



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:2023/2024		
DENOMINAZIONE DELL'ATTIVITÀ ELETTIVA: “TUTTI I GIORNI A SCUOLA CON UN BEL SORRISO”		
TIPOLOGIA: <input type="checkbox"/> Stage (Compilare anche Modulo 1) <input type="checkbox"/> Seminari <input type="checkbox"/> Congressi <input checked="" type="checkbox"/> Laboratori – Esercitazioni		ANNO DI CORSO A CUI È DESTINATA L'ATTIVITÀ: <input 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>
15 STUDENTI	18 ORE COMPLESSIVE 6 ore di aula 6 ore di studio autonomo 6 ore di stage	1 CFU
Criteri di selezione dei partecipanti in caso di soprannumero di richieste: 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: Galaverna Lucia Ruffinengo Carlo		
Docente conduttore l'attività elettiva: Ceccon Arianna		
Recapito telefonico Galaverna Lucia (3357267691)	e-mail lucia.galaverna@unito.it	

Struttura in cui si svolge l'attività elettiva Istituto Rosmini Scuole primarie di Torino	Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.):
--	--

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 Periodo primavera 2024: date da definire con le scuole elementari
<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"/>
Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi (compilare questa parte oppure allegare progetto dell'attività proposta): L'intervento educativo, rivolto ai bambini delle scuole primarie tende a sensibilizzare i ragazzi ad una corretta igiene orale favorendo l'adozione di idonei comportamenti atti a prevenire problematiche a carico del cavo orale. Ciascun studente, per ottenere 1 CFU, dovrà partecipare a: - un laboratorio di 6 ore per mezzo finalizzato alla acquisizione delle competenze necessarie per una corretta gestione dell'igiene orale - due interventi educativi rivolti ai bambini delle scuole primarie In occasione di ciascun intervento educativo saranno affrontate le seguenti tematiche: – anatomia del cavo orale; – modalità di esecuzione dell'igiene del cavo orale (spazzolino, dentifricio, filo interdentale, ecc.); – alimentazione e stili di vita salutari. Verrà, inoltre, proposta ai bambini un'attività pratica di simulazione della tecnica di igiene del cavo orale.	
Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione (colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc): Progettazione e partecipazione al laboratorio e agli interventi di promozione alla salute	
Data 15 settembre 2023	Firma del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva Lucia Galaverna Carlo Ruffinengo

A cura della segreteria

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