



**CROCE ROSSA ITALIANA**

**ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.**

**CORSO di Reclutamento**

**Corsi Operatori PSTI**

**Corsi Istruttori PSTI**

**Corsi Formatori PSTI**

# CROCE ROSSA ITALIANA

## Ispettorato Nazionale Volontari del Soccorso

### Corsi di reclutamento e formazione sanitaria REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE

#### PREMESSA

La formazione in ambito sanitario dei Volontari del Soccorso, riferita ai corsi normati dal presente regolamento, è competenza di rilevanza nazionale e la gestione dei corsi è delegata in via diretta ed esclusiva agli Ispettori Regionali VdS come di seguito specificato.

1. Il presente Regolamento si compone di 30 articoli e norma il processo formativo dei Volontari del Soccorso che è stato sottoposto a revisione con lo scopo di fornire una preparazione uniforme, aggiornata e specializzata ai VdS e per permettere alla Croce Rossa di mantenere il proprio ruolo nell'ambito della formazione sanitaria, del trasporto infermi e dei servizi di emergenza sanitaria territoriale.
2. Viene definito il percorso di formazione che comprende più moduli: si inizia dal corso di reclutamento, terminato il quale il VdS può proseguire con il corso di formazione per Operatore Pronto Soccorso Trasporto Infermi, per permettere di differenziare lo stadio di preparazione e le abilitazioni del singolo VdS.
3. Il primo modulo denominato "Corso Base" o "Corso di reclutamento VdS CRI" integra la conoscenza della Croce Rossa, dei Principi, dell'organizzazione e delle attività svolte dalla CRI, alle nozioni di primo soccorso base per il comune cittadino secondo le linee guida del "BEPS - Brevetto Europeo di Primo Soccorso", ed è strutturato e regolamentato secondo quanto indicato nella Scheda Corso: mod. Recl\_01.
4. Il secondo modulo, denominato "Corso PSTI Operatore (OP)", ha l'obiettivo di Formare VdS CRI (o altro personale delle Componenti Civili CRI) per poter operare con capacità e sicurezza nei servizi di trasporto infermi, di pronto soccorso e nell'emergenza sanitaria territoriale. E' strutturato e regolamentato secondo quanto indicato nella Scheda Corso: mod. PSTI\_OP\_01.
5. La formazione specialistica dei Volontari del Soccorso in ambito PSTI viene garantita dalla figura dell'Istruttore PSTI. Il corso per Istruttori PSTI è strutturato e regolamentato secondo quanto indicato nella scheda corso: mod. PSTI\_Istr\_01.
6. I docenti del corso PSTI Operatore sono gli Istruttori PSTI CRI certificati. Qualora non fosse possibile reperire Istruttori certificati, nelle diverse specialità coinvolte, in numero idoneo, è ammesso il ricorso a personale sanitario e non, professionalmente qualificato nello specifico settore di docenza, previa autorizzazione dell'Ispettore Regionale.
7. La formazione degli Istruttori PSTI viene garantita dai Formatori (di Istruttori) PSTI; il Corso per Formatori PSTI è strutturato e regolamentato secondo quanto indicato nella Scheda Corso: PSTI\_Form\_01.
8. Ulteriori specializzazioni possono essere previste e regolamentate dal Consiglio Nazionale VdS.
9. I programmi del "Corso Base" e del "Corso PSTI Operatore" sono dettagliatamente indicati nei mod. Recl\_02 e PSTI\_OP\_02. In particolare sono indicate le ore di teoria e di pratica necessarie per completare il programma indicato e le ore di tirocinio pratico laddove necessario. Nei citati modelli sono indicate inoltre le qualifiche necessarie per i docenti delle singole lezioni.

10. I “Corsi Base”, i “Corsi PSTI OP” e gli eventuali corsi di specializzazione che saranno previsti dal CN VdS devono essere autorizzati dall’Ispettore Regionale VdS. I corsi Istruttori devono essere autorizzati dall’Ispettore Regionale VdS. I corsi Formatori devono essere autorizzato dall’Ispettore Nazionale VdS.
11. I Requisiti di accesso ai diversi tipi di corso, quelli necessari all’accesso alla certificazione abilitativa (esame finale), nonché quelli necessari al mantenimento delle abilitazioni, sono specificati nelle schede corso allegate.
12. L’aspirante VdS che abbia frequentato un corso di Primo Soccorso secondo le linee guida europee del BEPS o superiore (es. ex 626/94 ora D.Lgs. 81/08), nell’arco dei sei mesi precedenti il corso base, e possa documentarlo, potrà essere ammesso a frequentare solo la parte del “corso base” relativa alla storia della CRI, al DIU ed alla struttura della Croce Rossa, e partecipare alla sessione certificativa.
13. Il direttore del corso è nominato dall’Ispettore Regionale VdS su proposta dell’Ispettore Locale (Prov.le per i corsi Istruttori); egli potrà organizzare lezioni di recupero, a seguito di richiesta dell’Ispettore Locale (Prov.le per i corsi Istruttori), se ritenute necessarie; la sua nomina andrà comunicata al Presidente dell’Unità competente. Il direttore del corso Formatori è designato dall’Ispettore Nazionale VdS.
14. Le singole unità didattiche possono essere organizzate secondo le modalità più consone alla struttura periferica organizzatrice del corso, fermo restando quanto previsto obbligatorio prima di autorizzare il tirocinio pratico nel corso PSTI.
15. Nel corso di Reclutamento, i medici e gli infermieri (professionali e laureati) sono esonerati dall’obbligo di frequenza alle lezioni teoriche di primo soccorso ed educazione sanitaria ma sono tenuti alla frequenza delle lezioni teoriche, informative/formative inerenti la Croce Rossa, i Principi e la storia del Movimento e le sue attività, le lezioni pratiche, nonché a sostenere l’esame finale sul programma del modulo seguito.
16. Nel corso PSTI Operatore, i medici e gli infermieri (professionali e laureati) sono esonerati dall’obbligo di frequenza alle lezioni teoriche di primo soccorso ed educazione sanitaria ma sono tenuti alla frequenza dei moduli BLS-D, PBLIS-D e Trauma (a meno di non possedere certificazioni analoghe ottenute da non più di 12 mesi) e delle lezioni pratiche, nonché a sostenere l’esame finale sul programma del modulo seguito.
17. Il Rapporto Istruttore/allievi nelle parti pratiche deve essere 1:5, max 1:6.
18. L’aspirante VdS potrà essere assente alle lezioni per non più di 1/5 delle unità didattiche di ogni modulo.
19. L’inabilità fisica non preclude l’accesso ai Volontari del Soccorso ma andrà valutato, dal medico responsabile dell’Unità CRI, o da altro medico laddove tale figura non dovesse essere presente, se la stessa costituisce impedimento alle attività di PSTI e se è compatibile con altre attività d’istituto (centralino, segreteria, ASA etc).
20. Il corso di reclutamento NON abilita al servizio in autoambulanza ma il personale può essere impiegato nelle attività della Croce Rossa Italiana (supporto logistico, amministrative, promozionali etc) che non richiedano abilitazioni specifiche.
21. Al termine di ogni corso, sulla base delle firme di presenza, viene rilasciato un attestato di partecipazione, con valenza amministrativa, a firma dell’Ispettore Regionale e del Presidente Unità CRI.
22. Gli attestati numerati certificanti il superamento dei diversi tipi di corso (in allegato) sono rilasciati a firma dell’Ispettore Regionale, del Presidente Unità CRI, del Direttore del corso. Il numero dell’attestato deve corrispondere al nominativo del candidato nel registro del corso.
23. Il verbale d’esame del corso di Reclutamento dovrà essere compilato in 3 copie (Unità di appartenenza – Ispettorato Regionale – Ispettorato Locale); il verbale d’esame del

anche per i corsi OP e ISTR la proposta avviene con modulo di richiesta NO

corso OPERATORE PSTI dovrà essere compilato in 4 copie ( Unità di appartenenza – Ispettorato Regionale – Ispettorato Locale – centrale operativa 118 laddove previsto da apposita convenzione); i verbali d’esame dei corsi ISTRUTTORI e FORMATORI dovranno essere compilati in 3 copie (Unità competente – Ispettorato Nazionale – Ispettorato Regionale).

24. Gli Ispettori Regionali dovranno mantenere un registro aggiornato dei VdS che avranno conseguito il brevetto di Operatore PSTI o il brevetto di eventuali specializzazioni che saranno previste dal Consiglio Nazionale VdS. E’ istituito il registro degli Istruttori presso ogni Ispettorato Regionale. È istituito il registro dei Formatori presso l’Ispettorato Nazionale.
25. Viene istituito un programma di qualità della formazione basato sulla compilazione da parte degli allievi, analisi e revisione continua da parte degli Ispettorati Regionali, del questionario di gradimento; scopo è monitorare, implementare e ottimizzare la qualità formativa offerta.
26. La formazione va intesa come continua. Sia il corso di Reclutamento che quelli successivi prevedono corsi di aggiornamento che dovranno essere organizzati periodicamente con articolazione snella, di durata minima di 2 ore, autorizzati e certificati con modalità analoghe a quelle del corso di riferimento.
27. Il verbale del corso di aggiornamento comprendente : l’argomento, i docenti, le modalità di esecuzione ed il foglio firme, deve essere archiviato presso l’Ispettorato Regionale.
28. Il programma PSTI-Operatore allegato corrisponde ai requisiti minimi obbligatori per mantenere standard qualitativi a livello nazionale, questi potranno essere integrati in relazione a esigenze locali e/o Convenzioni o normative Regionali/Provinciali.
29. Dalla data di approvazione del presente regolamento dovrà essere impiegata, nella fase di autorizzazione e nella fase di gestione dei vari corsi, unicamente la modulistica approvata dal CN VdS e contenuta negli allegati moduli.
30. Si allegano al presente regolamento i moduli formativi: 1) Corso Base o di Reclutamento, 2) Corso PSTI Operatore, 3) Corso PSTI Istruttore, 4) Corso PSTI Formatore. Ogni corso è definito da: scheda corso (che comprende le modalità operative), programma dettagliato (con i tempi e i contenuti didattici), modulistica uniformata.

## **NORME TRANSITORIE**

### **Obiettivi e modalità del nuovo processo formativo**

Il programma formativo elaborato sulla base delle risultanze dell’Assemblea Nazionale VdS del 2007 abolisce la figura dell’OTI e, conseguentemente, quella dell’Istruttore OTI, conglobando in un unico corso denominato pronto soccorso e trasporto infermi (PSTI) i due corsi OTI e OSES definiti dall’OC 444.

il percorso formativo viene così rimodulato:

- Corso Base- BEPS
- Corso PSTI\_Operatore
- Corso PSTI\_Istruttore
- Corso PSTI\_Formatore

Ne deriva la necessità di non disperdere le professionalità formatesi.

Si definiscono quindi le seguenti **Norme transitorie (24 mesi)**

Il Corso PBLIS-D è obbligatorio, la certificazione abilitativa ove richiesto da Convenzioni o normativa Regionale/Provinciale.

In attesa di una nuova normativa Nazionale, la certificazione abilitativa all'uso del DAE va ottenuta coinvolgendo l'Ente abilitatore nella fase valutativa.

### **Operatori OTI**

Abilitazioni attuali: solo servizio trasporto infermi, non abilitati ai servizi di emergenza.

Obiettivo: riconversione OTI

Modalità e tempistica

- Partecipazione ad un nuovo Corso PSTI per le parti specifiche ovvero
- partecipazione ad un corso di aggiornamento in PSTI organizzato a livello regionale (o altro definiti dagli IR) comprendente i seguenti argomenti:
  - BLS-D per sanitari (8 ore)
  - PBLIS-D per operatori sanitari (8 ore)
  - “Modulo Trauma” corso teorico/pratico (16 ore)
  - Lezioni frontali integrative, per un totale di 8 ore, sui seguenti argomenti:
    - Apparato respiratorio e Turbe del respiro (1 ora)
    - Apparato cardiocircolatorio e Turbe del sistema cardiocircolatorio (1 ora)
    - Turbe del sistema nervoso centrale, coma, epilessia (1 ora)
    - Apparato digerente e sue patologie (1 ora)
    - La donna con parto prematuro/fisiologico. La donna con dolore e perdita di sangue in gravidanza. (30 minuti)
    - Il Bambino in condizioni critiche (30 minuti)
    - Atteggiamento psicologico del Volontario. (1 ora)
    - Medicina aeronautica e subacquea. sicurezza nell'approccio all'elicottero (1 ora)
    - Assistenza al Medico (1 ora)
- Tirocinio pratico di 15 ore in attività sanitarie di emergenza ovvero, ove questo non sia possibile in relazione alla realtà provinciale/regionale, il tirocinio dovrà essere svolto in assistenze sportive
- Superamento di esame finale, da svolgersi dopo l'espletamento del tirocinio, con modalità e prove analoghe all'esame finale del Corso per Operatore PSTI
- da frequentare nell'arco di 24 mesi.

Le modalità di attivazione e di svolgimento dei corsi in oggetto sono uguali a quello del Corso PSTI, (eccetto i tempi e il tirocinio pratico), in tutta la documentazione dovrà essere apposta la dicitura:

**“corso di aggiornamento per riconversione OTI (OC 444)”**

### **Istruttori OTI**

Le lezioni del corso PSTI possono essere svolte dall'Istruttori OTI per le parti di loro competenza, vanno quindi escluse tutte le parti teoriche e pratiche relative all'emergenza.

Le lezioni/esercitazioni che possono essere svolte dagli istruttori OTI sono le seguenti:

- Il servizio di emergenza sanitaria territoriale e il trasporto infermi. Organizzazione provinciale, regionale, ruolo della CRI, ruolo del 118, altri Enti.

- La gestione del servizio di trasporto, le specifiche del servizio di emergenza sanitaria extraospedaliera. La compilazione della modulistica
- Gestione della chiamata, protocolli di dispatch e di triage telefonico.
- Protocolli di Cooperazione con altri Enti o Servizi.
- Responsabilità dell'operatore di Centrale. Sistemi e Apparat di comunicazione.
- L'ambulanza e gli altri mezzi di trasporto-soccorso, caratteristiche tecniche, vano sanitario, dotazioni base, dotazioni integrative.
- Le apparecchiature elettromedicali. Utilizzo e manutenzione.
- Composizione e compiti dell'equipaggio.
- La Sicurezza nel Servizio in Ambulanza.
- Epidemiologia e prevenzione. Le situazioni a rischio infettivo, le malattie infettive e le norme di prevenzione.
- Preparazione del mezzo di soccorso. Termine del servizio
- Esercitazione pratica. La mobilitazione ed il trasferimento dei pazienti.

Gli istruttori OTI non sono abilitati alla gestione, organizzazione e direzione dei corsi PSTI

Modalità di riconversione (upgrade)

- Partecipazione ad un nuovo Corso ISTRUTTORI PSTI per le parti specifiche ovvero
- partecipazione ad un corso di aggiornamento PSTI Istruttori organizzato a livello regionale comprendente i seguenti argomenti (BLSD, PBLSD, TRAUMA, APPROCCIO PSICOLOGICO, SICUREZZA, ETICA),
- da frequentare nell'arco di 24 mesi.

Le modalità di attivazione e di svolgimento dei corsi in oggetto sono uguali a quello del Corso PSTI Istruttori, (eccetto i tempi), in tutta la documentazione dovrà essere apposta la dicitura:

**“corso di aggiornamento per riconversione Istruttori OTI (OC 444)”**

Utilizzo delle schede di valutazione skill pratiche nella preselezione

L'aggiornamento non costituisce un titolo di punteggio per accedere ad un corso di livello superiore,

l'OP PSTI che non abbia raggiunto un punteggio idoneo ad accedere ad un corso superiore potrà chiedere di ripetere l'esame PSTI.

*A livello di Ispettorato Regionale VdS / Ispettorato VdS di Provincia autonoma dovrà essere tenuto un Albo degli Istruttori, aggiornato periodicamente circa l'attività degli Istruttori di TI e PS presenti in regione / Provincia. L'aggiornamento dovrà avvenire in ogni caso almeno una volta all'anno; contestualmente dovrà essere inviata relazione circa l'attività formativa regionale / provinciale all'Ispettorato Nazionale VdS con la medesima cadenza.*



## **CROCE ROSSA ITALIANA**

### **ISPETTORATO NAZIONALE VOLONTARI DEL SOCCORSO**

#### ***Progetto Qualità della formazione***

Il progetto qualità della formazione nasce dall'esperienza dei corsi Formatori e dalla Formazione certificata ECM adottata da tutte le unità di Formazione delle aziende sanitarie.

Le schede di valutazione dei corsi (Mod 07 Scheda Valutazione Corso) sono tutte uguali e servono a migliorare la qualità della formazione.

**Modalità operativa:**  
**schede di valutazione:**  
**devono**

- 1- essere raccolte da un delegato dell'Isp. Reg. a fine corso,**
- 2- messe in busta chiusa**
- 3- inviate all'Isp. Regionale**
- 4- valutate da un gruppo di esperti nominato dall'Isp. Reg.**
- 5- utilizzate per dare un feedback ai docenti**
- 6- monitorizzare l'attività didattica**
- 7- migliorare la qualità della formazione**



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**ISPETTORATO NAZIONALE VOLONTARI DEL SOCCORSO**

**CORSI SANITARI v.2008**

00 - ELENCO MODULISTICA

**CORSO BASE BEPS**

- Recl\_01 Scheda Corso Base BEPS
- Recl\_02 Programma Corso Base BEPS
- Recl\_02b BEPS obiettivi corso
- Recl\_03 Richiesta nulla osta corso base BEPS
- Recl\_04 Registro presenze corso base BEPS
- Recl\_05 Richiesta convocazione commissione esame
- Recl\_06 Elenco Candidati Idonei -NON IDONEI-Assenti
- Recl\_06b Elenco iscritti al corso
- Recl\_07 Scheda Valutazione Corso
- Recl\_08 Verb Esame Fin Corso Base- BEPS
- Recl\_10 Scheda di tirocinio Corso Base
- Recl\_11 Attestato VdS

**CORSO PSTI\_OP**

- PSTI\_OP 01 Scheda corso PSTI
- PSTI\_OP 02 Programma Corso PSTI
- PSTI\_OP 03 Richiesta Nulla Osta Corso Formazione Operatori PSTI
- PSTI\_OP 04 Registro Presenze Operatori PSTI
- PSTI\_OP 05 Richiesta Convocazione Commissione Esame PSTI\_Op
- PSTI\_OP 06 Elenco iscritti al corso
- PSTI\_OP 06b Elenco Candidati Idonei -NON IDONEI-Assenti PSTI\_Op
- PSTI\_OP 07 Scheda Valutazione Corso
- PSTI\_OP 08 Scheda di tirocinio Corso PSTI\_Op
- PSTI\_OP 09 VerbEsamFinCorso PSTI\_OP
- PSTI\_OP 10 Attestato\_OP\_PSTI
- PSTI\_OP 15 – 16 schede di valutazione con scenari  
Schede skill test

**CORSO ISTRUTTORI PSTI**

- PSTI\_Istr 01 Scheda corso PSTI-Istruttori
- PSTI\_Istr 02 Programma Corso PSTI-Istruttori
- PSTI\_Istr 02b tabella riepilogativa argomenti del corso
- PSTI\_Istr 03 Richiesta Nulla Osta Corso Formazione PSTI-Istruttori
- PSTI\_Istr 04 Registro Presenze PSTI-Istruttori

PSTI\_Istr 05 Richiesta Convocazione Commissione Esame PSTI-Istruttori  
PSTI\_Istr 06 Elenco Candidati Idonei -NON IDONEI-Assenti PSTI-Istruttori  
PSTI\_Istr 07 Scheda Valutazione Corso  
PSTI\_Istr 09 VerbEsamFinCorso PSTI-Istruttori  
PSTI\_Istr 10 Attestato ISTRUTTORI\_PSTI  
PSTI\_Istr 11 Scheda Valutazione Affiancamenti Istruttori PSTI  
PSTI\_Istr 12 Registro ISTRUTTORI\_PSTI  
PSTI\_Istr 13 Scheda valutaz Microlezione  
PSTI\_Istr 14 Scheda riepilogo affiancamenti istruttore  
PSTI\_Istr 15 Scheda di valutazione finale A.Istruttore PSTI  
PSTI\_Istr 16 Griglia di valutazione esercitazione pratica

## **CORSO FORMATORI PSTI**

PSTI\_Form\_01 Scheda corso PSTI-Formatori  
PSTI\_Form\_02 Programma Corso PSTI- Formatori  
PSTI\_Form\_03 Richiesta Nulla Osta Corso Formazione PSTI- Formatori  
PSTI\_Form\_04 Registro Presenze PSTI- Formatori  
PSTI\_Form\_05 Richiesta Convocazione Commissione Esame PSTI- Formatori  
PSTI\_Form\_06 Elenco Candidati Idonei -NON IDONEI-Assenti PSTI- Formatori  
PSTI\_Form\_06b Elenco iscritti al corso  
PSTI\_Form\_07 Scheda Valutazione Corso  
PSTI\_Form\_08 Scheda valutazione affiancamento Corso PSTI- Formatori  
PSTI\_Form\_09 VerbEsamFinCorso PSTI- Formatori  
PSTI\_Form\_09b Valutazione finale apprendimento – allegato 1 verbale  
PSTI\_Form\_10 Attestato FORMATORI\_PSTI  
PSTI\_Form\_11 Scheda valutazione in itinere Corso PSTI\_Formatori  
PSTI\_Form\_12 Scheda valutazione skill lab in itinere  
PSTI\_Form\_13 Scheda valutazione simulazione di scenario in itinere  
PSTI\_Form\_14 Registro FORMATORI\_PSTI



**CROCE ROSSA ITALIANA**

**ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.**

**CORSO DI RECLUTAMENTO**  
**per**  
**VOLONTARI DEL SOCCORSO**



## CROCE ROSSA ITALIANA

### Corso Base - Brevetto Europeo di Primo Soccorso- CRI

Versione 3\_05\_2008

Obiettivo	L'obiettivo del corso è formare il socio CRI che entra nella componente dei Volontari del Soccorso CRI al Primo Soccorso ed alla conoscenza del Diritto Internazionale Umanitario, al funzionamento ed alla conoscenza delle attività della Croce Rossa Italiana
Destinatari	Aspiranti Volontari del Soccorso CRI - Soci attivi CRI
Partecipanti	Minimo 12 – Max 50 (eventuali deroghe devono essere autorizzate dall'Ispettore Regionale)
Docenti	Monitori di Primo Soccorso ES - CRI Istruttori BLSD CRI o IRC Istruttori DIU Istruttori PSTI Istruttori ASA (o Collaboratori Tecnici ASA) Istruttori di Protezione Civile CRI (o Collaboratori Tecnici PC) Esperti in Etica ed Aspetti legali Qualora non fosse possibile reperire personale idoneo, previa autorizzazione dell'Ispettore Regionale competente, è ammesso il ricorso ad altro personale purché professionalmente qualificato nello specifico settore di docenza.
Struttura del Corso	Lezioni frontali Interattività con i discenti Prove pratiche Simulazione finale
Requisiti di accesso	Aver compiuto il 18° anno di età;
Durata Corso	22 ore di Formazione teorico pratica + 10 ore di tirocinio guidato
Attivazione Corso	Ispettore di Gruppo o Ispettore Provinciale (in caso di attivazione nuovo Gruppo)
Autorizzazione	Ispettorato Regionale
Responsabile del Corso	Direttore del Corso (Responsabile Tecnico): Monitore di PS o Istruttore PSTI o Medico o Infermiere CRI (Nominato dall'Ispettore Regionale su proposta dell'Ispettore organizzante il corso). Responsabile Organizzativo: Ispettore Provinciale o di Gruppo
Materiale didattico	Parte teorica: Materiale in uso con approvazione scientifica da parte dell'Ispettorato Nazionale Parte pratica: Fornito dagli organizzatori
Esame finale	Questionario a risposte multiple (30 domande, fornite dall'Ispettorato Nazionale tramite l'Ispettorato Regionale) Esame orale Esame pratico (manovre base di primo soccorso senza ausili) (1)
Commissione d'esame	1 Presidente dell'Unità CRI o suo delegato 2 Direttore del Corso o Docente suo delegato

	3 Docente del Corso 4 Ispettore Regionale VdS o suo delegato
Certificazioni	Attestato BEPS rilasciato dall'Unità CRI, a firma del Direttore del Corso e del Presidente Unità CRI; Attestato di VdS rilasciato dall'Ispettore Regionale, a firma del Presidente dell'Unità CRI e dell'Ispettore Regionale VVdS
Abilitazioni	Accesso alla Componente VdS; Requisito base per accedere ai corsi e alle specializzazioni successive Il corso BASE non abilita ai servizi sanitari (Ambulanza) ed agli altri servizi specialistici.
Modulistica allegata	VEDI ELENCO ALLEGATO
Note	Si mantiene al qualifica di Socio Attivo (VdS) se si è in regola con quanto previsto dall'artt. 9, 10, 13 del Regolamento Unico approvato con O.C. 362/05  Il VdS deve: - Partecipare ad almeno 1 aggiornamento teorico e 1 addestramento pratico annuale; - Essere in regola con le norme che disciplinano l'idoneità fisica CRI.  (1) in presenza di disabilità fisiche permanenti, inabilitanti alla prova pratica, effettua l'esame pratico con la prova sull'attivazione dei soccorsi.

# CROCE ROSSA ITALIANA

## CORSO BASE - BEPS

### PROGRAMMA

N°	data	Argomento	Teoria	Pratica	Docente
		Autoprotezione del soccorritore. Valutazione della scena. Valutazione dell'infortunato			Monitore PS-ED
		La chiamata al 118 in caso di emergenza	30	30	
		<b>B.L.S.-(D) (*)</b> : rianimazione cardiopolmonare di soggetti adulti per personale laico (4 ore) con note sull'uso del defibrillatore automatico dove previsto da specifiche Regionali.	60		Istruttore BLSD- Monitore PS-ED (**)
		BLS-(D) pratica: sicurezza, catena del soccorso, PLS, MCE, RA		180	
		<b>TRAUMA</b> Approccio e trattamento del politrauma. Epidemiologia, prevenzione. Meccanismo delle lesioni, valutazione del traumatizzato, ABCDE.	60	60	Monitore PS-ED
		Ferite- Emorragie -corpi estranei	30	30	Monitore PS-ED
		Apparato osteo-tendineo Fratture - Distorsioni - Lussazioni- Amputazioni	30	30	Monitore PS-ED
		Ustioni - Shock ipovolemico	30		Monitore PS-ED
		Esercitazione Pratica simulata. Indicazioni alla rimozione del casco, controllo emorragie, confezionamento collare cervicale e immobilizzazione con mezzi di fortuna		60	Monitore PS-ED
		Apparato respiratorio e Turbe del respiro -sindrome da annegamento	60		Monitore PS-ED
		Apparato cardiocircolatorio e Turbe del sistema cardiocircolatorio	60		Monitore PS-ED
		Turbe del sistema nervoso, coma, epilessia, ictus. Il soggetto con crisi ipoglicemica / iperglicemica.	60		Monitore PS-ED
		Cenni su: intossicazioni - morsi di animali - morsi di insetti -rischi-prevenzione; tossicodipendenze - avvelenamenti -	30		Monitore PS-ED
		Rischio infettivo, le malattie infettive e le norme di prevenzione. Autoprotezione e rischi evolutivi. La disinfezione. Dotazione di Primo soccorso per casa, auto.	30		Monitore PS-ED
		Segni e sintomi di patologie mediche, colpo di sole, colpo di calore, lesioni da freddo - Ipotermia	30		Monitore PS-ED
		<b>totale parziale BEPS</b>	<b>510</b>	<b>390</b>	
		<b>totale parziale BEPS</b>	<b>8h30</b>	<b>6h30'</b>	
		La Croce Rossa Italiana			
		Diritto Internazionale Umanitario			
		Etica e Responsabilità del Volontario.	240		Istruttore DIU

		Attività Sanitarie	45		Istruttore PSTI
		Attività Sociali	45		Istruttore ASA
		Altre Attività CRI	30		Istruttore PSTI
		Protezione Civile: organizzazione Nazionale, Locale, Ruolo della CRI: Norme di autoprotezione in caso di evento calamitoso.	60		Istruttore PSTI o Istruttore PC
		<b>totale parziale</b>	<b>420</b>	0	
			<b>7h</b>		

		totale ore teoria BEPS	<b>8:30</b>	
		totale ore pratica	6:30	
		totale ore CRI	7:00	
		<b>totale ore CORSO BASE - BEPS</b>	<b>22:00</b>	
		tirocinio pratico	10	

(\*)

qualora disponibili Istruttori Certificati

(\*\*)

il Monitore deve essere certificato BLS-D-almeno Operatore



# **CROCE ROSSA ITALIANA**

Comitato di

---

***BREVETTO EUROPEO DI PRIMO SOCCORSO (B.E.P.S.)***

***EUROPEAN FIRST AID CERTIFICATE (E.F.A.C.)***

***BREVET EUROPEEN DES PREMIERS SECOURS (B.E.P.S.)***

## **ARGOMENTI:**

- 1 • Autoprotezione**
- 2 • Valutazione dei parametri vitali**
- 3 • Chiamata di soccorso**
- 4 • Valutazione e trattamento dell'Infortunato Incosciente**
- 5 • BLS-D**
- 6 • Insufficienza cardiaca o respiratoria**
- 7 • *Traumi***
- 8 • *Emorragie e Ferite***
- 9 • Ustioni**
- 10• Malesseri di diversa origine**

## **Requisiti minimi :**

- Durata min: 12 ore
- Rapporto istruttore/ allievi: 1 a 6

<b>Corso di Primo Soccorso secondo le linee guida BEPS</b>	
<b>Obiettivo generale</b>	La conoscenza di tutte le varie fasi che costituiscono il processo di soccorso ad un infortunato.
<b>Obiettivi di apprendimento</b>	<p>Alla fine del corso i partecipanti dovranno essere in grado di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Saper individuare i rischi connessi all'azione di soccorso.</li> <li>➤ Identificare le situazioni che possono costituire rischio per la vita dell'infortunato.</li> <li>➤ Eseguire correttamente e tempestivamente la chiamata di soccorso.</li> <li>➤ Conoscere e saper applicare le tecniche per mantenere pervie le vie respiratorie.</li> <li>➤ Saper eseguire la respirazione artificiale</li> <li>➤ Saper eseguire la manovra di massaggio cardiaco esterno.</li> <li>➤ Conoscere le priorità nell'azione di soccorso ad un soggetto che ha subito un trauma</li> <li>➤ Catena di soccorso nel trauma.</li> <li>➤ Conoscere le tecniche di emostasi di emergenza.</li> <li>➤ Conoscere le tecniche di immobilizzazione di fortuna</li> <li>➤ Evitare errori nella mobilizzazione impropria di soggetti traumatizzati.</li> <li>➤ Valutazione e primo soccorso di una ferita.</li> <li>➤ Conoscere le modalità di funzionamento del sistema di emergenza sanitaria.</li> <li>➤ Sapere quali sono le maggiori cause di rischio per classe di età</li> <li>➤ Conoscere le principali modalità di prevenzione degli incidenti stradali.</li> <li>➤ Valutazione e primo soccorso del soggetto con insufficienza respiratoria</li> <li>➤ Valutazione e primo soccorso del soggetto con deficit di coscienza</li> </ul>
<b>Contenuti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Importanza del primo soccorso</li> <li>• Epidemiologia del trauma</li> <li>• Modalità di prevenzione primaria</li> <li>• Identificazione e trattamento degli infortuni di origine traumatica</li> <li>• Il sistema di emergenza sanitaria</li> <li>• sicurezza del primo soccorritore e autoprotezione</li> <li>• BLS-(D) Sostegno di base alle funzioni vitali in caso di Arresto cardiaco (con utilizzo di defibrillatore semiautomatico esterno).</li> <li>• Insufficienza cardiaca o respiratoria</li> <li>• <i>Traumi</i> BTLS</li> <li>• <i>Emorragie e Ferite</i></li> <li>• <i>Ustioni</i></li> <li>• <i>Malesseri</i> di diversa origine</li> </ul>



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
(CARTA INTESTATA DEL  
RICHIEDENTE)

\_\_\_\_\_, 00 /00/2008

**Protocollo N.**

**Oggetto:** Richiesta Nulla Osta Corso  
Base - BEPS

Allegati:  Programma Corso Base

All'Ispettore Reg.le VdS

\_\_\_\_\_

p.c. Al Presidente Comitato

\_\_\_\_\_

LORO SEDI

Con la presente si richiede il nulla osta per l'indizione del

**CORSO BASE – BEPS Brevetto Europeo di Primo Soccorso**

che si svolgerà a partire dal giorno \_\_\_\_\_ secondo il programma che si invia in allegato.

Si propone \_\_\_\_\_ quale Direttore del Corso (Responsabile Tecnico).

Cordiali saluti.

L'Ispettore VdS

\_\_\_\_\_

**A CURA DELL'ISPETTORE REGIONALE V.d.S.**

Prot. Nr.	Del
-----------	-----

- SI AUTORIZZA il corso.  
Si nomina Direttore del Corso: \_\_\_\_\_
- NON SI AUTORIZZA il corso (vedi nota allegata).

L'Ispettore Reg.le VdS

\_\_\_\_\_, 00/00/2008

\_\_\_\_\_



**CROCE ROSSA ITALIANA**

**Ispettorato V.d.S. di \_\_\_\_\_**

**CORSO PER ASPIRANTI VdS  
Modulo BEPS**

**REGISTRO PRESENZE**



# CROCE ROSSA ITALIANA

Ispettorato V.d.S. di \_\_\_\_\_

## Registro presenze – Corso per Aspirante VdS

	Nome VdS	data	firma
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Il Direttore del Corso

---



# CROCE ROSSA ITALIANA

Ispettorato V.d.S. di \_\_\_\_\_

## Foglio riassuntivo lezioni e firme docenti

	Data	Argomento	Nome Docente	Firma Docente
1		Autoprotezione (*)		
2		Valutazione dell'infortunato (*)		
3		Chiamata di soccorso (*)		
4		Arresto cardiaco BLS-D (*)		
5		Approccio all'infortunato trauma (*)		
6		Emorragie e Ferite (*)		
7		Ustioni (*)		
8		Insufficienza cardiaca e respiratoria (*)		
9		Malesseri di diversa origine (*)		
10		La Croce Rossa (*)		
11		Diritto Internazionale Umanitario (**)		
12		Etica e Responsabilità		
13		Attività Sociali (**)		
14		Protezione Civile (**) Norme di autoprotezione in caso di evento calamitoso		
15		Altre Attività CRI (**)		

(\*) *vedi normativa BREVETTO EUROPEO DI PRIMO SOCCORSO (B.E.P.S.)- EUROPEAN FIRST AID CERTIFICATE (E.F.A.C.) -BREVET EUROPEEN DES PREMIERS SECOURS (B.E.P.S.)*

(\*\*) **Programma Approvato dal Consiglio Nazionale V.d.S. nella riunione del 27-28 marzo 2004**

Il Direttore del Corso

---



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
(CARTA INTESTATA DEL  
RICHIEDENTE)

\_\_\_\_\_, 00/ 00/2008

**Protocollo N.** \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Richiesta Convocazione della  
Commissione Esaminatrice Corso Base

**Allegati:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

All'Ispettore Regionale VdS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Al Presidente Comitato

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LORO SEDI

Con la presente si richiede alle SS.LL. la convocazione della Commissione Esaminatrice, i cui membri sono di seguito elencati, per l'esame inerente il raggiungimento della qualifica di:

**Volontario del Soccorso Croce Rossa Italiana**

che si svolgerà nel giorno:

1. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_
2. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_
3. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

- 1 Presidente dell'Unità CRI o suo delegato \_\_\_\_\_
- 2 Direttore del Corso o Docente suo delegato \_\_\_\_\_
- 3 Docente del Corso \_\_\_\_\_
- 4 Ispettore Regionale VdS o suo delegato \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

L'Ispettore VdS

\_\_\_\_\_







### Questionario di gradimento

Corso \_\_\_\_\_ (anno \_\_\_\_\_)

Gruppo VdS di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Questa scheda di valutazione è stata creata in modo da permettere ai partecipanti del corso di esprimere i loro giudizi sulla qualità dei contenuti e dei docenti.

Gli scopi di questa scheda sono:

- far capire ai docenti se gli obiettivi prefissati siano stati raggiunti ed in quale modo
- quali sono i punti deboli del corso al fine di rafforzarli
- raccogliere ogni suggerimento per migliorare il corso aumentando la soddisfazione sia degli allievi che dei docenti

Troverai domande volte a raccogliere il tuo giudizio in generale sul corso.

Di seguito una tabella nella quale sono riportati i vari docenti con cui ti sei relazionato durante il corso, per i quali ti chiediamo di assegnare a ciascuno un punteggio per ogni singolo parametro indicato, da 0 (non valutabile) a 10 (eccellente)

Nell'ultima pagina potrai esprimere liberamente i tuoi commenti ed i tuoi suggerimenti, sia in generale che mirati ad uno o più docenti in particolare.

Queste schede saranno attentamente studiate ed ogni suggerimento verrà ponderato per l'organizzazione dei futuri corsi

Al termine della compilazione del questionario, t'invitiamo a riporlo nella busta in cui ti è stato fornito e di consegnare la busta chiusa alla Segreteria del corso.

#### Sesso

- M  
 F

#### Età

- 18-25       46-55  
 26-35       56-65  
 36-45       over 65

#### Titolo di Studio

- Scuola elementare       Diploma universitario  
 Scuola media inferiore       Laurea  
 Scuola media superiore       Laurea specialistica

#### Quali sono le motivazioni che ti hanno indotto a frequentare il corso

#### All'inizio del corso sono stati chiariti gli obiettivi

- per nulla       sufficientemente  
 scarsamente       esaurientemente

#### Ritieni che gli obiettivi siano stati raggiunti

- per nulla       sufficientemente  
 scarsamente       pienamente

#### Ritieni che gli argomenti trattati siano stati adeguati agli obiettivi

- per nulla       sufficientemente  
 scarsamente       pienamente

#### Efficacia

##### Lezioni frontali

- assente  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

##### Esercitazioni

- assente  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

#### Qualità

##### Lezioni frontali

- pessima  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

##### Esercitazioni

- pessima  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

#### Contenuti

##### Lezioni frontali

- scarsi  
 superficiali  
 sufficienti  
 adeguati  
 eccessivi

##### Esercitazioni

- scarsi  
 superficiali  
 sufficienti  
 adeguati  
 eccessivi



Gli strumenti didattici utilizzati	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> assente
<input type="checkbox"/> scadente	<input type="checkbox"/> scadente
<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> adeguato
<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> buono
<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> ottimo

Il materiale didattico fornito	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> assente
<input type="checkbox"/> scarso	<input type="checkbox"/> scarso
<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente
<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> buono
<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> ottimo
<input type="checkbox"/> eccessivo	<input type="checkbox"/> eccessivo

Quanto ritieni di aver assimilato	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> nulla	<input type="checkbox"/> nulla
<input type="checkbox"/> molto poco	<input type="checkbox"/> molto poco
<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> poco
<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> molto
<input type="checkbox"/> tutto	<input type="checkbox"/> tutto

Ritieni valida la strutturazione del corso	
<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> adeguatamente
<input type="checkbox"/> scarsamente	<input type="checkbox"/> molto

L'organizzazione generale e la gestione del corso è stata	
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> adeguata
<input type="checkbox"/> molto scarsa	<input type="checkbox"/> buona
<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> ottima

Ritieni che il rapporto tra lezioni frontali ed esercitazioni sia stato	
<input type="checkbox"/> eccessivamente teorico	
<input type="checkbox"/> adeguato	
<input type="checkbox"/> eccessivamente pratico	

La durata del corso in funzione dei contenuti ritieni sia stata	
<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> eccessiva
<input type="checkbox"/> accettabile	<input type="checkbox"/> assolutamente
<input type="checkbox"/> adeguata	<input type="checkbox"/> eccessiva

Ritieni che l'esame finale, nelle varie prove, sia stato	
<input type="checkbox"/> molto difficile	<input type="checkbox"/> facile
<input type="checkbox"/> difficile	<input type="checkbox"/> molto facile
<input type="checkbox"/> adeguato	

Rifrequenteresti questo corso	
<input type="checkbox"/> sì!	<input type="checkbox"/> sì, se con altri istruttori
<input type="checkbox"/> no!	<input type="checkbox"/> sì, se con contenuti diversi

**Scheda di valutazione-gradimento dei singoli docenti**

Compilare la tabella sottostante indicando nelle caselle un punteggio da 0 (non valutabile) a 10 (eccellente)

Nome docente →									
<b>Chiarezza ed efficacia espositiva del docente</b>									
<b>Interesse e motivazione che il docente suscita negli studenti</b>									
<b>Tempo dedicato a chiarimenti, discussione o analisi di casi</b>									
<b>Rispetto degli orari</b>									
<b>Disponibilità e correttezza verso gli studenti</b>									
<b>Il livello di soddisfazione globale del docente</b>									





# CROCE ROSSA ITALIANA

## COMITATO \_\_\_\_\_

### GRUPPO V.d.S. di \_\_\_\_\_

Verbale n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_.

- Copia per Ispettorato Regionale V.d.S.
- Copia per Comitato di appartenenza
- Copia per Gruppo di appartenenza

## ESAME FINALE CORSO BASE PER VOLONTARI DEL SOCCORSO

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ nei locali del \_\_\_\_\_,

siti a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_, si è riunita la Commissione Esaminatrice così composta:

1. \_\_\_\_\_ Direttore del corso
2. \_\_\_\_\_ Membro Docente
3. \_\_\_\_\_ Presidente del Comitato o suo delegato
4. \_\_\_\_\_ Ispettore Regionale o suo delegato

per sottoporre ad esame finale i candidati Volontari del Soccorso della Croce Rossa Italiana, dei quali si allega elenco nominativo come parte integrante del presente verbale.

Gli Esaminandi rispondono:

al test a risposta multipla (30 domande), sulle materie facenti parte del programma Base;

alle domande costituenti l'esame orale, sulle materie facenti parte del programma Base;

Gli Esaminandi inoltre :

effettuano una prova pratica sulle materie facenti parte del programma BEPS;

La **prova di valutazione teorico/pratica finale** ha avuto regolarmente inizio alle ore \_\_\_\_\_ ed è terminata alle ore \_\_\_\_\_ circa. In tale periodo sono stati esaminati n. \_\_\_\_\_ V.d.S..

Nell'anno \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ nei locali della Unità CRI, di cui sopra, la già citata Commissione Esaminatrice ha sottoposto ad esame i candidati, mediante la valutazione delle conoscenze in materia di Primo Soccorso (BEPS) previste dalla Croce Rossa Italiana.

Come risulta dagli atti allegati, ad insindacabile giudizio della Commissione Esaminatrice sono stati dichiarati **NON IDONEI** n. \_\_\_\_\_ Candidati e sono stati dichiarati **IDONEI** n. \_\_\_\_\_ Candidati, che hanno dato prova di aver acquisito una buona preparazione sia teorica che pratica.

Letto, approvato e sottoscritto:

1. Il Direttore del Corso \_\_\_\_\_
2. Membro Docente \_\_\_\_\_
3. Presidente Comitato \_\_\_\_\_
4. Ispettore Regionale \_\_\_\_\_



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**ISPETTORATO NAZIONALE VOLONTARI DEL SOCCORSO**

**COMITATO di \_\_\_\_\_**

**GRUPPO V.d.S. di**

---

---

**VOLONTARIO DEL SOCCORSO \_\_\_\_\_**

**SCHEDA DI TIROCINIO CORSO BASE**

Data	N° ore	Attività (specificare)	Tutor	Firma Tutor
/ / 200				
/ / 200				
/ / 200				
/ / 200				
/ / 200				
/ / 200				
/ / 200				
/ / 200				
/ / 200				
/ / 200				

Osservazioni o problemi particolari rilevati durante il tirocinio

---

---

---

Letto e sottoscritto

Il V.d.S. Tirocinante

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/200

\_\_\_\_\_



## CROCE ROSSA ITALIANA

Gruppo V.d.S. di \_\_\_\_\_

# ATTESTATO

*Visto il verbale della Commissione d'Esame  
in data \_\_\_\_\_ si attesta che*

---

*avendo sostenuto con profitto l'esame  
finale del Corso di Formazione per  
Aspiranti Volontari del Soccorso,  
ai sensi del Regolamento Nazionale  
V.d.S. della Croce Rossa Italiana*

*è*

**Volontario del Soccorso**

\_\_\_\_\_ *li* \_\_\_\_\_

L'Ispettore Regionale  
V.d.S. C.R.I.

Il Direttore  
del corso

Il Presidente  
del Comitato

Rilasciato con n° \_\_\_\_\_

*Secondo le Linee Guida del  
BREVETTO EUROPEO DI PRIMO SOCCORSO (B.E.P.S.)  
EUROPEAN FIRST AID CERTIFICATE (E.F.A.C.)  
BREVET EUROPEEN DES PREMIERS SECOURS (B.E.P.S.)*



**CROCE ROSSA ITALIANA**

**ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.**

**CORSO DI FORMAZIONE**  
**per**  
**OPERATORI PSTI**



## CROCE ROSSA ITALIANA

### Corso formativo per Operatori PSTI - CRI

Versione 3\_05\_2008

Obiettivo	Formare VdS CRI (o altro personale delle Componenti Civili CRI) per operare in sicurezza operare nei servizi di trasporto infermi, di pronto soccorso e nell'emergenza sanitaria territoriale
Destinatari	VdS CRI o appartenenti adlle altre Componenti Civili CRI
Partecipanti	Min. 15; max 50 ; Rapporto Istruttore/allievi 1:5 . Eventuali deroghe dovranno essere autorizzate dall'Ispettore Regionale
Docenti	Istruttori PSTI CRI certificati. Qualora non fosse possibile reperire Istruttori certificati, nelle diverse specialità coinvolte, in numero idoneo, è ammesso il ricorso a personale sanitario e non, professionalmente qualificato nello specifico settore di docenza, previa autorizzazione dell'Ispettore Regionale.
Struttura del Corso	Lezioni frontali Prove pratiche Scenari di soccorso Simulazione finale
Requisiti di accesso	Appartenenza alla Componente Volontari del Soccorso CRI o ad altra componente CRI; Certificato di idoneità fisica rilasciato nel corso della visita annuale CRI. Test inerente la componente motivazionale Aver compiuto il 18° anno di età;
Durata Corso	64 ore di Formazione
Tirocinio pratico	60 ore; inizia dopo certificazione BLS-D (vedi programma) e valutazione intermedia relativa alla capacità di impiego in sicurezza delle attrezzature di trasporto presenti in ambulanza.
Attivazione Corso	Ispettore Locale o Provinciale
Autorizzazione	Ispettore Regionale
Responsabile del Corso	Direttore del Corso: Istruttore PSTI o VdS Medico o Infermiere socio CRI (Nominato dall'Ispettore Regionale su proposta dell'Ispettore organizzante il corso). Responsabile Organizzativo: Ispettore organizzante il corso
Materiale didattico	Fornito dall'Ispettorato Regionale (teoria) Fornito dall'Ispettorato Provinciale o Locale (logistica e prove pratiche)
Certificazione abilitativa (Esame finale)	Questionario a risposte multiple (30 domande su un pool minimo di 100 elaborate a cura dell'Ispettorato Regionale VdS) Esame orale Esame abilità pratiche (utilizzo presidi d'ambulanza, Trauma) Certificazioni BLS-D(1) e PBLIS (2) inserite nel Corso. LAP minimo complessivo 75%
Criteri di ammissione	Frequenza minima 80% delle lezioni.(4) Scheda di valutazione in itinere compilata dal Direttore del Corso e dai suoi

	<p>collaboratori</p> <p>Certificazioni BLS-D(1) e PBLSD inserite nel Corso.</p> <p>Scheda valutazione tirocinio pratico (almeno 30 ore = 50% Tirocinio Pratico)</p>
Commissione d'esame	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Direttore del Corso o Docente suo sostituto</li> <li>2. Un docente del corso</li> <li>3. Ispettore Regionale o suo delegato</li> <li>4. Presidente Comitato CRI o suo delegato</li> <li>5. Direttore CO 118 o suo delegato (3)</li> </ol>
Certificazione	Attestato numerato rilasciato dall'Ispettorato Regionale, con firma dell'Ispettore Regionale, del Presidente Unità CRI, del Direttore del corso.
Abilitazioni	<p>Servizio Trasporto Infermi</p> <p>Servizi di Primo Soccorso</p> <p>Servizio Emergenza Sanitaria Territoriale (118).(5)</p> <p>Accesso al Corso Istruttori (Requisito minimo: LAP 85%.)</p>
Modulistica allegata	VEDI ELENCO ALLEGATO
Mantenimento delle abilitazioni	<p>Il VdS Operatore PSTI dovrà frequentare almeno un corso di aggiornamento teorico pratico inerente il servizio di trasporto infermi -emergenza sanitaria territoriale, con cadenza annuale, oltre al-ai Corsi di Aggiornamento specialistici con cadenza annuale (esempio: BLSD,ecc...).</p> <p>Copia delle attestazioni deve essere inoltrata all'Ispettore di Gruppo (6).</p> <p>Essere in regola con le norme regionali e/o provinciali che disciplinano l'attività di Emergenza Sanitaria (118) e con quelle che disciplinano l'idoneità fisica CRI.</p>
Note	<p>(1) il BLS è sempre richiesto, il BLSD ove richiesto da Convenzioni o normativa Regionale/Provinciale. La certificazione abilitativa all'uso del DAE va ottenuta coinvolgendo l'Ente abilitatore nella fase valutativa.</p> <p>(2) il Corso PBLSD è obbligatorio, la certificazione abilitativa ove richiesto da Convenzioni o normativa Regionale/Provinciale.</p> <p>(3) ove richiesto da Convenzioni o normativa Regionale/Provinciale</p> <p>(4) il personale Medico o Infermieristico può essere esentato dal frequentare la parte teorica.</p> <p>(5) ove consentito da normativa locale.</p> <p>(6) l'Ispettore di Gruppo è responsabile dell'aggiornamento dei VdS.</p> <p>Il programma PSTI-Operatore allegato corrisponde ai requisiti di minima obbligatori per mantenere standard qualitativi a livello nazionale, questi potranno essere integrati in relazione a esigenze locali e/o Convenzioni o normative Regionali/Provinciali.</p>



# CROCE ROSSA ITALIANA

Mod\_PSTI\_OP\_02

## CORSO PSTI OP

### PROGRAMMA

N°	data	Argomento	Teoria	Pratica	Docente
		Il servizio di emergenza sanitaria territoriale e il trasporto infermi. Trasporto organi ed équipes per trapianto. Organizzazione territoriale provinciale, regionale, ruolo della CRI, ruolo del 118, altri Enti. Responsabilità del VdS.	30		Istruttore PSTI- o Sanitario 118 (1)
		La gestione del servizio di trasporto, le specifiche del servizio di emergenza sanitaria extraospedaliera. La compilazione della modulistica	30		Istruttore PSTI- o Sanitario 118 (1)
		Gestione della chiamata, protocolli di dispatch e di triage telefonico. Protocolli di Cooperazione con altri Enti o Servizi.	60		Istruttore PSTI- o Sanitario 118 (1)
		Responsabilità dell'operatore di Centrale	30		Istruttore PSTI- o Sanitario 118 (1)
		Sistemi e Apparati di comunicazione.	30	60	
		Note di Diritto Internazionale Umanitario relative alle procedure di trasporto soccorso. Diritti e Doveri del personale sanitario, cenni.	45		Istruttore DIU
		Etica del Volontario. Responsabilità connesse all'attività dei V.d.S. Legge 626/94 e s.m.i.	75		(1)
		L'ambulanza e gli altri mezzi di trasporto-soccorso, caratteristiche tecniche, vano sanitario, dotazioni base, dotazioni integrative.	60	60	Istruttore PSTI
		Le apparecchiature elettromedicali. Utilizzo e manutenzione. Composizione e compiti dell'equipaggio. La Sicurezza nel Servizio in Ambulanza.	60	60	Istruttore PSTI
		Epidemiologia e prevenzione. Le situazioni a rischio infettivo, le malattie infettive e le norme di prevenzione. Autoprotezione e rischi evolutivi. La disinfezione.	60	60	Istruttore PSTI
		<b>B.L.S.-D (8)</b> : rianimazione cardiopolmonare di soggetti adulti e uso del defibrillatore automatico dove previsto da specifiche Regionali. (8 ore) (compresa valutazione in itinere)(2)	60	420	Istruttore BLSD (3)
		Esercitazione pratica. La mobilitazione ed il trasferimento dei pazienti. Caricamenti e trasporti con barella, sedia portantina, telo portaferiti, sicurezza, superamento di ostacoli, problematiche connesse alle diverse modalità di trasporto. (compresa valutazione in itinere) (4)		240	Istruttore PSTI
		<b>accesso al tirocinio (5)</b>			
		Apparato respiratorio e Turbe del respiro -sindrome da annegamento	90		Istruttore PSTI
		Trasporto del paziente affetto da insuff. Respiratoria		30	Istruttore PSTI
		Apparato cardiocircolatorio e Turbe del sistema cardiocircolatorio	60		Istruttore PSTI
		Turbe del sistema nervoso, coma, epilessia. Il soggetto con crisi ipoglicemica/iperglicemica.	60		Istruttore PSTI
		Lo shock NON traumatico	25		Istruttore PSTI
		Apparato digerente e sue patologie. coliche addominali. Disidratazione.	45		Istruttore PSTI
		Segni e sintomi di patologie mediche in funzione di una corretta gestione del soccorso.	50		Istruttore PSTI

	<b>P.B.L.S.-D</b> Corso di Rianimazione cardiopolmonare di neonati e bambini fino a 8 anni.(compresa valutazione in itinere) (8 ore) (6)	60	420	Mod_PSTI_OP_02 Istruttore PBLSD (7)
	La donna con parto prematuro/fisiologico. La donna con dolore e perdita di sangue in gravidanza.	30		Istruttore PSTI
	Il neonato ed il bambino in condizioni critiche.	30		Istruttore PSTI
	Il sistema urinario e sue patologie.	30		Istruttore PSTI
	Il paziente in dialisi. Il servizio trasporto per emodializzati.	30		Istruttore PSTI
	Atteggiamento psicologico del Volontario. Il bisogno psicologico del paziente. La comunicazione efficace. Simulazioni di comunicazioni difficili.	60	30	Istruttore ASA (9)
	Situazioni complesse- Violenza su minori	60		Istruttore ASA (9)
	<b>TRAUMA</b> Approccio e trattamento del politrauma. (8 ore). Epidemiologia, prevenzione. Meccanismo delle lesioni, valutazione del traumatizzato, ABCDE, indici di gravità, scheda di intervento.	180		Istruttore PSTI
	Esercitazione Pratica simulata. rimozione casco, tavola spinale, corsetto estraicatore. emorragie, log-roll. collare cervicale - barella atraumatica - stecche - impianto erogazione Ossigeno - mobilitazione anziano e disabile		240	Istruttore PSTI
	Esercitazione pratica (scenari): Gestione di un soccorso a paziente con politrauma o trauma semplice.(compresa valutazione in itinere)		180	Istruttore PSTI
	Ferite- Emorragie -corpi estranei - amputazioni - morsi di animali	45		Istruttore PSTI
	Ustioni - Shock ipovolemico	45		Istruttore PSTI
	Ipotermia	30		Istruttore PSTI
	Apparato osteo-tendineo Fratture - Distorsioni - Lussazioni	30		Istruttore PSTI
	Specifiche trauma toracico, trauma addominale, shock, trauma di colonna, trauma cranico, trauma agli arti, ustioni, trauma nel bambino, trauma nell'anziano, trauma penetrante, indici di gravità	120		Istruttore PSTI
	Autoprotezione nell'approccio al politrauma. Incarcerato, semisepolto, etc.		30	Istruttore PSTI
	Intossicazioni e tossicomanie (definizione di avvelenamento e tossicomanie, il tabagismo, l'alcoolismo, definizione di droga e tipologie, uso ed abuso dei farmaci, assuefazione, dipendenza fisica e psichica - la sindrome di astinenza).	90		Istruttore PSTI
	Approccio al paziente psichiatrico.	30		Istruttore PSTI
	Medicina delle catastrofi : ruolo e organizzazione CRI. Azione di soccorso del primo mezzo CRI che interviene in una situazione complessa, principi di intervento, Triage, PMA.	90	30	Istruttore PSTI- o Istruttore PC- o Sanitario 118 (1)
	Medicina aeronautica e subacquea.sicurezza nell'approccio all'elicottero	30	30	Istruttore PSTI- o Sanitario 118 (1)
	Assistenza al Medico	30	30	Istruttore PSTI- o Sanitario
	Centri ospedalieri : trauma center, centri ustioni, camere iperbariche, centri antiveneni, reparti di neurochirurgia, unità coronariche – loro ubicazioni e modalità d'allertamento ed accesso.	30		Istruttore PSTI- o Sanitario 118
	TOTALI	Teoria	Pratica	
	Minuti	1920	1920	
	Ore	32	32	

<b>Totale Complessivo Ore</b>	<b>64</b>
Ore "Moduli Certificativi"	16
modulo Trauma	15
Ore "extra Moduli"	33
Lezioni (2h)	16,5
Settimane di corso	8,25
Mesi stimati	3

leggenda NOTE

- 1 qualora richiesto da Convenzione o Normativa Locale o Medico o Infermiere CRI di area critica
- 2 scheda skill test BLS-D
- 3 o Istruttore 118 qualora richiesto da Convenzione o Normativa Regionale - Locale per certificazione abilitativa
- 4 scheda skill barella e altri presidi di trasporto
- 5 previa frequenza all'80% del programma, abilitazione solo BARELLIERE
- 6 scheda skill test PBLSD
- 7 o Istruttore 118 qualora richiesto da Convenzione o Normativa Regionale - Locale per certificazione abilitativa
- 8 ammesso solo BLS ove non disponibili Istruttori BLSD fino al 2009 (obbligatorio BLSD)
- 9 ove possibile Psicologo-Psicoterapeuta



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
(CARTA INTESTATA DEL  
RICHIEDENTE)

\_\_\_\_\_, 00 /00/2008

**Protocollo N. XX****Oggetto:** Richiesta Nulla Osta Corso  
Formazione Operatori PSTIAllegati:  Programma CorsoPSTI-Op

All'Ispettore Regionale VdS

\_\_\_\_\_

p.c. Al Presidente Comitato

\_\_\_\_\_

LORO SEDI

Con la presente si richiede il nulla osta per l'indizione del

**CORSO di FORMAZIONE OPERATORI PSTI**

che si svolgerà a partire dal giorno \_\_\_\_\_ secondo il programma che si invia in allegato.

Si propone \_\_\_\_\_ quale Direttore del Corso (Responsabile Tecnico).

Cordiali saluti.

L'Ispettore VdS

\_\_\_\_\_

**A CURA DELL'ISPETTORE REGIONALE VdS**

Prot. Nr.	Del
-----------	-----

- SI AUTORIZZA il corso.  
Si nomina Direttore del Corso: \_\_\_\_\_
- NON SI AUTORIZZA il corso (vedi nota allegata).

**L'Ispettore Regionale VdS**

\_\_\_\_\_, 00/00/2008

\_\_\_\_\_



**CROCE ROSSA ITALIANA**

**Ispettorato V.d.S. di .....**

# **CORSO DI FORMAZIONE per OPERATORI PSTI**

# **REGISTRO PRESENZE**

**Registro presenze – Corso PSTI Operatori**



# CROCE ROSSA ITALIANA

Ispettorato V.d.S. di .....

	Nome VdS	data	firma	data	firma	data	firma
--	----------	------	-------	------	-------	------	-------

1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							

Il Direttore del Corso

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_, 00/ 00/2008

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
(CARTA INTESTATA DEL  
RICHIEDENTE)

**Protocollo N.** \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Richiesta Convocazione della  
Commissione Esaminatrice PSTI-Op

**Allegati:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

All'Ispettore Regionale VdS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Al Presidente Comitato

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Con la presente si richiede alle SS.LL. la convocazione della Commissione Esaminatrice, i cui membri sono di seguito elencati, per l'esame inerente il raggiungimento della qualifica di:

**Operatore PSTI**

che si svolgerà nel giorno:

1. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_
2. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_
3. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

- Direttore del Corso \_\_\_\_\_
- Docente del Corso \_\_\_\_\_
- Ispettore Regionale VdS o suo delegato \_\_\_\_\_
- Presidente dell'Unità CRI o suo delegato \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

L'Ispettore V.d.S.

\_\_\_\_\_



**CROCE ROSSA ITALIANA - Comitato di \_\_\_\_\_**  
**Ispettorato V.d.S. di \_\_\_\_\_**

**ELENCO V.d.S. ISCRITTI al CORSO PER OPERATORI PSTI. IN DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

N	COGNOME NOME	N°di Tes. Regionale	DATA NASCITA SESSO (M/F)	LUOGO DI NASCITA NAZIONE DI NASCITA	PV. NAS.	INDIRIZZO DI RESIDENZA LOCALITÀ DI RESIDENZA	PV. CAP	PREFISSO TELEFONO	TITOLO DI STUDIO PROFESSIONE

Il Direttore del Corso. \_\_\_\_\_





## Questionario di gradimento

Corso \_\_\_\_\_ (anno \_\_\_\_\_)

Gruppo VdS di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Questa scheda di valutazione è stata creata in modo da permettere ai partecipanti del corso di esprimere i loro giudizi sulla qualità dei contenuti e dei docenti.

Gli scopi di questa scheda sono:

- far capire ai docenti se gli obiettivi prefissati siano stati raggiunti ed in quale modo
- quali sono i punti deboli del corso al fine di rafforzarli
- raccogliere ogni suggerimento per migliorare il corso aumentando la soddisfazione sia degli allievi che dei docenti

Troverai domande volte a raccogliere il tuo giudizio in generale sul corso.

Di seguito una tabella nella quale sono riportati i vari docenti con cui ti sei relazionato durante il corso, per i quali ti chiediamo di assegnare a ciascuno un punteggio per ogni singolo parametro indicato, da 0 (non valutabile) a 10 (eccellente)

Nell'ultima pagina potrai esprimere liberamente i tuoi commenti ed i tuoi suggerimenti, sia in generale che mirati ad uno o più docenti in particolare.

Queste schede saranno attentamente studiate ed ogni suggerimento verrà ponderato per l'organizzazione dei futuri corsi

Al termine della compilazione del questionario, t'invitiamo a riporlo nella busta in cui ti è stato fornito e di consegnare la busta chiusa alla Segreteria del corso.

### Sesso

- M  
 F

### Età

- 18-25       46-55  
 26-35       56-65  
 36-45       over 65

### Titolo di Studio

- Scuola elementare       Diploma universitario  
 Scuola media inferiore       Laurea  
 Scuola media superiore       Laurea specialistica

### Quali sono le motivazioni che ti hanno indotto a frequentare il corso

#### All'inizio del corso sono stati chiariti gli obiettivi

- per nulla       sufficientemente  
 scarsamente       esaurientemente

#### Ritieni che gli obiettivi siano stati raggiunti

- per nulla       sufficientemente  
 scarsamente       pienamente

#### Ritieni che gli argomenti trattati siano stati adeguati agli obiettivi

- per nulla       sufficientemente  
 scarsamente       pienamente

#### Efficacia

##### Lezioni frontali

- assente  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

##### Esercitazioni

- assente  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

#### Qualità

##### Lezioni frontali

- pessima  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

##### Esercitazioni

- pessima  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

#### Contenuti

##### Lezioni frontali

- scarsi  
 superficiali  
 sufficienti  
 adeguati  
 eccessivi

##### Esercitazioni

- scarsi  
 superficiali  
 sufficienti  
 adeguati  
 eccessivi



Gli strumenti didattici utilizzati	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> assente
<input type="checkbox"/> scadente	<input type="checkbox"/> scadente
<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> adeguato
<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> buono
<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> ottimo

Il materiale didattico fornito	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> assente
<input type="checkbox"/> scarso	<input type="checkbox"/> scarso
<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente
<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> buono
<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> ottimo
<input type="checkbox"/> eccessivo	<input type="checkbox"/> eccessivo

Quanto ritieni di aver assimilato	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> nulla	<input type="checkbox"/> nulla
<input type="checkbox"/> molto poco	<input type="checkbox"/> molto poco
<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> poco
<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> molto
<input type="checkbox"/> tutto	<input type="checkbox"/> tutto

Ritieni valida la strutturazione del corso	
<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> adeguatamente
<input type="checkbox"/> scarsamente	<input type="checkbox"/> molto

L'organizzazione generale e la gestione del corso è stata	
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> adeguata
<input type="checkbox"/> molto scarsa	<input type="checkbox"/> buona
<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> ottima

Ritieni che il rapporto tra lezioni frontali ed esercitazioni sia stato	
<input type="checkbox"/> eccessivamente teorico	
<input type="checkbox"/> adeguato	
<input type="checkbox"/> eccessivamente pratico	

La durata del corso in funzione dei contenuti ritieni sia stata	
<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> eccessiva
<input type="checkbox"/> accettabile	<input type="checkbox"/> assolutamente
<input type="checkbox"/> adeguata	<input type="checkbox"/> eccessiva

Ritieni che l'esame finale, nelle varie prove, sia stato	
<input type="checkbox"/> molto difficile	<input type="checkbox"/> facile
<input type="checkbox"/> difficile	<input type="checkbox"/> molto facile
<input type="checkbox"/> adeguato	

Rifrequenteresti questo corso	
<input type="checkbox"/> sì!	<input type="checkbox"/> sì, se con altri istruttori
<input type="checkbox"/> no!	<input type="checkbox"/> sì, se con contenuti diversi

**Scheda di valutazione-gradimento dei singoli docenti**

Compilare la tabella sottostante indicando nelle caselle un punteggio da 0 (non valutabile) a 10 (eccellente)

Nome docente →									
Chiarezza ed efficacia espositiva del docente									
Interesse e motivazione che il docente suscita negli studenti									
Tempo dedicato a chiarimenti, discussione o analisi di casi									
Rispetto degli orari									
Disponibilità e correttezza verso gli studenti									
Il livello di soddisfazione globale del docente									







# CROCE ROSSA ITALIANA

## COMITATO \_\_\_\_\_

### GRUPPO V.d.S. di \_\_\_\_\_

Verbale n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_.

- Copia per Ispettorato Gruppo V.d.S.
- Copia per Ispettorato Regionale V.d.S.
- Copia per Comitato di appartenenza

## ESAME FINALE

### Corso OPERATORE PSTI

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ nei locali del \_\_\_\_\_, siti a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_, si è riunita la Commissione Esaminatrice così composta:

1. Direttore del Corso \_\_\_\_\_
2. Membro Docente \_\_\_\_\_
3. Ispettore Regionale o suo delegato \_\_\_\_\_
4. Presidente Comitato CRI o suo delegato \_\_\_\_\_
5. Altro \_\_\_\_\_

per sottoporre ad esame finale i candidati Volontari del Soccorso della Croce Rossa Italiana, dei quali si allega elenco nominativo come parte integrante del presente verbale.

Gli Esaminandi rispondono:

al test a risposta multipla (30 domande), sulle materie facenti parte del programma per Operatori PSTI;

alle domande costituenti l'esame orale, sulle materie facenti parte del programma per Operatori PSTI;

Gli Esaminandi inoltre :

effettuano una prova pratica sulle materie facenti parte del programma per Operatori PSTI;

La **prova di valutazione teorico/pratica finale** ha avuto regolarmente inizio alle ore \_\_\_\_\_ ed è terminata alle ore \_\_\_\_\_ circa. In tale periodo sono stati esaminati n. \_\_\_\_\_ V.d.S..

Nell'anno \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ nei locali della Unità CRI, di cui sopra, la già citata Commissione Esaminatrice ha sottoposto ad esame i candidati, mediante la valutazione delle conoscenze in materia di PSTI previste dalla Croce Rossa Italiana.

Come risulta dagli atti allegati, ad insindacabile giudizio della Commissione Esaminatrice sono stati dichiarati **NON IDONEI** n. \_\_\_\_\_ Candidati e sono stati dichiarati **IDONEI** n. \_\_\_\_\_ Candidati, che hanno dato prova di aver acquisito una buona preparazione sia teorica che pratica.

Letto, approvato e sottoscritto:

5. Direttore del Corso \_\_\_\_\_
6. Membro Docente \_\_\_\_\_
7. Ispettore Regionale o suo delegato \_\_\_\_\_
8. Presidente Comitato CRI o suo delegato \_\_\_\_\_
9. Altro \_\_\_\_\_



Mod PSTI\_OP\_10

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**ISPETTORATO NAZIONALE VOLONTARI DEL**  
**SOCCORSO**

Si attesta con n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ che il/la VdS \_\_\_\_\_

ha frequentato con esito POSITIVO il Corso di formazione teorico - pratico:

**"OPERATORE PRONTO SOCCORSO TRASPORTO INFERMI"**

e superato il relativo esame finale ai sensi della O.C. 444/04 del 21/06/2004.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /200\_\_

\_\_\_\_\_  
*L'Ispettore Regionale VV.d.S.*

\_\_\_\_\_  
*Il Direttore del Corso*

Cod regione		Progress attestato
----------------	--	-----------------------

\_\_\_\_\_  
*Il Presidente Comitato CRI*

**Operatore PSTI**



# Istruzioni per la compilazione

**CROCE ROSSA ITALIANA**

**ISPETTORATO NAZIONALE VOLONTARI DEL**

**CORSO**

N° progressivo / Isp.Reg. (1)

Nome / Cognome

Si attesta con n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ che il/la Vds \_\_\_\_\_

ha frequentato con esito POSITIVO il Corso di formazione teorico - pratico:

**"OPERATORE SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA (OSES)"**

e superato il relativo esame f. \_\_\_\_\_ C. 444/04 del 21/06/2004.

Località, data

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /200

Ispettorato Regionale (1):

ABR	Abruzzo	FVG	Friuli Venezia Giulia	PIEM	Piemonte	UMB	Umbria
BZ	Alto Adige	LAZ	Lazio	PUG	Puglia	VEN	Veneto
BAS	Basilicata	LIG	Liguria	SAR	Sardegna	VDA	Valle d'Aosta
CAL	Calabria	LOMB	Lombardia	SIC	Sicilia		
CAMP	Campania	MAR	Marche	TOSC	Toscana		
EMR	Emilia Romagna	MOL	Molise	TN	Trentino		



## Soccorso preospedaliero al traumatizzato



Cognome e nome: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### Descrizione scenario

Trauma della strada: motociclista in posizione supina, NON indossa il casco, riferito incosciente

### Problema

Trauma toracico chiuso maggiore

VALUTAZIONE DELLO SCENARIO	VERIFICA E ALLONTANA I PERICOLI (TRAFFICO INTENSO, 112 GIÀ SUL POSTO)	0	2
VALUTAZIONE PRIMARIA	A IMMOBILIZZA TESTA IN POSIZIONE NEUTRA , INTERROGA IL FERITO (AGITATO E DISORIENTATO)	0	5
	A VALUTA PERVIETA' DELLE VIE AEREE E ISPEZIONA COLLO (PERVIE)	0	1 2
	A FA APPLICARE IL COLLARE CERVICALE SUBITO (SCEGLIE MISURA, POSIZIONA CORRETTAMENTE)	0	5
	A SOMMINISTRA OSSIGENO SUBITO (FLUSSO 12-15 L/m')	0	5
	B VALUTA L'ATTIVITA' RESPIRATORIA (CREPITIO A DX, ESPANSIONE ↓ A DX, FR 35, SaO <sub>2</sub> = 88%) - ALLERTA CO 118)	0	1 3
	C VALUTA LA PRESENZA DI EMORRAGIE (ASSENTI)	0	5
	C VALUTA IL CIRCOLO (POLSO RADIALE + PA 100/80, FC 120/m')	0	1 2
	D RIVALUTA LO STATO DI COSCIENZA (AVPU=A)	0	1 2
	E SCOPRE E VALUTA PRESENZA FRATTURE E LESIONE MIDOLLARE RIVALUTA I PARAMETRI VITALI (NON ULTERIORI FOCI EMORRAGICI, PARAMETRI STABILI) - RICOPRE	0	1 2
	ANAMNESI E DINAMICA (ANAMNESI NEGATIVA, SBALZATO A 3 METRI DAL MEZZO)	0	1 3
IMMOBILIZZAZIONE (TECNICA)	COLLARE CERVICALE	0	6
	POSIZIONA SU BARELLA A CUCCHIAIO	0	1 3
	POSIZIONA SU MATERASSINO A DEPRESSIONE O TAVOLA SPINALE	0	1 3
TRASPORTO	COMUNICA INFORMAZIONE ALLA CENTRALE OPERATIVA	0	1 2
<ul style="list-style-type: none"> <li>• NON METTE OSSIGENO -10</li> <li>• NON POSIZIONA COLLARE -10</li> <li>• NON ALLERTA CO 118 -10</li> </ul>		<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>  <b>PERCENTUALE</b>	

50	49	48	47	46	45	44	43	42	41	40	39	38	37	36	35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19
100%	98%	96%	94%	92%	90%	88%	86%	84%	82%	80%	78%	76%	74%	72%	70%	68%	66%	64%	62%	60%	58%	56%	54%	52%	50%	48%	46%	44%	42%	40%	38%



## Soccorso preospedaliero al traumatizzato



Cognome e nome: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### Descrizione scenario

Incidente agricolo; ribaltamento di un trattore,  
paziente riferito incosciente

### Problema

Shock emorragico da ampia ferita  
alla coscia

VALUTAZIONE DELLO SCENARIO		VERIFICA E ALLONTANA I PERICOLI (TERRENO ARATO, TRATTORE STABILE, FERITO LONTANO DAL MEZZO)	0		2
VALUTAZIONE PRIMARIA	A	IMMOBILIZZA TESTA IN POSIZIONE NEUTRA, INTERROGA IL FERITO (POSIZIONE SUPINA, AGITATO, SUDATO PALLIDO CONFUSO)	0		5
	A	VALUTA PERVIETÀ DELLE VIE AEREE E ISPEZIONA COLLO (PERVIE, COLLO NEGATIVO)	0	1	2
	A	FA APPLICARE IL COLLARE CERVICALE SUBITO (SCEGLIE MISURA, POSIZIONA CORRETTAMENTE)	0		5
	A	SOMMINISTRA OSSIGENO SUBITO (FLUSSO 12-15 L/m')	0		5
	B	VALUTA L'ATTIVITÀ RESPIRATORIA (SIMMETRICO, NON CREPITII, FR 28 SaO <sub>2</sub> NON LEGGE)	0	1	2
	C	VALUTA LA PRESENZA DI EMORRAGIE (ferita 3° medio coscia+COPIOSA EMORRAGIA) APPLICA COMPRESSIONE	0		5
	C	VALUTA IL CIRCOLO (POLSO RADIALE - , PA 70/50, FC 120/m') - ALLERTA CO 118	0	1	5
	D	RIVALUTA LO STATO DI COSCIENZA (AVPU=V)	0	1	2
	E	SCOPRE E VALUTA PRESENZA FRATTURE (FRATTURA ARTO SUP) E LESIONI MIDOLLARI, RIVALUTA I PARAMETRI VITALI (NON ULTERIORI FOCI EMORRAGICI, PARAMETRI INVARIATI) - RICOPRE	0	1	2
		ANAMNESI E DINAMICA (ANAMNESI NEGATIVA, CADUTO DAL TRATTORE)	0	1	2
IMMOBILIZZAZIONE (TECNICA)		(COLLARE CERVICALE)	0	1	3
		POSIZIONA SU BARELLA A CUCCHIAIO	0	1	3
		POSIZIONA SU MATERASSINO A DEPRESSIONE O TAVOLA SPINALE	0		5
TRASPORTO		COMUNICA INFORMAZIONE ALLA CENTRALE OPERATIVA	0	1	2

- NON METTE OSSIGENO -10
- NON POSIZIONA COLLARE -10
- NON ALLERTA CO 118 -10
- NON TAMPONA -10

TOTALE PUNTEGGIO

PERCENTUALE

50	49	48	47	46	45	44	43	42	41	40	39	38	37	36	35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19
100%	98%	96%	94%	92%	90%	88%	86%	84%	82%	80%	78%	76%	74%	72%	70%	68%	66%	64%	62%	60%	58%	56%	54%	52%	50%	48%	46%	44%	42%	40%	38%



***Elenco Schede Skill Corso PSTI Esecutore***

<b>Categoria</b>	<b>Modello</b>	<b>Versione corrente</b>
• <i>Scheda valutazione barella autocaricante</i>	<i>01</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione sedia portantina</i>	<i>02</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione KED</i>	<i>03</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione spinale</i>	<i>04</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione b. cucchiaio (3 operatori)</i>	<i>05</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione barella a cucchiaio</i>	<i>06</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione collare cervicale 1 valva</i>	<i>07</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione steccobende</i>	<i>08</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione Telo Portaferiti</i>	<i>09</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione Log-Roll</i>	<i>10</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione collare cervicale 2 valve</i>	<i>11</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione casco</i>	<i>12</i>	<i>06.05.2008</i>
• <i>Scheda valutazione materassino a depressione</i>	<i>13</i>	<i>06.05.2008</i>



<b>scheda valutazione</b> <b>“BARELLA</b> <b>AUTOCARICANTE”</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
---	--

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<b>1) Estrazione</b>			
<i>Sblocca la barella</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Verifica che non vi siano impedimenti all'estrazione</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Estrae la barella verificando che le ruote raggiungano la posizione di blocco</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<b>2) Carico</b>			
<i>Avvicina la barella alla sponda dell'autoambulanza</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Verifica che le ruotine siano correttamente appoggiate e allineate</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Aziona la levetta di sblocco</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Carica la barella sull'autoambulanza</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Verifica che le ruote anteriori raggiungano la posizione di blocco</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Verifica la posizione delle ruote pivotanti posteriori</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Blocca la barella</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Efficacia complessiva della manovra</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>data:</i> .....	<i>Subtotali</i>		

*note:* .....

<b><i>l' esaminatore :</i></b>	<b><i>Totale generale</i></b> <i>(somma di tutti i subtotali)</i>	<b><i>punteggio</i></b>
--------------------------------	--	-------------------------



<b>scheda valutazione</b> <b>“SEDIA</b> <b>PORTANTINA”</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
--	--

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<i>Aprire la sedia e si accerta che sia inserita la sicura e non possa richiudersi</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Si posiziona alle spalle e infila le braccia sotto le ascelle dell'infortunato posizionando correttamente le braccia per il successivo sollevamento</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare l'astante alle gambe dell'infortunato facendogli mettere le braccia all'altezza delle ginocchia</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Sollevano in sincrono l'infortunato e lo posizionano sulla sedia portantina</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Copre l'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona correttamente le cinghie e le allaccia</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Estrae correttamente le maniglie anteriori e posteriori, prima di iniziare qualunque manovra</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Per un sollevamento non brusco, appoggia il piede sulla ruota posteriore della sedia</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona la sedia in modo comodo per potersi muovere</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Sollevano in sincrono l'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>In caso di salita scale, la posizione dell'infortunato è quella con la schiena rivolta verso l'alto della scala</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<b>Efficacia complessiva dell'azione</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>data:</i> .....	<i>Subtotali</i>		

*note:*  
.....  
.....

<b><i>l' esaminatore :</i></b>	<b><i>Totale generale</i></b> <i>(somma di tutti i subtotali)</i> <i>da riportare nella scheda di valutazioni</i>	<b><i>punteggio</i></b>
--------------------------------	---	-------------------------



<b>scheda valutazione “K.E.D. Corsetto Estricatore”</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
---	--

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<i>Immobilizza temporaneamente il capo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare il secondo operatore (s.o.) dietro l'infortunato e gli fa immobilizzare il capo</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Controlla la coscienza</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa mantenere al s.o. l'allineamento del capo</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Esegue una prima palpazione del tratto cervicale della colonna</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Misura e posiziona il collare</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa coordinare al secondo soccorritore l'avanzamento del tronco assieme ad un terzo soccorritore</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona una mano al centro della colonna e l'altra sotto le cosce dell'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Effettua in sincrono con il secondo soccorritore l'avanzamento del tronco</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa mantenere la posizione dell'infortunato, non tralasciando l'immobilizzazione del capo</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Effettua la palpazione della colonna</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Slaccia le cinghie inguinali</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Inserisce il K.E.D. dal lato liscio contro la schiena dell'infortunato, lasciando la prima aletta del corsetto aperta ed aprendo la seconda man mano che K.E.D. viene inserito</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona il K:E:D: centrato ed aderente alle ascelle</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa controllare la centratura</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa mantenere al secondo soccorritore l'allineamento del capo</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona ed aggancia la cinghia centrale ricontrollando la centratura del K.E.D.</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona ed aggancia le cinghie inferiore e superiore</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona ed aggancia le cinghie inguinali</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Inserisce il cuscinetto (se necessario) fra il capo del paziente ed il K.E.D.</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa avvolgere le ali superiori del K.E.D. attorno al capo dell'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare la cinghia della fronte e poi quella del mento ad incrocio</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2



**Croce Rossa Italiana**  
**Ispettorato Regionale VV.d.S. \_\_\_\_\_**

*Mod: Skill 3*  
*Vers: 06.05.2008*

<i>Ricontrolla e stringe le cinghie inguinali, corsetto inferiore e centrale</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Aggancia e stringe moderatamente la cinghia toracica del corsetto</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa lasciare l'immobilizzazione del capo</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Si allinea e si coordina al secondo soccorritore</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa impugnare le ginocchia e le caviglie dell'infortunato al fine di farlo ruotare, evitando freno a mano, cambio etc.</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Afferra le due maniglie e ruota sincronicamente con il secondo soccorritore</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Terminano l'estricazione dell'infortunato adagiandolo sulla tavola spinale</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Sganciano immediatamente cinghie mentoniera, toracica ed inguinale</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<b><i>Efficacia complessiva dell' azione</i></b>	<b><input type="checkbox"/> 0</b>	<b><input type="checkbox"/> 1</b>	<b><input type="checkbox"/> 2</b>

*data:* \_\_\_\_\_

*Subtotali*

*note:* \_\_\_\_\_

<b><i>l' esaminatore :</i></b>	<b><i>Totale generale</i></b> <i>(somma di tutti i subtotali)</i> <b><i>da riportare nella scheda di valutazioni</i></b>	<b><i>punteggio</i></b>
--------------------------------	--	-------------------------



<b>scheda valutazione</b> <b>“TAVOLA SPINALE”</b>	Cognome e Nome del Candidato ..... ..
--	---

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<i>Appoggia l'asse spinale completa di accessori a fianco all'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Una volta adagiato l'infortunato sull'asse spinale posizione le due piramidi laterali fermacapo e le due apposite fasce, mentoniera e frontale, con angolazioni incrociate per ottimizzare la trazione</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Distende il ragno in tutta la sua lunghezza sopra l'infortunato, facendo passare le cinghie trasversali attraverso gli appositi fori laterali dell'asse</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Passa la prima cinghia fatta a “V” che passa diagonalmente sopra le piramidi fermacapo e lateralmente sopra le spalle</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Passa la seconda cinghia sotto la linea delle spalle</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Passa la terza cinghia sulla protuberanza anteriore delle ali iliache</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Passa la quarta cinghia immediatamente sopra o sotto il ginocchio</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Passa la quinta cinghia sulle caviglie</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Copre l'infortunato con un telo isotermico</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Tensiona definitivamente il sistema di vincolo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<b>Efficacia complessiva dell'azione</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>data:</i> .....	<i>Subtotali</i>		

*note:* .....

<b><i>l' esaminatore :</i></b>	<b><i>Totale generale</i></b> <i>(somma di tutti i subtotali)</i> <i>da riportare nella scheda di valutazioni</i>	<b><i>punteggio</i></b>
--------------------------------	---	-------------------------



<b>scheda valutazione</b> <b>“BARELLA A CUCCHIAIO”</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
---	--

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<i>Prende la barella e la posiziona correttamente vicino all'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Regola la lunghezza della barella in funzione dell'altezza dell'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona una valva da ogni lato dell'infortunato avendo cura di non passare sopra lo stesso</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Si posiziona all'altezza delle scapole dell'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Mette una mano sulle scapole e l'altra sul bacino dell'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare un secondo soccorritore al suo fianco, facendogli mettere le mani una sopra ed una sotto il bacino dell'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Ruota leggermente l'infortunato verso di se</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa ruotare leggermente l'infortunato verso di se sincronizzando il movimento</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare la prima valva sotto l'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Adagiano dolcemente l'infortunato sulla prima valva in sincrono</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare il secondo soccorritore all'altezza delle scapole dell'infortunato e gli fa mettere una mano sulle scapole e l'altra sul bacino</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Si posiziona al suo fianco, mettendo le mani una sopra ed una sotto il bacino dell'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Ruota leggermente l'infortunato verso di se</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa ruotare leggermente l'infortunato verso di se sincronizzando il movimento</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare la seconda valva sotto l'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Adagiano dolcemente l'infortunato sulla prima valva in sincrono</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Chiudono in sincrono i fermi superiore ed inferiore della barella</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Copre l'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona la cinghia di fissaggio a livello di spalle/torace</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona la cinghia di fissaggio a livello del bacino</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona la cinghia di fissaggio a livello delle ginocchia</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Sollevano in sincrono la barella e la appoggiano sul successivo presidio di trasporto</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Rimuovono con attenzione la barella a cucchiaio</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<b><i>Efficacia complessiva della manovra</i></b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>data: .....</i>	<i>Subtotali</i>		

<b><i>l' esaminatore :</i></b>	<b><i>Totale generale</i></b> <i>(somma di tutti i subtotali)</i>	<b><i>punteggio</i></b>
--------------------------------	--	-------------------------



<b>scheda valutazione</b> <b>“BARELLA A CUCCHIAIO”</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
---	--

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<i>Prende la barella e la posiziona correttamente vicino all'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Regola la lunghezza della barella in funzione dell'altezza dell'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona una valva da ogni lato dell'infortunato avendo cura di non passare sopra lo stesso</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Si posiziona all'altezza delle scapole dell'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Mette una mano sulle scapole e l'altra sul bacino dell'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Ruota leggermente l'infortunato verso di se</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare la prima valva sotto l'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Adagia dolcemente l'infortunato sulla prima valva</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare l'astante all'altezza delle scapole dell'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa mettere una mano sulle scapole e l'altra sul bacino</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa ruotare leggermente l'infortunato verso l'astante</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona la seconda valva sotto l'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa adagiare dolcemente l'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Chiudono in sincrono i fermi superiore ed inferiore della barella</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Copre l'infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona la cinghia di fissaggio a livello di spalle/torace</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona la cinghia di fissaggio a livello del bacino</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona la cinghia di fissaggio a livello delle ginocchia</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Sollevano in sincrono la barella e la appoggiano sul successivo presidio di trasporto</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Rimuovono con attenzione la barella a cucchiaino</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<b><i>Efficacia complessiva della manovra</i></b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>data:</i> .....	<i>Subtotali</i>		

<b><i>l' esaminatore :</i></b>	<b><i>Totale generale</i></b> <i>(somma di tutti i subtotali)</i>	<b><i>punteggio</i></b>
--------------------------------	--	-------------------------



<b>scheda valutazione</b> <b>“COLLARE” una valva</b>	Cognome e Nome del Candidato .....
---	---------------------------------------

<b>INFORTUNATO SUPINO</b>	<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
	<i>Fa mantenere in trazione il capo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Libera il collo da vestiti, collane</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Prende correttamente la misura del collare</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Sceglie il collare corretto</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Posiziona correttamente la parte posteriore del collare</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Posizione la parte anteriore aderente al mento</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Chiude il collare</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Fa mantenere la testa costantemente allineata al rachide</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Controlla l'apertura della bocca e il polso carotideo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<b>Efficacia complessiva dell' azione</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	

*Subtotali*

<b>INFORTUNATO SEDUTO / IN PIEDI</b>	<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
	<i>Fa mantenere in trazione il capo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Libera il collo da vestiti, collane</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Prende correttamente la misura del collare</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Sceglie il collare corretto</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Posizione la parte anteriore aderente al mento</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Posiziona correttamente la parte posteriore del collare</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Chiude il collare</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Fa mantenere la testa costantemente allineata al rachide</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Controlla l'apertura della bocca , ed il polso carotideo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<b>Efficacia complessiva dell' azione</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	

*Subtotali*

<b>l' esaminatore :</b>	<b>Totale generale</b> <i>da riportare nella scheda di valutazioni</i>	<b>punteggio</b>
-------------------------	---	------------------



<b>scheda valutazione</b> <b>“STECCO-BENDE”</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
--	--

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<i>Rimuove i vestiti (se possibile ed auspicabile) da ogni parte potenzialmente fratturata</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1
<i>Controlla il polso periferico</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1
<i>Medica e protegge le eventuali ferite con telo o garza sterile prima di applicare la stecca (se possibile)</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Immobilizza le articolazioni a monte e a valle del punto di frattura</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1
<i>Traziona e riallinea l'arto (se possibile)</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona correttamente la stecco-benda immobilizzando le articolazioni a monte ed a valle del punto di frattura</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Ricontrolla il polso periferico dopo l'applicazione della steccobenda</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1
<b><i>Efficacia complessiva dell' azione</i></b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>data:</i> .....	<i>Subtotali</i>		

*note:*  
 .....

<b><i>l' esaminatore :</i></b>	<b><i>Totale generale</i></b> <i>(somma di tutti i subtotali)</i> <i>da riportare nella scheda di valutazioni</i>	<b><i>punteggio</i></b>
--------------------------------	---	-------------------------



<b>scheda valutazione</b> <b>“TELO</b> <b>PORTAFERITI”</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
--	--

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<i>Aprire il telo e lo posiziona “a fisarmonica” a fianco dell’infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare l’astante all’altezza delle scapole dell’infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa mettere una mano sulle scapole e l’altra sul bacino dell’infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa ruotare leggermente l’infortunato verso l’astante</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona il telo portafерiti sotto l’infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa adagiare dolcemente l’infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Si posiziona all’altezza delle scapole dell’infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Mette una mano sulle scapole e l’altra sul bacino</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Ruota leggermente l’infortunato verso di se</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa spiegare il telo sotto l’infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Adagia dolcemente l’infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Copre l’infortunato</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Sollevano in sincrono il telo e lo appoggiano sul successivo presidio di trasporto</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<b>Efficacia complessiva della manovra</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>data: .....</i>	<i>Subtotali</i>		

<b>l’ esaminatore :</b>	<b>Totale generale</b> <i>(somma di tutti i subtotali)</i>	<b>punteggio</b>
-------------------------	---	------------------



<b>scheda valutazione “LOG-ROLL”</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
--	--

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<i>Si pone dietro l'infortunato e immobilizza il capo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare il secondo soccorritore ed il terzo soccorritore dal lato in cui va ruotato l'infortunato, allineando gli arti</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare le mani all'altezza delle spalle e sopra il bacino</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare le mani all'altezza bacino e coscia dell'infortunato e si incrocia</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Ordina e dirige la rotazione</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Ruotano lentamente e in sincronia</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Si fermano a 90°, invertono la posizione delle mani e riprendono la manovra effettuando la frenatura del corpo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Terminano la rotazione</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Il secondo soccorritore immobilizza temporaneamente il capo dell'infortunato dando la possibilità al primo soccorritore di avere una presa più sicura del capo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare correttamente il collare</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Mantiene l'allineamento del capo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<b><i>Efficacia complessiva dell'azione</i></b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

<i>data:</i> .....	<i>Subtotali</i>	
--------------------	------------------	--

*note:* .....

<b><i>l' esaminatore :</i></b>	<b><i>Totale generale</i></b> <i>(somma di tutti i subtotali)</i> <i>da riportare nella scheda di valutazioni</i>	<b><i>punteggio</i></b>
--------------------------------	---	-------------------------



<b>scheda valutazione</b> <b>“COLLARE” due valve</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
---	--

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<i>Fa mantenere in trazione il capo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Libera il collo da vestiti, collane</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Prende correttamente la misura del collare</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Sceglie il collare corretto</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Posiziona correttamente la parte anteriore del collare e la chiude</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Posizione correttamente la parte posteriore</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Stringe il collare in modo simmetrico</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa mantenere la testa costantemente allineata al rachide</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Controlla l'apertura della bocca e il polso carotideo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Efficacia complessiva dell' azione</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Subtotali</i>		

*Note:*  
 .....

**Attenzione!!!**

**questa scheda può essere utilizzata indifferentemente per**

**infortunato supino oppure seduto / in piedi**

<i>l' esaminatore :</i>	<i>Totale generale</i> <i>(somma di tutti i subtotali)</i> <i>da riportare nella scheda di valutazioni</i>	<i>punteggio</i>
-------------------------	--	------------------



<b>scheda valutazione “RIMOZIONE DEL CASCO”</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
---	--

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<i>Si posiziona dietro l'infortunato e immobilizza il capo</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa aprire la visiera al secondo soccorritore facendogli levare eventuali occhiali e facendogli sciogliere o tagliare il sottogola</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare il secondo soccorritore con le mani sotto la nuca e sulla mandibola (immobilizzando il capo)</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Impugna il casco nel punto più largo e lo dilata</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Sfila correttamente il casco basculando</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Immobilizza correttamente il capo</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa liberare al secondo soccorritore il collo dell'infortunato da eventuali collare etc.</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Fa posizionare correttamente il collare</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<b><i>Efficacia complessiva dell' azione</i></b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>data:</i> .....	<i>Subtotali</i>		

*note:* .....

.....

<b><i>l' esaminatore :</i></b>	<b><i>Totale generale</i></b> <i>(somma di tutti i subtotali)</i> <i>da riportare nella scheda di valutazioni</i>	<b><i>punteggio</i></b>
--------------------------------	---	-------------------------



<b>scheda valutazione</b> <b>“MATERASSINO A DEPRESSIONE”</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
---	--

<i>azione del primo soccorritore</i>	<i>Non eseguito</i>	<i>Eseguito sufficientemente bene</i>	<i>Eseguito correttamente</i>
<i>Stende il materassino al suolo o sulla barella</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Distribuisce uniformemente le palline di polistirolo al suo interno ed elimina le eventuali pieghe della tela</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Solleva in sincrono con un secondo soccorritore l'infortunato (con barella a cicchiamo) e lo depositano al centro del materassino con la testa allineata al bordo superiore</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Modella il materassino ai lati della testa, del tronco e degli arti inferiori facendo attenzione a non modellarlo sulla sommità del cranio e sulla pianta dei piedi</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>Inizia l'operazione di depressurizzazione</i>	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 2
<i>Sollevano in sincrono l'infortunato e lo adagiano sempre assicurato alla barella di trasporto</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<b>Efficacia complessiva dell' azione</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<i>data:</i> .....	<i>Subtotali</i>		

*note:*  
 .....  
 .....

<b><i>l' esaminatore :</i></b>	<b><i>Totale generale</i></b> <i>(somma di tutti i subtotali)</i> <i>da riportare nella scheda di valutazioni</i>	<b><i>punteggio</i></b>
--------------------------------	---	-------------------------



**CROCE ROSSA ITALIANA**

**ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.**

**CORSO DI FORMAZIONE  
per  
ISTRUTTORI PSTI**



## CROCE ROSSA ITALIANA

### Corso formativo per Istruttori PSTI - CRI

Versione 19\_04\_2008

Obiettivo	L'obiettivo del corso è fornire ai VdS attivi nel servizio PSTI strumenti organizzativi, di comunicazione e didattica, finalizzati all'attività di formazione dei VdS (e non solo) nell'ambito del servizio di emergenza sanitaria territoriale ed abilitare alla qualifica di Istruttori PSTI
Destinatari	VdS CRI certificati PSTI-Op. con una LAP superiore all'85%
Partecipanti	min 10; max 20; Rapporto Formatore/allievi 1:5- Eventuali deroghe dovranno essere autorizzate e motivate dall'Isp. Regionale
Docenti	Formatori CRI certificati PSTI e docenti esterni professionalmente qualificati nell'ambito della didattica e delle tecniche di soccorso.
Struttura del Corso	Lezioni frontali Interattività con i discenti Prove pratiche Simulazione finale
Requisiti di accesso	Appartenenza alla componente Volontari del Soccorso CRI in ruolo attivo da almeno 2 anni consecutivi; Certificato attestante visita annuale CRI. Test inerente la componente motivazionale Certificazione PSTI con LAP superiore ad 85% Certificazione BLS-D(1) valida Superamento di prova di selezione inerente gli argomenti del corso PSTI operatore con LAP totale della prova stessa non inferiore a 80%
Caratteristiche prova di selezione	Questionario a risposte multiple (50 domande) Esame pratico (utilizzo presidi d'ambulanza, Trauma) Esame orale (tre domande ad estrazione)
Durata Corso	30 ore
Attivazione Corso	Ispettore Provinciale o Regionale
Autorizzazione	Ispettorato Regionale (responsabile della documentazione dei Corsi, dell'elenco degli Istruttori, delle schede aggiornamento Istruttori)
Responsabili del Corso	Direttore del Corso: Formatore PSTI (2) Responsabile Organizzativo: Ispettore richiedente
Materiale didattico	Fornito dall'Ispettorato Regionale (teoria) Fornito dall'Ispettorato richiedente (logistica e prove pratiche)
Esame finale	Questionario a risposte multiple (50 domande) Esame orale (tre domande ad estrazione) Esame pratico (microlezione frontale, simulazione didattica skill pratica) LAP minimo complessivo 80%
Criteri di ammissione all'esame finale	Frequenza mini ma 80 % delle lezioni. Scheda di valutazione in itinere compilata dal Direttore del Corso e dai suoi collaboratori.

Commissione d'esame	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Direttore del Corso o Docente suo sostituto</li> <li>2. Docente del corso</li> <li>3. Ispettore Regionale o suo delegato</li> <li>4. Presidente Comitato CRI o suo delegato</li> </ol>
Certificazione	Attestato numerato rilasciato dall'Ispettorato Regionale (numerazione suddivisa in tre parti: la prima identifica la Regione, la seconda l'identificativo del corso, la terza, il progressivo dell'attestato); con firma dell'Ispettore Regionale, del Presidente Unità CRI e del Direttore del corso.
Abilitazioni	Certificazione abilitativa all'attività di Istruttore PSTI dopo aver effettuato almeno tre affiancamenti. Requisito per accedere al Corso Formatori LAP 90%.
Modulistica allegata	VEDI ELENCO ALLEGATO
Mantenimento delle abilitazioni	Per mantenere l'abilitazione operativa il VdS Istruttore PSTI dovrà fare 3 affiancamenti e documentare almeno 20 ore di teoria e 10 di pratica nell'ambito di almeno 2 corsi PSTI nell'arco di 24 mesi e dai suoi collaboratori. Dovrà partecipare agli aggiornamenti organizzati dall'Ispettorato Regionale VdS.
Note	<ol style="list-style-type: none"> <li>(1) a regime BLSD, in via temporanea ove previsto da specifiche normative Regionali o Convenzioni.</li> <li>(2) Qualora non disponibile un FORMATORE, Medico o Infermiere (Indicato dall'Ispettorato Reg.le).</li> </ol> <p>Il programma del Corso PSTI-Istruttori allegato corrisponde ai requisiti di minima obbligatori per mantenere standard qualitativi a livello nazionale, questi potranno essere integrati in relazione a esigenze locali e/o Convenzioni o normative Regionali/Provinciali.</p>

**CROCE ROSSA ITALIANA****CORSO ISTRUTTORI PSTI****PROGRAMMA**

<b>Unità Didattica/ Lezione</b>	<b>data</b>	<b>Argomento</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>tot.ore</b>	<b>Docente</b>
1° giorno mattino		Presentazione corso. Dichiarazione degli obiettivi. Offerta formativa CRI per i VdS	30			Direttore Corso
		Presentazione allievi - docenti	20			
		Ruolo dell'Istruttore PSTI - del Formatore PSTI	20			
		La formazione	30			Formatore PSTI
		Le tecniche formative	30			Formatore PSTI
		La comunicazione	30			Formatore PSTI
		Le tecniche di presentazione	30			Formatore PSTI
		Dinamiche di gruppo - Giochi di ruolo	30	30	4h10'	Formatore PSTI
		<i>debriefing docenti</i>			15	<i>pool docenti</i>
1° giorno pomeriggio		Contenuti 1-3 (1) - Interattiva	60			Formatore PSTI
		Gruppi di lavoro: simulazione didattica - microlezione di argomento non sanitario		60		Formatore/allievi 1:5
		Contenuti 4-6 (1) - Interattiva	60			Formatore PSTI
		Gruppi di lavoro: simulazione didattica di lezione frontale su argomento sanitario (* vedi elenco argomenti)		60	4h	Formatore/allievi 1:5
		<i>debriefing docenti</i>			20	<i>pool docenti</i>
2° giorno mattino		Contenuti 7-9 (1) - Interattiva	60			Formatore PSTI
		Il metodo formativo: le 5 regole per organizzare e pianificare l'apprendimento	30			Formatore PSTI
		La didattica ed i primi 5 minuti di una lezione	30			Formatore PSTI
		L'organizzazione gestionale dei corsi	30			Formatore PSTI
		La valutazione	30			Formatore PSTI
		Contenuti 10-12 (1) - Interattiva	60		4h	Formatore PSTI
		<i>debriefing docenti</i>			20	<i>pool docenti</i>
2° giorno pomeriggio		Contenuti 13-15 (1) - Interattiva	60			Formatore PSTI
		Mandato di lavoro a gruppi: "Secondo lo schema della scheda tecnica elaborare una lezione frontale a tema sanitario". Esposizione degli elaborati e feedback sugli stessi		150		Formatore/allievi 1:5
		Contenuti 16-18 (1) - Interattiva	60		4h30'	Formatore PSTI
		<i>debriefing docenti</i>			20	<i>pool docenti</i>

3° giorno mattino	Simulazione didattica: skill pratiche <i>debriefing docenti</i>		240	4h	Formatore/allievi 1:5 <i>pool docenti</i>
3° giorno pomeriggio	Simulazione didattica: skill pratiche		120		Formatore/allievi 1:5
	Progettare e gestire la simulazione di uno scenario: didattica e progettazione dello scenario <i>debriefing docenti</i>	60	60	4h	Formatore/allievi 1:5 <i>pool docenti</i>
4° giorno mattino	Contenuti 19-21 (1) - Interattiva	60			Formatore PSTI
	Progettare e gestire la simulazione di uno scenario: costruire e gestire la griglia di osservazione/valutazione	60	100	4h	Formatore/allievi 1:5
	Problem solving <i>debriefing docenti</i>	20			Formatore PSTI <i>pool docenti</i>
4° giorno pomeriggio	Progettare e gestire la simulazione di uno scenario: presentazione dello scenario		180		Formatore/allievi 1:5
	Attività di tutoraggio Interazione Allievi Istruttori/Formatori <i>debriefing docenti</i>		60	4h	Formatore/allievi 1:5 <i>pool docenti</i>
	TOTALI	Teoria	Pratica		
	Minuti	900	1060		
	Ore	15	17,667		
	Totale Complessivo Ore	<b>32,667</b>			

(1) il Formatore sintetizza in 20' gli obiettivi didattici ed il "core message" di ciascun argomento.

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**CORSO ISTRUTTORI PSTI**

N. **Argomenti**

1	<i>Mezzi di trasporto e soccorso, caratteristiche, dotazioni base ed integrative.</i>
2	<i>Il sistema di emergenza territoriale 118: ruolo e competenze VdS CRI</i>
3	<i>Trasporto infermi, trasporto organi ed equipe per prelievo</i>
4	<i>Il soggetto in emodialisi, approccio e trasporto</i>
5	<i>BLS-D</i>
6	<i>PBLS-D</i>
7	<i>BTLS</i>
8	<i>Trasporto di pazienti con lesioni traumatiche</i>
9	<i>Igiene ed educazione sanitaria. epidemiologia e prevenzione</i>
10	<i>Situazioni a rischio infettivo. Malattie Infettive e norme di protezione</i>
11	<i>Etica del V.d.S.. Responsabilità connesse all'attività</i>
12	<i>La stabilizzazione e il monitoraggio del paziente critico</i>
13	<i>Approccio e trasporto del paziente cardiopatico</i>
14	<i>Uso dell'ossigeno -L'assistenza al medico</i>
15	<i>Emostasi - Trattamento delle ustioni</i>
16	<i>I bisogni Psicologici del Paziente - Atteggiamento Psicologico del volontario</i>
17	<i>Il parto</i>
18	<i>Approccio al paziente psichiatrico</i>
19	<i>Medicina delle catastrofi: concetti base e triage</i>
20	<i>Elicoperazione, incidente in acqua</i>
21	<i>Centri ospedalieri : trauma center, centri ustioni, camere iperbariche, centri antiveneni, reparti di neurochirurgia, unità coronariche – loro ubicazioni e modalità d'allertamento ed accesso.</i>



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
(CARTA INTESTATA DEL  
RICHIEDENTE)

\_\_\_\_\_, 00 /00/2008

**Protocollo N.****Oggetto:** Richiesta Nulla Osta Corso  
Formazione ISTRUTTORI PSTIAllegati:  Programma del CorsoAll'Ispettore Reg.le VdS  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_p.c. Al Presidente Comitato  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LORO SEDI

Con la presente si richiede il nulla osta per l'indizione del

**CORSO di FORMAZIONE ISTRUTTORI PSTI**

che si svolgerà a partire dal giorno \_\_\_\_\_ secondo il programma che si invia in allegato.

Si propone \_\_\_\_\_ quale Direttore del Corso (Responsabile Tecnico)

Cordiali saluti.

L'Ispettore Prov.le V.d.S.  
\_\_\_\_\_**A CURA DELL'ISPETTORE REGIONALE V.d.S.**

<b>Prot. Nr.</b>	<b>del</b>
------------------	------------

- SI AUTORIZZA il corso.  
Si nomina Direttore del Corso: \_\_\_\_\_
- NON SI AUTORIZZA il corso (vedi nota allegata).

L'Ispettore Reg.le VdS  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, 00/00/2008



**CROCE ROSSA ITALIANA**

**Ispettorato Prov./Reg. V.d.S. di .....**

**CORSO DI FORMAZIONE  
per ISTRUTTORI PSTI**

**REGISTRO PRESENZE**



# CROCE ROSSA ITALIANA

Ispettorato Prov./Reg. V.d.S. di .....

## Registro presenze – Corso PSTI Istruttori

	Nome VdS	data	firma	data	firma	data	firma
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							

Il Direttore del Corso

\_\_\_\_\_



# CROCE ROSSA ITALIANA

Protocollo N. \_\_\_\_\_, 00/ 00/2008

**Oggetto:** Richiesta Convocazione della  
Commissione Esaminatrice PSTI-Istr

**Allegati:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

All'Ispettore Reg.le VdS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Al Presidente Comitato

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LORO SEDI

Con la presente si richiede alle SS.LL. la convocazione della Commissione Esaminatrice, i cui membri sono di seguito elencati, per l'esame inerente il raggiungimento della qualifica:

## Istruttore PSTI

che si svolgerà nel giorno:

1. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_
2. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_
3. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

- Direttore del Corso \_\_\_\_\_
- Docente del Corso \_\_\_\_\_
- Ispettore Regionale o suo delegato \_\_\_\_\_
- Presidente dell'Unità CRI o suo delegato \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

L'Ispettore Prov.le V.d.S.

\_\_\_\_\_





## Questionario di gradimento

**Corso \_\_\_\_\_ (anno \_\_\_\_\_)**

\_\_\_\_\_

*Questa scheda di valutazione è stata creata in modo da permettere ai partecipanti del corso di esprimere i loro giudizi sulla qualità dei contenuti e dei docenti.*

*Gli scopi di questa scheda sono:*

- far capire ai docenti se gli obiettivi prefissati siano stati raggiunti ed in quale modo
- quali sono i punti deboli del corso al fine di rafforzarli
- raccogliere ogni suggerimento per migliorare il corso aumentando la soddisfazione sia degli allievi che dei docenti

*Troverai domande volte a raccogliere il tuo giudizio in generale sul corso.*

*Di seguito una tabella nella quale sono riportati i vari docenti con cui ti sei relazionato durante il corso, per i quali ti chiediamo di assegnare a ciascuno un punteggio per ogni singolo parametro indicato, da 0 (non valutabile) a 10 (eccellente)*

*Nell'ultima pagina potrai esprimere liberamente i tuoi commenti ed i tuoi suggerimenti, sia in generale che mirati ad uno o più docenti in particolare.*

*Queste schede saranno attentamente studiate ed ogni suggerimento verrà ponderato per l'organizzazione dei futuri corsi*

*Al termine della compilazione del questionario, t'invitiamo a riporlo nella busta in cui ti è stato fornito e di consegnare la busta chiusa alla Segreteria del corso.*

Sesso
<input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> F

Età	
<input type="checkbox"/> 18-25	<input type="checkbox"/> 46-55
<input type="checkbox"/> 26-35	<input type="checkbox"/> 56-65
<input type="checkbox"/> 36-45	<input type="checkbox"/> over 65

Titolo di Studio	
<input type="checkbox"/> Scuola elementare	<input type="checkbox"/> Diploma universitario
<input type="checkbox"/> Scuola media inferiore	<input type="checkbox"/> Laurea
<input type="checkbox"/> Scuola media superiore	<input type="checkbox"/> Laurea specialistica

Quali sono le motivazioni che ti hanno indotto a frequentare il corso

All'inizio del corso sono stati chiariti gli obiettivi	
<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> sufficientemente
<input type="checkbox"/> scarsamente	<input type="checkbox"/> esaurientemente

Ritieni che gli obiettivi siano stati raggiunti	
<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> sufficientemente
<input type="checkbox"/> scarsamente	<input type="checkbox"/> pienamente

Ritieni che gli argomenti trattati siano stati adeguati agli obiettivi	
<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> sufficientemente
<input type="checkbox"/> scarsamente	<input type="checkbox"/> pienamente

Efficacia	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> assente
<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> scarsa
<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente
<input type="checkbox"/> buona	<input type="checkbox"/> buona
<input type="checkbox"/> ottima	<input type="checkbox"/> ottima

Qualità	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> pessima	<input type="checkbox"/> pessima
<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> scarsa
<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente
<input type="checkbox"/> buona	<input type="checkbox"/> buona
<input type="checkbox"/> ottima	<input type="checkbox"/> ottima

Contenuti	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> scarsi	<input type="checkbox"/> scarsi
<input type="checkbox"/> superficiali	<input type="checkbox"/> superficiali
<input type="checkbox"/> sufficienti	<input type="checkbox"/> sufficienti
<input type="checkbox"/> adeguati	<input type="checkbox"/> adeguati
<input type="checkbox"/> eccessivi	<input type="checkbox"/> eccessivi



Gli strumenti didattici utilizzati	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> assente
<input type="checkbox"/> scadente	<input type="checkbox"/> scadente
<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> adeguato
<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> buono
<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> ottimo

Il materiale didattico fornito	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> assente
<input type="checkbox"/> scarso	<input type="checkbox"/> scarso
<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente
<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> buono
<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> ottimo
<input type="checkbox"/> eccessivo	<input type="checkbox"/> eccessivo

Quanto ritieni di aver assimilato	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> nulla	<input type="checkbox"/> nulla
<input type="checkbox"/> molto poco	<input type="checkbox"/> molto poco
<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> poco
<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> molto
<input type="checkbox"/> tutto	<input type="checkbox"/> tutto

Ritieni valida la strutturazione del corso	
<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> adeguatamente
<input type="checkbox"/> scarsamente	<input type="checkbox"/> molto

L'organizzazione generale e la gestione del corso è stata	
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> adeguata
<input type="checkbox"/> molto scarsa	<input type="checkbox"/> buona
<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> ottima

Ritieni che il rapporto tra lezioni frontali ed esercitazioni sia stato	
<input type="checkbox"/> eccessivamente teorico	
<input type="checkbox"/> adeguato	
<input type="checkbox"/> eccessivamente pratico	

La durata del corso in funzione dei contenuti ritieni sia stata	
<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> eccessiva
<input type="checkbox"/> accettabile	<input type="checkbox"/> assolutamente
<input type="checkbox"/> adeguata	<input type="checkbox"/> eccessiva

Ritieni che l'esame finale, nelle varie prove, sia stato	
<input type="checkbox"/> molto difficile	<input type="checkbox"/> facile
<input type="checkbox"/> difficile	<input type="checkbox"/> molto facile
<input type="checkbox"/> adeguato	

Rifrequenteresti questo corso	
<input type="checkbox"/> sì!	<input type="checkbox"/> sì, se con altri istruttori
<input type="checkbox"/> no!	<input type="checkbox"/> sì, se con contenuti diversi

**Scheda di valutazione-gradimento dei singoli docenti**

Compilare la tabella sottostante indicando nelle caselle un punteggio da 0 (non valutabile) a 10 (eccellente)

Nome docente →									
Chiarezza ed efficacia espositiva del docente									
Interesse e motivazione che il docente suscita negli studenti									
Tempo dedicato a chiarimenti, discussione o analisi di casi									
Rispetto degli orari									
Disponibilità e correttezza verso gli studenti									
Il livello di soddisfazione globale del docente									





# CROCE ROSSA ITALIANA

## COMITATO \_\_\_\_\_

### Ispettorato Regionale \_\_\_\_\_

Verbale n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_.

- Copia per Ispettorato Regionale V.d.S.
- Copia per Comitato sede corso
- Copia per Ispettore Gruppo appartenenza

## ESAME FINALE PER VOLONTARI DEL SOCCORSO

### ISTRUTTORE PSTI

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ nei locali del \_\_\_\_\_, siti a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_, si è riunita la Commissione Esaminatrice così composta:

1. \_\_\_\_\_ Direttore del corso
2. \_\_\_\_\_ Membro Docente
3. \_\_\_\_\_ Presidente Unità CRI
4. \_\_\_\_\_ Ispettore Regionale VdS

per sottoporre ad esame finale i candidati Volontari del Soccorso della Croce Rossa Italiana, dei quali si allega elenco nominativo come parte integrante del presente verbale.

Gli Esaminandi rispondono:

al test a risposta multipla (30 domande), sulle materie facenti parte del programma per ISTRUTTORE PSTI;  
alle domande costituenti l'esame orale, sulle materie facenti parte del programma per ISTRUTTORE PSTI;

Gli Esaminandi inoltre :

effettuano una prova pratica sulle materie facenti parte del programma per ISTRUTTORE PSTI;

La **prova di valutazione teorico/pratica finale** ha avuto regolarmente inizio alle ore \_\_\_\_\_ ed è terminata alle ore \_\_\_\_\_ circa. In tale periodo sono stati esaminati n. \_\_\_\_\_ V.d.S..

Nell'anno \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ nei locali della Unità CRI, di cui sopra, la già citata Commissione Esaminatrice ha sottoposto ad esame i candidati, mediante la valutazione delle conoscenze in materia di PSTI, didattica e comunicazine previste dalla Croce Rossa Italiana.

Come risulta dagli atti allegati, ad insindacabile giudizio della Commissione Esaminatrice sono stati dichiarati **NON IDONEI** n. \_\_\_\_\_ Candidati e sono stati dichiarati **IDONEI** n. \_\_\_\_\_ Candidati, che hanno dato prova di aver acquisito una buona preparazione sia teorica che pratica.

Letto, approvato e sottoscritto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Direttore del corso  
Membro Docente  
Presidente Unità CRI  
Ispettore Regionale VdS



# CROCE ROSSA ITALIANA

## ISPETTORATO REGIONALE VOLONTARI DEL SOCCORSO

O.C. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

# ATTESTATO

*rilasciato al V.d.S. \_\_\_\_\_*

*nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_*

CHE HA FREQUENTATO CON ESITO POSITIVO IL ° CORSO

**“ISTRUTTORI P.S.T.I.”**

Località e data

L'Ispettore Regionale V.d.S.

Il Direttore del Corso

Il Presidente Comitato CRI

Reg	N°corso	N°attestato
-----	---------	-------------



**Valutazione affiancamento**

Cognome e Nome dell'Istruttore P.S.T.I

Argomento della lezione: \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

<i>Introduzione/Organizzazione</i>	<i>Per nulla o non valutabile</i>	<i>poco</i>	<i>abbastanza</i>	<i>molto</i>
<i>Identificare gli obiettivi</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Presentazione logica e concisa</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Presentazione adatta al livello del Gruppo di discenti</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Punti chiave enfaticizzati</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Passaggi chiari</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Utilizzazione di esempi per chiarire concetti difficili</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

<i>Stile di presentazione</i>	<i>Per nulla o non valutabile</i>	<i>poco</i>	<i>abbastanza</i>	<i>molto</i>
<i>Voce chiara, comprensibile e di volume adeguato</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Sguardo rivolto a tutti i discenti (non allo schermo o alla finestra)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Comportamento verbale e non verbale congruente</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Atteggiamento del corpo naturale (non stanco o troppo confidenziale)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Gestualità appropriata (utilizzare mani e braccia per enfaticizzare)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Capacità comunicativa</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Capacità dimostrativa</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Competenza tecnica</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Abilità tecnica</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Accortezza ed affidabilità pratica</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

<i>Sommario/Chiusura</i>	<i>Per nulla o non valutabile</i>	<i>poco</i>	<i>abbastanza</i>	<i>molto</i>
<i>Concedere tempo per le domande</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Accogliere le domande con interesse / ripetere ad alta voce</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Rispondere appropriatamente alle domande</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Chiusura appropriata</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Coinvolgimento complessivo del Gruppo di discenti</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Commenti:

Il formatore tutor

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**Ispettorato Nazionale V.d.S.**

**REGISTRO ISTRUTTORI PSTI**

N	COGNOME NOME	N°di Tes. Regionale	DATA NASCITA SESSO (M/F)	LUOGO DI NASCITA NAZIONE DI NASCITA	PV. NAS.	INDIRIZZO DI RESIDENZA LOCALITÀ DI RESIDENZA	PV. CAP	PREFISSO TELEFONO	TITOLO DI STUDIO PROFESSIONE

Il Direttore del Corso. \_\_\_\_\_



<b>Griglia valutazione</b> <b>“microlezione frontale”</b>	<i>Cognome e Nome del Candidato</i> .....
Argomento della microlezione:	

<i>Introduzione/Organizzazione</i>	<i>Per nulla o non valutabile</i>	<i>poco</i>	<i>abbastanza</i>	<i>molto</i>
<i>Identificare gli obiettivi</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Presentazione logica e concisa</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Presentazione adatta al livello del Gruppo di discenti</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Punti chiave enfatizzati</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Passaggi chiari</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Applicazione pratica dei concetti enfatizzati</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Utilizzazione di esempi per chiarire concetti difficili</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Riferire concetti a lezioni precedenti o future</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

<i>Stile di presentazione</i>	<i>Per nulla o non valutabile</i>	<i>poco</i>	<i>abbastanza</i>	<i>molto</i>
<i>Voce chiara, comprensibile e di volume adeguato</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Utilizzo del tono di voce per enfatizzare i concetti</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Sguardo rivolto a tutti i discenti (non allo schermo o alla finestra)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Comportamento verbale e non verbale congruente</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Atteggiamento del corpo naturale (non stanco o troppo confidenziale)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Gestualità appropriata (utilizzare mani e braccia per enfatizzare)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Dimostrazione di entusiasmo ed aderenza ai contenuti</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Movimenti nella classe finalizzati (né nello sesso punto né a spasso)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Rallentare/scandire le parole quando i concetti sono difficili</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Variazioni nella velocità e nel ritmo quando necessario</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

<i>Sommario/Chiusura</i>	<i>Per nulla o non valutabile</i>	<i>poco</i>	<i>abbastanza</i>	<i>molto</i>
<i>Concedere tempo per le domande</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Accogliere le domande con interesse / ripetere ad alta voce</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Rispondere appropriatamente alle domande</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Chiusura appropriata</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Coinvolgimento complessivo del Gruppo di discenti</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Commenti:



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**ISPETTORATO REGIONALE V.d.S \_\_\_\_\_**

**SCHEDA RIEPILOGO AFFIANCAMENTI ISTRUTTORE P.S.T.I.**

**Istruttore dal \_\_\_\_\_**

Data	Località	Descrizione attività	Argomento trattato	T	P	Totale ore

Una copia della presente dovrà essere consegnata all'Ispettorato Nazionale V.d.S. mediante invio informatico

Legenda: T = Teoria P = Pratica

L'Istruttore PSTI

L'Ispettore Regionale VdS



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**ISPETTORATO REGIONALE V.d.S. \_\_\_\_\_**  
**CORSO ISTRUTTORI .P.S.T.I.**

**CANDIDATO**

MODULO N. \_\_\_\_

data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

ARGOMENTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PROFILO DI PRESENTAZIONE	LAP RAGGIUNTI
Presentazione dell'argomento	%
Obiettivi	%
Contenuti	%
Conclusioni	%
Risultati attesi	%
Sussidi e strumenti didattici, presidi sanitari ad uso didattico	%

PERFORMANCE RAGGIUNTA:

➤ ESPOSIZIONE TEORICA \_\_\_\_\_ % (LAP)

Il Formatore \_\_\_\_\_

**PROFILO DI PRESENTAZIONE**

LA PRESENTAZIONE DELL'ARGOMENTO						
Partecipazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Interesse	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Esposizione lezione training	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

OBIETTIVI						
Partecipazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Interesse	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Esposizione lezione training	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

CONTENUTI						
Partecipazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Interesse	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Esposizione lezione training	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

CONCLUSIONI						
Partecipazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Interesse	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Esposizione lezione training	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

RISULTATI ATTESI						
Partecipazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Interesse	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Esposizione lezione training	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

SUSSIDI E STRUMENTI DIDATTICI. I PRESIDI SANITARI AD USO DIDATTICO						
Presentazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Dimostrazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

Barrare la valutazione che interessa, eventuali annotazioni potranno essere riportate negli appositi spazi.

**Legenda:**

- 50%: Insufficiente/confusa
- 60%: Sufficiente
- 70%: Discreto
- 80%: Buono
- 90%: Distinto
- 100%: Ottimo/Spunti di riflessione



# CROCE ROSSA ITALIANA

## ISPETTORATO REGIONALE V.d.S. \_\_\_\_\_

<b>GRIGLIA DI VALUTAZIONE SKILL PRATICA</b>
---

Argomento dello skill: \_\_\_\_\_

CANDIDATO _____			
INTRODUZIONE/ORGANIZZAZIONE	SI	NO	MALE
Identificare gli obiettivi			
Presentazione logica e concisa			
Presentazione adatta al livello del Gruppo di discenti			
Punti chiave enfatizzati			
Passaggi chiari			
Applicazione pratica dei concetti enfatizzati			
Utilizzazione di esempi per chiarire concetti difficili			
Riferire concetti a lezioni precedenti o future			
STILE DI PRESENTAZIONE	SI	NO	MALE
Voce chiara, comprensibile e di volume adeguato			
Sguardo rivolto a tutti i discenti			
Comportamento verbale e non verbale congruente			
Atteggiamento del corpo naturale (non stanco o troppo confidenziale)			
Gestualità appropriata (utilizzare mani e braccia per enfatizzare)			
Conoscenza corretta dei presidi e delle tecniche			
Capacità dimostrativa			
Competenza tecnica			
Abilità tecnica			
Accortezza ed affidabilità pratica			
SOMMARIO/CHIUSURA	SI	NO	MALE
Concedere tempo per le domande			
Accogliere le domande con interesse/ripetere ad alta voce			
Rispondere appropriatamente alle domande			
Chiusura appropriata			
Coinvolgimento complessivo del Gruppo di discenti			



**CROCE ROSSA ITALIANA**

**ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.**

**CORSO DI FORMAZIONE**  
**per**  
**FORMATORI PSTI**



## CROCE ROSSA ITALIANA

### Corso formativo per Formatori PSTI - CRI

Versione 3\_05\_2008

Obiettivo	L'obiettivo del corso è fornire ai VdS Istruttori PSTI strumenti organizzativi, di comunicazione e didattica, finalizzati all'attività di formazione degli Istruttori PSTI ed abilitare alla qualifica di Formatore PSTI
Destinatari	VdS CRI certificati PSTI-Istruttori con una LAP superiore all'90%
Partecipanti	Minimo 10, max 20 con Rapporto Formatore/allievi 1:5 -
Docenti	Formatori CRI certificati e docenti esterni professionalmente qualificati nell'ambito della didattica e comunicazione.
Struttura del Corso	Lezioni frontali Interattività con i discenti Prove pratiche Simulazione finale
Requisiti di accesso	Essere Istruttore PSTI in ruolo attivo da almeno 2 anni; Licenza di Scuola Media Superiore Certificazione Istruttori PSTI con LAP superiore o uguale a 90%. Documentazione dell'attività didattica: almeno 20 ore di teoria e 10 di pratica nell'ambito di almeno 2 corsi PSTI. Superamento del Corso Nazionale di Comunicazione-Didattica (1)
Durata Corso	Modulo Comunicazione-Didattica: 24 ore (parte comune alle altre specialità) Modulo dedicato al PSTI : 16 ore
Attivazione Corso	Ispettore Regionale
Autorizzazione	Ispettorato Nazionale responsabile della documentazione dei Corsi, dell'elenco dei Formatori, delle schede aggiornamento Formatori
Responsabili del Corso	Direttore del Corso: Formatore PSTI (Responsabile Didattico) nominato dall'Ispettorato Nazionale VdS Responsabile Organizzativo: Ispettore Regionale
Materiale didattico	Fornito dall'Ispettorato Nazionale (teoria) Fornito dall'Ispettorato Regionale (logistica e prove pratiche)
Esame finale	Esame pratico (microlezione frontale, simulazione didattica skill pratica) LAP minimo complessivo 80%
Criteri di ammissione	Frequenza minima 80 % delle lezioni. Scheda di valutazione in itinere compilata dal Direttore del Corso
Commissione d'esame	1-Direttore del Corso o suo sostituto 2-Un docente del corso 3-Ispettore Nazionale o suo delegato 4-Presidente Comitato CRI o suo delegato
Certificazione	Attestato numerato rilasciato dall'Ispettorato Nazionale, con firma dell'Ispettore Nazionale, del Direttore del corso, del Presidente Nazionale.
Abilitazioni	Certificazione abilitativa all'attività di Formatore PSTI.

Modulistica allegata	VEDI ELENCO ALLEGATO
Note	Per mantenere l'abilitazione operativa il VdS Formatore PSTI dovrà tenere almeno un corso per Istruttori nell'arco di 24 mesi . Dovrà partecipare agli aggiornamenti organizzati dall'Ispettorato Nazionale VdS. (1) qualora il corso sia suddiviso in due parti



# CROCE ROSSA ITALIANA ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.

## PROGRAMMA CORSO FORMATORI P.S.T.I.

### 1° giornata:

Materiale necessario: computer con organizzazione locale  
 Videoproiettore con cavi di collegamento e di alimentazione organizzazione locale  
 presentazione multimediale su CD organizzazione nazionale

### 1° SESSIONE modulo 1-A

- 08.30 - 9.00 registrazione dei partecipanti
- 9.00 - 9.30 introduzione Presentazione del corso e dei formatori Direttore del Corso
- 9.30 - 10.00 Il nuovo progetto formativo Direttore del Corso
- 10.00 - 10.30 La formazione (lezione frontale)
- 10.30 - 11.00 La comunicazione (lezione frontale - parte interattiva con gioco di ruolo)
- 11.00 - 11.15 pausa
- 11.15 - 11.45 presentazione nuove LG BLSD
- 11.45 - 12.30 Dinamiche di gruppo (giochi di ruolo con i discenti )
- 12.30 - 13.15 Tecniche formative:
  - ▶ lezione frontale
  - ▶ skill-lab
  - ▶ discussioni di gruppo
  - ▶ problem-solving
  - ▶ lavoro di gruppo
  - ▶ simulazione di scenario
- 13.15 - 14.30 Pranzo

### 2° SESSIONE modulo 2-A

- 14.30 - 19.00 suddivisione in Gruppi di lavoro pool docenti
  - ▶ A microlezione frontale con argomento libero e tema specifico
  - ▶ B skill trauma
  - ▶ C skill B.L.S.
  - ▶ D microlezione

Materiale necessario: Collare cervicale organizzazione locale  
 Manichino organizzazione locale  
 Barella atraumatica organizzazione locale  
 2 coperte organizzazione locale  
 schede di valutazione organizzazione nazionale

4 gruppi a rotazione

- 21.00 - 21.30 assegnazione delle tesi, discussione, chiarimenti

•

2° giornata:

3° SESSIONE: modulo 1-B

Materiale necessario: computer con presentazione multimediale su CD organizzazione locale  
Videoproiettore con cavi di collegamento e di alimentazione organizzazione locale

- 8.30 - 9.30 Il metodo formativo:
  - le 5 regole fondamentali per pianificare e organizzare l'apprendimento
  - costruzione della lezione
  - presentazione dell'argomento
    - ▶ obiettivo
    - ▶ i contenuti
    - ▶ la conclusione
    - ▶ i risultati attesi
    - ▶ sussidi e strumenti didattici
  - i primi 5 minuti di una lezione/corso
- 9.30 - 10.30 l'organizzazione del corso istruttori: materiale, sussidi, documenti  
utilizzo dei presidi didattici
- 10.30 - 11.30
  - La valutazione: aspetti formativi e psicologici.
  - Note sui contenuti .
- 11.30-12.00 mandati di lavoro
- 12.00 - 13.00 elaborazione mandati di lavoro
- 13.00 - 14.30 Pranzo

4° SESSIONE: modulo 2-B

- 14.30 - 18.30 Simulazione didattica col docente nel ruolo di aspirante Istruttore e l'allievo nel ruolo di Formatore che valuta e commenta la modalità didattica del docente,
  - ▶ A microlezione frontale skill trauma
  - ▶ B microlezione frontale teorica
  - ▶ C microlezione frontale skill B.L.S.
  - ▶ D microlezione frontale .....Divisi in 4 gruppi (in 4 locali diversi) a rotazione

3° giornata:

5° SESSIONE: modulo 1-C

- 9.00 - 13.00 Presentazione delle tesi con valutazione finale dei candidati  
consegna degli attestati

13-- 14 pranzo

14-15 chiusura corso

Note - osservazioni

Necessari 2 VdS con funzioni di supporto, time keeper,



# CROCE ROSSA ITALIANA ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.

## CORSO FORMATORI P.S.T.I.

### Sintesi della logistica

1. n°1 Aula didattica con 35 posti a sedere e possibilità di scrivere
2. n°3 aule didattiche per moduli pratica da 10-15 persone
3. n°1 Videoproiettore multimediale con cavi di collegamento e di alimentazione
4. n°1 computer per presentazioni multimediali
5. n°1 computer per segreteria
6. n°1 stampante
7. n°2 cavi prolunga multipresa
8. n°2 lavagne con fogli grandi su cavalletto
9. n°3-4 pennarelli
10. n°1 Manichino BLS adulto
11. n°1 Manichino PBLIS
12. n°1 Collare cervicale
13. n°1 Barella atraumatica
14. n°2-3 coperte
15. n° 2- VdS con funzioni di supporto, time keeper
16. n° 2 Autisti
17. n° 2 pulmini
18. possibilità di fare fotocopie

Dott. Roberto Peressutti  
CTN alle Attività Didattiche



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
(CARTA INTESTATA DEL  
RICHIEDENTE)

\_\_\_\_\_, 00/00/2008

**Protocollo N.****Oggetto:** Richiesta Nulla Osta Corso  
Formazione FORMATORI PSTIAllegati:  Programma del Corso

All'Ispettore Naz.le VdS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

p.c. Al Presidente Comitato

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LORO SEDI

Con la presente si richiede il nulla osta per l'indizione del

**CORSO di FORMAZIONE per FORMATORI PSTI**

che si svolgerà a partire dal giorno \_\_\_\_\_ secondo il programma che si invia in allegato.

Cordiali saluti.

L'Ispettore Regionale V.d.S.

\_\_\_\_\_

**A CURA DELL'ISPETTORE NAZIONALE V.d.S.**

<b>Prot. Nr.</b>	<b>del</b>
------------------	------------

 SI AUTORIZZA il corso.

Si nomina quale Direttore del Corso \_\_\_\_\_

 NON SI AUTORIZZA il corso (vedi nota allegata).

L'Ispettore Naz.le VdS

\_\_\_\_\_, 00/00/2008

# CROCE ROSSA ITALIANA – Ispettorato Nazionale VdS

## Firme presenza ISCRITTI AL CORSO PER FORMATORI PSTI.

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ SESSIONE \_\_\_\_\_

	COGNOME	NOME	FIRMA INGRESSO	FIRMA USCITA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Il Direttore del Corso. \_\_\_\_\_



**CROCE ROSSA ITALIANA**

\_\_\_\_\_, 00/ 00/2008

**Protocollo N.** \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Richiesta Convocazione della  
Commissione Esaminatrice PSTI-Form

**Allegati:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

All' Ispettore Nazionale VdS

\_\_\_\_\_  
SUA SEDE

Al Presidente Comitato

\_\_\_\_\_  
SUA SEDE

Con la presente si richiede alle SS.LL. la convocazione della Commissione Esaminatrice, i cui membri sono di seguito elencati, per l'esame inerente il raggiungimento della qualifica:

**Formatore PSTI**

che si svolgerà nel giorno:

1. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_
2. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_
3. Prova - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

- Direttore del Corso \_\_\_\_\_
- Membro Docente \_\_\_\_\_
- Ispettore Nazionale o suo delegato \_\_\_\_\_
- Presidente Comitato CRI o suo delegato \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

L'Ispettore Reg.le V.d.S.

-----







## Questionario di gradimento

Corso \_\_\_\_\_ (anno \_\_\_\_\_)

Questa scheda di valutazione è stata creata in modo da permettere ai partecipanti del corso di esprimere i loro giudizi sulla qualità dei contenuti e dei docenti.

Gli scopi di questa scheda sono:

- far capire ai docenti se gli obiettivi prefissati siano stati raggiunti ed in quale modo
- quali sono i punti deboli del corso al fine di rafforzarli
- raccogliere ogni suggerimento per migliorare il corso aumentando la soddisfazione sia degli allievi che dei docenti

Troverai domande volte a raccogliere il tuo giudizio in generale sul corso.

Di seguito una tabella nella quale sono riportati i vari docenti con cui ti sei relazionato durante il corso, per i quali ti chiediamo di assegnare a ciascuno un punteggio per ogni singolo parametro indicato, da 0 (non valutabile) a 10 (eccellente)

Nell'ultima pagina potrai esprimere liberamente i tuoi commenti ed i tuoi suggerimenti, sia in generale che mirati ad uno o più docenti in particolare.

Queste schede saranno attentamente studiate ed ogni suggerimento verrà ponderato per l'organizzazione dei futuri corsi

Al termine della compilazione del questionario, t'invitiamo a riporlo nella busta in cui ti è stato fornito e di consegnare la busta chiusa alla Segreteria del corso.

### Sesso

- M  
 F

### Età

- 18-25       46-55  
 26-35       56-65  
 36-45       over 65

### Titolo di Studio

- Scuola elementare       Diploma universitario  
 Scuola media inferiore       Laurea  
 Scuola media superiore       Laurea specialistica

### Quali sono le motivazioni che ti hanno indotto a frequentare il corso

#### All'inizio del corso sono stati chiariti gli obiettivi

- per nulla       sufficientemente  
 scarsamente       esaurientemente

#### Ritieni che gli obiettivi siano stati raggiunti

- per nulla       sufficientemente  
 scarsamente       pienamente

#### Ritieni che gli argomenti trattati siano stati adeguati agli obiettivi

- per nulla       sufficientemente  
 scarsamente       pienamente

### Efficacia

#### Lezioni frontali

- assente  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

#### Esercitazioni

- assente  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

### Qualità

#### Lezioni frontali

- pessima  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

#### Esercitazioni

- pessima  
 scarsa  
 sufficiente  
 buona  
 ottima

### Contenuti

#### Lezioni frontali

- scarsi  
 superficiali  
 sufficienti  
 adeguati  
 eccessivi

#### Esercitazioni

- scarsi  
 superficiali  
 sufficienti  
 adeguati  
 eccessivi



Gli strumenti didattici utilizzati	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> assente
<input type="checkbox"/> scadente	<input type="checkbox"/> scadente
<input type="checkbox"/> adeguato	<input type="checkbox"/> adeguato
<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> buono
<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> ottimo

Il materiale didattico fornito	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> assente
<input type="checkbox"/> scarso	<input type="checkbox"/> scarso
<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente
<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> buono
<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> ottimo
<input type="checkbox"/> eccessivo	<input type="checkbox"/> eccessivo

Quanto ritieni di aver assimilato	
Lezioni frontali	Esercitazioni
<input type="checkbox"/> nulla	<input type="checkbox"/> nulla
<input type="checkbox"/> molto poco	<input type="checkbox"/> molto poco
<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> poco
<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> molto
<input type="checkbox"/> tutto	<input type="checkbox"/> tutto

Ritieni valida la strutturazione del corso	
<input type="checkbox"/> per nulla	<input type="checkbox"/> adeguatamente
<input type="checkbox"/> scarsamente	<input type="checkbox"/> molto

L'organizzazione generale e la gestione del corso è stata	
<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> adeguata
<input type="checkbox"/> molto scarsa	<input type="checkbox"/> buona
<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> ottima

Ritieni che il rapporto tra lezioni frontali ed esercitazioni sia stato	
<input type="checkbox"/> eccessivamente teorico	
<input type="checkbox"/> adeguato	
<input type="checkbox"/> eccessivamente pratico	

La durata del corso in funzione dei contenuti ritieni sia stata	
<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> eccessiva
<input type="checkbox"/> accettabile	<input type="checkbox"/> assolutamente
<input type="checkbox"/> adeguata	<input type="checkbox"/> eccessiva

Ritieni che l'esame finale, nelle varie prove, sia stato	
<input type="checkbox"/> molto difficile	<input type="checkbox"/> facile
<input type="checkbox"/> difficile	<input type="checkbox"/> molto facile
<input type="checkbox"/> adeguato	

Rifrequenteresti questo corso	
<input type="checkbox"/> sì!	<input type="checkbox"/> sì, se con altri istruttori
<input type="checkbox"/> no!	<input type="checkbox"/> sì, se con contenuti diversi

**Scheda di valutazione-gradimento dei singoli docenti**

Compilare la tabella sottostante indicando nelle caselle un punteggio da 0 (non valutabile) a 10 (eccellente)

Nome docente →									
Chiarezza ed efficacia espositiva del docente									
Interesse e motivazione che il docente suscita negli studenti									
Tempo dedicato a chiarimenti, discussione o analisi di casi									
Rispetto degli orari									
Disponibilità e correttezza verso gli studenti									
Il livello di soddisfazione globale del docente									





**Valutazione affiancamento**

Cognome e Nome del Formatore P.S.T.I

Argomento della lezione: \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

<i>Introduzione/Organizzazione</i>	<i>Per nulla o non valutabile</i>	<i>poco</i>	<i>abbastanza</i>	<i>molto</i>
<i>Identificare gli obiettivi</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Presentazione logica e concisa</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Presentazione adatta al livello del Gruppo di discenti</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Punti chiave enfatizzati</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Passaggi chiari</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Utilizzazione di esempi per chiarire concetti difficili</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

<i>Stile di presentazione</i>	<i>Per nulla o non valutabile</i>	<i>poco</i>	<i>abbastanza</i>	<i>molto</i>
<i>Voce chiara, comprensibile e di volume adeguato</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Sguardo rivolto a tutti i discenti (non allo schermo o alla finestra)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Comportamento verbale e non verbale congruente</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Atteggiamento del corpo naturale (non stanco o troppo confidenziale)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Gestualità appropriata (utilizzare mani e braccia per enfatizzare)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Capacità comunicativa</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Capacità dimostrativa</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Competenza tecnica</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Abilità tecnica</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Accortezza ed affidabilità pratica</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

<i>Sommario/Chiusura</i>	<i>Per nulla o non valutabile</i>	<i>poco</i>	<i>abbastanza</i>	<i>molto</i>
<i>Concedere tempo per le domande</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Accogliere le domande con interesse / ripetere ad alta voce</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Rispondere appropriatamente alle domande</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Chiusura appropriata</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Coinvolgimento complessivo del Gruppo di discenti</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Commenti:

Il formatore tutor



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.**

**CORSO ASPIRANTI FORMATORI**  
**di ISTRUTTORI P.S.T.I.**

Verbale n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

**ESAME FINALE ASPIRANTI**  
**FORMATORI di ISTRUTTORI P.S.T.I.**

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ nei locali del \_\_\_\_\_, siti a \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, si è riunita la Commissione Esaminatrice per la valutazione del Corso Madre Regionale Aspiranti Formatori di Istruttori Pronto Soccorso Trasporto Infermi, approvato con O.P. n.\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_. 2002, che risulta essere così composta:

- |          |   |
|----------|---|
| 1. _____ | Ispettore Nazionale V.d.S. o suo delegato |
| 2. _____ | Direttore del Corso                       |
| 3. _____ | Docente del corso                         |
| 4. _____ | Presidente Comitato CRI o suo delegato    |

per sottoporre ad esame finale i Candidati **ASPIRANTI FORMATORI di ISTRUTTORI P.S.T.I.** ammessi, dei quali si allega elenco nominativo come parte integrante del presente verbale (parte I).

Gli Esaminandi discutono una tesi precedentemente consegnata alla Commissione d'Esame su argomenti previsti dal programma relativo al "Progetto Formatori di Istruttori P.S.T.I." le cui risultanze sono evidenziate nell'allegato 1.

Le prove relative all'esame finale hanno avuto inizio alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_ e sono terminate alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_ circa.

Sono stati esaminati n.  **ASPIRANTI FORMATORI di ISTRUTTORI P.S.T.I.** dei quali, come risulta dagli atti allegati, ad insindacabile giudizio della Commissione Esaminatrice sono stati dichiarati **NON IDONEI** n.  Candidati e sono stati dichiarati **IDONEI** n.  Candidati, che hanno dato prova di aver raggiunto una idonea performance, i quali vengono riconosciuti **FORMATORI DI ISTRUTTORI PRONTO SOCCORSO TRASPORTO INFERMI**, ottenendo l'abilitazione all'insegnamento e alla gestione dei corsi di formazione e di aggiornamento degli Istruttori P.S.T.I..

Letto, approvato e sottoscritto:

- |          |   |
|----------|---|
| 5. _____ | Ispettore Nazionale V.d.S. o suo delegato |
| 6. _____ | Direttore del Corso                       |
| 7. _____ | Docente del corso                         |
| 1. _____ | Presidente Comitato CRI o suo delegato    |



**CROCE ROSSA ITALIANA  
ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.**

**CORSO ASPIRANTI FORMATORI  
di ISTRUTTORI P.S.T.I.**

**VALUTAZIONE FINALE DI APPRENDIMENTO**

n	NOMINATIVO	ARGOMENTO TESI	DISCUSSIONE TESI LAP 80%*	COMMENTO (IDONEITÀ) **
1			%	
2			%	
3			%	
4			%	
5			%	
6			%	
7			%	
8			%	
9			%	
10			%	
11			%	
12			%	
13			%	
14			%	
15			%	
16			%	
17			%	
18			%	
19			%	
20			%	

La Commissione \_\_\_\_\_

Livello Accettabile di Prestazione (LAP):

\* Discussione Tesi = almeno l' 80% della performance richiesta.

\*\* Il discente è considerato IDONEO quando raggiunge una performance uguale o superiore all'80%



# CROCE ROSSA ITALIANA

## ISPETTORATO NAZIONALE VOLONTARI DEL SOCCORSO

O.C. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

# ATTESTATO

*rilasciato al V.d.S. \_\_\_\_\_*

*nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_*

CHE HA FREQUENTATO CON ESITO POSITIVO IL ° CORSO

**“FORMATORI P.S.T.I.”**

Località e data

L'Ispettore Nazionale V.d.S.

Il Direttore del Corso

Il Presidente Croce Rossa Italiana

Reg	N°corso	N°attestato
-----	---------	-------------



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.**

**CORSO ASPIRANTI**  
**FORMATORI di ISTRUTTORI P.S.T.I.**

**CANDIDATO**

MODULO N. \_\_\_\_

data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

ARGOMENTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PROFILO DI PRESENTAZIONE	LAP RAGGIUNTI
Presentazione dell'argomento	%
Obiettivi	%
Contenuti	%
Conclusioni	%
Risultati attesi	%
Sussidi e strumenti didattici, presidi sanitari ad uso didattico	%

PERFORMANCE RAGGIUNTA:

➤ ESPOSIZIONE TEORICA \_\_\_\_\_ % (LAP)

Il Direttore del Corso \_\_\_\_\_

## PROFILO DI PRESENTAZIONE

LA PRESENTAZIONE DELL'ARGOMENTO						
Partecipazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Interesse	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Esposizione lezione training	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

OBIETTIVI						
Partecipazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Interesse	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Esposizione lezione training	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

CONTENUTI						
Partecipazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Interesse	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Esposizione lezione training	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

CONCLUSIONI						
Partecipazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Interesse	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Esposizione lezione training	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

RISULTATI ATTESI						
Partecipazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Interesse	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Esposizione lezione training	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

SUSSIDI E STRUMENTI DIDATTICI. I PRESIDI SANITARI AD USO DIDATTICO						
Presentazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Dimostrazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

Barrare la valutazione che interessa, eventuali annotazioni potranno essere riportate negli appositi spazi.

**Legenda:**

- 50%: Insufficiente/confusa
- 60%: Sufficiente
- 70%: Discreto
- 80%: Buono
- 90%: Distinto
- 100%: Ottimo/Spunti di riflessione



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.**  
**CORSO ASPIRANTI FORMATORI**  
**di ISTRUTTORI P.S.T.I.**

**CANDIDATO**

MODULO N. \_\_\_\_

data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

ARGOMENTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PROFILO DI PRESENTAZIONE	LAP RAGGIUNTI
Presentazione dell'argomento	%
Obiettivi	%
Conoscenze tecniche	%
Risultati attesi	%
Utilizzo presidi sanitari	%

PERFORMANCE RAGGIUNTA:

➤ DIMOSTRAZIONE PRATICA \_\_\_\_\_ % (LAP)

Il Formatore \_\_\_\_\_

## PROFILO DI PRESENTAZIONE

PRESENTAZIONE DELL'ARGOMENTO						
Capacità comunicativa	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Conoscenze teoriche	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Capacità dimostrativa	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

OBIETTIVI						
Capacità comunicativa	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Facilità espressiva	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Competenza tecnica	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

CONOSCENZE TECNICHE						
Capacità comunicativa	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Capacità dimostrativa	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Competenza tecnica	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

RISULTATI ATTESI						
Capacità comunicativa	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Capacità dimostrativa	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Competenza tecnica	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

UTILIZZO PRESIDI SANITARI						
Abità tecnica	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Accortezza ed affidabilità pratica	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

Barrare la valutazione che interessa, eventuali annotazioni potranno essere riportate negli appositi spazi.

Legenda:	
➤ 50%:	Insufficiente/confusa
➤ 60%:	Sufficiente
➤ 70%:	Discreto
➤ 80%:	Buono
➤ 90%:	Distinto
➤ 100%:	Ottimo/Spunti di riflessione



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**ISPETTORATO NAZIONALE V.d.S.**  
**CORSO ASPIRANTI FORMATORI**  
**di ISTRUTTORI P.S.T.I.**

**CANDIDATO**

MODULO N. \_\_\_\_

data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

ARGOMENTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PROFILO DI PRESENTAZIONE	LAP RAGGIUNTI
Conoscenza dello scenario	%
Capacità organizzative	%
Leadership	%
Destrezza nell'esecuzione delle tecniche	%
Utilizzo presidi sanitari	

PERFORMANCE RAGGIUNTA:

➤ DIMOSTRAZIONE PRATICA \_\_\_\_\_ % (LAP)

Il Formatore \_\_\_\_\_

**PROFILO DI PRESENTAZIONE**

CONOSCENZA DELLO SCENARIO						
Presentazione	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Individuazione del problema	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Conoscenze teoriche	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

CAPACITÀ ORGANIZZATIVE						
Partecipazione attiva alla scena	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Sicurezza	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Competenza tecnica	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

LEADERSHIP						
Capacità comunicativa	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Attitudine alla guida di un gruppo	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Comportamento collaborativo	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

DESTREZZA NELL'ESECUZIONE DELLE TECNICHE						
Simultaneità di gesti e parole	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Capacità dimostrativa	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						
Competenza pratica	Confusa	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

UTILIZZO PRESIDI SANITARI						
Abità tecnica	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Spunti di riflessione
Note:						
Accortezza ed affidabilità pratica	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo
Note:						

Barrare la valutazione che interessa, eventuali annotazioni potranno essere riportate negli appositi spazi.

Legenda:

- 50%: Insufficiente/confusa
- 60%: Sufficiente
- 70%: Discreto
- 80%: Buono
- 90%: Distinto
- 100%: Ottimo/Spunti di riflessione

