



MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE – A.A. 2015/2016

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 ATTIVITÀ ELETTIVA

L'infermiere in contesti di guerra, povertà e disabilità. L'esperienza personale con: Emergency e Dynamo Camp.

Tipologia

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

Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- X 1° anno X 2° anno X 3° anno

Requisiti per iscriversi

Precedenza agli studenti del 3° anno.

Obiettivi formativi

Presentazione del lavoro svolto dall'infermiere negli ospedali di Emergency, e Dynamo Camp.

In particolare:

- il ruolo e attività dell'infermiere.
- preparazione formativa e professionale richiesta per lavorare in tali contesti.
- criteri di selezione e reclutamento del personale.
- piano di assistenza infermieristica al paziente colpito da mine antiuomo, arma da fuoco, esplosione, denutrizione, disabilità fisica e mentale. Prevenzione primaria.
- gestione delle risorse umane e materiali.
- formazione e addestramento del personale locale.
- risvolti umani e relazionali.

Partecipanti e CFU riconosciuti				
n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max) 75 studenti	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
100	4	11	15	0,5

Programmazione delle attività

Lezione frontale con l'utilizzo di immagini/diapositive.

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

Verrà richiesta una relazione finale.

Data/e di svolgimento

26 novembre 2016.

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

Nome e cognome Dott.ssa Cinzia Tortola.

Telefono 0117506939 - e-mail cinzia.tortola@unito.it

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

Nome e cognome : Dott. Loris Salina.

Telefono: 0114393360

e-mail : loris.salina@unito.it

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

Corso di Laurea in Infermieristica, sede TO 2 .

Corso Svizzera, 161. 10149 Torino

Responsabile del Servizio

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

Data apertura iscrizioni 07/11/2016

Data chiusura iscrizioni 23/11/2016

Data, 07/11/2016

Firma
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa
Cinzia Tortola
(f.to in originale)