



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

La comunicazione ipnotica

**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)

30

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

6

**CFU**  
(\*vedi art.7 del regolamento)

0.5

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:**  
Dragonetti Antonella

**Docenti del seminario:**

Perrotta Luciana, Narciso Valeria, Femminò Massimo, Antonella Dragonetti

**Struttura in cui si svolge l'attività elettiva**

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

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

|   |  |
|---|--|
| <b>Edizioni (la prenotazione aule è a carico del docente/conduuttore)</b>   | <b>Indicare data e orario</b>  |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>Unica</b>  | <b>05 giugno 2024</b><br><b>Dalle ore 8.30 alle ore 15.30</b><br><input type="checkbox"/>      |
| <input type="checkbox"/> <b>1°</b>  | <input type="checkbox"/> <b>da definire</b><br><input type="checkbox"/>                        |
| <input type="checkbox"/> _____<br><b>(Compilare solo se l'edizione 1 sia già stata espletata)</b>   | <input type="checkbox"/> <b>da definire</b><br><input type="checkbox"/>                        |
| <b>Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi</b> (compilare questa parte oppure allegare progetto dell'attività proposta):<br><br>Portare a conoscenza gli studenti del progetto aziendale sulla comunicazione ipnotica;<br>- Far conoscere agli studenti le basi tecniche e teoriche che sottendono la comunicazione ipnotica e in che modo può essere utilizzata dall'infermiere;<br>- Far conoscere le potenzialità di questa tecnica comunicativa nel migliorare la percezione delle persona assistite durante alcune procedure di cura dolorose e/o fastidiose; |  |
| <b>Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione</b> (colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc):<br><br>Questionario con risposta multipla   |  |
| <b>Data</b>   | <b>Firma</b><br>del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva<br><br>Antonella Dragonetti |

A cura della segreteria

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