



Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
 SEDE
 “Città della Salute e della Scienza di Torino”



Dipartimento di Scienze
 della Sanità Pubblica e
 Pediatriche

LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE
 compilare in ogni parte ed inviare tramite posta elettronica all'indirizzo:

fcl-med-ade@unito.it

ANNO ACCADEMICO:2024/2025		
DENOMINAZIONE DELL'ATTIVITÀ ELETTIVA: L'attenzione e la cura		
TIPOLOGIA: <input type="checkbox"/> Stage (Compilare anche Modulo 1) <input checked="" type="checkbox"/> Seminari <input type="checkbox"/> Congressi <input 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 <small>(in caso di iscritti < del 50% l'attività dovrà essere riprogrammata)</small>	N. totale di ore previste per l'attività elettiva comprensive di studio autonomo	CFU <small>(*vedi art.7 del regolamento)</small>
20	8 ore in presenza	0,5
Criteri di selezione dei partecipanti in caso di soprannumero di richieste: in ordine di iscrizione		
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: Massariello Patrizia		
Docente conduttore l'attività elettiva: Garrino Lorenza		
Recapito telefonico 339 3360957	e-mail lorenza.garrino@unito.it	
Struttura in cui si svolge l'attività elettiva Istituto Rosmini	Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.): Via Rosmini 4/a	

Edizioni (la prenotazione aule è a carico del docente/conduuttore)	Indicare data e orario
<input checked="" type="checkbox"/> Unica	<input checked="" type="checkbox"/> da definire <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> da definire <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> da definire <input type="checkbox"/>
Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi	
<p>L'attenzione rappresenta una componente fondamentale nel processo di cura. La cura rientra nell'ordine delle cose essenziali, perché per dare forma al nostro essere possibile dobbiamo aver cura di noi, degli altri e del mondo. Il nostro modo di stare con gli altri nel mondo è intimamente connesso con la cura che abbiamo ricevuto e con le azioni di cura che mettiamo in atto. (L. Mortari 2015) L'attenzione, elemento cardine della cura, è la sublime forma di generosità e comprende il bisogno di protezione e di ascolto, la necessità di aiuto, di fratellanza, la fusione tra dedizione e libertà. (S. Weil 1909-1943) Formare la facoltà dell'attenzione consiste nel sospendere il proprio pensiero, nel lasciarlo libero, vuoto e permeabile al soggetto, nel mantenere ai margini del proprio riflettere, a un livello inferiore e senza contatto con esso, le diverse conoscenze acquisite che si è costretti ad usare. L'attenzione all'altro richiede a chi la esercita la capacità di ritrarsi, di diminuire lo spazio accordato al proprio io a favore dell'altro. L'attenzione è uno sforzo negativo, non comporta fatica, è un distaccarsi e un rientrare in sé, un sé nuovo, diverso, compiuto. L'attenzione è la forma più rara e più pura della generosità e si manifesta come argomento di precisa importanza, latore di riflessioni etiche e pedagogiche.</p> <p>Obiettivi: Sviluppare la consapevolezza dell'importanza dell'attenzione come miglioramento delle proprie capacità professionali, personali e del proprio senso di benessere. Esercitarsi a praticare l'attenzione nei contesti assistenziali e di cura per favorire relazioni di cura efficaci Sviluppare la facoltà dell'attenzione finalizzata alla capacità collaborativa nei gruppi per migliorare la qualità del lavoro.</p>	
Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione	
Partecipazione attiva alle attività proposte dal seminario Narrazioni e relazioni realizzate durante l'attività formativa	
Data Da definirsi	Firma del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva Massariello Patrizia

A cura della segreteria

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