

Plano de Trabalho Docente - 2018

Ensino Técnico

Plano de Curso no. 168 aprovado pela Portaria Cetec – 724, de 10-9-2015, publicada no Diário Oficial de 11-9-2015 – Poder Executivo – Seção I – página 52

ETEC:	Escola Técnica Estadual Rodrigues de Abreu		
Código:	135	Município:	Bauru
Eixo Tecnológico	Ambiente e Saúde		
Habilitação Profissional:	Habilitação Profissional de Técnico em Enfermagem (Manha-Tarde)		
Qualificação:	SEM CERTIFICAÇÃO TÉCNICA		
Componente Curricular:	Semiotécnica em Enfermagem		
Módulo:	1	C. H. Semanal:	8,00
Professor:	SOLANGE DE FÁTIMA DELLASTA ;		

I – Atribuições e atividades profissionais relativas à qualificação ou à habilitação profissional, que justificam o desenvolvimento das competências previstas nesse componente curricular.

Acompanhar tempo de administração de soro e medicação. Administrar em separado medicamento incompatíveis. Aprontar paciente para exame e cirurgia. Efetuar tricotomia. Coletar material para exames. Providenciar material de consumo.

Ajudar paciente a alimentar-se. ⇨ Instalar alimentação induzida. Controlar balanço hídrico. Remover o paciente. Cuidar de corpo após morte. Verificar medicamentos recebidos.

Aplicar bolsa de gelo e calor úmido e seco. Estimular paciente. Proceder a inaloterapia. Estimular a função vesíco-intestinal. Oferecer comadre e papagaio. Aplicar clister.

Conversar com o paciente. Colher informações sobre e com o paciente. Comunicar ao médico efeitos adversos dos medicamentos. Etiquetar pertences de pacientes. Etiquetar prescrição médica (leito, nome e registro dos pacientes). Registrar ingesta.

Efetuar procedimentos de admissão; Preparar o cliente para consultas, exames e tratamentos. Observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas, ao nível de sua qualificação. Conhecer e executar as bases tecnológica proposta para esta disciplina.

Fornecer roupa. Colocar grades laterais no leito. Conter paciente no leito. Puncionar acesso venoso.

Identificar a medicação a ser administrada (leito, nome e registro do paciente). Preparar medicação prescrita.

Massagear paciente. Trocar curativos. Mudar decúbito no leito.

Organizar medicamentos e materiais de uso de paciente e de posto de enfermagem. Fiscalizar validade de materiais e medicamentos. Encaminhar material para exames. Arrumar camas. Lavar as mãos antes e após cada procedimento. Usar equipamento de proteção individual (EPI).

Participar dos procedimentos pós morte. Participar de atividades de pesquisa em saúde. Apresentar-se situando paciente no ambiente.

Preservar integridade física do paciente. Ouvir atentamente (saber ouvir). Observar condições gerais de paciente. Manter ambiente terapêutica. Manipular equipamentos. Apoiar psicologicamente o paciente. Calcular dosagem de medicamentos

Prestar cuidados de higiene e conforto ao cliente e zelar por sua segurança, inclusive: a) alimentá-lo ou auxiliá-lo a alimentar-se. b) zelar pela limpeza e ordem do material, de equipamentos e as dependências de unidades de saúde. Executar os trabalhos de rotina vinculados à alta de clientes

Proteger proeminências ósseas.

Providenciar limpeza concorrente e terminal. Transportar roupas e materiais para expurgo. Acondicionar perfuro-cortante para descarte. Descartar material contaminado. Seguir protocolo em caso de contaminação Orientar familiares e pacientes.

Registrar administração de medicação. Registrar intercorrências e procedimentos realizados. Ler registro de procedimentos realizados e intercorrências. Elaborar relatório do paciente. Respeitar paciente. Zelar pelo conforto de paciente.

Utilizar princípios éticos no tratamento do cliente e com a equipe multiprofissional. Apresentar-se situando paciente no ambiente. Arrolar pertences de paciente. Controlar SSW. Higienizar paciente Mensurar paciente (peso, altura)

Verificar via de administração Preparar paciente para medicação (jejum, desjejum). Executar anti-sepsia. Acompanhar paciente na ingestão de medicamento.

Efetuar procedimentos de admissão, Preparar o cliente para consultas, exames e tratamentos. Observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas, ao nível de sua qualificação. Conhecer e executar as bases tecnológica proposta para esta disciplina.

Utilizar princípios éticos no tratamento do cliente e com a equipe multiprofissional. Apresentar-se situando paciente no ambiente. Arrolar pertences de paciente. Controlar SSW. Higienizar paciente Mensurar paciente (peso, altura)

Higienizar paciente Mensurar paciente (peso, altura). Fornecer roupa. Conter paciente no leito. Puncionar acesso venoso.

Fornecer roupa. Colocar grades laterais no leito. Conter paciente no leito. Puncionar acesso venoso. Massagear paciente. Trocar curativos. Mudar decúbito no leito.

Estimular paciente. Proceder a inaloterapia. Estimular a função vesíco-intestinal. Oferecer comadre e papagaio. Introduzir cateter naso-gástrico e vesical

Introduzir cateter naso-gástrico e vesical Ajudar paciente a alimentar-se. ⇨ Instalar alimentação induzida. remover o paciente. Cuidar de corpo após morte. Verificar medicamentos recebidos.

Ajudar paciente a alimentar-se. ⇨ Instalar alimentação induzida. Controlar balanço hídrico. remover o paciente. Verificar medicamentos recebidos

Identificar a medicação a ser administrada (leito, nome e registro do paciente). Preparar medicação prescrita. Verificar via de administração Preparar paciente para medicação (jejum, desjejum). Executar anti-sepsia. Acompanhar paciente na ingestão de medicamento.

Executar tratamentos especificamente prescritos, ou de rotina, além de outras atividades de enfermagem, tais como: a) ministrar medicamentos por via oral e parenteral; b) Realizar controle hídrico; c) aplicar oxigenoterapia, nebulização, enteroclistma, enema

Acompanhar tempo de administração de soro e medicação. Administrar em separado medicamento incompatíveis. Aprontar paciente para exame e cirurgia. Efetuar tricotomia. 47. Coletar material para exames. 48. Providenciar material de consumo.

Organizar medicamentos e materiais de uso de paciente e de posto de enfermagem. Fiscalizar validade de materiais e medicamentos. Encaminhar material para exames. Arrumar camas. Lavar as mãos antes e após cada procedimento. Usar equipamento de proteção individual (EPI).

Providenciar limpeza concorrente e terminal. Transportar roupas e materiais para expurgo. Acondicionar perfuro-cortante para descarte. Descartar material contaminado. Seguir protocolo em caso de contaminação Orientar familiares e pacientes.

Colher informações sobre e com o paciente. Comunicar ao médico efeitos adversos dos medicamentos. Etiquetar pertences de pacientes. Etiquetar prescrição médica (leito, nome e registro dos pacientes). 66. Registrar ingesta.

Registrar administração de medicação. Registrar intercorrências e procedimentos realizados. Ler registro de procedimentos realizados e intercorrências. Elaborar relatório do paciente. Respeitar paciente. Zelar pelo conforto de paciente.

Preservar integridade física do paciente. Ouvir atentamente (saber ouvir). Observar condições gerais de paciente. Manter ambiente terapêutica. Manipular equipamentos. Apoiar psicologicamente o paciente. Calcular dosagem de medicamentos

II – Competências, Habilidades e Bases Tecnológicas do Componente Curricular

Competências

1. Identificar técnicas de enfermagem relacionadas à higiene, conforto e segurança do paciente/ cliente e do profissional.
2. Identificar as medidas antropométricas e sinais vitais importantes na avaliação da saúde do paciente/ cliente.
3. Identificar e correlacionar procedimentos terapêuticos e técnicas de enfermagem indicados no atendimento do cliente/ paciente.
4. Analisar a legislação referente ao prontuário do paciente e as normas que orientam os registros de enfermagem.
5. Analisar a atuação da equipe de enfermagem na sistematização da assistência de enfermagem.

Habilidades

- 1.1. Realizar a lavagem das mãos antes e após a realização de procedimentos técnicos e do atendimento ao paciente/ cliente.
- 1.2. Utilizar técnicas assépticas nos procedimentos de enfermagem visando proteger o cliente/ paciente de contaminações.
- 1.3. Realizar técnicas de enfermagem relacionadas à higiene, conforto e segurança do paciente/ cliente.
- 2.1. Realizar técnicas de mensuração antropométrica (peso, altura) e verificar sinais vitais.
- 2.2. Anotar em formulário próprio os dados obtidos na mensuração antropométrica e sinais vitais.
- 3.1. Realizar, em laboratório, procedimentos terapêuticos e técnicas de enfermagem no atendimento do cliente.
- 3.2. Posicionar o cliente/ paciente de acordo com exames e/ ou procedimentos a serem executados.
- 3.3. Realizar a técnica de sondagem nasogástrica e relacionar os cuidados na administração de dietas.
- 3.4. Reconhecer a importância da aplicação de calor e frio como medida terapêutica.
- 3.5. Realizar a técnica de nebulização e oxigenoterapia e identificar sua indicação.
- 3.6. Identificar os diferentes tipos de curativos e aplicar a técnica correspondente.
- 3.7. Listar as diversas formas de apresentação de medicamentos.
- 3.8. Administrar medicamentos pelas diferentes vias.
- 3.9. Realizar procedimentos invasivos respeitando os princípios de assepsia e antissepsia.
- 3.10. Realizar coleta de materiais para exames laboratoriais.
- 4.1. Identificar a importância legal dos registros de enfermagem no prontuário do paciente.
- 4.2. Registrar no prontuário as ocorrências e os cuidados realizados com o paciente de acordo com as exigências e normas.
- 4.3. Utilizar terminologia específica da área.
5. Relacionar as ações da equipe de enfermagem na sistematização da assistência de enfermagem.

Bases Tecnológicas

1. Técnica de higienização das mãos
2. Técnicas básicas de higiene e conforto:
 - 2.1. higiene oral;
 - 2.2. higiene do couro cabeludo;
 - 2.3. banho no leito;
 - 2.4. higiene íntima;
 - 2.5. uso de comadre e papagaio;
 - 2.6. massagem de conforto;
 - 2.7. mudança de decúbito;
 - 2.8. posicionamento do paciente no leito;
 - 2.9. mobilização ativa e passiva;
 - 2.10. limpeza de unidade;
 - 2.11. arrumação do leito:
 - 2.11.1. cama aberta;
 - 2.11.2. cama fechada;
 - 2.11.3. cama de operado
3. Técnica para calçar luva estéril
4. Transporte de paciente intra-hospitalar:
 - 4.1. maca, cadeira de rodas, leito.
5. Técnicas de mensurações:
 - 5.1. peso, altura, temperatura, pulso, respiração e pressão arterial;
 - 5.2. registros
6. Técnicas de procedimentos diagnósticos e terapêuticos:
 - 6.1. posições do corpo para os diversos procedimentos;
 - 6.2. aplicação de calor:
 - 6.2.1. quente e frio
 - 6.3. nebulização e oxigenoterapia;
 - 6.4. tipos de curativos;
 - 6.5. formas de apresentação e vias de administração de medicamentos;
 - 6.6. administração de medicamentos pelas diversas vias:
 - 6.6.1. sondagem nasogástrica (SNG)
 - 6.7. tipos de administração de dietas;
 - 6.8. sondagem vesical;
 - 6.9. sondagem retal;
 - 6.10. lavagem intestinal;
 - 6.11. coleta de exames
7. Prontuário do paciente:
 - 7.1. aspectos legais dos registros de enfermagem;
 - 7.2. anotações de enfermagem:
 - 7.2.1. instrumentos básicos (observação e inspeção)
 - 7.3. terminologia específica
8. Etapas da sistematização da assistência de enfermagem.

III – Procedimento Didático e Cronograma de Desenvolvimento

Habilidades	Bases Tecnológicas	Procedimentos Didáticos	De	Até
4.1. Identificar a importância legal dos registros de	7. Prontuário do paciente;; 7.1.	Prontuário do Paciente • Aspectos	30/11/18	14/12/18

enfermagem no prontuário do paciente.; 4.2. Registrar no prontuário as ocorrências e os cuidados realizados com o paciente de acordo com as exigências e normas.; 4.3. Utilizar terminologia específica da área.; 5. Relacionar as ações da equipe de enfermagem na sistematização da assistência de enfermagem.;	aspectos legais dos registros de enfermagem;; 7.2. anotações de enfermagem;; 7.2.1. instrumentos básicos (observação e inspeção); 7.3. terminologia específica; 8. Etapas da sistematização da assistência de enfermagem.;	legais dos registros de enfermagem • Anotações de enfermagem: • Instrumentos básicos (observação, e inspeção) • Terminologia específica Etapas da Sistematização da Assistência de Enfermagem.		
1.2. Utilizar técnicas assépticas nos procedimentos de enfermagem visando proteger o cliente/ paciente de contaminações.; 3.7. Listar as diversas formas de apresentação de medicamentos.; 3.9. Realizar procedimentos invasivos respeitando os princípios de assepsia e antisepsia.;	6. Técnicas de procedimentos diagnósticos e terapêuticos.; 6.5. formas de apresentação e vias de administração de medicamentos;;	Técnicas de procedimentos diagnósticos e terapêuticos: • Formas de apresentação e vias de administração de medicamentos: ID, SC, IM, EV	09/11/18	23/11/18
1.3. Realizar técnicas de enfermagem relacionadas à higiene, conforto e segurança do paciente/ cliente.;	2. Técnicas básicas de higiene e conforto.; 2.7. mudança de decúbito;; 2.8. posicionamento do paciente no leito;; 2.9. mobilização ativa e passiva;;	Técnicas básicas de higiene e conforto: • mudança de decúbito • posicionamento do paciente no leito • mobilização ativa e passiva	02/11/18	09/11/18
3.1. Realizar, em laboratório, procedimentos terapêuticos e técnicas de enfermagem no atendimento do cliente.;	4. Transporte de paciente intra-hospitalar.; 4.1. maca, cadeira de rodas, leito.;	Transporte de paciente intra-hospitalar: • maca, cadeira de rodas, leito	02/11/18	02/11/18
1.2. Utilizar técnicas assépticas nos procedimentos de enfermagem visando proteger o cliente/ paciente de contaminações.; 3.2. Posicionar o cliente/ paciente de acordo com exames e/ ou procedimentos a serem executados.; 3.3. Realizar a técnica de sondagem nasogástrica e relacionar os cuidados na administração de dietas.; 3.4. Reconhecer a importância da aplicação de calor e frio como medida terapêutica.; 3.5. Realizar a técnica de nebulização e oxigenoterapia e identificar sua indicação.; 3.9. Realizar procedimentos invasivos respeitando os princípios de assepsia e antisepsia.; 3.10. Realizar coleta de materiais para exames laboratoriais.;	6. Técnicas de procedimentos diagnósticos e terapêuticos.; 6.1. posições do corpo para os diversos procedimentos;; 6.2. aplicação de calor;; 6.3. nebulização e oxigenoterapia;; 6.6.1. sondagem nasogástrica (SNG); 6.7. tipos de administração de dietas;; 6.8. sondagem vesical;; 6.9. sondagem retal;; 6.10. lavagem intestinal;; 6.11. coleta de exames;	Técnicas de procedimentos diagnósticos e terapêuticos: • Posições do corpo para os diversos procedimentos • Aplicação de calor (quente e frio) • Nebulização e oxigenoterapia • Administração de medicamentos pelas diversas vias: • Sondagem nasogástrica (SNG) • Tipos de administração de dietas • Sondagem vesical • Sondagem retal • Lavagem intestinal • Coleta de exames	28/09/18	26/10/18
1.2. Utilizar técnicas assépticas nos procedimentos de enfermagem visando proteger o cliente/ paciente de contaminações.; 3.6. Identificar os diferentes tipos de curativos e aplicar a técnica correspondente.;	6. Técnicas de procedimentos diagnósticos e terapêuticos.; 6.4. tipos de curativos;;	Técnicas de procedimentos diagnósticos e terapêuticos: • Tipos de Curativos: aberto, fechado/oclusivo, compressivo	14/09/18	21/09/18
2.1. Realizar técnicas de mensuração antropométrica (peso, altura) e verificar sinais vitais.; 2.2. Anotar em formulário próprio os dados obtidos na mensuração antropométrica e sinais vitais.; 3.1. Realizar, em laboratório, procedimentos terapêuticos e técnicas de enfermagem no atendimento do cliente.;	2. Técnicas básicas de higiene e conforto.; 2.1. higiene oral;; 2.2. higiene do couro cabeludo;; 2.3. banho no leito;; 2.4. higiene íntima;; 2.5. uso de comadre e papagaio;;	Técnica de mensurações: • peso, altura, temperatura, pulso, respiração e pressão arterial • registros	31/08/18	14/09/18
1.2. Utilizar técnicas assépticas nos procedimentos de enfermagem visando proteger o cliente/ paciente de contaminações.; 1.3. Realizar técnicas de enfermagem relacionadas à higiene, conforto e segurança do paciente/ cliente.;	2. Técnicas básicas de higiene e conforto.; 2.1. higiene oral;; 2.2. higiene do couro cabeludo;; 2.3. banho no leito;; 2.4. higiene íntima;; 2.5. uso de comadre e papagaio;; 2.6. massagem de conforto;;	Técnicas básicas de higiene e conforto: • higiene oral • higiene do couro cabeludo • banho no leito • higiene íntima • uso de comadre e papagaio • massagem de conforto	17/08/18	24/08/18
1.2. Utilizar técnicas assépticas nos procedimentos de enfermagem visando proteger o cliente/ paciente de contaminações.;	2. Técnicas básicas de higiene e conforto.; 2.10. limpeza de unidade;; 2.11. arrumação do leito.;	Técnicas básicas de higiene e conforto: • limpeza de unidade • arrumação do leito: o cama aberta o cama fechada o cama de operado	10/08/18	10/08/18
1.1. Realizar a lavagem das mãos antes e após a realização de procedimentos técnicos e do atendimento ao paciente/ cliente.; 1.2. Utilizar técnicas assépticas nos procedimentos de enfermagem visando proteger o cliente/ paciente de contaminações.;	1. Técnica de higienização das mãos; 3. Técnica para calçar luva estéril;	Técnica de higienização das mãos e calçamento de luvas	27/07/18	03/08/18

IV - Plano de Avaliação de Competências

Competências	Instrumento(s) e Procedimentos de Avaliação	Crterios de Desempenho	Evidências de Desempenho
1. Identificar técnicas de enfermagem relacionadas à higiene, conforto e segurança do paciente/ cliente e do profissional.	Avaliação Escrita ; Participação em Aula ; Recuperação ;	Argumentação Consistente ; Atendimento às Normas ; Clareza na Expressão Oral e Escrita ; Criatividade na Resolução de Problemas ; Relacionamento de Conceitos ; Relacionamento de Ideias ;	Utilizou as normas no desenvolvendo, com clareza, atendendo as necessidades do aluno através de uma solução criativa.
2. Identificar as medidas antropométricas e sinais vitais importantes na avaliação da saúde do paciente/ cliente.	Avaliação Escrita ; Participação em Aula ; Recuperação ;	Argumentação Consistente ; Atendimento às Normas ; Criatividade na Resolução de Problemas ; Relacionamento de Conceitos ; Relacionamento de Ideias ;	Utilizou as normas no desenvolvendo, com clareza, atendendo as necessidades do aluno através de uma solução criativa.
3. Identificar e correlacionar procedimentos terapêuticos e técnicas de enfermagem indicados no atendimento do cliente/ paciente.	Avaliação Escrita ; Estudo de Caso ; Participação em Aula ; Recuperação ;	Argumentação Consistente ; Criatividade na Resolução de Problemas ; Atendimento às Normas ; Relacionamento de Conceitos ; Relacionamento de Ideias ;	Utilizou as normas no desenvolvendo, com clareza, atendendo as necessidades do aluno através de uma solução criativa.
4. Analisar a legislação referente ao prontuário do paciente e as normas que orientam os registros de enfermagem.	Avaliação Escrita ; Estudo de Caso ; Participação em Aula ; Recuperação ; Lista de Exercícios ;	Argumentação Consistente ; Atendimento às Normas ; Clareza na Expressão Oral e Escrita ; Criatividade na Resolução de Problemas ; Organização ; Pertinência das Informações ; Relacionamento de Conceitos ; Relacionamento de Ideias ;	Utilizou as normas no desenvolvendo, com clareza, atendendo as necessidades do aluno através de uma solução criativa.
5. Analisar a atuação da equipe de enfermagem na sistematização da assistência de enfermagem.	Avaliação Escrita ; Participação em Aula ; Recuperação ;	Argumentação Consistente ; Atendimento às Normas ; Clareza na Expressão Oral e Escrita ; Criatividade na Resolução de Problemas ; Objetividade ; Relacionamento de Conceitos ; Relacionamento de Ideias ;	Utilizou as normas no desenvolvendo, com clareza, atendendo as necessidades do aluno através de uma solução criativa.

V – Plano de atividades docentes

Atividade Previstas	Projetos e Ações voltados à redução da Evasão Escolar	Atendimento a alunos por meio de ações e/ou projetos voltados à superação de defasagens de aprendizado ou em processo de Progressão Parcial	Preparo e correção de avaliações	Preparo de material didático	Participação em reuniões com Coordenador de Curso e/ou previstas em Calendário Escolar
Julho	Organização das atividades práticas aos alunos. Recepção aos alunos.	Levantamento das lacunas de aprendizagem e organização de recuperação continuada dessas lacunas.	Organização e correção dos trabalhos, simulações e provas desenvolvidas nas aulas	Organização de material de apoio para as lacunas de aprendizagem	23/07-Reunião de planejamento
Agosto	Estar atenta as dificuldades e problemas que o aluno apresentar	Elaboração de recursos didáticos para suprir lacunas de aprendizagem.	Elaboração de avaliação teórica e trabalhos em grupo.	Organização de material de apoio para as lacunas de aprendizagem	04/08-Reunião pedagógica
Setembro	Providenciar meios para sanar dificuldades que o aluno vir apresentar	Levantamento das lacunas de aprendizagem e organização de recuperação continuada dessas lacunas.	Correção da avaliação teórica e trabalhos em grupo.	Organização de material de apoio para as lacunas de aprendizagem	01/09-Reunião de Curso
Outubro	Estar atenta as dificuldades e problemas que o aluno apresentar	Elaboração de recursos didáticos para suprir lacunas de aprendizagem.	Organização e correção dos trabalhos, simulações e provas desenvolvidas nas aulas	Organização de material de apoio para as lacunas de aprendizagem	06/10-Reunião de curso 27/10-Reunião pedagógica
Novembro	Providenciar meios para sanar dificuldades que o aluno vir apresentar	Elaboração de recursos didáticos para suprir lacunas de aprendizagem.	Elaboração de avaliação teórica e trabalhos em grupo.	Organização de material de apoio para as lacunas de aprendizagem	12,13 e 14/11-Casa aberta. 24/11-Atividade cultural, reposição 16/11
Dezembro	Providenciar meios para sanar dificuldades que o aluno vir apresentar	Elaboração de recursos didáticos para suprir lacunas de aprendizagem.	Correção das avaliação teórica e trabalhos em grupo.	Organização de material de apoio para as lacunas de aprendizagem	01/12-Reunião de planejamento. 18/12-Conselho de

VI – Material de Apoio Didático para Aluno (inclusive bibliografia)

- Apostila elaborada pelo professor ,material do laboratório e acervo da biblioteca; - Mozachi, Nelson. O hospital: manual do ambiente hospitalar. 7.edição Curitiba: Os Autores, 2007 e,
 Enviar Enviar 37770 - Oliveira, Reynaldo Gomes de Blackbook – Enfermagem/ Reynaldo Gomes de Oliveira.Belo Horizonte: Blackbook Editora, 2016
 Internet.Saber cuidar: procedimento básico de enfermagem – Ana Pianucci – SENAC
 Apostila elaborada pelo professor
 - Materiais e insumos para administração de medicamentos e realização de procedimentos
 - Oliveira, Reynaldo Gomes de Blackbook – Enfermagem/ Reynaldo Gomes de Oliveira.Belo Horizonte: Blackbook Editora, 2016
 . Laboratório de Enfermagem da ETEC
 Fundamentos de Enfermagem – Kawamoto, Emília Emi. EPU. -2011.
 Manequim para realização de técnicas.
 Materiais de consumo.
 Saberes e Práticas – Guia para Ensino e aprendizado de Enfermagem v.1– Genilda Ferreira Murta. Difusão
 www.portaleducacao.com.br

VII – Propostas de Integração e/ou Interdisciplinares e/ou Atividades Extra

Atividade Extra

Em caso de ausência por força maior será pré elaborado um estudo de caso sobre o assunto já ministrado pela professora da disciplina, com participação em grupo de três alunos

Em caso de ausência por força maior será pré elaborado um questionário sobre o assunto já ministrado pela professora da disciplina, com participação em grupo de três alunos

Propostas de Integração e/ou Interdisciplinares

Sempre que o assunto dado em sala permitir será relacionado o conteúdo administrado com outras disciplinas.

VIII – Estratégias de Recuperação Contínua (para alunos com baixo rendimento/dificuldades de aprendizagem)

A recuperação será contínua e paralela ao longo do semestre. Sempre que o docente diagnosticar alunos com rendimento insatisfatório, o conteúdo em defasagem será retomado com a utilização de procedimentos didáticos diversificados para facilitar a

-Apresentação de relatório.

-Elaboração de pesquisa e Trabalhos escritos.

-Estudo dirigido sobre as competências não desenvolvidas.

-Plano de estudo com sugestão de leituras.

aprendizagem dos mesmos e novos instrumentos de avaliação serão utilizados até que o aluno tenha suprido a falha no rendimento e possa dar continuidade à aprendizagem.

IX – Identificação:

Nome do Professor SOLANGE DE FÁTIMA DELLASTA ;

Assinatura

Data

21/08/2018

X – Parecer do Coordenador de Curso:

O Plano trabalho docente está em concordância com o plano de curso, calendário escolar e regimento da instituição

Nome do Coordenador: _____	
Assinatura: _____	Data: 24/08/18
Data e ciência do Coordenador Pedagógico	

XI - Replanejamento

Data	Descrição
------	-----------

Imprimir