

A designar.

FICHA DE UNIDADE CURRICULAR

1.DESIGNAÇÃO DA UNIDADE CURRICULAR / DESIGNATION OF CURRICULAR UNIT:

Opção 3 - Ensino Clínico: Cuidados Continuados Integrados / Clinical Teaching: Integrated Continuing Care

1 3	3	
2.SIGLA DA ÁREA CIENTÍFICA EM QUE SE IN	ISERE / SCIENTIFIC ARE	A ACRONYM:
723		
3. DURAÇÃO / DURATION (Anual, Semestral)		
Semestral		
4.HORAS DE TRABALHO / WORK HOURS (nú	imero total de horas)	
260		
5. HORAS DE CONTACTO / CONTACT HOURS -Teórico-Prático; PL - Prático e Laboratorial; E		
175 - E:175		
6.ECTS		
10		
7.OBSERVAÇÕES / OBSERVATIONS (assinal	ar sempre que a UC seja	optativa)
Unidade Curricular Optativa. A realização do ensi existentes/autorizadas.	ino clínico nesta área, fica	condicionado às vagas
Optional curricular unit. Clinical teaching in this ar	rea is subject to existing/a	uthorized vacancies.
8.REGENTE E RESPETIVA CARGA LETIVA I RESPONSIBLE ACADEMIC STAFF MEMBE IN THE FULLNAME):		
Vitor Manuel Teixeira Machado		
9.OUTROS DOCENTES E RESPETIVAS CAR COMPLETO) I OTHER ACADEMIC STAFF AND		



Opção 3 - Ensino Clínico: Cuidados Continuados Integrados / Clinical Teaching: Integrated Continuing Care

10.0BJETIVOS DE APRENDIZAGEM (CONHECIMENTOS, APTIDÕES E COMPETÊNCIAS A DESENVOLVER PELOS ESTUDANTES) / LEARNING OUTCOMES OF THE CURRICULAR UNIT:

- Integrar os conhecimentos teóricos e práticos apreendidos, no sentido de uma prestação de cuidados de enfermagem globais e individualizados à pessoa/família em contexto da Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados;
- Utilizar a metodologia científica de trabalho na prestação de cuidados de Enfermagem ao utente/família;
- Desenvolver capacidades para a tomada de decisão clínica em enfermagem e pensamento crítico, estabelecendo prioridades e fundamentando-se em evidência:
- Desenvolver capacidades para estabelecer interações facilitadoras e promotoras da prestação de cuidados de enfermagem e do trabalho em equipa;
- Desenvolver a sua prática clínica com sentido de responsabilidade e de acordo com quadros éticos e deontológicos da profissão;
- Desenvolver competências na promoção de um ambiente seguro e de cultura de melhoria contínua da qualidade dos cuidados e satisfação do cliente;
- Integrate the theoretical and practical knowledge learned, in the sense of providing global and individualized nursing care to the person/family in the context of the National Network of Continuous Integrated Care;
- Use the scientific work methodology in provision of nursing care to the person/family;
- Develop skills for clinical decision-making in nursing and critical thinking, setting priorities and basing themselves on evidence:
- Develop skills to establish interactions that facilitate and promote the provision of nursing care and teamwork;
- Develop your clinical practice with a sense of responsibility and in accordance with the profession's ethical and deontological frameworks;
- Develop skills in promoting a safe environment and a culture of continuous improvement in the quality of care and customer satisfaction;



Opção 3 - Ensino Clínico: Cuidados Continuados Integrados / Clinical Teaching: Integrated Continuing Care

11.CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS / SYLLABUS:

O Ensino Clínico (EC) proporciona ao estudante a translação e consolidação dos conhecimentos adquiridos ao longo de todo o percurso de Licenciatura, dando significado à reflexão na e sobre a ação de enfermagem. Este EC decorre em contexto da Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados (tipologias de internamento e de apoio domiciliário) e pretende-se que o estudante:

- Realize processo de integração ao EC relativo ao processo de ensino aprendizagem em contexto prático, colaborando com a equipa interdisciplinar no sentido de um cuidar global à pessoa/família;
- Realize prestação e gestão de cuidados de enfermagem, utilizando o Processo de Enfermagem com recurso à linguagem CIPE (2019) e em estreita articulação com as teorias e modelos de enfermagem;
- Estabeleça relações interpessoais eficazes baseadas na comunicação e relação terapêutica;
- Respeite e aplique os princípios éticos, deontológicos da profissão;
- Realize pesquisa documental orientada sobre evidências relevantes para a prática de enfermagem.

Clinical teaching provides the student with the translation and consolidation of knowledge acquired throughout the course of the Licentiate Degree, giving meaning to reflection in and about nursing action.

This Clinical teaching takes place in the context of the National Network of Continuous Integrated Care (types of internment and home support) and it is intended that the student:

- Carry out the integration process to the clinical teaching on the teaching-learning process in a practical context, collaborating with the interdisciplinary team towards a global care for the person/family;
- Carry out the provision and management of nursing care, using the Nursing Process using the ICNP language and in close articulation with nursing theories and models;
- Establish effective interpersonal relationships based on communication and therapeutic relationship;
- Respect and apply the ethical and deontological principles of the profession:
- Carry out guided documentary research on evidence relevant to nursing practice.



Opção 3 - Ensino Clínico: Cuidados Continuados Integrados / Clinical Teaching: Integrated Continuing Care

12.DEMONSTRAÇÃO DA COERÊNCIA DOS CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS COM OS OBJETIVOS DA UNIDADE CURRICULAR / DEMONSTRATION OF THE SYLLABUS COHERENCE WITH THE CURRICULAR UNIT'S OBJECTIVES

O estudante deve demonstrar a aquisição de competências, no alcance dos objetivos de aprendizagem previamente definidos para esta unidade curricular de forma a conseguir mobilizar os recursos necessários em cada contexto face às exigências das situações vivenciadas.

The student must demonstrate the acquisition of skills, in achieving the learning objectives previously defined for this curricular unit, in order to be able to mobilize the necessary resources in each context in view of the demands of the situations experienced.



Opção 3 - Ensino Clínico: Cuidados Continuados Integrados / Clinical Teaching: Integrated Continuing Care

13.METODOLOGIAS DE ENSINO (AVALIAÇÃO INCLUÍDA) / TEACHING METHODOLOGIES (INCLUDING EVALUATION):

Este ensino clínico decorre em serviços da Rede Nacional de Cuidados Integrados.

A avaliação é contínua e integra:

- i) desempenho em Ensino Clínico (EC) e justificação da prática desenvolvida (ponderação de 80%);
- ii) trabalho individual de reflexão, estratégia narrativa, com base na descrição de pensamentos, emoções, perceções e expectativas, relacionado com a especificidade do contexto das práticas, a ser entregue até ao último dia de Ensino Clínico, que pondera 20% da nota final.
- iii) reuniões periódicas para discussão trabalhos realizados e competências desenvolvidas.

Em cada uma das componentes em avaliação (componente desempenho em ensino clínico e a componente trabalho) o estudante terá de obter uma classificação igual ou superior a 9,50. Considera-se aprovado o estudante que obtenha a classificação final, resultante da média ponderada, igual ou superior a 10 valores, conforme descrito em regulamento próprio. Da classificação do EC não cabe recurso.

À classificação final do EC (média ponderada das componentes do mesmo) poderá ser deduzido um valor atribuído às penalizações cometidas pelo estudante durante o EC, de forma cumulativa conforme se verifique o incumprimento em qualquer um dos aspetos que integram as seguintes alíneas:

- a) cumprimento dos artigos 3º e 4º e 5º do Regulamento de Fardamento;
- b) interação com o Supervisor Pedagógico durante o EC, designadamente: participação critica nas reuniões de supervisão; participação em seminários; cumprimento das orientações na elaboração de trabalhos; comunicação com o supervisor; respeito pelas orientações do supervisor.

Para cada alínea do ponto anterior, o incumprimento de qualquer um dos seus aspetos, o valor deduzido à classificação do EC é traduzido na atribuição de uma cotação, conforme se especifica: 0,5 valores para situação inicial; 1 valor para situação repetida; 1,5 valores para situações frequentes; 2 valores para situações frequentes e sem correção do comportamento e/ou capacidade crítica para atitude adequada. Em situações consideradas graves será ponderada a suspensão do EC.

Considerando que a possibilidade do estudante não comparecer em 15% do total de horas de EC visa acomodar situações devidamente justificadas, constitui-se esta, como uma tolerância e nunca como uma regra. Por esta razão, o estudante será penalizado em 0,2 valores por cada dia que faltar sem justificação formal.

Sempre que no EC existam situações comportamentais e/ou erros de desempenho graves, por parte do estudante, que coloquem em causa a segurança da pessoa/utente, dos colegas ou profissionais da equipa em que se integra, o estudante cessa imediatamente esse ensino clínico/estágio, reprovando na unidade curricular em causa e nela obtendo a classificação de zero valores.

Nesta Unidade Curricular (UC), podem vir a ser contempladas sessões de Seminário para o desenvolvimento de temáticas, com presença obrigatória dos estudantes, sempre que, estas, sejam identificadas como essenciais e determinantes para o processo formativo e objetivos de aprendizagem dos estudantes. Pelo que, neste caso, se faz constar esta possibilidade na presente FUC.

A realização da UC "Opção 3 - Ensino Clínico: Área Opcional" está condicionada à aprovação (nota mínima de 9,50 valores) na Prova Prática comum à UC "Ensino Clínico: Integração à Vida Profissional I", a qual tem como objetivo



Opção 3 - Ensino Clínico: Cuidados Continuados Integrados / Clinical Teaching: Integrated Continuing Care

13.METODOLOGIAS DE ENSINO (AVALIAÇÃO INCLUÍDA) / TEACHING METHODOLOGIES (INCLUDING EVALUATION) - CONTINUAÇÃO:

This clinical teaching takes place in services of the National Integrated Care Network.

The evaluation is continuous and includes: i) performance in Clinical Teaching (CT) and justification of the practice developed (weighing 80%); ii) individual reflective work, narrative strategy, based on the description of thoughts, emotions, perceptions, and expectations, related to the specificity of the practice context, to be submitted by the last day of Clinical Teaching, which accounts for 20% of the final grade. iii) periodic meetings to discuss work done and skills developed. In each of the evaluation components (component performance in clinical teaching and the component work), the student must achieve a grade equal to or higher than 9.50. A student is considered approved if they obtain a final grade, resulting from the weighted average, equal to or higher than 10, as described in the specific regulation. There is no appeal against the classification of CT.

The final grade of the CT (weighted average of its components) may have a value assigned for penalties caused by the student during the CT cumulative according to any non-compliance with the aspects that are included in the following sections: a) compliance with articles 3, 4, and 5 of the Uniform Regulation; b) interaction with the Pedagogical Supervisor during the CT, namely: critical participation in supervision meetings; participation in seminars; adherence to guidelines in the preparation of work; communication with the supervisor; respect for the supervisor's guidelines.

For each item of the previous point, the non-compliance with any of its aspects will result in a deduction from the CT score, which is translated into a rating as specified: 0.5 points for initial situation; 1 point for repeated situation; 1.5 points for frequent situations; 2 points for frequent situations without correction of behavior and/or critical capacity for adequate attitude. In situations considered serious, the suspension of the CT will be taken into consideration. Considering that the possibility for the student not to attend 15% of the total hours of EC aims to accommodate duly justified situations, this constitutes a tolerance and never a rule. For this reason, the student will be penalized by 0.2 points for each day of absence without formal justification.

Whenever there are behavioral situations and/or serious performance errors by the student in clinical training that jeopardize the safety of the person/user, colleagues, or professionals of the team they are part of, the student immediately ceases this clinical education/internship, failing the curricular unit in question and receiving a grade of zero. In this curricular unit, there may be seminar sessions for the development of topics, with mandatory attendance for students, whenever these are identified as essential and crucial for the training process and learning objectives of the students. Therefore, this possibility is noted in the present curricular framework.

The completion of the UC "Option 3 - Clinical Teaching: Optional Area" is conditional on passing (minimum score of 9.50 points) the Common Practical Exam for the UC "Clinical Teaching: Integration into Professional Life I", which aims to rigorously evaluate the essential competencies for safe clinical practice during the execution of these ECs, aligning with the quality and safety standards required in the professional practice of nursing. In this Practical Exam, the student is required to achieve a minimum score of 9.50 points to begin the execution of the EC: Optional Area. The final classification will be "approved" (score greater than or equal to 9.50 points) or "not approved" (score less than 9.50 points). This practical exam does not have weighting in the final classification of the EC.

If the student does not achieve a minimum score of 9.50 in the Practical Exam, they must reflect on the aspects in which they failed and, with the support of a designated teacher, work on the knowledge, attitudes, and skills in



Opção 3 - Ensino Clínico: Cuidados Continuados Integrados / Clinical Teaching: Integrated Continuing Care

14.DEMONSTRAÇÃO DA COERÊNCIA DAS METODOLOGIAS DE ENSINO COM OS OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM DA UNIDADE CURRICULAR / DEMONSTRATION OF THE COHERENCE BETWEEN THE TEACHING METHODOLOGIES AND THE LEARNING OUTCOMES:

As metodologias de ensino centradas no estudante proporcionam o desenvolvimento e consolidação de competências deste, sustentadas numa relação efetiva e de parceria com os outros elementos essenciais do processo ensino/aprendizagem (docente, supervisor clínico e estudante). As metodologias propostas evidenciam a capacidade do estudante em concretizar o Processo de Enfermagem com vista à obtenção de ganhos em saúde sensíveis aos cuidados de enfermagem, refletindo sobre a capacidade do desenvolvimento de intervenções sustentadas em referenciais teóricos que permitam cuidar, capacitar e maximizar o potencial da pessoa/família em contexto da Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados. A corresponsabilização do estudante no seu processo de ensino e aprendizagem, permite a aquisição de uma abordagem reflexiva em contexto, privilegiando a análise compreensiva das acões implementadas, dos processos desenvolvidos e dos resultados alcancados.

Student-centred teaching methodologies provide the development and consolidation of student skills, supported by an effective relationship and partnership with the other essential elements of the teaching/learning process (professor, clinical supervisor and student). The proposed methodologies evidence the student's ability to implement the Nursing Process with a view to obtaining health gains sensitive to nursing care, reflecting on the ability to develop interventions based on theoretical frameworks that allow for care, training and maximizing the potential of person/family in the context of the National Network of Continuous Integrated Care. The student's co-responsibility in his teaching and learning process, allows the acquisition of a reflective approach in context, privileging the comprehensive analysis of the implemented actions, the developed processes and the achieved results.



Opção 3 - Ensino Clínico: Cuidados Continuados Integrados / Clinical Teaching: Integrated Continuing Care

15.BIBLIOGRAFIA PRINCIPAL / MAIN BIBLIOGRAPHY:

Decreto-Lei n.º 101/2006, de 6 de junho. (2006, 6 de junho). Cria a Rede Nacional de Cuidados Continuados Integrados. *Diário da República*, 1.º série, n.º 109, pp. 4038-4045.

Decreto-Lei n.º 8/2010, de 28 de janeiro. (2010, 28 de janeiro). Cria as unidades e equipas de cuidados continuados integrados de saúde mental. *Diário da República*, 1.ª série, n.º 19, pp. 638-640.

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2016). Brunner e Suddarth: Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica (13ª ed.). Guanabara Koogan.

Kolcaba, K. (2001). Evolution of the mid range theory of comfort for outcomes research. Nursing Outlook, 49(2), 86 -92. https://doi.org/10.1067/mno.2001.110268

Kolcaba, K., Tilton, C., & Druoin, C. (2006). Comfort Theory. A Unifying Framework to Enhance the Practice Environment. The Journal of Nursing Administration, 36(11), 538-544.

Martins, R., Henriques, T., & Carvalho, N. (2018). Impacto do internamento na rede nacional de cuidados continuados integrados na melhoria dos níveis da capacidade funcional dos utentes. Gestão E Desenvolvimento, (26), 177-191. https://doi.org/10.7559/gestaoedesenvolvimento.2018.661

Menoita, E. (2015). Gestão de feridas complexas. Lusodidacta.

Pereira, C., Fonseca, C., Pinho, L. (2021). A rede nacional de cuidados continuados integrados em Portugal. In M. Lopes & C. Sakellarides (coord.) Os cuidados de saúde face aos desafios do nosso tempo: contributos para a Gestão da Mudança (pp. 39-51). Imprensa da Universidade de Évora. ISBN: 978-972-778-189-8. https://dspace.uevora.pt/rdpc/handle/10174/31689

Potter, P., Perry, A., Stockert, P., Hall, A. (2018). Fundamentos de Enfermagem. 9ª Edição. Elsevier.

Rebelo, J. E. (2019). O luto: vivências, superação e apoio (1a Edição). Companhia das Artes.

World Health Organization (2024).Integrated care for older people (ICOPE): guidance for person-centred assessment and pathways in primary care, second edition. Geneva, Switzerland. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponível em: https://www.who.int/publications/i/item/9789240103726