



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 TRATTAMENTO DELLE LESIONI CUTANEE

Tipologia

- Seminario : 2 edizioni

Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- 2°
- 3°

Requisiti dei partecipanti e criteri di selezione

- Frequenza modulo infermieristica clinica I

Obiettivi formativi

- Descrivere il quadro clinico delle lesioni cutanee
- Acquisire conoscenze relative alla Wound Bed Preparation e TIME
- Individuare le indicazioni all'uso del materiale di medicazione per le lesioni cutanee

Partecipanti e CFU riconosciuti

n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max) 2 edizioni	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
Edizione 1 (15 novembre 2014) <ul style="list-style-type: none"> • 20 studenti 2° anno • 20 studenti 3° anno Edizione 2 (7 marzo 2015) <ul style="list-style-type: none"> • 20 studenti 2° anno • 20 studenti 3° anno 	15	10	0.5

Programmazione delle attività

- 8.30-10.30: presentazione contenuti teorici
- 10.45-12.30: discussione casi clinici
- 12.45-13.30: valutazione formativa

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

- Report scritto su caso clinico

Data/e di svolgimento

- Edizione 1: 15 novembre 2014 ore 8.30-13.30
- Edizione 2: 07 marzo 2015 ore 8.30-13.30

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

Dott.ssa Daniela Bergonzo (daniela.bergonzo@unito.it)

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

Dott: Giovanni Pancaldi (joker81jo@hotmail.it)

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

Sede: **Corso Laurea Infermieristica**
Corso Svizzera 161 Torino

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

- | | | | |
|---------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|
| ■ 1 edizione | Data apertura iscrizioni: 02/10/2014 | ■ 2 edizione | Data apertura iscrizioni: 20/01/2015 |
| | Data chiusura iscrizioni: 31/10/2014 | | Data chiusura iscrizioni: 23/02/2015 |

Data, 02 ottobre 2014

Firma
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa

Bergonzo Daniela