



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

OSSERVAZIONE DEL COMPORTAMENTO DEL BAMBINO DURANTE LA SEDUTA DI PET THERAPY

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

CORVINO VANESSA
 ARGOMENTO TRATTATO A LIVELLO TEORICO PER CUI DESIDERO
 CONOSCERE L'APPLICAZIONE CLINICA SUL CAMPO

Obiettivi formativi

OSSERVAZIONE DELL'INTERAZIONE DEL BAMBINO NELL'ATTIVITA' DI PET THERAPY
 VERIFICARE IL CONVOLGIMENTO NELL'OPERATORE SANITARIO DURANTE L'ATTIVITA'

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
1	10	5	10 + 5 = 15	0,5

Programmazione delle attività

OSSERVAZIONE DIRETTA SUL CAMPO

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

COLLOQUIO

Data di svolgimento

DAL 1 AL 30 DICEMBRE 2015

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

Nome e cognome GIOVANNI BORRELLI

Telefono 339 2472322 e-mail GIOVANNI.BORRELLI@UNITO.IT

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

Nome e cognome

Telefono..... e-mail

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

ASL/ASOCITTA' DELLA ^{SALVE} Sede P.O. OIRM Servizio PEDIATRIA URG - CHIR ALTA INT - PED. 2

Via/Corso/Piazza POLONIA n° 94 Città TORINO

Responsabile del Servizio FRANCA DESIATI (PED. URG); PATRIZIA PETITI (CHIR. ALTA INT.); CONERTINI GIACOMINA (PED. 2)

Modalità d'iscrizione on line sul sito www.cliasito2.unito.it

Data apertura iscrizioni.....

Data chiusura iscrizioni.....

Data 19/11/2015.....

Firma

Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa

