



Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie  
**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

SEDE  
Città di Torino



UNIVERSITÀ  
DI TORINO

Dipartimento di Scienze  
della Sanità Pubblica e  
Pediatrie

## PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE

compilare in ogni parte ed inviare tramite posta elettronica all'indirizzo:

[climed1.asltorino@unito.it](mailto:climed1.asltorino@unito.it)

ANNO ACCADEMICO: 2023-2024

Dal fare al pensare per fare meglio: assistenza infermieristica e primary nursing

TIPOLOGIA:

Stage (Compilare anche Modulo 1)

Seminari

Congressi

Laboratori – Esercitazioni

ANNO DI CORSO A CUI È DESTINATA  
L'ATTIVITÀ:

1°  2°  3°

COSTO

GRATUITA

IMPEGNO DI SPESA (obbligatorio compilare il Modulo. 2)

N. massimo di studenti ammessi  
per ogni edizione  
(in caso di iscritti < del 50% l'attività dovrà  
essere riprogrammata)

12

N. totale di ore previste per l'attività  
elettiva comprensive di studio  
autonomo

23

CFU  
(\*vedi art.7 del regolamento)

0.75

Iscrizioni in ordine di priorità fino al completamento dei posti disponibili

Modalità d'iscrizione

on line sul sito corso di laurea

tramite mail al docente proponente

altro: \_\_\_\_\_

Docente (Modulo) o Tutor responsabile della proposta dell'attività elettiva:

Antonella Dragonetti

Docenti del seminario:

Stabile Cosimo, Scolletta Valentina, Aimò Boot Marika, Antonella Dragonetti

<b>Struttura in cui si svolge l'attività elettiva</b>  Aule CLI e reparti ospedalieri: Medicina per intensità di cure 2 (secondo e sesto piano), Area Critica, Chirurgia quinto piano Osp. Giovanni Bosco e Medicina per intensità di cure 1 e Geriatria Birago di Vische, Divisione A Malattie infettive Osp. Amedeo di Savoia, SPDC OAS	<b>Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.):</b>
---	--

<b>Edizioni (la prenotazione aule è a carico del docente/conducente)</b>	<b>Indicare data e orario</b>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Unica</b>	<b>18-19-20 giugno 2024</b> <b>Dalle ore 8.30 alle 15.30</b>
<input type="checkbox"/> <b>1°</b>	<input type="checkbox"/> <b>da definire</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <b>(Compilare solo se l'edizione 1 sia già stata espletata)</b>	<input type="checkbox"/> <b>da definire</b> <input type="checkbox"/>

**Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi** (compilare questa parte oppure allegare progetto dell'attività proposta):

Approfondire e comprendere gli aspetti metodologici e di ragionamento clinico per la personalizzazione dell'assistenza infermieristica

**1° giornata**

- dalle 8,00 alle 12,00 approfondimenti teorici su aspetti concettuali dell'assistenza infermieristica, la personalizzazione dell'assistenza, il ragionamento clinico e la presa in cura infermieristica attraverso la pianificazione assistenziale, anche con l'utilizzo della cartella clinica in uso nei presidi ospedalieri dell'ASL

- dalle 13.30 alle 16.30 con la supervisione di un tutor clinico sperimentazione pratica di presa in cura infermieristica presso i reparti ospedalieri che utilizzano il modello assistenziale Primary Nursing.

**2° giornata**

- dalle 8,00 alle 16,00 con la supervisione di un tutor clinico sperimentazione pratica di presa in cura infermieristica presso i reparti ospedalieri che utilizzano il modello assistenziale Primary Nursing.

**3° giornata**

- dalle 8,00 alle 12,00 analisi di casi clinici individuati e presi in carico dagli studenti per identificare il bisogno di assistenza infermieristica e il ruolo dell'infermiere di riferimento.

**Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione (colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc):**

Gli studenti presenteranno la pianificazione assistenziale attraverso uno schema condiviso con i tutor.

<p style="text-align: center;"><b>Data</b></p> <p style="text-align: center;">14/09/2023</p>	<p style="text-align: center;"><b>Firma</b> del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva</p> <p style="text-align: center;">Antonella Dragonetti</p>
--	--

A cura della segreteria

<p style="text-align: center;">La commissione approva</p>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<p style="text-align: center;">Approvato al CCL</p>	<p style="text-align: center;"><b>Data</b></p>