



## 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 [climed1.aslto2@unito.it](mailto:climed1.aslto2@unito.it)

### TITOLO ATTIVITÀ' ELETTIVA

Il controllo dell'ansia preoperatoria nel bambino

### 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

Studentessa Giovine Giulia

### Obiettivi formativi

Osservare l'operare infermieristico nella valutazione e riduzione dell'ansia; imparare a valutarne l'ansia in prima persona con scale di valutazione apposite

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
1	45	5	<b>1.5</b>

### Programmazione delle attività

Dal 1° al 5° giorno: osservazione e compilazione scale di valutazione

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

Gli studenti partecipanti saranno in grado di usare le scale di valutazione dell'ansia usate per valutare nei bambini (YPAS, CEMS)

**Data/e di svolgimento**

Aprile – maggio 2013

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

Dott.ssa Cinzia Tortola  
Tel: 011/7506939  
e-mail: cinzia.tortola@unito.it

Dott. Borelli Giovanni

**Luogo di svolgimento dell'attività elettiva**

Sede.....

Via/Corso/Piazza.....n° ..... Città.....

**In caso di Stage presso Strutture Sanitarie**

ASL/ASO TO5 Sede p. o. Ospedale S. Croce Servizio Pediatria

Piazza Amedeo Ferdinando n°3 Città Moncalieri

**Modalità d'iscrizione:**  on line sul sito [www.ciaslto2.unito.it](http://www.ciaslto2.unito.it)

Data, 24 aprile 2013

Firma  
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa  
Dott.ssa Cinzia Tortola  
(f.to in originale)