

	Título	
	Objetivos No Técnicos	
	Objetivos Técnicos	
Cantidad de participantes: mínimo:	máximo:	
Planificación de tiempos		
Tiempo estimado para prebriefing:		
Tiempo estimado para el escenario:		
Tiempo estimado para feedback/debriefing:		

Planificación de Tipo de Enseñanza y Roles

Tipo de Enseñanza (indique con una cruz la zona)	
ZONA 2	
Enseñanza de Cerca	
Enseñanza de Lejos	
RCDP*	
ZONA 3	

Rol Participante	Observador	Rol Profesional (indicar cuál)	Actor Guionado (indicar cuál)
Participante 1			
Participante 2			
Participante 3			
Participante 4			
Participante 5			

^{*}Rapid Cycle Deliberate Practice



PRE-BRIEFING (recuerde escribir todo lo que debe decir para no olvidarlo luego)*
PRE-BRIEFING (recuerde escribil todo lo que debe decir para no dividario luego)
*Recuerde: bienvenida, normas del uso de la sala, realismo, contrato de ficción, uso del simulador, contexto,
tiempos preestablecidos, distribución de roles, etc.
tiempos preestableciaos, distribución de roies, etc.
Caso Clínico*
*Daha dasawallawa nara al nival da las nartisinantas y nara dasarrallar las abiativas dal tallar. Utilisa su guía En
*Debe desarrollarse para el nivel de los participantes y para desarrollar los objetivos del taller. Utilice su guía. En este espacio se debe desarrollar la información que se le va a dar a los alumnos.
cote copuelo de debe desarronar la información que se le va a dar a los alarrinos.
Información para el Docente*
*Todo lo que deben compartir como equipo docente para mantener validez y confiabilidad del escenario. Lo que se
espera que los alumnos hagan, los criterios para terminar el escenario, etc.
Simulador y Ambientación:
Preparación del Simulador y Ambientación (Tipo de simulador, lugar donde se encuentra (consultorio, box de
ER), con AVP, con ropa de hospital, con ropa de calle, etc.)

Fecha de elaboración:

Autor/es:

Nombre de la Actividad:



Perfil e información para el actor y/o participante guionado.		

Equipo	s y materiales:		
Equipos y mobiliario (Ej.: Monitor, desfibrilador, bomba de infusión, pie de suero, etc.)		Insumos / Materiales descartables (Ej.: jeringas, agujas, guantes, cánulas TQT, sondas, guías, gasas, etc.)	
Cant.	Equipo/Mobiliario	Cant.	Nombre del insumo/material



Desarrollo del Escenario (acá deberá planificar los parámetros del simulador, y sus modificaciones según las respuestas de los participantes. Planifique pensando en todas las opciones y por no más de 15 min)

ESTADO o Tiempos	Estado del Paciente	Respuesta esperada del participante
	(sólo los programables)	