



## MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE – A.A. 2012/2013

**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 [climed3.aslto2@unito.it](mailto:climed3.aslto2@unito.it)

### TITOLO ATTIVITÀ' ELETTIVA

**Il tocco come gesto di cura**

### Tipologia

- Stage  
 Attività diverse da stage (seminari, congressi, ricerche, ...)

### Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- 1°  
 2°  
 3°

### 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 via e-mail alla segreteria didattica: [climed3.aslto2@unito.it](mailto:climed3.aslto2@unito.it)

Per la 1° edizione la narrazione è da consegnare entro il 05 luglio 2013.

Per la 2° edizione la narrazione è da consegnare entro il 12 luglio 2013.

**Data/e di svolgimento**

1° edizione 03 e 04 giugno 2013 ore 9.00 – 13.00

2° edizione 12 e 13 giugno 2013 ore 9.00 – 13.00

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

Dott.ssa Luana Chiantor

Tel: 011 7499719

E-mail:[luana.chiantor@unito.it](mailto:luana.chiantor@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](http://www.cliaslto2.unito.it)

Data apertura iscrizioni 06 maggio 2013

Data chiusura iscrizioni 14 maggio 2013

Data, 02 maggio 2013

Firma  
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa  
Dott.ssa Luana Chiantor  
(firmato in originale)