd.) koji informiraju praksu radne terapije.
Poznavanje konteksta radnoterapijske prakse i relevantnih dionika	Studenti će pregledati studiju slučaja i opis scenarija (tj. situaciju u kojoj će predstaviti i zagovarati vrijednost/ulogu radne terapije). Studenti će pretraživati i pregledati relevantnu stručnu i znanstvenu literaturu koja pokazuje vrijednost radne terapije za specifičnu potrebu opisanu u studiji slučaja.

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	Nastavnici mogu zatražiti od studenata da predaju pisane zapise o zapažanjima (na temelju pitanja u 7. odjeljku) i ispunjeni SimOT-Compass nakon izvođenja simulacije za sve grupe. Ovaj zadatak mogao bi poslužiti kao potvrda da su svi studenti aktivno sudjelovali u ulozi promatrača tijekom scenarija koji su proveli njihovi kolege, ali i kao dodatna pisana povratna informacija studentima.

Reference

SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning (Okvir radnoterapijskih kompetencija za učenje temeljeno na simulaciji)
Lokalne/nacionalne/regionalne strukture, standardi, zakoni i propisi koji informiraju praksu radne terapije
World Federation of Occupational Therapists (2012). Definition and statement on occupational therapy American Occupational Therapy Association (2020). *Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process* (4th ed.) Ili drugi udžbenici/nastavni materijali o domeni, opsegu i ulozi radne terapije

Lada Perković i Zrinka Pukljak Iričanin (2019.) Priručnik za vježbe iz Komunikacijskih vještina u zdravstvu, Zdravstveno veleučilište Zagreb
Ili drugi udžbenici/nastavni materijali o komunikacijskim vještinama

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Alat)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

Polaznik pokazuje profesionalnost i poštovanje prilikom započinjanja razgovora sa simuliranim sudionikom (dionikom) te uspostavlja profesionalno i sigurno okruženje.

Savjeti za vođenje scenarija

Osigurajte da studenti dobiju jasne i sveobuhvatne pisane i usmene upute o simulaciji s naglaskom na sigurno okruženje za učenje, aktivno sudjelovanje i koristi od učenja kada se svi sudionici u potpunosti posvete svojoj ulozi.
Pružite studentima priliku da postavljaju pitanja o aspektima simulacije ili svog zadatka koji im nisu jasni tijekom prebriefing-a ili, ako je potrebno, korištenjem kratke pauze za debriefing (privremeno pauziranje scenarija radi rješavanja izazova; uključivanje sudionika i promatrača).
Promičite sigurno iskustvo učenja nudeći odgovarajuću potporu kako bi se osigurao „točno odgovarajući izazov“, dopuštajući „pogreške“, postavljajući pitanja ili znakove kako bi se studenta podsjetilo na odgovarajuće komunikacijske vještine ili radnje (kada je to prikladno), koristeći konstruktivne povratne informacije koje se usredotočuju na ono što je bilo uspješno i pružajući strategije za rješavanje izazova.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Dionik i/ili terapeuti dolaze na mjesto sastanka (npr. soba za sastanke, ured itd.) ili se pridružuju online sastanku.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeuti i dionik se međusobno pozdravljaju. Terapeuti se predstavljaju (ime, uloga, objašnjenje i potvrđivanje razloga sastanka). Kada je to primjereno, terapeuti traže od dionika suglasnost za nastavak sastanka.
Ključne točke učenja	Vještine profesionalne komunikacijske, pokazivanje profesionalnosti i poštovanja; uspostavljanje otvorenog i suradničkog okruženja. Početak razvoja profesionalnog odnosa sa dionikom. Uspostavljanje povjerenja. Potvrđivanje suglasnosti (kada je to primjereno).
Okidač za sljedeću radnju	Završetak uvodnog dijela razgovora.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Terapeuti predstavljaju ulogu i vrijednost radne terapije u kontekstu/situaciji slučaja.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeuti definiraju i opisuju radnu terapiju u skladu s interesima, potrebama i ciljevima dionika. Terapeuti objašnjavaju vrijednost i doprinos radne terapije u rješavanju potreba ili ciljeva dionika. Studenti (terapeuti) se potiču da se pozovu na relevantne dokumente (pregledane u pripremnoj fazi) koji podupiru njihove argumente. Terapeuti pozivaju dionike da postavljaju pitanja ili daju komentare.
Ključne točke učenja	Korištenje i prilagođavanje komunikacijskom stilu prikladnom za sugovornika. Korištenje sažetog, razumljivog jezika. Jasno artikuliranje uloge i vrijednosti radnog terapeutaa u kontekstu slučaja.
Okidač za sljedeću radnju	Terapeuti pozivaju dionike da postavljaju pitanja ili daju komentare.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Dionik postavlja pitanja ili daje komentare (vidite Odjeljak 6). Kako bi što autentičnije nastupio, simulirani sudionik postavlja pitanja u skladu s očekivanim interesima dionika, informacijama dobivenim o studiji slučaja i informacijama prikupljenim o relevantnim standardima, propisima itd. koje informiraju prakse.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeuti koriste vještine aktivnog slušanja s poštovanjem kako bi potvrdili pitanja i nedoumice dionika. Terapeuti odgovaraju na pitanja dionika koristeći jasan i precizan jezik te s valjanim argumentima koji su potkrijepljeni relevantnim stručnim ili znanstvenim znanjem. Terapeuti pozivaju dionika da postavi dodatna pitanja.
Ključne točke učenja	Aktivno slušanje i primjereni odgovori. Pokazivanje razumijevanja i validacije različitih perspektiva. Omogućavanje suradnje i partnerstva. Osiguravanje razumijevanja (parafraziranje i sažimanje)
Okidač za sljedeću radnju	Terapeuti potvrđuju da dionik nema daljnjih pitanja.

Aktivnost 3	
Stanje i radnje sudionika	
Terapeuti sažimaju raspravu i potvrđuju planove za daljnju suradnju.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Kada nema daljnjih pitanja, terapeuti sažimaju informacije o kojima se raspravljalo tijekom sastanka i, kada je to prikladno, iznose plan za potencijalne sljedeće korake (npr. podnošenje prijedloga za zapošljavanje radnog terapeuta, zakazivanje zajedničkog sastanka sa školskim/bolničkim timom ili odborom gradskog vijeća itd.). Terapeuti dogovaraju datum/vrijeme za sljedeći sastanak (kada je to prikladno).
Ključne točke učenja	Aktivno slušanje i primjereni odgovori. Pokazivanje razumijevanja i validacije različitih perspektiva. Omogućavanje suradnje i partnerstva (npr. traženje potvrde zaključaka, dogovaranje budućih koraka *s* dionikom). Osiguravanje razumijevanja (parafraziranje i sažimanje) Potvrđivanje sljedećih koraka/komunikacije
Okidač za sljedeću radnju	Terapeuti i dionici dogovaraju se o planovima za sljedeće korake.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Terapeuti zaključuju sastanak.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeuti zahvaljuju dioniku na vremenu i suradnji te se pozdravljaju.
Ključne točke učenja	Pokazivanje profesionalnosti i poštovanja
Okidač za sljedeću radnju	Postizanje ciljeva učenja i zadovoljavajućeg zaključka sastanka.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Studenti će doći na simulaciju dovoljno pripremljeni za izvođenje scenarija (koristeći dodijeljene materijale i upute).
Studenti će pokazati profesionalizam tijekom scenarija, kao što bi to učinili u stvarnoj praksi.
Studenti će pokazati podršku jedni drugima tako što će biti prisutni, aktivni i pažljivi tijekom simulacija.
Promatrači će pripremiti i dati povratne informacije na konstruktivan i podržavajući način te komentirati jake strane i područja za poboljšanje.
Svi studenti će poštovati privatnost kolega. Strogo je zabranjeno snimanje aktivnosti simulacije!

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Koje aspekte scenarija trebate pripremiti unaprijed?
Što mislite koji bi mogli biti specifični interesi, potrebe i ciljevi dionika s kojim ćete imati sastanak?
Što mislite koje će informacije o radnoj terapiji biti od posebne važnosti i interesa za dionike?
Koji su lokalni, nacionalni ili regionalni zakoni, standardi ili sustavi relevantni za situaciju opisanu u prikazu slučaja? Što već znate o njima i/ili trebate li istražiti više informacija prije provedbe simulacija?
Kako ćete uspostaviti otvorenu, konstruktivnu i profesionalnu atmosferu na početku sastanka s dionikom?
Koje oblike verbalne i neverbalne komunikacije možete koristiti tijekom scenarija kako biste osigurali da vaša poruka bude jasna, zanimljiva i vrijedna dioniku?
Što biste mogli učiniti ako dionik izrazi nezainteresiranost, nedostatak vremena ili nespremnost da sasluša ono što biste htjeli reći?
Što biste mogli reći ako ne možete odgovoriti na pitanje dionika?
Kako ćete zaključiti sastanak?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Razno (vidite studije slučaja u nastavku)
Spol	Muško ili žensko
Osobni čimbenici	Razno (vidite studije slučaja u nastavku)
Razlog kontakta između radnog terapeuta i simuliranog sudionika	Razno (vidite studije slučaja u nastavku)

4.1.2 Opće informacije o simuliranog sudionika

STUDIJE SLUČAJA U SCENARIJU

NAPOMENA: Ovisno o kontekstu obrazovnog programa i veličini nastavne skupine u kojoj će se ova simulacija provoditi, ove studije slučaja mogu se koristiti pojedinačno ili zajedno (tj. kao niz simulacija u kojima različiti studenti imaju priliku preuzeti ulogu radnog terapeuta u različitim studijama slučaja). Studije slučaja mogu se također prilagoditi kako bi se osigurala sociokulturna autentičnost opisanih situacija za određeni kontekst.

Studija slučaja 1: Voditelj odjela za neurorehabilitaciju kliničke bolnice

U sklopu restrukturiranja bolnice, voditelj odjela za neurorehabilitaciju velike kliničke bolnice donosit će odluke o vrsti i broju stručnog osoblja koje će biti zaposleno na odjelu i u okviru programa odjela, uključujući i novi odjel namijenjen specijaliziranoj skrbi za osobe s ozljedom leđne moždine. Bolnički proračuni i resursi su ograničeni i stoga se raspravljalo o ukidanju usluga radne terapije iz nekih ili svih programa.
Radni terapeuti trenutno zaposleni u bolnici dogovorili su sastanak s voditeljem odjela za neurorehabilitaciju kako bi razgovarali o ulozi i vrijednosti radne terapije u svojim programima.

Studija slučaja 2: Ravnatelj udruge u zajednici za odrasle osobe s tjelesnim invaliditetom

Udruga u zajednici koja pruža usluge i podršku odraslim osobama s tjelesnim invaliditetom i njihovim obiteljima dobila je projektna sredstva za daljnji razvoj usluga za svoje članove u zajednici. Cilj projekta je promicanje participacije i inkluzije u aktivnostima kod kuće i u zajednici te poboljšanja kvalitete života članova i njihovih obitelji.
Predstavljajući strukovnu udrugu radnih terapeuta, dvije radne terapeutkinje dogovorile su sastanak s ravnateljem udruge kako bi ga informirali o potencijalnoj ulozi i doprinosu radnog terapeuta u razvoju odgovarajućih i vrijednih usluga za njihove članove.

Studija slučaja 3: Voditelj odjela gradske uprave za strateško planiranje i urbanizam

Odjel za planiranje javne infrastrukture i prostora velikog grada nedavno je najavio planove za razvoj i provedbu gradske inicijative za obnovu i dogradnju dječjih igrališta. Trenutačno su mnoga igrališta zastarjela i/ili u lošem stanju. Važan cilj u mandatu sadašnje gradske vlasti je osigurati pristupačne i inkluzivne javne prostore koji podržavaju uključenost i inkluziju svih stanovnika grada u zajednici.
Odjel upravo formira posebno povjerenstvo koje će biti zaduženo za planiranje i nadzor obnove gradskih igrališta. Dogovoren je sastanak za radne terapeute koji predstavljaju strukovnu udrugu s voditeljem odjela kako bi razgovarali o ovoj inicijativi i zagovarali vrijedan doprinos radnih terapeuta u povjerenstvu za planiranje i nadzor obnove.

Studija slučaja 4: Lobistička skupina za osobe s intelektualnim teškoćama

Lobistička skupina koja zagovara za osobe s intelektualnim teškoćama i njihove obitelji nedavno se uključila u javnu kampanju za podizanje svijesti o izazovima i preprekama za dobivanje stabilnog i smislenog zaposlenja za odrasle osobe s intelektualnim teškoćama. Pozivaju na bolju podršku i veće mogućnosti za dobivanje odgovarajuće edukacije, obuke i podrške u traženju, dobivanju i održavanju smislenog zaposlenja u konkurentnim radnim okruženjima.
Dva radna terapeuta koja rade u centru za rehabilitaciju u zajednici kontaktirala su predstavnike grupe u vezi s mogućom suradnjom na razvoju programa ili usluga usmjerenih na podršku zapošljavanju njihovih članova. Dogovoren je preliminarni sastanak kako bi se razgovaralo o potencijalnom doprinosu radnih terapeuta u ispunjavanju ciljeva grupe.

Studija slučaja 5: Medijska kampanja za podizanje svijesti o radnoj terapiji

U sklopu obilježavanja mjeseca radne terapije, članovi udruge radnih terapeuta pozvani su da gostuju u jutarnjem programu lokalne televizije. Emisija je popularan program koji gledaju osobe različite dobi u cijeloj zemlji i fokusira se na pitanja od interesa i važnosti za opću populaciju u vezi s temama o zdravlju, obrazovanju, kulturi, slobodnom vremenu te poslu i obiteljskom životu. U emisiji će gostovati dvoje radnih terapeuta koji će razgovarati o svrsi i vrijednosti radne terapije s ciljem podizanja svijesti javnosti i razumijevanja profesije.

Studija slučaja 6: Predstavnik nacionalnog Ministarstva obrazovanja

U sklopu procesa revizije nacionalnih standarda i propisa za pružanje stručnih usluga u vrtićima i školama, Ministarstvo obrazovanja otvorilo je stručne i javne konzultacije o predloženim revizijama ovih standarda. Trenutačno, radni terapeuti nisu uključeni u popis standardnih usluga dostupnih u vrtićima i školama. Dva predstavnika strukovne udruge radne terapije dogovorila su sastanak s predstavnikom Ministarstva kako bi razgovarali o vrijednoj ulozi i doprinosu radne terapije u odgojnim i obrazovnom sustavu te zagovarali uključivanje radne terapije u predložene standarde.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

N/P

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

Tijekom simulacije (sastanka), očekuje se da će se terapeuti jasno predstaviti i pokazati profesionalnu komunikaciju i poštovanje. Ako se to ne poštuje, simulirani sudionik mogao bi reagirati u skladu s tim u ulozi dionika (npr. „Ispričavam se, ali nije mi jasno zašto ste danas došli“).

Dionici će također postaviti nekoliko pitanja terapeutima. Simulirani sudionik trebao bi pripremiti ta pitanja na temelju primljenih informacija o slučaju, poznavanja standarda i propisa koji informiraju praksu u zdravstvenim i socijalnim sustavima lokalnog konteksta te informacija o radnoj terapiji za koje smatra da bi bile zanimljive i vrijedne za dionika. Alternativno, voditelj simulacije može pripremiti detaljnije smjernice za simuliranog sudionika. Primjer ovih dodatnih smjernica za simuliranog sudionika za Studiju slučaja 5 (medijska kampanja) dostupan je u pratećem dokumentu (Dodatak 1).

Primjeri mogućih pitanja:

Voditelj bolničkog odjela: *Jednostavno nemamo novca za dodatno osoblje.*

Ravnatelj udruge u zajednici: *Već imam psihologa/socijalnog radnika u našem timu, zašto bi mi trebao i radni terapeut?*

Gradski odjel za urbanizam: *Zar terapeuti obično ne rade s ljudima? Što bi radni terapeut radio u povjerenstvu za planiranje prilagodbe igrališta?*

Lobistička skupina: *Koje vrste podrške može radni terapeut ponuditi našim članovima u svrhu postizanja njihovih ciljeva zapošljavanja?*

Predstavnik medija: *Gdje ljudi mogu pronaći informacije o dobivanju usluga radne terapije?*

Predstavnik ministarstva: *Radni terapeuti su zdravstveni djelatnici i Ministarstvo zdravstva im je nadležno. Koja je njihova uloga u obrazovnom sustavu?*

Na kraju sastanka, od terapeuta se očekuje da jasno sažmu i zaključe raspravu. Ako se to ne poštuje, simulirani sudionik može odgovoriti u skladu s tim (npr. „Dakle, koji su naši sljedeći koraci?“ ili „Dozvolite mi da provjerim jesam li razumio/la…“).

6.2 Ostali relevantni detalji

Složenost scenarija može se prilagoditi ovisno o razini studenta koji sudjeluju u simulaciji. Za studente u ranoj fazi, fokus bi trebao biti na jasnom objašnjenju uloge radnog terapeuta. Ovdje bi složenost trebalo svesti na minimum osiguravanjem da simulirani sudionik djeluje kao suradljiv i receptivan dionik. Za studente u kasnijoj fazi, simulirani sudionik može povećati složenost ili uvesti neočekivane izazove pokazujući ponašanja ili postavljajući teška pitanja koja zahtijevaju precizniji odgovor. Na primjer, dionik može izraziti nezainteresiranost, otpor, nedostatak vremena ili nestrpljenje za sastanak, što zahtijeva od terapeuta da pruži dodatnu podršku kako bi angažirao dionika.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Pozdravljaju li terapeuti dionika na profesionalno način i s poštovanjem?
Na koji način uspostavljaju pozitivno i suradničko okruženje? (uzmite u obzir verbalno i neverbalno ponašanje)
Definiraju li i opisuju li terapeuti jasno i koncizno radnu terapiju?
Objašnjavaju li terapeuti potencijalnu vrijednost radne terapije u skladu s ciljevima, potrebama i interesima dionika ili situacije?
Pružaju li terapeuti podršku svojim argumentima korištenjem stručne ili znanstvene literature i/ili relevantni zakoni, standardi ili propisi?
Je li argument terapeuta za uključivanje radne terapije uvjerljiv (tj. zalažu li se za struku na učinkovit način)?
Sažimaju li terapeuti glavne točke rasprave i potvrđuju li suglasnost dionika sa zaključcima?
Pregovaraju li terapeuti s dionikom o planovima za sljedeće korake?
Za koje komunikacijske vještine (npr. aktivno slušanje, pokazivanje razumijevanja, poštovanja ili empatije, profesionalna komunikacija, neverbalna komunikacija...) mislite da su radni terapeuti bili posebno dobri?
Koje komunikacijske vještine (npr. aktivno slušanje, pokazivanje razumijevanja ili empatije, profesionalna komunikacija, neverbalna komunikacija...) su radni terapeuti mogli izvesti drugačije ili učinkovitije?

7.2 SimOT-Compass

Koristeći gore navedena pitanja, promatrači će tijekom scenarija zapisivati svoja zapažanja o izvedbi studenta (uloga radnog terapeuta). Ta će se zapažanja koristiti tijekom debriefing-a kako bi se kolegama pružile povratne informacije. Tijekom ili neposredno nakon simulacije, promatrači će također ispuniti SimOT-Compass (online ili u tiskanom obliku) za utvrđene ciljeve učenja, koji se također može koristiti za poticanje rasprave tijekom debriefing-a.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

1. Prezentacija za prebriefing (.ppt): koristi se za informiranje studenata o ciljevima, strukturi, postupku, očekivanjima i ulogama simulacije, osnovnom tijeku scenarija i zadacima za pripremu studenata (priprema voditelj)
2. Materijali za pripremu studenata: tiskani ili digitalni materijali iz Odjeljka 3: Orijentacija i priprema studenata; Odjeljak 4: Informacije o slučaju; Odjeljak 7: Dodatne informacije za promatrača
3. Dodatak 1: Dodatne smjernice za simulirane sudionike (pripremljene za specifične slučajeve korištene u simulaciji) (opcionalno)
4. SimOT-Compass: popunjen s ciljevima učenja za scenarij (podijeljen sudionicima)

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 19

Savjetovanje roditelja – Radnoterapijski process i intervju

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Savjetovanje roditelja – Radnoterapijski process i intervju
Ključne riječi	Telefonski poziv, radnoterapijski process, savjetovanje roditelja
Kratak opis	Roditelj zove radnog terapeuta kako bi saznao kako naručiti dijete na procjenu radne terapije. Roditelj želi znati što je radna terapija, kolika je cijena usluga te tko organizira radnu terapiju. Roditelj također želi znati treba li njegovom djetetu radna terapija.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga		
Kontekst	Radni terapeut u bolnici/dom zdravlja.		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	Ured/soba radnog terapeuta
		Materijali	• Radni stol • Stolica • Bilježnice i olovke • Računalo • Telefoni
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1-2	U ovom scenariju mogu biti dva terapeuta, od kojih jedan djeluje u ulozi podrške ako drugi student smatra da mu je potrebna podrška.
Sudionik	1	Roditelj
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	1+	Studenti koji nisu izravno uključeni u simulaciju promatraju proces, zabilježe zapažanja, prate primjenu komunikacijskih vještina i protokola intervjua od strane studenta u ulozi RT te postavljaju pitanja i daju povratne informacije tijekom debriefing. Također unaprijed dobivaju specifične zadatke za promatranje.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	30 min.	U učionici. Kratak opis klijenta i medicinske informacije za sve sudionike, nakon čega slijedi podjela uloga: • Radni terapeut(i) • Klijent (simulirani sudionik) • Promatrači Pregled pravila simulacije
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	45 min.	Studenti su podijeljeni u grupe kako bi se upoznali sa scenarijem.
Simulacijska aktivnost	5-10 min.	Provođenje simulacijskog scenarija
Debriefing	45-60 min.	U učionici, cijela grupa.

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	• Identificirati potrebu i primjerenost radne terapije za klijenta (pojedince, organizacije ili zajednice) (B.1) • Voditi radnoterapijski intervju kako bi razumjeli klijentov okupacijski narativ i uspostavili odnos s klijentom (B.2)
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	• Komunicirati primjereno, učinkovito i s poštovanjem s klijentima, obiteljima, značajnim osobama, kolegama/članovima tima, nadređenima, agencijama, školom, poslom, zajednicom i javnošću (C.1)
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	
Domena B	• Student može prikupiti informacija o djetetovoj situaciji putem nestrukturiranog intervjua. • Student može utvrditi potrebu za radnom terapijom. • Student može objasniti klijentu kako se obično odvija proces radne terapije.
Domena C	• Student komunicira s poštovanjem

Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
A.1.	Radni terapeuti posjeduju znanja o okupacijama i ljudima kao okupacijskim bićima
A.2.	Radni terapeuti imaju znanje o radnoj terapiji
A.4.	Radni terapeuti imaju stavove o pravu ljudi na primanje potrebnih usluga i sudjelovanje u okupacijama koja poboljšavaju zdravlje
	Student bi trebao pokazati razumijevanje osnovne ideologije radne terapije koja obuhvaća osobu, okupacije i okolinu.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Skripte (tiskane ili elektroničke) su dostupne na platformi za učenje	Prikaz slučaja (Kratak opis klijenta, opće informacije o simulaciji i donošenje odluka o ulogama)
Priprema okolina	Osigurati pristup sobama za simulaciju, moderiranje/promatranje te debriefing. U slučaju da se primjenjuje **sinkrono promatranje i moderiranje** putem video prijenosa, upoznajte se s tehnologijom koja će se koristiti (npr. Microsoft Teams, SimStation sustav): • Testirajte kamere, mikrofone i softver. • Naučite kako snimati, označavati i ponovno reproducirati sesije. Provedite **tehničku provjeru** prije sesije: • Provjerite rade li svi uređaji, baterije i internetske/digitalne veze. • Testirajte snimanje/reprodukciju zvuka i videa. Kamere/laptopi su postavljene i podešene: • Mikrofoni su postavljeni i testirani • SimStation kontrolna konzola i softver (ako je primjenjivo) su spremni • Zaslon ili projektor u sobi za raspravu su spremni Neobavezno: bijela ploča/flipchart i markeri za raspravu tijekom debriefing. **Pripremite sobu za simulaciju** prema uputama i popisu materijala (stolica, radni stol…)

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
RT nastavnik/ci • Tehnički voditelj i pomoćni facilitator • Glavni facilitator (voditelj)	U tipičnoj simulaciji, dva nastavnika rade zajedno kako bi vodili, promatrali i podržavali studente. Njihove uloge se nadopunjuju i pomažu u osiguravanju glatkog i učinkovitog iskustva učenja. Zadaci: • Upravljati opremu i okruženje za simulaciju • Voditi debriefing: - Olakšava refleksivnu raspravu koristeći strukturirani model debriefinga. - Vodi studente da analiziraju izvedbu, identificiraju snage i slabosti te izvlače naučene lekcije. - Osigurava da su svi sudionici (uključujući promatrače) uključeni u raspravu.	2

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Znanje: Student treba imati znanje o radnoterapijskom procesom i uslugama radne terapije	- MOHO model kliničkog rasuđivanja, Kanadski okvir za procesu praksu (Canadian Practice Process Framework, CPPF) ili drugi model RT procesa - Nacionalne smjernice i propisi koji definiraju pružanje i pristup uslugama radne terapije.
Vještine: Studenti treba biti sposobni provesti nestrukturirani intervju	- Smjernice za provođenje nestrukturiranog intervjua
Stavovi: Studenti treba pokazati pristup usmjeren na klijenta	- Teorijski okviri okupacije i radne terapije (npr. MOHO, CMOP-E) gdje je definiran koncept prakse usmjerene na klijenta - Terapeutska korištenja sebe

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	Nastavnici bi mogli zamoliti studente da predaju pisane zapise o zapažanjima i ispunjenom SimOT-Compassu nakon izvršenja simulacije.

Reference

Taylor, R. 2017. Kielhofner's Model of Human Occupation. 5th edition. Philadelphia: Wolters Kluwer Health. (proces kliničkog rasuđivanja)

Craik, J., Davis, J. & Polatajko, H.J. 1997. Introducing the Canadian Practice Process Framework (CPPF): Amplifying the context. U: Townsend, Elisabeth (Ur). Enabling Occupation: An Occupational Therapy Perspective.

Bartolac, A., Sangster Jokić, C., Klepo, I. & Magerat, L. 2025. Part One: A Framework of Occupational Therapy Competencies for Simulation-based Learning. In: C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/

Townsend, Elisabeth & Polatajko, Helene J. 2013 Enabling Occupation II – Advancing an Occupational Therapy Vision for Health, Well-being & Justice Through Occupation.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

Važnost pristupa usmjerenog na klijenta; pokazuje poštovanje i stvara sigurno okruženje tako da osoba može otvoreno izraziti svoje potrebe.

Savjeti za vođenje scenarija

Koristite uključiv jezik. Komunicirajte s poštovanjem.
Uvijek se obraćajte klijentu koristeći njegovo/njezino preferirano ime i zamjenice. Aktivno slušajte bez prekidanja. Stvorite sigurnu i privlačnu atmosferu.
Potaknite otvorenu komunikaciju.
Postavljajte otvorena pitanja i koristite afirmativan govor tijela kako biste klijentu pomogli da se osjeća saslušanim i shvaćenim.
Osnažite klijenta.
Uključite klijenta u procese donošenja odluka o njegovoj skrbi i aktivnostima kako biste potaknuli autonomiju i samopouzdanje.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Zvoni telefon radnog terapeuta.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut sjedi za stolom, dok klijent sjedi odvojeno od terapeuta. Najbolji način za provedbu scenarije je u simulacijskom laboratoriju gdje se akteri mogu odvojiti (bez vizualnog kontakta). Alternativno, između sudionika se može postaviti zavjesu ili drugu pregradu.
Ključne točke učenja	Terapeut se javlja na telefon i, nakon što čuje početni pozdrav pozivatelja, predstavlja se.
Okidač za sljedeću radnju	Nakon predstavljanja, terapeut će pitati: Kako Vam mogu pomoći?

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Roditelj objašnjava da mu je osoblje vrtića dalo upute da potraži radnu terapiju za svoje dijete. Roditelj želi znati što je radna terapija i kako bi mogla biti korisna u pružanju podrške djetetu.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut objašnjava svrhu radne terapije i ulogu radnog terapeuta. Terapeut postavlja specifična pitanja kako bi dobio dodatne informacije o djetetu, njegovim/njezinim aktivnostima i okupacijskim rutinama, trenutnim izazovima u okupacijskom izvedbu i/ili sudjelovanju te razlogu upućivanja iz vrtića. Terapeut objašnjava klijentu radioterapijski proces i kako može podržati njihovo dijete.
Ključne točke učenja	Razjašnjavanje radnoterapijskog procesa, procjena djetetove potrebe za radnom terapijom putem intervjua
Okidač za sljedeću radnju	Roditelj pita kako se mogu pristupiti usluge radne terapije.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Upiti roditelja o pristupu radnoj terapiji	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut objašnjava kako/gdje se mogu pristupiti uslugama radne terapije i sve eventualne troškove za obitelj (u skladu s lokalnim praksama, propisima radnoterapijske prakse). Terapeut pita roditelje bi li bili zainteresirani za radnu terapiju za svoje dijete.
Ključne točke učenja	Terapeut daje informacije na jasan i razumljiv način o tome kako i gdje se mogu pristupiti radnoterapijskim uslugama
Okidač za sljedeću radnju	Roditelji pokazuju interes za primanje radnoterapijska usluga.

Kraj
Stanje i radnje sudionika
Roditelj pokazuje interes za primanje radnoterapijska usluga za svoje dijete.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut objašnjava sljedeće korake u pokretanju radnoterapijskog procesa. Terapeut i roditelj se dogovaraju o planu za sljedeći susret. Terapeut zahvaljuje roditelju na pozivu, pita ga ima li još kakvih pitanja i pozdravlja se.
Ključne točke učenja	Terapeut može objasniti sljedeće korake u pokretanju radnoterapijskog procesa.
Okidač za sljedeću radnju	Simulacija završava na znak voditelja (nastavnika) nakon što su ispunjeni svi ciljevi učenja.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Studenti će na simulaciju doći dovoljno pripremljeni za izvođenje scenarija (koristeći pružene materijale i upute).
Studenti će tijekom scenarija pokazati profesionalnost, kao što bi to učinili u stvarnoj praksi.
Studenti u sporednoj ulozi pokazat će podršku svojim vršnjacima tako što će biti prisutni, aktivni i pažljivi tijekom svih simulacija.
Studenti u ulozi promatrača pripremit će se i dati povratne informacije na poštovan i konstruktivan način te komentirati i snage i područja za poboljšanje.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Koje aspekte scenarija trebate pripremiti unaprijed?
Kako ćete započeti interakciju s klijentom?
Koje informacije o radnoj terapiji smatrate posebno važnima i zanimljivima za roditelje?
Koje praktične stvari roditelji trebaju znati o radnoj terapiji?
Kao terapeut, što biste trebali znati o djetetu kako biste procijenili njegovu potrebu za terapijom?
Kako ćete stvoriti otvorenu, konstruktivnu i profesionalnu atmosferu s roditeljima?
Kako biste savjetovali roditelje da započnu radnoterapijski proces?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Student u ulozi simulirani sudionik može odabrati ime.
Dob	5 godina
Spol	Nije relevantno za simulaciju.
Osobni čimbenici	Zdrava trudnoća i porod bez komplikacija, dijete je općenito zdravo bez povijesti kroničnih bolesti ili dijagnosticiranog zdravstvenog stanja ili poremećaja.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Srednjo- ili zapadnoeuropski (hrvatski)
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Radi se o petogodišnjem djetetu čiji je roditelj od strane osoblja vrtića obaviješten da bi njegovo dijete moglo imati koristi od radne terapije. Roditelj zove radnog terapeuta kako bi saznao više o radnoj terapiji i kako pristupiti radnoterapijskim uslugama.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Dijete koje je klijent nije prisutno tijekom simulacije. Suradnja s roditeljima je ključna.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Roditelj nije siguran što učiniti. Roditelj se pita ima li nešto neobično u razvoju njihovog djeteta. ili zbog čega bi trebao biti zabrinut. Ovo mu je prvo dijete.

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Dijete koje je klijent nije prisutno tijekom simulacije. Suradnja s roditeljima je ključna.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Dijete koje je klijent nije prisutno tijekom simulacije. Suradnja s roditeljima je ključna.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Roditelj želi znati što je radna terapija, gdje se može primiti i treba li njegovim djetetu terapija.

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	*Sve ostale informacije o djetetu prima samo student u ulozi roditelja (simulirani sudionik). Vidite str. 15.
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Djetetova kognitivna funkcija je normalna i nema intelektualnih poteškoća. Dijete je pomalo sramežljivo i lako se uznemiri zbog novih stvari.
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Dijete je nespretno i često pada. Dok je dijete još bilo beba, trebalo mu je dulje nego inače da nauči puzati.
Glasovne i govorne funkcije	Nema problema.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Dijete ne zna rezati hranu nožem, a jedenje vilicom je otežano. Roditelji moraju oblačiti dijete jer se sporo oblače. Ima teškoća s patentnim zatvaračima, kao i s oblačenjem čarapama. Djetetu treba pomoć s hlačama i majicama. U vrtiću su rekli da se dijete ne može oblačiti istim tempom kao i ostali i da mu često treba pomoć. Odlazak na WC i kupanje sada dobro idu.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	Dijete još uvijek ne želi isprobati rekreativne aktivnosti poput vožnje bicikla ili skateboarda. Roditelji bi voljeli da se to dogodi, jer bi im to olakšalo zajedničko trčanje u parku. Dijete se ne bavi sportom. Ne voli se penjati po spravama na igralištu i ne može se ubrzati na ljuljački. Kod kuće dijete voli ležati na pod i igrati se s lego kockicama. U vrtiću ima prijatelje s kojima se puno igra. Posebno uživa u igri kod kuće.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Djetetu je potrebno više pomoći nego drugoj djeci iste dobi u vrtiću.
Društveno okruženje	Dijete ne želi sudjelovati u pjevačkim i sportskim aktivnostima. Povlači se iz zajedničke igre.
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Kako se terapeut predstavlja i započinje telefonski poziv s roditeljem?
Kako biste opisali interakciju između terapeuta i roditelja?
Kako je terapeut prikupljao informacije o klijentu?
Je li terapeut identificirao i objasnio potrebu za radnom terapijom?
Je li klijent primio smjernice i podršku za rješavanje trenutnih problema i okupacijskih potreba?

7.2 SimOT-Compass

Koristeći gore navedena pitanja, promatrači će zabilježiti svoja zapažanja o izvedbu studenta (RT) tijekom scenarija. Ta će se zapažanja koristiti tijekom debriefing kako bi se promatračima pružile povratne informacije.

Neobavezno: Tijekom ili neposredno nakon simulacije. promatrači će ispuniti SimOT-Compass (online ili u tiskanom obliku) za utvrđene ciljeve učenja, koji se također može koristiti za poticanju raspravi tijekom debriefing.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 20

Rehabilitacija ruku i analiza aktivnosti

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Rehabilitacija ruku i analiza aktivnosti
Ključne riječi	Smisleno okupacije, analiza aktivnosti, anatomija ruke, proces radne terapije
Kratak opis	Ova simulacija se odvija tijekom posjeta klijentica ambulanti za fizikalnu rehabilitaciju zbog utrnulosti u ruci. Simptomi otežava sudjelovanje u smislenim okupacijama. Na temelju intervjua i opažanja, radni terapeuti moraju utvrditi potrebu za radnom terapijom te okupacijske izazove s kojima se klijentica suočava.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga		
Kontekst	Ambulanta/dnevna bolnica		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	Ured ili soba radnog terapeuta
		Materijali	• Radni stol • Stolica • Bilježnice i olovke • Anatomske slike/modeli ruke/šake
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1-2	U ovom scenariju mogu biti dva terapeuta, od kojih jedan djeluje u ulozi podrške ako drugi student smatra da mu je potrebna podrška.
Sudionik	1	Klijentica
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*	1	Po želji, član obitelji može pratiti klijenticu.
Promatrač	1+	Studenti koji nisu izravno uključeni u simulaciju promatraju proces, zabilježe zapažanja, prate primjenu komunikacijskih vještina i protokola intervjua od strane studenta u ulozi RT te postavljaju pitanja i daju povratne informacije tijekom debriefing. Također unaprijed dobivaju specifične zadatke za promatranje.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	30 minuta	U učionici. Kratak opis klijenta i medicinske informacije za sve sudionike, nakon čega slijedi podjela uloga: • Radni terapeut(i) • Klijent (simulirani sudionik) • Promatrači Pregled pravila simulacije
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	45-60 minuta	Studenti su podijeljeni u grupe kako bi se upoznali sa scenarijem.
Simulacijska aktivnost	5-20 minuta	Provedba simulacijskog scenarija
Debriefing	45-60 minuta	Provedba debriefing u skladu s PEARLS okvirom za debriefing. U 3. fazi debriefing-a (Analiza), zamolite studente da daju povratne informacije o tome kako i jesu li ciljevi učenja postignuti korištenjem SimOT Compass-a.

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	A.2. Radni terapeuti imaju znanje o radnoj terapiji A.5. Radni terapeuti posjeduju opće stručno znanje o: - zdravstvenoj i socijalnoj skrbi - ljudskoj anatomiji i funkcioniranju ljudskog tijela
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	B.1. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u profesionalnom rasuđivanju tijekom radnoterapijskog procesa B.2.3. Radni terapeuti pokazuju kompetencije za provedbu, praćenje, evaluaciju, prilagodbu i zaključivanje radnoterapijskih intervencija
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	• Student može prepoznati okupacijski izazov • Student može objasniti bitne strukture šake

Domena B	• Student može prilagoditi aktivnost te razumjeti relevantnost aktivnosti za klijenta. • Student uspoređuje klijentove snage i resurse s poteškoćama u izvedbi. • Student zna kako provesti analizu aktivnosti i može prilagoditi i modificirati klijentova značajna okupacija. • Student primjenjuje kliničko razmišljanje i vještine kritičkog mišljenja kako bi formulirao hipoteze o čimbenicima koji utječu na okupacijsku izvedbu klijenta.
Domena C	
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
A.1	Radni terapeuti posjeduju znanja o okupacijama i ljudima kao okupacijskim bićima
A.4	Radni terapeuti imaju stavove o čimbenicima koji predstavljaju prepreke sudjelovanju u okupacijama i društvu
C.1	Radni terapeuti pokazuju kompetencije u djelotvornoj profesionalnoj komunikaciji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Skripte (tiskane ili elektroničke) su dostupne na platformi za učenje	Prikaz slučaja (Kratak opis klijenta, opće informacije o simulaciji i donošenje odluka o ulogama)
Priprema okolina	Osigurati pristup sobama za simulaciju, moderiranje/promatranje te debriefing. U slučaju da se primjenjuje **sinkrono promatranje i moderiranje** putem video prijenosa, upoznajte se s tehnologijom koja će se koristiti (npr. Microsoft Teams, SimStation sustav): • Testirajte kamere, mikrofone i softver. • Naučite kako snimati, označavati i ponovno reproducirati sesije. Provedite **tehničku provjeru** prije sesije: • Provjerite rade li svi uređaji, baterije i internetske/digitalne veze. • Testirajte snimanje/reprodukciju zvuka i videa. Kamere/laptopi su postavljene i podešene: • Mikrofoni su postavljeni i testirani • SimStation kontrolna konzola i softver (ako je primjenjivo) su spremni • Zaslon ili projektor u sobi za raspravu su spremni Neobavezno: bijela ploča/flipchart i markeri za raspravu tijekom debriefing. **Pripremite sobu za simulaciju** prema uputama i popisu materijala (stolica, radni stol…)

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
RT nastavnik/ci • Tehnički voditelj i pomoćni facilitator • Glavni facilitator (voditelj)	U tipičnoj simulaciji, dva nastavnika rade zajedno kako bi vodili, promatrali i podržavali studente. Njihove uloge se nadopunjuju i pomažu u osiguravanju glatkog i učinkovitog iskustva učenja. Zadaci: • Upravljati opremu i okruženje za simulaciju • Voditi debriefing: - Olakšava refleksivnu raspravu koristeći strukturirani model debriefinga. - Vodi studente da analiziraju izvedbu, identificiraju snage i slabosti te izvlače naučene lekcije. - Osigurava da su svi sudionici (uključujući promatrače) uključeni u raspravu.	2

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Znanje: Student treba imati znanje o radnoterapijskom procesom i intervjuu. Trebali bi unaprijed pregledati materijale iz teorijske nastave o tim temama.	- Kanadski okvir za procesu praksu (Canadian Practice Process Framework, CPPF) ili drugi model RT procesa - Kanadska mjera izvedbe okupacija (COPM)
Vještine: Studenti treba biti sposobni provesti nestrukturirani intervju	- Teorijski utemeljena analiza okupacija
Stavovi: Studenti treba pokazati pristup usmjeren na klijenta	- Teorijski okviri (npr. MOHO, CMOP-E) gdje je definiran koncept prakse usmjerene na klijenta - Terapeutska korištenja sebe

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	Nastavnici bi mogli zamoliti studente da predaju pisane zapise o zapažanjima i ispunjenom SimOT-Compassu nakon izvršenja simulacije.

Reference

Townsend, Elisabeth & Polatajko, Helene J. 2013 Enabling Occupation II – Advancing an Occupational Therapy Vision for Health, Well-being & Justice Through Occupation.

Townsend, Elisabeth (editor). 1997.Enabling Occupation: An Occupational Therapy Perspective

Duncan. E (editor) 2009. Skills for practice in Occupational Therapy. Chapter 7.

Bartolac, A., Sangster Jokić, C., Klepo, I. & Magerat, L. 2025. Part One: A Framework of Occupational Therapy Competencies for Simulation-based Learning. In: C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/

Taylor, R. 2017. Kielhofner's Model of Human Occupation. 5th edition. Philadelphia: Wolters Kluwer Health. (proces kliničkog rasuđivanja)

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.
Specifično, vidljivo ponašanje
Važnost pristupa usmjerenog na klijenta; pokazuje poštovanje i stvara sigurno okruženje tako da osoba može otvoreno izraziti svoje potrebe.

Savjeti za vođenje scenarija

Koristite uključiv jezik. Komunicirajte s poštovanjem.
Uvijek se obraćajte klijentu koristeći njegovo/njezino preferirano ime i zamjenice. Aktivno slušajte bez prekidanja. Stvorite sigurnu i privlačnu atmosferu.
Potaknite otvorenu komunikaciju.
Postavljajte otvorena pitanja i koristite afirmativan govor tijela kako biste klijentu pomogli da se osjeća saslušanim i shvaćenim.
Označite klijenta.
Uključite klijenta u procese donošenja odluka o njegovoj skrbi i aktivnostima kako biste potaknuli autonomiju i samopouzdanje.

Tijek scenarija

Početak	
Stanje i radnje sudionika	
Radni terapeut poziva klijenticu u svoju sobu u ambulanti.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut vodi susretu, pozdravlja klijenticu i predstavlja se. *Ako u simulaciju sudjeluju dva terapeuta, jedan djeluje kao student radne terapije.*

Ključne točke učenja	Student pokazuje učinkovite komunikacijske vještine. Predstavlja se.
Okidač za sljedeću radnju	Terapeut zamoli klijenticu da sjedne. Nakon što svi sjednu, prijeđite na sljedeću fazu.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Klijentica sjeda za stol. *Neobavezno*: Može biti prisutan član obitelji. Radni terapeut kaže da su primili uputnicu i pregledava njezin sadržaj.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut je primio uputnicu za konzervativno (nekiruško) terapije i ispitivanje potrebe za ortozu. Važno je utvrditi trenutne izvedbe svakodnevnih okupacija i načine na koje se situacija klijentice može olakšati. Radni terapeut pregledava informacije u uputnici, provjerava s klijenticom razumije li važnost posjeta klinika i osigurava etičke čimbenike. Terapeut objašnjava da će se tijekom posjeta provesti intervju kako bi se utvrdila trenutna situacija klijentice. Terapeut ukratko objašnjava anatomsku strukturu šake (ili traži od studenta da je opiše). Ako je prisutan član obitelji, terapeut ga mora uključiti u intervju. Ako je prisutan student radne terapije, terapeut objašnjava da u timu ima studenta radne terapije koji obavlja praksu kao dio studija. Traže suglasnost klijentice za provođenje intervjua sa studentom.
Ključne točke učenja	Student(i) znaju kako uključiti obitelj klijentice i mogu jasno komunicirati detalje uputnice.
Okidač za sljedeću radnju	Nakon što se klijentica potvrdi suglasnost da radni terapeut provede intervju, počinje stvarna faza intervjua.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Klijentica (i član obitelji) odgovara na pitanja radnog terapeuta. Ako želite dodati dodatni izazov simulaciji, klijentica ili član obitelji mogu pokazati ometajuće ili otporno ponašanje.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut zna kako postavljati pitanja o svakodnevnom životu i trenutnoj situaciji klijentici, uzimajući u obzir perspektivu člana obitelji. Na kraju intervjua, radni terapeut (ili student radne terapije) će nuditi sažetak prikupljene informacije i dati prijedloge kako prilagoditi okupacija i okoline.

Ključne točke učenja	Student pokazuje učinkovite komunikacijske vještine poput aktivnog slušanja, empatije, otvorenih pitanja i neverbalnih znakova. Istražuje potrebe, preferencije, snage i izazove klijentice koristeći odgovarajuće alate i okvire. Koristi otvorena, istraživačka i pojašnjavajuća pitanja kako bi saznao perspektivu i iskustvo klijentice. Koristi relevantne alate i okvire za vođenje procesa intervjua i procjene. Uspostavlja odnos i povjerenje s klijenticom te pokazuje empatiju i vještine aktivnog slušanja. Poštuje autonomiju, dostojanstvo i privatnost klijentice te dobiva informirani pristanak prije nastavka intervjua.
Okidač za sljedeću radnju	Na kraju intervjua, terapeut (ili student radne terapije) pita klijenticu ima li pitanja, a zatim prelazi na završnu fazu. RT preuzima vodstvo i daje prijedloge za novi termin.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Ako je potrebno, klijentica (i član obitelji) mogu postavljati pitanja ili provjeriti razumijevanje.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Na temelju intervjua, radni terapeut (ili student radne terapije) sažima snage i izazove klijentice te na temelju toga navodi da je potrebna daljnja intervencija. Objašnjavaju i ponavljaju kako se obično odvija radnoterapijski proces.
Ključne točke učenja	Student(i) određuje/u potrebu i plan za daljnju radnu terapiju
Okidač za sljedeću radnju	Simulacija završava na znak voditelja (nastavnika) nakon što su ispunjeni svi ciljevi učenja.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Studenti će na simulaciju doći dovoljno pripremljeni za izvođenje scenarija (koristeći pružene materijale i upute).
Studenti će tijekom scenarija pokazati profesionalnost, kao što bi to učinili u stvarnoj praksi.
Studenti u sporednoj ulozi pokazat će podršku svojim vršnjacima tako što će biti prisutni, aktivni i pažljivi tijekom svih simulacija.
Studenti u ulozi promatrača pripremit će se i dati povratne informacije na poštovan i konstruktivan način te komentirati i snage i područja za poboljšanje.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Kako započeti interakciju s klijenticom?
Koja pitanja trebate postaviti klijentici?
Kako se pobrinuti da klijentica razumije što se događa i zašto?
Koji su važni čimbenici vezani uz sigurnost, dostojanstvo i privatnost klijentice koje treba uzeti u obzir u ovom scenariju?
Što biste mogli reći ili učiniti ako klijentica ima poteškoća ili izražava nesigurnost ili otpor prema nastavku razgovora i/ili terapije?
Koje informacije dijelite s klijenticom prije, tijekom i nakon susreta?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Student u ulozi simulirani sudionik može odabrati ime.
Dob	57 godina
Spol	ženski
Osobni čimbenici	Klijentica je atletska građena. Bavi se sportom i voli kreativne aktivnosti.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Srednjo- ili zapadnoeuropski (hrvatski)
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Sindrom karpalnog kanala (Canalis carpi). Dominantna desna ruka. Povećana utrnulost desne ruke. Predmeti lako ispadaju iz ruke. Utrnulost i trnci u palcu, kažiprstu, srednjem prstu i rubu prstenjaka. Povremena upotreba lijekova (bez recepta) protiv bolova. Zbog stanja ruke, nije se mogla baviti omiljenim hobijima. Ima problema sa spavanjem, što utječe na njezinu kapacitet suočavanja s izazovima tijekom dana. Radni terapeut primio je uputnicu za konzervativno liječenje (terapije) i pripremu noćne ortoze. Važno je utvrditi trenutne izvedbe svakodnevnih okupacija i načine na koje se situacija klijentice može olakšati.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijenta je depresivna i teško se nosi s izazovima.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Ako je član obitelji uključen u simulaciju, član obitelji može se ponašati vrlo nervozno.

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Dominantna desna ruka. Klijentica igra padel (sport s reketom) ali više nije u stanju uspješno sudjelovati na to jer dugotrajno držanje reketa uzrokuje utrnulost i trnce u palcu, kažiprstu, srednjem prstu i rubu prstenjaka. Trenutno ne može plesti zbog utrnulosti i trnaca.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Pronalaženje smislenih okupacija, podržavanje vještina svakodnevnog života kako bi se omogućio samostalan život
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Ako je član obitelji uključen u simulaciju: Smirivanje člana obitelji

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Raspoloženje je loše, jako je umorna, lako plače. Klijentica osjeća da nitko (liječnik, fizioterapeut, prijatelji) ne razumije njezinu bol i tešku situaciju.
Senzoričke funkcije i bol	Povećana utrnulost desne ruke. Predmeti lako ispadaju iz ruke. Utrnulost i trnci u palcu, kažiprstu, srednjem prstu i rubu prstenjaka. Noću se budi nekoliko puta zbog pojačane utrnulosti desne ruke. Tijekom dana, prilikom obavljanja aktivnosti u svakodnevnom životu, stvari lako ispadaju iz ruke.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Simptomi sindroma karpalnog kanala (Canalis carpi).
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Neki izazovi u obavljanju svakodnevnih aktivnosti zbog utrnulost ruke i umora
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Administrativni radnica u firmu. Trenutna situacija otežava ispunjavanje obveza na poslu.
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi sama
Društveno okruženje	Odrasla djeca žive u vlastitim domovima.

Usluge, sustavi i politike	

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Razmotrite sljedeća pitanja prilikom promatranja simulacije:

Uloga radnog terapeuta/studenta radne terapije:
- Kako terapeut dočekuje klijenticu?
- Kakva je interakcija između terapeuta i klijentice/člana obitelji?
- Koje elemente interakcije koristi terapeut?
- Kakva je bila suradnja između terapeuta i studenta radne terapije? Koji su elementi suradnje i podjele zadataka između stručnjaka?
- Kako osoblje međusobno komunicira?
- Kako su etička pitanja uzeta u obzir tijekom susreta?
- Kako je terapeut prikupljao informacije o klijentici?
- Kako je terapeut predstavio svoje mišljenje i stručnost?
- Kako je shvaćen sadržaj slučaja? Kako je obrađen sadržaj slučaja?
- Je li terapeut utvrdio potrebu za radnom terapijom?

Uloga klijentice:
- Kako je terapeut pokazao da sluša klijenticu i uzima u obzir njezina perspektiva?
- Kako je terapeut dočekalo klijenticu?
- Je li klijentica primila smjernice i pomoć u vezi sa situacijom i problemom?

Uloga člana obitelji/ostali sudionici:
- Kako je uzeta u obzir prisutnost člana obitelji?
- Kako je prisutnost člana obitelji razmotrena i validirana?

7.2 SimOT-Compass

Koristeći gore navedena pitanja, promatrači će zabilježiti svoja zapažanja o izvedbu studenta (RT) tijekom scenarija. Ta će se zapažanja koristiti tijekom debriefing kako bi se promatračima pružile povratne informacije.

Neobavezno: Tijekom ili neposredno nakon simulacije. promatrači će ispuniti SimOT-Compass (online ili u tiskanom obliku) za utvrđene ciljeve učenja, koji se također može koristiti za poticanju raspravi tijekom debriefing.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 21

Kućni posjet i radnoterapijski intervju s klijentom

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Leila – kućni posjet i intervju s klijentom
Ključne riječi	Radno terapijski proces, intervju s klijentom, kućni posjet, starija osoba
Kratak opis	Simulacija se odvija tijekom kućnog posjeta nakon Leilinog otpusta iz bolnice. Cilj kućnog posjeta je kroz intervju identificirati potrebu za radnom terapijom i klijentu smislenim aktivnostima. Tijekom posjeta Leilu prati član obitelji, a po potrebi i njegovatelj/ica.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Igra uloga		
Kontekst	Kućni posjet u prostoru koji simulira kućno okruženje.		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	Fizička okolina trebala bi biti ili što vjernije simulirati autentičnu okolinu klijentičinog doma / kuće / sobe.
		Materijali	• 1 krevet • 1 stol I 5 stolica • Tepih na podu • Vaza s cvijećem na stolu (ili neki drugi osobni / kućni predmeti) • Hodalica, štake ili invalidska kolica (prema izboru studenta u ulozi Leile). „Leila“ tijekom simulacije možda neće hodati, pa nije važno unaprijed odrediti koje će se pomagalo koristiti. Ako Leila želi koristiti pomagalo, student u ulozi Leile može odabrati hoće li koristiti štake, invalidska kolica ili neko drugo pomagalo za hodanje.
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1-2	Jedan student preuzima ulogu radnog terapeuta, a po želji ga može pratiti student asistent radnog terapeuta tijekom kućnog posjeta. Oni se međusobno mogu dogovoriti, na primjer, tko će biti odgovoran za provođenje intervjua.
Sudionik	1	Leila
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*	3	Leilin član obitelji ili/i – student u ulozi patronažnog njegovatelja / njegovateljice

Promatrač	1+	Ostali studenti koji nemaju ulogu u simulaciji djeluju kao promatrači u drugoj prostoriji, prateći situaciju putem kamere.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	30 minuta	Praktični dio (Hands-on) Kratak opis klijenta i medicinske pozadine za sve sudionike, nakon čega slijedi podjela uloga: • Radni terapeuti (RT) • Član obitelji ili njegovatelj (opcionalno) • Klijent • Promatrači Pravila simulacije
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	1–2 sata (ovisno o tome koliko je vremena prošlo od kada su studenti učili teoriju)	Praktični dio (Hands-on) Studenti se dijele u skupine kako bi se upoznali sa scenarijem.
Simulacijska aktivnost	20-30 minuta	Praktična izvedba
Debriefing	30-45 minuta	Praktična izvedba – svi studenti/cijela grupa

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	Okupacije u kontekstu: Odnos između osobe, okoline (i ostalih kontekstualnih čimbenika), okupacije i okupacijskog izvođenja, sudjelovanja te okupacijske i socijalne pravednosti (A.1.)
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	• Radni terapeuti procjenjuju okupacijsko sudjelovanje u svim područjima ljudske okupacije (npr. osobna njega, svakodnevne aktivnosti, rad / studij / škola, igra, slobodno vrijeme i odmor). (B.2.1.) • Provesti radnoterapijski intervju kako bi se razumio klijentov okupacijski narativ te uspostavio odnos s klijentom. (B.2.1.) • Procijeniti subjektivne osobne čimbenike (npr. klijentova uvjerenja o okupaciji, okupacijski ciljevi, snage, vještine, ograničenja; zadovoljstvo sudjelovanjem) koji utječu na okupacijsko izvođenje ili participaciju. (B.2.1.)
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	Surađivati i partnerstvom uključiti klijenta, obitelj i druge važne osobe kako bi se postigli optimalni i na klijenta usmjereni okupacijski ishodi. (C.2.1.)
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	• Student može započeti, provesti i zaključiti radno terapijski intervju s klijentom (identificirati i procijeniti probleme u okupacijskom izvođenju). • Student identificira klijentu značajne/smislene okupacije.
Domena B	• Student se priprema za provođenje radno terapijskog intervjua (pregled i priprema profesionalnog pristupa intervjuu). • Student uspoređuje klijentove snage i resurse u odnosu na teškoće u izvođenju aktivnosti. • Student primjenjuje kliničko rezoniranje i kritičko razmišljanje kako bi formulirao hipoteze o čimbenicima koji utječu na klijentovo okupacijsko izvođenje.
Domena C	• Student surađuje s klijentom i drugima kako bi razumio njihove perspektive i iskustva vezana uz okupacijsko izvođenje. • Student koristi učinkovite, uvažavajuće i profesionalne komunikacijske vještine tijekom interakcije s klijentom.
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
A.1.	Radni terapeuti posjeduju znanje o okupacijama i o čovjeku kao okupacijskom biću.
B.2.	Radni terapeuti pokazuju kompetencije u vođenju i provođenju procesa radne terapije.
C.2.	Radni terapeuti pokazuju kompetencije u uspostavljanju pouzdanih profesionalnih odnosa i partnerstava.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Materijali i opis uloga dostupni su svim sudionicima (radnom terapeutima, studentu radne terapije, klijentici Leili, njezinoj kćeri, opcionalno njegovatelju/njegovateljici te promatračima), u tiskanom obliku ili elektronički na nekoj online obrazovnoj platformi, npr. na Moodle-u.	Radni materijali i/ili prezentacija za studente s informacijama o slučaju/scenariju i opisom uloga. Prikaz slučaja za sudionika u simuliranoj ulozi.
Priprema prostora i provjera uvjeta za snimanje simulacije	Osigurati pristup prostorijama za simulaciju, upravljanje i debriefing. Upoznati se sa sustavom SimStation: • Testirati kamere, mikrofone i programski sustav. • Naučiti kako snimati, označavati i reproducirati snimke sesija. Provesti tehničku provjeru prije početka sesije: • Provjeriti rade li svi uređaji, baterije i spojevi. • Testirati audio i video snimanje i reprodukciju. Postaviti i prilagoditi kamere: • Mikrofone postaviti i testirati. • Pripremiti upravljačku konzolu i softver SimStation sustava. • Osigurati da je zaslon ili projektor u prostoriji za debriefing spreman za rad. Opcionalno: pripremiti ploču (whiteboard) ili flipchart i markere za raspravu tijekom debriefinga. Pripremiti namještaj i rekvizite kako bi se stvorilo autentično simulirano okruženje.

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Nastavnik/ edukator radne terapije / Instruktori Tehnički operater i instruktorska podrška Glavni facilitator (nastavnik radne terapije)	U tipičnoj sesiji simulacije dva instruktora rade zajedno kako bi usmjeravali, promatrali i podržavali studente. Njihove se uloge nadopunjuju i pomažu osigurati glatko i učinkovito iskustvo učenja. Nastavnik/ edukator radne terapije s iskustvom u kućnim posjetima, radu sa starijim osobama te pedagoškim metodama za (de)briefing. • Nastavnik/ edukator radne terapije upravlja opremom i okruženjem simulacije. • Vodi debriefing: facilitira refleksivnu raspravu koristeći strukturirani model debriefinga. Vodi studente prema analizi njihove izvedbe, prepoznavanju snaga i područja za poboljšanje te stvaranju zaključaka. Osigurava da su svi sudionici (uključujući promatrače) uključeni u raspravu.	2

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Znanja: Studenti trebaju imati znanje o procesu radne terapije i provođenju intervjua. Trebaju unaprijed ponoviti teorijske spoznaje iz ovih područja. Trebaju znati kako prilagoditi intervju te kako što spontanije prepoznati klijentu značajne okupacije, okupacijske potrebe i izazove, uključujući analizu aktivnosti, relevantne aktivnosti te proces radne terapije.	Nastavni sadržaj i materijali koji se odnose na analizu zadatka (teorijska analiza vezana uz značajne okupacije), profesionalnu i terapijsku interakciju, terapijsku upotrebu sebe te proces radne terapije, okvir procesa CPPF ili okvir kliničkog rezoniranja prema MOHO modelu (ili drugom procesnom modelu). Studenti će unaprijed istražiti kako se odvija proces u odabranom radno terapijskom modelu i koje je elemente potrebno uzeti u obzir. Ako studenti odaberu okvir procesa CPPF temeljen na CMOP-e modelu, tada će proučiti taj sadržaj. Ako odaberu okvir kliničkog rezoniranja temeljen na MOHO modelu, proučit će pitanja/sadržaje koja su s tim povezana.
Stavovi: Studenti trebaju imati klijent usmjereni pristup, pokazivati poštovanje i stvarati sigurno okruženje.	Prethodno iskustvo i učenje u teorijskim i praktičnim okruženjima.
Vještine: Studenti trebaju biti sposobni provesti nestrukturirani intervju.	Studenti će razmotriti relevantne spoznaje o provedbi nestrukturiranog intervjua te etička pitanja povezana s kućnim posjetom i multidisciplinarnim radom.

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	Nastavnici mogu zatražiti od studenata da predaju pisane bilješke svojih opažanja te da nakon provedene simulacije ispune SimOT Compass.

Reference

SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning
Activity analysis: application to occupation. Hersch, Gayle, Lamport, N., Coffey, M. 2005
CMOP-E / CPPF therapy process: Enabling occupation II: advancing an occupational therapy vision for health, well-being & justice through occupation. Townsend, E., Polatajko, H. Canadian Association of Occupational Therapists 2007.
MOHO clinical reasoning process: Kielhofner's model of human occupation: theory and application. Taylor, R. 2017.
The intentional relationship: occupational therapy and use of self. Taylor, Renee R. 2020.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.
Specifično, vidljivo ponašanje
Student pokazuje profesionalnost i poštovanje prilikom započinjanja razgovora sa simuliranim sudionikom te uspostavlja profesionalno i sigurno okruženje.

Savjeti za vođenje scenarija

Osigurati odgovarajuću pripremu studenata koja uključuje jasne upute i očekivanja; naglasiti važnost sigurnosti i dostojanstva sudionika, pojasniti svrhu simulacije i naglasiti stvaranje sigurnog okruženja za učenje u kojem studenti mogu griješiti, dobiti podršku i povratne informacije.

Tijekom prebriefinga omogućiti studentima da postave pitanja i izraze nesigurnosti.

Podržavati sigurno iskustvo učenja pružanjem odgovarajuće razine podrške kako bi se postigao „optimalan izazov“, koristeći konstruktivan feedback usmjeren na ono što je bilo uspješno te strategije za suočavanje s izazovima.

Razvijati scenarij uzimajući u obzir sociokulturni kontekst u kojem se simulacija provodi, kao i potrebe i razinu znanja grupe.

Osigurati odgovarajuće prilagodbe u skladu s individualnim potrebama studenata.

Tijek scenarija

Početak	
Stanje i radnje sudionika	
Simulacija započinje kada multidisciplinarni tim pokuca na vrata, a klijentična kći otvori vrata.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut, student radne terapije i, ako je dogovoreno u sklopu multidisciplinarne simulacije, radnik/ca kućne njege pozdravljaju klijenticu. Kćer klijentice poziva tim u kuću. Dolazeći sudionici uloga provode procjenu rizika prije ulaska u kuću, primjerice pitaju je li u redu da uđu, te promatraju situaciju (npr. postoje li znakovi nasilja). Student u ulozi radnog terapeuta vodi situaciju, a svaki se član tima predstavi. Radni terapeut provjerava s Leilom gdje želi sjediti i pita može li razgovor biti za stolom te mogu li sjesti. Student u ulozi radnog terapeuta pita Leilu slaže li se da student radne terapije provede intervju i vježba radno terapijsku praksu.

Ključne točke učenja	Student demonstrira učinkovite komunikacijske vještine, kao što su aktivno slušanje, empatija, otvorena pitanja i neverbalni signali, te se predstavlja.
Okidač za sljedeću radnju	Dovršavanje upoznavanja i predstavljanja. Objašnjavanje svrhe posjeta radnog terapeuta i dobivanje suglasnosti.

Aktivnost 1

Stanje i radnje sudionika

Tim sjedi oko stola u klijentovom domu.

Radni terapeut se predstavlja i objašnjava razlog kućnog posjeta. Ostali se također predstavljaju, a student radne terapije započinje intervju.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Student u ulozi radnog terapeuta objašnjava zašto se provodi ovaj kućni posjet, pregledava uputnu dokumentaciju i provjerava s Leilom i njezinom kćeri razumiju li važnost kućnog posjeta, te pritom vodi računa o etičkim aspektima. Objašnjava da je u timu prisutan i student radne terapije koji obavlja stručnu praksu kao dio svog studija. Djelatnik/ca kućne njege predstavlja se i objašnjava svoju ulogu u ovom kućnom posjetu. Student radne terapije promatra uvodni dio i pažljivo sluša informacije koje daju radni terapeut i djelatnik/ca kućne njege. Također pozdravlja Leilu i njezinu kćer toplim osmijehom. Zamoli za dopuštenje da sudjeluje u kućnom posjetu i objasni da uči od radnog terapeuta. Uvjerava ih da će poštovati njihovu privatnost i povjerljivost te da mu/joj mogu postaviti bilo kakva pitanja tijekom posjeta. Student koji igra ulogu kćeri želi znati zašto intervju provodi student radne terapije.
Ključne točke učenja	Student pokazuje učinkovite komunikacijske vještine, poput aktivnog slušanja, empatije, postavljanja otvorenih pitanja i korištenja neverbalnih znakova, te se predstavlja.
Okidač za sljedeću radnju	Kada se Leila i njezina kći slože da student radne terapije može provesti intervju, započinje faza samog intervjua.

Aktivnost 2

Stanje i radnje sudionika

Student radne terapije provodi intervju s klijenticom i njezinom kćeri te po potrebi razmjenjuje informacije s njegovateljem/ icom.
Tijekom intervjua student radne terapije nastoji utvrditi trenutačnu situaciju klijentice i njezine okupacijske potrebe.

Studenti u simulacijskim ulogama prethodno su se upoznali s klijentičinom situacijom i pripremili otvorena pitanja za intervju tijekom kućnog posjeta.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Intervju s klijenticom, individualni proces radne terapije Značajne/smislene okupacije i potrebe klijentice U ulozi studenta radne terapije, student intervjuira klijentičine potrebe, preferencije, snage i izazove koristeći odgovarajuće alate i teorijske okvire. Student radne terapije također surađuje s Leilom, njezinom kćeri i timom kako bi razvio plan radne terapije koji je realističan, ostvariv i usmjeren na klijenticu.
Ključne točke učenja	Student (u ulozi studenta radne terapije) intervjuira potrebe, preferencije, snage i izazove klijentice koristeći odgovarajuće alate i teorijske okvire: • Koristiti otvorena, dodatna i razjašnjavajuća pitanja kako bi se potaknulo klijentičino iznošenje perspektive i iskustva. • Koristiti relevantne alate i teorijske okvire za vođenje intervjua i procesa procjene. • Uspostaviti odnos i povjerenje s klijenticom te pokazati empatiju i vještine aktivnog slušanja. • Poštovati klijentičinu autonomiju, dostojanstvo i privatnost te prije provođenja intervjua pribaviti informirani pristanak.
Okidač za sljedeću radnju	Na kraju intervjua student pita imaju li Leila ili njezina kći dodatnih pitanja te zatim prelazi na završnu fazu.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Student radne terapije i radni terapeut zaključuju intervju te utvrđuju potrebu i plan za nastavak procesa radne terapije. Student radne terapije objašnjava i ponavlja kako tipično izgleda daljnji proces radne terapije za klijenta. Dogovoren je novi termin susreta s klijenticom. Situacija završava na signal nastavnika.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Situacija s klijenticom i sažetak: Student radne terapije procijenit će rezultate intervencije i prilagoditi plan dogovaranjem novog kućnog posjeta s klijenticom. Svi se slažu da je potreban novi kućni posjet, s većim naglaskom na pitanja poput pristupačnosti doma. Na temelju intervjua student sažima snage i izazove klijentice te na toj osnovi navodi da će se tijekom sljedećeg kućnog posjeta procjenjivati, primjerice, korištenje ruku, mobilnost i aktivnosti poput rukotvorina, kuhanja i ostalih klijentu značajnih okupacija. Svi se zahvaljuju na dobroj suradnji. Klijentica i njezina kći zadovoljni su ishodom posjeta te zahvaljuju intervjueru na profesionalnosti i suosjećanju.
Ključne točke učenja	Usmena povratna informacija, dokumentirati i sažeti nalaze intervjua te ih po potrebi prenijeti klijentici i njezinoj kćeri.
Okidač za sljedeću radnju	Nastavnik najavljuje da je simulacija završila.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

- Studenti će na simulaciju doći dovoljno pripremljeni za izvođenje scenarija (koristeći dostavljene materijale i upute).
- Studenti će tijekom scenarija pokazivati profesionalno ponašanje, kao što bi to činili u stvarnoj praksi.
- Studenti u podržavajućim ulogama pružit će podršku svojim kolegama tako što će biti prisutni, aktivni i pažljivi tijekom cijele simulacije.
- Studenti promatrači pripremit će i dati povratnu informaciju na poštovan i konstruktivan način, komentirajući i snage i područja za poboljšanje.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

- Koje je elemente scenarija potrebno unaprijed pripremiti?
- Kako ćete započeti interakciju s klijenticom?
- Kako ćete osigurati da se klijentica osjeća ugodno tijekom izvođenja zadatka u okviru okupacijske analize?
- Što ćete reći ili učiniti ako klijentica ima poteškoća u izvođenju aktivnosti ili izrazi da ne želi nastaviti?
- Koje ćete informacije podijeliti s klijenticom prije, tijekom i na kraju susreta?
- Koje je čimbenike vezane uz sigurnost, dostojanstvo i privatnost klijentice važno uzeti u obzir tijekom scenarija?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Leila
Dob	86
Spol	ženski
Osobni čimbenici	Leila je umirovljena udovica i majka/baka. Osjeća da je teret drugima i da je morala odustati od svega što joj je bilo važno (rukotvorine, briga o biljkama, vrtlarenje, čišćenje, kuhanje, pečenje itd.).
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Zapadnoeuropski, hrvatski kulturni kontekst.
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Glavni izazovi: Samostalno funkcioniranje kod kuće i obavljanje svakodnevnih aktivnosti. Pronalaženje smislenih okupacija

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Leila je zainteresirana za ono što se događa oko nje, ali ima poteškoće sa slušanjem i razumijevanjem situacije. Zbog toga se može povući iz interakcije. Leila se osjeća kao teret drugima.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Kći/sin je pomalo frustrirana/an majčinom situacijom. Snažno se nada da će majka dobiti pomoć i da će se njezine poteškoće brzo riješiti. Kći/sin je nezadovoljna/an trenutnom situacijom i željela/o bi da se majka preseli u ustanovu za potpomognuto stanovanje / Dom umirovljenika. Vrlo je zabrinuta/an za majčino mentalno zdravlje i uvjerena/an je da bi majka mogla pronaći više smisla u životu kada bi se preselila iz kuće, iako zna da majka to ne želi.

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Leila je jučer pala kod kuće i danas je otpuštena iz bolnice. Dijagnosticirana joj je urinarna infekcija koja je uzrokovala vrtoglavicu. Također je utvrđena mala rana na neoperiranom koljenu, modrice na rukama i velika kvrga na glavi. Pamćenje joj je ranije testirano i nema poteškoća s pamćenjem. Na odjelu su medicinske sestre uočile da sadašnja podrška — dostava hrane jednom dnevno i pomoć kućne njege jednom tjedno (za tuširanje, promjenu flastera protiv bolova i podjelu lijekova) — nije dovoljna. Odjel je stupio u kontakt s kućnom njegom, a planira se zajednički posjet sa socijalnim i zdravstvenim službama. Voditeljica kućne njege već je kontaktirala člana obitelji kako bi razgovarali o potrebi povećanja kućne njege na najmanje jednom dnevno; u suprotnom će se nastaviti postojeće podrške. Početkom idućeg mjeseca počinje dolaziti privatna čistačica, isprva jednom mjesečno.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Kći/Sin: Radni terapeut i student radne terapije intervjuiraju Leilu o njezinim značajnim okupacijama i okupacijskoj povijesti. Svrha intervjua je utvrditi koje aktivnosti Leila treba ili želi obavljati tijekom dana. Kći/sin sudjeluje u podršci Leili tako što obavlja poslove izvan kuće i povremeno druge potrebe (kao i ostala braća i sestre). Kći/sin ne voli činjenicu da Mate (Leilin partner) boravi kod Leile po dva tjedna, iako to s druge strane olakšava svakodnevicu. Kći/sin nikada nije razgovarala/o s Leilom o njezinom odnosu s Matom, pa nije sasvim jasno kakav je njihov odnos niti kada je započela njihova veza u prošlosti. Mate također financijski olakšava Leilin život, što je jedan od razloga zašto kći/sin nije željela/o intervenirati, iako ju/ga to smeta. Kći/sin se pita zašto intervju provodi student radne terapije i zašto se u radnoj terapiji toliko istražuje Leilin svakodnevni život. Leilina djeca smatraju da bi fokus radne terapije trebao biti na tome da se Leila preseli u dom umirovljenika.

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Leila izražava frustraciju zbog poteškoća u obavljanju svakodnevnih rutinskih aktivnosti i aktivnosti koje su joj značajne.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Kći/sin želi da Leila dobije odgovarajuću skrb. Ona/on bi željela/o da se Leila preseli u ustanovu za skrb.

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Osjeća se depresivno i doživljava sebe kao teret drugima. Nema poteškoća s pamćenjem. Leila je tiha, smirena i pomalo ispričavajuća u nastupu, no istovremeno čvrstog karaktera.
Senzoričke funkcije i bol	Bol koju je Leila osjećala donekle se smanjila, a sada se ublažava lijekom protiv bolova Arcoxia i pastilama za ublažavanje boli.

Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Leila je imala više različitih operacija, uključujući operacije oba ramenog zgloba (bez ugradnje proteze) i operaciju lijevog kuka (ugrađena proteza) prije 14 godina. Prije četiri mjeseca operirala je desno koljeno, no oporavak nije tekao prema očekivanjima. Planirana operacija lijevog koljena morala je biti odgođena za mjesec dana zbog sporog oporavka desnog. Sljedeća kontrola kod ortopeda zakazana je za dva mjeseca, kada će se ponovno razmotriti mogućnost operacije lijevog koljena. Prisutan je i artritis u zglobovima prstiju. Klijentica osjeća značajnu bol, no nastoji se ne žaliti. Kreće se u kući uz pomoć štaka; hod je vrlo spor, stopala vuku po podu, a oslanja se na zidove i namještaj. Ne može dugo sjediti te preferira odmaranje u vlastitom krevetu. Ima invalidska kolica, ali ih ne želi koristiti; ne izlazi iz kuće, osim kada mora ići na liječničke preglede.
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Kreće se u kući uz pomoć štaka; hod je vrlo spor i stopala vuče po podu.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Leilin život trenutačno nema sadržaja i veći dio dana samo gleda kroz prozor. Osjeća da je teret drugima i da je morala odustati od svega što joj je bilo važno (rukotvorine, briga o cvijeću, vrtlarenje, čišćenje, kuhanje, pečenje itd.). Teško joj je prihvatiti nepoznate osobe u svom domu i teško joj je upoznavati nove ljude. Međutim, kada nekoga upozna i ostvari odnos, uživa u društvu drugih i ponekad je vrlo razgovorljiva. Članovi obitelji obavljaju poslove izvan kuće u njezino ime.
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi u vlastitoj kući na Trnju u Zagrebu. Kuća je manja i starija, na dva kata, kuhinja i dnevni boravak i kupaona se nalaze u prizemlju, a spavaća soba je na katu, nema lift. Ne želi se preseliti u dom umirovljenika.
Društveno okruženje	Udovica je, djeca žive u Zagrebu i pokušavaju pomoći, iako neredovito. Ima muškog prijatelja Matu, koji je i sam u dosta lošem zdravstvenom stanju. Mate obično provodi dva tjedna kod Leile, a zatim dva tjedna u svom domu. Poznaju se još iz mladosti, a ponovno su se zbližili prije sedam godina.
Usluge, sustavi i politike	

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
--		

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Uloga radnog terapeuta / studenta radne terapije

- Kako terapeut pristupa i susreće klijenticu?
- Kakva je interakcija između terapeuta i klijentice / člana obitelji?
- Koje elemente interakcije terapeut koristi?
- Kako je tekao odnos i suradnja među različitim stručnjacima? Koji su elementi suradnje i podjele uloga među stručnjacima?
- Na koji način stručnjaci međusobno komuniciraju?
- Kako su etička načela uzeta u obzir u situaciji?
- Kako je terapeut prikupljao informacije o klijentici?
- Kako je terapeut predstavio slučaj i svoju stručnost?
- Kako je sadržaj prikaza slučaja shvaćen i kako je obrađen tijekom simulacije?
- Je li terapeut prepoznao potrebu za radnom terapijom?

Klijentica:

- Na koji je način klijentica slušana i uzeta u obzir?
- Kako je klijentica doživljena i kako joj je pristupljeno?
- Je li klijentica dobila smjernice i pomoć u vezi svoje situacije?

Član obitelji / drugi sudionici:

- Kako je uzeto u obzir prisustvo člana obitelji?
- Na koji je način njegova/njezina prisutnost prepoznata i uvažena?

7.2 SimOT-Compass

Uz pomoć gore navedenih pitanja, studenti promatrači bilježit će svoja opažanja o izvedbi studenta (u ulozi radnog terapeuta) tijekom provođenja scenarija.
Ta opažanja koristit će se tijekom debriefinga kako bi se pružila povratna informacija kolegama.

Po izboru: Tijekom ili odmah nakon simulacije, studenti promatrači ispunjavaju SimOT Compass (online ili u papirnatom obliku) za odabrane ishode učenja, koji se također može koristiti za poticanje rasprave tijekom debriefinga.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Prezentacija za prebriefing (.ppt) koristi se kako bi se studente upoznalo s ciljevima, strukturom, postupkom, očekivanjima i ulogama u simulaciji, osnovnim tijekom scenarija te zadacima za pripremu studenata (priprema je u nadležnosti instruktora; može se također podijeliti u obliku letka ili omogućiti pristup platformi studentima).
Materijali za pripremu studenata: tiskani ili digitalni materijali iz: Odjeljka 3: Usmjeravanje i priprema studenata, Odjeljka 4: Prikaz slučaja, Odjeljka 7: Dodatne informacije za opažača.
Pristup platformi i materijalima za pripremu voditelja i sudionika u ulozi: predložak scenarija.
Printani materijali ili pristup platformi za studente (uloge: radni terapeut, student radne terapije, Leila, Leilina kći i po potrebi njegovatelj/ica).
Opcionalno: SimOT Compass – ispunjen prema ishodima učenja za ovaj scenarij (dijeli se sudionicima).

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 22

Donošenje etičkih odluka: Klijent odbija kućni posjet

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Donošenje etičkih odluka: Klijent odbija kućni posjet
Ključne riječi	Etička pitanja i donošenje odluka, kućni posjet, problemi mentalnog zdravlja
Kratak opis	Terapeut dolazi u kućnu posjetu, ali klijentica ne želi primiti terapeuta. Klijentica je upravo otpušten iz bolnice, a svrha posjeta je saznati kako se klijentica nosi sa životom kod kuće. Nakon kućne posjete, terapeut želi s nadležnom razgovarati o etičkom problemu i rješenju. Rješavanje etičkog pitanja: treba li radni terapeut ući u dom protiv volje klijentice ili bi se trebao suzdržati od kućna posjeta, u kojem slučaju radi li se o propust u pružanju skrbi? Kako student opravdava odluku, je li to zakonski problem ili etički izazov?

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Studija slučaja ili scenarij slučaja (snimljen na videu)		
Kontekst	Primjer u videu prikazuje tipično kućno okruženje za kontekst u kojem se simulacija provodi. Video se može napraviti tako da predstavlja tipično kućno okruženje u vlastitoj zemlji. Video je snimljen očima radnog terapeuta i uvijek prikazuje klijenticu. Dodatne upute za izradu vlastitog videa: Video treba napraviti pomoću 360 tehnologije i, ako je moguće, koristeći VR aplikaciju. To će dati širi pogled na kućno okruženje. VR aplikacija omogućuje imerzivno iskustvo.		
Okruženje	☐ **Fizički**	**Opis**	
		Materijali	
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	Video Računalo Digitalna platforma (za upitnik i ostale materijale)

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut		
Sudionik		
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	1-20+	Video može gledati cijela grupa zajedno, u malim grupama ili individualno.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	30 minuta	U učionici ili digitalno
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	30 minuta	Individualno
Simulacijska aktivnost	15 minuta (video) 20 minuta (upitnik)	Digitalno. Videozapis može gledati cijela grupa, male grupe ili individualno. Student samostalno odgovara na upitnik i izrađuje izvješće.
Debriefing	45-60 minuta	U učionici ili digitalno Cijela grupa

Ishodi učenja *(simOT okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	• Primijeniti vještine profesionalnog rasuđivanja, rješavanja problema, fleksibilnosti, kreativnosti i kritičkog razmišljanja za promišljanje o vlastitoj praksi i donošenje informiranih odluka tijekom RT procesa (B.1) • Prepoznati, razjasniti i razriješiti etička pitanja i dileme koje se javljaju unutar profesionalnih odnosa ili unutar RT procesa koristeći rasuđivanje temeljeno na etičkim okvirima (Etički kodeks, Standardi prakse, zakoni i propisi) (B.3.) • Integrirati različite perspektive u etiku kliničke prakse, okupacijsku pravdu i profesionalne postupke (B.3) • Pratiti sigurnost te procijeniti i smanjiti rizike tijekom procesa radne terapije i pružanja usluga te tijekom aktivnosti nadzora, mentorstva, poučavanja i savjetovanja (B.3)
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	• Poštivati zakone, etičke kodekse, pravila i propise koji reguliraju radnu terapiju (F.2)

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	

Domena B	Student će biti sposoban primijeniti vještine kliničkog rasuđivanja, rješavanja problema, fleksibilnosti, kreativnosti i kritičkog mišljenja te donositi informirane odluke tijekom cijelog radnoterapijskog procesa. Student će steći relevantno teorijsko znanje za podršku praksi.
Domena C	
Domena D	
Domena E	
Domena F	Student će identificirati etički/pravni problem. Student poznaje zakonodavstvo koje se primjenjuje na rad radnih terapeuta i sposoban je djelovati u skladu s njim. Student se pridržava zakona, etičkih smjernica, pravila i propisa koji se odnose na radnu terapiju. Potiče poštivanje zakona, etike, pravila i propisa koji reguliraju radnu terapiju. Student će razumjeti principe profesionalne etike i razumjeti kako pokazati iskrenost i odgovornost prema klijentima. Student bi trebao razumjeti kako pružiti pravednu, etičan i poštenu uslugu klijentu te biti osjetljiv na pristranost, stereotipe i predrasude.

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
A.1	Radni terapeuti posjeduju znanja o okupacijama i ljudima kao okupacijskim bićima
A.2	Radni terapeuti imaju znanje o radnoj terapiji
B.1	Radni terapeuti pokazuju kompetencije u profesionalnom rasuđivanju tijekom radnoterapijskog procesa
C.2	Radni terapeuti pokazuju kompetencije pri uspostavljanju pouzdanih profesionalnih odnosa i partnerstava
	Voditelj simulacije (nastavnik) bi trebao procijeniti i usporediti nastavne planove i programe kako bi vidio u kojoj fazi studijskog programa (srednji ili napredni) je scenarij prikladan. Pretpostavlja se da je student završio kolegij iz osnova radne terapije (obično prvu godinu). Prije sudjelovanja u scenariju, student je stekao ovdje opisano znanje potrebno za razumijevanje i dovršavanje zadataka scenarija.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Upute i preliminarne informacije o videu su dostupne na platformi za digitalne učenje	Sadržaj i materijali (knjige) s nastava koji se odnose na kontekstualne komponente. Profil simuliranog klijenta; temeljen na informacijama o klijentu (zdravstveno stanje, okupacijska izvedba)
Priprema video simulacije: Vidite skriptu video simulacije u Prilogu 8.1	

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Nastavnik radne terapije	U fazi pripreme, zadaci uključuju: - informiranje studenata o planu i rasporedu kolegija, scenariju i ciljevima učenja, pisanom zadatku i uživo/online debriefing, - pripremu platforme, te dodavanje videa i ankete - osiguranje dostupnosti potrebne literature.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Znanje: Student ima znanje o donošenju etičkih odluka. Student je upoznat s teorijskim temeljima radne terapije i razumije relevantne zakone, propise i etičke smjernice koje reguliraju praksu.	Nastavni sadržaj i materijali: Prije nego što student bude u mogućnosti odlučiti kako djelovati, mora razumjeti sljedeće: • Konsekvencijalizam, deontologija i etika vrlina tri su glavne grane etičke filozofije. Konsekvencijalizam se usredotočuje na posljedice djela i njihove koristi ili štete. • Deontologija naglašava pridržavanje moralnih pravila i dužnosti. Etika vrlina, s druge strane, usredotočuje se na karakterne vrline osobe i moralni razvoj. • Moralna nevolja odnosi se na situaciju u kojoj osoba doživljava unutarnji sukob između moralnih izbora. Student će istražiti etička pitanja, zakone i propise o pravima klijenta da odbije kućne posjete i usluge radne terapije.
Stavovi: Student pokazuje pristup usmjeren na klijenta i poštovanje te zna kako osigurati sigurno okruženje. Student je predan etičkoj praksi, poštuje autonomiju klijenta i je spreman sudjelovati u refleksivnoj praksi. Studenti će pokazati stavove u skladu s etičkim, profesionalnim, te na klijenta i okupacije usmjerenim pristupom za provođenje radnoterapijskog procesa.	Nastavni sadržaj i materijali: Student čita materijal o terapijskoj upotrebi sebe i identificira stilove interakcije (sugovornik, saveznik, empat, podržavatelj, posrednik, rješavatelj problema).
Vještine: Student će biti sposoban koristiti i primijeniti teorijsko znanje i profesionalno rasuđivanje utemeljeno na dokazima u procesu etičkog donošenja odluka. Student također treba biti vješt u profesionalnoj terapijskoj interakciji.	Nastavni sadržaj i materijali: Zadatak se odvija kroz sljedeće korake (prema R. Doherty): - Korak 1 Prikupljanje relevantnih informacija - Korak 2 Određivanje vrste etičkog problema - Korak 3 Korištenje etičkih teorija ili pristupa za analizu problema. - Korak 4 Istraživanje praktičnih mogućnosti - Korak 5 Poduzimanje akcije - Korak 6 (debriefing): Procjena ishoda procesa

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	Video simulacija se odvija u četiri faze: 1) student čita teoriju 2) student gleda video
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	3) student odgovara na anketu/izrađuje izvješće o temi 4) student sudjeluje u online debriefing koju vodi nastavnik

Reference

Rydenfelt, Henrik (2014). “Realism without Mirrors”. Book: M. C. Galavotti, D. Dieks, W. Gonzalez, S. Hartmann, T. Uebel and M. Weber (ed.). New Directions in the Philosophy of Science. New York: Springer.
Nacionalni zakon ili pravilnik o statusu i pravima pacijenata
American Occupational Therapy Association. 2010. Enforcement procedures for the Occupational Therapy Code of Ethics and Ethics Standards. The American Journal of Occupational, 64(6), 4-16
Atwal, A., & Caldwell, K. 2003. Ethics, occupational therapy and discharge planning: Four broken principles. Australian Occupational Therapy Journal, 50(4), 244-251
Doherty R.F. 2014. Ethical Decision Making in Occupational Therapy Practice. Book: Crepeau E.P., Cohn E.S. & Boyt Schell B.A. (ed.) Occupational Therapy.
Doherty, R. F. 2020. Ethical Dimensions in the Health Professions
Kielhofner, G. 2009. Conceptual Foundations of Occupational Therapy Practice. Chapter 5. Emergence of the Contemporary Paradigm: A Return to Occupation. 4. Painos. Philadelphia: F.A. Davis Company.
Taylor, R. R. 2020. The intentional relationship: Occupational therapy and use of self. FA Davis
Kinsella, E. A., Park, A. J. S., Appiagyei, J., Chang, E., & Chow, D. 2008. Through the eyes of students: Ethical tensions in occupational therapy practice. Canadian Journal of Occupational Therapy, 75(3), 176-183
Townsend, E. & Wilcock, A. 2004. Occupational justice and client-centred practice: a dialogue in progress. Canadian journal of occupational therapy, 71(2), 75–87.
Teorijski izvori koji pokrivaju teme etike, morala, etike dužnosti, etike odgovornosti i etike vrline

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

U ovom videu student će promatrati događaje iz perspektive radnog terapeuta. Stoga postupci radnog terapeuta se ne mogu vrednovati. Namjera je da studenti razmisle kako bi se sami ponašali u sličnoj situaciji.

Savjeti za vođenje scenarija

U ovom scenariju koristi se video simulacija, tako da nije potrebno usmjeravanje ili vodstvo tijekom promatranja simulacija. Vođenje studentske refleksije i analize se odvija tijekom debriefing.

Tijek scenarija

Vidite Prilog 8.1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Vidite Priručnik za nastavnike.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

U ovoj simulaciji važno je da prvo pogledate video, zatim odgovorite na pitanja u upitniku i sudjelujete u grupnoj debriefing.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Maja
Dob	31 godina
Spol	ženski
Osobni čimbenici	Klijentica nije motivirana za suradnju s radnim terapeutom, ima povijest zlouporabe alkohola i problema s mentalnim zdravljem.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Europski (hrvatski)
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Klijentica je otpuštena iz bolnice na vlastiti zahtjev (protivno liječničkom mišljenju), upućena na radnu terapiju radi procjene situacije kod kuće i sposobnost obavljanja svakodnevnih aktivnosti.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentičina povijest zlouporabe alkohola odražava mehanizam suočavanja, strah od boli ometa njezin oporavak. Klijentica je nedavno hospitalizirana nakon što je pala pod utjecaj alkohola i ozlijedila donji ekstremitet; nisu pronađene frakture. Klijentica je otpuštena iz bolnice na vlastiti zahtjev i tražila je invalidska kolica zbog jakih bolova, modrica, rana i oteklina u donjim ekstremitetima.
drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica već dugo vrijeme prekomjerno konzumira alkohola, a ponekad koristi i druge droge. Pokazuje ograničenu brigu za vlastito zdravlje i dom. Međutim, klijentica također kaže da uživa u poslu laboratorijske tehničarke te da je ponosna na vlastite vještine i postignuća. Klijentica ima dobar ugled u istraživačkom institutu u kojem je zaposlena, a kolege i nadređeni je poštuju.
drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

osoba koja prima radnoterapijske usluge	Svrha kućnog posjeta je utvrditi kako se klijent nosi sa situacijom kod kuće.
drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Teškoće mentalnog zdravlja
Senzoričke funkcije i bol	Strah od boli
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Klijentica ima poteškoća s hodanjem nakon pada. Ima bolove u donjim ekstremitetima, nema frakture.
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Klijentica ima teškoća u obavljanju svakodnevnih aktivnosti, poput hodanja, oblačenja, osobne higijene, kuhanja i kućanskih poslova.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Klijentica radi kao laboratorijska tehničarka u istraživačkom institutu i trenutno je na bolovanju.
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Stan klijentice nije prilagođen za korištenje invalidskih kolica. Njena invalidska kolica utječu na pokretljivost i pristupačnost u kućnom okruženju.
Društveno okruženje	Socijalno participacije klijentice, poput održavanja odnosa, bavljenja hobijima i rada, trenutno je ograničeno. Klijentica je na bolovanju.
Usluge, sustavi i politike	

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Koji je bio etički problem?
Kako biste postupili u ovoj situaciji?
Kako biste se susreli s klijenticom?
Što je važno uzeti u obzir pri prvom susretu s klijenticom?
Kako ste se osjećali dok ste gledali simulaciju? Kakva bi interakcija trebala biti u ovoj situaciji?
Koje bi Vam informacije bile potrebne kao radni terapeut o ovoj situaciji?
Kao terapeut, kako biste izrazili svoju profesionalnost u susretu s klijenticom?
Koje teorijsko znanje smatrate potrebnim?
Kako bi se potreba za radnom terapijom trebala obrazložiti u ovoj situaciji?
Kako možete pokazati poštovanje prema klijentici u ovoj situaciji?
Kako se možete s poštovanjem susresti s klijenticom?
Na kraju kućnog posjeta, kako biste saželi bitne aspekte radne terapije i informacije o klijenticu?

7.2 SimOT Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Prilog 8.1. – Tijek scenarija

Prilog: Skripta za video simulaciju

Uvodna scena

Infobox 1/2: Pozdrav i dobrodošli u virtualni susret s klijenticom! Kao radni terapeut, posjećujete klijenticu koja se nedavno vratila kući iz bolnice i suočava se s velikim izazovima u svakodnevnom životu.

Infobox 2/2: Prisjetite da ne postoji jedan točan odgovor na etička pitanja. No, kada se zakoni i vrijednosti sukobe, mora se uzeti u obzir mnoge različite perspektive. Najvažnije je biti svjestan i prepoznati etičke izazove situacija te nastojati djelovati na najbolji mogući način.

Situacija 1: Sastanak

Video:

Kamera se približava ulaznim vratima, zvono zvoni.

Klijentica u invalidskim kolicima otvara vrata i gleda u kameru s upitnim izrazom lica.

Video se zaustavlja.

Pitanja: Kako se predstavljate klijentici?

Višestruki izbor:

(a) Izjavljujem svoje ime.

(b) Izjavljujem da sam radni terapeut.

(c) Izjavljujem da sam došao na naručeni kućni posjet .

(d) Sve navedeno.

Put 1: Odgovor D (Sve navedeno)	Put 2: Odgovori A, B i C
Video: Klijentica na trenutak oklijeva, ali zatim kima glavom. Klijentica otvara vrata (kako bi kamera mogla proći kroz vrata) i okreće se. Klijentica okreće invalidska kolica i počinje se kotrljati prema dnevnoj sobi. Video se zaustavlja.	Video: Klijentica zbunjeno gleda u kameru, a zatim ljutito kaže "Odlazite!" Video se zaustavlja. Infobox: Važno je da klijentica razumije tko joj je došao i zašto. Vaša odluka sada nije bilo primjereno, zbog čega je klijentica negativno reagirala. Pokušajte ponovno.

Infobox: Istraživanja pokazuju da se prvi dojam stvara unutar prve dvije minute. Osim verbalne komunikacije, dobro je obratiti pozornost i na vlastitu neverbalnu komunikaciju, poput izraza lica i govora tijela.	Povratak na pitanje 1. Put 2 završava..

Situacija 2: Klijentica prvi put odbija usluge (Put 1 se nastavlja)

Video:

Klijentica ulazi u invalidska kolica u dnevnu sobu.

Klijentica ljutito gleda u kameru i pita: "Što želite?"

Video se zaustavlja.

Infobox: Došao sam se provjeriti da je Vaš sve dobro prošao od kada ste otpuštena iz bolnice i da se možete snaći kod kuće nakon boravka u bolnici.

Video:

Klijentica kaže: "Ne trebam Vašu pomoć, možete otići!"

Video se zaustavlja.

Infobox 1/3: U ovoj situaciji možete poštovati pravo klijenta na samoodređenje, koje je regulirano zakonom o statusu i pravima pacijenata.

Infobox 2/3: *"Pacijent će se ponuditi liječenje u skladu s njegovim preferencijama. Ako pacijent odbije određeni tretman ili liječenje, liječenje će se pružiti na drugi medicinski prihvatljiv način ako je to moguće i uz suglasnost pacijenta".*

Infobox 3/3: Također možete pokušati razgovarati s klijenticom i dati joj do znanja da joj želite pomoći. Dobra interakcija treba biti puna poštovanja i empatična, što također pokazuje iskrenost i međusobno povjerenje.

Pitanje 2: Hoćete li nastaviti raspravljati o problemu ili hoćete li napustiti situaciju?

Višestruki izbor:

(a) Nastavit ću razgovarati s klijenticom.

(b) Napuštat ću situaciju

Put 1: Odgovor A (Nastavit ću razgovarati s klijenticom)	Put 3: Odgovori B (Napuštat ću situaciju)
Pitanje 3: Na kojoj se etičkoj teoriji temelji Vaš izbor? Višestruki izbor: (a) Posljedična (konsekvencijalistička) etika (b) Etika dužnosti (c) Etika vrline Infobox 1/2: Prema posljedičnoj etici, dobro djelo ima dobre posljedice, dok se u etici dužnosti ispravno djelovanje definira prema dužnosti ili ispravnom pravilu. Prema stajalištu etike vrline, dobra i mudra osoba sposobna je donositi ispravne odluke u različitim situacijama. Infobox 2/2: Budući da mislite da je usluga koju pružate u najboljem interesu kupca, djelujete u skladu s načelima posljedične etike.	Pitanje 4: Na kojoj se etičkoj teoriji temelji vaš izbor? Višestruki izbor: (a) Posljedična (konsekvencijalistička) etika (b) Etika dužnosti (c) Etika vrline Infobox 1/2: Prema posljedičnoj etici, dobro djelo ima dobre posljedice, dok se u etici dužnosti ispravno djelovanje definira prema dužnosti ili ispravnom pravilu. Prema stajalištu etike vrline, dobra i mudra osoba sposobna je donositi ispravne odluke u različitim situacijama. Infobox 1/2: Budući da ste odlučili poštivati zakon o samoodređenju pacijenta, postupili ste u skladu s načelima etike dužnosti.

	Pitanje 5: Odlučite zaključiti susret s klijenticom. Što učinite? Višestruki izbor: (a) Zahvaljujem klijentici i odlazim. (b) Zahvaljujem klijentici i odlazim, nakon čega obavještavam osobu/agenciju koja je uputila klijenticu na radnu terapiju o situaciji. (c) Obavještavam klijentici o vlastitim zabrinutostima i da sam dužan kontaktirati osobu koja je uputila klijenticu. Nakon toga zahvaljujem klijentici i odlazim. Infobox 1/2: Zaposlenik mora poštovati stručnost profesionalnih skupina uključenih u proces reintegracije klijentice i, ako je potrebno, preporučiti klijentici usluge drugog stručnjaka. Infobox 2/2: Dužnost je zaposlenika pružiti klijentici informacije o njezinoj situaciji i posljedicama koje mogu nastati ako se usluge odbiju. Također je važno pružiti klijentici upute i kontakt podatke u slučaju da se predomisli o prihvaćanju usluga.. Nastavite na **situaciju 5** Put 3 završava

Situacija 3: Klijentica drugi put odbija usluge (Put 1 se nastavlja)

Infobox: Pogledajte oko sebe. Po Vašem mišljenju, s kakvim se izazovima klijentica suočava prilikom kretanja i obavljanja aktivnosti kod kuće?

Video: (samo ako postoji obična kamera)

Kamera pokazuje neuredno kućno okruženje.

Kuhinjski stol je zatrpan prljavim posuđem i plastičnom ambalažom.

Dnevni boravak je pun kartonskih kutija, odjeće i praznih boca.

Kamera se vraća klijentici

Video se zaustavlja.

Infobox: Trebali bismo zajedno proći kroz stvari koje Vam predstavljaju izazov otkad ste se vratili kući. Na primjer, bilo bi dobro preurediti Vašoj dom kako biste lakše ovdje živjeli.

Video:

Klijent ljutito kaže: "Stalno mi upadate u dom i pokušavate promijeniti mene i moj dom, ne treba mi Vaša pomoć!"

Video se zaustavlja.

Infobox 1/2: Orijentacija prema klijentice počinje ljudskim dodirom, koji se izražava kroz uvažavanje, pažnju i stav zaposlenika. Prilagođavanje usluge individualnim potrebama i željama klijentice povećava pozitivan osjećaj, što povećava motivaciju i predanost liječenju. U otvorenom dijalogu, klijentica doživljava osjećaj sudjelovanja u planiranju usluga.

Infobox 2/2: Međutim, klijentica uvijek ima mogućnost odbiti liječenje/usluge. Ovdje je pravo na informacije ključno, jer klijentica ne može donositi odluke s nepotpunim informacijama. Informacije se moraju prenijeti klijentici tako da jasno

razumije stvari. Ako je moguće, klijentica se mora pružiti usluge na neki drugi način, u dogovoru s klijenticom prilikom provedbe liječenja ili pružanje usluge.

Pitanje 6: Kako ćete postupiti dalje?

Višestruki izbor:

(a) Nastavit ću razgovarati o tome s klijenticom, uzimajući u obzir njezine želje.

(b) Zanemarit ću želje klijentice te izvršiti potrebne promjene, čak i silom.

(c) Razumijem klijenticu i odmicat ću se od situacije.

Put 1: Odgovor A (Nastavit ću razgovarati o tome s klijenticom, uzimajući u obzir njezine želje)	Put 4: Odgovori B (Zanemarit ću želje klijentice te izvršiti potrebne promjene, čak i silom)	Odgovor C (Razumijem klijenticu i odmicat ću se od situacije.)
Infobox 1/2: Odlučili ste klijentici reći zašto su predložene promjene važne i kako biste mogli uzeti u obzir želje klijentice prilikom njihove provedbe. Klijentica se čini malo smirenijom. Pitanje 7: Kakav ste stil interakcije primijenili u ovoj situaciji s klijenticom? Višestruki izbor: (a) Zagovornik: Pomogao sam klijentici da prevlada izazove (b) Saveznik: Radio sam s klijenticom (c) Empat: Slušao sam i razumio klijentici (d) Podržavatelj: Pomogao sam klijentici da vjeruje u vlastite sposobnosti (e)) Posdrenik: Bio sam uzor (f) Rješavatelj problema: Usredotočio sam se na kvalitetu usluge i znanstvene dokaze	Infobox 1/2: Odlučili ste napraviti potrebne promjene u domu klijentice bez njezinog pristanka. Na kraju sastanka, klijentica se čini vrlo tužnom i razočaranom. Pitanje 8: Kakav ste stil interakcije primijenili u ovoj situaciji s klijenticom? Višestruki izbor: (a) Zagovornik: Pomogao sam klijentici da prevlada izazove (b) Saveznik: Radio sam s klijenticom (c) Empat: Slušao sam i razumio klijentici (d) Podržavatelj: Pomogao sam klijentici da vjeruje u vlastite sposobnosti (e) Posdrenik: Bio sam uzor (f) Rješavatelj problema: Usredotočio sam se na kvalitetu usluge i znanstvene dokaze Nastavite na **situaciju 5** Put 4 završava	Nastavite do puta 3

Situacija 4: Završetak kućnog posjeta (Put 1 se nastavlja)

Video:

Klijentica gleda u kameru s ozbiljnim izrazom lica i kaže: "Razumijem da mi želite pomoći, ali moja je volja da me ostavite na miru. Živim sam desetljećima i ne trebam Vašu niti tuđu pomoć."

Video se zaustavlja.

Pitanje 9: Odlučujete zaključiti susret. Što učinite?

Višestruki izbor:

(a) Zahvaljujem klijentici i odlazim.

(b) Zahvaljujem klijentici i odlazim, nakon čega obavještavam osobu/agenciju koja je uputila klijenticu na radnu terapiju o situaciji.

(c) Obavještavam klijentici o vlastitim zabrinutostima i da sam dužan kontaktirati osobu koja je uputila klijenticu. Nakon toga zahvaljujem klijentici i odlazim.

Infobox 1/2: Zaposlenik mora poštovati stručnost profesionalnih skupina uključenih u proces reintegracije klijentice i, ako je potrebno, preporučiti klijentici usluge drugog stručnjaka.

Infobox 2/2: Dužnost je zaposlenika pružiti klijentici informacije o njezinoj situaciji i posljedicama koje mogu nastati ako se usluge odbiju. Također je važno pružiti klijentici upute i kontakt podatke u slučaju da se predomisli o prihvaćanju usluga.

Situacija 5: Razgovor o etičkoj dilemi s poslodavcem (Put 1 se nastavlja)

Infobox: Susret s klijenticom Vas ostavlja u nedoumici i želite o tome razgovarati sa svojim poslodavcem. On Vam predlaže proces za rješavanje etičkih problema.

Video:

Kamera gleda poslodavca koji sjedi za stolom.

Poslodavac gleda u kameru i kaže: "Prema onome što ste rekli, bili ste ljuti što je klijent odbio prihvatiti pomoć koju ste ponudili. Prvi korak je utvrditi o čemu se radilo u etičkoj dilemi. Po Vašem mišljenju, koja je bila najveća etička dilema u ovoj situaciji s klijenticom?"

Video se zaustavlja.

Pitanje 10: Po Vašem mišljenju, koja je bila najveća etička dilema u ovoj situaciji s klijenticom?

Višestruki izbor:

(a) Klijentica mi nije dopustila da odradim svoj posao.

(b) Osjećala sam da imam obvezu pomoći klijentici, ali nije htjela prihvatiti moju pomoć.

(c) Po mom mišljenju, promjene koje sam donio nisu bile dovoljno velike.

Video:

Poslodavac kaže: "Kao radni terapeut, dužni ste pomoći klijentici koliko god možete, ali i poštovati njegovu autonomiju. Ponekad mišljenja stručnjaka i klijenata o ispravnim postupcima mogu biti u sukob. Vrlo je važno razlikovati činjenične informacije od pretpostavki o slučaju. Što sigurno znate o situaciji ove klijentice?"

Video se zaustavlja.

Pitanje 11: Što sigurno znate o situaciji klijentice?

Višestruki izbor:

(a) Klijentica je bila loše volje.

(b) Klijentica nije željela primiti pomoć.

(c) Ja sam neuspješan radni terapeut jer nisam mogao pomoći klijentici.

Video:

Poslodavac kaže: "Ne možemo u potpunosti znati zašto se ljudi ponašaju na određeni način i ne možemo uvijek utjecati na odluke koje donose drugi. Zbog toga je važno usredotočiti se na one stvari koje sa sigurnošću znamo i tako

moći djelovati objektivnije i izbjeći emocionalne reakcije. Sada bismo mogli malo razmisliti o tome koliko je ozbiljan bio etički problem. Situacije u kojima osoba zna kako postupiti, ali ne može reagirati kako smatra prikladnim, na primjer zbog zakona ili općih politika, često se nazivaju moralnom nevoljom. U susretu s klijenticom osjećali ste da imate dužnost pomoći klijentici, ali je njegova autonomija Vas ograničavala. Mislite li da je u ovoj situaciji važnije slijediti vlastite vrijednosti ili zakon?"

Video se zaustavlja.

Pitanje 12: Mislite li da je u ovoj situaciji važnije slijediti vlastite vrijednosti ili zakon?

Višestruki izbor:

(a) Moje vrijednosti pomaganja drugima.

(b) Zakon o samoodređenju.

(c) Ne mogu se odlučiti, tražila bih podršku multidisciplinarnog tima.

Video:

Poslodavac kaže: "Sada bismo mogli razmisliti o različitim opcijama za rješavanje ove etičke dileme. Što mislite da je najbolji postupak u ovoj situaciji?"

Video se zaustavlja.

Pitanje 13: Što mislite da je najbolji postupak u ovoj situaciji?

Višestruki izbor:

(a) Pokušat ću ponovno posjetiti klijenticu.

(b) Kontaktirat ću druge članove multidisciplinarnog tima.

(c) Provjerit ću imam li pravo kontaktirati rodbinu klijentice.

(d) Ostavljat ću klijenticu na miru.

(e) Prijavljivat ću nadređenima svoje nedoumice o situaciji klijentice.

Video:

Poslodavac kaže: "Zajedno s multidisciplinarnim timom možemo pokušati uvjeriti klijentici da razumije važnost procesa odbijanja medicinskog liječenje ili skrba. Članovi obitelji mogu se kontaktirati samo uz dopuštenje klijentice i mogu djelovati kao predstavnici i zagovornici, posebno kada klijentica nije u mogućnosti sam procijeniti vlastitu potrebu za podrškom. S druge strane, uloga rodbine također može zakomplicirati situaciju ako oni, klijentica ili zdravstveno osoblje imaju potpuno suprotstavljene stavove o najboljem mogućem rješenju za klijenticu. Međutim, moramo imati na umu da nitko ne može biti prisiljen prihvatiti pomoć. Prijava problem ili zabrinutosti može se obaviti kontaktiranjem hitnih socijalnih službi. Konačno, mogli bismo stati i razmisliti o Vašim vrijednostima. Prema kojim vrijednostima smatrate da ste se ponašali u ovoj situaciji?"

Video se zaustavlja.

Pitanje 14: Prema kojim vrijednostima smatrate da ste se ponašali u ovoj situaciji?

Višestruki izbor: (moguće je više odgovora)

a) Usmjerenost na klijenta
b) Pravednost
c) Dužnost
d) Istina
e) Sloboda
f) Poštovanje
g) Dobrobit

Stisnite ‘Nastavi’

Završna scena

Video:
Poslodavac kaže: "Odlično, sada ste prepoznali etičku dilemu s kojom ste se susreli tijekom kućnog posjeta, upoznali se s konceptima kulturne osjetljivosti i kompetencije te razmotrili Vašu profesionalnu ulogu i vrijednosti. Etički problemi su izazovni jer često uključuju mnogo različitih perspektiva koje se međusobno sukobljavaju. Ne postoji uvijek jedno ispravno rješenje za situacije, ali srećom ne morate o njima razmišljati sami. Sada možete razmisliti o pitanjima koja se postavljaju u situaciji zajedno sa svojim kolegama i saznati više o njihovim iskustvima."
Video se zaustavlja.

Infobox: Hvala Vam na sudjelovanju!

Izvori:

Doherty R.F. 2014. Ethical Decision Making in Occupational Therapy Practice. Kirjassa Crepeau E.P., Cohn E.S. & Boyt Schell B.A. N.d. Occupational Therapy. Wolters Kluwer.

Etene. 2001. Terveydenhuollon yhteinen arvopohja, yhteiset tavoitteet ja periaatteet. Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE.

Etene. 2004. Autonomia ja heitteillejättö - eettistä rajankäyntiä. Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE.

Etene. 2011. Sosiaali- ja terveysalan eettinen perusta. Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE.

Francine, M., Lazenby, M. S. N., & BS, B. 2013. The relationship of moral distress, ethical environment and nurse job satisfaction. *Online Journal of Health Ethics, 10*(1), 2.

Kuluttajaliitto. Hei potilas tiedätkö oikeutesi. https://www.kuluttajaliitto.fi/materiaalit/heipotilas/

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista. 1992/785. Annettu 17.8.1992.Viitattu 23.5.2022. https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785#L2P3

Pentikäinen, I. N.d. FI2 – Etiikka. Viitattu 25.5.2022 osoitteessa: https://peda.net/p/Ismo%20Pentik%C3%A4inen/fi2-etiikka22

Rautava-Nurmi, H., Westergård, A., Henttonen, T., Ojala, M., & Vuorinen, S. 2012. Hoitotyön taidot ja toiminnot. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

Suomen fysioterapeutit. 2014. Fysioterapeuttien eettiset ohjeet. Viitattu 25.5.2022 osoitteessa: https://www.suomenfysioterapeutit.fi/wp-content/uploads/2018/01/Fysioterapeutin_Eettiset_Ohjeet_2014.pdf

Taylor, R. R. 2009. The intentional relationship: Occupational therapy and use of self. FA Davis.

Turun kaupunki. N.d. Huoli-ilmoitus iäkkäästä henkilöstä. Viitattu 27.5.2022 osoitteessa: https://www.turku.fi/sosiaali-ja-terveyspalvelut/ikaihmisten-palvelut/ikaantyneiden-neuvonta-ja-ohjaus/huoli-ilmoitus

Valvira. 2018. Potilaan itsemääräämisoikeus. Viitattu 25.5.2022 osoitteessa: https://www.valvira.fi/terveydenhuolto/potilaan-asema-ja-oikeudet-oikeudet/potilaan-itsemaaraamisoikeus

Virtanen, P., Suoheimo, M., Lamminmäki, S., Ahonen, P., & Suokas, M. 2011. Matkaopas asiakaslähtöisten sosiaali-ja terveyspalvelujen kehittämiseen. Viitattu 25.5.2022 osoitteessa: https://www.businessfinland.fi/globalassets/julkaisut/matkaopas.pdf?

Sufinancira Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 23

Etičko donošenje odluka: Kulturna kompetencija tijekom kućnog posjeta

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Etičko donošenje odluka; Kulturna kompetencija tijekom kućnog posjeta
Ključne riječi	Etička pitanja i donošenje odluka, kućni posjet, kulturna pitanja
Kratak opis	Terapeut dolazi u kućnu posjetu klijenticu. Klijentica je doživjela nesreću koja je uzrokovala fizičke i psihičke izazove. Trenutno ima poteškoća s kućanskim poslovima. Klijentica, njezin supružnik i radni terapeut imaju oprečna mišljenja o tome kakve usluge su potrebne klijentici. Nakon kućne posjete, terapeut želi s nadređenim razgovarati o etičkom problemu i potencijalnom rješenju. Rješavanje etičkog pitanja: Što učiniti u ovoj situaciji? Kakvo kulturno razumijevanje trebate imati? Što učiniti kada postoji razlika u vrijednostima i stavovima između terapeut, klijentice i njezinog supružnika? Kako možete pomoći klijenticu u suočavanju sa svakodnevnim izazovima? Koje informacije trebate kao radni terapeut?

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Studija slučaja ili scenarij slučaja (snimljen na videu)		
Kontekst	Video simulacija prikazuje tipično kućno okruženje. Video treba biti napravljen tako da predstavlja tipično kućno okruženje u kontekstu u kojem se provodi. Video se snima iz perspektive klijenta. Dodatne upute za izradu vlastitog video simulacije: Video treba napraviti pomoću 360 tehnologije i, ako je moguće, koristeći VR aplikaciju. To će dati širi pogled na kućno okruženje i omogućiti imerzivno iskustvo.		
Okruženje	☐ **Fizički**	**Opis**	
		Materijali	
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	Video simulacija Računalo Digitalna platforma (za anketu)

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut		
Sudionik		
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		

Promatrač	1+	Video simulacija može gledati cijela grupa zajedno, u malim grupama ili samostalno.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	30 minuta	Uživo ili digitalno (online)
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	30 minuta	Individualno
Simulacijska aktivnost	15 minuta (video simulacija) 20 minuta (anketa)	Digitalno. Video simulacija može gledati cijela grupa, male grupe ili pojedinačno. Student samostalno odgovara na anketu/izrađuje izvješće o temi.
Debriefing	45-60 minuta	Uživo ili digitalno. Cijela grupa

Ishodi učenja *(SimOT Okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	Radni terapeuti imaju stavove o individualnim i kulturološkim razlikama u uvjerenjima o uzrocima zdravlja, okupacijama i okupacijskim praksama (A.4)
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	Prepoznati, razjasniti i razriješiti etička pitanja i dileme koje se javljaju unutar profesionalnih odnosa ili unutar RT procesa koristeći rasuđivanje temeljeno na etičkim okvirima (Etički kodeks, Standardi prakse, zakoni i propisi) (B.3) Prepoznati, razumjeti i poštivati kulturne razlike i raznolikost (B.4) Identificirati i upravljati utjecajem vlastitih vrijednosti i kulture na praksu i djelovati kako bi se smanjila osobna pristranost i nepravedna praksa temeljena na društvenom položaju i moći (B.4)
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	Poštivati zakone, etičke kodekse, pravila i propise koji reguliraju radnu terapiju (F.2)

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	Student razumije zdravstvene čimbenike, prepoznaje i poštuje kulturne razlike i raznolikost. Student razumije okupacijsku izvedbu povezanu s kulturom klijentice i može uzeti u obzir utjecaj kulture klijentice na prethodno navedena pitanja.
Domena B	Student će biti sposoban primijeniti kliničko razmišljanje, rješavanje problema, fleksibilnost, kreativnost i kritičko razmišljanje te donijeti informirane odluke tijekom cijelog radnoterapijskog procesa. Student koristi relevantno teorijsko znanje kako bi podržao praksu. Student će prepoznati i upravljati utjecajem vlastitih vrijednosti i kulture na praksu te djelovati kako bi smanjio osobne predrasude i nepravedne prakse temeljene na društvenom statusu i moći. Student će razumjeti kako djelovati i ponašati na uključiv, kulturno osjetljiv i kulturno siguran način koristeći kulturno osjetljive komunikacijske alate i strategije.
Domena C	
Domena D	
Domena E	
Domena F	Student će identificirati etički/pravni problem. Student poznaje zakonodavstvo koje se primjenjuje na rad radnih terapeuta i sposoban je djelovati u skladu s njim. Student se pridržava zakona, etičkih smjernica, pravila i propisa koji se odnose na radnu terapiju. Student će razumjeti principe profesionalne etike i razumjeti kako pokazati iskrenost i odgovornost prema klijentima. Student bi trebao razumjeti kako pružiti pravednu, etičnu i poštovanu terapiju klijentu te biti osjetljiv na pristranost, stereotipe i predrasude.

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
A.1	Radni terapeuti posjeduju znanja o okupacijama i ljudima kao okupacijskim bićima.
A.5	Radni terapeuti imaju opće stručno znanje o zdravstvenoj i socijalnoj skrbi.
B.1	Radni terapeuti pokazuju kompetencije u profesionalnom rasuđivanju tijekom radnoterapijskog procesa.
F.2	Radni terapeuti pokazuju kompetencije za razumijevanje i rad unutar lokalnog i nacionalnog konteksta i zakonodavstva
Nastavnik bi trebao procijeniti i usporediti nastavne planove i programe kako bi vidio u kojoj fazi studija (srednji ili napredni) je scenarij prikladan za implementaciju. Pretpostavlja se da je student završio kolegij iz osnova radne terapije (obično u prvoj godini). Prije sudjelovanja u scenariju, student je stekao ovdje opisano znanje potrebno za razumijevanje i dovršavanje zadataka scenarija.	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Upute i preliminarne informacije o videu su dostupne u digitalnom formatu na platformi za učenje	Sadržaj i materijali (knjige) s nastave koji se odnose na kontekstualne komponente. Profil simuliranog klijentica; temeljen na informacijama o klijenticu (zdravstveno stanje, okupacijska izvedba)
Priprema video simulacije: Vidite skriptu video simulacije u prilogu.	

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Nastavnik radne terapije	U fazi pripreme, zadaci uključuju: - informiranje studenata o planu i rasporedu kolegija, scenariju i ciljevima učenja, pisanom zadatku i uživo/online debriefing, - pripremu platforme, te dodavanje videa i ankete - osiguranje dostupnosti potrebne literature.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Znanje: Student treba imati znanje o procesu etičkog donošenja odluka. Student bi trebao biti upoznat s teorijskim osnovama radne terapije i razumjeti relevantne zakone, propise i etičke smjernice koje reguliraju praksu.	Nastavni sadržaj i materijali. Prije nego može odrediti kako će djelovati u simuliranoj aktivnosti, student će razumjeti slijedeći: - Konsekvencijalizam, deontologija i etika vrlina su tri glavne grane etičke filozofije. - Konsekvencijalizam se usredotočuje na posljedice određenog akcija i njihove koristi ili štete. - Deontologija naglašava pridržavanje moralnih pravila i dužnosti. - Etika vrlina usredotočuje se na vrline osobe i moralni razvoj. - Moralna nevolja odnosi se na situaciju u kojoj osoba doživljava unutarnji sukob između moralnih izbora. Student će istražiti informacije o kulturnoj osjetljivosti.
Stavovi: Student treba posjedovati pristup usmjeren na klijenta, pokazivati poštovanje i stvarati sigurno okruženje. Student bi trebao biti predan etičkoj praksi, poštovati autonomiju klijenta i biti spreman sudjelovati u refleksivnoj praksi. Studenti će pokazati stavove u skladu s etičkim, profesionalnim, na klijenta usmjerenim i na okupacije temeljenim pristupom za provođenju radioterapijskog procesa radne.	Nastavni sadržaj i materijali: Student čita materijal o terapijskoj upotrebi sebe i identificira stilove interakcije (sugovornik, saveznik, empat, podržavatelj, facilitator, rješavatelj problema).
Vještine: Student treba biti sposoban koristiti i primijeniti teorijsko znanje i profesionalno rezoniranje utemeljeno na dokazima u procesu etičkog donošenja odluka. Student također treba biti vješt u profesionalnoj terapijskoj interakciji. Student koristi literaturu kako bi identificirao vlastite kulturne kompetencije i utvrdio gdje mu je potrebno teorijsko znanje ili druge kompetencije.	Nastavni sadržaj i materijali: Zadatak se odvija kroz sljedeće korake (prema R. Doherty): - Korak 1 Prikupljanje relevantnih informacija - Korak 2 Određivanje vrste etičkog problema - Korak 3 Korištenje etičkih teorija ili pristupa za analizu problema. - Korak 4 Istraživanje praktičnih mogućnosti - Korak 5 Poduzimanje akcije - Korak 6 (debriefing): Procjena ishoda procesa

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	Video simulacija se odvija u četiri faze: 1) student čita teoriju 2) student gleda video
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	3) student odgovara na anketu/izrađuje izvješće o temi 4) student sudjeluje u online debriefing koju vodi nastavnik

Reference

Bourke-Taylor, H. & Hudson, D. 2005. Cultural differences: The experience of establishing an occupational therapy service in a developing community. Australian Occupational Therapy Journal, 52(3), 188–198.

Fitzgerald, M. H., Mullavey-O'Byrne, C., & Clemson, L. 2010. Cultural issues from practice. Australian Occupational Therapy Journal, 44(1), 1–21.

Lindsay, S., King, G., Klassen, A. F., Esses, V., & Stachel, M. 2012. Working with immigrant families raising a child with a disability: challenges and recommendations for healthcare and community service providers. Disability and Rehabilitation, 34(23), 2007–2017.

Doherty R.F. 2014. Ethical Decision Making in Occupational Therapy Practice. Book: Crepeau E.P., Cohn E.S. & Boyt Schell B.A. (ed.) Occupational Therapy.

Doherty, R. F. 2020. Ethical Dimensions in the Health Professions

Taylor, R. R. 2020. The intentional relationship: Occupational therapy and use of self. FA Davis

Darawsheh, M. Chard, G. & Eklund, M. 2015. The Challenge of Cultural Competency in the Multicultural 21st Century: A Conceptual Model to Guide Occupational Therapy Practice. The Open Journal of Occupational Therapy. https://scholarworks.wmich.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1147&context=ojot&fbclid=IwAR3QjhLp2aImdmxfvj1bZmWmYGq5fgHks2Jhk7RzBj7XUfqaeJCyvXVh8sg

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

U ovom videu student će promatrati situaciju iz perspektive klijenta. Namjera je da studenti razmisle kako bi se sami ponašali u sličnoj situaciji.

Savjeti za vođenje scenarija

U ovom scenariju koristi se video simulacija, tako da nije potrebno usmjeravanje ili vodstvo tijekom promatranja simulacija. Vođenje studentske refleksije i analize se odvija tijekom debriefing.

Tijek scenarija

Vidite Prilog 8.1.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Vidite Priručnik za nastavnike

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

U ovoj simulaciji važno je da prvo pogledate video, zatim odgovorite na anketu i sudjelujete u grupnoj debriefing.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Nadia
Dob	27 godina
Spol	Ženski
Osobni čimbenici	Klijentica i radni terapeut ne govore zajedničkim jezikom, stoga je dostupno vrlo malo osnovnih informacija.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Bliskoistočno podrijetlo, dobivene informacije nisu sasvim precizne. Klijentica ne poznaje hrvatski jezik. Suprug djeluje kao prevoditelj.
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Izazovi u svakodnevnim aktivnostima i svakodnevnom životu, radni terapeut ima za cilj utvrditi situaciju kod kuće i otkriti vlastite perspektive klijentice o situaciji. Nejasni izazovi fizičkog i mentalnog zdravlja, jezični barijeri.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ali je suprug klijentice i također je prisutan tijekom kućne posjete.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica je doživjela nesreću koja je dovela do fizičkih i psihičkih izazova, uključujući poteškoće u korištenju dominantne ruke, bol i simptome anksioznosti. Klijentica ima poteškoća s obavljanjem kućanskih poslova. Klijentica, njezin suprug i radni terapeut imaju oprečna mišljenja o tome kakve usluge i pomoć su potrebne klijentici. Informacije o klijentici su ograničene, a cjelokupna slika klijentice je nepotpuna.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Supružnik ima jasnu mišljenju o ulozi radne terapije. On je na čelu obitelji i odgovoran je za sve odluke. Ima veliku potrebu za privatnošću.

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica ima četvero djece. Svi su mlađe od 10 godina. Do nedavno se klijentica brinula za djecu i dom. Podaci o klijentici su ograničeni, a cjelokupna slika klijentice je nepotpuna. Sve informacije o klijentici dobivene su od njezinog supružnika, koji govori jezikom kojim se radni terapeut također može sporazumjeti.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Kućni posjet služi za utvrđivanje kako se klijent nosi s stvarima kod kuće i koji su mu najveći izazovi.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Mentalni izazovi, anksioznost
Senzoričke funkcije i bol	Bol u dominantnoj ruci
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Klijentica ima poteškoća s korištenjem dominantne ruke zbog nesreće. Osjeća bol u dominantnom gornjem ekstremitetu.
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	Nema informacija o lijekovima i zdravlju prije nesreće, nakon nesreće nema specifična informacija o zdravstvenim i funkcionalnim posljedicama.
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Nesreća je utjecalo na izvedbe i uključenost klijentice u svakodnevne zadatke. Klijentica ima poteškoća u obavljanju svakodnevnih aktivnosti, poput samozbrinjavanje, kućanskih poslova i brige o djeci. Klijentica ima ograničeno sudjelovanje u društvenim i kulturnim aktivnostima te aktivnostima u zajednici.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Klijentica je kućanica. Trenutno ne može se brinuti za vlastitu djecu.
Slobodno vrijeme i igra	Klijentica provode slobodno vrijeme u igri s djecom, trenutno joj je teško držati djecu u rukama.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Stan je pristupačan kako bi se omogućilo mobilnost u domu.
Društveno okruženje	Većinu vremena provodi s obitelji kod kuće.
Usluge, sustavi i politike	Budući da klijentica ne zna domaći jezik, potrebna joj je pomoć supružnika u prevođenju.

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Koji je bio etički problem?
Kako biste postupili u ovoj situaciji?
Kako biste se susreli s klijenticom?
Što je važno uzeti u obzir pri prvom susretu s klijenticom?
Kako ste se osjećali dok ste gledali simulaciju? Kakva bi interakcija trebala biti u ovoj situaciji?
Koje bi Vam informacije bile potrebne kao radni terapeut o ovoj situaciji?
Kao terapeut, kako biste izrazili svoju profesionalnost u susretu s klijenticom?
Koje teorijsko znanje smatrate potrebnim?
Kako bi se potreba za radnom terapijom trebala obrazložiti u ovoj situaciji?
Kako možete pokazati poštovanje prema klijentici u ovoj situaciji?
Kako se možete s poštovanjem susresti s klijenticom?
Na kraju kućnog posjeta, kako biste saželi bitne aspekte radne terapije i informacije o klijenticu?

7.2 SimOT-Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Prilog 8.1. – Tijek scenarija

Prilog: Skripta za video simulaciju

Uvodna scena

Infobox/Glasovna naracija 1/3: Pozdrav i dobrodošli u virtualni i multikulturalni susret s klijenticom! Stavljate se u ulogu klijentice koji prima radnog terapeuta u njezinom domu.

Infobox/Glasovna naracija 2/3: Doživjeli ste nesreću koja uzrokuje fizičke i psihičke izazove te imate poteškoća s obavljanjem kućanskih poslova. Međutim, Vi, Vaš suprug i radni terapeut imate oprečna mišljenja o tome kakve usluge trebate.

Infobox/Glasovna naracija 3/3: Prisjetite da ne postoji jedan točan odgovor na etička pitanja. No, kada se zakoni i vrijednosti sukobe, mora se uzeti u obzir mnoge različite perspektive. Najvažnije je biti svjestan i prepoznati etičke izazove situacija te nastojati djelovati na najbolji mogući način.

Situacija 1: Sastanak

Video:

Zvono na vratima zvoni.
Kamera se približava ulaznim vratima iznutra stan.
Ulazna vrata se otvaraju.
Na vratima stoji ljubazan i nasmijan radna terapeut.
Terapeut kaže: "Bok, ja sam (ime), radni terapeut, došao sam na zakazani kućni posjet."
Kamera se pomiče u stranu i terapeut ulazi u hodnik. Video se zaustavlja.

Infobox/Glasovna naracija: Ne govorite hrvatski, pa dolazi Vaš supružnik. Kaže terapeutu da je sretan što Vam je došao pomoći u održavanju doma, jer od nesreće niste mogli čistiti ili kuhati za obitelj. Primjećujete da se terapeut zbunjuje.

Pitanja 1: Prema Vašem mišljenju, što uzrokuje zbunjenost radnog terapeuta u ovoj situaciji?

Višestruki izbor:

a) Strani jezik koji Vi i Vaš supružnik koristite.
b) Došlao je u pogrešnu kuću.
c) Imate različite ideje o tome kako bi terapeut trebao pomoći Vama i Vašoj obitelji

Put 1: Odgovor C	Put 2: Odgovori A i B
Nastavite na Situaciju 2	Infobox: Terapeut se može zbuniti iz mnogo razloga, ali u ovom slučaju, to je iz drugog razloga. Pokušajte ponovno. Vratite se na Pitanje 1 Put 2 završava.

Situacija 2: Tumačenja situacije (Put 1 se nastavlja)

Video:

Kamera se pomiče kako bi terapeut mogao ući u dnevni boravak.
Terapeut sjeda na sofu.
Terapeut se okreće prema kameri i kaže: "Razumijete li da sam došao razgovarati i procijeniti Vašu situaciju te pronaći načine da samostalno obavljate svakodnevne zadatke kod kuće?"
Video se zaustavlja.

Infobox/Glasovna naracija: Ne razumijete što terapeut govori, pa se okrećete supružniku. On Vam kaže da je sve u redu, ali Vi mislite da laže jer se čini razdražen.

Pitanje 2: Koje izazove može predstavljati prijevod i tumačenje člana obitelji ili druge osobe u ovakvoj situaciji?

Višestruki izbor:

a) Osjećaji, pretpostavke i očekivanja druge osobe mogu utjecati na sadržaj prevedene poruke.
b) Druga osoba možda neće moći ispravno prevesti sadržaj poruke.
c) Privatnost klijenta je ugrožena.
d) Sve navedeno.

Put 1: Odgovor D	Put 3: Odgovori A, B, i C
Infobox 1/2: Kada službeni prevoditelj nije dostupan, sadržaj poruke može biti iskrivljen zbog vlastitih tumačenja druge osobe. Čak i ako je prevoditelj član uže obitelji, svatko ima pravo na privatnost svojih zdravstvenih informacija Infobox 2/2: Zakon o statusu i pravima pacijenata: "Pacijenti imaju pravo na visokokvalitetnu zdravstvenu i medicinsku skrb. Njihova skrb mora biti organizirana i s njima se mora postupati na način da se ne povređuje njihovo dostojanstvo te da se poštuju njihova uvjerenja i privatnost." Nastavite na Situaciju 3	Infobox: Vaš je izbor bio djelomično točan, ali tumačenje člana obitelji ili druge osobe može uzrokovati i mnoge druge izazove. Pokušajte ponovno. Vratite se na pitanje 2 Put 3 završava

Situacija 3: Razlika u perspektivama o zadacima terapeuta, individualnosti i zajedništvu (Put 1 se nastavlja)

Video:

Terapeut gleda u kameru i kaže: "Nisam došao ovdje čistiti ili kuhati za Vas, došao sam utvrditi možete li to sami."
Terapeut pokazuje kartice sa slikama kako bi klijenticu pomogao razumjeti što se događa.
ILI
Terapeut koristi aplikaciju za prevođenje na mobitelu kako bi klijenticu pomogao razumjeti što se događa.
Video se zaustavlja.

Infobox/Glasovna naracija 1/3: Razumijete zašto Vam je radnik došao u kuću, ali Vaš supružnik i dalje djeluje nervozno. I Vi se osjećate jako umorno nakon nesreće i željeli biste pomoć s kućanskim poslovima. U Vašoj kulturi uobičajeno je zapošljavanje kućne pomoćnice, ali u Hrvatskoj se cijeni to što svatko može samostalno obavljati svakodnevne aktivnosti.

Infobox/Glasovna naracija 2/3: Kulture se mogu podijeliti na individualističke i kolektivne kulture prema vrijednosti koja se pridaje pojedincu u odnosu na okolnu zajednicu. U individualističkim kulturama ljudi se smatraju odvojenim bićima čiji je cilj postati neovisni i otkriti svoje jedinstvene kvalitete.

Infobox/Glasovna naracija 3/3: U kolektivnim kulturama pojedinac predstavlja cijelu skupinu, pa se smatra važnim očuvati čast cijele zajednice. Za osobu koja je odrasla u kolektivnoj kulturi, koncept sebe temelji se na povezanosti s drugim ljudima, a individualnim ponašanje je vođeno onim što je najbolje za cijelu zajednicu.

Pitanja 3: Prema Vašem mišljenju, ima li Hrvatska individualističku ili kolektivnu kulturu?

Višestruki izbor:

a) Individualistička kultura
b) Kolektivna kultura

Infobox/Glasovna naracija 1/2: Iako svaka osoba i obitelj imaju svoj vlastiti skup vrijednosti, običaja i navika, Hrvatska se može klasificirati kao individualistička kultura. Međutim, Hrvatska ima i karakteristike kolektivne kulture. Na primjer, Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje osigura univerzalni pristup potrebnoj zdravstvenoj skrbi za sve građane i Hrvati su motivirani plaćati visoke poreze kako bi se to osigurali za sve članove zajednice.

Infobox/Glasovna naracija 2/2: S druge strane, Hrvati imaju i individualističke karakteristike. To se može primijetiti, na primjer, među mladima koji su motivirani iseliti se iz obiteljskog doma i uspostaviti samostalan život u vlastitom domu. Zadovoljstvo životom se smatra nečim što pojedinac sama treba postići.

Situacija 4: Poricanje dijagnoze (Put 1 se nastavlja)

Video:

Terapeut gleda u kameru i kaže: "Razumijem da od nesreće imate ne samo fizičke probleme, već i tugu i druge simptome koji bi mogli ukazivati na depresiju. Kako se osjećate u posljednje vrijeme?"

Video se zaustavlja.

Infobox/Glasovna naracija: Vaš supružnik Vam kaže da terapeut kaže da ste u lošem psihičkim stanju. Osjećate sram jer su u Vašoj kulturi problemi s mentalnim zdravljem još uvijek tabu.

Pitanje 4: Kako biste željeli da radni terapeut postupa prema pitanjima koja se odnose na Vašu dijagnozu?

Višestruki izbor:

a) Nadam se da neće spomenuti cijelu temu, već da će se usredotočiti na praktične stvari
b) U zadnje vrijeme se osjećam loše, pa bih željela imati više informacija o tome, ali na način da nitko izvana ne može saznati za moj problem.

Put 1: Odgovor B	Put 4: Odgovor A
Infobox 1/2: Izazovi mentalnog zdravlja percipiraju se vrlo različito u različitim kulturama. U mnogim kulturama uopće nisu ni prepoznati. Pojam depresija, na primjer, nema izravni ekvivalent u svakom jeziku. Infobox 2/2: Međutim, izazove mentalnog zdravlja ne treba potpuno zanemariti jer oni mogu uvelike utjecati na dobrobit osobe. Važno je imati na umu da kod nekih klijenata izazovi mentalnog zdravlja mogu izazvati duboki sram, zbog čega se temi mora pažljivo pristupiti. Nastavite na Situaciju 5.	Infobox: Čak i ako se tema čini teškom, izazove mentalnog zdravlja ne treba potpuno zanemariti jer mogu uvelike utjecati na dobrobit osobe. Pokušajte ponovno. Vratite se na pitanje 4 Put 4 završava

Situacija 5: Ljudska i temeljna prava, jednakost (Put 1 se nastavlja)

Video:

Terapeut gleda u kameru i kaže: "Ne brinite, to je prirodna reakcija nakon velike nesreće. Moj posao i posao mog tima je Vam pomoći da pronađete načine da se osjećate bolje."
Video se zaustavlja.

Infobox/Glasovna naracija: Zabrinuti ste ima li Vaša obitelj pravo na usluge koje opisuje terapeut, iako ste u Hrvatskoj živjeli tek kratko vrijeme. Zamolite supružnika da prevede Vaša pitanja na hrvatski.

Video:

Terapeut gleda u kameru, kima glavom i kaže: "Ne brinite, naravno da imate pravo na pomoć i usluge koje pružamo, baš kao i svaki drugi građanin."
Video se zaustavlja.

Infobox/Glasovna naracija 1/3: Ljudska prava su prava svih ljudskih bića zajamčena međunarodnim ugovorima. Uz ljudska prava, Ustav Republike Hrvatske jamči svim ljudima temeljna prava koja su obvezujuća za sva tijela javne vlasti.

Infobox/Glasovna naracija 2/3: Deklaracija o ljudskim pravima proglašava da nitko ne smije biti stavljen u drugačiji položaj na temelju spola, dobi, podrijetla, jezika, vjere, uvjerenja, mišljenja, zdravstvenog stanja, invaliditeta ili drugih osobnih karakteristika bez prihvatljivog opravdanja.

Infobox/Glasovna naracija 3/3: Nažalost, ljudska i temeljna prava nisu uvijek jednako ostvarena. Na primjer, postoje mnoge situacije u kojima mjesto prebivališta osobe određuje koje vrste zdravstvenih usluga može primati.

Pitanje 5: U kojim se situacijama temeljna prava ne uvijek ostvaruju u hrvatskim sustavima socijalne i zdravstvene skrbi?

Višestruki izbor (moguće je više odgovora)

a) Manjinske rodne i etničke skupine doživljavaju diskriminaciju zbog društvene i političke strukture te predrasuda ljudi
b) Nedovoljno ulaganje u usluge mentalnog zdravlja djece i mladih
c) Regionalne/geografske razlike u pristupu uslugama za osobe s invaliditetom koje ne uzimaju uvijek u obzir specifične potrebe pojedinca.
d) Nedostaci u skrbi i uslugama za osobe starije životne dobi za koje se kvaliteta nedovoljno prati.
e) Zakon zahtijeva da osobe koje se žele podvrgnuti liječničkoj tranziciji spola/roda moraju biti neplodne i imati psihijatrijsku dijagnozu.
f) Sve navedeno

Stisnite Nastavi.

Put 1: Odgovor F	Put 5: Odgovori A, B, C, D, i E
Infobox: Sve gore navedene situacije su primjeri u kojima se temeljna ljudska prava ne ostvaruju. Možete li se sjetiti drugih sličnih situacija? Nastavite na Situaciju 6	Infobox: Vaš je izbor bio djelomično točan, ali ostvarenje temeljnih prava je ugroženo u više situacija. Pokušajte ponovno. Vratite se na pitanje 5 Put 5 završava

Scenarij 6: Kraj kućnog posjeta (Put 1 se nastavlja)

Video:
Terapeut gleda u kameru i kaže: 'Ipak mislim da bi bilo bolje da se ponovno sastanemo kada bude i službeni prevoditelj'.
Terapeut iz torbe vadi komad papira sa kontakt podacima. Terapeut pokazuje papir klijentici i kaže: "Ako imate bilo kakvih pitanja, slobodno me kontaktirajte. U suprotnom, nazvat ću Vas čim pronađemo odgovarajućeg prevoditelja."
Terapeut ustaje i kreće prema ulaznim vratima.
Na ulaznim vratima, terapeuta se okreće prema kameri i kaže: "Doviđenja, vidimo se uskoro!"
Terapeut otvara ulazna vrata, izlazi i zatvara vrata.

Video se zaustavlja.

Infobox: Organiziranje prevoditelja često je odgovornost uplatitelja i/ili pružatelja usluga. Treba uzeti u obzir da prevođenje nije uvijek moguće zbog, na primjer, obiteljskih ili prijateljskih odnosa, predrasuda ili rodnih pitanja. U nekim situacijama, prevođenje se može pružiti i na daljinu putem telefona ili online veze.

Scenarij 7: Razgovor o etičkoj dilemi s poslodavcem (Put 1 se nastavlja)

Infobox: Sada možete razmotriti situaciju klijentice iz perspektive terapeuta. Susret Vas je ostavio u nedoumici i želite o tome razgovarati sa svojim nadređenim. Zajedno ćete početi razmišljati o etičkom problemu i njegovom rješenju.

Video:
Nadzornik sjedi za stolom. Gleda u kameru i kaže: "Prema onome što ste mi rekli, kućni posjet klijentici Vas je iznervirao. Prvi korak je utvrditi o čemu se radilo u ovoj etičkoj dilemi. Po Vašem mišljenju, koja je bila najveća etička dilema u situaciji s klijenticom?"
Video se zaustavlja.

Pitanje 6: Po Vašem mišljenju, što je bila najveća etička dilema u ovoj situaciji s klijenticom?

Višestruki izbor:

a) Stavovi terapeuta i klijentice nisu se uskladili
b) Supružnik klijentice ometao je komunikaciju terapeuta s klijenticom
c) Kulture terapeuta i klijentice bile su previše različite
d) Klijentica nije prepoznala vlastite izazove

Video:
Nadzornik kaže: "Ponekad se mišljenja stručnjaka i klijenata o ispravnim postupcima mogu sukobiti, a za to može postojati mnogo razloga. Multikulturalne situacije s klijentima zahtijevaju kulturnu kompetenciju, što znači da se vlastite navike i vrijednosti usklade s navikama i vrijednostima drugih kultura. Kulturna kompetencija uključuje kulturnu svijest, znanje, vještine, susrete i motivaciju. Kao bliski koncept, možemo govoriti i o kulturnoj osjetljivosti, što znači primjena vještine interakcije i komunikacije s poštovanjem kako bi i terapeut i klijent bili prihvaćeni i saslušani. Kao stručnjak, kako biste mogli promovirati kulturnu kompetenciju i kulturno osjetljiv pristup u interakcijama s klijentima?"
Video se zaustavlja.

Pitanje 7: Kako biste kao terapeut promicali kulturnu kompetenciju i kulturno osjetljiv pristup u radu s klijentima?

Višestruki izbor: (moguće je više odgovora)

a) Razmisliti o utjecaju i značaju mog kulturnog podrijetla na svoje stavove
b) Pitati klijenta o vlastitim običajima, vrijednostima i kulturi umjesto stvaranja pretpostavki i generalizacije
c) Susret s klijentom kao pojedincem, a ne kao predstavnikom određene skupine
d) Korištenje jednostavnog jezika, slika, gesta, i aplikacija za prevođenje ili prevoditelja kada je potrebno
e) Biti znatiželjan, otvoren i strpljiv

Stisnite 'Nastavi'

Video:
Nadzornik kaže: "Situacije u kojima osoba zna kako postupiti, ali ne može reagirati kako smatra prikladnim zbog, na primjer, zakona ili općih pravila, često se nazivaju moralnom dilemom. U susretu s klijenticom osjećali ste da imate

određenu ulogu i zadatak, ali da je klijentica željela nešto drugo. Mislite li da je u ovoj situaciji važnije slijediti Vašu profesionalnu ulogu ili želje klijenta?"
Video se zaustavlja.

Pitanje 8: Mislite li da je u ovoj situaciji važnije slijediti Vašu profesionalnu ulogu ili želje klijenta?

Višestruki izbor:

a) Moja profesionalna uloga
b) Želje klijenta

Video:
Nadzornik kaže: "Kao stručnjaci u određenom području, imamo određene zadatke i očekivanja, ali i naše osobne vrijednosti i stavovi utječu na donošenje odluka i odnos koji uspijevamo izgraditi s našim klijentima. Važno je prepoznati vlastite vrijednosti. Sada biste mogli razmisliti o tome prema kojim vrijednostima smatrate da ste se ponašali u situaciji s klijenticom?"
Video se zaustavlja.

Pitanje 9: Prema kojim vrijednostima smatrate da ste se ponašali u situaciji klijenta?

Višestruki izbor: (moguće je više odgovora)

a) Usmjerenost na klijenta
b) Pravednost
c) Dužnost
d) Istina
e) Sloboda
f) Poštovanje
g) Dobrobit

Stisnite 'Nastavi'

Završna scena

Video:
Nadzornik kaže: "Odlično, sada ste prepoznali etičku dilemu s kojom ste se susreli tijekom kućnog posjeta, upoznali se s konceptima kulturne osjetljivosti i kompetencije te razmotrili Vašu profesionalnu ulogu i vrijednosti. Etički problemi su izazovni jer često uključuju mnogo različitih perspektiva koje se međusobno sukobljavaju. Ne postoji uvijek jedno ispravno rješenje za situacije, ali srećom ne morate o njima razmišljati sami. Sada možete razmisliti o pitanjima koja se postavljaju u situaciji zajedno sa svojim kolegama i saznati više o njihovim iskustvima."
Video se zaustavlja.

Infobox: Hvala Vam na sudjelovanju!

Izvori:

Ihmisoikeusliitto. 2017. Ihmisoikeusliiton varjoraportti Euroopan neuvostolle: Oikeus terveyteen ja toimeentuloon ei toteudu Suomessa. Viitattu 14.6.2022 osoitteessa: https://ihmisoikeusliitto.fi/varjoraportti-oikeus-terveyteen-ja-toimeentuloon/
Kanervo, S. ja Saarinen, T. 2004. *Kulttuurit keskuudessamme*. Turun kulttuurikeskus.

Kansaneläkelaitos. N.d. Tulkkaus kuntoutuksessa. Viitattu 16.6.2022 osoitteessa: https://www.kela.fi/yhteistyokumppanit-kuntoutuspalvelut-ohjeita-palveluntuottajille-tulkkaus-kuntoutuksessa#miten-toimin-kun-etatulkkaus-toteutetaan-puhelimella-

Kupiainen, E. 2021. Perus- ja ihmisoikeuksien toteutuminen Suomessa – koottuja havaintoja vuodelta 2019. Helsinki: Ihmisoikeuskeskus.

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista. 1992/785. Annettu 17.8.1992.Viitattu 23.5.2022 osoitteessa: https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785#L2P3

Markus, H. R., & Kitayama, S. 1991. Culture and the self: Implications for cognition, emotion, and motivation. *Psychological Review, 98*(2), 224–253.

Oyserman, D. ja Lee, S. W. S. 2008. Does culture influence what and how we think? Effects of priming individualism and collectivism*. Psychological Bulletin,* 134(2), 311–342.

Papunet. N.d. Kuvapankki. Viitattu 12.6.2022 osoitteessa: https://kuvapankki.papunet.net/

Suomen perustuslaki. 1999/731. Annettu 11.6.1999. Viitattu 15.6.2022 osoitteessa: https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1999/19990731

Terveyden ja Hyvinvoinnin Laitos. 2021. Kulttuurisensitiivinen työote. Viitattu 15.6.2022 osoitteessa: https://thl.fi/fi/web/maahanmuutto-ja-kulttuurinen-moninaisuus/tyon-tueksi/hyvia-kaytantoja/kulttuurisensitiivinen-tyoote

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 24

Donošenje etičkih odluka: Seksualni identitet i zlostavljanje

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025

Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Donošenje etičkih odluka: Seksualni identitet i zlostavljanje
Ključne riječi	Etička pitanja i donošenje odluka, kućni posjet, seksualnosti, zlostavljanje
Kratak opis	Ovaj simulacijski slučaj uključuje susret s klijenticom u teškoj situaciji. Tijekom kućnog posjeta, klijentica opisuje njezino iskustvo partnerskog nasilja. Video se odvija kroz oči terapeuta. Rješavanje etičkog pitanja: što treba učiniti u ovoj situaciji? Trebate li intervenirati u situaciji zlostavljanja intimnog partnera? Kako možete podržati klijenticu u suočavanju s problemima seksualnosti i seksualnog identiteta? Koje informacije trebate kao radni terapeut?

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Studija slučaja ili scenarij slučaja (snimljen na videu)		
Kontekst	Primjer u videu prikazuje tipično kućno okruženje za kontekst u kojem se simulacija provodi. Video se može napraviti tako da predstavlja tipično kućno okruženje u vlastitoj zemlji. Video je snimljen očima radnog terapeuta i uvijek prikazuje klijenticu. Dodatne upute za izradu vlastitog videa: Video treba napraviti pomoću 360 tehnologije i, ako je moguće, koristeći VR aplikaciju. To će dati širi pogled na kućno okruženje. VR aplikacija omogućuje imerzivno iskustvo.		
Okruženje	☐ **Fizički**	**Opis**	
		Materijali	
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	Video Računalo Digitalna platforma (za upitnik i ostale materijale)

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut		
Sudionik		
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	1-20+	Video može gledati cijela grupa zajedno, u malim grupama ili individualno.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	30 minuta	U učionici ili digitalno
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	30 minuta	Individualno
Simulacijska aktivnost	15 minuta (video) 20 minuta (upitnik)	Digitalno. Videozapis može gledati cijela grupa, male grupe ili individualno. Student samostalno odgovara na upitnik/izrađuje izvješće.
Debriefing	45-60 minuta	U učionici ili digitalno Cijela grupa

Ishodi učenja *(simOT okvir)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	• Znanje o oblicima i rasponu zdravstvenih stanja ljudi (A.5)
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	• Reagirati i prijaviti neprofesionalno, neetično ili opresivno ponašanje kada se primijeti u praksi (B.3) • Prepoznati, razjasniti i razriješiti etička pitanja i dileme koje se javljaju unutar profesionalnih odnosa ili unutar RT procesa koristeći rasuđivanje temeljeno na etičkim okvirima (Etički kodeks, Standardi prakse, zakoni i propisi) (B.3.)
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	• Komunicirati primjereno, učinkovito i s poštovanjem s klijentima, obiteljima, značajnim osobama, kolegama/članovima tima, nadređenima, agencijama, školom, poslom, zajednicom i javnošću (C.1) • Razumjeti i poštivati jedinstvenu prirodu pojedinaca, sagledati klijenta holistički u širem kontekstu i cijeniti različitost (C.2.1)
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	Student može prepoznati zdravstvene čimbenike i okupacijsku izvedbu povezane s multiplom sklerozom.

Domena B	Student će prepoznati etički/pravni problem. Student poznaje zakonodavstvo koje se primjenjuje na rad radnih terapeuta i sposoban je djelovati u skladu s njim. Student će poštivati zakone, etička pravila, kodekse i propise koji reguliraju radnu terapiju. Student će se pridržavati profesionalne etike i pokazati integritet i odgovornost prema klijentu. Student pruža poštenu i etičnu praksu te je osjetljiv na pristranost, stereotipe i predrasude.
Domena C	Student poznaje osnovne principe dijaloga i zna kako komunicirati s poštovanjem. Student koristi Taylorove elemente interakcije.
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
A.1	Radni terapeuti posjeduju znanja o okupacijama i ljudima kao okupacijskim bićima
A.2	Radni terapeuti posjeduju znanje o radnoj terapiji
B.1	Radni terapeuti pokazuju kompetencije u profesionalnom rasuđivanju tijekom radnoterapijskog procesa
C.1	Radni terapeuti pokazuju kompetencije u učinkovitoj profesionalnoj komunikaciji.
	Voditelj simulacije (nastavnik) bi trebao procijeniti i usporediti nastavne planove i programe kako bi vidio u kojoj fazi studijskog programa (srednji ili napredni) je scenarij prikladan. Pretpostavlja se da je student završio kolegij iz osnova radne terapije (obično prvu godinu). Prije sudjelovanja u scenariju, student je stekao ovdje opisano znanje potrebno za razumijevanje i dovršavanje zadataka scenarija.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Upute i preliminarne informacije o videu su dostupne na platformi za digitalne učenje	Sadržaj i materijali (knjige) s nastava koji se odnose na kontekstualne komponente. Profil simuliranog klijentica; temeljen na informacijama o klijentici (zdravstveno stanje, okupacijska izvedba)
Priprema video simulacije: Vidite skriptu video simulacije u Prilogu 8.1	

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Nastavnik radne terapije	U fazi pripreme, zadaci uključuju: - informiranje studenata o planu i rasporedu kolegija, scenariju i ciljevima učenja, pisanom zadatku i uživo/online debriefing, - pripremu platforme, te dodavanje videa i ankete - osiguranje dostupnosti potrebne literature.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja
2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Znanje: Student ima znanje o donošenju etičkih odluka. Student je upoznat s teorijskim temeljima radne terapije i razumije relevantne zakone, propise i etičke smjernice koje reguliraju praksu.	Nastavni sadržaj i materijali: Prije nego što student bude u mogućnosti odlučiti kako djelovati, mora razumjeti sljedeće: • Konsekvencijalizam, deontologija i etika vrlina tri su glavne grane etičke filozofije. • Konsekvencijalizam se usredotočuje na posljedice djela i njihove koristi ili štete. • Deontologija naglašava pridržavanje moralnih pravila i dužnosti. • Etika vrlina, s druge strane, usredotočuje se na karakterne vrline osobe i moralni razvoj. • Moralna nevolja odnosi se na situaciju u kojoj osoba doživljava unutarnji sukob između moralnih izbora. Student će istražiti etička pitanja, zakone i propise o pravima klijenta da odbije kućne posjete i usluge radne terapije.
Stavovi: Student pokazuje pristup usmjeren na klijenta i poštovanje te zna kako osigurati sigurno okruženje. Student je predan etičkoj praksi, poštuje autonomiju klijenta i je spreman sudjelovati u refleksivnoj praksi. Studenti će pokazati stavove u skladu s etičkim, profesionalnim, te na klijenta i okupacije usmjerenim pristupom za provođenje radnoterapijskog procesa.	Nastavni sadržaj i materijali: Student čita materijal o terapijskoj upotrebi sebe i identificira stilove interakcije (sugovornik, saveznik, empat, podržavatelj, posrednik, rješavatelj problema).
Vještine: Student će biti sposoban koristiti i primijeniti teorijsko znanje i profesionalno rasuđivanje utemeljeno na dokazima u procesu etičkog donošenja odluka. Student također treba biti vješt u profesionalnoj terapijskoj interakciji.	Nastavni sadržaj i materijali: Zadatak se odvija kroz sljedeće korake (prema R. Doherty): - Korak 1 Prikupljanje relevantnih informacija - Korak 2 Određivanje vrste etičkog problema - Korak 3 Korištenje etičkih teorija ili pristupa za analizu problema. - Korak 4 Istraživanje praktičnih mogućnosti - Korak 5 Poduzimanje akcije - Korak 6 (debriefing): Procjena ishoda procesa

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	Video simulacija se odvija u četiri faze: 1) student čita teoriju 2) student gleda video
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	3) student odgovara na anketu/izrađuje izvješće o temi 4) student sudjeluje u online debriefing koju vodi nastavnik

Reference

Rydenfelt, Henrik (2014). “Realism without Mirrors”. Book: M. C. Galavotti, D. Dieks, W. Gonzalez, S. Hartmann, T. Uebel and M. Weber (ed.). New Directions in the Philosophy of Science. New York: Springer.
Taylor, R. R. 2020. The intentional relationship: Occupational therapy and use of self. FA Davis
Doherty R.F. 2014. Ethical Decision Making in Occupational Therapy Practice. Book: Crepeau E.P., Cohn E.S. & Boyt Schell B.A. (ed.) Occupational Therapy.
Doherty, R. F. 2020. Ethical Dimensions in the Health Professions
Hattjar B. (toim.). 2012. Sexuality and occupational therapy: strategies for persons with disabilities.
Zakon o zaštiti prava pacijenata (https://www.zakon.hr/z/255/zakon-o-zastiti-prava-pacijenata)
National Multiple Sclerosis Society. Sexual Dysfunction. https://www.nationalmssociety.org/understanding-ms/what-is-ms/ms-symptoms/sexual-problems
Teorijski izvori koji pokrivaju teme etike, morala, etike dužnosti, etike odgovornosti i etike vrline

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

U ovom videu student će promatrati događaje iz perspektive radnog terapeuta. Stoga postupci radnog terapeuta se ne mogu vrednovati. Namjera je da studenti razmisle kako bi se sami ponašali u sličnoj situaciji.

Savjeti za vođenje scenarija

U ovom scenariju koristi se video simulacija, tako da nije potrebno usmjeravanje ili vodstvo tijekom promatranja simulacija. Vođenje studentske refleksije i analize se odvija tijekom debriefing.

Tijek scenarija

Vidite Prilog 8.1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Vidite Priručnik za nastavnike.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

U ovoj simulaciji važno je da prvo pogledate video, zatim odgovorite na pitanja u upitniku i sudjelujete u grupnoj debriefing.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Sara
Dob	42 godina
Spol	ženski
Osobni čimbenici	Klijentica želi promijeniti svoju trenutnu životnu situaciju i ima povjerenja u svog radnog terapeuta.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Europski (hrvatski)
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Klijentica je upućena na radnu terapiju od strane liječnika radi kućne podrške zbog izazova povezanih s multiplom sklerozom (MS). No, razlog kućnog posjeta dobivaju novo značenje. MS nije središnji problem kućnog posjeta, jer se javlja etičko pitanje i radnoterapijska intervencija je odgođena. Sanna prijavljuje nasilje od strane supruga, često zbog njegove zlouporabe droga.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica ima problema vezanih uz seksualni identitet, što joj uzrokuje izazove u odnosi sa suprugom i njezinu identitetu kao žene. Klijentica ponekad ima nisku energiju i motivaciju zbog stresne i nasilne situacije. Klijentica ponekad ima poteškoća sa zaspavanjem ili održavanjem sna zbog tjeskobe i straha. Trenutno je MS u mirnoj fazi i liječnik se brine o lijekovima. MS trenutno ne uzrokuje izazove u svakodnevnom životu.
drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Suprug (ne prisutan u scenariju) ima 33 godine i ponekad zlostavlja Sannu. U njihovoj vezi povremeno je prisutna seksualna i emocionalna podređenost. Suprug je nasilan prema Sanni, često zbog njegove zlouporabe droga.

4.1.4 Okupacijska povijest

osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica boluje od multiple skleroze, radi kao učiteljica i udana je. Ima dvoje djece.
drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica je izrazila potrebu za duhovnom podrškom i vodstvom. Klijentica doživljava nasilje u vezi sa suprugom i emocionalnu podređenost, što krši njezina ljudska prava i dostojanstvo. Djeca su joj vrlo važna i zabrinuta je za njihovu budućnost zbog vlastite bolesti.
drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Klijentica je iskusila negativne emocije poput tuge, ljutnje, srama, krivnje ili beznađa zbog nasilja u vezi sa supružnikom i nedostatka autonomije. Suočavanje sa stresom i drugim psihološkim zahtjevima: Klijentica se suočava sa stresom zbog suočavanja sa svojom bolešću, partnerskom odnosom i poslom.
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Pokretljivost i snaga mišića donjih ekstremiteta su smanjene. Zbog MS-a, funkcionalnost klijentice varira. Sada je situacija dobra. Povremeno koristi štake za kretanje u zatvorenom prostoru.
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Zbog multiple skleroze, funkcionalnost klijentice varira. Sada je situacija dobra i klijentica može obavljati sve aktivnosti samozbrinjavanja i slobodnog vremena. Povremeno koristi štake za kretanje u zatvorenom prostoru. Kada se stanje pogorša mora koristiti invalidska kolica za veće udaljenosti.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Klijentica je učiteljica po struci i do sada uspješno obavlja obveze na poslu, ali se može suočiti s izazovima zbog pogoršanog mentalnog stanja.
Slobodno vrijeme i igra	Situacija je dobra i klijent može obavljati slobodne aktivnosti

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Pristupačna mobilnost u domu.
Društveno okruženje	Ima 12-godišnjeg sina iz prethodne veze i 7-godišnju djevojčicu sa sadašnjim partnerom. Djeca su joj jako važna, a brine se za njihovu budućnost zbog vlastite bolesti.
Usluge, sustavi i politike	

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

5.2 Ostali relevantni detalji

--

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

6.2 Ostali relevantni detalji

--

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Koji je bio etički problem?
Kako biste postupili u ovoj situaciji?
Kako biste se susreli s klijenticom?
Što je važno uzeti u obzir pri prvom susretu s klijenticom?
Kako ste se osjećali dok ste gledali simulaciju? Kakva bi interakcija trebala biti u ovoj situaciji?
Koje bi Vam informacije bile potrebne kao radni terapeut o ovoj situaciji?
Kao terapeut, kako biste izrazili svoju profesionalnost u susretu s klijenticom?
Koje teorijsko znanje smatrate potrebnim?
Kako bi se potreba za radnom terapijom trebala obrazložiti u ovoj situaciji?
Kako možete pokazati poštovanje prema klijentici u ovoj situaciji?
Kako se možete s poštovanjem susresti s klijenticom?
Na kraju kućnog posjeta, kako biste saželi bitne aspekte radne terapije i informacije o klijenticu?

7.2 SimOT Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Prilog 8.1. – Tijek scenarija

Prilog: Skripta za video simulaciju

Uvodna scena

Infobox 1/2: Pozdrav i dobrodošli u virtualni susret s klijenticom! Kao radni terapeut, posjećujete klijenticu koji ima multiplu sklerozu. Odnos klijentice sa suprugom je dugo vremena bio seksualno i emocionalno podređen.

Infobox 2/2: Prisjetite da ne postoji jedan točan odgovor na etička pitanja. No, kada se zakoni i vrijednosti sukobe, mora se uzeti u obzir mnoge različite perspektive. Najvažnije je biti svjestan i prepoznati etičke izazove situacija te nastojati djelovati na najbolji mogući način.

Situacija 1: Sastanak sa klijenticom

Video:

Kamera se približava ulaznim vratima, zvono zvoni.

Klijentica otvara vrata i gleda u kameru s upitnim izrazom lica.

Video se zaustavlja.

Infobox: Predstavljate se klijentici i kažete joj da ste došli na dogovoreni kućni posjet.

Video:

Klijentica se ljubazno nasmiješi i kaže: "Dobrodošli, uđite!".

Klijentica pomiče prema kameri i kamera se pomiče u hodnik.

Klijentica zatvara ulazna vrata i stavlja se ispred kamere.

Klijentica i kaže: "Idemo u kuhinju i razgovarati."

Klijentica i kamera hodaju do kuhinjskog stola.

Klijentica sjeda na stolicu.

Video se zaustavlja.

Infobox: Pitate klijenta kako je, a usred razgovora primijetite da klijentica izbjegava odgovore o njihovoj odnosi sa suprugom.

Pitanja 1: Kako biste trebali uvesti odnos klijentice sa suprugom u razgovoru?

Višestruki izbor:

(a) Najbolje je izravno pitati zašto klijentica izbjegava temu.

(b) Neću ulaziti u detalje o toj temi, jer je to privatna stvar klijentice.

Put 1: Odgovor A	Put 2: Odgovor B
Infobox: Klijentica se čini zahvalnim što ste spomenuli njezin odnos sa suprugom. Iako je tema očito teška, klijentica osjeća olakšanje što može s nekim razgovarati o tome. Nastavi na situaciju 2	Infobox: Odlučili ste ne pitati detaljnije o odnosi klijentice sa suprugom, što potakne klijentice da zašuti i prepusti se vlastitim mislima. Kada razgovor ne napreduje, ipak odlučite pitati o morate pitati o čemu klijentica razmišlja. Čini se da joj je laknulo i nastavlja pričati. Nastavi na situaciju 2 Put 2 završava

Situacija 2: Zlostavljanje u vezi (Put 1 se nastavlja)

Video:

Klijentica gleda u kameru i kaže: "Moj suprug i ja u posljednje vrijeme imamo problema. Puno pije, a kad je pijan, često postaje grub. Razumijem da sam zbog svoje bolesti u velikim problemima s njim."

Video se zaustavlja.

Infobox 1/2: Nasilje može biti fizičko ili psihičko. Fizičko nasilje uključuje svaku radnju koja krši integritet druge osobe, poput udaranja, guranja, ometanja kretanja i čupanja kose. Psihološko nasilje odnosi se na opresije druge osobe, što može značiti, između ostalog, prijetnje, obezvređivanje, ucjenu, izolaciju iz drugih odnosa i kršenje privatnosti druge osobe.

Infobox 2/2: Svaka organizacija i radnik imaju dužnost reagirati na nasilne situacije. Postavljanje pitanja o zlostavljanju samo je po sebi intervencija koja može pomoći žrtvi da potraži pomoć.

Pitanje 2: Primjećujete da klijentica misli da zaslužuje tretman koji doživljava od strane supruga. Razmislite što biste posebno trebali naglasiti kada razgovarate s klijenticom.

Višestruki izbor: (možete odabrati više opcija!)

(a) Pokušavam ublažiti osjećaj klijentice da je sama kriva za ponašanje svog partnera.

(b) Naglašavam da nitko ne zaslužuje da bude zlostavljan.

C) Zahvaljujem klijenticu na hrabrosti što je sa mnom razgovarala o tome

Pritisnite gumb Nastavi

Situacija 3: Multipla skleroza i seksualnost (Put 1 se nastavlja)

Video:

Klijentica gleda u kameru i kaže: „Ne želim ostaviti muža jer mi je on jedina pomoć u svakodnevnog života. Međutim, brinem se da me više ne smatra privlačnom zbog moje bolesti. Čak i ako moj muž nije uvijek grub, i običan spolni odnos je često bolan za mene.“

Video se zaustavlja.

Infobox 1/2: Simptomi multiple skleroze mogu uključivati umor, poteškoće s kretanjem, ukočenost mišića, senzorne promjene, tremor ili bol. Dok multipla skleroza sama ne utječe na seksualnu želju, promjene u području leđne moždine mogu uzrokovati poteškoće s orgazmom ili seksualnom uzbuđenjem. Oboljeli se također mogu bojati gubitka prihvaćanja partnera i smanjenja vlastite privlačnosti.

Infobox 2/2: Razgovor o fizičkom i psihičkom zlostavljanju nije uvijek jednostavan, čak ni za stručnjake. Na primjer, slušanje iskustva klijentice može biti teško i izazvati tjeskobu i ljutnju kod zaposlenika. Ne morate se bojite osjećaja uzrokovanih nasilnom situacijom, a dostupna je podrška za suočavanje s njima.

Pitanje 3: Razmislite kako biste izrazili osjećaje koje su izazvala iskustva nasilja kod klijentice.

Višestruki izbor: (možete odabrati više opcija!)

(a) Obraćanje multidisciplinarnom timu

(b) Uz pomoć supervizija rada.

(c) Dodatna obuka.

(d) Razgovor s voljenima.

Pritisnite gumb Nastavi

Situacija 4: Seksualni identitet (Put 1 se nastavlja)

Video:

Klijentica pogleda u kameru i kaže: „Osim toga, nedavno sam počela razmisliti da nisam nužno potpuno heteroseksualan. Oduvijek su me seksualno privlačile žene, ali se nisam usudila ništa poduzeti. Sram me i bojim se da će se moj muž još više razbjesniti ako sazna.“

Video se zaustavlja.

Infobox 1/2: Seksualnost je prirodni dio ljudskog života, uključujući seksualni razvoj, biološki spol, seksualnu orijentaciju, rodni identitet i ulogu te prokreaciju. Seksualnost se može doživjeti i izraziti na mnogo različitih načina, uključujući stavove, vrijednosti, uvjerenja i odnose sa sobom i drugima.

Infobox 2/2: Svi ljudi imaju pravo samostalno donositi odluke o svojoj seksualnosti. Ključni čimbenici su samoodređenje, pristanak, sigurnost, povjerenje i mogućnost otvorenog razgovora o seksualnim odnosima.

Pitanje 4: Razmislite zašto se razgovor o seksualnosti u socijalnoj skrbi i zdravstvu još uvijek smatra izazovnim.

Višestruki izbor: (možete odabrati više opcija!)

(a) Javna rasprava o seksualnosti, posebno iz perspektive manjina, je ograničena.

(b) Seksualnost se doživljava kao privatna stvar svake osobe koja ne pripada drugima.

(c) Nedostatak znanja među stručnjacima

(d) Postoji strah da će klijent negativno reagirati ako se pokrene pitanje seksualnosti

(e) Seksualnost osoba iz manjinskih skupina ne smatra se važnom ili bitnom.

F) Dvosmislenost uloge stručnjaka i strah od gubitka ugleda

G) Strukturalne akcije i prakse ne daju prioritet seksualnosti

Pritisnite gumb Nastavi

Situacija 5: Ciljevi kućnih posjeta (Put 1 se nastavlja)

Pitanje 5: Osjećate da nemate dovoljne profesionalne vještine za rješavanje problema vezanih uz seksualni identitet klijentice, a također se pitate možete li postići ciljeve koje ste izvorno postavili za kućnu posjetu. Što ćete učiniti u toj situaciji?

Višestruki izbor:

(a) Preskočit ću temu i usredotočiti se na izvorne ciljeve kućnog posjeta

(b) Zaboravit ću razlog kućnog posjeta i usredotočiti se na slušanje klijenta.

(c) Nastavit ćemo razgovarati o temi dok nastojimo postići ciljeve kućnog posjeta

Put 1: Odgovor C	Put 3: Odgovori A	Put 4: Odgovor B
Infobox 1/2: Iako je važno postići ciljeve kućne posjete, ne treba zanemariti loše osjećaje klijentice. Čak i ako vlastite profesionalne vještine nisu dovoljne za dubinsko rješavanje problema, važno je da se klijentica čuje i da mu se pomogne pronaći usluge koje su mu potrebne. Infobox 2/2: Vaša odluka Vam je ne samo pomogla u postizanju ciljeva koje ste postavili za kućni posjet, već je i produbila odnos povjerenja između Vas i klijentice. Nastavite na situaciju 6	Infobox 1/2: Iako je važno postići ciljeve kućne posjete, ne treba zanemariti loše osjećaje klijentice. Čak i ako vlastite profesionalne vještine nisu dovoljne za dubinsko rješavanje problema, važno je da se klijentica čuje i da mu se pomogne pronaći usluge koje su mu potrebne. Infobox 2/2: Kao rezultat Vaše odluke, ciljevi koje ste postavili za kućnu posjetu su ostvareni, ali klijentica se osjeća osuđenom i povrijeđenom jer njezini osjećaji nisu ozbiljno shvaćeni. Nastavite na situaciju 6 Put 3 završava	Infobox 1/2: Iako je važno postići ciljeve kućne posjete, ne treba zanemariti loše osjećaje klijentice. Čak i ako vlastite profesionalne vještine nisu dovoljne za dubinsko rješavanje problema, važno je da se klijentica čuje i da mu se pomogne pronaći usluge koje su mu potrebne. Infobox 2/2: Kao rezultat Vaše odluke, ciljevi koje ste postavili za kućnu posjetu uopće nisu postignuti. Klijentica osjeća olakšanje što Vam može ispričati o svojim izazovima, ali istovremeno je propuštena prilika da pruži usluge koje nudite. Nastavite na situaciju 6 Put 4 završava

Situacija 6: Autonomija klijentice (Put 1 se nastavlja)

Video:

Klijentica gleda u kameru i kaže: "Voljela bih da ni s kim ne razgovarate o ovome. Bojim se što bi se dogodilo da moj muž sazna da sam razgovarala s Vama. Ne želim ga izgubiti."

Video se zaustavlja.

Infobox 1/2: U ovoj situaciji trebate razmotriti poštujete li autonomiju klijentice ili Vašu obvezu prijavljivanja zlostavljanja.

Infobox 2/2: Zakon o statusu i pravima pacijenata: *"Pacijent će se ponuditi liječenje u skladu s njegovim preferencijama. Ako pacijent odbije određeni tretman ili liječenje, liječenje će se pružiti na drugi medicinski prihvatljiv način ako je to moguće i uz suglasnost pacijenta".*

Pitanje 6: Kako biste se trebali nositi s izazovima koje je klijentica postavila?

Višestruki izbor:

(a) Obećavam da neću prijaviti problem drugima, jer poštujem pravo klijentice na samoodređenje

(b) Pretražit ću i obavijestiti klijenticu o uslugama kojima se može samostalno obratiti

(c) Kažem klijenticu da su njezina iskustva toliko ozbiljna da ih moram prijaviti multidisciplinarni tim

(d) Kažem klijenticu da su njezina iskustva toliko ozbiljno da ih moram prijaviti nadležna tijela.

Put 1: Odgovori C i D	Put 5: Odgovori A i B

Infobox: Dobro je zapamtiti da ne morate sami rješavati situaciju klijentice, uvijek imate stranke kojima se možete obratiti. Nastavi na situaciju 7	Infobox: Iako je važno poštivati autonomiju klijentice, također se mora paziti da ne ostane sam usred izazovne situacije. ko smatrate da sami ne možete pomoći klijentici, trebali biste saznati kome se klijentica može obratiti ako je potrebno. Nastavi na situaciju 7 Put 5 završava

Situacija 7: Kraj kućnog posjeta

Video:

Klijentica gleda u kameru i kaže: "Hvala Vam na posjeti, bilo mi je olakšanje razgovarati s nekim kome vjerujem."

Klijentica ustaje i kreće prema ulaznim vratima.

Na ulaznim vratima, klijentica se okreće prema kameri i kaže: "Vidimo se sljedeći put!"

Klijentica otvara ulazna vrata i kamera izlazi.

Vrata se zatvaraju iza kamere.

Video se zaustavlja.

Situacija 8: Razgovor o etičkoj dilemi s poslodavcem

Infobox: Susret s klijenticom Vas je ostavio u nedoumici i želite o tome razgovarati sa svojim poslodavcem. Zajedno ćete početi razmišljati o etičkom problemu i njegovom rješenju.

Video:

Kamera gleda poslodavca koji sjedi za stolom.

Poslodavac gleda u kameru i kaže: "Prema onome što ste nam rekli, kućni posjet klijentici Vas je ostavio u nedoumici. Prvi korak je utvrditi o čemu se radilo u etičkoj dilemi. Po Vašem mišljenju, koja je bila najveća etička dilema u ovoj situaciji s klijenticom?"

Video se zaustavlja.

Pitanje 7: Po Vašem mišljenju, koja je bila najveća etička dilema u ovoj situaciji s klijenticom?

Višestruki izbor:

(a) Razgovor o zlostavljanju i seksualnosti bio je izazovan.

(b) Moje profesionalne vještine nisu bile dovoljne da pomognem klijentici

(c) Zbog izazova klijentice, zanemareni su bili ciljevi postavljeni za kućni posjet.

(d) Klijentica nije htjela da trećim stranama pričam o njezinom izazovima

Video:

Poslodavac kaže: "Situacije u kojima osoba zna kako postupiti ali ne može reagirati kako smatra prikladnim, na primjer zbog zakona ili općih pravila, često se nazivaju moralnom nevoljom. U ovoj situaciji s klijenticom, smatrali ste da je važno da klijentica dobije pomoć, ali je Vas zamolila da njezin problem zadržite za sebe. U ovoj situaciji, mislite li

da je važnije poštovati pravo klijentice na samoodređenje ili Vašu obvezu da intervenirate u slučaju partnerskog nasilja?"

Video se zaustavlja.

Pitanje 8: U ovoj situaciji, mislite li da je važnije poštovati autonomiju klijentice ili Vašu obvezu da intervenirate u slučaju partnerskog nasilja?

Višestruki izbor:

(a) Autonomija klijentice

(b) Moja dužnost intervenirati u slučaju partnerskog nasilja

Video:

Poslodavac kaže: "Kao stručnjaci u određenom području, imamo određene zadatke i očekivanja, ali i naše osobne vrijednosti i stavovi utječu na donošenje odluka i odnos koji uspijevamo izgraditi s našim klijentom. Važno je prepoznati vlastite vrijednosti. Sada biste mogli razmisliti o tome koje ste vrijednosti slijedili u ovoj situaciji s klijenticom?"

Video se zaustavlja.

Pitanje 9: Prema kojim vrijednostima smatrate da ste se ponašali u ovoj situaciji?

Višestruki izbor: (moguće je više odgovora)

(a) Usmjerenost na klijenta
(b) Pravednost
(c) Dužnost
(d) Istina
(e) Sloboda
(f) Poštovanje
(g) Dobrobit

Stisnite 'Nastavi'

Završna scena

Video:
Poslodavac kaže: "Odlično, sada ste prepoznali etičku dilemu s kojom ste se susreli tijekom kućnog posjeta i uzeli u obzir Vašu profesionalnu ulogu i vrijednosti. Etički problemi su izazovni jer često uključuju mnogo različitih perspektiva koje se međusobno sukobljavaju. Ne postoji uvijek jedno ispravno rješenje za situacije, ali srećom ne morate o njima razmišljati sami. Sada možete razmisliti o pitanjima koja se postavljaju u situaciji zajedno sa svojim kolegama i saznati više o njihovim iskustvima."

Video se zaustavlja.

Infobox: Hvala Vam na sudjelovanju!

Izvori:

Aallontie, M., & Ylikylä, M. 2012. Seksuaalisuus–tutkimusmatkalla omaan kehoon. 2. Painos. Suomen MS-liiton julkaisusarja.

Ensi- ja turvakotien liitto. N.d. Ota väkivalta puheeksi. Viitattu 22.6.2022 osoitteessa: https://ensijaturvakotienliitto.fi/tukea-ammattilaiselle/perhe-ja-lahisuhdevakivalta/ota-vakivalta-puheeksi/#puheeksiottaminen-vakivallan-kokija

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista. 1992/785. Annettu 17.8.1992.Viitattu 2.8.2022. https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785#L2P3

Mc Grath, M. ja Sakellariou, D. 2016. Why has so little progress been made in the practice of occupational therapy in relation to sexuality?. *American Journal of Occupational Therapy*, 70(1).

Mielenterveystalo. N.d. Henkisen tai fyysisen väkivallan uhriksi joutuminen. Viitattu 29.6.2022 osoitteessa: https://www.mielenterveystalo.fi/aikuiset/Tietopankki/tietoa_oireista/Pages/henkisen_tai_fyysisen_vakivallan_kohteeksi_joutuminen.aspx

Väestöliitto. 2020. Seksuaalisuus. Viitattu 22.6.2022 osoitteessa: https://www.vaestoliitto.fi/seksuaalisuus/

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 25

Inicijalni radnoterapijski intervju s neurološkim pacijentom

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Radnoterapijski intervju: Inicijalni kontakt
Ključne riječi	
Kratak opis	Ovaj scenarij sadrži postupak provođenja inicijalnog intervjua s pacijentom oboljelim od Parkinsonove bolesti tijekom radnoterapijske procjene. Scenarij uključuje očekivane ishode učenja, tijek scenarija s očekivanim postupcima te sve detalje vezane uz simulacijski scenarij.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Standardizirani sudionik		
Kontekst	Provođenje intervjua u radnoj terapiji		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	Fizičko okruženje treba odražavati prostor za provođenje radnoterapijskog intervjua i procjenu u sklopu kliničkog konteksta.
		Materijali	Stol/radni stol, 3 stolice, olovka/papir (obrazac za intervju), video kamera, računalo.
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	
Sudionik	1	
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*	1	Prema potrebi, u simulaciji može sudjelovati i skrbnik/njegovatelj.
Promatrač	Do 10 studenata	Studenti će biti u drugoj prostoriji.

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	20 minuta	Orijentacija i rasprava u grupi

Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	30 minuta	Individualna praktična vježba i osvrt.
Simulacijska aktivnost	20 minuta	Praktična vježba s standardiziranim sudionikom.
Debriefing	20 minuta	Praktična grupna vježba.

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	• Prikupiti informacije o klijentu iz dostupne dokumentacije i drugih formalnih izvora • Provesti radnoterapijski intervju kako bi se razumjela okupacijska priča klijenta i uspostavio odnos s klijentom • Izraditi okupacijski profil na temelju okupacijske povijesti, identiteta i iskustva
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	• Radni terapeut komunicira s klijentima s poštovanjem, na primjeren i učinkovit način, kao i sa članovima obitelji, drugim značajnim osobama, kolegama/članovima tima, nadređenima, agencijama, školom, radnim okruženjem, zajednicom i širom javnošću.
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	• Koristiti učinkovitu komunikaciju, s poštovanjem, za profesionalno započinjanje i završavanje odnosa klijent–terapeut, traženje i davanje povratne informacije, provođenje intervjua ili savjetovanju.
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	
Domena B	• Student će biti sposoban provesti strukturirani intervju koji uključuje prikupljanje osobnih podatka, informacije o skrbniku, fizičkom i društvenom kontekstu, aktivnostima (snage i slabosti) te načinu na koji klijent obavlja aktivnosti svakodnevnog života (ADL). • Polaznici će biti sposobni izraditi i objasniti okupacijski profil klijenta nakon završetka intervjua.
Domena C	• Studenti će biti sposobni pokazati primjeren profesionalni način komunikacije s klijentom i njegovateljem/skrbnikom tijekom intervjua.
Domena D	
Domena E	

Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Domena A.1. Radni terapeuti posjeduju znanje o okupaciji i o ljudima kao okupacijskim bićima	Predznanje o učinkovitoj komunikaciji s klijentima i/ili njegovateljima/skrbnicima
Domena A.2. Radni terapeuti posjeduju znanje o radnoj terapiji:	Predznanje o teorijama radne terapije i okvirima prakse

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Priprema simulacijskog okruženja (stol, stolice, obrasci).	Stol, stolice, obrasci COPM i/ili FIM, olovke i stolno računalo.
Testiranje video ili audio opreme ako se koriste digitalni alati.	Kamera, mikrofon, platforma Zoom/Teams.
Pregled scenarija sa standardiziranim sudionikom.	Pojedinosti o slučaju, kratke upute za ulogu standardiziranog sudionika.
Upoznavanje studenata s njihovim ulogama i ciljevima.	Pregled scenarija, popis ishoda učenja i obrasci za procjenu.
Promatranje i facilitiranje tijekom simulacije kako bi se osigurao tijek.	Tiskani popis za promatranje (checklista).

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Edukator	U ovoj simulaciji bit će dva edukatora koji primarno provode simulaciju i usmjeravaju studente. Jedan od instruktora vodi cijeli proces simulacije, pozdravlja sudionike i vodi debriefing. Drugi instruktor ima sporednu ulogu, osigurava potrebne dokumente i materijale studentima, prilagođava tehničke i operativne resurse.	
Standardizirani sudionik	Standardizirani klijent odabire se prije simulacije. Tijekom cijele simulacije djeluje kao klijent. Važno je angažirati standardiziranog sudionika kojeg studenti ne poznaju.	
Član obitelji/skrbnik	Jedan od članova nastavnog osoblja može preuzeti ulogu skrbnika radi povećanja autentičnosti. Ova je uloga opcionalna u ovom scenariju.	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Tehnike komunikacije i provođenja intervjua s klijentom	Bilješke s prethodnih kolegija; Tehnike komunikacije u radnoj terapiji.
Kako formulirati osnovni intervju i prikupiti informacije o aktivnostima svakodnevnog života (ADŽ), produktivnim i aktivnostima slobodnog vremena	Bilješke s prethodnih kolegija: Uvod u radnu terapiju Aktivnosti u radnoj terapiji
Upoznavanje s AOTA Okupacijskim profilom	AOTA obrazac okupacijskog profila

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	Proučavanje primjera obrasca AOTA okupacijskog profila te obrazaca za provođenje COPM-a i FIM-a, tjedan dana prije simulacije.
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

Thomas, H. (2012). *Occupation-based activity analysis*. Slack Incorporated.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

Obratiti pozornost na fizičku sigurnost i izbjegavanje rizika od pada. Klijent će pokazivati rizik od pada, a student treba poduzeti sve potrebne mjere opreza.

Savjeti za vođenje scenarija

Koristiti uključiv jezik, obraćajući se s poštovanjem.
Klijentu se uvijek obraćati imenom i zamjenicama koje on preferira. Aktivno slušati bez prekidanja.

Stvoriti sigurno i ugodno okruženje.
Osigurati da je fizički prostor ugodan, privatan i bez ometajućih čimbenika – to potiče povjerenje i otvorenost.

Budite slušatelj, ne usmjeravajte se samo na tehničke aspekte intervjua.
Pokušajte primijeniti strategije aktivnog slušanja i održavajte kontakt očima.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Pacijent ulazi na vrata sa svojim skrbnikom.

Pacijent ima poteškoće s kretanjem u zatvorenom prostoru, kao i na otvorenom.

Pacijent ulazi u prostoriju s vidljivim teškoćama hoda te sjeda na stolicu uz oslonac na lijevu stranu.

	Opis
Očekivane radnje studenta	• Radni terapeut pozdravlja pacijenta i kratko se predstavlja. • Radni terapeut pojašnjava ovaj susret i trajanje intervjua. • Radni terapeut provodi prvu fazu susreta – prikupljanje informacija od pacijenta. • Radni terapeut treba prikupiti podatke o medicinskoj, socijalnoj i psihološkoj prošlosti pacijenta.
Ključne točke učenja	Radni terapeut treba prikupiti barem informacije o prošlosti pacijenta.

Okidač za sljedeću radnju	Kada je dovoljno informacija o osobnoj prošlosti prikupljeno, facilitator može potaknuti riječima: „Nastavite s izradom okupacijskog profila“.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Klijent objašnjava jedan tipičan dan u pomiješanom redoslijedu, nije u mogućnosti započeti od jutra. Klijent izražava svoj doživljaj svakodnevnih rutina.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut treba bilježiti i postavljati pitanja kako bi prikupio podatke o redoslijedu rutine klijenta, od jutra, podne i do navečer. Radni terapeut treba identificirati sposobnosti (snage) i ograničenja (slabosti) klijenta.
Ključne točke učenja	Aktivno sluša pacijenta. Bilježi zapažanja. Upravlja procesom intervjua i tijekom diskusije (prijelaz na aktivnosti svakodnevnog života iz opisa dnevne rutine).
Okidač za sljedeću radnju	Kada su aktivnosti svakodnevnog života (ADŽ) i okupacijski profil dovršeni, slijedi nastavak.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Klijent doživljava anksioznost vezanu uz transfere i kretanje. Klijent izražava prisutnost kronične boli tijekom dana.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut treba provjeriti koja je aktivnost najzahtjevnija te koristi li pacijent pomagala. Radni terapeut treba ispitati postojanje bola, uključujući njezinu jačinu, vrstu, trajanje i vrijeme pojave.
Ključne točke učenja	Bilježiti informacije za svaki dio, treba biti sposoban izraditi profil. Razmotriti odnos između kretanja i boli.
Okidač za sljedeću radnju	Dovršavanje ispitivanja o boli.

Kraj
Stanje i radnje sudionika

Radni terapeut zaključuje intervju pitanjem ima li klijent još kakvih poteškoća.

Radni terapeut pita skrbnika ima li što za dodati (opcionalno).

	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut treba napraviti završne bilješke. Radni terapeut treba sažeti intervju, ističući ključne točke. Radni terapeut ukratko objašnjava postupak detaljne procjene i intervencije.
Ključne točke učenja	
Okidač za sljedeću radnju	

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Odnositi se s poštovanjem prema standardiziranom sudioniku i pridržavati se etičkih načela.
Održavati povjerljivost u vezi s detaljima simulacije i informacijama o pacijentu.
Koristiti jasnu i profesionalnu komunikaciju tijekom cijele simulacije.
Pratiti redoslijed procesa procjene kako je naznačeno.
Upravljanje vremenom je ključno; osigurati da su svi zadaci dovršeni unutar zadanog vremenskog okvira.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Kako biste započeli intervju s klijentom?
Kako biste strukturirali svoj intervju?
Koja je uloga i utjecaj prvog intervjua u cijelom procesu radne terapije?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	A.K.
Dob	1954
Spol	Muški
Osobni čimbenici	Klijent je bio prilično aktivan u prošlosti. Radio je kao stolar 15 godina, a zatim se 20 godina bavio mobilnom prodajom knjiga. Zbog svog stolarskog iskustva, trenutno uživa u radu s drvetom. Umirovljen je sa 64 godine i nakon umirovljenja više vodi sjedilački način života, rijetko izlazeći iz kuće, osim radi odlaska na molitvu. Do prije tri godine nije imao značajnijih problema.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Turska
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Ima poteškoće u kretanju i obavljanju aktivnosti svakodnevnog života zbog svoje bolesti. Posjećuje radnog terapeuta radi procjene i intervencije.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

(Opcionalno). Klijentova kći živi s njim i ima ulogu primarnog skrbnika. Ona mu uglavnom pomaže u kretanju na otvorenom i pri aktivnostima van kuće.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	On je suradljiv i smiren.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Ona je otvorena za intervenciju i želi mu pomoći na učinkovitiji način.

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Prije tri godine počeo je osjećati probleme s ravnotežom i teškoće pri stajanju, osobito naginjanju prema desnoj strani. Tada je posjetio liječnika zbog problema s ravnotežom te mu je dijagnosticirana Parkinsonova bolest. Desna strana njegovog tijela pogođena je više, a ima i apraksiju. Zbog apraksije i većeg utjecaja na desnu stranu, ima poteškoće u aktivnostima poput oblačenja cipela i jakni. Ima problema s rotacijom trupa, što mu otežava okretanje u krevetu ili hodanje. Također postoje kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa. Obitelj je, osobito u posljednjih 1,5 godinu, primijetila dodatno usporavanje njegovih pokreta. Nije pretjerano ovisan o pomoći u svakodnevnim aktivnostima, osim pri kupanju, kada mu supruga pomaže tako da ga smjesti na WC radi sprječavanja padova. Osim aktivnosti u kupaonici, obično sve radi uz minimalnu pomoć supruge i kćeri. Ranije je koristio hodalicu za kretanje unutar kuće, ali zbog problema s ravnotežom sada se oslanja na pomoć obitelji. Kćer i supruga pomažu mu pri sjedenju i ustajanju zbog poteškoća u tim radnjama. Upitan o svojoj dnevnoj rutini, naveo je da se budi u 9 sati, doručkuje, čita Kuran i ponovno odlazi na spavanje oko 10 sati. Ponovno se budi u podne, ruča između 13:30 i 14:30 te obavlja molitvu dok sjedi. Slijede vježbe koje mu je propisao fizioterapeut do večere, koju ima u 19:30. Gleda televiziju do odlaska na spavanje oko ponoći do 1 sat. Navodi minimalnu komunikaciju kod kuće. Obroke pripremaju supruga i kći, a rijetko izlazi iz kuće osim radi odlaska u bolnicu, uglavnom zbog rizika od pada. Njegove aktivnosti/hobiji uključuju gledanje televizije, molitvu, slikanje na drvetu i čitanje Kurana. Večera sam u svojoj sobi, ne s obitelji. Lako se umara, što dovodi do čestih drijemanja tijekom dana.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Senzoričke funkcije i bol	Opisuje stalnu bol u gornjim ekstremitetima.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Prema Hoehn i Yahr klasifikaciji, klijent se nalazi u fazi 3, koju karakteriziraju posturalna nestabilnost i poteškoće u nekim aktivnostima, no samostalan život je i dalje moguć.
Glasovne i govorne funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	

Briga o sebi i domaćinstvu	Njegova interakcija unutar kućanstva čini se minimalnom, budući da večera sam i navodi ograničenu komunikaciju kod kuće. To može ukazivati na socijalnu izolaciju.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.
Slobodno vrijeme i igra	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent zahtijeva pomoć pri kretanju i transferima, što ukazuje na potrebu za prilagodbama u kućnom okruženju kako bi se poboljšala sigurnost i samostalnost, poput rukohvata, pristupačnije kupaonice i eventualnih prilagodbi namještaja radi lakših transfera.
Društveno okruženje	Klijent se uvelike oslanja na suprugu i kćer za fizičku pomoć, a vjerojatno i za emocionalnu podršku. Njihova je uloga ključna u njegovom svakodnevnom životu, što ukazuje na snažnu mrežu obiteljske podrške, ali također može dovesti do opterećenja skrbnika.
Usluge, sustavi i politike	-

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
Hoehn Yahr skala	Faza 3	Ukazuje na umjerena ograničenja u obavljanju aktivnosti svakodnevnog života zbog posturalne nestabilnosti, no samostalan život je i dalje moguć.
UPDRS	Motorički rezultat: 42/108	Pokazuje značajna motorička oštećenja (npr. rigidnost, bradikinezija) i umjerene nemotoričke poteškoće (npr. kognitivne i govorne teškoće) koje utječu na obavljanje aktivnosti svakodnevnog života.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Senzoričke funkcije i bol	Opisuje stalnu bol u gornjim ekstremitetima.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Prema Hoehn i Yahr klasifikaciji, klijent se nalazi u fazi 3, koju karakteriziraju posturalna nestabilnost i poteškoće u nekim aktivnostima, no samostalan život je i dalje moguć.
Glasovne i govorne funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Njegova interakcija unutar kućanstva čini se minimalnom, budući da večera sam i navodi ograničenu komunikaciju kod kuće. To može ukazivati na socijalnu izolaciju.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.
Slobodno vrijeme i igra	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent zahtijeva pomoć pri kretanju i transferima, što ukazuje na potrebu za prilagodbama u kućnom okruženju kako bi se poboljšala sigurnost i samostalnost, poput rukohvata, pristupačnije kupaonice i eventualnih prilagodbi namještaja radi lakših transfera.
Društveno okruženje	Klijent se uvelike oslanja na suprugu i kćer za fizičku pomoć, a vjerojatno i za emocionalnu podršku. Njihova je uloga ključna u njegovom svakodnevnom životu, što ukazuje na snažnu mrežu obiteljske podrške, ali također može dovesti do opterećenja skrbnika.
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Senzoričke funkcije i bol	Opisuje stalnu bol u gornjim ekstremitetima.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Prema Hoehn i Yahr klasifikaciji, klijent se nalazi u fazi 3, koju karakteriziraju posturalna nestabilnost i poteškoće u nekim aktivnostima, no samostalan život je i dalje moguć.
Glasovne i govorne funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Njegova interakcija unutar kućanstva čini se minimalnom, budući da večera sam i navodi ograničenu komunikaciju kod kuće. To može ukazivati na socijalnu izolaciju.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.
Slobodno vrijeme i igra	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent zahtijeva pomoć pri kretanju i transferima, što ukazuje na potrebu za prilagodbama u kućnom okruženju kako bi se poboljšala sigurnost i samostalnost, poput rukohvata, pristupačnije kupaonice i eventualnih prilagodbi namještaja radi lakših transfera.
Društveno okruženje	Klijent se uvelike oslanja na suprugu i kćer za fizičku pomoć, a vjerojatno i za emocionalnu podršku. Njihova je uloga ključna u njegovom svakodnevnom životu, što ukazuje na snažnu mrežu obiteljske podrške, ali također može dovesti do opterećenja skrbnika.
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Kako biste započeli intervju s klijentom?
Kako biste strukturirali svoj intervju?
Koja je uloga i utjecaj prvog intervjua u cijelom procesu radne terapije?
Koji su vaši dojmovi o cijelom procesu simulacije?
Koje biste dijelove napravili drugačije?

7.2 SimOT-Compass

Upotreba SimOT-Compass-a tijekom simulacijskog scenarija

- SimOT-Compass unaprijed priprema osoblje koje sudjeluje u edukaciji, a prije same simulacije **tiskani primjerci se dostavljaju se sudionicima koji promatraju.**
- Tijekom simulacije promatrači koriste SimOT-Compass kako bi **procijenili ispunjavaju li se promatrani ishodi** učenja.
  Upute im nalažu da naprave pisane bilješke o svojim zapažanjima u vezi s svakim ishodom učenja.
- Kao dio **PEARLS procesa debriefinga**, tijekom **Faze 3: Analiza**, promatrači koriste svoje bilješke i procjene iz SimOT-Compass-a kako bi dali strukturiranu povratnu informaciju sudionicima koji imaju određene uloge.
- Nakon toga, student koji je igrao ulogu radnog terapeuta također prima SimOT-Compass kako bi **napravio samoprocjenu** vodeći se istim ishodima učenja.
  Ovo omogućuje **refleksiju o vlastitoj izvedbi i procjenu postignuća ciljeva učenja** iz vlastite perspektive.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Dokumenti: COPM obrazac FIM obrazac Bilježnica Primjer obrasca AOTA okupacijskog profila Olovka/Papir
Stol Radni stol Najmanje dva računala Video kamera Slušalice za radnog terapeuta Tri stolice za prostoriju u kojoj se provodi simulaciju
Potrebne su najmanje dvije prostorije, jedna za simulaciju, a druga će služiti kao kontrolna soba.

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 26

Standardizirana procjena (COPM) s neurološkim pacijentom

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Standardizirana procjena (COPM) s neurološkim pacijentom.
Ključne riječi	Parkinsonova bolest, COPM, Aktivnosti svakodnevnog života
Kratak opis	Ovaj scenarij sadrži postupak provođenja COPM intervjua s pacijentom oboljelim od Parkinsonove bolesti. Scenarij uključuje očekivane ishode učenja, tijek scenarija s očekivanim radnjama i sve detalje vezane uz scenarij simulacije.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Simulirani sudionik		
Kontekst	Ovaj scenarij osmišljen je za provođenje u kliničku radnoterapijsku okruženju.		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	Fizičko okruženje treba odražavati klinički prostor za provođenje radnoterapijskog intervjua i procjenu.
		Materijali	Stol/radni stol, 3 stolice, olovka/papir (COPM obrazac), video kamera, računalo.
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	
Sudionik	1	
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	Do 10 studenata	

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	20 minuta	Uživo, u učionici

Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	30 minuta	Individualna priprema u učionici
Simulacijska aktivnost	20 minuta	U simulacijskoj učionici sa standardiziranim pacijentom
Debriefing	20 minuta	Refleksija i rasprava

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	• Procijeniti subjektivne osobne čimbenike (tj. klijentova uvjerenja o okupacijama, okupacijskim ciljevima, snagama, vještinama, ograničenjima; zadovoljstvo participacijom) koji utječu na okupacijsku izvedbu ili sudjelovanje • Odabrati odgovarajuće metode i instrumente procjene usmjerene na klijenta i utemeljene na dokazima (standardizirane i/ili strukturirane). • Ocijeniti i primijeniti teorije, pristupe i znanje temeljeno na dokazima za informiranje, određivanje prioriteta i vođenje terapijskog procesa usmjerenog na klijenta i usmjerenog na okupaciju • Mjeriti objektivne osobne čimbenike koji utječu (tj. podržavaju, ometaju, sprječavaju ili predstavljaju rizik) na okupacijsku izvedbu ili sudjelovanje • Procijeniti fizičke, društvene, stavove, kulturne, zakonodavne i druge kontekstualne čimbenike koji utječu (podržavaju, ometaju, sprječavaju ili predstavljaju rizik) za okupacijsku izvedbu ili sudjelovanje • Analizirati, tumačiti i jasno priopćiti nalaze procjene
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	

Domena B	• Studenti će provesti intervju usmjeren na klijenta kako bi utvrdili klijentove subjektivne prioritete i razinu zadovoljstva aktivnostima svakodnevnog života. • Studenti će koristiti COPM kao alat utemeljen na dokazima za procjenu okupacijske izvedbi. • Studenti će integrirati rezultate iz COPM-a. • Studenti će identificirati sigurnosne rizike tijekom aktivnosti svakodnevnog života (npr. rizik od pada tijekom transfera). • Studenti će prepoznati i bilježiti prepreke i podršku u okruženju klijenta (npr. kućno okruženje, podrška njegovatelja). • Studenti će pripremiti sveobuhvatno i jasno izvješće koje sažima rezultate COPM procjene. • Studenti će predstaviti rezultatima i obrazložiti analizu vršnjacima i nastavnicima tijekom faze debriefinga.
Domena C	.
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Domena B.2.1.3: Procijeniti subjektivne osobne čimbenike (tj. klijentova uvjerenja o okupacijama, okupacijskim ciljevima, snagama, vještinama, ograničenjima)	Razumijevanje principa intervjua usmjerenog na klijenta i razvoja okupacijskog profila.
Domena B.2.1.5. Odabrati odgovarajuće metode i instrumente procjene	Poznavanje postupka prikupljanja subjektivnih podataka. Poznavanje standardiziranih procjena kao što je COPM.
Domena B.2.1.6: Mjeriti objektivne osobne čimbenike koji utječu na okupacijsku izvedbu ili sudjelovanje	Osnovno razumijevanje sustava bodovanja za COPM.
Domena B.2.1.9: Analizirati, tumačiti i jasno priopćiti nalaze procjene	Osnovne vještine pisanja izvješća, uključujući jasnoću i koherentnost u komunikaciji.
Domena B.2.1.10: Pripremiti točno izvješće/nalaz usmjeren na okupaciju	Razumijevanje strukture planova intervencije temeljenih na okupaciju. Poznavanje postupka postavljanja mjerljivih ciljeva.
Domena B.1.2: Primijeniti teorije, pristupe i znanje temeljeno na dokazima	Osnovno znanje o okupacijskim modelima u radnoj terapiji (npr. MOHO, PEO).

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Priprema simulacijskog okruženja (stol, stolice, obrasci).	Stol, stolice, COPM obrasci, olovke i stolno računalo.
Testiranje video ili audio opreme ako se koriste digitalni alati.	Kamera, mikrofon, platforma Zoom/Teams.
Pregled scenarija sa standardiziranim sudionikom.	Pojedinosti o slučaju, kratke upute za ulogu standardiziranog sudionika.
Upoznavanje studenata s njihovim ulogama i ciljevima.	Pregled scenarija, popis ishoda učenja i obrasci za procjenu.
Osiguravanje da svi studenti razumiju proces bodovanja	Upute za bodovanje COPM-a, primjeri bodovanja
Promatranje i facilitacije tijekom simulacije kako bi se osigurao tijek.	Tiskani popis za promatranje (checklista).

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Edukator	U ovoj simulaciji bit će dva edukatora koji primarno provode simulaciju i usmjeravaju studente. Jedan od instruktora vodi cijeli proces simulacije, pozdravlja sudionike i vodi debriefing. Drugi instruktor ima sporednu ulogu, osigurava potrebne dokumente i materijale studentima, prilagođava tehničke i operativne resurse.	2
Standardizirani sudionik	Standardizirani klijent odabire se prije simulacije. Tijekom cijele simulacije djeluje kao klijent. Važno je angažirati standardiziranog sudionika kojeg studenti ne poznaju.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Provođenje procesa procjene: Razumijevanje koraka uključenih u provođenje procjena COPM-a i FIM-a.	Bilješke s prethodnih kolegija uključujući temeljne radnoterapijske teorije.
Priprema i provođenje procesa procjene: Poznavanje standardiziranih protokola procjene, uključujući bodovanje i interpretaciju COPM-a i FIM-a.	Bilješke s prethodnih kolegija (Radnoterapijske teorije, Tehnike intervjua u radnoj terapiji, Osnovni protokoli procjene), praktične vježbe
Razvijanje komunikacijskih vještina: Vježbanje terapijskih komunikacijskih tehnika, kao što su empatija, aktivno slušanje i interakcija s pacijentima.	Radionica/vježbe komunikacijskih vještina, scenariji igranja uloga.
Razumijevanje kontekstualnih i sociokulturnih čimbenika: Svijest o utjecajima okoline i kulture na okupacijsku izvedbu i sudjelovanje.	Čitanje materijala o kulturnoj kompetenciji i kontekstualnim čimbenicima u radnoterapijske praksi.
Tumačenje rezultata procjene: Analiza podataka iz COPM-a i FIM-a radi utvrđivanja prioriteta i izazova za planiranje intervencije.	Studije slučaja i primjeri COPM izvješća.

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

American Occupational Therapy Association (2014). Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process. Fourth Edition

Law, M., Baptiste, S., McColl, M., Opzoomer, A., Polatajko, H., & Pollock, N. (1990). The Canadian occupational performance measure: an outcome measure for occupational therapy. Canadian Journal of Occupational Therapy, 57(2), 82-87.

Hall, K. M., Hamilton, B. B., Gordon, W. A., & Zasler, N. D. (1993). Characteristics and comparisons of functional assessment indices: disability rating scale, functional independence measure, and functional assessment measure. The Journal of Head Trauma Rehabilitation, 8(2), 60-74.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

Obratiti pozornost na fizičku sigurnost i izbjegavanje rizika od pada. Klijent će pokazivati rizik od pada, a student treba poduzeti sve potrebne mjere opreza.

Savjeti za vođenje scenarija

Koristiti uključiv jezik, obraćajući se s poštovanjem.
Klijentu se uvijek obraćati imenom i zamjenicama koje on preferira. Aktivno slušati bez prekidanja.

Stvoriti sigurno i ugodno okruženje.
Osigurati da je fizički prostor ugodan, privatan i bez ometajućih čimbenika – to potiče povjerenje i otvorenost.

Budite slušatelj, ne usmjeravajte se samo na tehničke aspekte intervjua.
Pokušajte primijeniti strategije aktivnog slušanja i održavajte kontakt očima.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Pacijent ulazi u sobu i sjedi na stolici oslanjajući se na lijevu stranu.

Pacijent ima problema s pokretljivošću u zatvorenom i na otvorenom prostoru.

Pacijent pozdravlja radnog terapeuta s određenim oklijevanjem zbog fizičke i emocionalne nelagode.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut pozdravlja pacijenta i kratko se predstavlja (ime, uloga i svrha susreta). Radni terapeut objašnjava svrhu intervjua i njegovo trajanje. Radni terapeut traži pristanak za bilježenje bilješki i detalja tijekom susreta. Radni terapeut obavještava pacijenta da će mu biti postavljena pitanja o svakodnevnom životu i da će se voditi bilješke.

Ključne točke učenja	Razviti učinkovite komunikacijske vještine kako bi se predstavio i postavio očekivanja. Izgraditi povjerenje i odnos s pacijentom. Prepoznati kulturne i emocionalne čimbenike koji utječu na interakciju s pacijentom. Uspostaviti etički i profesionalni terapijski odnos.
Okidač za sljedeću radnju	Uspješno dovršetak uvodne faze i dobivanje informiranog pristanka.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Pacijent je suradljiv, ali je pomalo nesiguran što očekivati. Pacijent ima teškoća s detaljnim opisivanjem dnevnih rutina zbog kognitivnih i fizičkih ograničenja. Pacijent daje kratak pregled svog tipičnog dana, s nekim pauzama ili izostavljanjem, te odgovara na dodatna pitanja terapeuta.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut predstavlja COPM i objašnjava njegovu svrhu: - „COPM nam pomaže da razumijemo koje su Vam dnevne aktivnosti najvažnije i koliko ste zadovoljni svojom sposobnošću da ih obavljate.“ Radni terapeut traži od pacijenta da opiše tipičan dan: - „Možete li mi opisati dnevnu rutinu, počevši od buđenja ujutro?“ Radni terapeut potiče pacijenta da identificira specifične aktivnosti koje smatra izazovnima: - „Postoje li aktivnosti tijekom dana koje smatrate teškima ili koje biste željeli bolje obavljati?“ Radni terapeut vodi pacijenta kroz prve tri faze COPM-a: - Procjenjuje važnost odabranih aktivnosti. - Procjenjuje pacijentovo zadovoljstvo i samoprocjenu izvedba. - Bilježi rezultate na COPM obrascu. Radni terapeut zahvaljuje pacijentu i potvrđuje razumijevanje.
Ključne točke učenja	Prepoznati važnost korištenja COPM-a kao alata usmjerenog na klijenta za prepoznavanje i određivanje prioriteta individualnih ciljeva i izazova. Razviti učinkovite vještine intervjuiranja kako bi se potaknulo pacijenta da sveobuhvatno opiše svoju dnevnu rutinu. Koristite otvorena pitanja za prikupljanje detaljnih informacija o pacijentovim dnevnim aktivnostima, rutinama i izazovima. Definirati i razumjeti početne faze COPM-a, uključujući prepoznavanje važnosti i razine zadovoljstva određenim aktivnostima. Steći vještinu u traženju od pacijenta da ocijeni izvedbu aktivnosti kako bi kvantificirao pacijentovu perspektivu izvedbe. Upisati rezultate COPM-a u obrazac.
Okidač za sljedeću radnju	Prikupljanje klijentovih procjena izvedbe i razine zadovoljstva u kontekstu COPM-a.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Pacijent je suradljiv, ali je pomalo zabrinut zbog rezultata. Može izraziti znatiželju ili zabrinutost u vezi sa sljedećim koracima. Pacijent sluša povratne informacije terapeuta, postavlja pitanja radi pojašnjenja i sudjeluje u raspravi o planu intervencije.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut pruža jasan i koncizan sažetak rezultata procjene. Ratni terapeut ističe ključne izazove pacijenta i raspravlja o tome kako će se oni adresirati u planu intervencije. Radni terapeut poziva pacijenta da postavi pitanja ili podijeli nedoumice u vezi s rezultatima i planom terapije. Radni terapeut osigurava da pacijent razumije sljedeće korake i organizira sljedeći susret.
Ključne točke učenja	Naučiti interpretirati i objasniti rezultate procjene na način koji pacijenti mogu razumjeti. Vježbati stvaranje plana intervencije temeljenog na okupaciju i prilagođenog prioritetima i izazovima pacijenta. Razviti vještine u rješavanju problema pacijenata i izgradnji povjerenja tijekom procesa davanja povratnih informacija. Razumjeti važnost komunikacije usmjerene na pacijenta u poticanju suradnje i angažmana u izradi plana terapije..
Okidač za sljedeću radnju	Pacijent potvrđuje razumijevanje rezultata procjene i plana terapije. Prijelazi se na zahvaljivanje pacijentu i završetak susret.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Odnositi se s poštovanjem prema standardiziranom sudioniku i pridržavati se etičkih načela.
Održavati povjerljivost u vezi s detaljima simulacije i informacijama o pacijentu.
Koristiti jasnu i profesionalnu komunikaciju tijekom cijele simulacije.
Pratiti redoslijed procesa procjene kako je naznačeno.
Upravljanje vremenom je ključno; osigurati da su svi zadaci dovršeni unutar zadanog vremenskog okvira.
Pridržavati se sigurnosnih protokola, posebno prilikom simuliranja fizičkih zadataka ili funkcionalnih mobilnosti.
Povratne informacije promatrača trebaju biti konstruktivne i pune poštovanja.
Pridržavajte se uputa voditelja tijekom simulacije i debriefing.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Kako biste uspostavili odnos s pacijentom tijekom intervjua?
S kojim se izazovima može suočiti pri provođenju COPM-a?
Kako ste osigurali da se pacijentove sociokulturne potrebe uzmu u obzir tijekom procjene?
Kako biste pacijentu i njegovoj obitelji objasnili rezultate procjene jednostavnim jezikom?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	A.K.
Dob	1954
Spol	Muški
Osobni čimbenici	Klijent je bio prilično aktivan u prošlosti. Radio je kao stolar 15 godina, a zatim se 20 godina bavio mobilnom prodajom knjiga. Zbog svog stolarskog iskustva, trenutno uživa u radu s drvetom. Umirovljen je sa 64 godine i nakon umirovljenja više vodi sjedilački način života, rijetko izlazeći iz kuće, osim radi odlaska na molitvu. Do prije tri godine nije imao značajnijih problema.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Turska
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Ima poteškoće u kretanju i obavljanju aktivnosti svakodnevnog života zbog svoje bolesti. Posjećuje radnog terapeuta radi procjene i intervencije.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

--

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	On je suradljiv i smiren.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Prije tri godine počeo je osjećati probleme s ravnotežom i teškoće pri stajanju, osobito naginjanju prema desnoj strani. Tada je posjetio liječnika zbog problema s ravnotežom te mu je dijagnosticirana Parkinsonova bolest. Desna strana njegovog tijela pogođena je više, a ima i apraksiju. Zbog apraksije i većeg utjecaja na desnu stranu, ima poteškoće u aktivnostima poput oblačenja cipela i jakni. Ima problema s rotacijom trupa, što mu otežava okretanje u krevetu ili hodanje. Također postoje kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa. Obitelj je, osobito u posljednjih 1,5 godinu, primijetila dodatno usporavanje njegovih pokreta. Nije pretjerano ovisan o pomoći u svakodnevnim aktivnostima, osim pri kupanju, kada mu supruga pomaže tako da ga smjesti na WC radi sprječavanja padova. Osim aktivnosti u kupaonici, obično sve radi uz minimalnu pomoć supruge i kćeri. Ranije je koristio hodalicu za kretanje unutar kuće, ali zbog problema s ravnotežom sada se oslanja na pomoć obitelji. Kćer i supruga pomažu mu pri sjedenju i ustajanju zbog poteškoća u tim radnjama. Upitan o svojoj dnevnoj rutini, naveo je da se budi u 9 sati, doručkuje, čita Kuran i ponovno odlazi na spavanje oko 10 sati. Ponovno se budi u podne, ruča između 13:30 i 14:30 te obavlja molitvu dok sjedi. Slijede vježbe koje mu je propisao fizioterapeut do večere, koju ima u 19:30. Gleda televiziju do odlaska na spavanje oko ponoći do 1 sat. Navodi minimalnu komunikaciju kod kuće. Obroke pripremaju supruga i kći, a rijetko izlazi iz kuće osim radi odlaska u bolnicu, uglavnom zbog rizika od pada. Njegove aktivnosti/hobiji uključuju gledanje televizije, molitvu, slikanje na drvetu i čitanje Kurana. Večera sam u svojoj sobi, ne s obitelji. Lako se umara, što dovodi do čestih drijemanja tijekom dana.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijent želi biti u mogućnosti kretati se po domu bez straha Želi obavljati aktivnosti samozbrinjavanje (kupanje, odlazak na WC) uz minimalnu pomoć.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Senzoričke funkcije i bol	Opisuje stalnu bol u gornjim ekstremitetima.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Prema Hoehn i Yahr klasifikaciji, klijent se nalazi u fazi 3, koju karakteriziraju posturalna nestabilnost i poteškoće u nekim aktivnostima, no samostalan život je i dalje moguć.
Glasovne i govorne funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	

Briga o sebi i domaćinstvu	Njegova interakcija unutar kućanstva čini se minimalnom, budući da večera sam i navodi ograničenu komunikaciju kod kuće. To može ukazivati na socijalnu izolaciju.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.
Slobodno vrijeme i igra	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent zahtijeva pomoć pri kretanju i transferima, što ukazuje na potrebu za prilagodbama u kućnom okruženju kako bi se poboljšala sigurnost i samostalnost, poput rukohvata, pristupačnije kupaonice i eventualnih prilagodbi namještaja radi lakših transfera.
Društveno okruženje	Klijent se uvelike oslanja na suprugu i kćer za fizičku pomoć, a vjerojatno i za emocionalnu podršku. Njihova je uloga ključna u njegovom svakodnevnom životu, što ukazuje na snažnu mrežu obiteljske podrške, ali također može dovesti do opterećenja skrbnika.
Usluge, sustavi i politike	-

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
Hoehn Yahr skala	Faza 3	Ukazuje na umjerena ograničenja u obavljanju aktivnosti svakodnevnog života zbog posturalne nestabilnosti, no samostalan život je i dalje moguć.
UPDRS	Motorički rezultat: 42/108	Pokazuje značajna motorička oštećenja (npr. rigidnost, bradikinezija) i umjerene nemotoričke poteškoće (npr. kognitivne i govorne teškoće) koje utječu na obavljanje aktivnosti svakodnevnog života.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Senzoričke funkcije i bol	Opisuje stalnu bol u gornjim ekstremitetima.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Prema Hoehn i Yahr klasifikaciji, klijent se nalazi u fazi 3, koju karakteriziraju posturalna nestabilnost i poteškoće u nekim aktivnostima, no samostalan život je i dalje moguć.
Glasovne i govorne funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Njegova interakcija unutar kućanstva čini se minimalnom, budući da večera sam i navodi ograničenu komunikaciju kod kuće. To može ukazivati na socijalnu izolaciju.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.
Slobodno vrijeme i igra	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent zahtijeva pomoć pri kretanju i transferima, što ukazuje na potrebu za prilagodbama u kućnom okruženju kako bi se poboljšala sigurnost i samostalnost, poput rukohvata, pristupačnije kupaonice i eventualnih prilagodbi namještaja radi lakših transfera.
Društveno okruženje	Klijent se uvelike oslanja na suprugu i kćer za fizičku pomoć, a vjerojatno i za emocionalnu podršku. Njihova je uloga ključna u njegovom svakodnevnom životu, što ukazuje na snažnu mrežu obiteljske podrške, ali također može dovesti do opterećenja skrbnika.
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Senzoričke funkcije i bol	Opisuje stalnu bol u gornjim ekstremitetima.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Prema Hoehn i Yahr klasifikaciji, klijent se nalazi u fazi 3, koju karakteriziraju posturalna nestabilnost i poteškoće u nekim aktivnostima, no samostalan život je i dalje moguć.
Glasovne i govorne funkcije	Prisutni su kognitivni i govorni problemi, uključujući produženi govor i poteškoće u razumijevanju usmenih uputa.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Njegova interakcija unutar kućanstva čini se minimalnom, budući da večera sam i navodi ograničenu komunikaciju kod kuće. To može ukazivati na socijalnu izolaciju.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.
Slobodno vrijeme i igra	Unatoč tjelesnim ograničenjima, nastavlja se baviti značajnim aktivnostima poput slikanja na drvetu, gledanja televizije i čitanja Kurana. Te su aktivnosti važne za njegovo mentalno zdravlje i pružaju osjećaj svrhe.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Klijent zahtijeva pomoć pri kretanju i transferima, što ukazuje na potrebu za prilagodbama u kućnom okruženju kako bi se poboljšala sigurnost i samostalnost, poput rukohvata, pristupačnije kupaonice i eventualnih prilagodbi namještaja radi lakših transfera.
Društveno okruženje	Klijent se uvelike oslanja na suprugu i kćer za fizičku pomoć, a vjerojatno i za emocionalnu podršku. Njihova je uloga ključna u njegovom svakodnevnom životu, što ukazuje na snažnu mrežu obiteljske podrške, ali također može dovesti do opterećenja skrbnika.
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Koja su bila Vaša zapažanja iz intervjua s pacijentom?
Koja su bila Vaša zapažanja o primjeni COPM-a? Biste li predložili bilo kakve promjene u načinu provođenja procjene?
Kako je ovo iskustvo utjecalo na Vaše razumijevanje radnoterapijskih procjena?
Što biste učinili drugačije kako biste poboljšali proces procjene ili interakciju s pacijentom?

7.2 SimOT-Compass

Upotreba SimOT-Compass-a tijekom simulacijskog scenarija

- SimOT-Compass unaprijed priprema osoblje koje sudjeluje u edukaciji, a prije same simulacije **tiskani primjerci se dostavljaju se sudionicima koji promatraju.**
- Tijekom simulacije promatrači koriste SimOT-Compass kako bi **procijenili ispunjavaju li se promatrani ishodi** učenja.
  Upute im nalažu da **naprave pisane bilješke** o svojim zapažanjima u vezi s svakim ishodom učenja.
- Kao dio **PEARLS procesa debriefinga**, tijekom **Faze 3: Analiza**, promatrači koriste svoje bilješke i procjene iz SimOT-Compass-a kako bi **dali strukturiranu povratnu informaciju** sudionicima koji imaju određene uloge.
- Nakon toga, student koji je igrao ulogu radnog terapeuta također prima SimOT-Compass kako bi **napravio samoprocjenu** vodeći se istim ishodima učenja.
  Ovo omogućuje **refleksiju o vlastitoj izvedbi i procjenu postignuća ciljeva učenja** iz vlastite perspektive.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Dokumenti: COPM obrazac FIM obrazac Bilježnica Primjer obrasca AOTA okupacijskog profila Olovka/Papir
Stol Radni stol Najmanje dva računala Video kamera Slušalice za radnog terapeuta Tri stolice za prostoriju u kojoj se provodi simulaciju
Potrebne su najmanje dvije prostorije, jedna za simulaciju, a druga će služiti kao kontrolna soba.

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 27

Planiranje i provedba radnoterapijske intervencije za osobu s Parkinsonovom bolešću

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Planiranje i provedba radnoterapijske intervencije za osobu s Parkinsonovom bolešću
Ključne riječi	Parkinsonova bolest, trening transfera, radna terapija, pomagala, igranje uloga, učenje temeljeno na simulaciji
Kratak opis	Ovaj scenarij simulacije usmjeren je na planiranje i provedbu radnoterapijske intervencije za osobu kojoj je dijagnosticirana Parkinsonova bolest. Cilj mu je unaprijediti kliničko razmišljanje, praktične vještine i sposobnost pružanja klijentu usmjerenog pristupa skrbi u vrlo autentičnom i strukturiranom okruženju za učenje. Studenti će promatrati transfer pacijenta, planirati i primijeniti odgovarajuće tehnike transfera te preporučiti potrebna pomagala. Scenarij je osmišljen za provedbu u kliničkom okruženju sa standardiziranim pacijentima. Međutim, može se provesti i kroz igranje uloga sa starijim studentima, ovisno o dostupnim resursima i kontekstu ustanove.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Standardizirani sudionik		
Kontekst	Ambulanta za radnu terapiju / simulirana prostorija s kliničkim okruženjem (npr. učionica s elementima klinike)		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	Prostorija za simulaciju u okviru radne terapije u kojoj se provodi trening aktivnosti svakodnevnog života, opremljena pravim namještajem i pomagalima.
		Materijali	Stolica s naslonima za ruke (1) Stolica bez naslona za ruke (1) Običan krevet (1) Hodalica (1) Štake – podpazušne (2) Štake – podlakatne (2) Video kamera (1) Računala (2)
	☐ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	
		Materijali	

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	Aktivni sudionik
Sudionik	1	Standardizirani sudionik ili student koji igra ulogu
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*	Do 8	Mogu voditi strukturirane bilješke

Promatrač	1	Izvodi ga educirani student ili asistent

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	15 minuta	Praktično
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	2 sata	Digitalno/Učionica
Simulacijska aktivnost	30 minuta	Praktično
Debriefing	40 minuta	Praktično

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	A.2.7. Radni terapeut poznaje proces radne terapije (npr. procjene, postavljanje ciljeva, strategije intervencije usmjerene na osobu/aktivnost/okruženje, evaluaciju, dokumentaciju).
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	B.2.2. Radni terapeuti zajednički postavljaju ciljeve i planove intervencije s klijentom. B.2.3. Radni terapeuti pokazuju kompetencije za provedbu, praćenje, evaluaciju, prilagodbu i završetak radnoterapijskih intervencija. B.3. Radni terapeuti pokazuju kompetencije u provođenju etične i sigurne prakse.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	A.2.7. Student će biti sposoban pokazati kompetentnost u interpretaciji rezultata procjene I sukladno tome planiranju intervencija.
Domena B	B.2.2. Student će moći zajednički planirati intervenciju transfera s klijentom, uvažavajući klijentove prioritete i kontekst izvedbe. B.2.3. Student će podržavati izvedbu transfera klijenta pružajući odgovarajuće upute, stupnjevanje i strategije prilagodbe aktivnosti. B.3. Student će prepoznati sigurnosne rizike tijekom transfera i poduzeti odgovarajuće mjere kako bi osigurao sigurnost klijenta.

Domena C	
Domena D	
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
A.2	Teorijsko znanje o radnoj terapiji za odrasle s neurološkim stanjima; uključujući postavljanje ciljeva, planiranje intervencija i korištenje pomagala.
A.5	Znanje o motoričkim simptomima i funkcionalnim ograničenjima kod Parkinsonove bolesti; sposobnost tumačenja kliničkih manifestacija poput nestabilnosti trupa i posture.
A.2	Znanje i primjena tehnika transfera i sigurnih strategija rukovanja koristeći hodalicu, štake i druga pomagala.
A.5	Stavovi i svijest povezani sa sigurnošću klijenta, poštovanjem autonomije te primjerenom profesionalnom komunikacijom tijekom intervencije.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Provjeriti radi li video kamera i prenosi li sliku u prostoriju promatrača.	Video kamera, računalo s postavkom za prijenos uživo.
Pripremiti fizičko okruženje s pomagalima.	Hodalica, štake (podlakatne i podpazušne), stolice, krevet
Postaviti učionicu tako da simulira prostoriju radne terapije.	Krevet, stolice, stol, bilješke
Podijeliti materijale i obrasce studentima.	Obrasci za procjenu (npr. COPM, FIM), profil klijenta
Pripremiti osobu koja će igrati ulogu njegovatelja, ako je predviđeno.	Tekst scenarija, briefing u trajanju od 40 minutna

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Edukator	Priprema studente prije simulacije i vodi debriefing.	2
Facilitator	Podržava tijek simulacije i po potrebi daje upute/poticaje.	1
Standardizirani sudionik	Simulira klijenta s Parkinsonovom bolesti, za što je prethodno educiran.	1
Mogućnost: njegovatelj	Može ga izvoditi student diplomskog studija; prethodno pripremljen za ulogu podržavatelja.	1

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Razumijevanje simptoma i napredovanja Parkinsonove bolesti	Bilješke s kolegija neurologije i gerijatrije
Svijest o stadijima Parkinsonove bolesti i njihovom utjecaju na aktivnosti svakodnevnog života	Bilješke o teoriji radne terapije, tehnike intervjua i procjene
Znanje i primjena tehnika prijenosa i pomagala za mobilnost (npr. hodalo, štap)	Prezentacije i praktične vježbe s kolegija Aktivnosti svakodnevnog života
Sposobnost promatranja i procjene pokretanja klijenta te prepoznavanja funkcionalnih teškoća	Obrasci za bilježenje zapažanja, upute instruktora
Vještine odabira i prilagodbe strategija transfera temeljenih na kliničkom rasuđivanju	Vježbe rješavanja problema temeljene na prikazu slučajeva

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	Studenti pregledavaju informacije o Parkinsonovoj bolesti i popunjavaju radni list o strategijama prijenosa.
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	Studenti predaju kratko refleksivno izvješće koje uključuje primijenjeno kliničko rasuđivanje, mjere sigurnosti i komunikaciju s klijentom/njegovateljem.

Reference

American Occupational Therapy Association (2020). Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process, 4th Edition.

Law, M., Baptiste, S., McColl, M., Opzoomer, A., Polatajko, H., & Pollock, N. (1990). The Canadian occupational performance measure: an outcome measure for occupational therapy. Canadian Journal of Occupational Therapy, 57(2), 82-87.

Hall, K. M., Hamilton, B. B., Gordon, W. A., & Zasler, N. D. (1993). Characteristics and comparisons of functional assessment indices: disability rating scale, functional independence measure, and functional assessment measure. The Journal of Head Trauma Rehabilitation, 8(2), 60-74.

Movement Disorder Society – *MDS-UPDRS Rating Scale*: https://www.movementdisorders.org/MDS/MDS-Rating-Scales

Physio-pedia – *Hoehn and Yahr Scale*: https://www.physio-pedia.com/Hoehn_and_Yahr_Scale

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje
Pozdravlja klijenta s poštovanjem, predstavlja se imenom i ulogom koju obnaša
Objašnjava svrhu i trajanje susreta kako bi se smanjila tjeskoba klijenta.
Pregledava prethodne zapise o pokretljivosti i zdravstvenom stanju prije započinjanja aktivnosti.
Postavlja pomagala i namještaj na način koji smanjuje rizik od padova (npr. Pristupačan krevet s obje strane).
Prati znakove umora ili nelagode na klijentu tijekom transfera.
Brzo i sigurno reagira na nestabilnost ili spoticanje klijenta.
Potiče klijenta da izrazi svoje zabrinutosti i aktivno sluša.
Ohrabruje i održava jasnu, respektabilnu komunikaciju.

Savjeti za vođenje scenarija

Koristite poticaje poput ovih:
„Možete li klijentu objasniti svrhu ove terapije?“
„Koje sigurnosne rizike uočavate prije početka transfera?“

Ako student zaboravi prilagoditi okolinu, nježno ga podsjetite:
„Bi li položaj kreveta utjecao na sigurnost tijekom transfera?“

Naglasite važnost verbalnog ohrabrenja kod klijenata koji su tjeskobni.
Podsjetite studente da, kada je prikladno, uključe njegovatelja, i odnose se s uvažavanjem.

Tijek scenarija

Početak
Stanje i radnje sudionika
Klijent dolazi u kabinet radne terapije pokazujući posturalnu nestabilnost i poteškoće u hodu. Prijavljuje poteškoće s mobilnošću u krevetu (npr. okretanje, promjena položaja) te izražava želju naučiti sigurne strategije prijenosa. Traži pomoć terapeuta.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut pozdravlja klijenta, predstavlja se (ime i uloga), objašnjava ciljeve i tijek terapije. Poziva se na rezultate COPM-a i FIM-a te uključuje klijenta u razgovor o prioritetima. Inicira početak terapije s odgovarajućom komunikacijom, jasno objašnjava svrhu, strukturu i rezultate procjene klijentu. Započinje razgovor o postavljanju ciljeva.
Ključne točke učenja	- Uvod i uspostavljanje odnosa Objašnjenje svrhe terapije Razgovor o klijentu usmjerenim ciljevima Pregled rezultata procjena (COPM, FIM)
Okidač za sljedeću radnju	Kada su svrha terapije i prioriteti razjašnjeni s klijentom i radni terapeut je spreman za promatranje transfera iz kreveta.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Klijent ustaje sa stolca i hoda prema spavaćem dijelu. Neznatno posrne zbog problema s ravnotežom. Po dolasku legne na krevet. (Povratna napomena: Obratiti pažnju na položaj kreveta — trebao bi biti dostupan s obje strane.)	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut slijedi klijenta, promatra način na koji hoda i poteškoće s ravnotežom. Zamoli klijenta da pokaže kako inače ustaje iz kreveta i koristi pomagalo. Radni terapeut osigurava sigurnost tijekom hoda. - Slijedi klijenta i pažljivo promatra hod Odmah reagira kako bi spriječio pad kada uoči posrtanje. Postavlja krevet i pomagala na odgovarajući način (provjerava pristup s obje strane). Bilježi uočene poteškoće radi planiranja intervencije.
Ključne točke učenja	- Sigurno postupanje tijekom hoda u zatvorenom prostoru Rano prepoznavanje rizika u mobilnosti. Važnost uređenja okoline (npr. položaj kreveta) Pravovremena reakcija na nestabilnost.
Okidač za sljedeću radnju	Kada klijent sigurno legne na krevet i radni terapeut se priprema promatrati kako klijent ustaje iz kreveta.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Klijent pokušava ustati iz kreveta i otići u susjednu prostoriju. Pokazuje znatne poteškoće tijekom fleksije trupa i okretanja. Tijekom sjedanja i ustajanja uočava se nestabilnost. Jasno je uočljiva slabost antigravitacijskih mišića.	
	Opis

Očekivane radnje studenta	Radni terapeut zamoli klijenta da iz ležećeg položaja sjedne, a zatim se premjesti na stolac. Tijekom tog procesa, radni terapeut uočava poteškoće u pokretima trupa, potiče primjenu adaptivnih strategija i uvodi odgovarajuća pomagala (npr. hodalicu, štap). Radni terapeut demonstrira i objašnjava klijentu i njegovatelju pravilnu tehniku transfera s kreveta na stolac. - Prepoznaje poteškoće u pokretima trupa i posturalnu nestabilnost Primjenjuje prilagođene tehnike (npr. strategija okretanja, potpora ispod ramena ili koljena). Odabire i uvodi prikladno pomagalo. Demonstrira pravilnu tehniku prijenosa s kreveta na stolac Objašnjava klijentu i njegovatelju način sigurnog korištenja pomagala.
Ključne točke učenja	- Rješavanje problema na temelju opažanja u stvarnom vremenu Usklađivanje pomagala s funkcionalnim potrebama. Edukacija klijenta i njegovatelja o sigurnoj tehnici. Poticanje samostalnosti uz naglasak na sigurnost.
Okidač za sljedeću radnju	Kada klijent sigurno sjedne na stolac i izrazi tjeskobu zbog situacije (što vodi u Aktivnost 3).

Aktivnost 3	
Stanje i radnje sudionika	
Klijent izražava tjeskobu zbog ravnoteže i strah od pada tijekom prijenosa. Član obitelji (opcionalna uloga njegovatelja) se uključuje i postavlja pitanja o klijentovim ograničenjima u svakodnevnim aktivnostima.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut umiruje klijenta, potiče samopouzdanje i uvažava njegove brige. Ako je njegovatelj prisutan, radni terapeut ga uključuje dajući mu upute o sigurnim tehnikama transfera i pravilnom manualnom postupanju. Radni terapeut pruža kratku edukaciju o tome kako njegovatelj može podržati sudjelovanje klijenta u aktivnostima dnevnog života kod kuće. - Reagira empatično na tjeskobu klijenta Potiče sudjelovanje klijenta i samopouzdanje Uključuje njegovatelja na respektabilan i informativan način Pruža jasne verbalne upute i demonstrira postupke za rad kod kuće. Prilagođava ton i jezik sukladno emocionalnim potrebama klijenta i njegovatelja.
Ključne točke učenja	- Komunikacija usmjerena na klijenta tijekom emocionalnog stresa Edukacija obitelji kao dio procesa radne terapije. Verbalno i neverbalno umirivanje. Zajedničko poticanje sigurnosti i neovisnosti.
Okidač za sljedeću radnju	Kada radni terapeut inicira završavanje terapije i predstavi plan za sljedeći susret.

Kraj
Stanje i radnje sudionika

Radni terapeut obavještava klijenta da se susret bliži kraju. Također, pruža informacije o sljedećoj planiranoj terapiji (npr. aktivnosti odijevanja). Daju se pisane i verbalne upute za podršku sigurnom transferu kod kuće.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut sažima ključne aktivnosti s terapije, provjerava emocionalno i fizičko stanje klijenta te raspravlja o planu za sljedeći susret. Klijentu i njegovatelju pružaju se upute za postizanje sigurnosti, u verbalnom i pisanom obliku. - Profesionalno i s poštovanjem zaključuje sesiju. Daje smjernice za kućnu sigurnost (manualno postupanje, korištenje pomagala). Pruža kratak pregled aktivnosti na kojima će biti naglasak na slijedećem susretu (npr. odijevanje). Osigurava da klijent i njegovatelj razumiju plan daljnjih koraka.
Ključne točke učenja	- Zaključivanje sesije s jasno i s empatijom. Strukturiranje kontinuiteta skrbi. Pružanje pisanih i verbalnih uputa. Povećanje razumijevanja klijenta i njegovatelja o sljedećim koracima.
Okidač za sljedeću radnju	Kada klijent i njegovatelj potvrde razumijevanje uputa, radni terapeut zaključuje susret.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Radni terapeut treba nositi primjerenu odjeću (bijeli mantil je obavezan).
Prije susreta, radni terapeut treba pregledati prethodnu dokumentaciju o mobilnosti i zdravstvenom stanju klijenta.
Promatrači ne smiju komunicirati s radnim terapeutom niti izražavati svoja mišljenja tijekom simulacije.
Promatrači ne smiju međusobno razgovarati tijekom simulacije.
Promatrači trebaju bilježiti zapažanja prema unaprijed zadanim pitanjima.
Svi sudionici moraju poštovati okruženje simulacije kao profesionalnu, stvarnu situaciju.
Mobiteli i vanjske distrakcije nisu dopušteni tijekom aktivnosti.
Uloge klijenta i njegovatelja moraju se doživljavati kao autentične; izlazak iz uloge nije dopušten.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Kako integracija pomagala utječe na autonomiju i kvalitetu života klijenta?
Kojim specifičnim opažajnim pokazateljima bi dali prioritet tijekom aktivnosti transfera klijenta?
Koje komunikacijske strategije možete koristiti za učinkovitu edukaciju klijenta i njegovatelja?
Kako biste mogli prilagoditi svoju intervenciju kada klijent izrazi tjeskobu ili nisko samopouzdanje?
Na koji način fizičko okruženje može olakšati ili otežati sigurnost transfera?
Kako osigurati da intervencija ostane klijentu usmjerena tijekom vremenski ograničenih terapija?
Koja etička razmatranja se javljaju prilikom rada s članom obitelji?
Kako možete dovesti u balans pitanje sigurnosti i samostalnost tijekom radnoterapijske intervencije kod pacijenata s Parkinsonovom bolešću?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	A.K.
Dob	1954
Spol	M
Osobni čimbenici	Snažna obiteljska povezanost s kćeri i suprugom; ranije bio samostalan; motiviran za ponovno stjecanje autonomije u svakodnevnom životu.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Turčin; živi s obitelji; religiozan; obavlja svakodnevne molitve.
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Poteškoće s hodom, transferom i sigurnim kretanjem. Umor tijekom svakodnevnih aktivnosti i potreba za sigurnim strategijama. Klijent želi povećati samostalnost u kućnom okruženju.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Smiren i suradljiv, ali pokazuje znakove tjeskobe u vezi s transferima i strah od pada. Govori polako zbog blagog oštećenja govora. Izražava frustraciju kada ne može samostalno obaviti zadatke.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Zaštitnički nastrojen i zabrinut. Nudi pomoć bez traženja. Može prekidati tijekom terapije postavljajući pitanja. Pokazuje emocionalnu uključenost i želju da bude koristan, ali mu je potrebno vođenje.

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Umirovljeni građevinski inženjer. Do prije dvije godine pomagao je u arhitektonskom uredu svoje kćeri. Nekad je bio fizički aktivan i uživao u obradi drva. Trenutačno ograničava aktivnosti zbog straha od pada i umora. Uživá u čitanju Kurana, molitvi i gledanju televizije.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Kći ili supruga pružaju fizičku podršku tijekom svakodnevnih aktivnosti, osobito pri transferima i odijevanju. Supruga pomaže tijekom kupanja. Kći sudjeluje u donošenju odluka vezanih uz skrb.

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijent želi ponovno steći samostalnost u kretanju unutar doma i pri transferima, osobito pri prijelazima iz kreveta na stolicu. Također želi smanjiti oslanjanje na članove obitelji i više se uključiti u smislenije svakodnevne aktivnosti (npr. čitanje Kurana, obrada drva).
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Njegovatelj želi osigurati sigurnost klijenta u domu te traži odgovarajuće upute o tome kako pomagati pri transferima, a da se pritom ne poveća njegova ovisnost.

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Blago kognitivno usporavanje, smanjena brzina obrade
Senzoričke funkcije i bol	Bez boli; smanjena propriocepcija, povećan rizik od pada.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Posturalna nestabilnost, rigidnost trupa, smanjena fleksija trupa, apraksija (desna strana).
Glasovne i govorne funkcije	Spor, produžen govor; blaga poteškoća u razumijevanju verbalnih uputa.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Potrebna je pomoć u kupanju i oblačenju; transferi nisu sigurni bez pomoći.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Više ne radi; nekad je pomagao kćerki u poslu, ali je prestao prije dvije godine zbog smanjenja motoričkih sposobnosti.
Slobodno vrijeme i igra	Gleda televiziju, čita Kuran, uživa u slikanju na drvu, ali je ograničen zbog umora i problema s ravnotežom.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	U kući nedostaje prilagodba okoline; nema rukohvata ili pomoćnog sjedišta.
Društveno okruženje	Podržavajuća obitelj (supruga i kći), ali ponekad pretjerano zaštitnička.
Usluge, sustavi i politike	Dobio uputnicu od liječnika za radnu terapiju; dosad minimalna rehabilitacija; ovisan o skrbi koju pruža obitelj.

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
Hoehn & Yahr Scale	Stadij 3	Pokazuje umjerenu posturalnu nestabilnost i ograničenja u aktivnosti dnevnog života

MDS-UPDRS	Uočene motoričke i nemotoričke poteškoće.	Utječe na transfere, komunikaciju i umor.
COPM	Niski rezultati u mobilnosti u krevetu, stajanju i hodanju; umjerena važnost slobodnog vremena.	Pokazuje veliku potrebu za intervencijom u području mobilnosti i očuvanja energije.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Blago kognitivno usporavanje; možda će biti potrebno ponavljati upute; moguće poteškoće u održavanju pažnje
Senzoričke funkcije i bol	Nije prijavljena bol. Blaga proprioceptivna netočnost; oštećena ravnoteža u dinamičkim aktivnostima
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Izražena ukočenost trupa, posturalna nestabilnost, poteškoće u započinjanju pokreta, apraksija osobito na desnoj strani.
Glasovne i govorne funkcije	Usporeni govor, odgođena verbalna obrada, povremeno potreba za vizualnim poticajima.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Potrebna podrška pri kupanju, oblačenju donjeg dijela tijela, i transferima na WC. Koristi hodalicu, ali preferira pomoć njegovatelja zbog osjećaja nesigurnosti.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Ranije radio u inženjerstvu i pomagao u kćerinom poslu. Više nije aktivan u tim ulogama zbog umora i poteškoća s pokretljivošću.
Slobodno vrijeme i igra	Svakodnevno čita Kuran, uživa u gledanju televizije i oslikavanju drva — no često je ograničen umorom i niskom razinom energije.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Dom je standardno uređen — bez prilagodbi poput rukohvata ili povišenih sjedišta. Krevet i sjedalice nisu prilagođeni za siguran transfer.
Društveno okruženje	Ima podršku supruge i kćeri, no način pružanja pomoći može poticati ovisnost o drugima. Kći ima tendenciju intervenirati prije nego što sam pacijent pokuša obaviti aktivnost.
Usluge, sustavi i politike	Ograničeno praćenje radnog terapeuta u prošlosti; upućen nakon što je liječnik uočio povećan rizik od padova i smanjenu funkcionalnu pokretljivost.

5.2 Ostali relevantni detalji

Pacijent je motiviran za veću samostalnost, ali povremeno pokazuje emocionalno povlačenje.
Obiteljska dinamika upućuje na potrebu edukacije njegovatelja kako bi se izbjeglo pretjerano pomaganje.
Vizualna demonstracija učinkovitija je od verbalnog objašnjenja zbog sporijeg razumijevanja.
Prisutna je jutarnja ukočenosti; rane terapije možda ne odražavaju najbolju razinu funkcioniranja.
U planiranje intervencije potrebno je uključiti strategije upravljanja umorom.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Govorite polako. Povremeno zastanete prije nego što odgovorite. Pokušajte izgledati kao da razmišljate ili ste malo zbunjeni.
Senzoričke funkcije i bol	Ne prijavljujete bol, ali se možete kretati oprezno kao da je ravnoteža narušena. Pokazujte oklijevanje pri okretanju.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Kreće se s ukočenošću u gornjem dijelu tijela. Prilikom ustajanja s kreveta koristi obje ruke za potporu i nesiguran je pri rotaciji trupa. Prilikom hodanja izgleda oprezno.
Glasovne i govorne funkcije	Govori tiho i polako. Ponekad traži da se upute ponove. Prije odgovora zastane sekundu ili dvije prije odgovora.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Ponašajte se kao da vam treba pomoć pri ustajanju iz stolca ili kreveta. Možete reći: „Obično pozovem kćer da mi pomogne.“
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Spomenuti da ste prije radili sa svojom kćeri, ali sada većinom ostajete kod kuće i ne možete puno toga.
Slobodno vrijeme i igra	Recite da volite čitati Kuran i raditi male slikarske radove, ali se brzo umorite.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Opišite svoj dom kao „običan“, bez posebnih rukohvata ili pomagala. Recite: „Iz mog kreveta se nije baš tako lako ustati.“
Društveno okruženje	Recite da živite sa suprugom i kćeri. Spomenite da vam pokušavaju puno pomoći, ponekad čak i previše.
Usluge, sustavi i politike	Recite da vas je liječnik nedavno uputio na radnu terapiju zbog problema s ravnotežom i padova. Prije nikada niste imali radnu terapiju.

6.2 Ostali relevantni detalji

Vi ste 70-godišnji muškarac s Parkinsonovom bolesti (stadij 2,5–3). Desna strana tijela je više zahvaćena. Krećete se polako, posebno pri ustajanju ili okretanju. Pokazujete blagu tjeskobu pri transferima i povremeno pitate: „Jeste li sigurni da ovo mogu?“ Ako je njegovatelj prisutan, dozvolite mu da pomogne, ali se ne oslanjajte potpuno na njega – simulirajte poluovisnost. Ne smiješite se previše; zadržite neutralan ili blago zabrinut izraz lica.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Koje ste ključne sigurnosne rizike primijetili tijekom aktivnosti transfera klijenta i koliko ih je učinkovito radni terapeut riješio?
Kako je radni terapeut uključio povratne informacije i preferencije klijenta u plan intervencije?
Koje neverbalne znakove ili tjelesne poteškoće ste primijetili kod klijenta i kako bi oni trebali utjecati na buduće intervencije?
Kako je stil komunikacije radnog terapeuta utjecao na razumijevanje i angažman klijenta u intervenciji?
Koji bi se alternativni pristupi ili tehnike mogli koristiti za rješavanje izazova uočenih tijekom susreta?
Koliko je uspješno radni terapeut uključio njegovatelja, a da pritom nije umanjio autonomiju klijenta?
Koju je ulogu imalo postavljanje okoline (npr. krevet, pomagala) u podršci ili otežavanju sigurnih transfera?
Je li radni terapeut pokazao odgovarajuće kliničko rasuđivanje prilikom prilagodbe intervencije u stvarnom vremenu?

7.2 SimOT-Compass

Promatrače je potrebno uputiti da ispune SIMBA obrazac za procjenu koristeći SimOT Compass kako bi evaluirali izvedbu polaznika na temelju:

- Profesionalnog ponašanja (npr. empatija, etika, poštovanje)
- Svijesti klijenta o sigurnosti
- Planiranja i provođenja intervencije
- Komunikacije s klijentom i njegovateljem
- Kliničkog rasuđivanja i prilagodljivosti

Obrazac se može koristiti tijekom simulacije ili odmah nakon nje kako bi se vodilo debriefing i pružila strukturirana povratna informacija.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Običan krevet
Stolac s naslonima za ruke
Stolica bez naslona za ruke
Hodalica
Podlaktne štake (par)
Podpazušne štake (par)
Bijela kuta (za ulogu radnog terapeuta)
Računalo (za promatrače i prijenos uživo)
Video kamera i veza za prijenos uživo
Dokumenti za procjenu (COPM, FIM rezultati)
Isprintani profil pacijenta i dokumenti s uputama za uloge (za polaznika i simulanta)
Dijagram tijeka scenarija i obrasci SimOT Compass-a (za promatrače)

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 28

Radnoterapijska procjena nakon moždanog udara: Provedba MMSE-a

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Radnoterapijska procjena na daljinu nakon moždanog udara: Provedba MMSE-a
Ključne riječi	Moždani udar, kognitivna procjena, Kratko ispitivanje mentalnog status (Mini Mental State Examination, MMSE), telerehabilitacija, radna terapija, evaluacija na daljinu
Kratak opis	Ova simulacija usmjerena je na procjenu kognitivnih funkcija kod klijenta nakon moždanog udarom pomoću Kratko ispitivanje mentalnog status (MMSE) unutar telerehabilitacijskog okruženja. Osmišljena je za studente radne terapije srednjeg do naprednog stupnja, omogućuje sudionicima da vježbaju provedbe kognitivnih procjena na daljinu, interpretiraju rezultate te profesionalno i empatično komuniciraju ishode. Studenti preuzimaju ulogu radnog terapeuta, rade sa standardiziranim klijentom u stvarnom vremenu i moraju se snalaziti u etičkim, tehničkim i kliničkim izazovima tijekom cijelog susreta.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Računalna simulacija		
Kontekst	Radnoterapijska procjena na daljinu u sklopu kognitivnu rehabilitaciju nakon moždanog udara, s fokusom na primjenu i interpretaciju MMSE u simuliranom okruženju telezdravstva.		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	Simulira miran klinički prostor prikladan za online komunikaciju. Dizajniran za simulaciju RT susreta na daljinu.
		Materijali	Računalo ili tablet s kamerom, mikrofonom i zvučnikom Tiskani MMSE materijali (olovka, papir) Bilježnica za promatranje i bodovanje Stabilna internetska veza
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	Provodi se putem platforme za video konferencije (npr. Zoom ili Teams), što omogućuje interakciju u stvarnom vremenu između terapeuta, simuliranog klijenta i promatrača.
		Materijali	Softver za video konferencije s omogućenim dijeljenjem zaslona Digitalna verzija MMSE obrasca Opcionalni alat za video snimanje za debriefing Čeklist za promatrače

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	1	Igra aktivnu ulogu; provodi MMSE
Sudionik	1	Obučeni kolega ili glumac s predznanjem iz scenarije
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*	Opcionalno: 1 član obitelj/skrbnik	Uključen ako je poželjna uspostaviti međuprofesionalnu dinamiku
Promatrač	Do 10	Promatra u tišini; sudjeluje u debriefingu

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	15 minuta	Cijela grupa (digitalno ili u učionici)
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	1-2 sata (prije simulacije)	Individualno ili male grupe
Simulacijska aktivnost	25 minuta	Praktično/Digitalno (platforma telezdravstva)
Debriefing	30-45 minuta	Cijela grupna rasprava (digitalno ili u učionici)

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	Studenti pokazuju razumijevanje koncepata kognitivne funkcije (npr. pamćenje, pažnja, orijentacija) i njihovu relevantnost u procjeni i rehabilitaciji nakon moždanog udara koristeći MMSE.
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	Studenti provode i boduju MMSE u telerehabilitacijsku okruženju pridržavajući se profesionalnih i etičkih protokola.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	Studenti komuniciraju s klijentom s poštovanjem i empatijom, osiguravajući razumijevanje i suglasnost tijekom cijelog susreta.
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	Studenti analiziraju i promišljaju o izvedbi i identificiraju područja za poboljšanje u provedbi procjene, komunikaciji i kliničkom rasuđivanju.
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	Studenti razumiju potencijal telezdravstvenih tehnologija u poboljšanju pristupa uslugama kognitivne rehabilitacije.
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	Studenti točno i profesionalno upravljaju vremenom, tehnologijom i dokumentacijom u telerehabilitacijskom okruženju.

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	Točno opisati svrhu, strukturu i kriterije bodovanja MMSE-a; odrediti koja se kognitivna područja procjenjuju i njihovu relevantnost za okupacijsku izvedbu.
Domena B	Provesti MMSE ispravnim redoslijedom, osigurati etičku praksu (npr. bez poticanja tijekom faza pamćenja) i interpretirati rezultate u odnosu na radnoterapijske ciljeve.
Domena C	Koristiti empatičnu i na klijenta usmjerenu komunikaciju za izgradnju odnosa, jasno objasniti proces i provjeravati razumijevanje tijekom procjene.
Domena D	Provesti pisane refleksije o osobnim snagama i izazovima suočeni tijekom simulacije te predlagati jedno područje za poboljšanje.

Domena E	Izraziti prednosti i ograničenja upotreba telezdravstva za provedbe kognitivnih procjena za nedovoljno opskrbljene ili udaljene populacije.
Domena F	Navigirati platformom za video konferencije, dijeliti potrebne materijale (npr. MMSE listovi), voditi bilješke i predati točno i pravovremeno izvješće o procjeni.

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Znanje o kognitivnoj procjeni	Studenti razumiju svrhu, strukturu, domene (npr. orijentaciju, pažnju, pamćenje) i postupak bodovanja MMSE-a.
Radnoterapijska teorija	Poznavanje načina na koji kognitivne funkcije utječu na okupacijsku izvedbu, posebno u kontekstima rehabilitacije nakon moždanog udara.
Etička i profesionalna praksa	Svijest o etičkim standardima za kognitivnu procjenu (npr. informirani pristanak, povjerljivost, izbjegavanje pristranosti).
Komunikacija i praksa usmjerena na klijenta	Sposobnost prilagodbe govora, provjere razumijevanja i izgradnje odnosa s klijentima s kognitivnim oštećenjima.
Tehnološka vještina	Osnovno upotreba Zooma/Teamsa, uključujući dijeljenje zaslona, isključivanje/uključivanje zvuka i rješavanje uobičajenih problema.
Kliničko rasuđivanje	Sposobnost povezivanja rezultate MMSE-a s okupacijskim izazovima i planiranja sljedećih koraka u skladu s tim.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Testirati tehničke postavke	Računalo, web kamera, mikrofon, stabilan internet; Zoom/Teams; MMSE obrazac (tiskani ili digitalni)
Uputiti studente o ciljevima i ulogama simulacije	Radni list za simulaciju (materijale za prebriefing), sažetak ciljeva učenja
Dodijeliti uloge i podijeliti materijale	Radni listovi s ulogama za terapeuta i simuliranog klijenta; čeklista za promatrače (ako je primjenjujete)
Pripremiti materijale za MMSE procjenu	Tiskani/digitalni MMSE obrazac, olovka i papir, list za precrtavanje oblika, rečenica „Zatvorite oči“
Pokrenuti simulaciju	Zoom/Teams poveznica; alati za dijeljenje zaslona su spremni
Pratiti simulaciju i promatrati izvedbu	Rubrika ili čeklista za promatranja, mjerač vremena
Voditi debriefing	PEARLS skripta za debriefing; flipchart ili virtualna bijela ploča
Pružiti pisane ili usmene povratne informacije	Čeklista izvedbi; opcionalni obrazac za individualne povratne informacije

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Nastavnik/voditelj	RT nastavnik koji objašnjava strukturu simulacije, pruža orijentaciju (prebriefing) i podržava debriefing.	1
Facilitator	Vodi i prati tijek simulacije, potiče izvedbe tijekom stagnacije, pruža podršku ako je potrebno.	1
Standardizirani klijent	Sudjeluje kao klijent; informiran o spastičnosti, klijentovoj medicinskoj povijesti (moždanog udara) i osobnom kontekstu.	1
Informatičke podrška (opcionalno)	Dostupan za rješavanje bilo kakvih tehničkih problema na Zoomu/Teamsu ili rješavanje problema s postavkama zvuka/videa.	1 (aktivno ili dežurno)

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Znanje: Razumijevanje strukture, svrhe, komponenti, i sustava bodovanja MMSE-a te njegove relevantnosti za RT praksu.	Bilješke s nastava, MMSE priručnik i upute, video uputama o primjeni MMSE-a, literatura o kognitivnim funkcijama kod klijenata s moždanim udarom
Stavovi: Razvijanje komunikacije usmjerene na klijenta te empatične i etički ispravne komunikacije s pacijentima s kognitivnim oštećenjima.	Smjernice za etičku praksu u radnoj terapiji, primjeri scenarija za interakciju usmjerenu na pacijenta, Etički kodeks AOTA/WFOT-a
Vještine: Provođenje MMSE-a putem telezdravstva (Zoom/Teams); upravljanje vremenom, uputama, dokumentacijom i snimanjem odgovora.	Vježbe igranja uloga s vršnjacima, video vježbe, listovi za bodovanje MMSE-a, čekliste za provođenje testa
Vještine: Snalaženje u osnovnim funkcijama telezdravstva (dijeljenje zaslona, postavke videa/zvuka, alternativni plan u slučaju tehničkog problema).	Upute za korištenje Zooma/Teams-a, vodič ili upute iz informatičke službe ustanova, šalabahter „Što učiniti ako...“
Vještine: Demonstriranje aktivnog slušanja, prilagođavanje govora kognitivnom oštećenju, održavanje profesionalnosti.	Radionice refleksivnog slušanja, obrasci za davanje povratne informacije vršnjaka, probni intervjui sa standardiziranim pacijentima

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☐ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	**Teorijska priprema**: Studenti će napisati sažetak od 300–500 riječi u kojem će objasniti MMSE, njegovu svrhu, domene, metodu bodovanja i kako se test odnosi na radnoterapijsku praksu. **Tehnička priprema**: Studenti će ispuniti čeklistu kojom će potvrditi da su testirali video/audio postavke i mogućnosti dijeljenje zaslona na Zoomu ili Teamsu na vlastitom uređaju.
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	**Refleksivno izvješće (500–700 riječi):** Studenti će analizirati vlastitu izvedbu tijekom provedba MMSE-a, s naglaskom na komunikaciju, pridržavanje protokola i kliničko rasuđivanje. **Sažetak procjene**: Studenti će dokumentirati i interpretirati rezultate MMSE-a. Povezat će rezultate s okupacijskom izvedbom i predložiti jednu ideju za intervenciju temeljenu na dokazima.

Reference

Bartolac, A., Sangster Jokić, C., Klepo, I. & Magerat, L. (2025). Part One: A Framework of Occupational Therapy Competencies for Simulation-based Learning. In: C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.
Specifično, vidljivo ponašanje
Jasno se predstavlja s poštovanjem; uspostavlja podržavajuću atmosferu
Dobiva informirani pristanak prije početka MMSE-a.
Objašnjava svaki korak procjene jednostavnim jezikom kako bi se izbjegla zabuna.
Strogo se pridržava MMSE protokola (npr. nema poticanja u zadacima pamćenja).
Održava profesionalno ponašanje čak i u slučaju zbunjenosti klijenta ili tehničkih poteškoća.
Koristi empatičnu komunikaciju kako bi smanjio anksioznost (npr. „Ne žurite, nema žurbe“).
Osigurava povjerljivost; navodi kako će se informacije koristiti.
Prepoznaje znakove umora ili nelagode kod klijenta i prilagođava tempo po potrebi.
Pokazuje inkluzivno ponašanje bez osuđivanja tijekom cijelog susreta.

Savjeti za vođenje scenarija

Potaknite studenta da preformulira upute ako se klijent čini zbunjenim.

Podsjetite studenta da ne preskače ili mijenja redoslijed MMSE zadataka čak i ako klijent ima teškoća.

Pazite na znakove da student žuri ili vrši pritisak na klijenta - potaknite ga da uspori.

Potaknite refleksije o tome kako profesionalno ponašanje utječe na udobnost i angažman klijenta.

Ako student zaboravi tražiti pristanak, pauzirajte scenariju i preusmjerite je.

Tijekom debriefing-a pitajte kako su studenti postigli ravnotežu između slijeđenja protokola i pokazivanja empatije.

Tijek scenarija

Početak
Stanje i radnje sudionika

	Opis
Očekivane radnje studenta	Student (radni terapeut) započinje susret pozdravom klijentici i članu obitelji/skrbniku (ako prisutan), objašnjava svrhu susreta i dobiva usmeni pristanak za provođenje MMSE-a. Provjerava klijentovo razumijevanje i uvjerava klijenta tijekom cijelog procesa. Predstavlja se jasno i profesionalno. Objašnjava svrhu i strukturu MMSE-a. Zatraži i dokumentira usmeni pristanak. Uspostavlja očekivanja (trajanje, postupak). Prilagođava komunikaciju ako se klijent čini zbunjenim.
Ključne točke učenja	Važnost uspostavljanja odnosa i jasnih očekivanja. Pravna i etička nužnost informiranog pristanka. Postavljanje ugodnog i poštenog atmosfera tijekom procjena kognitivnih funkcija. Prilagođavanje govora i objašnjenja razini kognitivnih sposobnosti.
Okidač za sljedeću radnju	Nakon što klijentica potvrdi razumijevanje i pristane na procjenu, radni terapeut prelazi na 1. odjeljak MMSE-a (Orijentacija).

Aktivnost 1

Stanje i radnje sudionika

Klijentica se čini suradljivom, ali pokazuje blagu zbunjenost kada se postavljaju pitanja vezana uz orijentaciju (npr. vrijeme, mjesto). Sporo odgovara i povremeno joj je potrebno nježno poticanje.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut započinje MMSE postavljanjem orijentacijskih pitanja (datum, mjesec, godina, lokacija itd.). Klijentica odgovara najbolje što može. Terapeut zatim daje klijentici tri riječi koje treba ponoviti za zadatak neposrednog prisjećanja i potvrđuje razumijevanje. Postavlja orijentacijska pitanja koristeći MMSE protokol (npr. „Koji je danas datum?“, „Gdje smo sada?“). Jasno iznesi tri nepovezane riječi i zamoli klijentici da ih odmah ponovi. Promatra i zabilježe i točne i netočne odgovore bez ispravljanja ili poticanja. Održava podržavajući i poštovan ton tijekom cijelog testa. Nježno preusmjerava klijentici ako se čini zbunjenom.
Ključne točke učenja	Razumijevanje načina provođenja dijelova MMSE-a o orijentaciji i neposrednom prisjećanju. Prepoznavanje važnosti izbjegavanja poticaja ili ispravaka, posebno tijekom zadataka vezanih uz pamćenje. Promatranje neverbalnog ponašanje (oklijevanje, zbunjenost, emocionalna reakcija). Prilagođavanje komunikacije na temelju kognitivnog stanja klijenta.
Okidač za sljedeću radnju	Nakon što su pitanja o orijentaciji dovršena i tri riječi ponovljene, radni terapeut prelazi na sljedeći odjeljak: Pažnja i Računanje (npr. serijske sedmice).

Aktivnost 2

Stanje i radnje sudionika
Klijentica pokušava pratiti sve složenije MMSE zadatke, pokazujući blage poteškoće s održavanjem pažnje i pamćenja. Povremeno zastaje ili traži pojašnjenje, ali ostaje suradljiva. Spastičnost u lijevoj ruci vidljiva je tijekom zadataka fine motorike (npr. savijanje papira).

	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut nastavlja s provođenjem MMSE testa. To uključuje sljedeće stavke: - Pažnja i Računanje: Zamoli klijentici da broji unatrag od 100 po sedam. - Odgođeno prisjećanje: Zamoli klijentici da se prisjeti tri riječi dane ranije. - Imenovanje: Pokazivati olovke i sata te tražiti od klijentice da ih imenuje. - Izvršavanje naredbe od 3 koraka: „Uzmite ovaj papir u desnu ruku, preklopite ga na pola i stavite na pod“ - Zadaci čitanja i pisanja (npr. „Zatvorite oči“ i pisanje rečenica). - Precrtavanje geometrijskog uzorka (dva preklapajući peterokuta). Provodi sve MMSE zadatke pravilnim redoslijedom i formulacijom. Pruži jasne, tempirane upute i ostavi vremena za odgovor. Promatra i bilježi verbalno/neverbalno ponašanje, odgode ili oklijevanja. Boduje odgovore prema MMSE smjernicama bez davanja povratnih informacija ili ispravaka. Pokaže osjetljivost ako je klijentica frustrirana ili ima problema s fino motoričkim zadacima. Prilagodi stil komunikacije radi jasnoće i uvjeravanja, ali bez mijenjanja strukture testa.
Ključne točke učenja	Razumijevanje kako procijeniti razne kognitivnih domena (pažnja, pamćenje, jezik, vizualno-prostorne sposobnosti). Prepoznavanje razliku između podržavanja i poticanja - održavanje valjanost testa. Primjena kliničko rasuđivanje pri promatranju fizičkih izazova (npr. spastičnosti ruku) i kognitivnih odgovora. Održavanje etičku i profesionalnu komunikaciju tijekom cijelog testa. Pokazivanje prilagodljivost unutar granica standardizirane procjene.
Okidač za sljedeću radnju	Nakon što su sve MMSE stavke primijenjene i ocijenjene, radni terapeut prelazi na zatvaranje susret i zahvaljivanje klijenticu i članu obitelji/skrbniku.

Kraj
Stanje i radnje sudionika
Klijentica se čini pomalo umornom, ali ostaje suradljiva i angažirana. Uljudno odgovara na završne riječi. Ako je član obitelji/skrbnik prisutan, može nuditi podršku ili postavljati kratka pitanja.

	Opis

Očekivane radnje studenta	Radni terapeut zaključava susret zahvaljivanjem klijentici na sudjelovanju. Ukratko objašnjava što će se sljedeće dogoditi (npr. „Sada ćemo pregledati Vaše odgovore i pripremiti mišljenje“). Terapeut osigurava da se klijentica osjeća podržano i provjerava imaju li ona ili njezin član obitelji/skrbnik kakvih završnih pitanja ili nedoumica prije završetka susret. Zahvaljuje klijentici i/ili članu obitelji/skrbniku na topao i profesionalan način. Navesti kratak sažetak onoga što je učinjeno (bez daljnjeg tumačenja rezultata). Provjeri razumijevanje klijentice i ostavi prostora za pitanja ili povratne informacije. Ponudi utjehu i priznaje klijentičin trud i suradnju. Jasno zaključi susret s poštovanjem (npr. „Za danas smo završili. Hvala Vam još jednom“).
Ključne točke učenja	Pokazivanje kako profesionalno zaključiti procjene kognitivnih funkcije. Osiguravanje da se klijent osjeća saslušanim, poštovanim i uvjerenim. Vježbanje jasno i jednostavno sažimanje bez preuranjenog davanja kliničkih zaključaka. Održavanje etičke standarde u vezi s povjerljivošću i emocionalnom podrškom.
Okidač za sljedeću radnju	Prijelaz na debriefing-u s studentima-promatračima.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Prije sudjelovanja u simulaciji, studenti moraju pregledati sve pripremne materijale (MMSE protokol, postavke telezdravstva, etičke smjernice).
Student u ulozi radnog terapeuta mora strogo slijediti MMSE protokol, bez mijenjanja redoslijeda testa ili davanja uputa gdje to nije dopušteno.
Pristanak simuliranog klijentice mora se izričito dobiti prije početka procjene.
Svi sudionici moraju održavati povjerljivost i profesionalnost tijekom cijelog susreta.
Od promatrača se očekuje da ostane tiho tijekom simulacije i da zapisuju bilješke koristeći čeklistu za promatranje.
Sve tehničke poteškoće treba odmah prijaviti voditelju; scenarij će se po potrebi pauzirati.
Simulirana klijentica i član obitelji/skrbnik moraju ostati u ulozi i slijediti zadani scenarij.
Od svih studenata se očekuje da s poštovanjem sudjeluju u procesu debriefing-a, dajući i primajući konstruktivne povratne informacije.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Što već znate o MMSE procjeni? Koji dijelovi mislite da će biti najizazovniji za provođenje?
Kako bi moždani udar mogao utjecati na kognitivne funkcije u svakodnevnom životu?
Koje strategije možete koristiti kako biste osigurali da klijentica razumije i osjeća se sigurno tijekom procjene?
Kako možete postići ravnotežu između pridržavanja standardnog protokola testa (npr. bez poticanja) i pokazivanja empatije i prakse usmjerene na klijenticu?
Kako biste prilagodili komunikaciju ako se klijentica čini zbunjenom ili nervoznom tijekom sesije?
Koje su Vaše obveze u vezi s pristankom i povjerljivošću u ovoj simulaciji?
Koji bi mogli biti neki kulturni ili osobni čimbenici koji bi mogli utjecati na ishode MMSE procjene?
Kako mislite da korištenje platforme za telezdravstvo mijenja iskustvo provođenja procjene kognitivnih funkcije?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Marija Plavetić
Dob	44 godine
Spol	ženski
Osobni čimbenici	Visoko motivirana, pozitivan stav, snažna želja za ponovnom samostalnošću; živi sa suprugom koji je podržava i djecom.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Hrvatica; domaćica; obiteljski orijentirana; navikla na suradničko donošenje odluka sa suprugom.
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Kognitivna i fizička rehabilitacija nakon moždanog udara; problemi s pamćenjem, pažnjom, finom motoričkom koordinacijom i svakodnevnim funkcioniranjem u kućanskim poslovima.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Ljubazna, suradljiva; pomalo nervozna kada ne može nešto učiniti ili izvršiti; povremeno doživljava zbunjenost ili gubitke pamćenja.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	(Neobavezno u simulaciji) Suprug: Podržavajući, smiren, pažljiv; postavlja pitanja radi pojašnjenja kada je potrebno

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Prije je bila domaćica; povremeno je pomagala suprugu u radionici. Trenutno se fokusira na kućanske poslove, terapijske sesije i vježbe kod kuće.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	(Neobavezno) Suprug: Vlasnik radionice; uključena u proces oporavka i rehabilitacija klijentica.

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Poboljšati pamćenje, pažnju i vještine rješavanja problema; vratiti funkciju ruke; povećati samostalnost u svakodnevnim zadacima; uključiti se u smislene obiteljske uloge.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	(Neobavezno) Suprug: Želi da njegova supruga ponovno stječe samostalnost; podržava terapijski proces i spreman je pomagati kod kuće.

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Oštećenje kratkoročnog pamćenja, deficit pažnje, blaga kognitivna konfuzija
Senzoričke funkcije i bol	Nema većih senzornih deficita; povremena nelagoda zbog spastičnosti
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Ograničeni pokreti lakta; spastičnost u lijevoj ruci; grube motoričke funkcije uglavnom očuvane
Glasovne i govorne funkcije	Blaga netečnost govora; razumljiv uz trud
Ostalo	Visoka motivacija i angažman unatoč ograničenjima
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Potrebna mu je pomoć pri zadacima fine motorike (npr. zakopčavanje gumbe, priprema hrane); obavlja osnovne svakodnevne aktivnosti uz manju podršku.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Domaćinstvo je primarna uloga; sudjeluje u terapiji i kućnim vježbama; trenutno ne može se vratiti na prethodnu razinu funkcioniranja.
Slobodno vrijeme i igra	Uživa u provođenju vremena s obitelji; pokazuje interes za kreativne aktivnosti, ali trenutno je ograničen teškoćama u motoričkoj koordinaciji ruku.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Dom prilagođen za udobnost i sigurnost; terapija se provodi u mirnom prostoru uz odgovarajuću tehničku podršku
Društveno okruženje	Snažna podrška supruga; redovita komunikacija s terapijskim timom
Usluge, sustavi i politike	Ima pristup telerehabilitaciji i uživo terapijskim susretima; nisu prijavljene sistemske prepreke

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
Barthel Indeks	90	Umjerena samostalnost u svakodnevnim aktivnostima
Kratko ispitivanje mentalnog status (MMSE)	22	Ukazuje na blago do umjereno kognitivno oštećenje (osobito pažnje i pamćenja)

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Klijentica pokazuje deficite u kratkoročnom pamćenju i rasponu pažnje. Možda će joj trebati ponovljene upute i preusmjeravanja tijekom susreta.
Senzoričke funkcije i bol	Nema gubitka senzornih funkcija, ali se mogu javiti nelagoda i nevoljni pokreti zbog spastičnosti u lijevoj ruci.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Aktivna fleksija lakta ograničena; povećan tonus i spastičnost u lijevom gornjem ekstremitetu; funkcionalni hvat je ograničen.
Glasovne i govorne funkcije	Blagi netečnost govora nakon moždanog udara; potrebno je dodatno vrijeme za formuliranje odgovora; artikulacija je očuvana.
Ostalo	Pokazuje visoku motivaciju, pozitivan afekt i aktivno sudjelovanje u terapijskim aktivnostima.
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Samostalno obavlja osnovne aktivnosti svakodnevnog života, ali mu je potrebna pomoć u zadacima koji uključuju korištenje obje ruke zajedno i finu motoričku koordinaciju.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Redovito sudjeluje u terapiji; obavlja lakše kućanske zadatke uz modifikacije; cilj je povratak potpunoj samostalnosti kod kuće.
Slobodno vrijeme i igra	Voli podijeliti osobni napredak s drugima (npr. putem videa), provoditi vrijeme s obitelji i kreativne aktivnosti. Potrebna mu je podrška za ponovno uključivanje u prijašnje interese i aktivnosti slobodnog vrijeme.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Dom je prilagođen i pristupačan; online terapijske sesije odvijaju se u mirnoj, privatnoj sobi.
Društveno okruženje	Snažna podrška supruga i djece; suprug aktivno sudjeluje u terapiji i kućnim vježbama.
Usluge, sustavi i politike	Pristup redovitim ambulantnim i telezdravstvenim susretima s radnom terapeutom; koristi javne zdravstvene usluge; nema jezične barijere.

5.2 Ostali relevantni detalji

Klijentica imala je moždani udar zbog ugruška iz mase srčanog zaliska. Operirana je neposredno nakon moždanog udara i bila je hospitalizirana 15 dana, uključujući i u jedinicu intenzivnog liječenja.
Njezina rehabilitacija usmjerena je na vraćanje motoričkih i kognitivnih funkcija putem radne i fizikalne terapije.
Često dolazi rano na terapiji i izvještava o napretku putem verbalnih povratnih informacija ili videa.
Radni terapeut treba imati na umu visoke motivacije klijentice i njezinog emocionalnog ulaganja u rehabilitaciju.
Pozitivno potkrepljenje je značajno za nju.
Spastičnost povremeno može ometati zadatke tijekom procjene (npr. pisanje ili savijanje papira tijekom MMSE-a).
Radni terapeut bi trebao planirati u skladu s tim.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Blago oštećenje kratkoročnog pamćenja i pažnje. Ponekad traži ponavljanje. Povremeno gubi nit zadatka.
Senzoričke funkcije i bol	Nema boli, ali blaga nelagoda zbog spastičnosti u lijevoj ruci.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Spastičnost i smanjeni opseg pokreta u lijevom gornjem ekstremitetu. Poteškoće s finom motoričkim zadacima.
Glasovne i govorne funkcije	Blago usporen, ali jasan govor. Ponekad zastane prije odgovora.
Ostalo	Visoko motivirana i emocionalno ekspresivna; cijeni samostalnost i ulogu domaćice.
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Samostalno obavlja osnovne aktivnosti samozbrinjavanje. Potrebna mu je pomoć s bilateralnim zadacima ili zadacima koji zahtijevaju visoku razinu motoričke koordinacije (npr. vezanje pregače, rezanje povrća).
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Trenutno ne radi. Prije je pomagao u radionici svog supruga. Glavni fokus je vraćanje funkcionalnosti za kućanske obveze.
Slobodno vrijeme i igra	Voli podijeliti videa o osobnom napretku i jednostavne kreativne aktivnosti. Željela bi se vratiti prijašnjim hobijima (npr. uređenje doma, vrtlarenje).

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi u mirnom kućnom okruženju prilagođenom potrebama nakon moždanog udara. Telerehabilitacijske susrete održavaju se u dnevnoj ili radnoj sobi.
Društveno okruženje	Suprug je aktivno uključen u svakodnevnu njegu i terapijske rutine. Djeca pružaju emocionalnu podršku.
Usluge, sustavi i politike	Ima redoviti pristup ambulantnoj rehabilitaciji. Koristi javne zdravstvene usluge. Ima potrebna tehnološka sredstva za sudjelovanje na online terapijskim susretima.

6.2 Ostali relevantni detalji

Moždani udar dogodio se tijekom spavanja; hitna hospitalizacija nakon čega je uslijedila operacija srca.
Klijentica izrazi zahvalnost, a povremeno i frustraciju kada ne može dovršiti zadatke. Klijentica često gestikulira desnom rukom; lijeva ruka ostaje pasivnija zbog spastičnosti.
Radni terapeut može očekivati verbalne izraze poput:
- „Trudim se najbolje što mogu, ali moja ruka ne surađuje.“
- „Želim kuhati i čistiti kao prije.“
- „Možemo li pokušati ponovno? Znam da mogu bolje.“

Simulirana klijentica će povremeno zastati, zatražiti pojašnjenje ili se nervozno nasmiješiti kako bi odrazila blagi kognitivni napor. No, ostaje vrlo suradljiva i pristojna.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Kako se terapeut predstavio i uspostavio odnos s klijenticom?
Je li terapeut jasno objasnio svrhu i strukturu MMSE procjene prije nego što je započeo testa?
Kako je terapeut osigurao razumijevanje i pristanak klijentice?
Je li terapeut slijedio standardizirani MMSE postupak bez davanja neželjenih uputa?
Kako je terapeut reagirao kada je klijentica pokazala zbunjenost ili oklijevanje?
Kako su se profesionalna komunikacija i empatija demonstrirali tijekom susreta?
Je li terapeut uspio kompetentno upravljati platformom telezdravstva?
Kako je terapeut dokumentirao i prelazio između dijelova MMSE procjene?
Je li terapeut održavao etičke standarde, poput povjerljivosti i poštovanja dostojanstva klijentica?
Kako je terapeut upravljao vremenom i ostao usmjereno na klijenticu tijekom procjene?

7.2 SimOT-Compass

Domena	Fokus
Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	Je li terapeut pokazao razumijevanje koncepata kognitivne procjene? Je li pokazao etično i poštovano ponašanje?
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	Je li terapeut točno i točnim redoslijedom primjenjivao MMSE? Jesu li upute bile prikladne i standardizirane?
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	Je li terapeut učinkovito izgradio odnos s klijenticom? Je li terapeut prilagodio komunikaciju kognitivnoj razini klijentice?
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	Je li upotrebe tehnologije (npr. Zoom/Teams) bilo prikladno i učinkovito? Je li vrijeme bilo dobro upravljano?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Obrazac za MMSE procjenu (tiskani ili digitalni)
List za bodovanje MMSE-a i vodič za interpretaciju
Tiskane upute "Zatvorite oči" (za zadatak Čitanja)
List s dva preklapajući peterokuta (za zadatak Prepisivanja)
Olovka i prazan papir (za zadatke Imenovanja, Pisanja, Savijanja)
Računalo ili tablet s web kamerom, mikrofonom i stabilnim internetom
Platforma za telezdravstvo (Zoom, MS Teams itd.) s omogućenim dijeljenjem zaslona
Dokument za prebriefing (ciljevi scenarija, uloge, etička pitanja)
List s opisom uloge za simuliranog sudionika (klijentica) i člana obitelji/skrbnika (ako primjenjivo)
Čeklist za promatrača i/ili Sim-OT Compass
Vodič za rješavanje tehničkih problema ili kontakt za tehničku podršku
Flipchart ili digitalna bijela ploča za debriefing-a
Upute za studente o pred-simulacijsku zadatku
Profil klijentice za studenta u ulozi radnog terapeuta
Smjernice za etičko ponašanje za simulirane sudionike
Obrazac za dobivanje pristanak (usmeni pristanak se pretpostavlja u igranju uloga, ali obrazac se može prikazati kao primjer)

Sufinancira Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 29

Radnoterapijska intervencija u školi za dijete s ADHD-om predložak scenarija

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Promatranje i analiza video slučaja: Radnoterapijska intervencija u školi za dijete s ADHD-om
Ključne riječi	ADHD, intervencija u školi, video analiza, promatranje, regulacija pažnje, upravljanje hiperaktivnošću
Kratak opis	Ovaj simulacijski scenarij ima za cilj poboljšati vještine studenta za promatranje, analize i kritičko evaluacije radnoterapijskih (RT) intervencija za djecu s dijagnozom poremećaja pažnje i hiperaktivnosti (ADHD) unutar terapijska okruženja. Studenti će gledati unaprijed snimljeni video radnog terapeuta koji vodi individualnu sesiju s djetetom u kulturno relevantnom terapijskom okruženju. Video prikazuje razvojno primjerene i kontekstualno utemeljene strategije osmišljene za poboljšanje djetetove pažnje, podržavanje emocionalnoj regulaciji i upravljanje hiperaktivnim ponašanjem. Od studenta se očekuje da se uključe u kritičko promišljanje o korištenim terapijskim tehnikama i o okolinskim i sociokulturnim čimbenicima koji utječu na okupacijsku izvedbu.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Studija slučaja ili scenarij slučaja (snimljen na videu)		
Kontekst	Pedijatrijska RT sesija u terapijskoj sobi Video promatranje sesije s terapeutom i djetetom usmjeren na pažnju, ponašanje i okupacijsku izvedbu		
Okruženje	☒ **Fizički**	**Opis**	Tiha simulacijska soba ili informatička učionica gdje studenti mogu gledati video bez prekida. Video predstavlja tipičnu terapijsku sobu u kontekstu u kojem se simulacija odvija.
		Materijali	- Računalo s ekranom i zvučnicima - Video projektor (ako se radi u grupi) - Slušalice (opcionalno) - Tiskani radni listovi za promatranje
	☒ **Digitalno/Virtualno**	**Opis**	Online sudjelovanje putem Zooma ili Teamsa. Studenti mogu pristupiti videu na daljinu uz vodstvo instruktora i sudjelovati u virtualnom debriefingu.
		Materijali	- Video datoteka podijeljeno putem online platforme - Zoom/Teams račun - Osobno računalo ili tablet - Dijeljeni dokument za vođenje bilješke (npr. Google dokumenti)

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	-	Studenti ne igraju ulogu RT-a (predstavljen je u videu)
Sudionik	-	Studenti ne igraju ulogu simuliranog sudionika (tj. dijete koje prima RT)

Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*	-	Nema
Promatrač	cca. 10 po simulacijskoj sesiji	Svi studenti djeluju kao promatrači; gledaju video i sudjeluju u strukturiranoj refleksiji

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	10 minuta	U grupi
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	¸10 minuta	Individualno
Simulacijska aktivnost	20 minuta	Individualno (video promatranje)
Debriefing	15 minuta	U grupi

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	Studenti stječu znanje o ADHD-u i njegovom utjecaju na okupacijsku izvedbu; pokazuju razumijevanje individualno usmjerenih i dokazima utemeljenih pristupa RT praksi.
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	Studenti primjenjuju vještine kliničkog rasuđivanja kako bi analizirali promatrane intervencije i procijenili njihovu učinkovitost u okruženju pedijatrijske radne terapije.
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	Studenti promišljaju o interakciji terapeuta i djeteta te raspravljaju o tome kako terapijski odnos podržava okupacijsku uključenost.
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	Studenti se uključuju u strukturiranu samoprocjenu i grupnu refleksiju kako bi poboljšali svoju kompetenciju u promatranju i analizi.
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	Promatrati i dokumentirati 5 ključnih značajki intervencije; objasniti barem 2 relevantna radnoterapijska modela koji se koriste u praksi s djecom s ADHD-om
Domena B	Identificirati 3 snage i 3 područja za poboljšanje; procijeniti usklađenost između potreba klijenta i ciljeva radne terapije

Domena C	Opisati kako terapeut gradi povjerenje i uključenost s djetetom; provesti refleksiju o komunikacijskim strategijama
Domena D	Aktivno sudjelovati u debriefingu; pružiti konstruktivne povratne informacije vršnjacima koristeći zabilježena zapažanja
Domena E	
Domena F	

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
A.1 - Znanja o okupacijama i ljudima kao okupacijskim bićima	Razumijevanje kako simptomi ADHD-a (nepažnja, hiperaktivnost, impulzivnost) utječu na svakodnevno funkcioniranje djece i sudjelovanje u smislenim okupacijama.
B.1 – Profesionalno rasuđivanje tijekom radnoterapijskog procesa	Sposobnost kritičkog promatranja i analize RT intervencija, prepoznavanja snaga i nedostaci u terapijskim pristupima te ih povezati s okupacijskom ciljevima.
A.4 - Stavovi o vrijednosti svake osobe i sposobnosti ljudi da se prilagođavaju i mijenjaju	Poštovanje individualnosti svakog djeteta, afirmativni stav prema prilagođavanje intervencija specifičnim potrebama, predanost kulturno osjetljivoj praksi usmjerenoj na klijenta.
B.2.2 - Postavljanje ciljeva i planiranje intervencije	Upoznavanje s metodom postavljanja radnoterapijska ciljeva u pedijatrijskim kontekstima; osnovno poznavanje modela/teorija koje se koriste za planiranje intervencije kao što su MOHO, PEOP i Senzorna integracija.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Pripremanje prostor za simulaciju (tiho okruženje za gledanje videa)	Priprema opreme (računala i/ili projektora, zvučnici ili slušalice)
Pripremanje i testiranje video slučaja (intervencija s djetetom s ADHD-om)	Unaprijed snimljena video datoteka, internetska veza ako se video prenosi putem streama
Pružanje jasne verbalne upute o svrsi simulacije, očekivanjima i fokusu promatranja	-
Dijeljenje smjernice za promatranje i radnih listova za bilježenje zapažanja studentima	Obrazac ili čeklista za promatranje
Pripremanje za grupni debriefing nakon promatranja videa	Flipchart ili bijela ploča (opcionalno), pitanja/smjernice za vođenje debriefinga

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
Edukator	Vodi simulaciju, pruža upute i vodi debriefinga	1
Facilitator	Pruža podršku studentima tijekom simulacije, po potrebi potiče raspravu	1
IT podrška (opcionalno)	Pomaže u postavljanju ili rješavanju problema s videom/tehnologijom	1 (po potrebi)

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Razumijevanje ADHD-a: simptomi, bihevioralni obrasci i kako oni utječu na svakodnevni život i okupacijska izvedba	Materijale i bilješke s nastava (radnoterapijske teorije, tehnike i metode intervjua u radnoj terapiji, osnovna procjena u radnoj terapiji)
RT modeli relevantni za rad s djecom s ADHD-om (npr. MOHO, PEOP, teorija senzoričke integracije)	Članci i/lil poglavlja udžbenika o ADHD-u i radnoterapijskoj teoriji
Upoznavanje s uobičajenim procjenama i intervencijama koje se koriste kod djece s ADHD-om	Znanstveni radovi o praksama utemeljenim na dokazima u pedijatrijskoj radnoj terapiji
Vještine promatranja: učinkovito bilježenje zapažanja, prepoznavanje ključnih ponašanja i točna dokumentacija	Video tutorijali; vježba refleksivnog vođenja dnevnika

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	Zadatak prije simulacije osmišljen je kako bi pripremio studente za promatranje video simulacije intervencije s djetetom s ADHD-om uključivanjem u preliminarne aktivnosti učenja. Služi za poboljšanje njihove spremnosti i razumijevanja ključnih koncepata prije sudjelovanja u simulaciji.
☒ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	Zadatak nakon simulacije slijedi video simulaciju i ima za cilj učvrstiti učenje, potaknuti refleksiju i procijeniti primjenu stečenog znanja i vještina tijekom simulacijskog iskustva.

Reference

American Occupational Therapy Association (2020). Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process, 4th Edition.

Barkley, R. A. (2015). Attention-Deficit Hyperactivity Disorder: A Handbook for Diagnosis and Treatment (4th ed.). Guilford Press.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje
Student poštuje povjerljivost informacija o klijentu predstavljenih u videu.
Student sudjeluje u simulaciji s poštovanjem i bez osuđivanja djeteta ili terapeuta prikazanog u videu.
Student pokazuje refleksivnu i profesionalnu komunikaciju tijekom debriefinga.
Student koristi vrijeme promatranja za fokusirano bilježenje zapažanja koristeći profesionalni i pošteni stil izražavanja, a ne za kritiku individualnog izvedba.
Student izbjegava pretpostavke o dijagnozi, kulturi ili obitelji na temelju sadržaja videa.

Savjeti za vođenje scenarija

Podsjetite studente da je njihova uloga promatrati i profesionalno reflektirati, a ne kritizirati terapeuta ili klijenta.
Naglasite poštovanje tijekom rasprave o ponašanjima uočenim kod djeteta.
Potaknite fokus na uočljive akcije ili ponašanje, a ne na pretpostavke ili dijagnoze.
Normalizirajte emocionalne reakcije (npr. nelagodu, empatiju) i koristite ih kao polazišta za profesionalni rast.
Koristite poticajna pitanja tijekom debriefinga kako biste vodili strukturirano refleksije o etičkim i emocionalnim dimenzijama slučaja.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika	
Klijent je dijete s ADHD-om. U terapijskoj sobi dijete pokazuje hiperaktivnost, vrpoljenje, poteškoće s održavanjem pažnje i impulzivno verbalno ponašanje dok sudjeluje u strukturiranim radnoterapijskim aktivnostima.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut započinje finu motoričku aktivnost s djetetom. Unatoč ponovljenim poticajima, dijete brzo prebacuje pažnju, prekida terapeuta i pokazuje poteškoće s izmjenjivanjem tijekom aktivnosti. Radni terapeut ostaje miran i nježno preusmjerava pažnju. Student promatra i dokumentira specifična ponašanja koja ukazuju na hiperaktivnost, impulzivnost i nepažnju. Počinje tumačiti kako ta ponašanja utječu na sudjelovanje u zadacima i socijalnu interakciju tijekom terapije.

Ključne točke učenja	Prepoznati ključne bihevioralne simptome ADHD-a u terapijskom kontekstu. Prepoznati kako ta ponašanja utječu na okupacijsku izvedbu. Početi primjenjivati radnoterapijsko rasuđivanje za tumačenje interakcije djeteta i terapeuta
Okidač za sljedeću radnju	Kada terapeut prilagodi aktivnost ili okruženje kako bi preusmjerio djetetovu pažnju (npr. ponudi senzorni alat, promijeni verbalnu strategiju)

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Djetetu je teško ostati sjedeći, često prekida terapeuta i ima poteškoća s praćenjem uputa s više koraka tijekom terapijskog zadatka (npr. rezanje i lijepljenje papira).	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Radni terapeut pokušava održati djetetovu angažiranost davanjem postupnih verbalnih uputa i vizualnih poticaja. Dijete se čini frustriranim, prekida ga nepovezanim komentarima i često mijenja fokus. Student identificira i dokumentira uočljiva ponašanja povezana s ADHD-om (npr. verbalne ispade, motorički nemir, izbjegavanje zadataka). Počinje povezivati ta ponašanja s izazovima u izvršnom funkcioniranju i okupacijskoj izvedbi.
Ključne točke učenja	Razumjeti kako se simptomi ADHD-a manifestiraju tijekom ciljano usmjerene aktivnosti. Identificirati specifične bihevioralne pokazatelje (npr. smanjenja inhibicija, distraktibilnost). Prepoznati kako takva ponašanja utječu na terapijski napredak. Početi razmatrati radnoterapijske strategije za adresiranje ovih ponašanja.
Okidač za sljedeću radnju	Kada terapeut prilagođava aktivnost ili uvede alat (npr. igračku za migoljenje, pauzu za kretanje) kako bi pomogao djetetu da se ponovno regulira i preusmjeri pažnju.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Radni terapeut uvodi strategije za preusmjeravanje djetetove pažnje i upravljanje impulzivnim ponašanjem poput pojednostavljenja uputa, pružanja strukturiranih izbora i primjena senzornih podražaja (npr. utegnuti jastuk ili igračka za migoljenje). Dijete reagira kratkotrajno poboljšanom koncentracijom, ali i dalje zahtijeva česte poticaje.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut prilagođava zahtjeve aktivnosti, koristi smiren ton i podržava dijete kroz kratke zadatke s pozitivnim potkrepljenjem. Dijete počinje dosljednije reagirati, ali i dalje prekida i mijenja teme. Terapeut se prilagođava u stvarnom vremenu kako bi održao djetetov uključenost. Student kritički procjenjuje terapeutovu upotrebu okolinskih i bihevioralnih strategija. Procjenjuje koji pristupi pomažu u smanjenju hiperaktivnog ponašanja i povećanju održane pažnje te ih počinje uspoređivati s već poznatim dokazima temeljenim radnoterapijskim metodama za djece s ADHD-om.

Ključne točke učenja	Ispitati radnoterapijske strategije za upravljanje pažnjom i impulzivnošću (npr. modifikacije okoline, senzorička regulacija, primjena poticajna znakova) Procijeniti prilagodljivost terapeuta i individualiziranu podršku tijekom radnoterapijske sesije Povezati strategije s teorijskim modelima (npr. senzorička integracija, PEOP) Razumjeti dinamičnu prirodu interakcije terapeuta i klijenta s ADHD-om
Okidač za sljedeću radnju	Pod vodstvom terapeuta, dijete prelazi na vršnjački zadatak ili aktivnost temeljenu na interakciji.

Aktivnost 3	
Stanje i radnje sudionika	
Dijete počinje komunicirati s vršnjakom (ili reagira na simuliranu prisutnost vršnjaka u videu). Djetetovo ponašanje uključuje prekidanje, poteškoće s izmjenjivanjem tijekom igre i nametljive geste. Reakcije vršnjaka variraju - neki su podržavajući, drugi oklijevaju ili su iritirani. Terapeut promatra i povremeno intervenira poticajima ili preusmjeravanjem.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut olakšava interakciju bez prevelike kontrole toka aktivnosti, omogućujući prirodne reakcije vršnjaka. Kada je potrebno, terapeut koristi modeliranje, vizualne znakove ili kratke verbalne upute kako bi podržao pozitivno ponašanje. Student promatra djetetovo ponašanje u odnosu na vršnjake i procjenjuje razinu uključenosti terapeuta. Razmatra ulogu terapeuta u podržavanju socijalnog participacija i inkluzija te razmišlja o mogućim strategijama za poboljšanje uključenosti u grupi za djecu s ADHD-om.
Ključne točke učenja	Prepoznati izazove socijalnog participacija kod djece s ADHD-om (npr. impulzivnost, slaba socijalna recipročnost). Procijeniti kako terapeuti podržavaju interakciju s vršnjacima bez pretjeranog usmjeravanja. Razmisliti o strategijama za inkluzije u pedijatrijsku radnoterapijsku praksu. Razmotriti kako se okolinska i socijalna podrška mogu strukturirati kako bi se poboljšao uključenost.
Okidač za sljedeću radnju	Terapeut priprema dijete za završetak sesije, koristeći tehnike za smirivanje ili rutinu za zaključivanje aktivnosti.

Kraj
Stanje i radnje sudionika
Dijete pokazuje znakove da je spreman završiti aktivnost. Uz vodstvo radnog terapeuta, dijete počinje pospremati materijale i organizirati osobne stvari. Radni terapeut koristi smirujući glas i pozitivno potkrepljenje dok pomaže djetetu da se pripremi za izlazak iz terapijske sobe.

	Opis
Očekivane radnje studenta	Terapeut priznaje djetetov trud tijekom cijele sesije, ukratko sažima aktivnost i vodi dijete kroz predvidljivu rutinu na kraju sesije. Dijete se čini reguliranijim i responzivnijim, pokazujući poboljšanu suradnju u usporedbi s početkom sesije. Student razmišlja o strategijama korištenim za lakše prelazak iz aktivnosti i identificira ključna ponašanja koja ukazuju na djetetovu emocionalnu regulaciju. Procjenjuje kako podržavajući stil terapeuta potiče zaključak sesije i priprema dijete za uspješne tranzicije.
Ključne točke učenja	Prepoznati bihevioralne znakove koji ukazuju na djetetovu spremnost ili poteškoće s tranzicijama. Razumjeti važnost strukture, predvidljivosti i podrške emocionalnoj regulaciji na kraju sesije. Razmisliti o jeziku, tonu i 'timing' terapeuta u vođenju tranzicije. Cijeniti terapijsku vrijednost pozitivnog i predvidljivog završetka aktivnosti.
Okidač za sljedeću radnju	Sesija završava i počinje debriefing sa studentima.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Studenti moraju poštivati povjerljivost klijenta prikazanog u videu.
Od studenta se očekuje da raspravljaju o sadržaju slučaja i komuniciraju s vršnjacima s poštovanjem.
Video se mora promatrati u tišini - studenti ne smiju prekidati ili govoriti tijekom prikaza.
Osobni uređaji trebaju biti utišani i ne smiju se koristiti za nepovezane aktivnosti tijekom simulacije.
Studenti moraju voditi strukturirane bilješke tijekom videa koristeći obrazac ili čeklistu za promatranje.
Studenti ne smiju donositi osobne suđenje ili pretpostavke o djetetu ili terapeutu.
Svi doprinosi tijekom debriefinga trebaju odražavati profesionalnost i empatiju.
Studenti trebaju ostati unutar svoje uloge promatrača - ovo je simulacija bez simulirana interakcija s klijentom.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Koja ponašanja biste mogli očekivati kod djeteta s ADHD-om tijekom radnoterapijske sesije?
Kako pažnja, impulzivnost i hiperaktivnost utječu na sudjelovanje u okupaciju?
Koje terapijske strategije mogu pomoći djeci s ADHD-om da se učinkovitije uključe u terapiju?
Kako možemo osigurati da naša interpretacija ponašanja ostane bez pristranosti?
Kako sociokulturni kontekst može utjecati na ponašanje djeteta ili na odluke terapeuta?
Koje su Vaše pretpostavke ili očekivanja prije uključivanja u simulaciju?
Kako ćete odlučiti koja su ponašanja klinički najrelevantnija za zabilježiti?
Koja etička pitanja morate imati na umu dok gledate i raspravljate o ovom slučaju?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	Nije imenovano (fiktivni klijent u videu)
Dob	7 godina
Spol	Muško
Osobni čimbenici	Energičan i ekspresivan; pokazuje nisku toleranciju na frustraciju; brzo se isključuje kada nije zainteresiran
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	Hrvatski; živi s obitelji u urbanom okruženju; pohađa redovnu školu
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Dijete je upućeno zbog poteškoća s koncentracijom, dovršavanjem zadataka i kontroliranjem ponašanjem u učionici i kod kuće. Utvrđeni problemi uključuje smanjeno sudjelovanje u strukturiranim aktivnostima i emocionalnu disregulaciju tijekom prelasku između aktivnosti.

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Često se vrpolji, verbalno prekida druge, brzo mijenja teme, ali se pozitivno angažira u preferiranim zadacima. Djeluje nervozno ili otporno kada se zahtjevi povećaju ili dođe do promjena.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Nije primjenjivo

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Dijete pohađa redovnu školu i potrebna mu je česta podrška za sudjelovanje u razrednim rutinama. Kod kuće obitelj izvještava o poteškoćama u praćenju uputa i prelasku između aktivnosti. Pokazuje interes za crtanje i penjanje, ali ima poteškoća s kontinuiranom igrom.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Nije primjenjivo

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Poboljšati raspon pažnje za zadatke u učionici, smanjiti impulzivne verbalne odgovore i poboljšati djetetovu sposobnost sudjelovanja u strukturiranom učenju i igranju.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	Nije primjenjivo

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Impulzivnost, distraktibilnost, emocionalna disregulacija i poteškoće s održavanjem pažnje.
Senzoričke funkcije i bol	Preosjetljivost na buku i vizualne distrakcije u učionici.
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Često vrpoljenje, loša posturalna kontrola dok sjedi.
Glasovne i govorne funkcije	Česti verbalni prekidi; poteškoće s moduliranjem tona i glasnoće.
Ostalo	Nije primjenjivo
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Primjereno dobi; nije primarni fokus promatrane sesije.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Poteškoće u samostalnom izvršavanju zadataka u učionici; česta potreba za preusmjeravanjem.
Slobodno vrijeme i igra	Uživa u fizičkoj igri i ekspresivnim aktivnostima, ali ima poteškoća s naizmjeničnim igranjem i poštivanjem pravila u grupnim okruženjima.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Simulacija se odvija u tipičnoj terapijskoj sobi dizajniranoj za pedijatrijske sesije. Uključuje stol i stolice veličine djeteta, terapijske materijale i vizualna pomagala.
Društveno okruženje	Dijete komunicira s radnim terapeutom i vršnjacima. Razumijevanje djetetovog ponašanja od strane vršnjaka je ograničeno, što dovodi do povremenih socijalnih sukoba.
Usluge, sustavi i politike	Dijete je škola uputila na radnu terapiju. Suradnja između školskog osoblja i radne terapije je prisutna; međutim, sustavna podrška za dugoročno planiranje intervencija je ograničena.

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija
Kliničko promatranje tijekom strukturirane aktivnosti	Dijete pokazuje često vrpoljenje, kratak raspon pažnje, impulzivne verbalizacije i poteškoće u dovršavanju zadataka bez preusmjeravanja.	Ukazuje na funkcionalne probleme u regulaciji pažnje i izvršnim funkcijama, što je u skladu s tipičnom prezentacijom ADHD-a.
Neformalna čeklista ponašanja (na temelju videa)	Visoka distraktibilnost, česta promjena zadataka, teško je ostati sjedeći.	Ističe potrebu za senzoričkim i bihevioralnim strategijama za podršku sudjelovanju u okupacijama u učionici.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Teškoće u održavanju pažnje, kontroli impulsa i emocionalnoj regulaciji. Dijete pokazuje distraktibilnost i česte promjene fokusa tijekom aktivnosti.
Senzoričke funkcije i bol	Lako postane prestimulirano u prepunim ili bučnim okruženju; traži senzorne podražaje kroz pokrete (npr. vrpolje se, poskakuje, ustajanje sa sjedala).
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Specifično motoričko oštećenje nisu uočene; međutim, fina motorička koordinacija je nešto ispod očekivanja dobi.
Glasovne i govorne funkcije	Govor primjeren dobi. Povremene impulzivne verbalizacije koje prekidaju zadatke ili razgovore.
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Nisu zabilježeni veći problemi u osnovnim aktivnostima dnevnog života; sposoban izvršavati zadatke uz nadzor.
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	Izazovi u održavanju pažnje tijekom strukturiranih aktivnosti u učionici; poteškoće u samostalnom pokretanju i izvršavanju zadataka.
Slobodno vrijeme i igra	Uživa u maštovitoj i fizičkoj igri, ali ima poteškoća s naizmjeničnim igranjem i poštivanjem pravila u grupnoj igri.

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Terapija se provodi u kontroliranoj terapijskoj sobi koja uključuje sjedalice veličine djeteta, razne terapijske materijale i senzoričke alate.
Društveno okruženje	Dijete ima ograničenu podršku vršnjaka. Prima negativne povratne informacije od vršnjaka zbog ometajućeg ponašanja, što utječe na socijalno sudjelovanje.
Usluge, sustavi i politike	Upućeno putem školskog sustava; uključenost obitelji je prisutna, ali nedosljedna. Trenutno nema službenog program individualizacija u školi ili koordiniranog plana skrbi.

5.2 Ostali relevantni detalji

Simptomi djeteta su u skladu s dijagnozom kombiniranog tipa ADHD-a.
Promatranje putem videa odvija se u kulturno relevantnom radnoterapijskom okruženju.
Dijete je upoznato s radnom terapijom, ali je još uvijek u ranim fazama terapije.
Scenarij odražava tipične izazove s kojima se susrećemo kod djece upućenu na radnu terapiju putem školskog sustava.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	Nije primjenjivo u ovom scenariju. Studenti su promatrači unaprijed snimljenog videa i ne igraju aktivnu ulogu sudionika.
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Koja specifična ponašanja ste primijetili, a koja mogu ukazivati na simptome ADHD-a?
Kako je radni terapeut prilagodio strategije intervencije kako bi zadovoljio individualne potrebe djeteta?
Koje su strategije bile učinkovite u upravljanju hiperaktivnošću i podržavanju pažnje?
Na koje je načine terapijsko okruženje doprinijelo ili ometalo djetetov okupacijsku uključenost?
Kako je dijete reagiralo na verbalne poticaje i okolinske znakove tijekom sesije?
Jesu li se mogle koristiti alternativne strategije za poticanje sudjelovanja? Ako jesu, koje bi to mogle biti?
Kako je terapeut podržao samoregulaciju i socijalno participacije tijekom sesije?
Što biste učinili drugačije u sličnom scenariju na temelju djetetovih uočenih odgovora?
Kako su sociokulturni ili kontekstualni elementi utjecali na terapijski proces u ovoj sesiji?
Što biste željeli dalje ispitati kao terapeut u sljedećoj sesiji s djetetom?

7.2 SimOT-Compass

Opis:
Ovaj alat za refleksiju osmišljen je kako bi vodio studente u analizi promatrane radnoterapijske intervencije za dijete s ADHD-om. Potiče kritičko razmišljanje, primjenu teorije i integraciju rasuđivanja utemeljenog na dokazima.

Upute za korištenje:
Studenti se zamole da ispune ovaj alat nakon video promatranja i prije debriefing-a. Trebali bi se usredotočiti na postupke terapeuta, djetetove odgovore i dinamiku interakcije.

Fokus refleksije	Pitanja za razmatranje
1. Promatrana ponašanja	Koja ste ponašanja povezana s ADHD-om primijetili? Kako su utjecala na okupacijsku izvedbu?
2. Terapijske strategije	Koje je strategije terapeut koristio? Jesu li bile utemeljene na dokazima? Učinkovite?
3. Interakcija terapeuta i djeteta	Kako je terapeut komunicirao s djetetom? Je li pristup bio usmjeren na klijenta?
4. Usklađenost fizičkog i socio-kulturnog okruženja	Je li terapijsko okruženje odražavalo kulturološki i okolinski kontekst djeteta?
5. Teorijska primjena	Možete li identificirati neke RT modele/teorije primijenjene u sesiji (npr. MOHO, SI, PEOP)?
6. Osobna refleksija	Kako biste pristupili ovom slučaju? Što biste mogli učiniti slično ili drugačije?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Prethodno snimljeni video radnoterapijske sesije s djetetom s ADHD-om
Računalo ili tablet s internetskom vezom
Materijali za pripremno čitanje (članci, knjige/poglavlja u knjigama ili udžbenici o ADHD-u kod djece, RT modeli (MOHO, PEOP) i pristupi, itd.)
Radni list za promatranje / obrazac za bilježenje zapažanja
Vodič za debriefing (za edukatora)
Dokument s uputama za prebriefing/pripremu studenta (pregled simulacije, ciljevi, struktura…)

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenarij 30

Radnoterapijske intervencije kod osobe s umjetnim kukom

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

Web stranica projekta https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025



Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju se podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
1. Uvod

Opće informacije

Naslov	Video promatranje radnoterapijske intervencije kod osobe s umjetnim kukom (protezom)
Ključne riječi	Video promatranje, virtualna simulacija
Kratak opis	Ovaj scenarij pruža simulaciju putem video simulacije i/ili igranja uloga. Scenarij je osmišljen kao hibridni scenarij koji se može primijeniti kao video simulacija (online) ili igranje uloga (online i/ili u učionici). Scenarij sadrži informacije o klijentu koji je podvrgnut operaciji ugradnje umjetnog kuka. Klijent živi u domu za osobe starije životne dobi i potrebne su mu informacije o mjerama opreza i intervencijama za korištenje pomagala. Video slučaj prikazuje opću mobilnost klijenta. Od studenta se očekuje da izrade plan intervencije za obuke u upotrebu pomoćnih i adaptivnih pomagala za mobilnost i oblačenje.

Postavke simulacije

Modalitet simulacije	Studija slučaja ili scenarij slučaja (snimljen na videu)		
Kontekst	Ovaj scenarij je proveden virtualno. Međutim, može biti uživo simulacija u obliku igranja uloga.		
Okruženje	**☒ Fizički**	**Opis**	U slučaju igranja uloga, fizičko okruženje trebalo bi simulirati terapijsku sobu.
		Materijali	Podesivi bolnički krevet, stolica s naslonima za ruke, sofa za ležanje/sjedenje, hodalica, aksilarne i/ili podlaktične štake, razni pomagala (hvatač, pomagalo za čarape, štap za oblačenje).
	☒ Digitalno/Virtualno	**Opis**	Video prikaz (simuliranog) doma za osobe starije životne dobi.
		Materijali	Unaprijed snimljeni video klijenta, računalo i internetska veza.

Uloge studenata	Broj studenata	Dodatne informacije
Radni terapeut	2	U simulaciji igranja uloga, studenti igraju ulogu terapeuta.
Sudionik	1	U simulaciji igranja uloga, jedan student igra ulogu klijenta
Drugi simulirani sudionik *Molimo navedite u dodatnim informacijama*		
Promatrač	cca. 10	

Potrebno vrijeme

Opći vremenski okvir	Potrebno vrijeme	Modalitet
Prebriefing *Usmjeren na simulaciju*	2 sata	Predavanje o ugradnji umjetnog kuka (proteze)
Prebriefing *Usmjeren na pripremu studenata*	15 minuta	
Simulacijska aktivnost	25 minuta	
Debriefing	30 minuta	

Ishodi učenja *(SimOT Compass)*

Domena A: Znanje i stavovi koji podržavaju radnoterapijsku kompetenciju	• Znanje o kako promjene funkcije, zdravlja, razvoja ili okruženja mijenjaju sudjelovanje u okupaciji • Znanje o prirodi i opsegu zdravstvenih stanja
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa	• Korištenje terapeutskih vještina za facilitaciju sudjelovanja klijenata u okupacijama, postizanje zdravlja i dobrobiti (u ustanovi, domu i/ili zajednici) • Primjena vještine profesionalnog rasuđivanja, rješavanja problema, fleksibilnosti, kreativnosti i kritičkog razmišljanja za promišljanje o vlastitoj praksi i donošenje informiranih odluka tijekom RT procesa • Podrška klijentima u pristupu mrežama podrške i resursima • Pružanje obuke o sigurnoj i učinkovitoj mobilnosti, rukovanju i tehnikama prijenosa tijela (transferima)
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava	• Komunicirati primjereno, učinkovito i s poštovanjem s klijentima, obiteljima, značajnim osobama, kolegama/članovima tima, nadređenima, agencijama, školom, poslom, zajednicom i javnošću • Koristiti vještine aktivnog slušanja
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj	
Domena E: Promocija i zagovaranje u cilju unapređenja struke i društvenih promjena	
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije	• Znanje o lokalnim i nacionalnim zdravstvenim, socijalnim, obrazovnim i OSI sustavima te relevantnom zdravstvenom, socijalnom, potrošačkom, OSI i radnom zakonodavstvu

Ciljevi učenja *(vidljivo ponašanje)*

Domena A	• Student pokazuje znanje o mjerama opreza protiv dislokacije vezanim uz ugradnju umjetnog kuka osiguravajući da se osoba pridržava tih mjera opreza tijekom obavljanja svakodnevnih aktivnosti.

Domena B	• Student podržava klijenta u obavljanju željenih dnevnih aktivnosti nakon ugradnje umjetnog kuka nudeći odgovarajuće savjete uz poštivanje mjera opreza. • Student pokazuje tehničku vještinu u pružanju savjeta. • Student preporučuje odgovarajuće adaptivne opreme, uređaje i usluge koji podržavaju okupacijsku izvedbu klijenta, uzimajući u obzir individualne preferencije klijenta. • Student pomaže klijenta u nabavi odgovarajućih adaptivnih uređaja i usluga. • Student pokazuje kliničko razmišljanje tijekom interakcije s klijentom fleksibilnim i kreativnim rješenjima za potencijalne poteškoće i prikladnim odlukama. • (+) Student prepoznaje potencijalne opasne situacije i reagira na odgovarajući način.
Domena C	• Student koristi prikladan i jasan jezik prilikom davanja savjeta i vježbanja strategija s klijentom. • Student sluša potrebe, želje i pitanja klijenta te odgovara na odgovarajući način. • Student prepoznaje ulogu neformalnih skrbnika/njegovatelja i spontano ih uključuje prilikom davanja savjeta.
Domena D	
Domena E	
Domena F	• Student pokazuje znanje o vanjskim uslugama, politikama i postupcima odgovarajućim savjetovanjem, upućivanjem ili daljnjim informiranjem klijenta.

Preduvjeti

Kompetencije	Specifičan opis prethodnog znanja, stavova i vještina
Domena A. Radni terapeuti posjeduju znanja o okupacijama i ljudima kao okupacijskim bićima **Domena A.** Radni terapeuti imaju opće medicinsko i stručno znanje	1. Student ima znanje o okupaciju te radnoterapijskim modelima i teorijama. 2. Studenti ima znanje o strukturi i funkciji kuka. 3. Student ima predznanje o operaciji umjetnog kuka, mjerama opreza nakon operacije i aktivnostima svakodnevnog života za post-operacijski mobilnost.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.a. Priprema voditelja

Priprema: aktivnosti i materijali

Aktivnost	Materijali
Prije simulacije: Instruktor osigurava da su videozapisi spremni i u funkciju. Priprema i podijeli obrasce za mjere opreza i intervencije studentima (za simulaciju temeljenu na video prikaza).	Pregledavanje obrazaca prije isporuke studentima
Instruktor osigurava dostupnost informatičke opreme, prostorije za simulaciju i opreme (za igranje uloga).	Bolnički krevet, pomagala i adaptivna oprema

Osoblje

Uloga	*Opis*	Broj
RT instruktor/nastavnik	Instruktori (voditelji simulacije): Jedan instruktor će imati ulogu u pripremi studenta. Edukator priprema studente prije simulacijskih iskustava. Priprema uključuje didaktičke nastave prije simulacije, osiguravajući da studenti razumiju zadatak. Debriefing: Jedan instruktor provodi debriefing-a nakon simulacije.	2

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.b. Priprema studenata

Znanje, stavovi i vještine

Opis	Materijali za učenje
Osnovno znanje o tjelesnoj strukturi i funkcionalnim promjenama kod problema s kukom te postoperativnom procesu rehabilitacije za osobe nakon operacije ugradnje umjetnog kuka.	Studenti pročitaju poglavlja iz knjige u popisu literature (iz nastavne materijale)
Vještine za obuku klijenata u transferima i korištenju adaptivnih oprema	Studentima se daje PowerPoint prezentacija s predavanja
Opće informacije o klijentu	Obrazac s informacijama o klijentu (otpusno pismo)

Zadatak

Vrijeme	*Opis*
☒ **Zadatak prije simulacije (SBL)**	**Samo za igranje uloga**: Studenti će biti odgovorni za odabir prikladnih pomagala prije početka simulacije. Instruktor osigurava dostupnost svih pomagala između kojih studenti mogu birati.
☐ **Zadatak nakon simulacije (SBL)**	

Reference

Mooney, M., & Ireson, C. (Eds.). (2009). *Occupational therapy in orthopaedics and trauma*. John Wiley & Sons.

Gillen, G., & Brown, C. (2023). *Willard and Spackman's occupational therapy*. Lippincott Williams & Wilkins.

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
2. Orijentacija i planiranje za voditelja

2.c. Tijek scenarija

Ispunjavanje etičkih i profesionalnih standarda prakse *(SimOT-Compass)*

Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika, a nužni standardi higijene su ispunjeni.

Specifično, vidljivo ponašanje

Za igranje uloga: Studenti moraju poduzeti sve mjere opreza dok je klijentica u terapijsku sobu.

Savjeti za vođenje scenarija

Za igranje uloga: Jedan student vodi radnoterapijsku sesiju, dok drugi student ima sporednu ulogu – čeka u blizini i spreman je djelovati kao kolega te pružiti podršku po potrebi.
Ako vodeći student ne može odgovoriti na pitanje klijentice, potiče se da zatraži pomoć putem izjava poput: **„Ispričavam se, ne znam odgovor na Vaše pitanje. Molim Vas da me dopustite da se konzultiram s kolegom.“**
Ovaj plan služi kao sigurnosna mjera za poticanju samopouzdanju studenata i smanjenje stresa tijekom simulacije.

Tijek scenarija

Početak

Stanje i radnje sudionika

Za digitalnu simulaciju: Standardizirani video klijentice koji prikazuje trenutnu funkciju u mobilnosti i transferima te poteškoće s oblačenjem donjih ekstremiteta (čarape i cipele).
Za igranje uloga: Klijentica pažljivo ulazi u terapijsku sobu koristeći hodalicu, oklijeva nositi težinu na operiranu nogu. Vidljivi su znakovi nesigurnosti i boli. Klijentica ulazi u sobu i čeka upute terapeuta.

	Opis
Očekivane radnje studenta	**Za digitalnu simulaciju**: Studenti trebaju samostalno pogledati video i voditi bilješke u ulozi radnog terapeuta. **Za igranje uloga**: Terapeut pozdravlja klijenticu i predstavlja se. Zamoli klijentica da sjedne za stol na stolicu s naslonima za ruke.
Ključne točke učenja	**Za digitalnu simulaciju**: Važno je bilježiti zapažanja o mobilnosti, izvedbi aktivnosti kao i okruženju. **Za igranje uloga**: Početak sesije s novim klijenticom (pozdrav). Procjena funkcionalnih sposobnosti osobe tijekom prvog kontakta. Promatranje opća pokreta kako bi se procijenile sposobnosti/mogućnosti i odredilo kako komunicirati i prenijeti informacije klijentici.

Okidač za sljedeću radnju	**Za digitalnu simulaciju**: Kraj videa **Za igranje uloga**: Klijentica sjedi za stolom, terapeut pita klijentica da iznese glavne probleme ili pitanja.

Aktivnost 1	
Stanje i radnje sudionika	
Za digitalnu simulaciju: Studenti će imati kratku raspravu o slučaju. **Za igranje uloga**: Klijentica izvještava da će biti otpuštena iz bolnice za dva dana i nije sigurna kako ustati iz kreveta ili se brinuti o sebi, budući da joj trenutno u svemu pomaže medicinsko osoblje. Tijekom premještanja u i iz kreveta, nepravilno se koristi hodalica (kočnice nisu postavljene, klijent vuče hodalicu).	
	Opis
Očekivane radnje studenta	**Za digitalnu simulaciju**: Studenti bi trebali raspravljati o zapažanjima iz videa i prijedlozima za plan intervencije. **Za igranje uloga**: • Postaviti pitanja o krevetu klijentice i organizaciji/rasporedu doma i spavaće sobe. • Objasniti važne stvari koje treba uzeti u obzir u vezi s krevetom i spavaćom sobom. • Demonstrirati i vježbati transfer iz kreveta, nudeći savjete za lakše kretanje. • Kontinuirano primjena mjere opreza protiv dislokacije kuka. • Raspitati o kontekstu doma i procijeniti mogućnosti i ograničenja.
Ključne točke učenja	**Za digitalnu simulaciju**: Studenti trebaju formulirati i predstaviti plan intervencije. **Za igranje uloga**: • Jasno objasniti i podučiti tehnike transfera. • Kreativno i fleksibilno se prilagoditi poteškoćama. • Integrirati mjere opreza protiv dislokacije kuka u sve intervencije.
Okidač za sljedeću radnju	**Za digitalnu simulaciju**: Kraj rasprave **Za igranje uloga**: Klijentica više nema pitanja o transferi iz kreveta; terapeut pita postoje li druga pitanja ili prelazi na raspravu o aktivnostima samozbrinjavanje.

Aktivnost 2	
Stanje i radnje sudionika	
Za digitalnu simulaciju: Studenti sažimaju bilješke i izrađuju plan intervencije za klijenticu. Studenti će predstaviti plan intervencije i prijedloge članu obitelji ili skrbniku klijentice. **Za verziju igranja uloga**: Klijentica nije sigurna kako se kupati i oblačiti, posebno donji ekstremiteti, zbog ograničenja savijanja kuka. (Ako se to ranije ne ispravi), hodalica se nepravilno koristi tijekom transfer sa stolice. Osim toga, klijentica pita o pravilnom sjedenju (korištenje stolice/sofe).	
	Opis
Očekivane radnje studenta	**Za digitalnu simulaciju**: Student razgovara s članom obitelji/skrbnikom klijentice o programu intervencije. Student daje savjete o prikladnom pomagalu, kako koristiti pomagalo tijekom transfera i mobilnosti. Student daje savjete o prikladnom pomagalu za obuvanje čarapa i cipela. **Za igranje uloga**: • Raspitati se o organizaciji kupaonice (npr. tuš, stepenice, dostupnost pomoć). • Raspraviti o pitanjima vezano uz kupanje i oblačenje. • Savjetovati o pomagalima i/ili vanjskim uslugama podrške. • Raspitati se o kućnom namještaju (stolica, naslonjač) i dati savjet po potrebi. • Pitati ima li još kakvih pitanja.

Ključne točke učenja	**Za digitalnu simulaciju:** Studenti bi trebali formulirati i predstaviti plan intervencije. **Za igranje uloga:** • Objasniti i podučiti strategije kupanja i oblačenja uz pomoć pomagala. • Ponuditi odgovarajuće alate, opreme ili usluge prilagođene kontekstu klijenta. • Primijeniti kliničko razmišljanje i kreativnost za prilagodbu intervencija. • Održavati mjere opreza protiv dislokacije kuka tijekom cijelog procesa.
Okidač za sljedeću radnju	**Za digitalnu simulaciju**: Kraj informativne sesije (KRAJ SIMULACIJE) **Za igranje uloga:** Klijentica nema više pitanja i potvrđuje razumijevanje.

Kraj	
Stanje i radnje sudionika	
Za igranje uloga: Klijentica pita je li sutra zakazana još jedna radnoterapijska sesija. Pokreće zaključak sesije.	
	Opis
Očekivane radnje studenta	**Za igranje uloga:** • Završiti sesiju s poštovanjem • Osvrnuti se na nadolazeću sesiju i pozdraviti se. • Razmislit o ciljevima za sljedeću terapijsku sesiju.
Ključne točke učenja	**Za igranje uloga:** • Prikladno zatvoriti terapijsku sesiju. • Pripremiti se za buduće intervencije.
Okidač za sljedeću radnju	**Za igranje uloga:** • Kraj sesije

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
3. Orijentacija i priprema studenta

Pravila simulacije

Studenti moraju voditi bilješke tijekom video prezentacije.
Studenti moraju biti svjesni mjera opreza nakon operacije u odnosu na fizičko okruženje i tjelesnu strukturu.
Neće biti razgovora među studentima tijekom video prezentacije, studenti će raspravljati o prijedlozima tijekom debriefing.

Pitanja koja potiču na razmišljanje u prebriefingu

Kako biste se pripremili za ovakav slučaj?
Opišite moguću potrebu za adaptivnim opremama nakon operacije ugradnju umjetnog kuka.
Gdje biste započeli sa intervencijom kod osobe s umjetnom kukom?
Kakav bi bio utjecaj radnoterapijske intervencije kod osobe s umjetnom kukom?

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
4. Informacije o slučaju

4.1 Opis sudionika

4.1.1 Osobni podaci osobe koja prima radnoterapijske usluge

Ime	M.J.
Dob	82 godine
Spol	ženski
Osobni čimbenici	Umirovljenica; radila je u bankarskom sektoru.
Etnička pripadnost i kulturni kontekst	hrvatski
Razlog zbog kojeg sudionik traži usluge radnog terapeuta i teškoće vezane uz uključenost u osobne okupacije	Radnoterapijska intervencija za mobilnost i ADŽ

4.1.2 Osobni podaci drugog simuliranog sudionika

Ako glavni sudionik u scenariju nije osoba koja prima usluge radne terapije (npr. član obitelji, drugi stručnjak itd.), navedite njihove osobne podatke.

4.1.3 Opći afekt i ponašanje

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica je bila fizička aktivna prije operacije; nema sekundarnih stanja ili problema koji bi utjecali na mobilnosti. Ponekad se čini uznemirenom zbog boli. Pričljiva je i spremna sudjelovati u intervenciji.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.4 Okupacijska povijest

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Prije 2 tjedna podvrgnuta je operaciji ugradnju umjetnog kuka. Ugrađena joj je interna proteza kuka s cementom. Dugo je patila od bolova u kuku zbog osteoartritisa. Nakon operacije kirurg je ograničio nošenje tjelesne težine zahvaćenog kuka na 50% tijekom jednog tjedna. Tjelesna je aktivna. Radila je u bankarstvu kao blagajnica 45 godina. Živi u domu za osobe starije dobi četiri godine. Dom nalazi se u istom susjedstvu u kojem je i prije živjela. Voli se družiti s prijateljima. Sudjeluje u radionicama pletenja u domu. Voli gledati turske serije.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.1.5 Prioriteti i željeni ciljani ishodi

Osoba koja prima radnoterapijske usluge	Klijentica ima ograničenja pri kretanju i transferima, boji se ustati iz kreveta i sjesti na stolicu. Također se boji hodanja. Oblačenje čarapa i cipela je bolno i ograničeno. Obrazovana je žena, spremna sudjelovati u svim intervencijama.
Drugi simulirani sudionik *Precizno navesti*	

4.2 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

4.2.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Ograničeni opseg pokreta kuka pri fleksiji, te unutarnje-vanjskoj rotaciji Smanjena mišićna snaga mišića kuka (iliopsoas, gluteus maximus 4/5 pri manualnom testiranju mišića)
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Ograničena pokretljivost pri transferima i kretanju Osobito ograničeno oblačenje donjih ekstremiteta
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

4.2.2 Rezultati procjene osobe koja prima radnoterapijske usluge

Procjena	Rezultati	Interpretacija

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
5. Dodatne informacije za radnog terapeuta

5.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

5.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Ograničeni opseg pokreta kuka pri fleksiji, te unutarnje-vanjskoj rotaciji Smanjena mišićna snaga mišića kuka (iliopsoas, gluteus maximus 4/5 pri manualnom testiranju mišića)
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Ograničena pokretljivost pri transferima i kretanju Osobito ograničeno oblačenje donjih ekstremiteta
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi u domu za osobe starije životne dobi, gdje ima privatnu sobu. Ima običan krevet, sofa i stolice. Također ima privatnu kupaonicu.
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

5.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
6. Dodatne informacije za sudionika

6.1 Izvedba okupacija osobe koja prima radnoterapijske usluge

6.1.1 Međunarodna klasifikacija funkcioniranja, onesposobljenja i zdravlja (ICF)

Tjelesne funkcije	
Psihološke funkcije	
Senzoričke funkcije i bol	
Neuromišićno-koštane funkcije i funkcije povezane s kretanjem	Ograničeni opseg pokreta kuka pri fleksiji, te unutarnje-vanjskoj rotaciji Smanjena mišićna snaga mišića kuka (iliopsoas, gluteus maximus 4/5 pri manualnom testiranju mišića)
Glasovne i govorne funkcije	
Ostalo	
Aktivnosti i sudjelovanje	
Briga o sebi i domaćinstvu	Ograničena pokretljivost pri transferima i kretanju Osobito ograničeno oblačenje donjih ekstremiteta
Produktivnost *(uključujući (plaćeni) rad i obrazovanje)*	
Slobodno vrijeme i igra	

Okolišni čimbenici	
Fizički okoliš	Živi u domu za osobe starije životne dobi, gdje ima privatnu sobu. Ima običan krevet, sofa i stolice. Također ima privatnu kupaonicu.
Društveno okruženje	
Usluge, sustavi i politike	

6.2 Ostali relevantni detalji

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
7. Dodatne informacije za promatrača

7.1 Pitanja koja potiču na razmišljanje za promatrače

Koliko su studenti učinkovito integrirali mjere opreza protiv dislokacije u njihove strategije intervencije? Koje ste rizike primijetili ako te mjere opreza nisu bile dosljedno naglašavane?
Na koje su načine studenti pokazali (ili nisu uspjeli pokazati) kliničko razmišljanje i fleksibilnost kada je klijentica pokazala nesigurnost, bol ili nepravilnu upotrebu opreme?
Je li terapeut jasno komunicirao s poštovanjem s klijenticom? Kakav bi utjecaj njegov pristup mogao imati na motivaciju i samopouzdanje klijentice u obavljanju svakodnevnih aktivnosti?
Koje ste strategije primijetili za postizanje balans između tehničke vještine (trening za korištenje opreme, tehnike transfera) i praksa usmjerena na klijenta (priznavanje strahova, uključivanje preferencija klijentici)?
Uzimajući u obzir društveni i fizički kontekst (život u domu, prethodna samostalnost, kulturna pozadina), jesu li studenti prilagodili savjete i preporuke kako bi bili realni i održivi izvan simulacije?

7.2 SimOT-Compass

Scenarij za simulacijsko učenje (SBL) u radnoj terapiji
8. Popis materijala

8.1 Popis materijala za scenarij

Co-funded by the European Union

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

SimOT Compass – Priručnik za evaluaciju simulacijskog učenja za nastavnike

2025

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova je publikacija rezultat suradnje partnerstva SIMBA projekta.

GLAVNE AUTORICE

Katrin Pechstädt, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austria
Brigitte Loder-Fink, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austria
Greet Schrauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Annick Van Gils, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium

SURADNIČKE AUTORICE

Kuni Vergauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Claire Sangster Jokić, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Croatia
Elisabeth Schwab, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austria

OSTALI SURADNICI

Katrien Maes, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Laurence Magerat, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgium
Anu Kuikkaniemi, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finland
Heli Arokki, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finland
Andreja Bartolac, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Croatia
Ahmet Emir, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turkey
Merve Keskin, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turkey

Iskreno zahvaljujemo svim nastavnicima i studentima partnerskih visokih učilišta na njihovoj predanosti, suradnji i vrijednom doprinosu. Također zahvaljujemo svima koji su sudjelovali u razvoju ove procjene, osobito sudionicima fokus grupa i radnim terapeutima koji su podijelili svoje stručno znanje. Vaša predanost i povratne informacije značajno su pridonijele razvoju fleksibilnog i praktičnog alata za procjenu.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Research, writing and publication co-funded by the Erasmus+ programme of the European Union.

Copyright 2025



Co-funded by
the European Union

The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Sadržaj

Razvoj alata SimOT Compass 2
Opće informacije o alatu SimOT Compass 3
Priprema – Unaprijed popunjavanje obrasca 3
Primjena alata SimOT Compass u praksi 9
    Prebriefing: Priprema za primjenu alata SimOT Compass 9
    Vođenje bilješki tijekom simulacije 10
    Procjena nakon simulacije 10
    Povratna informacija i debriefing 11
Prateći materijali 12
Prilog 2: Kratki vodič za korištenje SimOT kompasa 13
Prilog 3: Vodič za studente za korištenje alata SimOT Compass u svrhu vršnjačke povratne informacije 14
Koraci za korištenje alata SimOT Compass 15

Razvoj alata SimOT Compass

Glavni cilj projekta Erasmus+ SIMBA (2022-1-BE02-KA220-HED-000088974) jest integrirati učenje temeljeno na simulaciji (SBL) i evaluaciju u sve faze obrazovanja radnih terapeuta, kako bi studenti bili aktivni sudionici vlastitog procesa učenja te se osjećali kompetentnima pri ulasku u profesionalni život nakon diplome. U tu svrhu razvijeno je trideset simulacijskih scenarija koji su prevedeni na pet jezika partnerskih zemalja. Kako bi se pratio proces učenja i procjenjivala izvedba studenata tijekom simulacijskog treninga, razvijen je alat SimOT Compass.

Jedan od glavnih ishoda projekta SIMBA bio je razvoj dokumenata Okvir radnoterapijskih kompetencija i Vodič za primjenu učenja temeljenog na simulaciji u obrazovanju radnih terapeuta. Ti dokumenti pružaju teorijsku osnovu potrebnu nastavnicima za implementaciju kvalitetnog okruženja za učenje temeljeno na simulaciji. Posebno, okvir definira kompetencije koje se očekuju od radnih terapeuta početne razine, dok vodič naglašava važnost usklađivanja procjene i evaluacije s planiranim ishodima učenja i kurikulumom radne terapije (*'Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education'*), kako bi se osigurala povezanost s praksom u stvarnim radnim okruženjima. Uključivanje domena navedenih u okviru kompetencija stoga je različitim dionicima prepoznato kao važno za očuvanje usklađenosti između obrazovnog konteksta i stvarne radnoterapijske prakse.

Vodič također ističe različite perspektive iz kojih se proces učenja može evaluirati – uključujući samo-evaluaciju i vršnjačku evaluaciju studenata, kao i formativnu i sumativnu evaluaciju nastavnika. Uvidi proizašli iz sustavnog pregleda literature, fokus grupa, okvira kompetencija i vodiča za implementaciju zajednički su doprinijeli razvoju fleksibilnog, prilagodljivog i korisnički pristupačnog alata za procjenu. Ovaj je alat osmišljen tako da ga mogu koristiti svi dionici uključeni u SBL te da se lako prilagodi različitim domenama kompetencija i kontekstima (npr. obrazovnim, kulturnim i profesionalnim okruženjima radne terapije).

Simulacijski scenariji izrađeni u sklopu projekta SIMBA temelje se na ishodima i ciljevima učenja definiranim Okvirom kompetencija, kako bi obuhvatili kompetencije koje se očekuju od radnih terapeuta početne razine. Stoga su SimOT Compass i predložak scenarija razvijeni usklađeno, čime je alat SimOT Compass osposobljen za evaluaciju svih ciljeva učenja definiranih u bilo kojem SIMBA scenariju. Osim toga, alat potiče nastavnike da unaprijed planiraju mogućnosti procjene za te ciljeve učenja. Takav dizajn osigurava da je alat fleksibilan, široko primjenjiv i prilagodljiv različitim kontekstima, domenama kompetencija i dionicima (npr. studentima, vršnjacima, nastavnicima).

U sažetku, SimOT Compass je osmišljen kako bi povezao izvedbu studenata u SIMBA scenariju s njihovim napretkom u razvoju kompetencija tijekom obrazovanja za radne terapeute početne razine. Ciljevi njegova razvoja bili su:

- Mjeriti izvedbu studenata unutar SIMBA scenarija.
- Povezati izvedbu studenata s okvirom kompetencija.
- Evaluirati postignuće ciljeva učenja u SIMBA scenariju.
- Pružiti studentima alat koji im omogućuje refleksiju o vlastitim postignućima i napretku.

Na temelju tih kriterija razvijena je pilot-verzija SimOT Compass alata, koja je uključivala višestruke krugove povratnih informacija kako bi se osiguralo da odgovara potrebama i nastavnika i studenata. Ova verzija prevedena je na jezike pet partnerskih zemalja i testirana u obrazovnim programima radne terapije od prosinca 2024. do svibnja 2025. godine. Cilj testne faze bio je procijeniti psihometrijska svojstva alata SimOT Compass te prikupiti kvalitativne povratne informacije o njegovoj primjeni. Kvantitativni podaci prikupljeni putem mrežnog upitnika poslužili su za evaluaciju psihometrijskih karakteristika, dok su kvalitativni podaci bili ključni za doradu i finalizaciju alata.

Iako je alat SimOT Compass prvotno razvijen kao dopuna SIMBA scenarijima u okviru projekta SIMBA, on se može koristiti i kao samostalan alat za procjenu kompetencija radnih terapeuta početne razine, kako su definirane u Okviru radnoterapijskih kompetencija.

Opće informacije o alatu SimOT Compass

Alat za procjenu simulacije SimOT Compass sastoji se od četiri ključna dijela:

- Podaci o scenariju
- Sigurnosne potrebe sudionika i higijenski standardi
- Izvedba tijekom simulacije
- Prostor za bilješke tijekom scenarija

Svaki od ovih odjeljaka u nastavku je opisan kroz svoju primjenu. Važno je razumjeti da redoslijed korištenja stranica ne odgovara redoslijedu ispisa. Posebno, stranica za bilješke pojavljuje se kao posljednja u predlošku za ispis, iako se na nju upućuje prije evaluacije kompetencija. To je namjerno: kada se sve četiri stranice alata ispišu na A3 papir tako da dvije stranice stanu na jedan A3 list, domene kompetencija otvaraju se kao dvostruka stranica u sredini ispisa, a stranica za bilješke je na kraju. Takav raspored omogućuje pregled svih kompetencija na jednom mjestu, što povećava jasnoću i preglednost tijekom evaluacije.

Budući da je priručnik razvijen u sklopu SIMBA scenarija, često se poziva na jedan od potpuno razrađenih scenarija, i to Scenarij „Prvi kontakt: Korištenje AOTA Occupational Profile s gerijatrijskim klijentom s oštećenjem vida" (First Contact: Using the AOTA Occupational Profile with a Low-Vision Geriatric Client – SIMBA). Taj je scenarij uključen u prilog priručnika i dostupan je na mrežnoj stranici SIMBA. Opisuje interakciju s klijentom u kojoj radni terapeut koristi AOTA Occupational Profile za prikupljanje informacija u simuliranom okruženju. U sljedećem poglavlju taj će se primjer često koristiti za ilustraciju funkcionalnosti alata za procjenu. Čak i kada se ne koristi SIMBA scenarij, nužno je unaprijed pripremiti dobro razrađen scenarij kako bi se olakšao prijelaz sa scenarija na alat.

Proces rada s alatom SimOT Compass organiziran je u jasne kronološke korake:

- Prije simulacije: predložak je potrebno unaprijed popuniti.
- Tijekom simulacije: ključno je voditi detaljne bilješke o opaženim ponašanjima.
- Nakon simulacije slijede dvije glavne aktivnosti: evaluacija domena kompetencija te povratna informacija i debriefing.

Svi su koraci detaljno opisani u nastavku.

Priprema – Unaprijed popunjavanje obrasca

Prije nego što započnete s procjenom studentske izvedbe pomoću alata SimOT Compass, potrebno ga je unaprijed popuniti kako bi bio prilagođen određenom scenariju. Važno je naglasiti da se scenarij najprije mora izraditi, jer se informacije potrebne za popunjavanje obrasca preuzimaju upravo iz razvijenog scenarija. U tome može pomoći SIMBA predložak za SIMBA scenarij, koji sadrži sve podatke potrebne za korištenje alata SimOT Compass.

Započnite unosom osnovnih podataka: ime studenta koji igra ulogu radnog terapeuta te datum izvođenja scenarija. Upišite i ime procjenjivača – to može biti nastavnik koji nadzire simulaciju, studentska grupa (plenum) ili sam student u slučaju samo-evaluacije. Time se osigurava da je SimOT Compass usklađen s konkretnom situacijom učenja i kontekstom evaluacije.

Zatim, u odjeljku „Podaci o scenariju", dodajte kratak opis koji ističe fokus scenarija. Taj opis olakšava razumijevanje konteksta prilikom kasnije evaluacije.

1. Informacija o scenariju: Prvi kontakt: Korištenje AOTA Occupational Profile s gerijatrijskim klijentom s oštećenjem vida

Simulacija pruža priliku za učenje, vježbanje i izvođenje strukturiranog radnoterapijskog intervjua koristeći AOTA Occupational Profile u sigurnom i simuliranom okruženju. Klijent koji sudjeluje u intervjuu ima dijagnozu oštećenja vida (dijabetička retinopatija) te dijabetes tipa 2. Cilj ove simulacije je prikupiti sve relevantne informacije koristeći AOTA Occupational Profile i zajedno s klijentom postaviti cilj temeljen na okupacijama.

Slika 1. SimOT Compass – Odjeljak 1: Podaci o scenariju

Za SIMBA scenarije jednostavno prenesi odgovarajući odjeljak iz scenarija (vidi sliku 2). Ako koristiš drugi predložak scenarija, svakako uključi sličan opisni tekst. Ako opis nije unaprijed dostupan, izradi kratki opis samostalno i dodaj ga u obrazac.

Naziv	**Prvi kontakt: Korištenje AOTA Occupational Profile s gerijatrijskim klijentom s oštećenjem vida**
Ključne riječi	Prvi kontakt, intervju s osobom starije životne dobi, slabovidnost, dijabetička retinopatija, DM tip2
Kratak opis	Simulacija pruža priliku za učenje, vježbanje i izvođenje strukturiranog radnoterapijskog intervjua koristeći AOTA Occupational Profile u sigurnom i simuliranom okruženju. Klijent koji sudjeluje u intervjuu ima dijagnozu oštećenja vida (dijabetička retinopatija) te dijabetes tipa 2. Cilj ove simulacije je prikupiti sve relevantne informacije koristeći AOTA Occupational Profile i zajedno s klijentom postaviti cilj temeljen na okupacijama.

Slika 2. SIMBA scenarij, stranica 1: Opće informacije

Tijekom procesa evaluacije simulacije ključno je procijeniti je li student koji izvodi ulogu radnog terapeuta u SIMBA scenariju održao odgovarajuću fizičku, psihološku i emocionalnu sigurnost simuliranog sudionika, te je li poštovao sve relevantne higijenske standarde. Osiguravanje sigurnosti i higijene od presudne je važnosti jer kršenje sigurnosti simuliranog sudionika ili nepoštivanje higijenskih protokola narušava profesionalne i etičke standarde.

Prilikom izrade scenarija koristeći predložak za SIMBA scenarij, primjerice Scenarij „Prvi kontakt: Korištenje AOTA Occupational Profile s gerijatrijskim klijentom s oštećenjem vida" (First Contact: Using the AOTA Occupational Profile with a Low-Vision Geriatric Client – SIMBA), potrebno je definirati etičke i profesionalne standarde prakse (odjeljak 2 predloška scenarija; vidi sliku 3). Ti se standardi zatim izravno prenose u predložak SimOT Compass alata (odjeljak 2; vidi sliku 4).

Ako se ne koristi SIMBA predložak SIMBA scenarija, tada „Priručnik za nastavnike" (Teacher manual for developing simulation-based learning scenarios, str. 15) može poslužiti kao podrška pri izradi tih standarda, koje je potom potrebno uključiti u obrazac za procjenu SimOT Compass.

Poštivanje etičkih i profesionalnih standarda prakse (SimOT Compass)
Student osigurava fizičke, psihološke i emocionalne sigurnosne potrebe sudionika te poštuje propisane higijenske standarde.
Specifično, opažljivo ponašanje:
Važnost usmjerenosti na klijenta očituje se kroz poštovanje i stvaranje sigurnog okruženja u kojem osoba može slobodno izraziti svoje potrebe.
Obratiti pozornost na fizičku sigurnost i izbjegavanje rizika od pada.

Slika 3. SIMBA scenarij, stranica 8: Poštivanje etičkih i profesionalnih standarda prakse

1. Sigurnosne potrebe sudionika i standardi higijene			
Definicija	Specifično, vidljivo ponašanje prema scenariju	Ponašanje je promatrano?	Povratne informacije
Briga za fizičke, psihološke i emocionalne potreba klijenta za održavanje sigurnosti i odgovarajuće standarde higijene.	*Važnost usmjerenosti na klijenta – demonstrira poštovanje i stvara sigurnu okolinu na način da osoba može otvoreno iskazati svoje potrebe.* *Obraća pažnju na tjelesnu sigurnost i izbjegava rizik od pada.*	☐ DA ☐ NE	

Slika 4. SimOT Compass – Sigurnosne potrebe sudionika i higijenski standardi

Izvedba studenta unutar SIMBA scenarija procjenjuje se u odjeljku 3 alata SimOT Compass, koji koristi „domene kompetencija" definirane u dokumentu „Okvir radnoterapijskih kompetencija i Vodič za primjenu učenja temeljenog na simulaciji u obrazovanju radnih terapeuta" (*'Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education'*) (Sangster Jokić, Magerat, Bartolac & Klepo, 2025.), u nastavku nazvanom „Okvir kompetencija".

Ovaj okvir sastoji se od šest domena, a svaka obuhvaća niz poddomena koje odražavaju kompetencije koje se očekuje da studenti razviju tijekom obrazovanja za radne terapeute početne razine. Za svaki SIMBA scenarij, nastavnici definiraju ishode učenja za studenta koji izvodi ulogu radnog terapeuta. Međutim, ti ishodi često su široko definirani i stoga ih je teško izravno evaluirati. Ključno je da se oni razlože na opažljiva ponašanja, čime postaju mjerljivi tijekom izvedbe.

Preporučeni postupak je sljedeći: Nastavnici odabiru koje će domene i kompetencije (definirane kao ishodi učenja u SIMBA predlošku za SIMBA scenarij) biti obuhvaćene planiranim SIMBA scenarijem. Za te domene zatim se definiraju i razrađuju specifični ciljevi učenja, koji se unose u predložak SIMBA scenarija (slika 5). Ti

ciljevi opisuju konkretna, opažljiva ponašanja koja se očekuju od studenta tijekom simulacije kao pokazatelji određene kompetencije. Nakon toga, ciljevi učenja se izravno prenose u dokument SimOT Compass, u odjeljak 3 (slika 6).

Ciljevi učenja *(opažljivo ponašanje)*

Domena A	Znanje o važnosti aktivnosti za zdravlje osobe, poznavanje radnoterapijskog profila
Domena B	• Usmjerava tijek i dinamiku razgovora (npr. prelazi između tema, nosi se sa šutnjom ili skretanjima s teme i sl.). • Postavlja relevantna pitanja za izradu radnoterapijskog profila i održava fokus na aktivnostima tijekom intervjua. • Sažima najvažnije zaključke. • Osigurava da klijent ima aktivnu ulogu i da se njegovo mišljenje uvažava (npr. traženjem potvrde zaključaka, dogovaranjem budućih koraka s klijentom).
Domena C	• Započinje izgradnju profesionalnog odnosa s klijentom koristeći komunikacijske vještine, uključujući pokazivanje empatije. • Aktivno sluša klijenta i reagira na njegove potrebe.

Slika 5. SIMBA scenarij, stranica 4: Ciljevi učenja

2. Izvedba tijekom simulacije			
* Za svaki pokazatelj označite što od slijedećeg najbolje predstavlja izvedba studenta: **4**= izvrsna izvedba, **3**= dobra izvedba, **2**= dovoljna izvedba, **1**= još uvijek nije dovoljna izvedba			
Domena kompetencija (Okvir) *(SIMBA-book-final.pdf, p.18 ff)*	Specifično, vidljivo ponašanje vezano uz Domenu prema scenariju (uključujući ishode učenja; molim ispunite unaprijed)	Ocjena*	Povratne informacije za ovu domenu
Domena A: Znanja i stavovi koja podupiru kompetentnu radnoterapijsku praksu Znanje i stavovi koje posjeduje praktičar početnik, a koji podupiru kompetentnu RT praksu.	• Znanje o važnosti aktivnosti za zdravlje osobe • Znanje o radnoterapijskom profilu		
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa Opće i specifične kompetencije terapeuta početnika za organiziranje i provođenje radnoterapijskog procesa	• Usmjerava tijek i dinamiku razgovora (npr. prelazi između tema, nosi se sa šutnjom ili skretanjem s teme i sl.). • Postavlja relevantna pitanja za radnoterapijski profil i održava fokus usmjeren na aktivnosti tijekom intervjua. • Sažima najvažnije zaključke. • Osigurava da klijent ima aktivnu ulogu i da se njegovo mišljenje uvažava (npr. traženjem potvrde zaključaka, dogovaranjem budućih koraka s klijentom).		
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava Kompetencije za uspostavljanje i održavanje odnosa s klijentima, kolegama i drugim dionicima uključenim u RT proces	• Započinje izgradnju profesionalnog odnosa s klijentom koristeći komunikacijske vještine, uključujući pokazivanje empatije. • Aktivno sluša klijenta i reagira na njegove potrebe.		

Slika 6. SimOT Compass – Unaprijed popunjavanje opaženih ponašanja (ciljeva učenja) u svakoj domeni (kompetenciji)

Ako niste sigurni jesu li ciljevi učenja dovoljno precizno formulirani, zapitajte se možete li ih procijeniti pomoću ljestvice alata. Skala procjene glasi:

4 – izvrsna izvedba
3 – dobra izvedba
2 – zadovoljavajuća izvedba
1 – još nije zadovoljavajuća izvedba

Drugim riječima, procjenjuje se kako student izvodi ponašanja unutar određene domene. Kako biste to odredili, definirajte koje ponašanje predstavlja „izvrsnu izvedbu" i zabilježite ga kao neutralno formulirano opažljivo ponašanje.

Odjeljak 4 (Bilješke) nije potrebno unaprijed popunjavati — on će biti detaljnije objašnjen kasnije, uz pojašnjenje načina njegova korištenja u procesu evaluacije.

Primjena alata SimOT Compass u praksi

Alat SimOT Compass može se u praksi koristiti na različite načine – kao formativna ili sumativna procjena. Formativne procjene često uključuju samo-evaluaciju ili vršnjačku evaluaciju, dok procjenu može provoditi i nastavnik, najčešće u kontekstu sumativne evaluacije.

Bez obzira na vrstu procjene, postupak korištenja alata ostaje isti. Svaki SIMBA scenarij obuhvaća tri ključne faze:

1. Prebriefing,
2. Simulacijsku aktivnost, i
3. Debriefing.

Upravo su ti koraci poslužili kao temelj za razvoj alata za procjenu. Stoga će u nastavku biti opisani koraci procesa redoslijedom kojim se najčešće primjenjuju u praksi:

- Prebriefing studenata
- Vođenje bilješki tijekom simulacije
- Procjena nakon simulacije
- Povratna informacija i debriefing

Prebriefing: Priprema za primjenu alata SimOT Compass

Prije prebriefinga, alat SimOT Compass potrebno je unaprijed popuniti koristeći podatke iz predloška SIMBA scenarija, prema ranije navedenim uputama.

Tijekom prebriefinga simulacije, važno je studentima predstaviti alat SimOT Compass. Ovisno o samom scenariju, nastavnik odlučuje u kojem će trenutku studentima predstaviti alat. pritom je važno uzeti u obzir koliko su studenti već upoznati s Okvirom kompetencija. Ako nisu upoznati s Okvirom i njegovim domenama, nastavnik treba na početku prebriefinga objasniti sadržaj i značenje pojedinih domena.

Nakon što objasni sadržaj SIMBA scenarija, nastavnik treba razgovarati o sigurnosnim i higijenskim standardima potrebnima za izvođenje simulacije, uz upućivanje na odjeljak 2 unaprijed popunjenog predloška SIMBA scenarija (vidi sliku 4). Potom treba objasniti ishode učenja za svaku domenu.

Fokus u ovom dijelu prebriefinga je da se studentima pojasni kako mogu opažati definirane ishode učenja tijekom simulacije te da im se daju konkretni primjeri ponašanja koji bi predstavljali izvrsnu ili nedovoljnu izvedbu. Na taj se način studenti mogu bolje orijentirati pri procjenjivanju vlastite izvedbe ili izvedbe svojih kolega.

U ovoj se fazi mogu ukratko pojasniti i numeričke ocjene na ljestvici procjene, ali glavni naglasak treba biti na razumijevanju i opažanju ishoda učenja.

Zatim, studenti trebaju dobiti uputu da koriste odjeljak 4 (Prostor za bilješke tijekom scenarija) alata SimOT Compass kako bi zabilježili svako opažanje o izvedbi tijekom scenarija, prije nego odluče kojoj domeni pojedino opažanje pripada (vidi sliku 7).



Slika 7. SimOT Compass - Prostor za bilješke tijekom scenarija

Savjet: Pažljivo odlučite koliko i koje će informacije o procjeni student koji izvodi ulogu radnog terapeuta u simulaciji dobiti prije sudjelovanja u SIMBA scenariju. Potrebno je senzibilno i podržavajuće predstavljanje alata, osobito ako student prvi put sudjeluje u SIMBA scenariju. Pokazalo se korisnim predstaviti SimOT Compass kao alat za mjerenje trenutačne izvedbe u određenim domenama te kao sredstvo koje studentima pruža uvid i povratnu informaciju o tome kako mogu unaprijediti svoju izvedbu unutar tih domena. Posebno kada se koristi u formativne svrhe, važno je studentu naglasiti da je naglasak na osobnom razvoju i refleksiji.

Vođenje bilješki tijekom simulacije

Tijekom izvođenja SIMBA scenarija, studenti i nastavnici koji procjenjuju izvedbu simulacije bilježe svoja opažanja u odjeljku 4 alata SimOT Compass. Te bilješke čine osnovu za određivanje ocjene i davanje povratne informacije studentu koji izvodi scenarij. Nakon izvedbe scenarija, opažanja zabilježena u ovom dijelu mogu se povezati s određenom domenom i/ili ishodom učenja koji je definiran unutar te domene. Desni stupac u odjeljku 4 pomaže u organiziranju opažanja prema različitim domenama jer pruža prostor za upisivanje oznaka domena pokraj opažanja.

Nakon izvođenja SIMBA scenarija, studenti imaju koristi od daljnjeg usmjeravanja i podrške nastavnika u provođenju samo-evaluacije i/ili vršnjačke evaluacije. U ovom je dijelu korisno studentima pojasniti kako povezati svoja opažanja iz odjeljka 4 s određenom domenom. Međutim, u ovoj fazi nastavnik ne bi trebao poticati raspravu, jer će ona biti dio kasnijeg debriefinga. Umjesto toga, fokus treba biti na učenju kako povezati pojedinu domenu s određenim opažanjima. Studentima treba omogućiti vrijeme za refleksiju o vlastitim opažanjima te da nakon toga formuliraju povratne informacije i donesu odluke o ocjeni u svakoj domeni.

Procjena nakon simulacije

Poštivanje profesionalnih i higijenskih standarda

U ovom procesu evaluacije početni je zadatak procjenjivača provjeriti je li student tijekom simulacije ispunio sigurnosne i higijenske standarde. Ovaj je pristup osmišljen kako bi se naglasila važnost osiguravanja profesionalnih sigurnosnih i higijenskih standarda u zdravstvenim okruženjima kao minimalnog preduvjeta za bilo kakvu profesionalnu interakciju, prije nego što se razmatraju druge specifične kompetencije. Ti se standardi smatraju temeljnim uvjetom svake profesionalne interakcije u zdravstvenom kontekstu.

Ako student ne ispuni te minimalne sigurnosne i higijenske standarde, uloga nastavnika je pružiti konstruktivnu povratnu informaciju kako bi se potaknulo učenje i osigurala spremnost studenta na poštivanje tih standarda u budućim izvedbama. Također je korisno raspraviti i naglasiti važnost ovih standarda u praksi radne terapije (RT) te pojasniti da neispunjavanje ovih kriterija čini ukupnu izvedbu nezadovoljavajućom.

Ako se evaluacija koristi kao sumativna procjena, negativna ocjena može dovesti do prekida procjene. Kao nastavnik, odlučujete hoćete li nastaviti s ocjenjivanjem svake domene ili će se procjena u tom trenutku zaustaviti. Nastavak evaluacije ima prednost jer omogućuje davanje detaljne povratne informacije za svaku domenu, isticanje jakih strana i područja koja zahtijevaju poboljšanje. SIMBA tim preporučuje korištenje ovog sveobuhvatnog pristupa s naglaskom na razvoj i napredak, čak i ako je ukupna izvedba ocijenjena kao nezadovoljavajuća zbog nepoštivanja sigurnosnih i higijenskih standarda.

Procjena izvedbe po domenama

Ako izvedba studenta zadovoljava sigurnosne i higijenske kriterije, sljedeći je korak priprema i davanje povratne informacije za svaku domenu na temelju ciljeva učenja navedenih u odjeljku 3 alata SimOT Compass (vidi sliku 6). Preporučuje se da se povratna informacija temelji na opažanjima i bilješkama zabilježenima tijekom simulacije (odjeljak 4). Kako bi se taj proces olakšao, korisno je opažanja organizirati prema odgovarajućim domenama izravno unutar odjeljka za bilješke. U desnom stupcu odjeljka 4 (Prostor za bilješke tijekom scenarija) zapišite broj domene na koju se pojedino opažanje odnosi. Čitanje svih bilješki koje se odnose na određenu domenu predstavlja osnovu za davanje povratne informacije o toj domeni.

Sljedeći koraci uključuju pružanje detaljne, na budućnost usmjerene povratne informacije u desnom stupcu odjeljka 3, s naglaskom na ono što je student dobro učinio te na davanje konkretnih prijedloga za poboljšanje. Ova povratna informacija temelji se na opažanjima i bilješkama nastalim tijekom izvođenja simulacije. Nastavnici trebaju poticati studente da daju ovakvu povratnu informaciju sebi i svojim kolegama u kontekstu samo-evaluacije i vršnjačke evaluacije, kako bi se podržao daljnji razvoj kompetencija u svakoj domeni.

Nakon pisane povratne informacije, potrebno je ponovno pogledati ishode učenja definirane u svakoj domeni i procijeniti razinu uspješnosti kojom je student ostvario svaki ishod koristeći četverostupanjsku ljestvicu: 4 – izvrsno, 3 – dobro, 2 – zadovoljavajuće, 1 – još nije zadovoljavajuće. Predviđeno je da postoji samo jedna ocjena po domeni, iako u jednoj domeni može biti naveden veći broj ciljeva učenja. Ukupno će biti šest ocjena, po jedna za svaku domenu.

Ocjene iz pojedinih domena ne zbrajaju se automatski u ukupnu ocjenu, već služe kao pokazatelj razine uspješnosti studenta u svakoj domeni. Nastavnik ima slobodu odlučiti hoće li i na koji način kombinirati ove ocjene u završnu ocjenu za kolegij. Važno je studentima jasno objasniti na koji će se način njihove ocjene kombinirati i koristiti u završnoj procjeni.

Zbog raznolikih sustava ocjenjivanja koji se koriste u Europi, alat SimOT Compass ne daje ukupnu ocjenu studentske izvedbe. Također, zbog velikog broja različitih scenarija, bilo je teško razviti jedinstvenu ukupnu ocjenu. Stoga je razvojni tim odlučio zadržati fleksibilnost alata i ne uključivati ukupni rezultat u SimOT Compass. Ako se alat koristi za sumativnu procjenu, preporučuje se da nastavnici rezultate iz SimOT Compass alata prevedu u smislen sustav ocjenjivanja koji odražava očekivanu razinu izvedbe te kriterije za prolazak ili pad kolegija (ili dijelova kolegija). Na primjer, nastavnici mogu određenim domenama dati veću važnost dodjeljivanjem većih težinskih vrijednosti pri izračunu ukupne ocjene. Na taj se način mogu istaknuti specifična područja koja su važnija za postizanje ishoda učenja kolegija. Alternativno, može se odrediti minimalna prolazna ocjena za svaku domenu, pri čemu studenti moraju dosegnuti ili premašiti te ocjene u svim domenama kako bi položili. Ova metoda osigurava da studenti dosegnu barem osnovnu razinu kompetencije u svakoj domeni kako bi uspješno položili.

Povratna informacija i debriefing

U scenarijima u kojima postoji više vršnjačkih procjena, popunjeni obrasci mogu se predati studentu koji je izvodio ulogu radnog terapeuta kako bi dobio strukturiranu pisanu povratnu informaciju. Ipak, preporučuje se poticanje verbalne rasprave tijekom faze debriefinga radi unapređenja interaktivnog učenja i potpunijeg razumijevanja kriterija izvedbe.

Alat SimOT Compass podržava ovaj proces pružajući smjernice za vođenje bilješki i davanje povratnih informacija vezanih uz određene ishode učenja. Prije simulacije, pravilno predstavljanje alata SimOT osigurava da su svi sudionici upoznati s kriterijima evaluacije. Promatrači mogu bilježiti usmjerenu povratnu informaciju, dok studenti u ulozi radnog terapeuta provode samorefleksiju kako bi se pripremili za debriefing. Ova priprema prije debriefinga potiče ranu refleksivnu misao i dublje angažiranje s vlastitom izvedbom.

Tijekom faze debriefinga koja slijedi nakon simulacije, alat SimOT Compass koristi se unutar PEARLS okvira za strukturiranu analizu. Ova faza uključuje raspravu i analizu izvedbi na temelju vršnjačkih procjena i opažanja iz bilješki. Nastavnici i studenti zajednički prepoznaju snage i područja za poboljšanje, usredotočujući se na pružanje konkretne i primjenjive povratne informacije za razvoj vještina u odgovarajućim domenama. Ovaj proces je koristan ne samo za studenta u ulozi radnog terapeuta, već i za promatrače, jer im omogućuje učenje kroz zajednička iskustva.

Koristeći PEARLS okvir, alat SimOT Compass usmjerava raspravu, primjerice o profesionalnom rezoniranju, komunikaciji i drugim kompetencijama tijekom analitičke faze. Ovaj pristup ne samo da pomaže u prepoznavanju područja snage i potrebnih poboljšanja, već i omogućuje fokusiran i konstruktivan proces debriefinga. Povezivanjem izvedbe s četverostupanjskom ljestvicom i raspravom o razlikama između razina izvedbe, grupa stječe jasnije razumijevanje očekivanja i zajedničko usklađivanje standarda. U okviru ove analize i refleksije važno je naglasiti da ocjena 1 („izvedba još nije zadovoljavajuća“) znači da zadovoljavajuća izvedba određenog ishoda učenja nije opažena tijekom scenarija, ali postoji potencijal da student tu izvedbu postigne u sljedećem pokušaju.

Ova metoda osigurava da iskustvo učenja bude maksimalno iskorišteno, omogućujući i sudionicima i promatračima da imaju koristi od strukturirane povratne informacije i prilika za refleksivno učenje. Dodatne informacije o provedbi debriefinga pomoću PEARLS okvira mogu se pronaći u „Priručniku za nastavnike“, (Teacher manual for developing simulation-based learning scenarios).

Prateći materijali

Prilog 1 (supporting materials) uz SimOT Compass sadrži predložak grafikona za praćenje individualnog napretka studenta. Ovaj grafikon studenti trebaju koristiti samostalno, popunjavajući ga ocjenama dobivenima kroz samo-evaluaciju, vršnjačku i/ili nastavničku procjenu za svaku domenu. Na taj način student može pratiti vlastiti napredak i potaknuti samorefleksiju o razvoju svojih kompetencija. Nastavnici mogu koristiti grafikon i kao alat za razgovor sa studentom, postavljajući pitanja koja potiču razmišljanje i podržavaju daljnji razvoj unutar određene domene.

Prilog 2 predstavlja kratku, jednostraničnu verziju priručnika s uputama za korištenje alata SimOT Compass. Svrha mu je omogućiti jednostavno snalaženje u obrascu SimOT Compass bez potrebe za čestim vraćanjem na cjeloviti priručnik. Međutim, važno je naglasiti da ovaj dokument ne sadrži sve detaljne informacije te se stoga preporučuje uvijek se referirati na priručnik za potpunije objašnjenje.

Prilog 3 je letak namijenjen studentima koji imaju ulogu vršnjačkih procjenjivača pri korištenju alata SimOT Compass. Treba ga koristiti u fazi prebriefinga kako bi se studentima predstavio alat SimOT Compass i dali im se naputci o tome kako promatrati i pripremiti povratne informacije o izvedbi studenata u svakoj domeni.

Prilog 2: Kratki vodič za korištenje SimOT kompasa

Prilog 2: Brzi vodič za korištenje alata SimOT Compass

Priprema:

• Upoznajte se s alatom SimOT Compass i predloškom SIMBA scenarija.
• Upoznajte studente i procjenjivače s Okvirom kompetencija te sigurnosnim i higijenskim standardima relevantnima za scenarij.
• Objasnite ishode učenja za svaku domenu i način na koji se oni mogu opažati tijekom izvedbe.

Tijekom simulacije:

• Koristite odjeljak 4 alata SimOT Compass za bilježenje opažanja.
• Povežite opažanja s određenim domenama i ishodima učenja.

Procjena nakon simulacije:

• Provjerite jesu li sigurnosni i higijenski standardi ispunjeni prije detaljne procjene kompetencija (odjeljak 2) – ako student ne ispuni ovaj odjeljak, dajte opću povratnu informaciju; u tom slučaju se ne daje ocjena/povratna informacija po domenama.
• Procijenite izvedbu studenta u svakoj domeni koristeći ljestvicu: izvrsno (4), dobro (3), zadovoljavajuće (2), još nije zadovoljavajuće (1).
• Pružite povratnu informaciju usmjerenu na budući razvoj za svaku domenu, s naglaskom na snage i područja za poboljšanje.

Povratna informacija i debriefing:

• Raspravite opažanja i ocjene sa studentima, usmjeravajući se na konstruktivnu povratnu informaciju i razvoj vještina koristeći PEARLS okvir.
• Tijekom debriefinga koristite vršnjačku povratnu informaciju za poticanje učenja kroz zajednička iskustva – možete koristiti pripremljene materijale (Prilog 3).

Dokumentacija i dosljednost:

• Osigurajte da svi procjenjivači dosljedno koriste alat SimOT Compass.
• Za detaljne upute o učinkovitom korištenju alata referirajte se na cjeloviti priručnik.

Prilog 3: Vodič za studente za korištenje alata SimOT Compass u svrhu vršnjačke povratne informacije

Svrha alata SimOT Compass: Alat SimOT Compass osmišljen je kako bi vam pomogao u procjeni i davanju povratne informacije o izvedbi kolega u SIMBA scenarijima. Ovaj alat povezuje teorijsko učenje u učionici s praktičnim vještinama, usmjeravajući se na razvoj kompetencija potrebnih za postajanje kompetentnim radnim terapeutom.

Prednosti vršnjačke povratne informacije:

• potiče učenje: Promatranjem i procjenjivanjem kolega stječete uvid u vlastitu izvedbu i područja za osobni razvoj.
• razvija empatiju i timske vještine: Davanje promišljene, konstruktivne povratne informacije doprinosi razvoju međuljudskih vještina koje su ključne za zdravstvene djelatnike.
• promiče podržavajuće okruženje za učenje: Konstruktivna povratna informacija potiče kulturu kontinuiranog napretka i međusobne podrške među studentima.

Slijedeći ove smjernice, možete maksimalno iskoristiti alat SimOT Compass za unaprjeđenje vlastitog i kolegijalnog iskustva učenja, potičući suradničko i obogaćujuće obrazovno okruženje.

Koraci za korištenje alata SimOT Compass

Priprema:

• Razumijte određeni SIMBA scenarij i kompetencije koje se njime nastoje razviti.
• Upoznajte se sa sigurnosnim i higijenskim standardima koji su ključni za taj scenarij.

Promatranje tijekom simulacije:

• Pažljivo promatrajte izvedbu svojeg kolege.
• Zabilježite ključna ponašanja i postupke koji se odnose na definirane kompetencije u odjeljku 4 alata SimOT Compass.
• Imajte na umu kontekst scenarija prilikom bilježenja opažanja.

Davanje povratne informacije:

• Koristite bilješke koje ste zabilježili tijekom scenarija za pružanje strukturirane povratne informacije.
• Zapišite povratnu informaciju za svaku domenu iz Okvira kompetencija:
o Istaknite snage: Započnite s onim što je vaš kolega dobro učinio. To potiče samopouzdanje i učvršćuje dobre prakse.
o Prepoznajte područja za poboljšanje: Ponudite konstruktivne prijedloge o tome kako može unaprijediti svoju izvedbu.

Procjena izvedbe:

• Koristite unaprijed definiranu ljestvicu (izvrsno, dobro, zadovoljavajuće, još nije zadovoljavajuće) za procjenu svake kompetencije.
• Imajte na umu da se ova procjena koristi za praćenje napretka i treba služiti za poticanje i usmjeravanje daljnjeg učenja, a ne samo za prosuđivanje izvedbe.

Debriefing:

• Uključite se u dijalog s kolegom o dobivenoj povratnoj informaciji i ocjenama.
• Raspravite o tome kako bi vaš kolega mogao primijeniti povratne informacije u budućim scenarijima.
• Održavajte razgovor pozitivnim i usmjerenim na budućnost, s naglaskom na mogućnosti za poboljšanje.

Sufinancira
Europska unija

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

SimOT Compass – Croatian form

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Ova publikacija je zajednički produkt partnerstva na SIMBA projektu.

GLAVNI AUTORI

Katrin Pechstädt, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austrija
Brigitte Loder-Fink, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austrija
Greet Schrauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgija
Annick Van Gils, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgija
Kuni Vergauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgija

SURADNIČKI AUTORI

Elisabeth Schwab, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Austrija
Katrien Maes, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgija
Laurence Magerat, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgija
Anu Kuikkaniemi, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finska
Heli Arokki, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Finska
Andreja Bartolac, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Hrvatska
Claire Sangster Jokić, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Hrvatska
Ahmet Emir, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turska
Merve Keskin, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turska

OSTALI SURADNICI

Željele bismo izraziti iskrenu zahvalnost svim nastavnicima i studentima na partnerskim sveučilištima koji sudjeluju u projektu na njihovoj predanoj suradnji i vrijednim doprinosima. Također bismo se željele zahvaliti svima koji su doprinijeli razvoju ove procjene, posebno sudionicima fokusnih grupa i radnim terapeutima iz prakse koji su podijelili svoja stručna znanja. Vaša predanost i povratne informacije značajno su doprinijeli razvoju fleksibilne i praktične procjene.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Istraživanje, pisanje i objavljivanje sufinancirani su iz programa Erasmus+ Europske unije.

Copyright 2025

Sufinancira
Europska unija

Financirano sredstvima Europske unije. Izneseni stavovi i mišljenja su stavovi i mišljenja autora i ne moraju s e podudarati sa stavovima i mišljenjima Europske unije ili Europske izvršne agencije za obrazovanje i kulturu (EACEA). Ni Europska unija ni EACEA ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

SimOT Compass

Datum SBL-a:	
Ime studenta/ice:	
Ime ocjenjivača:	

1. Informacije o scenariju

2. Sigurnosne potrebe sudionika i standardi higijene

Definicija	Specifično, vidljivo ponašanje prema scenariju (molimo unaprijed ispunite u skladu s tijekom scenarija)	Ponašanje je promatrano?	Povratne informacije
Briga za fizičke, psihološke i emocionalne potreba klijenta za održavanje sigurnosti i odgovarajuće standarde higijene.		☐ DA ☐ NE	

3. Izvedba tijekom simulacije

* Za svaki pokazatelj označite što od slijedećeg najbolje predstavlja izvedba studenta:
4= izvrsna izvedba, **3**= dobra izvedba, **2**= dovoljna izvedba, **1**= još uvijek nije dovoljna izvedba

Domena kompetencija (Okvir) *(SIMBA-book-final.pdf, p.18 ff)*	Specifično, vidljivo ponašanje vezano uz Domenu prema scenariju (uključujući ishode učenja; molim ispunite unaprijed)	Ocjena*	Povratne informacije za ovu domenu
Domena A: Znanja i stavovi koja podupiru kompetentnu radnoterapijsku praksu Znanje i stavovi koje posjeduje praktičar početnik, a koji podupiru kompetentnu RT praksu.			
Domena B: Upravljanje i provođenje radnoterapijskog procesa Opće i specifične kompetencije terapeuta početnika za organiziranje i provođenje radnoterapijskog procesa			
Domena C: Razvijanje i održavanje profesionalnih odnosa i partnerstava Kompetencije za uspostavljanje i održavanje odnosa s klijentima, kolegama i drugim dionicima uključenim u RT proces			

3. Izvedba tijekom simulacije

* Za svaki pokazatelj označite što od slijedećeg najbolje predstavlja izvedba studenta:
4= izvrsna izvedba, **3**= dobra izvedba, **2**= dovoljna izvedba, **1**= još uvijek nije dovoljna izvedba

Domena kompetencija (Okvir) *(SIMBA-book-final.pdf, p.18 ff)*	Specifično, vidljivo ponašanje vezano uz Domenu prema scenariju (uključujući ishode učenja; molim ispunite unaprijed)	Ocjena*	Povratne informacije za ovu domenu
Domena D: Profesionalna autonomija i kontinuirani profesionalni razvoj kompetencije koje posjeduju radni terapeuti kao autonomni i odgovorni stručnjaci.			
Domena E: Promocija i zagovaranje unapređenja struke i društvenih promjena kompetencije za bavljenje aktivnostima vezanim uz promociju i unapređenje struke te zagovaranje većih društvenih promjena.			
Domena F: Opće profesionalne vještine i kompetencije Opće profesionalne vještine i kompetencije koje se smatraju ključnim za učinkovitu radnoterapijsku praksu.			

Prostor za bilješke tijekom scenarija	
Opažanja tijekom scenarija	**Povezana domena/tema**

SimOT Compass - Postignuća i razvoj kompetencija

Uspjeh studenata tijekom studija

Ime studenta/studentice: **XYZ**

Današnji datum:

		Ocjena					
Datum simulacije	**Naziv scenarija**	**Domena A**	**Domena B**	**Domena C**	**Domena D**	**Domena E**	**Domena F**