



Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
 SEDE
 Città di Torino




Dipartimento di Scienze
 della Sanità Pubblica e
 Pediatriche

PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE

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

climed1.asltorino@unito.it

ANNO ACCADEMICO: 2024/25		
DENOMINAZIONE DELL'ATTIVITÀ ELETTIVA: COGLIERE LA NARRAZIONE DEL PAZIENTE: ESERCITIAMO LO SGUARDO ATTRAVERSO LA GRAPHIC NOVEL (IMMAGINI, TESTO E METAFORE).		
TIPOLOGIA: <input type="checkbox"/> Stage (Compilare anche Modulo 1) <input type="checkbox"/> Seminari <input type="checkbox"/> Congressi <input checked="" type="checkbox"/> Laboratori – Esercitazioni		ANNO DI CORSO A CUI È DESTINATA L'ATTIVITÀ: <input checked="" type="checkbox"/> 1° <input checked="" type="checkbox"/> 2° <input checked="" type="checkbox"/> 3°
		COSTO <input type="checkbox"/> GRATUITA <input checked="" type="checkbox"/> 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)	N. totale di ore previste per l'attività elettiva comprensive di studio autonomo	CFU (*vedi art.7 del regolamento)
20	3	
Criteri di selezione dei partecipanti in caso di soprannumero di richieste: priorità agli ultimi due anni.		
Modalità d'iscrizione		
<input checked="" type="checkbox"/> on line sul sito corso di laurea	<input type="checkbox"/> tramite mail al docente proponente	<input type="checkbox"/> altro: _____
Docente (Modulo) o Tutor responsabile della proposta dell'attività elettiva: LAZZARINI GUIDO		
Docente conduttore l'attività elettiva: GHEZZI BARBARA VERCELLINO SILVIA		
Recapito telefonico	e-mail silvia.vercellino@unito.it	
Struttura in cui si svolge l'attività elettiva online	Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.):	

Edizioni (la prenotazione aule è a carico del docente/conduuttore)	Indicare data e orario
<input checked="" type="checkbox"/> Unica	<input checked="" type="checkbox"/> Sabato 12 aprile 2025 ore 9/12
<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> da definire <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (Compilare solo se l'edizione 1 sia già stata espletata)	<input type="checkbox"/> da definire <input type="checkbox"/>
<p>Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi (compilare questa parte oppure allegare progetto dell'attività proposta):</p> <p>Nell'incontro col paziente è importante saper utilizzare tutti i nostri sensi per cogliere i suoi bisogni attraverso la narrazione.</p> <p>La Graphic Novel può essere un valido strumento per un lento guardare: esercitare la vista ad analizzare particolari importanti, essere aperti agli stimoli e alla novità, ascoltare l'intuizione e l'immaginazione, interpretare ciò che vediamo, riconoscere le metafore.</p> <p>Con l'analisi testuale e iconica (close reading) scopriamo il potere delle immagini e il richiamo alla nostra esperienza, per essere consapevoli dei pregiudizi e degli stereotipi che fanno parte della nostra cultura.</p>	
<p>Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione (colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc):</p> <p>Partecipazione attiva alle proposte. Condivisione orale dei propri vissuti e del lavoro di gruppo</p>	
<p>Data</p> <p>09/01/2025</p>	<p>Firma del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva</p> 

A cura della segreteria

La commissione approva	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Approvato al CCL	Data