

CORSO DI STUDIO CdL Infermieristica InterAteneo Umg-UniRc

ANNO ACCADEMICO 2025-2026

DENOMINAZIONE DELL'INSEGNAMENTO. C.I. INFERMIERISTICA CLINICA II CFU 8

Principali informazioni sull'insegnamento	
Anno di corso	<i>Il anno</i>
Periodo di erogazione	<i>Il semestre</i>
Crediti formativi universitari (CFU/ETCS):	<i>8</i>
SSD	<i>MEDS-24/C - MEDS-24/C - MEDS-24/C</i>
Lingua di erogazione	<i>Italiano</i>
Modalità di frequenza	<i>obbligatoria</i>

Docente	
Nome e cognome	<i>Alfredo Verdino</i>
Indirizzo mail	<i>alfredo.verdino@ospedaler.c.it</i>
Telefono	
Sede	
Sede virtuale	
Ricevimento	
Nome e cognome	<i>Maria Concetta Borgese</i>
Indirizzo mail	<i>mariaconcetta.borgese@unicz.it</i>
Telefono	
Sede	
Sede virtuale	
Ricevimento	

Organizzazione della didattica			
Ore			
Totali	Didattica frontale	Pratica (laboratorio, campo, esercitazione, altro)	Studio individuale
<i>190</i>	<i>80</i>	<i>0</i>	<i>110</i>
CFU/ETCS			
<i>8</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	

Obiettivi formativi	<p>Conoscenza e capacità discernitiva dei settings operativi, dei modelli teorici, delle metodologie applicabili, dei riferimenti normativi, del ruolo concettuale e funzionale derivanti dall'Infermieristica Preventiva</p> <p>Capacità di applicare conoscenze e comprensione delle caratteristiche dei principali studi epidemiologici. Definizione dell'EBM e differenziazione tra ricerca primaria e secondaria, praticità di utilizzo dei principali strumenti di valutazione critica della qualità degli studi epidemiologici, sviluppo di competenze per la costruzione di un protocollo di ricerca scientifica e nella consultazione della ricerca online su PubMed e sull'interpretazione e la diffusione dei risultati della ricerca</p>
Prerequisiti	<p><i>Le conoscenze preliminari necessarie per affrontare adeguatamente i contenuti previsti dall'insegnamento, sono rappresentate da Anatomia e Fisiologia dei diversi apparati</i></p>

	<p>- Descrittore di Dublino 4: capacità di comunicare quanto si è appreso (anche in questo caso si devono predisporre attività mirate allo sviluppo, nello/a studente/studentessa, della capacità di comunicare/trasmettere quanto appreso); gli studenti devono saper comunicare informazioni, idee, problemi e soluzioni a interlocutori specialisti e non specialisti.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abilità comunicative <p>- Descrittore di Dublino 5: capacità di proseguire lo studio in modo autonomo nel corso della vita (occorre indicare quali siano gli strumenti forniti affinché lo studente sappia, al termine dell'insegnamento, proseguire autonomamente nello studio). Gli/Le studenti/studentesse devono aver sviluppato quelle capacità di apprendimento che sono loro necessarie per intraprendere studi successivi con un alto grado di autonomia.</p>
<p>Contenuti di insegnamento (Programma)</p>	<p><i>Programma</i></p> <p>il metaparadigma infermieristico (persona; ambiente; salute; assistenza infermieristica); riferimenti storici e normativi</p> <ul style="list-style-type: none"> ☒ i modelli teorici in educazione alla salute ☒ diagnosi infermieristiche: di benessere; di alterato mantenimento della salute; di coping inefficace nella comunità; di comportamenti volti a migliorare la salute ☒ educazione sanitaria e l'educazione terapeutica: ruolo educativo dell'infermiere; self care, alleanza terapeutica; aderenza e compliance; promozione dell'educazione alla salute ☒ la progettazione e la gestione dell'intervento educativo: ruolo infermiere di famiglia; caregiver ☒ infermieristica di comunità: analisi delle cause ambientali, economiche e sociali di salute e malattia; modelli e teorie ☒ strumenti del SSN e del PSR <p>strumenti del SSN e del PSR</p> <p><i>Evoluzione e sviluppo dell'Evidence Based Medicine / Ricerca primaria e secondaria - le origini dell'EBM: cenni storici ed etici - il concetto di evidenza scientifica e di Evidence-Based Practice - la piramide delle evidenze scientifiche - la ricerca primaria e secondaria Ø</i></p> <p><i>Le fonti di informazione di EBM e la ricerca online - modalità di consultazione e la sintassi di PubMed e Medline - studi integrativi</i></p> <p><i>Gli strumenti di valutazione critica della qualità degli studi epidemiologici, revisione e linee guida - valutazione dei trial - valutazione degli studi osservazionali - valutazione delle linee guida</i></p> <p><i>Trasferimento dei risultati dalla ricerca all'assistenza e la costruzione di un protocollo di ricerca scientifica - teorie e tecniche di implementazione - le fasi della ricerca: componenti principali di un protocollo di studio - metodi e strumenti di raccolta dei dati</i></p> <p><i>I principali studi epidemiologici - studi quantitativi: studi osservazionali (trasversali, retrospettivi, prospettici); studi sperimentali (RCT); revisioni sistematiche e</i></p>

	<p>metanalisi - studi valutativi: case study - studi qualitativi: fondamenti, grounded theory; fenomenologia; etnografia</p> <p>L'interpretazione e la diffusione dei risultati della ricerca - l'interpretazione dei risultati della ricerca - l'editing della ricerca: abstract, poster e articoli - principali stili bibliografici</p>
Testi di riferimento	<p><i>Infermieristica Preventiva e di Comunità</i> Autore: Scalorbi – Longobucco – Trentin (2022) Casa Editrice: McGraw-Hill Education</p> <p>. <i>L'infermiere di comunità, dalla teoria alla prassi</i> Autore: Pellizzari M. (2021) Casa Editrice: McGraw-Hill Education</p> <p>. <i>Fondamenti di ricerca infermieristica</i> Autore: Polit- Tatano Beck. (2014) Casa Editrice: McGraw-Hill Education Ø</p> <p>. <i>EBM e metodologia della ricerca per le professioni sanitarie</i> Autore: Pomponio Calosso (2005) Casa Editrice: C.G. Edizioni Medico-Scientifiche</p>
Note ai testi di riferimento	
Materiali didattici	<p><i>Libri di testo e. Diapositive scaricabili dal sito</i></p> <p>. <i>Ulteriori letture consigliate per approfondimento</i></p>
Valutazione	
Modalità di verifica dell'apprendimento	<p>- <i>L'esame finale sarà svolto in forma scritta ed orale. La prova scritta prevede quesiti, anche a risposta multipla, ed il suo superamento consente l'ammissione alla prova orale.</i></p>
Criteri di valutazione	<p><i>Per ogni risultato di apprendimento atteso su indicato, descrivere cosa ci si aspetta lo/la studente/studentessa conosca o sia in grado di fare e a quale livello al fine di dimostrare che un risultato di apprendimento è stato raggiunto e a quale livello (a titolo di esempio: capacità di organizzare discorsivamente la conoscenza; capacità di ragionamento critico sullo studio realizzato; qualità dell'esposizione, competenza nell'impiego del lessico specialistico, efficacia, linearità etc.).</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>Conoscenza e capacità di comprensione:</i> o <i>conoscenza delle basi anatomofisiologiche per le maggiori patologie trattate</i> ● <i>Conoscenza e capacità di comprensione applicate:</i> o <i>conoscenze dell'approccio riabilitativo nei pazienti complessi ed in politerapia</i> ● <i>Autonomia di giudizio:</i> o <i>valutazione di casi clinici e gestione della terapia</i> ● <i>Abilità comunicative:</i> o <i>capacità di esporre i risultati salienti di una esami strumentali</i> ● <i>Capacità di apprendere:</i>

	<p><i>o capacità di approfondire gli argomenti in maniera autonoma su riviste scientifiche o di settore</i></p>
<p>Criteri di misurazione dell'apprendimento e di attribuzione del voto finale</p>	<p><i>L'esame finale sarà svolto in forma orale con la formulazione di 3 domande per ognuna delle quali è attribuita una votazione da 1 a 10.</i></p> <p><i>Nello specifico:</i></p> <p><i>1-3: nessuna risposta o insufficiente risposta al quesito formulato</i></p> <p><i>4-6: sufficiente o discreta ma non completa risposta al quesito formulato</i></p> <p><i>7-9: buona o ottima risposta al quesito formulato</i></p> <p><i>10: Completa risposta con appropriatezza del linguaggio utilizzato.</i></p> <p><i>La votazione finale sarà espressa secondo i seguenti criteri:</i></p>

Risultati	Conoscenza e comprensione argomento	Capacità di analisi e sintesi	Utilizzo di referenze
Non idoneo	Importanti carenze. Significative inaccurattezze	Irrilevanti. Frequenti generalizzazioni. Incapacità di sintesi	Completamente inappropriato
18-20	A livello soglia. Imperfezioni evidenti	Capacità appena sufficienti	Appena appropriato
21-23	Conoscenza routinaria	È in grado di analisi e sintesi corrette. Argomenta in modo logico e coerente.	Utilizza le referenze standard
24-26	Conoscenza buona	Ha capacità di a. e s. buone gli argomenti sono espressi coerentemente, ha capacità minime di utilizzo delle nozioni apprese.	Utilizza le referenze standard
27-29	Conoscenza più che buona	Ha notevoli capacità di a. e s., ha capacità medie di utilizzo delle nozioni apprese.	Ha approfondito gli argomenti
30 - 30L	Conoscenza ottima	Ha notevoli capacità di a. e s., ha capacità buone/ottime di utilizzo delle nozioni apprese.	Importanti approfondimenti

	-
Altro	
	.
