

CURSO: ODONTOLOGIA NOTURNO - VARGINHA		SEMESTRE: 2	ANO: 2015	C/H: 40	AULAS: 50																																										
DISCIPLINA: ESTAGIO: EDUCACAO EM SAUDE BUCAL																																															
PLANO DE ENSINO																																															
OBJETIVOS: Conhecer o funcionamento do serviço público, tanto odontológico quanto no âmbito geral, capacitar o aluno para uma análise crítica da realidade e para a construção de alternativas que respondam aos anseios de qualidade de vida e de saúde da população, conhecer a organização e o funcionamento do Programa de Saúde da Família e das Equipes de Saúde Bucal.																																															
EMENTA: Educação em saúde bucal: conceitos, instrumentos, níveis de abordagem e planejamento de ações educativas. Organização da saúde bucal na atenção básica. Principais agravos em saúde bucal. Organização da atenção por meio do ciclo de vida. Recomendações para referência e contra referência aos CEOS. Realização de atividades preventivas e de educação.																																															
METODOLOGIA: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Exposição:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Estudo de caso:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Trabalho de grupo:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Seminário:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Debate:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Painel:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Discussão:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Fórum:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Chat:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>						Exposição:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Estudo de caso:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Trabalho de grupo:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Seminário:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Debate:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Painel:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Discussão:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Fórum:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>				Chat:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>												
Exposição:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Estudo de caso:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																																										
Trabalho de grupo:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Seminário:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>																																										
Debate:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Painel:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																																										
Discussão:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Fórum:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																																										
			Chat:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																																										
RECURSOS AUXILIARES: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Computador:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">AVA*:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vídeos:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Atividades clínicas:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Projeter Multimídia :</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Lousa:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Álbuns Seriadados:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Internet:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Slides:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Laboratório:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Manequins:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Vídeo conferência:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Lousa Eletrônica:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Prancheta Digitalizadora:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>*Ambiente Virtual de Aprendizagem</p>						Computador:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	AVA*:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Vídeos:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Atividades clínicas:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Projeter Multimídia :	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Lousa:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Álbuns Seriadados:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Internet:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Slides:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Laboratório:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Manequins:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Vídeo conferência:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Lousa Eletrônica:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Prancheta Digitalizadora:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>
Computador:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	AVA*:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																																										
Vídeos:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Atividades clínicas:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																																										
Projeter Multimídia :	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Lousa:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>																																										
Álbuns Seriadados:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Internet:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>																																										
Slides:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Laboratório:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																																										
Manequins:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Vídeo conferência:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																																										
Lousa Eletrônica:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Prancheta Digitalizadora:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																																										
AVALIAÇÃO: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Discursiva:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Prática:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Múltipla escolha:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Trabalhos de pesquisa:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Oral:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Discursiva:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Prática:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Múltipla escolha:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Trabalhos de pesquisa:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Oral:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																											
Discursiva:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Prática:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																																										
Múltipla escolha:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Trabalhos de pesquisa:	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>																																										
Oral:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>																																													
BIBLIOGRAFIA BÁSICA: BURT, Brian A.; EKLUND, Stephen A.. <i>Odontologia, prática odontológica e a comunidade</i> . 6. ed. São Paulo: Elsevier, 2007. DIAS, Carlos Renato. <i>Promoção e proteção da saúde bucal na família: o cotidiano da prevenção</i> . 2. ed. São Paulo: Santos, 2012. LOPES, Mônica Guimarães Macau. <i>Saúde bucal coletiva: implantando idéias, concebendo integralidade</i> . Rio de Janeiro: Rubio, 2008.																																															
BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR: PEREIRA, Antônio Carlos. <i>Odontologia em Saúde Coletiva: planejando ações e promovendo saúde</i> . Porto Alegre: Artmed, 2003. DIAS, Aldo Angelin. <i>Saúde Bucal Coletiva: metodologia de trabalho e práticas</i> . São Paulo: Santos, 2006. PEREIRA, Maurício Gomes. <i>Epidemiologia: teoria e prática</i> . Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010. CURY, Geraldo Cunha. <i>Epidemiologia aplicada ao sistema único de saúde: programa de saúde da família</i> . Belo Horizonte: Coopmed, 2009. THYLSTRUP, A.; FEJERSKOV, O.. <i>Cariologia clínica</i> . 2. ed. São Paulo: Santos, 1995.																																															

CURSO: ODONTOLOGIA NOTURNO - VARGINHA	SEMESTRE: 2	ANO: 2015	C/H: 40	AULAS: 50
DISCIPLINA: ESTAGIO: EDUCACAO EM SAUDE BUCAL				
PLANO DE ENSINO				
CONTEÚDOS				
<p>1. Educação em Saúde Bucal</p> <ul style="list-style-type: none">- Conceito e áreas de domínio- Instrumentos educativos- Público alvo- A educação em saúde bucal no contexto de saúde da família- Os níveis de abordagem do processo de educação- O planejamento das ações educativas <p>2. Organização da Saúde Bucal na Atenção Básica</p> <p>3. Principais agravos em saúde bucal</p> <ul style="list-style-type: none">- Cárie, doença periodontal, câncer de boca, traumatismos, fluorose, edentulismo e má oclusão. <p>4. Organização da atenção à saúde bucal por meio do ciclo de vida do indivíduo:</p> <ul style="list-style-type: none">- Gestantes, Bebês, crianças, adolescentes, adultos, idosos, pessoas portadoras de deficiências. <p>5. Recomendações para referencias e contra referencias aos Centros de Especialidades odontológicas - CEOs.</p> <p>6. Realização de atividades de educação em saúde bucal para grupos inseridos no Programa de Saúde da Família, nas escolas e creches públicas do município e nas escolas com aulas no período noturno.</p>				