

## MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE – A.A. 2020/2021

**AVVISO** - AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO ATTIVITA' DIDATTICHE ELETTIVE, SI RICORDA: NEL CASO CHE LO STUDENTE ISCRITTO NON SI PRESENTI O NON ANNULLI L'ISCRIZIONE ON LINE, ENTRO I TERMINI PREVISTI, NON POTRA' ISCRIVERSI AD ALTRA ATTIVITA' ELETTIVA FINO AL SEMESTRE SUCCESSIVO.

Per l'approvazione da parte della Commissione per le Attività Elettive, compilare in ogni sua parte ed inviare al seguente indirizzo e-mail [climed1.asltorino@unito.it](mailto:climed1.asltorino@unito.it)

### TITOLO ATTIVITÀ' ELETTIVA

Il Canto Del Respiro: Il Benessere Dello Studente – L'esperienza Della Voce

### Tipologia

X LABORATORIO ESPERIENZIALE

### Anno di corso per cui è possibile iscriversi

X 1° anno    X 2° anno    X 3° anno

### Requisiti per iscriversi

/

### Obiettivi formativi e metodologia

Conoscere, sperimentare e sviluppare consapevolezza in termini di Comunicazione Efficace rispetto alle possibilità di utilizzo della voce nei diversi contesti e nella relazione di cura.

Promuovere comportamenti e abitudini "vocali sane".

Scoprire i piaceri e i benefici associati all'utilizzo della voce attraverso esercizi di rilassamento e coscienza dello strumento-corpo con la sua postura; la respirazione efficace; la stonazione e il suo orecchio; l'ascolto; la fonazione e la sua base energetica.

Partecipanti e CFU riconosciuti				
n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max) studenti	n. totale di ore previste per ogni edizione	ore di studio autonomo giudicate necessarie per il raggiungimento degli obiettivi	ore complessive (attività didattica+ore di studio)	CFU
75				
20	6	9	15	0.75

**Programmazione delle attività**

Attività svolte direttamente dai partecipanti

**Modalità di Valutazione ( colloquio, report, prova pratica.....)**

/

**Data/e di svolgimento**

06/09/2021 - Dalle ore 8.30 alle ore 15.30

20/09/2021 - Dalle ore 8.30 alle ore 15.30

**Docente o Tutor responsabile dell'attività (indicare numero di telefono,e-mail)**

Dott.ssa Cinzia Tortola

Telefono 0117506939

e-mail cinzia.tortola@unito.it

**Nominativo conduttore/i ADE ( indicare numero di telefono,e-mail)**

Nome e cognome

dott. Manuel BUZZANCA – Logopedista, esperto di funzionalità vocale

dott.ssa Agata LOMBARDO – Cantante lirica, Musicoterapeuta Sistema BioArmon<sup>r</sup>

**Luogo di svolgimento dell'attività elettiva**

Sede del Corso di Laurea in Infermieristica ASL “ Città di Torino”

Corso Svizzera, 161

**Modalità d'iscrizione on line sul sito [www.cliasltorino.unito.it](http://www.cliasltorino.unito.it)**

Data apertura iscrizioni 26/03/2021

Data chiusura iscrizioni 30/06/2021

Data, 26/03/2021

Firma  
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa  
dott.ssa Cinzia Tortola  
(f.to in originale)