

	<b>GUIA DE FUNCIONAMENTO DA UNIDADE CURRICULAR (GFUC)</b>		<b>MODELO</b> PED.010.03	

Curso	Enfermagem – 1º Ciclo						
Unidade curricular (UC)	Enfermagem da Criança e do Adolescente						
Ano letivo	2023/2024	Ano	3º	Período	1.º semestre	ECTS	4
Regime	Obrigatório	Tempo de trabalho (horas)		Total: 108	Contacto: 71		
Docente(s)	Fernanda Maria Trindade Lopes – T-45; TP-18; OT-8						
<input type="checkbox"/> Responsável da UC ou	Fernanda Maria Trindade Lopes						
<input type="checkbox"/> Coordenador(a) Área/Grupo Disciplinar							
<input checked="" type="checkbox"/> Regente (cf. situação de cada Escola)							

### GFUC PREVISTO

#### 1. OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM

- 1- Adquirir conhecimentos científicos, técnicos, humanos e culturais sobre promoção e manutenção da saúde da criança e adolescente inseridos na família ao longo do ciclo de vida pediátrico.
- 2- Adquirir conhecimentos científicos, técnicos, humanos e culturais sobre manifestações clínicas, diagnóstico e assistência na doença que atinge a criança e adolescente inseridos na família.
- 3- Compreender estratégias de intervenção de enfermagem em situações de saúde e doença perante a apresentação de casos clínicos.
- 4- Compreender de que forma a doença e hospitalização afetam a criança e a família.
- 5- Desenvolver competências clínicas de apreciação, diagnóstico, prestação e avaliação de cuidados de acordo com a metodologia do processo de enfermagem.
- 6- Desenvolver um papel ativo e regulador da sua aprendizagem.

**Espera-se que o estudante adquira as seguintes competências:** 1-Conhece a evolução da enfermagem de saúde infantil e pediátrica e da assistência à criança. 2- Concebe e planeia, de forma teoricamente fundamentada, um plano de avaliação das necessidades da criança. 3- Utiliza uma linguagem verbal, de acordo com a nomenclatura das necessidades humanas fundamentais, para apreciar, diagnosticar e implementar cuidados de enfermagem à criança/família. 4- Utiliza, nos casos práticos, um raciocínio que lhe permite correlacionar e fundamentar as intervenções de enfermagem mais indicadas. 5- Realiza pesquisas em literatura técnica e da especialidade e nas bases de dados internacionais de medicina baseada na evidência. 6- Pretende-se que este conjunto de competências contribua para o desenvolvimento gradativo do perfil de competências do enfermeiro de cuidados gerais definidas pela Ordem dos Enfermeiros.

#### 2. CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS

- 1 – O ENFERMEIRO NO CUIDADO DA CRIANÇA, ADOLESCENTE E FAMÍLIA SAUDÁVEL
- 2 – A HOSPITALIZAÇÃO DA CRIANÇA, ADOLESCENTE E FAMÍLIA

<p>POLI ESCOLA SUPERIOR SAÚDE TÉCNICO GUARDA</p>	<p><b>GUIA DE FUNCIONAMENTO DA UNIDADE CURRICULAR (GFUC)</b></p>	<p>MODELO PED.010.03</p>
--	--	------------------------------

3 – O ENFERMEIRO NO CUIDADO AO RECÉM-NASCIDO, CRIANÇA E ADOLESCENTE EM SITUAÇÕES ESPECIAIS

**3. DEMONSTRAÇÃO DA COERÊNCIA DOS CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS COM OS OBJETIVOS DA UC**

*Os conteúdos programáticos são sobre a assistência de enfermagem à criança, ao longo do ciclo de vida pediátrico, atendendo à sua evolução histórica, assistência atual e perspectivas futuras, incidindo sobre a promoção e manutenção da saúde da criança mantendo satisfeitas as necessidades humanas fundamentais no contínuo dependência/ independência, próprio do ciclo de vida e sobre afeções pediátricas específicas que as afetam, essenciais para que o estudante adquira o desenvolvimento de conhecimentos fundamentais para a reflexão e compreensão da importância da enfermagem de saúde infantil e pediatria no contexto dos cuidados de saúde e fundamentem a prestação de cuidados de enfermagem de acordo com a metodologia do processo de enfermagem (PE) à criança inserida na família e na comunidade. A apresentação de casos clínicos e de exercícios práticos propostos vão permitir aplicar o PE, percebendo a importância dos mesmos e desenvolver a reflexão e o sentido crítico.*

**4. BIBLIOGRAFIA PRINCIPAL**

*Lista dos materiais de leitura obrigatórios*

Almeida, FA & Sabatés AL (org.) (2008). *Enfermagem pediátrica: a criança, o adolescente e a sua família no hospital*. Barueri-SP: Manole.

Álvarez Catalayand, G.; Mota Hernández F. & Maurique Martinez I. (2006). *Gastroenterite aguda em pediatria*. Barcelona: Edikamed.

Amaral M. V. (2008). *Tratado de Clínica Pediátrica* (Volume I, II e III) Alfragide: Abbott.

Costa, H. P. F. & Marba, S. T. (2003). *O recém-nascido de muito baixo peso*. São Paulo: Editora Atheneu.

Dinis, I.; Cardoso, R.; Caetano, J. S. et al. (s/ data). *Diabetes tipo 1 na idade pediátrica: tratamento com perfusão percutânea contínua de insulina*. Coimbra: ASIC. ISBN: 978-989-99547-3-1

DGS (2012). *Saúde Infantil e Juvenil: Programa Nacional*. Lisboa: Ministério da Saúde.


DR (2008). *Manual de procedimentos em pediatria*. São Caetano do Sul: Yendis.

Fewtrell, M. et al. (2017). *Complementary feeding: a position paper by the European Society for Paedric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition (ESPGHAN) committee on nutrition*. *JPGN*, 64 (1), 119-132.

Fugimori, E. & Ohara, C. V.S. (org.) (2009). *Enfermagem e a saúde da criança na atenção básica*. Série Enfermagem. Barueri-SP: Manole.

Gordin, L. & Phaneuf M. (2000). *Manual de Enfermagem: Utilização dos diagnósticos de enfermagem*. Trad. Maria Teresa Serpa. Lisboa: Instituto Piaget.

Hokenberry, M. J. & Wilson D. (2014). *Wong Enfermagem da criança e do Adolescente*. (9ª edição). Loures: Lusociência- Edições técnicas e científicas.

	<b>GUIA DE FUNCIONAMENTO DA UNIDADE CURRICULAR (GFUC)</b>	<b>MODELO</b> PED.010.03
--	---	-----------------------------

Jorge, A. M. (2004). *Família e hospitalização da criança: (re)pensar o cuidar em enfermagem*. Loures: Lusociência.

Jorge, A. M., Carrondo, E. e Lopes, F. (2016). Cuidados Paliativos Pediátricos Domiciliários Centrados na Família: Contributos para uma Orientação Salutogénica. *Egitania SCiencia*, 18, 75-86.

Kawamoto E. E.; Fortes J. I.; Oliveira S. C.; Cruz S. C. G. R. & Matsui T. (Coord.) (2011). *Livro do aluno: Neonatologia de risco*. São Paulo: Fuñdap.

Kliegman, R., Berman, R., Jenson H. B. e Stanton (2013). *Nelson tratado de Pediatria (Vol I y II)*. (18ª edición). Elsevier Saunders edtion (gratuito na net)

Lopes, F. (2015). *Enfermagem de Saúde Infantil: Texto de apoio*. Guarda: s/ed.

Oliveira, R. G. (2005). *Blackbook Pediatria: Medicamentos e rotinas médicas*. Belo Horizonte: Blackbook Editora.

Opperman, C. S. & Cassandra, K. A. (2001). *Enfermagem Pediátrica Contemporânea*. Loures: Lusociência.

Pinto, R A G(coord.) (2016). *CIPE versão 2015*. Lusodidata. ISBN internacional 978-92-95099-35-7 e ISBN nacional 978-987-8444-35-6

Portugal. Direcção-Geral da Saúde. Programa Nacional de Vacinação 2020 / Direcção-Geral da Saúde. Lisboa: DGS Vacinação- normas / programas de vacinação / Portugal. (Atualizações)

Serrano. M. M. & Torres, M V. (2014). *De guardiã en neonatologia*. Local: Novedad.

Veiga, B. S.; Henriques, E.; Barata, F. Santos. I. S.; Martins, M. M. et al (2011). *Manual de Normas de Enfermagem*. (2ª edição revista). Lisboa: Administração Central do Sistema de Saúde, IP.

Viana, D. L.; Coutim, D.; Abe, E. S. H. & Azevedo, S. D. R. (2008). *Manual de procedimentos em pediatria*. São Caetano do Sul: Yendis.

## 5. METODOLOGIAS DE ENSINO (REGRAS DE AVALIAÇÃO)

*Aulas presenciais ou síncronas e assíncronas por videoconferência através da plataforma videoconferência.zoom.us, se for instaurado algum plano de contingência, com método expositivo e participativo, estimulando o pensamento crítico e reflexivo dos alunos a adquirir conhecimentos teóricos e compreender o problema da saúde, doença e hospitalização na vida da criança, adolescente e família e relacionando-os ao exercício de enfermagem nos diferentes contextos de oferta de cuidados. Resolução de exercícios práticos de situações da prática clínica.*

*A avaliação é periódica e final e a classificação faz-se numa escala de zero a vinte valores.*

- Avaliação periódica:

- Trabalho de grupo com apresentação e discussão individual - 30%, válido por dois anos letivos.

- 1 Testes de avaliação escrito, individual - 70%.

*É obrigatório cumprir todos os momentos da avaliação periódica.*

	<b>GUIA DE FUNCIONAMENTO DA UNIDADE CURRICULAR (GFUC)</b>	<b>MODELO</b> PED.010.03
--	---	-----------------------------

- A avaliação final traduzir-se-á pela realização de um exame, quer na época normal de exames, quer na época de recurso, quando a classificação obtida na avaliação periódica for inferior a 9,5 valores e o estudante reúna os critérios para a poder realizar.

**A classificação final da UC** é o somatório da avaliação periódica atendendo às respetivas percentagens ou a classificação da avaliação final quando não houve aprovação na primeira.

Aos estudantes em mobilidade ERASMUS, excepcionalmente, poder-se-á acordar com o estudante a forma de avaliação.

#### **6. DEMONSTRAÇÃO DA COERÊNCIA DAS METODOLOGIAS DE ENSINO COM OS OBJETIVOS DA UC**

Aulas com método expositivo e participativo, estimulando o pensamento crítico e reflexivo dos alunos a adquirir conhecimentos teóricos e compreender o problema da saúde, doença e hospitalização na vida da criança, adolescente e família e relacionando-os ao exercício de enfermagem nos diferentes contextos de oferta de cuidados.

Dinâmica de grupo e resolução de exercícios / casos para discussão de temas e resolução de situações apresentadas.

Tutorial de orientação para orientação e acompanhamento do trabalho em grupo e esclarecimento de dúvidas que promovam a pesquisa e a responsabilidade pela aprendizagem.

#### **7. REGIME DE ASSIDUIDADE**

As horas de contacto teórico-práticas e práticas são de frequência obrigatória, sendo o limite de faltas de 25% do número de horas atribuídas no plano de estudos. Assim, o estudante poderá faltar até 4,5 horas. As horas de contacto de avaliação são de presença obrigatória. Para efeitos de marcação de faltas considera-se como unidade padrão a sessão letiva prevista no horário.

Os estudantes poderão justificar as faltas previstas apresentando nos serviços académicos documento justificativo, no prazo de cinco dias úteis, de forma a servir de base à análise do pedido de relevação das mesmas.

Aos estudantes abrangidos por regimes especiais é aplicado o respetivo regulamento em vigor.

#### **8. CONTACTOS E HORÁRIO DE ATENDIMENTO**

[fernandalopes@ipq.pt](mailto:fernandalopes@ipq.pt)

Gabinete n.º 10

Horário de atendimento: (afixado na porta do gabinete)

#### **9. OUTROS**

Não é permitido o registo audiovisual das sessões letivas.

<b>POLI</b> ESCOLA SUPERIOR SAÚDE <b>TÉCNICO</b> GUARDA	<b>GUIA DE FUNCIONAMENTO DA UNIDADE CURRICULAR (GFUC)</b>	<b>MODELO</b> PED.010.03
---	---	-----------------------------

**DATA**

18 de setembro de 2023

**ASSINATURAS**

*Assinatura dos Docentes, Responsável/Coordenador(a)/Regente da UC ou Área/Grupo Disciplinar*

A Regente da UC

Assinado por: **Fernanda Maria Trindade Lopes**  
Num. de Identificação: 07516568  
Data: 2023.09.19 09:01:24+01'00'

(assinatura)

A Docente

(assinatura)



**Escola Superior de Saúde**  
 \_\_\_\_ CURSO DE ENFERMAGEM -1º Ciclo - 3º ANO 1º SEMESTRE – Ano letivo 2023/2024  
**AVALIAÇÃO DO TRABALHO DE ENFERMAGEM DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

Título do trabalho \_\_\_\_\_

Parâmetros de avaliação do W escrito Cotação – 20 valores	CONTEUDOS	PONTUAÇÃO
APRESENTAÇÃO (1 valor)	Capa, Folha de Rosto, Sumário, Margens, Espaços, Pag., Anexos	S-TOTAL _____
INTRODUÇÃO (2,4 valores)	Introdução ao tema (0,4 valores) Localização tempo/espaço (0,4 valores) Justificar (0,4 valores) Objetivos (0,4 valores) Metodologia (0,4 valores) Documentação (0,4 valores)	_____ _____ _____ _____ _____ _____ S-TOTAL _____
REVISÃO BIBLIOGRÁFICA (12,5 valores)	Conteúdo (2,5 valores) Linguagem/rigor científico (2,5 valores) Organização (2,5 valores) Profundidade (2,5 valores) Pertinência/Análise crítica (2,5 valores)	_____ _____ _____ _____ _____ S-TOTAL _____
CONCLUSÃO (2,1 valores)	Conteúdo (Dificuldades; Objetivos; Sugestões); Pertinência	S-TOTAL _____
BIBLIOGRAFIA (2 valores)	Referências Bibliográficas, citações	S-TOTAL _____ TOTAL _____

Parâmetros de avaliação da apresentação	%	Dist.	Cotação (20 valores)						
			Obtida pelo aluno						
			1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º
<b>1 Estruturação</b>									
1.1 Divisão/Ordem lógica	10%	2							
1.2 Cumprimento das normas	10%	2							
<b>2 Exposição</b>									
2.1 Linguagem adequada	10%	2							
2.2 Raciocínio explícito	10%	2							
2.3 Visual motivador	10%	2							
2.4 Cumprimento do tempo	10%	2							
<b>3 Conteúdos</b>									
3.1 Enquadramento do tema	10%	2							
3.2 Aprofundamento do tema	10%	2							
3.3 Seleção dos aspetos mais relevantes	10%	2							
3.4 Discussão	10%	2							
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>							
<b>Nomes</b>									
1º									
2º									
3º									
4º									
5º									
6º									
7º									

(W escrito + Apresentação)/2= \_\_\_\_\_ (obrigatórios os 2)

A DOCENTE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_