

MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE – A.A. 2016/2017

AVVISO - AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO ATTIVITÀ 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 POTRÀ ISCRIVERSI AD ALTRA ATTIVITÀ 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

MEDICINA TATTICA ITALIA: LA MEDICINA MILITARE AL SERVIZIO DELLA MEDICINA CIVILE (National Rescue Council)

Tipologia

- Seminario/giornata di studio
 Congresso/Convegno
 Stage
 Altro (LABORATORIO CON SITUAZIONI SIMULATE)

Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- 1° anno 2° anno 3° anno

Requisiti per iscriversi

...../.....
.....

Obiettivi formativi

Far acquisire agli studenti capacità di gestione delle situazioni di emergenza urgenza con manovre invasive salvavita nonché la gestione psicologica del dopo trauma nelle situazioni ad alto rischio.

| 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 |
| 20 | 7 | 15 | 22 | 0.75 |

Programmazione delle attività

Attività teoriche , esercitazioni e simulazioni di contesti ad alto rischio

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

Gradimento

Data/e di svolgimento

Secondo semestre 2017

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

Nome e cognome ...dott.ssa Cinzia Tortola.....

Telefono 3204344771e-mail ...cinzia.tortola@unito.it

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

MEDICINA TATTICA ITALIA c/o National Rescue Council

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

Sede del corso di Laurea in Infermieristica ASL " Città di Torino" ex ASL TO2

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

Data apertura iscrizioni.....

Data chiusura iscrizioni.....

Data, 7/2/2017

Firma

Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa

dott.ssa Cinzia Tortola

