

## DOCENTI

### **Dott.ssa DEROSI Anna Maria**

Responsabile del Centro di Formazione e Direttore delle Attività Didattiche e Professionalizzanti del Corso di Laurea in Infermieristica - Presidio Sanitario Ospedale Cottolengo - Università Cattolica Sacro Cuore.

### **Dott.ssa GINOSA Ida**

Tutor pedagogico e Tutor d'area

### **Dott.ssa PAOLETTI Silvana**

Tutor pedagogico e Tutor d'area

### **Dott.ssa PROCACCI Arianna**

Tutor pedagogico e Tutor d'area

### **Dott.ssa SCAVINO Enrica**

Tutor pedagogico e Tutor d'area

### **Dott. SPERLINGA Riccardo**

Tutor pedagogico e Tutor d'area

## DOSSIER FORMATIVO

Obiettivi formativi tecnico-professionali

## INFORMAZIONI

I posti disponibili sono **30**.

**L'evento è rivolto agli infermieri guida di tirocinio, appartenenti alle strutture sedi di tirocinio del Corso di Laurea.**

Le iscrizioni verranno accettate in ordine cronologico di arrivo e dovranno pervenire alla segreteria organizzativa via fax al n. 011/52.94.489 o scannerizzate via mail utilizzando la scheda allegata, oppure online sul sito [www.ecmpiemonte.it](http://www.ecmpiemonte.it). La partecipazione al corso è gratuita.

## CREDITI ECM: 9

Si precisa che **non** verrà rilasciata copia cartacea dell'attestato Ecm in quanto i crediti formativi, acquisiti a seguito del superamento della verifica finale, verranno registrati dal Provider sul **Dossier Formativo** individuale della piattaforma regionale, consultabile dall'interessato accedendo al sito [www.ecmpiemonte.it](http://www.ecmpiemonte.it), utilizzando le proprie credenziali.

### Segreteria Organizzativa

☎ 011/5294.481 - 📠 .489 ✉ [ecm@ospedalecottolengo.it](mailto:ecm@ospedalecottolengo.it)

### 🕒 Orario Segreteria

Dal Lunedì al Venerdì - Dalle ore 07.30 alle ore 15.30



**S.C. FORMAZIONE E RICERCA**  
Direttore: Dott. Sr Anna Maria Derossi  
Tel. 011 5294.481 / 487 (segreteria)  
Fax. 011 5294.489

### Evento formativo residenziale



# INFERMIERI GUIDA DI TIROCINIO: FUNZIONI E RESPONSABILITÀ (I livello)

**22 Novembre 2018**

🕒 **08.30 – 16.30**

Centro di Formazione  
Via Cottolengo 13, 10152 Torino

## RAZIONALE

Gli infermieri guida di tirocinio svolgono un'importantissima funzione nell'affiancare lo Studente durante lo svolgimento delle attività clinico-assistenziali di tirocinio, garantiscono le condizioni operative più idonee per il raggiungimento degli obiettivi formativi, ponendo particolare attenzione a presidiare il rispetto da parte dello Studente della centralità della persona assistita, il ragionamento sotteso a ogni decisione e azione clinica, la riflessione sull'esperienza vissuta. Essi forniscono costantemente feedback allo Studente, si confrontano e collaborano con il Tutor Clinico per la valutazione formativa intermedia e finale.

## OBIETTIVO

Definire competenze, responsabilità e strumenti dell'infermiere guida di tirocinio per garantire la qualità dell'apprendimento esperienziale dello studente infermiere.

## PROGRAMMA

22 novembre 2018 ⌚ 08.30 – 16.30

- ⌚ 08.30 Presentazione del corso  
(Derossi)
- ⌚ 08.45 Il processo di professionalizzazione dell'infermiere.  
La formazione infermieristica universitaria (Derossi)
- ⌚ 10.45 Il progetto formativo e l'apprendimento clinico: il significato, le competenze e le condizioni organizzative (Ginosa)
- ⌚ 12.00 *Pausa pranzo*
- ⌚ 13.00 Il ragionamento diagnostico e clinico: aspetti teorici  
(Paoletti, Sperlinga)
- ⌚ 13.45 Esercitazione su caso clinico  
(Paoletti, Sperlinga)
- ⌚ 14.45 Discussione sull'esercitazione  
(Paoletti, Sperlinga)
- ⌚ 15.45 La valutazione dello studente: responsabilità dell'infermiere guida  
(Procacci, Scavino)
- ⌚ 16.15 Conclusioni e valutazione di gradibilità del corso
- ⌚ 16.30 *Conclusione della giornata.*

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### INFERMIERI GUIDA DI TIROCINIO: FUNZIONI E RESPONSABILITÀ

22 novembre 2018 ⌚ 08.30 – 16.30

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

RESIDENZA IN VIA/PIAZZA

CAP

CITTÀ

PROV.

PROFESSIONE

SPECIALIZZAZIONE (PER I MEDICI)

SEDE OPERATIVA (STRUTTURA / ENTE / REPARTO)

**PRIVACY - Acquisizione del consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.** Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati identificativi e personali.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

DATA

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE:** La presente scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, può essere inviata **tramite Fax** al n. 011 / 52.94.489 oppure via mail [ecm@ospedalecottolengo.it](mailto:ecm@ospedalecottolengo.it)