PROGRAMA DE UNIDADE CURRICULAR

Unidade Curricular	Intervenção ao Cliente com Vulnerabilidade Acrescida				
	3 3				
Sigla da área Científica em que se insere	723				
Curso	Licenciatura em Enfermagem				
Ano Lectivo	2021/2022				
Ano Curricular	2	Semestre	2	Nº de ECTS	6
Equipa Pedagógica					
Regente/Coordenador	Regente: Jose Edmundo Xavier Furtado Sousa Co-regente: Cláudia Mariana Julião Bacatum				
• Docentes	Claudia Mariana Juliao Bacatum; Filipe Alexandre Morgado Ramos; Irene Maria Trindade Soares; Joana Rita Guarda da Venda Rodrigues; João Manuel Braz Veiga; Joaquim Manuel de Oliveira Lopes; Jose Carlos dos Santos Pinto de Magalhaes; José Edmundo Xavier Furtado Sousa; Maria do Ceu Lourenço Sa; Maria Margarida Nogueira Mota Guedes.				
Objetivos de aprendizagem	Explicita o conceito de vulnerabilidade acrescida. Descreve tipos de intervenção para as transições de saúde-doença ou situacionais, ao longo do ciclo de vida. Constrói diagnósticos de enfermagem de acordo com a interpretação da informação obtida, ao longo do ciclo de vida. Conhece as especificidades da intervenção de enfermagem na satisfação das necessidades fundamentais de pessoas e grupos que vivenciam transições múltiplas ao longo do ciclo de vida. Planeia cuidados de acordo com as especificidades das situações de vulnerabilidade acrescida ao longo do ciclo de vida, mobilizando os recursos hoje disponíveis na equipa multidisciplinar. Desenha intervenções relacionadas com a utilização de tecnologia específica adequadas às particularidades das situações de vulnerabilidade acrescida vivenciadas pelo cliente e família. Documenta/avalia as respostas decorrentes das intervenções implementadas na equipa multidisciplinar, garantindo a continuidade de cuidados.				
Conteúdos Programáticos	Apreciação de Pessoas, grupos e populações com vulnerabilidade acrescida. Intervenção de enfermagem a clientes com vulnerabilidade acrescida na transição situacional, relacionada com situações específicas das Pessoas. Intervenção de enfermagem a clientes com vulnerabilidade acrescida na transição saúde-doença, nos processos de ajustamento à doença relacionados com o ciclo de vida. Vulnerabilidade acrescida nos processos de ajustamento à doença relacionados com condições específicas das pessoas				
Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos	estruturante vulnerabilida A intervençã transição sar relacionados diagnósticos O conhecime	citação do conceito de la apreciação de pesso de acrescida. o de enfermagem a cliude-doença, nos proces com o ciclo de vida, so de enfermagem. ento da teoria das transo dos fenómenos de tra	eas, grupos entes com essos de ajo ó é possíve sições de <i>A</i>	e populações com vulnerabilidade acreustamento à doenção com a construção staf Meleis permite a	escida na a de

PROGRAMA DE UNIDADE CURRICULAR

enfermagem daí decorrente e mobiliza os princípios éticos e deontológicos inerentes ao conceito de pessoa com vulnerabilidade acrescida.

Total de Horas de trabalho	161	Total de Horas de contacto	81
	_		_
• Teóricas	31	Teórico-Práticas	40
	_		<u>_</u>
Seminário		Orientação Tutorial	
			_
Práticas Laboratoriais	10	Trabalho de Campo	
Estágio			

Na UC ICVA 50% são de trabalho autónomo, face a esta oportunidade o estudante terá um papel pró-ativo no desenvolvimento do seu processo de aprendizagem.

Nas aulas teóricas serão lecionados os conteúdos estruturantes da unidade curricular, prevendo-se a disponibilização prévia na plataforma blackboard da ESEL, de textos e sumários relacionados com os temas a abordar em cada sessão.

Metodologias de Ensino e Avaliação

Serão analisadas e discutidas situações de cuidados com recurso à metodologia de resolução de problemas. As situações de cuidados a analisar serão em número de três sendo que a primeira será apresentada e analisada pelos professores orientadores de cada uma das turmas. A modalidade de avaliação é periódica, permitindo desta forma, a apreciação do aproveitamento do estudante, em momentos e modalidades estabelecidos no início da UC, é constituída por dois momentos de avaliação: sendo um primeiro uma frequência com uma ponderação de 60% e um segundo momento um trabalho de grupo com uma ponderação de 40% da avaliação final. Se o estudante optar por exame final, este consistirá numa prova escrita.

Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos

Tratando-se de uma UC cujo enfogue não é numa área de saúde-doença, nem numa etapa do ciclo vital, o seu desenho curricular teve em conta um conjunto de pressupostos que visavam romper com o paradigma de enfoque biomédico (i.e., a análise da pessoa/grupos/ comunidades pela vulnerabilidade dos mesmos) e dar visibilidade preponderante aos saberes, metodologias e linguagem própria da enfermagem, cruzando-os com as orientações decorrentes do plano de estudos e do Processo de Bolonha. Assim, o programa foi estruturado em dois módulos correspondendo os primeiros a transições saúde-doença e o segundo a transições de desenvolvimento que os dados epidemiológicos e as orientações estratégicas do Plano Nacional de Saúde para 2012-2016.

Em cada módulo preconiza-se a metodologia de resolução de problemas aplicada ao processo de enfermagem, com análise dos diagnósticos de enfermagem mais prevalentes, identificação e fundamentação das intervenções de enfermagem que a evidência mais atual demonstra conduzirem à obtenção de resultados desejáveis e sensíveis aos cuidados de

Privilegiar-se-á a integração teórico-prática. Ao longo do desenvolvimento da UC, as sessões pedagógicas serão articuladas com os vários métodos pedagógicos.

Os estudantes partem de uma situação "padrão" e fazem emergir os conceitos que serão mais significativos para a sua aprendizagem, em função dos conhecimentos já adquiridos (Dewey, pedagogia ativa).

PROGRAMA DE UNIDADE CURRICULAR

Observação e registo em "atas semanais" (TC) do percurso desenvolvido pelo estudante, pretende-se que atinja um patamar (organizador prévio segundo Ausebel) a partir do qual efetue aprendizagens significativas.

Identificação dos conceitos significativos para o estudante e que este pretenda desenvolver para consolidar a sua aprendizagem (mapas conceptuais segundo Novak).

Os objetivos de aprendizagem enunciados no ponto 6.2.1.4 são em número de oito (8), em que os quatro primeiros são do domínio cognitivo e os últimos quatro são do domínio psicomotor. Na consecução dos primeiros privilegia-se metodologias de ensino expositivas e interativas (aulas teóricas), nos segundos optamos por metodologias de ensino demonstrativas, situacionais e interativas (aulas teórico-práticas e práticas laboratoriais).

Esta postura metodológica permitirá o desenvolvimento de competências que possibilitem a identificação da vulnerabilidade acrescida nos processos de transição do cliente/família para uma melhor saúde e bem-estar.

Benner, P., Kyriakidis, P. H., & Stannard, D. (2011). Clinical wisdom and interventions in acute and critical care (2nd ed.). New York: Springer.

Chesnay, M., & Anderson, B. (Eds.). (2020). Caring for the vulnerable: Perspectives in nursing theory, practice, and research (5th ed.). Burlington: Jones & Bartlett Learning.

Clark, D., & Seymour, J. (1999), Reflections on palliative care, Buckingham: Open University Press.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (2019). Wong's nursing care of infants and children (11th ed.). St Louis: Elsevier.

Meleis, A. I. (2018). Theoretical nursing: Development and progress (6th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2011). Enfermagem de saúde pública: Cuidados de saúde na comunidade centrados na população (7ª ed.). Loures: Lusodidacta.

Bibliografia