



## Rede Nacional de Ensino e Pesquisa em Terapia Ocupacional

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES

(IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE e/ou REPRESENTAÇÃO)

<b>NOME:</b>	Grasielle Silveira Tavares
<b>FUNÇÃO:</b>	representante RENETO na Reunião Ampliada do GT sobre as Diretrizes Curriculares Nacionais no Conselho Nacional de Saúde-CNS
<b>DATA OU PERÍODO DA ATIVIDADE:</b>	2 JUNHO DE 2017
<b>LOCAL:</b>	Plenário do conselho Nacional de Saúde "Omilton Visconde"
<b>FINALIDADE DA ATIVIDADE:</b>	apresentar propostas frente ao documento orientador (GT-DCN- CIRHT/CNS, produzido pela comissão responsável pelo GT para apresentar ao Conselho Nacional de Educação-CNE
<b>PARTICIPANTES DA ATIVIDADE:</b>	Representantes do Ministério da Saúde, OPAS, MEC, Conselho Nacional de Educação-CNE, Fnepas (Vera Garcia), Conselhos e Associações representantes da Nutrição, de Enfermagem, Fonoaudiologia, Odontologia, Medicina Veterinária, Psicologia, Biologia, Terapia Ocupacional e Fisioterapia, Educação Física, Biomedicina, Farmácia. Representantes Abrasco, Associação LGBT.
<b>SÍNTESE DAS DISCUSSÕES E/OU DOS TRABALHOS/ATIVIDADES:</b>	<p>- Foi realizado apresentação do documento norteador, com possibilidade de questionamentos na plenária</p> <p>- Grupos de trabalho para discutir as seguintes questões:</p> <p>1- Em relação as DCN dos cursos de graduação da saúde, quais os avanços e os desafios da implementação de competências gerais direcionadas a uma formação para o trabalho interprofissional?</p> <p>2- Em relação ao documento orientador, o que deveria ser mantido, mudado, ou incluído</p>



## Rede Nacional de Ensino e Pesquisa em Terapia Ocupacional

e o que deveria ser retirado?

### ENCAMINHAMENTOS GERAIS:

1- manter o ordenamento da formação para o SUS

2- **Trazer para os documentos dos cursos conceitos mais atuais: integralidade, redes de atenção a saúde, trabalho em equipe interprofissional, praticas integrativas (precisam ganhar mais espaços no currículos)**

3- **Carga horária mínima (3200 hs).** Este item foi bastante questionado ao representante do CNE, é consensual que esta carga horária mínima é escassa para uma formação sólida na saúde, sugeriu-se o aumento, sem nenhuma definição de horas mínimas acordadas no grupo, com sugestão de revisão pelo CNE. O representante relatou que se o CNS apresentar um aumento da carga horária mínima eles podem analisar a viabilidade de mudança.

4- **A apresentação do desenho das DCNs estava ocorrendo mediante um convite no CNE, mas agora está ocorrendo de forma espontânea. Cada curso realiza suas oficinas, constrói uma comissão e faz o desenho das DCNs e então solicita ao CNE a apresentação e discussão, após isto é aberto a consulta pública caso o curso tenha interesse.**

5- Discutiu-se sobre os cursos EAD, sendo consenso que não é possível fazer uma formação para cuidar de pessoas, onde todo o conhecimento seja obtido a distância, é preciso de vivências práticas. Recomendou-se respeitar a resolução que permite apenas 20% do conteúdo de forma EAD e maior fiscalização pelo MEC.

6- Rever no documento orientador o termo “metodologias ativas’ , pois orienta-se substituir por ‘aprendizagem significativa” e então dentro de cada projeto pedagógico de curso o docente tem a opção de escolher os tipos de metodologias que deseja usar.

7- **Rever em cada desenho das DCNs dos cursos, o conceito de formação por competências, elucidar melhor a compreensão que cada curso adota.** A enfermagem relatou que optou por não se prender ao conceito de “competências” e criaram eixos que



## Rede Nacional de Ensino e Pesquisa em Terapia Ocupacional

conduzem a formação

8- Importância da avaliação ser colocada de forma processual e não ter o foco somente no discente, mas no curso e docentes também.

9- **Em relação as competências gerais, optou-se por mantê-las, visto que elas abarcam necessidades gerais e comuns da formação em saúde, no entanto cada curso optou por reorganizar alguns textos e adequá-los melhor. Os itens que sugerem mudanças na escrita do texto são: administração e gerenciamento (trocar por gestão do cuidado e trazer um olhar mais de co-gestao), liderança: (reorganizar o texto) e educação permanente (esta confuso a compreensao entre educação permanente e educação continuada)**

10- **Foi sugerido a inclusão da competência geral: política e cidadania, buscando foratlecer a formação política de futuros profissionais.**

11- Protagonismo estudantil deve ser mantido mas deve incluir os demais segmentos da formação

12- Orientou-se que o documento final a ser produzido possa ser uma resolução não apenas do CNS, mas da parceria deste com o CNE

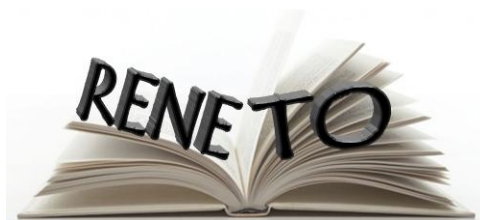
13- Re ver o conceito de interprofissionalidade

14- **Cada curso primeiramente precisa discutir sua matriz de competências e se ela não existir precisa ser criada.**

15- **Em cada Diretriz curricular alguns cursos optaram por não apenas descrever o conceito a que se refere mais trazer um detalhamento na forma de aplicação pratica para facilitar o desenvolvimento das mesmas.**

### ENCAMINHAMENTOS PARA RENETO

Acredito que todos itens acima são importantes na discussão das DCNs para a Terapia Ocupacional, e devem ser considerados, no entanto os itens em vermelho podem ser disparadores para o trabalho no evento de agosto sobre as DCNs.



---

**Rede Nacional de Ensino e Pesquisa em Terapia Ocupacional**

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**