

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

**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.aslto2@unito.it](mailto:climed1.aslto2@unito.it)

### TITOLO ATTIVITÀ ELETTIVA

**LABORATORIO NARRATIVO: LA PAZIENZA E L'IMPAZIENZA NEL MONDO DELLA CURA**

### Tipologia

- Seminario/giornata di studio
- Congresso/Convegno
- Stage
- Altro - Laboratorio

### Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- 1° anno                       2° anno                       3° anno

### Requisiti per iscriversi

### Obiettivi formativi

A seguito del Laboratorio “Lo studente strategico” riflettere sul senso e sul significato della pazienza dell' impazienza nelle cure e nella formazione per accrescere la capacità di comprendere la malattia come esperienza nel percorso formativo dello studente

Partecipanti e CFU riconosciuti				
n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max) 75 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
10	4	21	25	1

**Programmazione delle attività e metodologia**

Due incontri della durata di 2 ore cadauno di cui

Predisposizione di un poster sul tema della pazienza impazienza e rabbia. Le strategie della Comunicazione non violenta, da presentare al convegno Sipem che si terrà il 18 e 19 maggio 2018 a Procida

**Modalità di Valutazione ( colloquio, report, prova pratica.....)****Data/e di svolgimento**

22 e 28 marzo 2018

dalle ore 15.30 alle ore 17.30

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

Do.ssa Cinzia Tortola

E-Mail: [cinzia.tortola@unito.it](mailto:cinzia.tortola@unito.it)

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

Do.ssa Cinzia Tortola

E-Mail: [cinzia.tortola@unito.it](mailto:cinzia.tortola@unito.it)

**Luogo di svolgimento dell'attività elettiva**

**Corso di Laurea ASL Città di Torino**

**Modalità d'iscrizione on line sul sito [www.cliaslto2.unito.it](http://www.cliaslto2.unito.it)**

Data apertura 27/02/2018

Data chiusura iscrizioni 20/03/2018

Data, 27/02/2018

Firma  
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa  
Cinzia Tortola  
(firmato in originale)