

MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE – A.A. 2017/2018

AVVISO - AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO ATTIVITÀ 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 POTRÀ ISCRIVERSI AD ALTRA ATTIVITÀ 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.aslto2@unito.it

TITOLO ATTIVITÀ ELETTIVA

PROGETTO FORMATIVO INTERFACOLTÀ: ATTIVITÀ DI SUPPORTO NEL LABORATORIO GESTUALE PER L'ESECUZIONE DEL PRELIEVO VENOSO A SCOPO DIAGNOSTICO E DELLA MEDICAZIONE DELLA FERITA CHIRURGICA NELLA FORMAZIONE DELLO STUDENTE DI MEDICINA

Tipologia

- Attività didattica con laboratorio gestuale

Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- 3° anno

Requisiti per iscriversi

Frequenza Insegnamento “Infermieristica clinica nella criticità vitale” - D.M. 270/04 – 2° anno di corso- Il semestre

Obiettivi formativi

Sviluppare capacità riflessive ed autoriflessive in merito alle conoscenze teoriche applicate all'esercizio della tecnica. Sperimentare l'attività di supporto allo studente di medicina del 2° anno di corso nella simulazione gestuale in laboratorio.

Partecipanti e CFU	riconosciuti				
	n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max) 6 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
Edizione Unica: 11-12-13-14-15 GIUGNO 2018 ore 8.30-12.30 6 studenti 3 anno	20	10	30	1.5	

Programmazione delle attività

- 2 incontri di preparazione teorica/allestimento aule esercitazioni di 4 ore
- Attività di formazione allo studente di medicina: laboratorio di esercitazione gestuale

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

Valutazione pratica in itinere

Data/e di svolgimento

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

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

Responsabile

Dott.ssa Daniela Bergonzo

Tel. 011.7499719 – 3356316781 e-mail daniela.bergonzo@unito.it

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA sede Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"-
C.so Svizzera 161 - TORINO**

Modalità d'iscrizione

Data apertura 06/04/2018

Data chiusura iscrizioni 06/05/2018

Data, 06/04/2018

Firma

Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa
f.to in originale