|  |  |
| --- | --- |
|  | FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA**DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM**Renovação de Reconhecimento: Portaria n.º 1, de 6 de janeiro de 2012E-mail: denf@unir.br*Campus* Porto Velho/RO. BR 364, km 9,5. CEP 78.900.000. Fone (69) 2182-2113 |

# PROGRAMA DE DISCIPLINA

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina: Prática Integrativa em Enfermagem III****Código:** **N. de alunos:** 16 previsto | **Carga horária: 200h****T-P: 80h****P: 120h** |
| **Pré-requisitos:**  | **Créditos:****T-P: 8****P: 6** |
| **Coordenação:** Dra. Daniela Oliveira Pontes **Docentes:** Dra. Priscilla Perez da Silva Pereira, Me. Cristiano Lucas de Menezes Alves.  | **Turma: 4º período** **Semestre Letivo: 2022/2** |

|  |
| --- |
| **I – EMENTA**Promove a integração teórico-prática e prática entre conteúdos de Fundamentos e práticas para o cuidado de Enfermagem III, Bases Teórico-práticas da Gestão de Saúde e da Enfermagem nos Serviços de Saúde II, Enfermagem em Saúde Coletiva II, Epidemiologia, Pesquisa em Saúde e na Enfermagem e Prevenção e Controle de infecções relacionadas à assistência à saúde, buscando identificar elementos relevantes à formação do enfermeiro. |
| **II – OBJETIVOS*** Apresentar conceitos básicos relacionados ao cuidar e gerenciar em enfermagem;
* Possibilitar aos acadêmicos de enfermagem uma visão global e integrada dos conteúdos e conhecimentos adquiridos no semestre;
* Contribuir para o desenvolvimento da capacidade crítica e reflexiva do aluno articulando os saberes científicos;
* Oportunizar o estudo teórico-prático e prático de temas que envolvam as vivências da Enfermagem.
 |
| **III** – **CONTEÚDO PROGRAMATICO:**Disciplinas ministradas no semestre letivo para o 4º período: Fundamentos e práticas para o cuidado de Enfermagem III, Bases Teórico-prática da Gestão de Saúde e da Enfermagem nos Serviços de Saúde II, Enfermagem em Saúde Coletiva II, Epidemiologia, Pesquisa em Saúde e na Enfermagem e Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde. |
| **IV – METODOLOGIA:** Uso de metodologias teórico-práticas e práticas visando o desenvolvimento de competências e habilidades para aprender a ser e fazer-se enfermeiro. |
| **V – ESTRATÉGIAS E RECURSOS DE ENSINO:** Visitas técnicas;Rodas de conversa;Estudos de caso;Plano de ação (Anexo III)Atividades práticas em campos dos serviços de saúde  |
| **VI- PROCEDIMENTOS DE AVALIAÇÃO:****1) Média da avaliação mediante formulário próprio (Anexo I e III)**Média Final = (Média da avaliação prática dos três campos x 2) + (Nota Plano de Ação)3Todos os itens avaliativos tem valor total de 10 pontos.A avaliação prática será por meio de formulário próprio (Anexo I).***\*Observação: frequência e assiduidade mínimas para aprovação na disciplina é de 75% da carga horária total da disciplina, de acordo com a Resolução n.338/CONSEA/2021. Nota mínima para aprovação: 6,0 (seis pontos)*** |
|  |
| **VII – REFERÊNCIAS****BÁSICA**ANDRADE, S. M.; SOARES, T.; CORDONI JUNIOR, L. **Bases da saúde coletiva**. Londrina: UEL, 2001. CAMPOS, G. W. S. **Manual de práticas de atenção básica**: saúde ampliada e compartilhada. São Paulo: Hucitec, 2010.DAVID, R. Vacinas: **orientações práticas**. São Paulo: Martinari, 2011.BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Higienização das mãos em serviços de saúde**. Brasília: Anvisa, 2007.\_\_\_\_\_\_. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Manual de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde**. Brasília: Ministério da Saúde, 2006.\_\_\_\_\_\_. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária**. Resolução - RDC nº 15**.Março, 2012.FERREIRA, C. A. M. **METODOLOGIA CIENTÍFICA:**manual prático para elaboração de relatórios de visita técnica.CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE CURITIBA- CEEP: CURITIBA, 2011. Disponível em: <http://www.ceepcuritiba.com.br/wp-content/uploads/2017/08/MANUAL\_RELATORIO\_VISITA\_TECNICA.pdf>.MEDRONHO, R. A. et al. **Epidemiologia**. 2. ed. São Paulo: Editora Atheneu, 2008.CHIAVENATO, I. **Recursos humanos**. 9. ed. São Paulo: Campus, 2009.POLIT, D. F. BECK, C. T. **Fundamentos de pesquisa em enfermagem**: avaliação de evidências para a prática da enfermagem. 7. ed. Porto Alegre: Artmed, 2011.**COMPLEMENTAR**AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA).Disponível em: http://www.anvisa.gov.br/servicosaude/hsentinela/areas\_diretas.htmAGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA). Resolução de Diretoria Colegiada, RDC 36 de 25 de julho de 2013. Institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências.BRASIL. Ministério da Saúde.Portaria Nº 529, de 1º de abril de 2013. Institui oProgramaNacional de Segurança do Paciente (PNSP). Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt0529\_01\_04\_2013.htmlBRASIL, Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Assistência Segura: Uma Reflexão TeóricaAplicada à Prática Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Brasília: ANVISA, 2017Documento de Referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente. Disponível em: http://www.bvsms.saude.gov.br/bvs/.../documento\_referencia\_programa\_nacional\_seguranca.pdf.PEDREIRA, M.L.G.; HARADA, M.J.C.S. (org.) Enfermagem dia a dia:segurança do paciente. São Caetano do Sul, SP: Yendis Editora, 2009.Segurança do Paciente CONASS, 2019. https://www.conass.org.br/biblioteca/ccount/click.php?id=181(WHO) World Health Organization. Safer Primary Care Expert Working Group, 2012. https://www.who.int/patientsafety/ safer\_primary\_care en /index.html.BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. Nota Técnica: Critérios Diagnósticos das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde**.** Brasília (DF). 2019.BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. **Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde.** Brasília (DF). 2017. |

**CRONOGRAMA DE ATIVIDADES PRÁTICAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **06 a 15/03****(7 dias)** | **20 a 29/03****(7 dias)** | **03 a 12/04****(7 dias)** | **17 a 26/04****(7 dias)** | **REPOSIÇÃO****(02 a 05/05)** |
| **Cristiano**UPA Sul | A06 a 09 – UPA13 a 15 – UNIR | B20 a 23 – UPA27 a 29 – UNIR | C03 a 06 – UPA10 a 12 – UNIR | D17 a 20 – UPA24 a 26 – UNIR |  |
| **Priscilla**Clínica Médica | B06 a 09 – CM13 a 15 – UNIR | C20 a 23 – CM27 a 29 – UNIR | D03 a 06 – CM10 a 12 – UNIR | A17 a 20 – CM24 a 26 – UNIR |  |
| **Daniela Pontes**Clínica Médica | C06 a 09 – CM13 a 15 – UNIR | D20 a 23 – CM27 a 29 – UNIR | A03 a 06 – CM10 a 12 – UNIR | B17 a 20 – CM24 a 26 – UNIR |  |

1º dia – HB/UPA - 6h/d

2º dia – estudo dirigido (atividade individual do aluno) - 6h/d

3º dia – HB/UPA - 6h/d

4º dia – HB/UPA - 6h/d

5º dia – preparação para o estudo de caso\* vida real individual (atividade do aluno – roteiro Anexo II) - 6h/d

6º dia – apresentação oral e discussão – UNIR salas de aula/laboratório (roda de conversa, cada professor conduzirá seu grupo) - 5h/d

7º dia – apresentação oral e discussão – UNIR salas de aula/laboratório (roda de conversa, cada professor conduzirá seu grupo) - 5h/d

Total: 40h por campo por aluno. 3 campos x 40h = 120h por aluno.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO A** | **GRUPO B** | **GRUPO C** | **GRUPO D** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*A atividade de estudo caso será uma ferramenta de ensino-aprendizagem utilizada no campo prático e fará parte da avaliação do ensino prático comtemplada no formulário ANEXO I (ASPECTO 2).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CRONOGRAMA ATIVIDADES TEÓRICO PRÁTICO** **Carga horária total - 80 horas** |
| **PROFS.** | **LOCAL** | **CH** |  | **Dias dos encontros** |
| Priscilla | Visita técnica AGEVISA/SEG PAC(Manhã) | 5h | A e B | C e D | Datas possíveis: 13/04; 27/04; 08 a 11/05; 22 a 25/05 |  |  |  |
| Daniela Pontes | CME presencial(Manhã – 8h) | 5h | A e B | C e D |  |  |  |
| Cristiano | Visita técnicaVigilância(Manhã) | 5h | A e B | C e D |  |  |  |
| Todos | Apresentação da disciplina – 27/02Curso EPI | 20h | 27/02 a 02/03A, B, C e D | <https://avasus.ufrn.br/local/avasplugin/cursos/curso.php?id=329> |
| Todos | Plano de Ação(Anexo II) | 45h | 16/03Acesso ao Banco de Dados (Banco Estadual de Segurança do Paciente) e escolha do Evento Adverso (Com a supervisão do professor orientador 5h) | 30/03Análise dos dados e delineamento do Plano(Com a supervisão do professor orientador 5h) | Mês de AbrilRedação do Plano de Ação – 15h | 08/05Orientação final – 5h  | 15/05**Plano de ação**ApresentaçãoTodos alunos(5h presencial) | 16/05**Plano de ação**ApresentaçãoTodos alunos(5h presencial) | 17 e 18/05**Plano de ação**Correção do material escrito para entrega e avaliação dos professores.Todos alunos(5h – Prazo máximo de entrega dia 18/05) |

|  |
| --- |
| **Plano de Ação** |
| **Dias de apresentação** | **Sequencia de apresentação** |
| 15/05 (manhã) | A/B |
| 16/05 (manhã) | C/D |
| 29/05 (manhã) | FECHAMENTO DAS NOTAS |

**Carga horária Docente**

Daniela (coordenadora) = ensino prático (6h/d x 20 dias = 120h; 5h/d x 8 dias = 40h; 120h + 40h = 160h) + teórico-prático (10h visita técnica + 45h atividades plano de ação = 55hs) = 160hs + 55hs = 215hs = 10,75h/s

Cristiano = ensino prático (6h/d x 20 dias = 120h; 5h/d x 8 dias = 40h; 120h + 40h = 160h) + teórico-prático (10h visita técnica + 45h atividades plano de ação = 55hs) = 160hs + 55hs = 215hs = 10,75h/s

Priscilla = ensino prático (6h/d x 20 dias = 120h; 5h/d x 8 dias = 40h; 120h + 40h = 160h) + teórico-prático (10h visita técnica + 45h atividades plano de ação = 55hs) = 160hs + 55hs = 215hs = 10,75h/s

**ANEXO I - FICHA AVALIAÇÃO INDIVIDUAL (ENSINO PRÁTICO)**

Acadêmico (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período:\_\_\_\_\_\_

Local de ensino prático\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profs. Supervisores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASPECTO 1 - Comportamental e Ética (5 pontos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Itens avaliados** | **Valor pontos** | **Nota do Professor** |
| 1.1 Apresentação pessoal e Postura  | 0,5 |  |
| 1.2 Assiduidade e Pontualidade  | 0,5 |  |
| 1.3 Relacionamento Interpessoal e Comunicação  | 0,5 |  |
| 1.4 Iniciativa e Interesse  | 0,5 |  |
| 1.5 Criatividade e Liderança  | 0,5 |  |
| 1.6 Responsabilidade e Organização  | 0,5 |  |
| 1.7 Cumpre os Preceitos Éticos e Legais da Profissão  | 0,5 |  |
| 1.8 Aceitação de Críticas Positivas  | 0,5 |  |
| 1.9 Interação com o usuário/interno  | 0,5 |  |
| 1.10 Respeita os Direitos e Privacidade do Cliente  | 0,5 |  |
| **Total de pontos** | **5** |  |

**ASPECTO 2 - Conhecimentos Teóricos Práticos (5 PONTOS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Itens avaliados** | **Valor pontos** | **Nota do professor** |
| 2.1 Conhecimentos teóricos à prática e domínio das terminologias adequadas | 1,5 |  |
| 2.2 Planejamento e implementação da Metodologia da Assistência de Enfermagem  | 1,5 |  |
| 2.3 Habilidade e segurança na realização de técnicas/procedimentos de enfermagem  | 1,0 |  |
| 2.4 Registro de enfermagem das atividades diárias  | 1,0 |  |
| **Total de pontos** | **5** |  |

 **NOTA FINAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBSERVAÇÕES:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura dos Docentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO II – ESTUDO DE CASO**

Roteiro para elaboração e apresentação do Estudo de Caso:

|  |  |
| --- | --- |
| Etapas | O que abordar |
| 1. Histórico (relato breve) | - Dados sociodemográficos (identificação)- Motivo da internação, queixas, problema, diagnóstico, tratamento, exames clínicos.- Fisiopatologia: explicar o diagnóstico (sintomas e causas) e relacionar com os achados na entrevista e no exame físico geral.- Condição psíquica (atenção, memória, fluxo e conteúdo do pensamento, humor e expressões emocionais);‐ Hábitos (sono, alimentação e funcionamento intestinal e vesical);‐ Achados do exame físico, com foco nas alterações identificadas. - Exames feitos com seus resultados e tratamentos prescritos (medicamentos, reabilitação, monitorizações, controles especiais etc) e suas indicações. |
| 2. Problemas/Diagnósticos de enfermagem | - Apresente a listagem de problemas identificados e as características definidoras. - Explique os diagnósticos de enfermagem. - Explique qual é o principal objetivo a ser alcançado para ajudar na recuperação do paciente (o que grupo quer que o paciente mude) |
| 3. Qual o foco do enfermeiro? |  |

**ANEXO III – PLANO DE AÇÃO**

**Tema que cada grupo irá trabalhar**

* Grupo A (Prof. Cristiano): Reduzir o risco de danos ao paciente na administração de medicação
* Grupo B (Profa. Priscilla): Reduzir o risco de danos ao paciente, decorrente de quedas
* Grupo C (Profa. Daniela): Reduzir o risco de danos ao paciente, lesão por pressão
* Grupo D (Profa. Daniela): Reduzir o risco de danos ao paciente, decorrente da identificação do paciente

**Modelo - Relatório Final Escrito Plano de Ação**

# O plano deverá ser digitado (Times New Roman ou Arial 12), com espaço 1,5 cm, 3,0 cm margem superior e esquerda, 2,0 cm margem direita e inferior, perfazendo um total de no máximo 10 folhas. Deverá ser entregue via digital, por e-mail, aos docentes responsáveis pelo campo. Seguir normas da ABNT.

**Capa**

**Folha de rosto**

**Resumo**

**Sumário**

**1. Introdução**

Apresentar o conceito da meta; dados epidemiológicos internacionais, nacionais e locais que indique a magnitude do EA; causas para a ocorrência do EA; consequências do EA; apresentar o problema apresentado e justificar porque é importante realizar este plano de ação.

**2. Objetivos**

O que querem alcançar com o plano de ação – focar nas ações educativas (esse objetivo é para os participantes)

**3.** **Plano de ação (Baseado na ferramenta 5W2H)**

|  |
| --- |
| **Plano de Ação Segurança do Paciente e Controle de Infecção** |
| **Meta de Segurança do Paciente:** |
| **Item** | **O que fazer?****What** | **Por que fazer?****Why** | **Onde fazer?****Where** | **Quem vai fazer?****How** | **Quanto custa (o que vai usar)?How much** | **Situação****Status** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Indicador usado para avaliação:** |
| **Relatório da ação realizada: (Quando, onde, como, participantes, avaliação pós ação)** |

**4. Considerações finais**

Como esta atividade contribuiu para o processo de formação do enfermeiro(a).

**Referências**

**Apêndice**

**Anexos**

**Modelo 3- Execução do Plano de Ação**

O plano de ação tem foco em ações educativas que deverão ser realizadas com os colegas e docentes na data marcada para as apresentações do plano. Deve conter:

- Introdução – porque estamos participando deste encontro (qual foi o EA ocorrido)

- Objetivo da ação educativa – o que pretendem com essa ação (o que os participantes devem esperar)

- Execução da ação educativa – jogos, vídeos, músicas (envolvam todos os participantes)

- Promovam a avaliação do encontro (subsídios para os indicadores de resultado)

- Finalização da ação educativa

\*Tempo máximo para execução – 1 hora

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO**

**Componentes do Grupo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Título:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA FINAL DO RELATÓRIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AVALIAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Itens** | **Valor** | **Nota** |
| Título e resumo – Claro, expressa conteúdo do trabalho. | **0,5** |  |
| Introdução – informações sobre o tema e justificativa do plano. | **1,0** |  |
| Objetivos – clareza e coerência com a metodologia. | **0,5** |  |
| Plano de Ação – completude, pertinência, exequibilidade e relatório da ação | **1,5** |  |
| Considerações finais – responde objetivo proposto, perspectivas, recomendações e sugestões. | **0,5** |  |
| Referência bibliográfica – estilo ABNT | **0,5** |  |
| Formatação segundo normas ABNT | **0,5** |  |
| **Total** | **5** |  |

**AVALIAÇÃO DA APRESENTAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Itens** | **Valor** | **Nota** |
| Estrutura da apresentação | **0,5** |  |
| Desenvolvimento lógico/coerência/domínio do conteúdo na apresentação | **0,5** |  |
| Segurança, dicção e comunicabilidade | **0,5** |  |
| Utilização de terminologia técnica | **0,5** |  |
| Fundamentação cientifica | **1.0** |  |
| Criatividade | **0,5** |  |
| Condução da ação em todas as suas etapas  | **1,0** |  |
| Cumprimento do tempo proposto para apresentação | **0,5** |  |
| **Total** | **5** |  |

**OBSERVAÇÕES:**

**Assinatura dos Docentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**