



MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE – A.A. 2014/2015

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

Il tocco come gesto di cura

Tipologia

- Seminario/giornata di studio
 Congresso/Convegno
 Stage
 Altro (specificare)

Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- 1°
 2° (2° edizione)
 3° (1° edizione)

Requisiti dei partecipanti e criteri di selezione

Ordine di iscrizione

Obiettivi formativi

- Acquisire le conoscenze teoriche e gli strumenti operativi sull'utilizzo del tocco nella cura dell'altro.
- Identificare le caratteristiche del "contatto" che favoriscono una relazione d'aiuto efficace.
- Sperimentare il tocco come gesto di cura per trasmettere la "dimensione" della "presa in carico" dell'altro.

Partecipanti e CFU riconosciuti			
n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max)	n. totale di ore previste per l'attività elettiva comprensive di studio autonomo	Ore di studio autonomo giudicate necessarie per il raggiungimento degli obiettivi	CFU
14	15	7	0.5

Programmazione delle attività

Breve introduzione teorica.
Laboratorio esperienziale sull'utilizzo del tocco.

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

Narrazione che riporti un'esperienza e le emozioni vissute durante il tirocinio relativamente all'utilizzo del tocco come gesto di cura, da consegnare, **entro un mese dall'attività svolta**, via e-mail alla segreteria didattica: climed1.aslto2@unito.it

Data/e di svolgimento

Edizione 1: 14 e 15 gennaio 2015 ore 9.00 – 13.00 (14 studenti del 3° anno di corso)

Edizione 2: 22 e 23 aprile 2015 ore 9.00 – 13.00 (14 studenti del 2° anno di corso)

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

Luana Chiantor
011 7499719
luana.chiantor@unito.it

Nominativo conduttori ADE (indicare numero di telefono,fax,e-mail)

- Luana Chiantor

- Fabrizio Piuma
011/2402371-372
fabrizio.piuma@unito.it

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

Sede: Corso di Laurea in Infermieristica Sede TO2
Corso Svizzera n°161, Torino

In caso di Stage presso Strutture Sanitarie

ASL/ASO Sede Servizio

Via/Corso/Piazza n° Città

Responsabile del Servizio

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

EDIZIONE 1 PER GLI STUDENTI DEL 3° ANNO

Data apertura iscrizioni 01/12/2014

Data chiusura iscrizioni 14/12/2014

Data, 25 settembre 2014

Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa

Luana Chiantor
(firmato in originale)