



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

HOME CARE E RETI DI SOSTEGNO SUL TERRITORIO

Non di rado la famiglia si trova a fronteggiare, in stato di parziale o completo isolamento, le esigenze di un parente non autosufficiente. È necessario promuovere sinergie tra le varie reti socio-assistenziali, favorire la coerenza dei rapporti tra l'organizzazione sanitaria e gli stakeholder coinvolti, conoscere gli step fondamentali di un piano di assistenza integrata ed efficace.

Tipologia

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

Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- 1° anno 2° anno 3° anno

Requisiti per iscriversi

Obiettivi formativi

Sviluppo della capacità di individuare e mettere in sinergia le varie reti socio-assistenziali ed i loro protagonisti. Riconoscere le diverse tipologie di comunicazione. Favorire la coerenza dei rapporti tra l'organizzazione sanitaria e gli stakeholder coinvolti. Conoscere gli step fondamentali di un piano di assistenza integrata ed efficace.

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
Minimo 15 Massimo 30	10 h	20 h	30h	1

Programmazione delle attività

Il "care management comunitario" a supporto delle reti naturali – Le reti socio-assistenziali sul territorio (naturali, di solidarietà sociale ed istituzionali – Metodologia di ascolto e strumenti di rilevazione dei bisogni – Gestione delle relazioni nel rapporto infermiere-paziente – Modalità di integrazione ASL, risorse del territorio, Home care.

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

Report scritto.....

Data/e di svolgimento

Sabato 10 ottobre h. 8,30 – 13,30 = h 5

Sabato 24 ottobre h. 8,30 – 13,30 = h 5

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

Nome e cognome Lazzarini prof. Guido

Telefono...346 8883244.....e-mail guido.lazzarini@gmail.com.....

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

Nome e cognome

Dott.ssa Anna Gamberini, coautrice del volume "L'homa care nel Welfare sussidiario", Franco Angeli, 2011.

Telefono.....347 8955604 e-mail anna.gamberini @ gmail.com.....

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

ASL/ASOTO2..... Sede Servizio

Corso Svizzera. n° .161 Città TO.....

Responsabile del Servizio ...dott.ssa Cinzia Tortola

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

Data apertura iscrizioni 1 settembre 2015

Data chiusura iscrizioni 7 ottobre 2015

Data, 3 luglio 2015

Firma
Docente responsabile dell'attività formativa



_____(Guido Lazzarini)_____