



PLANO DE ENSINO

1. IDENTIFICAÇÃO

Componente Curricular:	Atividades Sensoriais, Reflexivas e Formativas IV						
Unidade Ofertante:	Curso de Medicina						
Código:	FAMED31404	Período/Série:	4º		Turma:	Única	
Carga Horária:				Natureza:			
Teórica:	45	Prática:	0	Total:	45	Obrigatória: (X)	Optativa: ()
Professor(A):	Tânia Maria da Silva Mendonça (Coordenadora) (Turma MA) Fabiano Soares (Turma MB)				Ano/Semestre:	2022/1	
Observações:							

2. EMENTA

Aspectos psicossociais da relação médico-paciente. Jogo de papéis. Relações de transferência e contratransferência. O nascimento da clínica e do hospital. Principalismo. Santidade de vida. O valor da vida. Qualidade de vida.

3. JUSTIFICATIVA

Os conteúdos a serem trabalhados são importantes para a aquisição de competências gerais como o julgamento crítico, a capacidade reflexiva e a atuação profissional pautada em princípios éticos e responsabilidade social. O componente curricular em tela possibilita, aos estudantes, a aproximação com as humanidades médicas e, assim, o reconhecimento da importância do *saber ser* médico, articulado com o *saber* (tratado no componente curricular "Medicina Integrada I") e o *saber fazer* (tratado nos componentes curriculares "Saúde Individual IV" e "Saúde Coletiva IV").

Para tal, é necessário o desenvolvimento das seguintes competências:

1. Raciocínio crítico para resolução dos principais dilemas morais em Medicina.
2. Produção de narrativas reflexivas sobre o papel do médico, relação médico-paciente, processo saúde-adoecimento.
3. Compreensão do processo saúde-adoecimento-cuidado, da relação médico-paciente e do papel do médico na perspectiva histórica, social e cultural.
4. Comunicação interpessoal na perspectiva da medicina centrada na pessoa.
5. Capacidade de trabalho em equipe.

4. OBJETIVO

Objetivo Geral:

Sublinhar o processo de constituição da Medicina como campo multidisciplinar (sobretudo como dialógico com as ciências humanas) por meio da análise da construção histórica, cultural e social do papel do médico e da discussão dos dilemas contemporâneos que envolvem a prática médica e que atravessam a formação do estudante de Medicina.

Objetivos Específicos:

1. Realizar anamnese em um encontro difícil.

2. Analisar os aspectos psicodinâmicos relacionados ao médico e ao paciente em um encontro difícil.
3. Reconhecer os mecanismos de transferência e a contratransferência como fatores inerentes e determinantes da relação médico-paciente.
4. Interpretar o processo saúde/adoecimento/cuidado nos séculos XVIII e XIX (reinvenção da clínica – secularização dos hospitais – saúde pública).
5. Refletir sobre os princípios da ética biomédica que norteiam as tomadas de decisões em Medicina.
6. Identificar os principais dilemas morais em Medicina relacionados aos ciclos da vida.
7. Desenvolver habilidades de comunicação e afetivas na relação médico-paciente.

5. PROGRAMA

5.1. Relação médico-paciente

- a. Jogo de papéis: relações de transferência e contratransferência.
- b. Habilidades de comunicação: anamnese em um encontro difícil.

5.2. História da Medicina

- a. A Revolução Francesa e a Medicina na Europa: uma nova visão do processo saúde/adoecimento/cuidado.
- b. Os hospitais durante os séculos XVIII e XIX. O nascimento da clínica.

5.3. Bioética

- a. Abordagem de problemas morais e Medicina.
- b. Princípioalismo.
- c. Bioética e Religião. Qualidade de vida.

5.4. Medicina e Ciências Humanas

- a. Literatura e Medicina.
- b. Leitura de seguida de discussão: **LIVRO: A balada de Adam Henry (Ian McEwan).**

6. METODOLOGIA

Serão discutidas regras de convivência no ambiente virtual. Utilizaremos as seguintes estratégias pedagógicas: Aprendizagem baseada em problemas com problematização em pequenos grupos e em plenária a partir de leitura individual de materiais disponibilizados nas plataformas citadas anteriormente. Elaboração de portfólio. Dramatização. Leitura e discussão de livro.

7. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

SEMANA	MÓDULOS	ATIVIDADES EXTRACLASSE	AULAS (13h10-15h40)
1ª (31/08)	FERIADO		
2ª (07/09)	FERIADO		
3ª (14/09)	Habilidade de Comunicação - Apresentação do ASRF IV Remoto/regras de convivência /Criação dos grupos - Transferência, contratransferência (REFS. 3 e 4) (abertura)	à Leitura individual das Refs. 3 e 4 até o dia 13/09	à Elaboração de Questões de Aprendizagem
4ª (21/09)	Habilidade de Comunicação - Transferência, contratransferência (REFS. 3 e	- Postagem das respostas das Questões de Aprendizagem (QA) (Usar Ref VI) (5,0 pontos)	à Discussão das Questões de Aprendizagem

	4) (Fechamento)	Data para postagem: à até 20/09/2022 às 23h59 no Teams	
5ª (28/09)	Habilidade de Comunicação -Anamnese em encontro difícil. (Abertura) (REF. 3)	- Leitura Individual da Ref 3 até 27/09	- Preparo para dramatização
6ª (05/10)	Habilidade de Comunicação -Anamnese em encontro difícil. (Fechamento) (REF. 3)	-Preparo para a dramatização GRUPOS A GRUPO B – PRÓ-ESTUDO	à Grupos A Dramatização (15,0 pontos) Grupos B Presentes para discussão final
7ª (12/10)	FERIADO		
8ª (19/10)	Habilidade de Comunicação -Anamnese em encontro difícil. (Fechamento) (REF. 3)	-Preparo para a dramatização GRUPOS A – PRÓ-ESTUDO	à Grupos B Dramatização (15,0 pontos) Grupos A Presentes para discussão final
9ª (26/10)	História da Medicina - O Nascimento do Hospital (REF. 1) (Abertura)	- Leitura Individual da Ref 1 até 25/10	à orientações e Elaboração da Xepa Cultural (Ref 1) (10,0 pontos)
10ª (02/11)	FERIADO		
11ª (09/11)	História da Medicina - O Nascimento do Hospital (REF. 1) (Fechamento)	- Preparo da Xepa Cultural	à Apresentação da Xepa Cultural
12ª (16/11)	ATIVIDADE REFLEXIVA	-Preparo para a atividade reflexiva	- Grupo A (10,0 pontos)
13ª (23/11)	ATIVIDADE REFLEXIVA		- Grupo B (10,0 pontos)
14ª (30/11)	Ética/Bioética/Humanidades - Abordagem de problemas morais (REF 5) (Abertura)	- Postagem do Portfólio Reflexivo (dupla) (40,0 pontos) - Data para postagem: até 30/11/2022 às 23h59 na plataforma Microsoft Teams®	à Análise de caso clínico (livro) (20,0 pontos)
15ª (07/12)	Ética/Bioética/Humanidades - Abordagem de problemas morais	Resolução do Caso clínico	à Análise de caso clínico (livro)
16ª (14/12)	Ética/Bioética/Humanidades - Abordagem de problemas morais	Resolução do Caso clínico	à Discussão do caso clínico (livro)
17ª (21/12)	Vista Atividades Avaliativas		
18ª (28/12)	Atividade de Recuperação		

8. AVALIAÇÃO

8.1. Avaliação Discente

MÓDULO	ATIVIDADE AVALIATIVA1	PONTUAÇÃO
Habilidade de Comunicação	- Dramatização (15,0 pontos). - Atividade Reflexiva (10,0 pontos) - Questões de aprendizagem (5,0 pontos)	30 pontos
História da Medicina	- Apresentação de uma exposição “História do	10 pontos

	Hospital” (Xepa Cultural) (10,0 pontos).	
Portfólio Reflexivo	- Postagem do Portfólio Reflexivo (entrega 30/11/2022)	40 pontos
Resolução de Dilema bioético	- Análise de caso clínico (livro)	20 pontos
PONTUAÇÃO TOTAL		100,0
Atividade recuperação do componente curricular		100,00

Obs.: 1) A frequência será avaliada por meio lista de frequência que será passada até os últimos 20 minutos da aula.

2) O aluno utilizará a plataforma Microsoft Teams® para o envio das atividades extraclasse. Após o término das atividades será disponibilizado feedback apreciativo das atividades.

3) Será fornecida uma atividade de recuperação do conteúdo total aos alunos com frequência acima de 75% e rendimento inferior a 60% da nota total do componente curricular. Esta atividade de recuperação, no final do semestre, terá valor de 100 pontos e o estudante será aprovado se obtiver nota igual ou superior a 60 pontos. O estudante aprovado na atividade de recuperação terá o registro de 60 pontos no seu histórico.

8.2. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS PORTFÓLIOS

ITENS AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO			TOTAL
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO	
1. Registra e justifica a escolha do momento ou ação vivenciada no curso - Adequado: registra e justifica a escolha do momento ou ação. - Parcialmente adequado: apenas registra do momento ou ação. - Inadequado: não registra e não justifica a escolha do momento ou ação.	0,0	4,0	4,0	
2. Reflete sobre sua própria atitude ou comportamento - Adequado: registra e analisa criticamente sua atitude ou comportamento. - Parcialmente adequado: apenas registra sua atitude ou comportamento. - Inadequado: não registra e não analisa criticamente sua atitude ou comportamento.	0,0	2,0	4,0	
3. Expressa seus sentimentos em relação ao momento ou ação vivenciada Adequado: expressa de forma clara seus sentimentos e justifica. Parcialmente adequado: apenas expressa de forma clara seus sentimentos e não justifica. Inadequado: não expressa de forma clara seus sentimentos.	0,0	2,0	4,0	
4. Identifica as necessidades de aprendizagem Adequado: registra claramente a questão de aprendizagem relacionada à reflexão. Parcialmente adequado: registra a questão de aprendizagem não relacionada à reflexão. Inadequado: não registra a questão de aprendizagem.	0,0	2,0	4,0	

<p>5. Realiza busca qualificada de textos relacionados às necessidades de aprendizagem</p> <p>Adequado: utiliza textos relacionados às necessidades de aprendizagem indexados.</p> <p>Parcialmente adequado: utiliza textos relacionados às necessidades de aprendizagem não indexados.</p> <p>Inadequado: não utiliza textos relacionados às necessidades de aprendizagem.</p>	0,0	1,0	2,0	
<p>6. Utiliza normas da ABNT adequadamente</p> <p>Adequado: respeita as normas de citação das referências no corpo da narrativa e nas referências bibliográficas.</p> <p>Parcialmente adequado: respeita as normas de citação das referências no corpo da narrativa ou nas referências bibliográficas.</p> <p>Inadequado: não respeita as normas de citação das referências no corpo da narrativa e nas referências bibliográficas.</p>	0,0	2,0	2,0	
<p>7. Relaciona o conteúdo aprendido com as necessidades de aprendizagem</p> <p>Adequado: analisa o conteúdo dos textos e responde as necessidades de aprendizagem.</p> <p>Parcialmente adequado: analisa o conteúdo dos textos e não responde as necessidades de aprendizagem.</p> <p>Inadequado: não analisa o conteúdo dos textos.</p>	0,0	6,0	12,0	
<p>8. Demonstra a capacidade de síntese e expressão da escrita</p> <p>Adequado: demonstra a capacidade de síntese e expressão da escrita.</p> <p>Parcialmente adequado: demonstra a capacidade de síntese ou expressão da escrita.</p> <p>Inadequado: não demonstra a capacidade de síntese e expressão da escrita.</p>	0,0	4,0	8,0	
NOTA FINAL (TOTAL 40 PONTOS)				

8.3. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA DRAMATIZAÇÃO

CRITÉRIOS AVALIADOS	PONTOS OBTIDOS		
	NÃO (0)	SIM, MAS... (0,75)	SIM (1,0)
1. Prepara-se para receber o paciente?			
2. Faz introduções cuidadosas			
3. Estabelece <i>rapport</i> : Ouve, facilita			
4. Checa o estado emocional do paciente			

5.	Descobre a perspectiva do paciente			
6.	Uso de técnicas adequadas de perguntas abertas e fechadas			
7.	Esclarecimento de frases confusas			
8.	Segue pistas verbais e não verbais			
9.	Demonstra comportamento não-verbal apropriado			
10.	Demonstra aceitação			
11.	Demonstra empatia			
12.	Fornece suporte			
13.	Resume			
14.	Sinaliza as fases da consulta			
15.	Planejamento terapêutico compartilhado			
TOTAL		15 Pontos		

8.4. Avaliação do Componente Curricular

a. Instrumento de avaliação ao final do componente curricular proposto pelo Eixo ASRF.

<p>Por favor, marque a alternativa que melhor represente sua opinião sobre os seguintes aspectos do componente curricular ASRF do curso de medicina, vivenciado por você no <u>semestre atual</u>, de acordo com a legenda que se segue:</p> <p>0- Não se aplica; 1- Discordo totalmente; 2- Discordo; 3- Indiferente; 4- Concordo; 5- Concordo totalmente</p>	
Dimensão 1: Planejamento Educacional (Plano de Ensino)	
Os objetivos educacionais foram apresentados no início do semestre.	
As atividades propostas foram coerentes com o desenvolvimento dos objetivos educacionais apresentados.	
O conteúdo proposto é relevante para sua formação.	
A bibliografia sugerida contribuiu para a construção do seu conhecimento.	
Houve priorização de métodos ativos de ensino-aprendizagem.	
A carga horária total proposta para o módulo foi adequada.	
Houve respeito ao tempo de “Pró-Estudo” do estudante (20% da carga horária total do módulo)	

As estratégias de avaliação dos estudantes foram coerentes com os objetivos de aprendizagem e métodos de aprendizagem propostos.

Dimensão 2: Infraestrutura (Cenários e recursos didáticos)

As salas de aulas utilizadas foram adequadas para o trabalho em grandes e pequenos grupos.

Os equipamentos e materiais permanentes disponíveis foram adequados ao desenvolvimento das atividades propostas.

O acervo bibliográfico disponível foi adequado para o desenvolvimento das atividades do módulo.

O acesso à internet disponibilizado foi adequado para o desenvolvimento das atividades do módulo.

Dimensão 3: Corpo Docente

Os professores apresentaram e pactuaram o Plano de Ensino com os alunos no início do semestre.

Os professores do módulo cumpriram o planejamento previsto no Plano de Ensino ao longo do semestre.

Os docentes do módulo facilitaram a aprendizagem dos alunos.

Os docentes do módulo apresentam assiduidade e pontualidade.

9. BIBLIOGRAFIA

Básica

1. BEUCAMP, T. L. & CHILDRESS, J. F. **Princípios de Ética Biomédica**. São Paulo, Loyola, 2002.
2. LÓPEZ, M. **A relação paciente-médico**. In: LÓPEZ, M. Fundamentos da clínica médica. Rio de Janeiro, MEDSI, 1997, p.315-409.
3. MOREIRA FILHO, A. A. **Relação médico-paciente**. São Paulo, COOPMED, 2005.

Complementar

1. FOUCAULT, Michel. **Microfísica do poder**. 8. ed. Rio de Janeiro: Graal, 1989.
2. McEWAN, I. **A balada de Adam Henry**. São Paulo: Companhia das Letras, 2014.
3. LORENZETTI, R. C. et al. Managing Difficult Encounters: Understanding Physician, Patient, and Situational Factors. **Am Fam Phys** 87(6): 419-25; 2013.
4. HUGHES, P; KERR, Y. Transference and countertransference in communication between doctor and patient. **Advances in Psychiatric Treatment**. v.6, p. 57-64, 2000.
5. SOKOL et al. Ethical dilemmas in the acute setting: a framework for clinicians. **MBJ**. V. 343, n. 552, p. 674-5, 2011.
6. LUCHESE, A. C.; ABUD, C. C; DE MARCO, M. A. Transferências na formação médica. **Rev Bras Educ Med** 33(4): 644 – 647; 2009.

10. APROVAÇÃO

Aprovado em reunião do Colegiado realizada em: 30/09/2022

Coordenação do Curso de Graduação: Medicina



Documento assinado eletronicamente por **Nilton Pereira Junior, Presidente**, em 01/11/2022, às 11:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://www.sei.ufu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **3956163** e o código CRC **031DBBD9**.



PLANO DE ENSINO

1. IDENTIFICAÇÃO

Componente Curricular:	Atividades Sensoriais, Reflexivas e Formativas V						
Unidade Ofertante:	Faculdade de Medicina - FAMED						
Código:	FAMED31504	Período/Série:	5º		Turma:	M	
Carga Horária:				Natureza:			
Teórica:	45	Prática:	0	Total:	45	Obrigatória: (X)	Optativa: ()
Professor(A):	Davi Araujo Júnior Milene Soares Agreli				Ano/Semestre:	2022/1	
Observações:							

2. EMENTA

Grupos operativos em Medicina. Processos de aprendizagem e de trabalho. Medicina científica. Especialização do saber médico. Valor da ação moral. Julgamento moral.

3. JUSTIFICATIVA

As atividades desenvolvidas são fundamentais para o desenvolvimento do julgamento crítico, da capacidade reflexiva e da atuação profissional pautada em princípios éticos e responsabilidade social dos estudantes. O componente curricular em tela possibilita aproximação com as humanidades médicas e, assim, o reconhecimento da importância de o saber ser médico (atitudes), articulado com o saber técnico (conhecimento) e o saber fazer (habilidades). Para tal, é necessário o desenvolvimento das seguintes competências:

1. Raciocínio crítico para resolução dos principais dilemas morais em Medicina.
2. Produção de narrativas reflexivas sobre o papel do médico, relação médico-paciente, processo saúde-adoecimento.
3. Compreensão do processo saúde-adoecimento-cuidado, da relação médico-paciente e do papel do médico na perspectiva histórica, social e cultural.
4. Comunicação interpessoal na perspectiva da medicina centrada na pessoa.
5. Capacidade de trabalho em equipe.

4. OBJETIVO

Objetivo Geral:

Sublinhar o processo de constituição da Medicina como campo multidisciplinar (sobretudo como dialógico com as ciências humanas) por meio da análise da construção histórica, cultural e social do papel do médico e da discussão dos dilemas contemporâneos que envolvem a prática médica que atravessam a formação do estudante de Medicina.

Objetivos Específicos:

1. Examinar os aspectos psicodinâmicos que envolvem os pequenos grupos.
2. Apontar a importância do trabalho em grupo como fase preparatória para o trabalho em equipes médicas e/ou de saúde.
3. Empregar a participação ativa dos alunos em pequenos grupos de trabalho.
4. Identificar as ansiedades típicas associadas aos processos de aprendizagem e/ou de trabalho.

5. Relatar as implicações do desenvolvimento científico na prática médica no final do século XIX e demonstrar o processo histórico de especialização do saber médico.
6. Explicar como as principais epidemias influenciaram a construção de políticas públicas brasileiras.
7. Investigar os fundamentos do julgamento moral dos principais problemas morais em Medicina.
8. Valorizar habilidades comunicativas e afetivas.

5. PROGRAMA

5.1. Relação médico-paciente.

a. Habilidades de comunicação: conversas difíceis em medicina

Comunicação de notícias difíceis

b. Documentos médicos

5.2. História da Medicina

a. A Medicina Científica (1860-1920).

b. As epidemias e as respostas da área médica (teoria dos germes): sífilis, tuberculose, febre amarela.

5.3. Ética Médica / Bioética

a. Código de Ética Médica:

Princípios Fundamentais

Direitos dos Médicos

Responsabilidade Profissional

Relação com Pacientes e Familiares

b. Bioética

Princípios fundamentais aplicados a casos clínicos selecionados.

5.4. Medicina e Ciências Humanas

Leitura do livro "A Metamorfose" de Franz Kafka (1915).

6. METODOLOGIA

O Módulo ASRFV será desenvolvido às quartas-feiras, no horário compreendido entre 16h50min e 18h30min de forma presencial. Desta forma, as atividades descritas no cronograma abaixo serão desenvolvidas em pequenos grupos para elaboração de questões de aprendizagem a partir de disparadores (obras artísticas, casos clínicos e notícias) e rodas de conversa.

6.1. Cronograma e Atividades Avaliativas

Data	Atividades	Atividade avaliativa
1ª semana 31/08	FERIADO	
2ª semana 07/09	FERIADO	
3ª semana	Apresentação e discussão do Plano de Ensino e pactuação das regras de convivência.	

14/09	Divisão em pequenos grupos. <u>Tarefas para a próxima semana:</u> Obra de Arte (individual) e Visita aos Museus Virtuais. Personagens (grupo).	
4ª semana 21/09	Elaboração em sala de aula (grupos) de questões de aprendizagem sobre documentos médicos. Apresentação de 7 obras (2 minutos para cada).	Apresentação Obras de arte (individual) 15 pontos
5ª semana 28/09	Discussão sobre documentos médicos, resposta as questões de aprendizagem. Apresentação de 7 obras (2 minutos para cada).	Entrega questões de aprendizagem (grupos) 27/09 10 pontos
6ª semana 05/10	Discussão da obra de Ismael Nery Apresentação de 7 obras (2 minutos para cada).	Participação Roda de Conversa 5 pontos
7ª semana 12/10	FERIADO	
8ª semana 19/10	Apresentação dos personagens importantes na história da Medicina. Apresentação de quatro grupos e discussão. Apresentação de 7 obras (2 minutos para cada).	Apresentação Personagens da Medicina (grupos) 15 pontos
9ª semana 26/10	Apresentação dos personagens importantes na história da Medicina. Apresentação de quatro grupos e discussão. Apresentação de 7 obras (2 minutos para cada).	
10ª semana 02/11	FERIADO	
11ª semana 09/11	Roda de conversa sobre o livro "A Metamorfose". Grupo A	Entrega Resenha Crítica do livro (individual) 15 pontos
12ª semana 16/11	Roda de conversa sobre o livro "A Metamorfose". Grupo B	Participação Roda de Conversa 5 pontos
13ª semana 23/11	Aula com prof. Dr. Milene Soares Agreli "Comunicação de notícias difíceis"	
14ª semana 30/11	Apresentação Scripts Comunicação de notícias difíceis (Role Play) Apresentação de 7 obras (2 minutos para cada).	Entrega Scripts (grupos) 10 pontos
15ª semana 07/12	Apresentação Scripts Comunicação de notícias difíceis (Role Play) Apresentação de 7 obras (2 minutos para cada).	Encenação Scripts (grupos) 20 pontos
16ª semana 14/12	Atividade Reflexiva	5 pontos
17ª	Atividade Avaliativa de recuperação	Atividade Avaliativa de

semana	Encerramento da disciplina	Recuperação 100 pontos
21/12		

7. AVALIAÇÃO

A assiduidade será avaliada com as entregas das atividades assíncronas dentro dos prazos estipulados no cronograma e com lista de presença nos encontros síncronos.

7.1. Avaliação Discente

Avaliação	Pontuação
Personagens da Medicina Científica	15.0
Apresentação da obra de arte visual (individual)	15,0
Resenha crítica do livro (individual)	15,0
Roda de conversa livro	5,0
Scripts de comunicação (grupo)	10,0
Role-play Scripts (grupo)	20,0
Documentos médicos (questões de aprendizagem em grupo)	10.0
Forum Ismael Nery	5.0
Atividade Reflexiva	5.0
Total	100,0
Atividade Avaliativa de Recuperação	100,0

7.2. Critérios de avaliação – Resenha crítica do livro "A Metamorfose"

CRITÉRIOS AVALIADOS	PONTOS ATRIBUÍDOS*	PONTOS OBTIDOS
1. Registra dados sobre o autor e contexto histórico do livro	20%	
2. Sintetiza aspectos relevantes do filme ou livro	10%	
3. Analisa criticamente os conflitos bioéticos do livro	20%	
4. Realiza busca qualificada de textos relacionados ao livro	10%	
5. Utiliza normas ABNT adequadamente	20%	
6. Demonstra capacidade de síntese e expressão escrita (máximo 3000 caracteres sem espaço)	20%	
Total	100%	

7.3. Critérios de avaliação – Roteiro de comunicação

CRITÉRIOS AVALIADOS	PONTOS	PONTOS
---------------------	--------	--------

	ATRIBUÍDOS*	OBTIDOS
Identifica e discute corretamente o problema	20%	
Conhecimento dos fatos médicos e científicos à doença em questão.	20%	
Analisa os fatores psicológicos, sociais, religiosos e culturais relacionados ao problema.	20%	
Demonstra capacidade de síntese e expressão escrita (máximo 3000 caracteres sem espaço), seleciona adequadamente os textos e utiliza adequadamente as normas ABNT.	20%	
Propões soluções adequadas à resolução do problema.	20%	
Total	100%	

8. BIBLIOGRAFIA

Básica

1. ALVES, R. **O médico**. São Paulo, Papirus, 2002
2. BAREMBLITT, G. **Grupos - teoria e técnica**. Rio de Janeiro, Graal, 1986.
3. FRITZEN, S. J. [Exercícios práticos de dinâmica de grupo](#). São Paulo, Vozes, 2005.
4. KAPLAN, H. I.; SADOCK B. J.; GREBB, J. A. **O relacionamento médico-paciente e técnicas de entrevista**. In: KAPLAN, H. I.; SADOCK B. J.; GREBB, J. A. *Compêndio de psiquiatria: ciência do comportamento e psiquiatria clínica*. Porto Alegre, Artes Médicas, 1997, p.17-30.
5. MOREIRA FILHO, A. A. **Relação médico-paciente**. São Paulo, COOPMED, 2005.
6. ZIMERMANN D. E.; OSORIO L. C. **Como trabalhamos com grupos**. Porto Alegre, Artes Médicas, 1997.

Complementar

1. ARISTÓTELES. **Ética a Nicômaco**. São Paulo, Nova Cultural (Coleção Pensadores), 1996.
2. BEAUCAMP, T. L. & CHILDRESS, J. F. **Princípios de Ética Biomédica**. São Paulo, Loyola, 2002.
3. BENCHIMOL, J. L. (org.). **Febre amarela: a doença e a vacina, uma história inacabada**. São Paulo, Fiocruz, 2001.
4. BERTOLLI FILHO, C. **História social da tuberculose e do tuberculoso: 1900-1950**. São Paulo, Fiocruz, 2001.
5. BLEGER, J. **Temas de psicologia: entrevista e grupos**. São Paulo, Martins Fontes, 2001.
6. CARRARA, S. **Tributo a vênus: a luta contra a sífilis no Brasil, da passagem do século aos anos 40**. São Paulo, Fiocruz, 1996.
7. CONTEL, J. O. B. **Psicofarmacoterapias, psicoterapias e técnicas psicossociais: conflito ou colaboração?** Ribeirão Preto, São Francisco Gráfica e Editora, 1999.
8. CONTEL, J. O. B. **Grupo de apoio multifamiliar (PGA)**. In: CONTEL, J. O. B. *Esquizofrenia e outras psicoses*. Ribeirão Preto, São Francisco Gráfica e Editora, 1998.
9. CONTEL, J. O. B. **Programa terapêutico multidisciplinar em Hospital Dia (HD)**. In: CONTEL, J. O. B. *Multidisciplinaridade e reforma: temas, práticas e políticas em saúde mental*. Ribeirão Preto, São Francisco gráfica e Editora, 2000.
10. CRAIN, W. C. **Kohlberg's stages of moral development**. In: CRAIN, W. C. *Theories of development*. New Jersey, Prentice Hall, 2004, p.118-136.
11. DANIELS, H.; PARRILA, A. **Criação e desenvolvimento de grupos de apoio**. São Paulo, Loyola, 2004.
12. FONTES, L. **O que é ser médico**. São Paulo, Record, 2003.
13. AFONSO, M. L. M. **Oficinas em dinâmica de grupo**. Belo Horizonte, Casa do Psicólogo, 2006.
14. GIANETTI, E. **Felicidade**. São Paulo, Companhia das Letras, 2002.

15. GORDON, R. **A assustadora história da medicina**. São Paulo, Ediouro, 2002.
16. [HINSHELWOOD, R. D.](#) **O que acontece nos grupos**. São Paulo, Via Lettera, 2003
17. ISMAEL, J. C. **O médico e o paciente**. Belo Horizonte, MG Editores, 2005.
18. JALOWITZKI, M. **Vivências para dinâmica de grupos**. São Paulo, Madras, 2007.
19. KERNBERG, O. F. **Comunidade terapêutica; uma reavaliação**. In: KERNBERG, O. F. Ideologia, conflito e liderança em grupos e organizações. Porto Alegre, Artes Médicas, 2000, p.183-200.
20. KERNBERG, O. F. **Ideologia, conflito e liderança em grupos e organizações**. Porto Alegre, Artes Médicas, 2000.
21. KERNBERG, O. F. **Paranoígenia nas organizações**. In: KAPLAN, H. I.; SADOCK, B. J. Compêndio de psicoterapia de grupo. Porto Alegre, Artes Médicas, 1996, p.42-50.
22. LÓPEZ, M. **A relação paciente-médico**. In: LÓPEZ, M. Fundamentos da clínica médica. Rio de Janeiro, MEDSI, 1997, p.315-409.
23. MAILHIOT, G. B. **Dinâmica e gênese dos grupos**. São Paulo, Duas Cidades, 1998.
24. NEVES, A. C. **Humanização da medicina e seus mitos**. São Paulo, Companhia Ilimitada, 2005.
25. OLIVEIRA, J. F. (Org.) **Grupos de reflexão no Brasil: grupos e educação**. Taubaté, Cabral, 2002.
26. PEREIRA NETO, A. F. **Ser médico no Brasil**. São Paulo, Fiocruz, 2001.
27. PIMENTA, A. L. **Saúde e humanização**. São Paulo, Hucitec, 2000.
28. PORTER, R. **Cambridge – História ilustrada da medicina**. Rio de Janeiro, Revinter, 2001.
29. SALLES, P. **História da medicina no Brasil**. São Paulo, COOPMED, 2004.
30. SCLiar, M. **Oswaldo Cruz: entre micróbios e barricadas**. Rio de Janeiro, Relume-Dumara, 1996.
31. SCLiar, M. **A paixão transformada: história da medicina na literatura**. São Paulo, Companhia das Letras, 1996.
32. SCLiar, M. **Cenas médicas: uma introdução à história da medicina**. Porto Alegre, Artes e Ofícios, 2002.
33. SCLiar, M. **Do mágico ao social. Trajetória da saúde pública**. São Paulo, Editora SENAC, 2002.
34. SINGER, P. **Ética Prática**. São Paulo, Martins Fontes, 2002.
35. SOURNIA, J-C. **História da Medicina**. Lisboa, Instituto Piaget, 1995.
36. TÁPIA, L. E. R. **Grupo de reflexão em bases analítico existenciais: uma hipótese de trabalho**. In: Oliveira Jr, J. F. Grupos de reflexão no Brasil: grupos e educação São Paulo, Cabral, 2002, p.109-115.
37. TÁPIA, L. E. R. **Grupos operativos de ensino-aprendizagem na formação médica: experiência didática**. In: CONTEL, J. O. B. Multidisciplinaridade e reforma: temas, práticas e políticas em saúde mental. Ribeirão Preto, São Francisco Gráfica e Editora, 2000.
38. VINOGRADOV, S.; YALOM, I. D. **Manual de psicoterapia de grupos**. Porto Alegre, Artes Médicas, 1992.
39. WEAR, A. **Medicine in society – historical essays**. Cambridge, Cambridge, 1992.

Sugestão de leitura:

1. Kafka, Franz. A Metamorfose, 1915, várias edições em pdf no site <https://livrariapublica.com.br/?s=metamorfose>.

9. APROVAÇÃO

Aprovado em reunião do Colegiado realizada em: 21/10/2022

Coordenação do Curso de Graduação: Medicina



Documento assinado eletronicamente por **Nilton Pereira Junior, Presidente**, em 01/11/2022, às 11:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://www.sei.ufu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **3962115** e o código CRC **6AC15FE4**.



PLANO DE ENSINO

1. IDENTIFICAÇÃO

Componente Curricular:	Atividades Sensoriais, Reflexivas e Formativas VIII						
Unidade Ofertante:	Curso de Medicina						
Código:	FAMED31804	Período/Série:	8º		Turma:	Única	
Carga Horária:				Natureza:			
Teórica:	30	Prática:	0	Total:	30	Obrigatória: (X)	Optativa: ()
Professor(A):	Tânia Maria da Silva Mendonça (Coordenadora) Fabiano Soares				Ano/Semestre:	2022.1	
Observações:	Disciplina será ministrada na terça-feira de 16h50-18h40						

2. EMENTA

Trabalho em equipe. Relações interpessoais. Habilidades de comunicação: a consulta na saúde mental. Medicina no século XVII e XVIII e o nascimento da clínica: Thomas Sydenham; Giovanni Battista Morgagni e René Laennec. Responsabilidade profissional: Erro médico e Ética dos transplantes. Resolução de problemas morais em Medicina: saúde do trabalhador. Bioética e envelhecimento e o final da vida.

3. JUSTIFICATIVA

As atividades desenvolvidas são fundamentais para o desenvolvimento do julgamento crítico, da capacidade reflexiva e da atuação profissional pautada em princípios éticos e responsabilidade social dos estudantes. O componente curricular em tela possibilita aproximação com as humanidades médicas e, assim, o reconhecimento da importância do *saber ser* médico (atitudes), articulado com o *saber técnico* (conhecimento) e o *saber fazer* (habilidades). Para tal, é necessário o desenvolvimento das seguintes competências:

1. Raciocínio crítico para resolução dos principais dilemas morais em Medicina.
2. Produção de narrativas reflexivas sobre o papel do médico, relação médico-paciente, processo saúde-adoecimento.
3. Compreensão do processo saúde-adoecimento-cuidado, da relação médico-paciente e do papel do médico na perspectiva histórica, social e cultural.
4. Comunicação interpessoal na perspectiva da medicina centrada na pessoa
5. Capacidade de trabalho em equipe.

4. OBJETIVO

Objetivo Geral:

Sublinhar o processo de constituição da Medicina como campo multidisciplinar (sobretudo como dialógico com as ciências humanas) por meio da análise da construção histórica, cultural e social do papel do médico e da discussão dos dilemas contemporâneos que envolvem a prática médica que atravessam a formação do estudante de Medicina.

Objetivos Específicos:

1. Descrever as modalidades de grupos terapêuticos e investigar o seu uso na reabilitação e/ou reintegração social do paciente (conhecimento e atitude).

2. Identificar os principais fatores terapêuticos nos grupos terapêuticos e/ou assistenciais em saúde (conhecimento).
3. Distinguir o perfil de um coordenador de grupo e de comunidades terapêuticas (habilidade e atitude).
4. Apontar as transformações da prática médica no século XVII (conhecimento).
5. Compreender os deslocamentos dos significados sociais do nascimento e da morte (conhecimento).
6. Analisar os aspectos bioéticos relacionados com os problemas de saúde identificados no semestre (conhecimento e atitude).
7. Examinar a prática médica no contexto das normatizações sociais e identificar os temas contemporâneos que provocam o cruzamento entre o direito e a medicina (conhecimento).
8. Discutir os principais dilemas morais relacionados ao direito à vida (conhecimento e atitude).
9. Analisar o código de ética médica e examinar a legislação sobre responsabilidade médica (conhecimento).
10. Valorizar habilidades comunicativas e afetivas (habilidade e atitude).

5. PROGRAMA

I. Relação médico-paciente (Habilidades de Comunicação)

1. Aconselhamento e planejamento terapêutico compartilhado na saúde mental.

II. História da Medicina: As origens da História Clínica e do Exame Físico)

III. Bioética (Responsabilidade profissional). Erro médico. Resolução de problemas morais em Medicina. Bioética e final da vida. Ética dos transplantes)

1. Medicina e Direito. Responsabilidade civil dos médicos. Ortodoxia e heterodoxia em Medicina. Erro médico.
2. O Código de Ética Médica.
3. Direito à vida: transplantes de órgãos e eutanásia.
4. Relacionamento ético-profissional: veracidade e confidencialidade no contexto da saúde da população geral e do trabalhador.

IV. Medicina e Ciências Humanas

1. A dimensão social do envelhecimento e da morte
2. Literatura e Medicina.

6. METODOLOGIA

Utilizaremos as seguintes estratégias pedagógicas: Aprendizagem baseada em problemas, com problematização em pequenos grupos e em plenária a partir de leitura individual de materiais disponibilizados postados na plataforma Teams. Elaboração de portfólio. Dramatização.

7. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

SEMANA	MÓDULOS	ATIVIDADES PARA POSTAGENS OU PREPARATÓRIAS	ATIVIDADES SÍNCRONAS PREVISTAS * (16h50-18h30)	CARGA-HORÁRIA
1ª (30/08)	Habilidade de Comunicação - Apresentação do ASRF VIII Remoto/regras de convivência no ambiente virtual/Criação dos grupos -Aconselhamento e planejamento terapêutico compartilhado em saúde mental. (REF. 3- CAP. 8) (Abertura)		→ Leitura da Ref. 3 → Elaboração de Questões de Aprendizagem	2hs/aula
2ª	Habilidade de Comunicação	- Postagem das	→ Discussão das	2hs/aula

(06/09)	- Aconselhamento e planejamento terapêutico compartilhado em saúde mental. (REF. 3- CAP. 8) (Fechamento)	respostas das Questões de Aprendizagem (QA) (4 pontos) Data para postagem: → até 05/09/2022 às 23h59 na aba Tarefas do Teams	Questões de Aprendizagem	
3ª (13/09)	Habilidade de Comunicação - Aconselhamento e planejamento terapêutico compartilhado em saúde mental		Casos para preparo de dramatização	2hs/aula
4ª (20/09)	Habilidade de Comunicação -DRAMATIZAÇÃO (GRUPOS A)		→ Dramatização (15,0 pontos)	2hs/aula
5ª (27/09)	Habilidade de Comunicação -DRAMATIZAÇÃO (GRUPOS B)			2hs/aula
6ª (04/10)	História da Medicina - As origens da história e do exame físico. (REF. 4) (Abertura)	- Leitura Individual da Ref 4	→ Elaboração de Questões de Aprendizagem (Ref 4)	2 hs/aula
7ª (11/10)	História da Medicina - As origens da história e do exame físico. (REF. 4) (Fechamento)	-Postagem das respostas das Questões de Aprendizagem (QA) (4 pontos) Data para postagem: → até 10/10 às 23h59 na aba tarefas do Teams	→ Discussão das Questões de Aprendizagem	2hs/aula
8ª (18/10)	Prática Médica - Erro profissional médico (Ref. 2) (Abertura)	- Postagem do Portfólio Reflexivo (dupla) - Data para postagem: até 18/10/2022 às 23h59 na aba Tarefas do Teams® PONTUAÇÃO → 40,0 pontos -----	→ Discussão do vídeo e resolução do caso clínico	2 hs/aula
9ª (25/10)	Prática Médica - Erro profissional médico (Ref. 2) (Fechamento)	- Postagem da resolução do Caso clínico (4 pontos) Data para postagem: → até 24/10 às 23h59 na aba Tarefas do Teams	→ Discussão do Caso Clínico	2 hs/aula
10ª (01/11)	Roda de conversa: Culpabilidade no Erro Profissional Médico	-Postagem de resolução do caso proposto (4 pontos) Data para postagem: → até 30/10 às 23h59 na aba Tarefas do Teams	→ Roda de conversa com a advogada Dra. Camilla de Lellis Mendonça (USP-SP)	2 hs/aula
11ª (08/11)	Ética/Bioética/Humanidades - Doação e captação de órgãos e tecidos		→ Resolução de caso clínico	2 hs/aula

	(Abertura)			
12 ^a (15/11)	FERIADO			
13 ^a (22/11)	Ética/Bioética/Humanidades - Doação e captação de órgãos e tecidos (Fechamento)	Postagem de resolução do caso clínico. (grupo) (4 pontos) Data para postagem: → até 21/11 às 23h59 na aba Tarefas do Teams	→ Discussão do Caso clínico	2 hs/aula
14 ^a (29/11)	Ética/Bioética/Humanidades - Doação e captação de órgãos e tecidos		→ Discussão da legislação vigente com especialista na área	
15 ^a 06/12	ATIVIDADE REFLEXIVA		→ 10,0 pontos	2 hs/aula
16 ^a 13/12	Literatura Médica RODA DE CONVERSA		→ Discussão do Livro (REF. 1) (15,0 pontos)	2 hs/aula
17 ^a (20/12)	Vista Atividades Avaliativas			2 hs/aula
18 ^a (27/12)	Atividade de Recuperação de Aprendizagem*			2 hs/aula

* Será garantida a realização de uma atividade avaliativa de recuperação de aprendizagem ao estudante que não obtiver o rendimento mínimo de 60% para aprovação e que tenha frequência mínima de 75% no componente curricular. Esta atividade de recuperação, no final do semestre, terá valor de 100 pontos e o estudante será aprovado se obtiver nota igual ou superior a 60 pontos, e terá o registro de 60 pontos no seu histórico.

8. AVALIAÇÃO

8.1. Avaliação Discente

Avaliação	Pontuação
Dramatização	20,0
Portfólio	40,0
Roda de Conversa Livro Mortais	15,0
Atividade Reflexiva	10,0
Postagens respostas de questões de aprendizagem e casos bioéticos	20,0
Total	100,0
Atividade de Recuperação de Aprendizagem	100,0

1. A assiduidade/participação será avaliada com a entrega das atividades de postagem de resolução questões de aprendizagem e casos bioéticos dentro dos prazos estipulados no item 7 (cronograma).
2. O estudante utilizará o Teams para postagem das atividades.

8.2. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS PORTFÓLIOS

ITENS AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO			TOTAL
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO	

<p>1. Registra e justifica a escolha do momento ou ação vivenciada no curso</p> <p>- Adequado: registra e justifica a escolha do momento ou ação.</p> <p>- Parcialmente adequado: apenas registra do momento ou ação.</p> <p>- Inadequado: não registra e não justifica a escolha do momento ou ação.</p>	0,0	4,0	4,0	
<p>2. Reflete sobre sua própria atitude ou comportamento</p> <p>-Adequado: registra e analisa criticamente sua atitude ou comportamento.</p> <p>-Parcialmente adequado: apenas registra sua atitude ou comportamento.</p> <p>- Inadequado: não registra e não analisa criticamente sua atitude ou comportamento.</p>	0,0	2,0	4,0	
<p>3. Expressa seus sentimentos em relação ao momento ou ação vivenciada</p> <p>Adequado: expressa de forma clara seus sentimentos e justifica.</p> <p>Parcialmente adequado: apenas expressa de forma clara seus sentimentos e não justifica.</p> <p>Inadequado: não expressa de forma clara seus sentimentos.</p>	0,0	2,0	4,0	
<p>4. Identifica as necessidades de aprendizagem</p> <p>Adequado: registra claramente a questão de aprendizagem relacionada à reflexão.</p> <p>Parcialmente adequado: registra a questão de aprendizagem não relacionada à reflexão.</p> <p>Inadequado: não registra a questão de aprendizagem.</p>	0,0	2,0	4,0	
<p>5. Realiza busca qualificada de textos relacionados às necessidades de aprendizagem</p> <p>Adequado: utiliza textos relacionados às necessidades de aprendizagem indexados.</p> <p>Parcialmente adequado: utiliza textos relacionados às necessidades de aprendizagem não indexados.</p> <p>Inadequado: não utiliza textos relacionados às necessidades de aprendizagem.</p>	0,0	1,0	2,0	
<p>6. Utiliza normas da ABNT adequadamente</p> <p>Adequado: respeita as normas de citação das referências no corpo da narrativa e nas referências bibliográficas.</p> <p>Parcialmente adequado: respeita as normas de citação das referências no corpo da narrativa ou nas referências bibliográficas.</p> <p>Inadequado: não respeita as normas de citação das referências no corpo da narrativa e nas referências bibliográficas.</p>	0,0	2,0	2,0	
<p>7. Relaciona o conteúdo aprendido com as necessidades de aprendizagem</p> <p>Adequado: analisa o conteúdo dos textos e responde as necessidades de aprendizagem.</p>	0,0	6,0	12,0	

<p>Parcialmente adequado: analisa o conteúdo dos textos e não responde as necessidades de aprendizagem.</p> <p>Inadequado: não analisa o conteúdo dos textos.</p>				
<p>8. Demonstra a capacidade de síntese e expressão da escrita</p> <p>Adequado: demonstra a capacidade de síntese e expressão da escrita.</p> <p>Parcialmente adequado: demonstra a capacidade de síntese ou expressão da escrita.</p> <p>Inadequado: não demonstra a capacidade de síntese e expressão da escrita.</p>	0,0	4,0	8,0	
NOTA FINAL (TOTAL 40 PONTOS)				

8.3. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA DRAMATIZAÇÃO

CRITÉRIOS AVALIADOS	PONTOS OBTIDOS		
	NÃO (0)	SIM, MAS... (0,75)	SIM (1,0)
1. Prepara-se: o paciente é de risco?			
2. Faz introduções cuidadosas			
3. Estabelece <i>rapport</i> : Ouve, facilita			
4. Checa o estado emocional do paciente			
5. Descobre a perspectiva do paciente			
6. Uso de técnicas adequadas de perguntas abertas e fechadas			
7. Esclarecimento de frases confusas			
8. Segue pistas verbais e não verbais			
9. Demonstra comportamento não-verbal apropriado			
10. Demonstra aceitação			

11.	Demonstra empatia			
12.	Fornece suporte			
13.	Resume			
14.	Sinaliza as fases da consulta			
15.	Planejamento terapêutico compartilhado			
TOTAL		15 Pontos		

8.4. Avaliação do Componente Curricular

a. Instrumento de avaliação ao final do componente curricular proposto pelo Eixo ASRF

<p>Por favor, marque a alternativa que melhor represente sua opinião sobre os seguintes aspectos do componente curricular ASRF do curso de medicina, vivenciado por você no <u>semestre atual</u>, de acordo com a legenda que se segue:</p> <p>0- Não se aplica; 1- Discordo totalmente; 2- Discordo; 3- Indiferente; 4- Concordo; 5- Concordo totalmente</p>	
Dimensão 1: Planejamento Educacional (Plano de Ensino)	
Os objetivos educacionais foram apresentados no início do semestre.	
As atividades propostas foram coerentes com o desenvolvimento dos objetivos educacionais apresentados.	
O conteúdo proposto é relevante para sua formação.	
A bibliografia sugerida contribuiu para a construção do seu conhecimento.	
Houve priorização de métodos ativos de ensino-aprendizagem.	
A carga horária total proposta para o módulo foi adequada.	
Houve respeito ao tempo de “Pró-Estudo” do estudante (20% da carga horária total do módulo)	
As estratégias de avaliação dos estudantes foram coerentes com os objetivos de aprendizagem e métodos de aprendizagem propostos.	
Dimensão 2: Infraestrutura (Cenários e recursos didáticos)	
As salas de aulas utilizadas foram adequadas para o trabalho em grandes e pequenos grupos.	
Os equipamentos e materiais permanentes disponíveis foram adequados ao desenvolvimento das atividades propostas.	
O acervo bibliográfico disponível foi adequado para o desenvolvimento das atividades do módulo.	
O acesso à internet disponibilizado foi adequado para o desenvolvimento das atividades do módulo.	
Dimensão 3: Corpo Docente	
Os professores apresentaram e pactuaram o Plano de Ensino com os alunos no início do semestre.	
Os professores do módulo cumpriram o planejamento previsto no Plano de Ensino ao longo do semestre.	
Os docentes do módulo facilitaram a aprendizagem dos alunos.	
Os docentes do módulo apresentam assiduidade e pontualidade.	

9. BIBLIOGRAFIA

Básica

1. GAWANDE, A. Mortais. Nós, a Medicina e o que realmente importa no final. Rio de Janeiro: Editora Objetiva, 2015.
2. PARKER, J. AND DAVIES, B. (2020), No Blame No Gain? From a No Blame Culture to a Responsibility Culture in Medicine. **Journal of Applied Philosophy**; p. 1-15, 2020.
3. SILVERMAN, J.; KURTZ, S.; DRAPER, J. Chapter 8: Relating specific issues to core communication skills. In: _____ **Skills for communicating with patients**. 3rd ed. London: Radcliffe Publishing Ltd, 2013.
4. WALKER, H. K. The Origins of the History and Physical Examination. In: WALKER, H. K.; HALL W. D.; HURST J. W. [Eds.]. **Source Clinical Methods: The History, Physical, and Laboratory Examinations**. 3rd edition. Boston: Butterworths; 1990. Chapter 1

10. APROVAÇÃO

Aprovado em reunião do Colegiado realizada em: ____/____/____

Coordenação do Curso de Graduação: _____



Documento assinado eletronicamente por **Nilton Pereira Junior, Presidente**, em 01/11/2022, às 11:29, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://www.sei.ufu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **3974580** e o código CRC **95F7E495**.