



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

ANNO ACCADEMICO: 2023/2024

DENOMINAZIONE DELL'ATTIVITÀ ELETTIVA:

Simulazione a media-alta fedeltà: la formazione del paziente simulato

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)

15

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

16

CFU
(*vedi art.7 del regolamento)

1,5

Criteri di selezione dei partecipanti in caso di soprannumero di richieste: **Ordine di iscrizione**

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: **Donadio Paola**

Docente conduttore l'attività elettiva: **Donadio Paola
Casciaro Riccardo**

Recapito telefonico

e-mail

Struttura in cui si svolge l'attività elettiva

Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.):

Corso di Laurea Infermieristica "ASL Città di Torino"

Lungo Dora Savona 24 Torino

Edizioni (la prenotazione aule è a carico del docente/conduuttore)	Indicare data e orario
<input type="checkbox"/> Unica, suddivisa in tre giornate	<input type="checkbox"/> 10 Aprile con orario 9-12 <input type="checkbox"/> 17 Maggio con orario 8.30-17.10 <input type="checkbox"/> 20 Maggio con orario 8.30-13.40
<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>Lo studente sarà formato come attore simulato e sarà parte attiva degli scenari previsti dai laboratori multidimensionali dedicati alla formazione esperienziale degli studenti del primo anno di corso.</p>	
<p>Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione(colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc):</p> <p>Partecipazione attiva nei laboratori</p>	
<p style="text-align: center;">Data</p> <p style="text-align: center;">26/02/2024</p>	<p style="text-align: center;">Firma del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva</p> <p style="text-align: center;">Donadio Paola</p>

A cura della segreteria

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