

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: 2023/24				
DENOMINAZIONE DELL'ATTIVITÀ I Approcci clinici e <i>problem solving</i> i		come affrontare le	criticità a partire da casi clinici.	
TIPOLOGIA: Stage (Compilare anche Modulo 1)		ANNO DI CORSO A CUI È DESTINATA L'ATTIVITA': 1° X 2° 3°		
□Seminari		□.	X - 0	
□Congressi				
XLaboratori – Esercitazioni		COSTO X 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)	N. totale di ore previste per l'attività elettiva comprensive di studio autonomo		CFU (*vedi art.7 del regolamento)	
<mark>50</mark>	5		0.5	
Criteri di selezione dei partecipanti SEGUITO IL MODULO DI Infermieri			RDINE DI ISCRIZIONE E AVER	
Modalità d'iscrizione	4	1		
x on line sul sito corso di laurea	tramite mail al docente proponente		altro:	
Docente (Modulo) o Tutor responsabile della proposta dell'attività elettiva: Deiana Cecilia				
Docente conduttore l'attività elettiv Tutti i docenti e collaboratori di And Tutti i collaboratori infermieristici d A: Agostini Stefano, Morello France B: Francesco Barbero, Paola Carbo Belletrutti C: Annarita Pellingra, Leonardo Cel Recapito telefonico	estesia e Rianimazio ei tre canali esca, Bertozzi Patriz one, Enrico Pavan, F lozzi, Francesco Lei	one: Prof. Brazzi, Mo zia, Barbero Roberta abrizio Fiorentino,	ontrucchio, Sales a, Tullio francesco Andrea Mastroeni, Laura	
Cecilia Deiana 348 3390058		cecilia.deiana@unito.it gabriele.sales86@gmail.com		
	-			

Struttura in cui si svolge l'attività elettiva Aula da definire presso Corso di Laurea in Infermieristica Torino – sede Rosmini	Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.):	
Edizioni (la prenotazione aule è a carico del docente/conduttore)	Indicare data e orario	
X Unica	X da definire in relazione al programma	
	didattico del secondo semestre.	
	<u> </u>	
□ 1°	□ da definire	
	□ da definire	
□ (Compilare solo se l'edizione 1 sia già stata espletata)		
Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi (compilare que Obiettivi formativi:	sta parte oppure allegare progetto dell'attività proposta):	
 (discussione di casi clinici); impari a gestire ed interpretare i principali sistemi di monito impari i principi di base per l'interpretazione dell'emogasan impari a condurre un colloquio con i parenti e/o il paziente Descrizione dell'ADE: L'ADE si svolgerà in 4 ore complessive e prevedrà attività in au Presentazione e discussione interattiva di casi clinici (uno presentazione in power point) e utilizzo di materiale clinico radiologico, ecc); Visione di filmati dimostrativi e utilizzo di altra tecnologia (e Esercitazioni pratiche con dispositivi medici; Role-playing sui colloqui clinici con i parenti e il paziente, s 	alisi, dei test microbiologici e dei principali esami radiologici; cosciente, in area critica. ala con modalità mista: per volta) attraverso breve presentazione frontale o a supporto (esempi di esami di laboratorio, emogas, imaging eventuali software di simulazione); e cosciente. antire a tutti la possibilità di affrontare con maggiore precisione e a. laboratorio, emogasanalisi, imaging radiologico, ecc) e tutto il dell'ADE. rsonale. quio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc):	
Compilazione finale di una <i>survey</i> di interesse.		
Data	Firma del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva	
	Cecilia Deiana	
A cura della segreteria		
La commissione approva	□ SI □ NO	
Approvato al CCL	Data	