

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|----------------------|--|-----------------|--|--------------------|--|------------------------|--|----------------------|--|---------|--|------------------|--|-------------|--|---------|--|--------------|--|-----------------|--|--------------------------------------|--|-------------------|--|---------------------------|--|
| SEMESTRE: 2 | ANO: 2020 | C/H: 33 | AULAS: 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURSO: ESTÉTICA E COSMÉTICA | | CAMPUS: POÇOS DE CALDAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISCIPLINA: PRIMEIROS SOCORROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLANO DE ENSINO-APRENDIZAGEM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM: - Aplicar em situações de emergência as técnicas corretas em primeiros socorros, visando minimizar danos à saúde do indivíduo por falta de atendimento inicial. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMENTA: Introdução aos primeiros socorros. Prevenção de acidentes e doenças no cotidiano e no ecoturismo. Atendimento à vítima em parada cardiorrespiratória. Atendimento à vítima com fraturas, entorses e luxações. Atendimento à vítima com vertigem, desmaio e crises convulsiva. Atendimento à vítima com queimaduras, insolação e internação. Atendimento à vítima em estado de choque. Atendimento à vítima com ferimentos e hemorragia. Atendimento à vítima de choque elétrico e afogamento. Obstrução das vias respiratórias. Atendimento à vítima por intoxicação e envenenamento. Atendimento às vítimas que sofreram mordidas e picadas de animais peçonhentos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| METODOLOGIA: <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Exposição Dialogada:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Estudo de caso:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Trabalho de grupo:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Seminário:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Debate:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Painel:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TBL:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Fórum/Chat:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PBL:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>PBLe:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aula invertida:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Tempestade Cerebral (Brainstorming):</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mapa Conceitual:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Dramatização/ Role Play</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | | | Exposição Dialogada: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Estudo de caso: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Trabalho de grupo: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Seminário: | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" 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"/> | PBLe: | 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 type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Mapa Conceitual: | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Dramatização/ Role Play | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> |
| Exposição Dialogada: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Estudo de caso: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trabalho de grupo: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Seminário: | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" 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"/> | PBLe: | 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 type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mapa Conceitual: | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Dramatização/ Role Play | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECURSOS AUXILIARES: <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Computador:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>AVA*:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vídeos:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Atividades clínicas:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Projetor Multimídia:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Lousa:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Álbuns Seriados:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Internet:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Slides:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Laboratório:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Manequins:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Vídeo conferência:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Lousa Eletrônica:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Prancheta Digitalizadora:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> 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"/> | Projetor Multimídia: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Lousa: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Álbuns Seriados: | 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 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"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projetor Multimídia: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Lousa: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Álbuns Seriados: | 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 type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Prancheta Digitalizadora: | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AVALIAÇÃO: <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Discursiva:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Prática:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Múltipla escolha:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Trabalhos de pesquisa:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Oral:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/></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 checked="" type="checkbox"/> NÃO <input 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 checked="" type="checkbox"/> NÃO <input 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: Giesel, Vivian Treichel. Fundamentos da saúde para curs. Porto Alegre - RS - Brasil: Artmed, 2017. Martins, Herlon Saraiva. Medicina de emergência. Barueri - SP - Brasil: Manole, 2017. Higa, Elisa Mieko Suemitsu. Guia de medicina de urgência. 3. ed. Barueri - SP - Brasil: Manole, 2013. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR: Barsano, Paulo Roberto. Segurança do trabalho. São Paulo - SP - Brasil: Érica, 2012. Brasileiro Filho, Geraldo. Bogliolo patologia. 9 ed. ed. Belo Horizonte - MG - Brasil: Guanabara Koogan, 2016. Flegel, Melinda J.. Primeiros socorros no esporte. 5. ed. Barueri - SP - Brasil: Manole, 2015. Góis, Aécio Flávio Teixeira de. Emergências médicas. São Paulo - SP - Brasil: Atheneu, 2017. Gilroy, Anne M.. Atlas de anatomia. 3. ed. Belo Horizonte - MG - Brasil: Guanabara Koogan, 2017. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|-----------|-------------------------|-----------|
| SEMESTRE: 2 | ANO: 2020 | C/H: 33 | AULAS: 40 |
| CURSO: ESTETICA E COSMETICA | | CAMPUS: POÇOS DE CALDAS | |
| DISCIPLINA: PRIMEIROS SOCORROS | | | |
| PLANO DE ENSINO-APRENDIZAGEM | | | |
| CONTEÚDOS | | | |
| 1. Introdução aos primeiros socorros: 1.1 Aspectos gerais da prestação de primeiros socorros 1.2 Como agir em uma situação de emergência 2.Prevenção de acidentes e doenças no cotidiano e no ecoturismo 3.Atendimento à vítima em parada cardiorrespiratória 4. Atendimento à vítima com fraturas, entorses e luxações. 5. Atendimento à vítima com vertigem, desmaio e crises convulsiva. 6. Atendimento à vítima com queimaduras, insolação e intermação. 7. Atendimento à vítima em estado de choque. 8. Atendimento à vítima com ferimentos e hemorragia 9. Atendimento à vítima de choque elétrico e afogamento. 10. Obstrução das vias respiratórias 10.1 Sinais gerais de obstrução 10.2 Vítimas de inalação por gases tóxicos 10.3 Engasgamento 11. Atendimento à vítima por intoxicação e envenenamento 11.1 Plantas venenosas 11.2 Venenos domésticos 11.3 Intoxicação por drogas 11.4 Venenos industriais 11.5 Intoxicação por alimentos 11.6 Intoxicação por álcool 12. Atendimento às vítimas que sofreram mordidas e picadas de animais peçonhentos. | | | |