

Elisa Miranda Costa

(Organizadora)

Bases Conceituais da Saúde

Atena Editora Ponta Grossa - 2019

2019 by Atena Editora

Copyright © da Atena Editora

Editora Chefe: Prof^a Dr^a Antonella Carvalho de Oliveira

Diagramação e Edição de Arte: Lorena Prestes e Geraldo Alves

Revisão: Os autores

Conselho Editorial

Prof. Dr. Alan Mario Zuffo - Universidade Federal de Mato Grosso do Sul Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto - Universidade Federal de Pelotas Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson - Universidade Tecnológica Federal do Paraná Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho - Universidade de Brasília Profa Dra Cristina Gaio - Universidade de Lisboa Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior - Universidade Estadual de Ponta Grossa Profa Dra Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná Prof. Dr. Darllan Collins da Cunha e Silva - Universidade Estadual Paulista Prof^a Dr^a Deusilene Souza Vieira Dall'Acqua – Universidade Federal de Rondônia Prof. Dr. Eloi Rufato Junior - Universidade Tecnológica Federal do Paraná Prof. Dr. Fábio Steiner - Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco - Universidade Federal de Santa Maria Prof. Dr. Gilmei Fleck - Universidade Estadual do Oeste do Paraná Prof^a Dr^a Girlene Santos de Souza - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia Profa Dra Ivone Goulart Lopes - Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice Profa Dra Juliane Sant'Ana Bento - Universidade Federal do Rio Grande do Sul Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior - Universidade Federal Fluminense Prof. Dr. Jorge González Aguilera - Universidade Federal de Mato Grosso do Sul Prof^a Dr^a Lina Maria Goncalves – Universidade Federal do Tocantins Profa Dra Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte Prof^a Dr^a Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa Profa Dra Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos - Universidade Federal do Maranhão Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza - Universidade do Estado do Pará Prof. Dr. Takeshy Tachizawa - Faculdade de Campo Limpo Paulista Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior - Universidade Federal do Oeste do Pará Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior - Universidade Federal de Alfenas Prof^a Dr^a Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande Prof^a Dr^a Vanessa Lima Gonçalves - Universidade Estadual de Ponta Grossa Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme - Universidade Federal do Tocantins

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)

B299 Bases conceituais da saúde [recurso eletrônico] / Organizadora Elisa Miranda Costa. – Ponta Grossa (PR): Atena Editora, 2019. – (Bases Conceituais da Saúde; v. 1)

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia.

ISBN 978-85-7247-141-1 DOI 10.22533/at.ed.411191502

1. Medicina integral. 2. Política de saúde. 3. Promoções da saúde. 4. Saúde coletiva. I. Costa, Elisa Miranda. II. Série.

CDD 362.1

Elaborado por Maurício Amormino Júnior - CRB6/2422

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores.

2019

Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais. www.atenaeditora.com.br

APRESENTAÇÃO

Com a efervescência da Medicina Integral e da Medicina Comunitária no Brasil, surgiu uma reorientação das práticas médicas dentro das universidades. Esses modelos propuseram uma certa rearticulação dos conhecimentos médicos na dimensão social, o que ampliou a concepção acerca do processo saúde/doença e seus determinantes que a medicina clínica vinha contribuindo quando enfatizava uma abordagem individual e biomédica.

Com o surgimento do campo da Saúde Coletiva, se observa a necessidade de reformas não só educacionais, mas sobretudo sobre o próprio sistema de saúde brasileiro. Portanto, a saúde coletiva consolidou-se como espaço multiprofissional e interdisciplinar.

A educação influencia e é influenciada pelas condições de saúde, estabelecendo um estreito contato com todos os movimentos de inserção nas situações cotidianas em seus complexos aspectos sociais, políticos, econômicos, culturais, dentre outros. Portanto, a prática educativa em saúde, além da formação permanente de profissionais para atuar nesse contexto, tem como eixo principal a dimensão do desenvolvimento de capacidades individuais e coletivas visando à melhoria da qualidade de vida e saúde da comunidade assistida pelos serviços, reforçando que a educação e a saúde são práticas sociais inseparáveis e interdependentes.

A Educação em saúde no contexto dos serviços de Saúde Pública tem importantes dimensões a serem tratadas: a educação permanente em saúde como política norteadora dos processos educativos contínuos nos diferentes modelos assistenciais do SUS a educação popular em saúde, que reconhece que os saberes são construídos diferentemente e, por meio da interação entre sujeitos, esses saberes se tornam comuns ao serem compartilhados.

Ao longo deste volume serão discutidas as experiências educacionais de acadêmicos de saúde e o processo educativo nas práticas de saúde nas ações dos profissionais inseridos no Sistema Único de Saúde.

Elisa Miranda Costa

SUMÁRIO

DOI 10.22533/at.ed.4111915025

CAPITULO 639
AÇÃO EDUCATIVA PARA OS PORTADORES DE DIABETES E HIPERTENSÃO ARTERIAL MATRICULADOS EM UMA ESF DE BELÉM-PA Eliomara Azevedo do Carmo Lemos Carla Andrea Avelar Pires Geraldo Mariano Moraes de Macedo Ceres Larissa Barbosa de Oliveira Sérgio Bruno dos Santos Silva
DOI 10.22533/at.ed.4111915026
CAPÍTULO 742
ADEQUA-SE O TEMA ESPIRITUALIDADE NA GRADE CURRICULAR DOS CURSOS DA ÁREA DA SAÚDE NA PÓS-MODERNIDADE? Edson Umeda Juliana Ferreira de Andrade Juliana Fehr Muraro
DOI 10.22533/at.ed.4111915027
CAPÍTULO 849
AS ATIVIDADES LÚDICAS COMO MECANISMO TRANSFORMADOR NO PROCESSO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE: RELATO DE EXPERIÊNCIA Marcos José Risuenho Brito Silva Diully Siqueira Monteiro Camilla Cristina Lisboa Do Nascimento Eliseth Costa Oliveira de Matos
DOI 10.22533/at.ed.4111915028
CAPÍTULO 952
ASSISTÊNCIA INTEGRAL AO PACIENTE OBESO EXPERIÊNCIA EM ENSINO E EXTENSÃO Tiago Franco David Ana Carolina Contente Braga de Souza Karem Mileo Felício João Soares Felício Camila Castro Cordeiro
DOI 10.22533/at.ed.4111915029
CAPÍTULO 10
ATENÇÃO FARMACÊUTICA EM DROGARIAS: RELATO DE EXPERIÊNCIA NA VIVÊNCIA DA PRÁTICA PROFISSIONAL COM FORMAÇÃO EM METODOLOGIA ATIVA - APRENDIZAGEM BASEADA EM PROBLEMA NA GRADUAÇÃO DE FARMÁCIA- FPS Emília Mendes da Silva Santos Ivana Glaucia Barroso da cunha
DOI 10.22533/at.ed.41119150210
CAPÍTULO 1163
BIOÉTICA E TRANSVERSALIDADE NAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE IGUALDADE ENTRE OS GÊNEROS
Renata Bertti Nunes Tereza Rodrigues Vieira
DOI 10.22533/at.ed.41119150211

CAPÍTULO 1274
COMUNICAÇÃO ENTRE OS SURDOS E OS PROFISSIONAIS DA SAÚDE, UMA QUESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA? REVISÃO SISTEMÁTICA
Welington Jose Gomes Pereira Marciana Matyak
Simone Cristina Pires Domingos Tainá Gomes Valeiro
Anna Carolina Vieira Martins Haysa Camila Boguchevski
DOI 10.22533/at.ed.41119150212
CAPÍTULO 1386
CONFECÇÃO DE MATERIAIS DIDÁTICOS NO PROCESSO DE ENSINO E APRENDIZAGEM PARA TRABALHAR EDUCAÇÃO EM SAÚDE
Clarice Munaro Emanuella Simas Gregório
DOI 10.22533/at.ed.41119150213
CAPÍTULO 1492
CONTRIBUIÇÕES DA MONITORIA ACADÊMICA NO PROCESSO ENSINO-APRENDIZAGEM SOB A ÓTICA DE DISCENTES DO CURSO DE ENFERMAGEM: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA
Alba Lúcia Ribeiro Raithy Pereira Jamilly Nunes Moura
DOI 10.22533/at.ed.41119150214
CAPÍTULO 1599
DIAGNÓSTICO DO TERRITÓRIO: UMA VISÃO INTERDISCIPLINAR NO CAMPO DA ATENÇÃO BÁSICA
Vanessa dos Santos Silva Roberto Mendes Júnior
Ruhama Beatriz da Silva Ruty Thaís Silva de Medeiros
Lorena Oliveira de Souza
Robson Marciano Souza da Silva Ylanna Kelaynne Lima Lopes Adriano Silva
Arysleny de Moura Lima Juciane Miranda
DOI 10.22533/at.ed.41119150215
CAPÍTULO 16107
EDUCAÇÃO EM SAÚDE E FISIOTERAPIA: DESENVOLVIMENTO DE HABILIDADES PESSOAIS NA SALA DE ESPERA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Josiane Schadeck de Almeida Altemar Cássia Cristina Braghini
DOI 10.22533/at.ed.41119150216
CAPÍTULO 17111
ELABORAÇÃO DE TECNOLOGIA EDUCACIONAL PARA USUÁRIO SOBRE A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE NA ONCOLOGIA
Juliana da Costa Santana Antônio Samuel da Silva Santos
Bruno Thiago Gomes Baia
Lennon Wallamy Sousa Carvalho

Mayara Tracy Guedes Macedo Héllen Cristhina Lobato Jardim Rêgo
DOI 10.22533/at.ed.41119150217
CAPÍTULO 18119
ELABORAÇÃO DE UM PROGRAMA DE ESTIMULAÇÃO DE COMPETÊNCIAS AUDITIVAS E FONOLÓGICAS – PECAFON
Roberta Neves Cristiane Lima Nunes Graça Simões de Carvalho Simone Capellini ² Júlio de Mesquita Filho
DOI 10.22533/at.ed.41119150218
CAPÍTULO 19133
ENQUANTO ESTOU NO HOSPITAL - UM LIVRO PARA CRIANÇAS HOSPITALIZADAS, SEUS CUIDADORES E GRUPOS DE TRABALHO DE HUMANIZAÇÃO Simone Lopes de Mattos
DOI 10.22533/at.ed.41119150219
CAPÍTULO 20
ESCOLA SAUDÁVEL E SUSTENTÁVEL: A PERCEPÇÃO DOCENTE PELA IDENTIFICAÇÃO DE CONCEITOS
Nádia Teresinha Schröder Ana Maria Pujol Vieira dos Santos
DOI 10.22533/at.ed.41119150220
CAPÍTULO 21
FALANDO SOBRE HIPERTENSÃO ARTERIAL COM AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE, ANTES E DEPOIS DE UMA PRÁTICA EDUCATIVA – RELATO DE EXPERIÊNCIA
Rafaela Garcia Pereira Dirce Nascimento Pinheiro
DOI 10.22533/at.ed.41119150221
CAPÍTULO 22156
INCLUSÃO DE POPULAÇÃO INDIGENA E OS DESAFIOS PARA PRATICA DOCENTE HOSPITALAR EM ENFERMAGEM NO ENSINO SUPERIOR: RELATO DE EXPERIÊNCIA
Edileuza Nunes Lima Sandra Helena Isse Polaro Roseneide dos Santos Tavares Carlos Benedito Marinho Souza
DOI 10.22533/at.ed.41119150222
CAPÍTULO 23
INTERVENÇÃO E PESQUISA EM PROMOÇÃO DE SAÚDE NA EJA:DESAFIO DO USO DE METODOLOGIAS EMANCIPATÓRIAS
Daniela Ribeiro Schneider
Leandro Castro Oltramari Diego Alegre Coelho
Aline da Costa Soeiro Paulo Otávio D'Tôlis
Caroline Cristine Custódio

Letícia Caroline da Cruz Paula

Gabriela Rodrigues Pedro Gabriel Moura Rodrigues
DOI 10.22533/at.ed.41119150223
CAPÍTULO 24 O PROGRAMA MENTORING NO CURSO DE MEDICINA DE UMA IES: RELATO DE EXPERIÊNCIA Rafael de Azevedo Silva Elana Cristina da Silva Penha Tamara Pinheiro Mororo Daniel Figueiredo Alves da Silva Raquel de Souza Gomes da Silva
DOI 10.22533/at.ed.41119150224
CAPÍTULO 25 OFICINA EDUCACIONAL UTILIZADA PELA ENFERMAGEM PARA A EDUCAÇÃO CONTINUADA SOBRE A VACINAÇÃO INFANTIL Aliniana da Silva Santos Ana Carolina Ribeiro Tamboril Natalia Daiana Lopes de Sousa Fernanda Maria Silva Maria Corina Amaral Viana
DOI 10.22533/at.ed.41119150225
CAPÍTULO 26
CAPÍTULO 27
CAPÍTULO 28
PERFIL DAS PUBLICAÇÕES DE ENFERMAGEM SOBRE SAÚDE DO ADULTO EM CONDIÇÕES CIRÚRGICAS: REVISÃO INTEGRATIVA Luana de Macêdo Eloíde André Oliveira Fabiana Maria Rodrigues Lopes de Oliveira DOI 10.22533/at.ed.41119150228

Júlia Andrade Ew

CAPÍTULO 29
PROCESSO DE SOCIALIZAÇÃO PROFISSIONAL NA ENFERMAGEM: DEMANDAS ÉTICAS E POLÍTICAS NA VIVÊNCIA NO ESTÁGIO CURRICULAR
Heloiza Maria Siqueira Rennó Carolina da Silva Caram; Lilian Cristina Rezende Lívia Cozer Montenegro Flávia Regina Souza Ramos Maria José Menezes Brito
DOI 10.22533/at.ed.41119150229
CAPÍTULO 30
PROMOÇÃO DA SAÚDE COMO EIXO INTEGRADOR DAS DISCIPLINAS DO PRIMEIRO PERÍODO DO CURSO DE MEDICINA DE UMA UNIVERSIDADE DO RIO DE JANEIRO
Ana Maria Florentino Aline Cristina Brando Lima Simões Ana Cristina Borges Damião Carlos Moraes dos Santos Nina Lúcia Prates Nielebock de Souza Rodrigo Chaves
DOI 10.22533/at.ed.41119150230
CAPÍTULO 31237
PROMOÇÃO DE AÇÃO EDUCATIVA SOBRE ANTICONCEPÇÃO E GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA
Amanda de Alencar Pereira Gomes Sintya Gadelha Domingos da Silva Jonathan Emanuel Lucas Cruz de Oliveira Clístenes Daniel Dias Cabral Débora Taynã Gomes Queiroz
DOI 10.22533/at.ed.41119150231
CAPÍTULO 32
TECNOLOGIA, EDUCAÇÃO E SAÚDE DESENVOLVIMENTO DE APLICATIVO MÓVEL VOLTADO PARA AMAMENTAÇÃO SEGURA NOS PERÍODOS NEONATAL E PEDIÁTRICO Tobias do Rosário Serrão
DOI 10.22533/at.ed.41119150232
CAPÍTULO 33
VISITA DOMICILIAR PARA FAMÍLIA DE JOVEM COM RECIDIVAS DE SUICÍDIO COM MEDICAMENTOS: RELATO DE CASO Camila Cristiane Formaggi Sales Eloisa Leardini Pires Jéssica Yumi de Oliveira Lisa Bruna Saraiva de Carvalho Allana Roberta da Silva Pontes Jullye Mardegan Desirée Marata Gesualdi Marcia Regina Jupi Guedes Magda Lúcia Félix de Oliveira DOI 10.22533/at.ed.41119150233
SOBRE A ORGANIZADORA259

CAPÍTULO 22

INCLUSÃO DE POPULAÇÃO INDIGENA E OS DESAFIOS PARA PRATICA DOCENTE HOSPITALAR EM ENFERMAGEM NO ENSINO SUPERIOR: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Edileuza Nunes Lima

Enfermeira. Mestrado em Saúde Sociedade e Endemias na Amazônia. Docente FIBRA.

Sandra Helena Isse Polaro

Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Coordenadora do Programa de Pós- Graduação em Enfermagem. UFPA

Roseneide dos Santos Tavares

Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Coordenadora do Curso de Graduação em Enfermagem. UFPA

Carlos Benedito Marinho Souza

Enfermeiro. Mestre em Enfermagem. Docente UFPA.

RESUMO: A atuação docente na formação do enfermeiro perpassa não somente pelo ato de ensinar ou transferir conhecimentos, mas sim em um ambiente teórico- prático que permita ao acadêmico de Enfermagem o desenvolvimento da capacidade critico reflexivo, tendo como base a metodologia da problematização¹. O Trabalho teve como objetivo relatar a experiência relacionada aos desafios enfrentados pelo docente na pratica hospitalar em enfermagem no ensino superior com discentes indígena; Identificar as praticas hospitalares que teriam maiores implicações no contexto do ensinoaprendizagem com discentes indígena. O cenário da experiência envolveu o ambiente

hospitalar, diante do desenvolvimento teórico- prático do Componente Curricular Médico- Cirúrgico. Resultando em condições de ansiedade, medo, angustia por parte do docente quando exercer função supervisão no desempenho das práticas de cuidados assistenciais por acadêmico indígena. As observações permitiram compreender que os discentes indígenas demonstram fragilidades não na formação mas pelos valores culturais. Competindo ao enfermeiro docente desenvolver competências e habilidades para permitir que esse cenário seja vivenciado pelo acadêmico indígena de enfermagem, permitindo a inclusão do mesmo e superar os desafios do ensinoaprendizagem, sendo flexível, sem exceder em métodos avaliativos rigorosos e respeitando a transculturalidade acadêmica.

PALAVRAS-CHAVE: Enfermagem Transcultural. Educação Indígena. Formação Superior. Ensino-aprendizagem.

ABSTRACT: The teaching activity in the training of nurses pervades not only by teaching or transferring knowledge, but in a theoretical-practical environment that allows the Nursing student to develop critical reflexive capacity, based on the methodology of problematization1. The purpose of this study was to report the experience related to the challenges faced by the teacher in the hospital practice in nursing in

higher education with indigenous students; Identify the hospital practices that would have the greatest implications in the teaching-learning context with indigenous students. The experience scenario involved the hospital environment, before the theoretical-practical development of the Medical-Surgical Curricular Component. Resulting in conditions of anxiety, fear, anguish on the part of the teacher when exercising supervision function in the performance of care practices by indigenous academician. The observations made it possible to understand that indigenous students show weaknesses not in formation but by cultural values. It is the responsibility of the teaching nurse to develop skills and abilities to allow this scenario to be experienced by the indigenous nursing academic, allowing the inclusion of it and overcome the challenges of teaching and learning, being flexible, without exceeding rigorous evaluation methods and respecting academic transculturality.

KEYWORDS: Transcultural Nursing. Indigenous Education. Higher Education. Teaching-learning.

1 I INTRODUÇÃO

O Decreto nº 26, de 04/02/1991 dispõe sobre a educação indígena no Brasil e de acordo com as Leis das diretrizes básica da educação- LDB a formação superior tem como proposta estimular a criação cultural e o desenvolvimento critico cientifico². A responsabilidade é de cada estado em elaborar políticas de implementação e inclusão de populações nas Universidades, em especial, nas universidades públicas.

Ainda com o sistema de cotas segundo a Lei nº 12.711/2012, alunos que estudaram todo o ensino médio em escolas públicas terão direito a um quarto, ou seja 25% das vagas em todas as universidades e institutos federais, sendo reservado metade delas para estudantes com renda mensal familiar de até um salário mínimo e meio respeitando os critérios raciais (índios, negros)².

Trabalhar a inclusão de população indígena é desafiador para a pratica do enfermeiro docente, principalmente quando envolve praticas hospitalares em enfermagem², tendo em vista que as praticas culturais e saberes são diferenciados para saberes e conhecimentos prévios, porém respeitando a transculturalidade do ensino- aprendizagem e refletindo no conhecimento técnico- científico. Assim, escrever esse relato de experiência é desafiados, primeiro pelas deficiência de publicações com o tema, segundo por gerar um mundo de reflexões no docente pelos desafios a serem enfrentados na atuação da prática hospitalar em Enfermagem.

O tema torna-se relevante por pretender apresentar os desafios diante do trabalho docente desenvolvido nas praticas hospitalares em curso de graduação em Enfermagem, em especial no que refere-se aos saberes transculturais docente². O interesse pelo tema deve-se ao cenário de enfrentamento das praticas hospitalares em enfermagem que não contemplaram a formação acadêmica do docente para este

cenário e conteúdos relacionadas ao ensino e cuidado com discentes indígenas4.

As praticas pedagógicas tanto em sala de aula quanto no ambiente hospitalar não são abordadas os diversos saberes contextualizados na região amazônica, visto que é um cenário de vivencias de indígenas. Emergindo do docente uma mistura de sentimentos de emoção, anseios, angústias para prevenir a exclusão do acadêmico indígena do cenário hospitalar.

Após ingresso na Universidade pública como docente substituta do curso de graduação em Enfermagem, nos primeiros dias de aula tive a oportunidade de ser contemplada com a presença de discentes Indígenas. Certamente a preocupação maior não prevaleceu nesse momento.

2 I OBJETIVOS

- Relatar a experiência relacionada aos desafios enfrentados pelo docente na pratica hospitalar em enfermagem no ensino superior com discentes indígena;
- Identificar as praticas hospitalares que teriam maiores implicações no contexto do ensino- aprendizagem com discentes indígena.

3 I MATERIAIS E MÉTODO

Foi realizado um relato de experiência, descritiva e analítica, qualitativo. Esse relato emergiu a partir das reflexões enquanto docente do curso de graduação em enfermagem de uma Universidade Publica Federal, em Belém do Pará. Período de atuação docente foi de Outubro de 2011 a Maio de 2013. Quanto aos cenários das experiência ocorreram com o Componente Curricular Médico- Cirúrgico. Agregando conteúdos de Urgência e Emergência, Clinica Médica Clinica Cirúrgica, Centro Cirúrgico e Central de Material de Esterilização. As buscas para fundamentar cientificamente a compreensão docente sobre atuação com acadêmico de enfermagem indígena é deficiente no Brasil, por esse motivo optou-se por um relato de experiência. A valorização desse tipo de estudo parte da premissa que os problemas vivenciados pelo enfermeiro docente4 não estão numa imensidão de publicações, relatam-se informações objetivas, não emotivas, ou pessoais e que podem ser diretas. Principalmente aqueles vivenciados sem algum contato anterior ou na formação acadêmica o que permite uma liberdade de expressão de cada momento vivenciado, respeitando os princípios éticos que envolve a relação docente-aluno. As práticas não tinham um roteiro pronto, eram vivenciadas de acordo com a disponibilidade da unidade assistencial. Assim, os comentários relacionados aos discentes indígenas foram apresentados de maneira sucinta entre parênteses na descrição da experiência. No entanto seguiu a metodologia da Problematização.¹⁻⁵. Foram preservados nomes, tribo, localização de moradia e tudo que pudesse gerar

4 I DESCRIÇÃO DA EXPERIÊNCIA

Nas praticas como enfermeiro docente nas hospitalares e em sala de aula em enfermagem era perceptível a presença de discentes egressos de população indígena. Mas, quanto nos deparamos com a realidade hospitalar foi desafiador. A partir então, necessitamos repensar nosso modo de ensinar visando atender e contribuir para o ensino- aprendizado de indígenas sem que os mesmos fossem excluídos das atividades ou ficassem reprovados por não atenderem as exigências curriculares e as metodologias avaliativas. Então, passamos a refletir em como ensinar população indígena? Os mesmos que ingressam ao ensino superior com suas praticas e saberes culturais "enraizados". Mas, os desafios ampliavam-se a cada conteúdo e praticas novas.

Passamos a elaborar métodos de como facilitar a linguagem e a compreensão, permitindo compreender como cada pratica poderia ser aplicada em seu contexto cultural sem que o saber fosse abandonado e imposto previamente. As indagações com os discentes indígenas eram necessárias para que pudéssemos contornar as deficiências na linguagem e interpretações dos saberes, quanto ao uso de terminologias especificas da área da saúde.

Quando questionávamos quanto a aplicação em seu meio cultural, sua tribo e reserva indígena, era possível recebermos como resposta que "será difícil porque não poderemos mudar nossas raízes e nossas culturas [...]". Partindo das respostas passamos a elaborar métodos de avaliá-los sem que o conhecimento já existente não fosse anulado ou ignorado ou deixado no esquecimento. Precisamos refletir e repensar cada palavra, cada gesto, visto que o entendimento do objetivo para o ingresso de Indígenas na Universidade não é formar profissionais somente para a enfermagem e sim permitir a inclusão na formação superior em Universidades públicas no país².

Outro modo de avaliação foi solicitar que diante de casos clínicos os discentes relatassem ou demonstrassem como seriam as condutas caso estivesse na tribo ou no seu espaço de convivência, ou em sua comunidade, ou ainda em áreas de reservas indígenas.

As principais praticas experienciadas em enfermagem foram relacionadas: ao cuidado com corpo após a morte (os indígenas apresentam rituais e festas); cuidados com feridas com vitimas de acidente ofídico (os indígenas costumam tratar com ungüentos da natureza, e "chupar com a boca o local do ferimento"); cuidado higiênicos corporal (os indígenas costumam a tomar banho em rios); em geral e cuidados com pacientes oncológicos e cirúrgicos (indígenas não admitem defeitos e jogam os defeituosos no mato) e relacionadas ao ambiente do centro cirúrgico (indígenas não estão acostumados com ambientes fechados, frios e que provocam mudanças no corpo). Nas praticas cada informação era observada com espanto tanto pelo docente e

demais acadêmicos, visto que nas práticas hospitalares ha permanencia de pequenos grupos de discentes, no máximo cinco alunos. Por tanto, foram inseridos metodologias ativas baseados na metodologia da problematização contextualizados ao ambiente vivido e o atual voltado para uma pratica segura assim como avaliação sem exclusão.

5 I RESULTADOS E DISCUSSÃO

Após estudo do cenário teórico- pratico vivenciado por docentes do curso de graduação em Enfermagem, que envolveram as práticas de enfermagem, o método de ensino, e os métodos avaliativos dos discentes indígenas e não indígenas. Promoveram inúmeras implicações para a pratica docente, emergindo medo, ansiedade, insegurança, permitindo a reflexão que todo os saberes necessitam serem construídos e reconstruídos diariamente. Permitindo a esse discente a inclusão na aprendizagem, aprendendo com eles as práticas culturais. Percebemos que os discentes indígenas passaram a envolver-se mais nas atividades práticas, superando também os medos, inseguranças exigidas pelos docentes, adquiram e ampliaram uso de tecnologias de informações e comunicação, como notebook, celulares para pesquisa e contato com os grupos de praticas. Foram acolhidos melhor pelos grupos de não indígenas que passaram a conhecer e aprender como lidar com colegas indígenas respeitando os valores culturais. A adaptação do método de avaliar, de ensinar, foi possível perceber com os discentes indígenas, configurando neste sentido, que o ensino- aprendizado se conduz numa linha de "mão dupla". Respeitando sempre a transculturalidade no ensinoaprendizagem. O saberes já existentes não poderiam ser ignorados mas, somados ao contexto. Percebemos que o ensino- aprendizagem se constrói na visão de como se ensina e sim também como se aprende. Percebemos que havia um *feedback* positivo pelos discentes e melhor enfrentamento tanto pelos indígenas como pelos demais discentes da turma e pelo docente nas praticas hospitalares em enfermagem. Quanto a pratica desenvolvidas por discentes indígenas no atendimento dos pacientes não demonstravam insegurança ou medo de serem cuidados por indígenas. Os métodos avaliativos tradicionais precisaram a ser repensados, como provas escritas.

6 I CONCLUSÃO

Diante dos desafios enfrentados pelos enfermeiros docentes das Universidades publicas há ainda o que superar estes desafios que envolvem o ensino-aprendizagem com população indígena e sua inclusão ao ensino superior na pratica hospitalar em enfermagem e deste modo permitir a flexibilidade em métodos avaliativos nos mais diversos saberes culturais. O uso de métodos dinâmicos baseados no uso da metodologia da problematização e com metodologias ativas é possível valorizar

os discentes com saberes culturais diferenciados em meio acadêmico. Ainda há necessidade de treinamentos e capacitação docente visto que na formação acadêmica os conteúdos não foram contemplados para a formação de população indígena.

A metodologia da Problematização permite a formação acadêmica refletir o mundo a sua volta, envolvendo o cenário dos acadêmicos indígenas.

REFERÊNCIAS

BERBEL, N. A. N. **As metodologias ativas e a promoção da autonomia de estudantes.** Semina: Ciências Sociais e Humanas, Londrina, v. 32, n. 1, p. 25-40, jan. /jun. 2011.

BRASIL. Lei nº 12.711/2012 **Dispõe sobre o ingresso nas universidades federais e nas instituições federais de Ensino técnico de nível médio e da outras providencias** Disponível em : http://portal.mec.gov.br/cotas/perguntas-frequentes.html

MOURA, M.A.V; CHAMILCO, R.A.S.I; SILVA, L.R. **A teoria transcultural e sua aplicação em algumas pesquisas de enfermagem: uma reflexão**. Esc. Anna Nery. 2005;9(3):434-440. Disponível em: http://revistaenfermagem.eean.edu.br/detalhe_artigo.asp?id=75

BOTELHO, Micnéias Tatiana de Souza Lacerda. A FORMAÇÃO DO ENFERMEIRO INDÍGENA:PERCEPÇÕES DOS DISCENTES E DOCENTES DO CURSO DE GRADUAÇÃO – UFMT/SINOP [Dissertação]. Cuiabá: UFMT, 2013

Ferreira Júnior, M. A. **Os reflexos da formação inicial na atuação dos professores enfermeiros.** Rev Bras Enferm. 2008;61(6):866-71.

MITRE, S. M. et al. **Metodologias ativas de ensino-aprendizagem na formação profissional em saúde: debates atuais**. Ciência & Saúde Coletiva, 13(Sup 2):2133-2144, 2008.

Agência Brasileira do ISBN ISBN 978-85-7247-141-1

