
Ano Letivo 2020-21

Unidade Curricular ENFERMAGEM DE SAÚDE INFANTIL E PEDIATRIA

Cursos ENFERMAGEM (1.º ciclo)

Unidade Orgânica Escola Superior de Saúde

Código da Unidade Curricular 15171022

Área Científica ENFERMAGEM

Sigla

Línguas de Aprendizagem Português

Modalidade de ensino Presencial

Docente Responsável Maria do Céu Henriques Mendes Pereira Neves

| DOCENTE | TIPO DE AULA | TURMAS | TOTAL HORAS DE CONTACTO (*) |
|---|--------------|---------|-----------------------------|
| Maria do Céu Henriques Mendes Pereira Neves | T; TP | T1; TP1 | 14T; 22TP |
| Maria Augusta Gomes Alves Ferreira | T; TP | T1; TP1 | 14T; 22TP |
| Filomena Adelaide Pereira Sabino de Matos | T; TP | T1; TP1 | 14T; 14TP |

* Para turmas lecionadas conjuntamente, apenas é contabilizada a carga horária de uma delas.

| ANO | PERÍODO DE FUNCIONAMENTO* | HORAS DE CONTACTO | HORAS TOTAIS DE TRABALHO | ECTS |
|-----|---------------------------|-------------------|--------------------------|------|
| 3º | S1 | 42T; 58TP | 168 | 6 |

* A-Anual;S-Semestral;Q-Quadrimestral;T-Trimestral

Precedências

ENSINO CLÍNICO II: ENFERMAGEM MÉDICA, ENSINO CLÍNICO III: ENFERMAGEM CIRÚRGICA

Conhecimentos Prévios recomendados

Domínio dos conteúdos das Unidades Curriculares precedentes.

Fundamentos de enfermagem I e II; Desenvolvimento Pessoal, Ética e Criatividade aplicada à enfermagem I e II; Comunicação e Relação em enfermagem I, II e III; Enfermagem de saúde Comunitária; Enfermagem Médico-cirúrgica; Enfermagem na Família; Ensino clínico I, II e III.

Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências)

Identificar as diferentes fases do processo de desenvolvimento da criança e do adolescente.

Identificar os desvios da normalidade. Identificar as diversas alterações da situação de saúde da criança e do adolescente.

Definir estratégias de intervenção terapêutica com a criança e família nos diversos contextos do cuidar em enfermagem.

Aprender técnicas e procedimentos de enfermagem no âmbito da saúde infantil e pediatria.

Compreender a importância da integração da criança e família na equipa multidisciplinar tendo em conta a sua individualidade e multiculturalidade.

Conteúdos programáticos

A criança prematura; Necessidades básicas do lactente. Intervenções de enfermagem à criança com icterícia; hipoglicémia; doença hemorrágica; criptorquidia; enurese; infeções urinária e respiratória; invaginação intestinal aguda; estenose hipertrófica piloro; convulsões; doenças exantemáticas; cardiovasculares e gastrointestinais. Direitos da criança. Relação de ajuda. A criança hospitalizada. Cuidar brincando. Cuidar Multicultural. Alimentação Infantil. Desenvolvimento psicomotor na infância/adolescência. Promoção da saúde/Prevenção da doença na Criança/adolescência. PNV e Saúde Escolar. Prevenção de acidentes. A criança/adolescente/família com doença crónica. Cuidados paliativos criança/adolescente/família. Procedimentos: Cuidados de higiene e conforto, terapêutica, atmosfera húmida/aerossóis, colheitas de urina, tração cutânea, preparação de biberões, avaliação de PV e antropométricos, avaliação do desenvolvimento infantil.

Metodologias de ensino (avaliação incluída)

As estratégias de ensino baseiam-se no método expositivo com recurso a meios audiovisuais, nas aulas teóricas. Método participativo, com recurso à leitura, análise e discussão de textos e/ou filmes em aulas teórico práticas. Pesquisa/estudo orientado, com recurso à leitura, análise e discussão de documentos, para a elaboração de trabalhos de grupo. Avaliação: 1 teste escrito (TE) (ponderação 2), 1 trabalho escrito de grupo (TG) (ponderação 1). A classificação final será: 2xTE+ 1xTG /3.

Nota: esta fórmula só será aplicada se a classificação do teste escrito for ≥ 9.5 valores. Caso não se verifique, o estudante reprova à Unidade Curricular, sendo submetido a exame. O aproveitamento à Unidade Curricular, para além da nota mínima (10 valores) prevê ainda, uma assiduidade igual ou superior 85% do total das horas de contacto.

Bibliografia principal

- Bowden, V. & Greenberg, C. (2005). *Procedimentos de enfermagem pediátrica*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan.
- Bowlby, J. (1990). *Formação e rompimento dos laços afetivos* (2ª ed.). São Paulo: Martins Fontes.
- Brazelton, T. (1994). *Dar atenção à criança: para compreender os problemas normais do crescimento*. Mem Martins: Terramar.
- Hockenberry, M. & Wilson, D. (2011). *Wong: Enfermagem da criança e do adolescente* (9ª ed.). S. Paulo: Mosby.
- Jorge, A. (2004). *Família e hospitalização da criança: (re)pensar o cuidar em enfermagem*. Loures: Lusociência.
- Opperman, C. & Cassandra, K. (2001). *Enfermagem pediátrica contemporânea*. Loures: Lusociência.
- Sprinthall, N. & Collins, W. (2003). *Psicologia do adolescente: uma abordagem desenvolvimentista*. Lisboa: Fundação Calouste Gulbenkian.
- www.dgs.pt
- www.ordemdosfermeiros.pt

Academic Year 2020-21

Course unit CHILD HEALTH AND PAEDIATRIC NURSING

Courses NURSING

Faculty / School SCHOOL OF HEALTH

Main Scientific Area

Acronym

Language of instruction Portuguese

Teaching/Learning modality Presential

Coordinating teacher Maria do Céu Henriques Mendes Pereira Neves

| Teaching staff | Type | Classes | Hours (*) |
|---|-------|---------|-----------|
| Maria do Céu Henriques Mendes Pereira Neves | T; TP | T1; TP1 | 14T; 22TP |
| Maria Augusta Gomes Alves Ferreira | T; TP | T1; TP1 | 14T; 22TP |
| Filomena Adelaide Pereira Sabino de Matos | T; TP | T1; TP1 | 14T; 14TP |

* For classes taught jointly, it is only accounted the workload of one.

Contact hours

| T | TP | PL | TC | S | E | OT | O | Total |
|----|----|----|----|---|---|----|---|-------|
| 42 | 58 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 168 |

T - Theoretical; TP - Theoretical and practical ; PL - Practical and laboratorial; TC - Field Work; S - Seminar; E - Training; OT - Tutorial; O - Other

Pre-requisites

ENSINO CLÍNICO III: ENFERMAGEM CIRÚRGICA, ENSINO CLÍNICO II: ENFERMAGEM MÉDICA

Prior knowledge and skills

Knowledge of the preceding curriculum units contents.

Fundamentals Nursing I and II; Personal Development, Ethics and Creativity applied to Nursing I and II; Communication and Relationship Nursing I, II and III; Community Health Nursing; Medical-surgical nursing; Nursing in the Family; Nursing Pratics I, II and III.

The students intended learning outcomes (knowledge, skills and competences)

Identify the different stages of child development and adolescent. Identify deviations from normality. Identify the various changes the child's health status and adolescents. Define intervention strategies with the child and family in various contexts of nursing care. Learn techniques and nursing procedures in children's health and pediatrics. Understand the importance of child and family integration in multidisciplinary team taking into account their individuality and multiculturalism

Syllabus

The premature child; basic infant needs. child nursing interventions with jaundice; hypoglycemia; bleeding disorder; cryptorchidism; enuresis; urinary and respiratory infections; acute intussusception; hypertrophic pyloric stenosis; convulsions; rash illnesses, cardiovascular and gastrointestinal. children's rights. Relationship help. Hospitalized children. Caring playing. Multicultural care. Health promotion / disease prevention. Infant Feeding. psychomotor development in childhood / adolescence. Health promotion in child / adolescent. PNV and School Health. Accidents prevention. The child / adolescent / family with chronic disease. Palliative care child / adolescent / family. Procedures: Hygiene care and comfort, therapy, wet / aerosol air, urine collections, skin traction, preparing bottles, evaluation of PV and anthropometric, assessment of child development.

Teaching methodologies (including evaluation)

Teaching strategies are based on the expository method using audiovisual media, in lectures. participatory method, using the reading, analysis and discussion of texts and / or films in theoretical-practical classes. Research / study-oriented, using the reading, analysis and discussion documents for the preparation of group work. Rating: 1 written test (TE) (weighting 2), 1 group written work (TG) (weighting 1). The final classification will be: 2xTeste written + 1xWork written / 3. Note: This formula will only be applied if the written test classification is $\geq 9,5$ values. In case it is not verified, the student rejects the curricular unit being subjected to examination. The use of the Curricular Unit, in addition to the minimum grade (10 points), also provides for attendance equal to or greater than 85% of the total contact hours.

Main Bibliography

Bowden, V. & Greenberg, C. (2005). *Procedimentos de enfermagem pediátrica*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan.

Bowlby, J. (1990). *Formação e rompimento dos laços afetivos* (2ª ed.). São Paulo: Martins Fontes.

Brazelton, T. (1994). *Dar atenção à criança: para compreender os problemas normais do crescimento*. Mem Martins: Terramar.

Hockenberry, M. & Wilson, D. (2011). *Wong: Enfermagem da criança e do adolescente* (9ª ed.). S. Paulo: Mosby.

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

Opperman, C. & Cassandra, K. (2001). *Enfermagem pediátrica contemporânea*. Loures: Lusociência.

Sprinthall, N. & Collins, W. (2003). *Psicologia do adolescente: uma abordagem desenvolvimentista*. Lisboa: Fundação Calouste Gulbenkian.

www.dgs.pt

www.ordemdosenfermeiros.pt