

|   |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
|---|-------------|-------------------------------------|---------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|--------------------|-----|-------------------------------------|-----|--------------------------|------------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----------------------|-----|-------------------------------------|-----|--------------------------|---------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|--------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------|-------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|---------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|--------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------|--------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------|-----|-------------------------------------|-----|--------------------------|---------------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------|
| CURSO: PEDAGOGIA  | SEMESTRE: 2 | ANO: 2019                           | C/H: 33 | AULAS: 40                           |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| DISCIPLINA: <b>PSICOPEDAGOGIA I</b>   |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>PLANO DE ENSINO-APRENDIZAGEM</b>   |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM:</b><br>- Saber os fundamentos da Psicopedagogia.<br>- Identificar a área de atuação do Psicopedagogo e sua relação com o trabalho do professor.<br>- Compreender os fundamentos da aprendizagem humana e os diversos fatores que conduzem aos problemas de aprendizagem: aspectos orgânicos, cognitivos, emocionais, sociais e pedagógicos.<br>- Identificar os diferentes estilos de aprendizagem.<br>- Entender a relação emoção, autoestima e aprendizagem.<br>- Aplicar os conhecimentos a respeito do desenvolvimento na primeira infância, observando situações que podem ocasionar dificuldades na aprendizagem.<br>- Aplicar estratégias de suporte para crianças que apresentam dificuldades psicomotoras, de memória, problemas de atenção, de linguagem expressiva e compreensiva e dificuldades perceptivas.  |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>EMENTA:</b> Psicopedagogia limites e possibilidades. Aprendizagem humana e os diversos fatores que conduzem aos problemas de aprendizagem. Estilos de aprendizagem. Desenvolvimento e aprendizagem. Emoção, autoestima e aprendizagem. Estratégias de aprendizagem para crianças que apresentam dificuldades psicomotoras, de memória, problemas de atenção, de linguagem expressiva e compreensiva e dificuldades perceptivas.  |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>METODOLOGIA:</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Exposição Dialogada:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Estudo de caso:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Trabalho de grupo:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Seminário:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Debate:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Painel:</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TBL:</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Fórum/Chat:</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PBL:</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>PBL:</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aula invertida:</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Tempestade Cerebral (Brainstorming):</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mapa Conceitual:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dramatização/ Role Play</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>  |             |                                     |         |                                     | Exposição Dialogada:                 | 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"/> | TBL:               | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | Fórum/Chat: | SIM | <input type="checkbox"/>            | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | PBL:    | SIM | <input type="checkbox"/>            | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | PBL:         | SIM | <input type="checkbox"/>            | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | Aula invertida: | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | Tempestade Cerebral (Brainstorming): | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/>            | Mapa Conceitual:  | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/> | Dramatização/ Role Play   | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Exposição Dialogada:  | 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"/> |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| TBL:  | SIM         | <input type="checkbox"/>            | NÃO     | <input checked="" type="checkbox"/> | Fórum/Chat:                          | SIM | <input type="checkbox"/>            | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| PBL:  | SIM         | <input type="checkbox"/>            | NÃO     | <input checked="" type="checkbox"/> | PBL:                                 | SIM | <input type="checkbox"/>            | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| Aula invertida:   | SIM         | <input type="checkbox"/>            | NÃO     | <input checked="" type="checkbox"/> | Tempestade Cerebral (Brainstorming): | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/>            |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| Mapa Conceitual:  | SIM         | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO     | <input type="checkbox"/>            | Dramatização/ Role Play              | SIM | <input type="checkbox"/>            | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>RECURSOS AUXILIARES:</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Computador:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">AVA*:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vídeos:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Atividades clínicas:</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Projektor Multimídia:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Lousa:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Álbuns Seriadados:</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Internet:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Slides:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Laboratório:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Manequins:</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Vídeo conferência:</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Lousa Eletrônica:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Prancheta Digitalizadora:</td> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><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"/> | Projektor 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 checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input 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"/> |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| Projektor 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 checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | NÃO     | <input type="checkbox"/>            | Prancheta Digitalizadora:            | SIM | <input type="checkbox"/>            | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>AVALIAÇÃO:</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Discursiva:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Prática:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Múltipla escolha:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Trabalhos de pesquisa:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Oral:</td> <td>SIM</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>  |             |                                     |         |                                     | Discursiva:                          | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/>            | Prática:        | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/>            | Múltipla escolha:  | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/> | Trabalhos de pesquisa: | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/>            | Oral:                 | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/> |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| Discursiva:   | SIM         | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO     | <input type="checkbox"/>            | Prática:                             | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/>            |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| Múltipla escolha:   | SIM         | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO     | <input type="checkbox"/>            | Trabalhos de pesquisa:               | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/>            |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| Oral:   | SIM         | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO     | <input type="checkbox"/>            |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>BIBLIOGRAFIA BÁSICA:</b><br>Jerônimo Sobrinho, Patrícia. <b>Fundamentos da psicopedagogia</b> . São Paulo - SP - Brasil: Cengage Learning, 2015. Ebook. (1 recurso online). ISBN 9788522122530 Disponível em: . Acesso em: 30 de Julho de 2019.<br>Sampaio, Simaia. <b>Dificuldades de aprendizagem - a psicopedagogia na relação sujeito, família e escola</b> . 3. ed. Rio de Janeiro - RJ - Brasil: Wak Editora, 2011.<br>PERES, PERES Maria Regina; MOURAO ALVES. <b>Psicopedagogia: limites e possibilidades a partir de relatos de profissionais - limites e possibilidades a partir de relatos de profissionais</b> . ed1º. ed. Rio de Janeiro: Artmed, 2007.   |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR:</b><br>Beauclair, João. <b>Educação &amp; psicopedagogia</b> . São José dos Campos - SP - Brasil: Pulso Editorial, 2007.<br>FERNÁNDEZ ALICIA, FERNÁNDEZ Alicia. <b>A atenção aprisionada - A atenção aprisionada</b> . ed1º. ed. Porto Alegre: 2012, 2012.<br>Rotta, Newra Tellechea. <b>Neurologia e aprendizagem</b> . Porto Alegre - RS - Brasil: Artmed, 2016. Ebook. (1 recurso online). ISBN 9788582712689 Disponível em: . Acesso em: 30 de Julho de 2019.<br>Weiss, Maria Lúcia Lemme. <b>Psicopedagogia clínica - uma visão diagnóstica dos problemas de aprendizagem</b> . 7. ed. Rio de Janeiro - RJ - Brasil: DP & A Editora, 2000.<br>ZENICOLA ANA MARIA, ZENICOLA Ana Maria;. <b>saberes, olhares e fazeres. São José dos Campos: Pulso Editorial, 2007.</b>  |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                       |     |                                     |     |                          |         |     |                                     |     |                                     |                    |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                   |     |                                     |     |                          |                           |     |                          |     |                                     |



|   |             |           |         |           |
|---|-------------|-----------|---------|-----------|
| CURSO: PEDAGOGIA  | SEMESTRE: 2 | ANO: 2019 | C/H: 33 | AULAS: 40 |
| DISCIPLINA: <b>PSICOPEDAGOGIA I</b>   |             |           |         |           |
| <b>PLANO DE ENSINO-APRENDIZAGEM</b>   |             |           |         |           |
| <b>CONTEÚDOS</b>  |             |           |         |           |
| <p>1. A PSICOPEDAGOGIA</p> <p>1.1 Histórico</p> <p>1.2 Objeto de estudo e área de atuação</p> <p>1.3 Limites e possibilidades</p> <p>1.3 Ética</p> <p>2. APRENDIZAGEM</p> <p>2.1 O cérebro na aprendizagem</p> <p>2.2 Condições necessárias para aprender</p> <p>2.3 Processamento da informação</p> <p>3. ESTILOS DE APRENDIZAGEM</p> <p>4. OS DIVERSOS FATORES QUE CONDUZEM AOS PROBLEMAS DE APRENDIZAGEM</p> <p>4.1 Aspectos orgânicos, cognitivos, emocionais, sociais e pedagógicos</p> <p>5. DESENVOLVIMENTO E APRENDIZAGEM</p> <p>5.1 Consequências das condições do desenvolvimento na vida cognitiva e afetiva da criança</p> <p>6. EMOÇÃO, AUTOESTIMA E APRENDIZAGEM</p> <p>7. ESTRATÉGIAS DE APRENDIZAGEM</p> <p>7.1 Para crianças que apresentam dificuldades psicomotoras, de memória, problemas de atenção, de linguagem expressiva e compreensiva e dificuldades perceptivas</p> |             |           |         |           |