



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

TITOLO ATTIVITA' ELETTIVA

TIROCINIO OSSERVATIVO-PRATICO IN STRUTTURA COMPLESSA D'URGENZA PEDIATRICA

Tipologia

- Seminario/giornata di studio
- Congresso/Convegno
- Stage
- Altro (specificare

Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- 1° anno
- 2° anno
- 3° anno

Requisiti per iscriversi

Obiettivi formativi

- CONOSCERE ED EVIDENZIARE DIAGNOSI INFERMIERISTICHE D'URGENZA NEL BAMBINO
- PRESA IN CARICO DEL BAMBINO CHE ACCEDE IN PS/OBI/PEDIATRIA D'URGENZA
- METTERE IN ATTO TECNICHE INFERMIERISTICHE PRATICHE (prelievo ematico, ega, inserzione CVP...)

Partecipanti e CFU riconosciuti				
n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max)	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
1 STUDENTE	168 ORE (21 giorni effettivi in reparto)	168 ORE	336 ORE	2

Programmazione delle attività

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

COLLOQUIO

Data/e di svolgimento

DAL 04/06/2018 AL 30/06/2018

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

CINZIA TORTOLA
cinzia.tortola@unito.it
0117506939

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

EMANUELE CASTAGNO
emanuele.castagno@unito.it
3475208250

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

OSP. REGINA MARGHERITA (TO)

STRUTTURA COMPLESSA D'URGENZA PEDIATRICA

Modalità d'iscrizione on line sul sito www.cliaslto2.unito.it

Data apertura 01/06/2018

Data chiusura iscrizioni 03/06/2018

Data, 19/04/2018

Firma
Dott.ssa Cinzia TORTOLA
Responsabile
Corso di Laurea Infermieristica
A.S.L. "Città di Torino"