

## Relato de Experiência

# Ensino centrado no residente: Experiência do round multidisciplinar como estratégia pedagógica de formação do residente

## *Resident-centred teaching: Experience of the multidisciplinary round as a pedagogical strategy for resident training*

Mariana Cardim Novaes<sup>1</sup>, Monique de Sales Norte Azevedo<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Fundação Oswaldo Cruz. E-mail: maricardim@gmail.com. Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4933-7934>

<sup>2</sup> Instituto Fernandes Figueira. E-mail: moniquenorte@hotmail.com. Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4446-9671>

**Resumo** - Na implementação da Residência muitos desafios se colocam para a coordenação. A carga horária do eixo teórico da residência é uma delas. Por ser extensa, frequentemente, se apresenta como um desafio. O estudo tem por objetivo descrever a experiência da gestão de um Programa de Residência de Enfermagem Pediátrica na coordenação do canal teórico. Trata-se de um estudo descritivo, do tipo relato de experiência, a partir da reestruturação do canal teórico específico do Programa. A experiência foi relatada em três eixos, o primeiro é um mapeamento do programa para análise dos processos de ensino e aprendizagem e que eram factíveis de serem melhorados através da ferramenta de gestão matriz SWOT; o segundo refere-se a uma reestruturação das estratégias educacionais do canal teórico específico; e o terceiro aponta para a descrição do Plano de Ação Pedagógico. Ao analisarmos as fraquezas apresentadas na matriz SWOT, ficou clara a problemática relacionada aos recursos humanos escassos e despreparados para o Ensino, principalmente no eixo teórico do programa. Como uma abordagem viável para superar tais condições, integrou-se ferramentas digitais, buscando a disponibilização online de parte do conteúdo. A adoção dessa abordagem pedagógica resultou na criação de conteúdo teórico que pode ser reutilizado em múltiplas ocasiões, contribuindo para elevar a produtividade e otimizar o trabalho do corpo docente da instituição. Aspectos que solucionam grande parte das “fraquezas” indicadas na matriz SWOT. Além disso, a diversificação das metodologias de ensino e a incorporação de variados recursos educacionais conferiram à disciplina um caráter mais dinâmico, interessante e inovador.

**Palavras-chave:** Educação. Tecnologia Educacional. Metodologia. Ensino remoto.

**Abstract** - When implementing the Residency, many challenges arise for coordination. The workload of the theoretical axis of the residency is one of them. Because it is extensive, it often presents itself as a challenge. The study aims to describe the experience of managing a Pediatric Nursing Residency Program in coordinating the theoretical channel. This is a descriptive study, of the experience report type, based on the restructuring of the specific theoretical channel of the Program. The experience was reported on three axes, the first is a mapping of the program to analyze the teaching and learning processes that could be improved through the SWOT matrix management tool; the second refers to a restructuring of educational strategies of the specific theoretical channel; and the third points to the description of the Pedagogical Action Plan. When we analyzed the weaknesses presented in the SWOT matrix, the problem related to scarce and unprepared human resources for Teaching became clear, especially in the theoretical axis of the program. As a viable approach to overcome such conditions, digital tools were integrated, seeking to make part of the content available online. The adoption of this pedagogical approach resulted in the creation of theoretical content that can be reused on multiple occasions, contributing to increasing productivity and optimizing the work of the institution's teaching staff. Aspects that solve most of the “weaknesses” indicated in the SWOT matrix. Furthermore, the diversification of teaching methodologies and the incorporation of varied educational resources gave the subject a more dynamic, interesting and innovative character.

**Keywords:** Education. Educational technology. Methodology. Remote teaching.

## 1 INTRODUÇÃO

A primeira especialização para profissionais de saúde, nos moldes de residência, com foco na prática profissional em serviço, teve início em 1848 na área médica. Já os programas de Residência em Enfermagem foram definidos posteriormente, inspirados pelo modelo da Residência Médica brasileira. O pioneiro nesse campo surgiu em 1961 no Hospital Infantil do Morumbi,

localizado em São Paulo. Seu objetivo era proporcionar um aprimoramento especializado para enfermeiros da área de Enfermagem Pediátrica. (Feitosa et al, 2017).

Posteriormente, a Lei nº 11.129, de 30 de junho de 2005, institui a Residência em Área Profissional de Saúde, definida como modalidade de ensino de pós-graduação lato sensu, voltada para a educação em serviço e destinada às categorias profissionais que integram a área de saúde, excetuando a médica, de modo a favorecer a inserção

qualificada dos jovens profissionais da saúde no mercado de trabalho, particularmente em áreas prioritárias do Sistema Único de Saúde (Brasil, 2005).

Os Programas de Residência em Área Profissional da Saúde nas modalidades multiprofissional e uniprofissional possuem duração mínima de dois anos, equivalente a uma carga horária mínima total de 5760 horas, devendo ser desenvolvido com 80% da carga horária total sob a forma de estratégias educacionais práticas e teórico-práticas, com garantia das ações de integração, educação, gestão, atenção e participação social e 20% sob forma de estratégias educacionais teóricas (Brasil, 2014).

Na implementação da Residência muitos desafios se colocam para a coordenação do Programa. A carga horária curricular do eixo teórico da residência é uma delas. Por ser extensa, entre outras questões, frequentemente, se apresenta como um desafio de grande magnitude.

Assim, dada a relevância do assunto e na perspectiva de apontar as trajetórias percorridas, os aprendizados e as dificuldades, que o estudo tem por objetivo descrever a experiência da gestão do Programa de Residência de Enfermagem Pediátrica na coordenação do canal teórico.

## 2 METODOLOGIA

Trata-se de um estudo descritivo, do tipo relato de experiência, a partir da reestruturação do canal teórico específico de um Programa de Residência de Enfermagem Pediátrica de um instituto nacional no estado do Rio de Janeiro.

O Instituto é uma unidade de assistência, ensino, pesquisa e desenvolvimento tecnológico, reconhecido em 2006 como hospital de ensino e em 2010 como centro nacional de referência pelo Ministério da Saúde e pelo Ministério da Educação.

Com relação a Atenção à Saúde, é uma instituição pública federal com um total de 132 leitos voltados à saúde da mulher, da criança e do adolescente. Presta assistência de média e alta complexidade nos níveis hospitalar, ambulatorial, domiciliar e realiza procedimentos diagnósticos e terapêuticos na saúde da mulher, da criança e do adolescente.

A Residência de Enfermagem Pediátrica da instituição recebe seis novos residentes a cada concurso, totalizando a participação de 12 alunos anualmente no Programa. Além desta especialidade da Enfermagem, a instituição ainda possui residência na área da neonatologia, obstetrícia, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e Banco de Leite Humano (BLH).

Integram ainda a Área de Ensino, os cursos de residências médicas e multiprofissional, além de pós-graduação *Stricto Sensu*, *Lato Sensu* (especializações) e cursos de qualificação profissional.

A experiência foi relatada em três eixos, o primeiro é um mapeamento do programa para análise dos processos de ensino e aprendizagem e que eram factíveis de serem

melhorados na realidade atual, o segundo refere-se a uma reestruturação das estratégias educacionais do canal teórico específico do Programa de Residência de Enfermagem Pediátrica e o terceiro eixo aponta para a descrição do Plano de Ação Pedagógico.

## 3 RESULTADOS E DISCUSSÃO

### 3.1 Mapeamento do Programa de Residência de Enfermagem Pediátrica

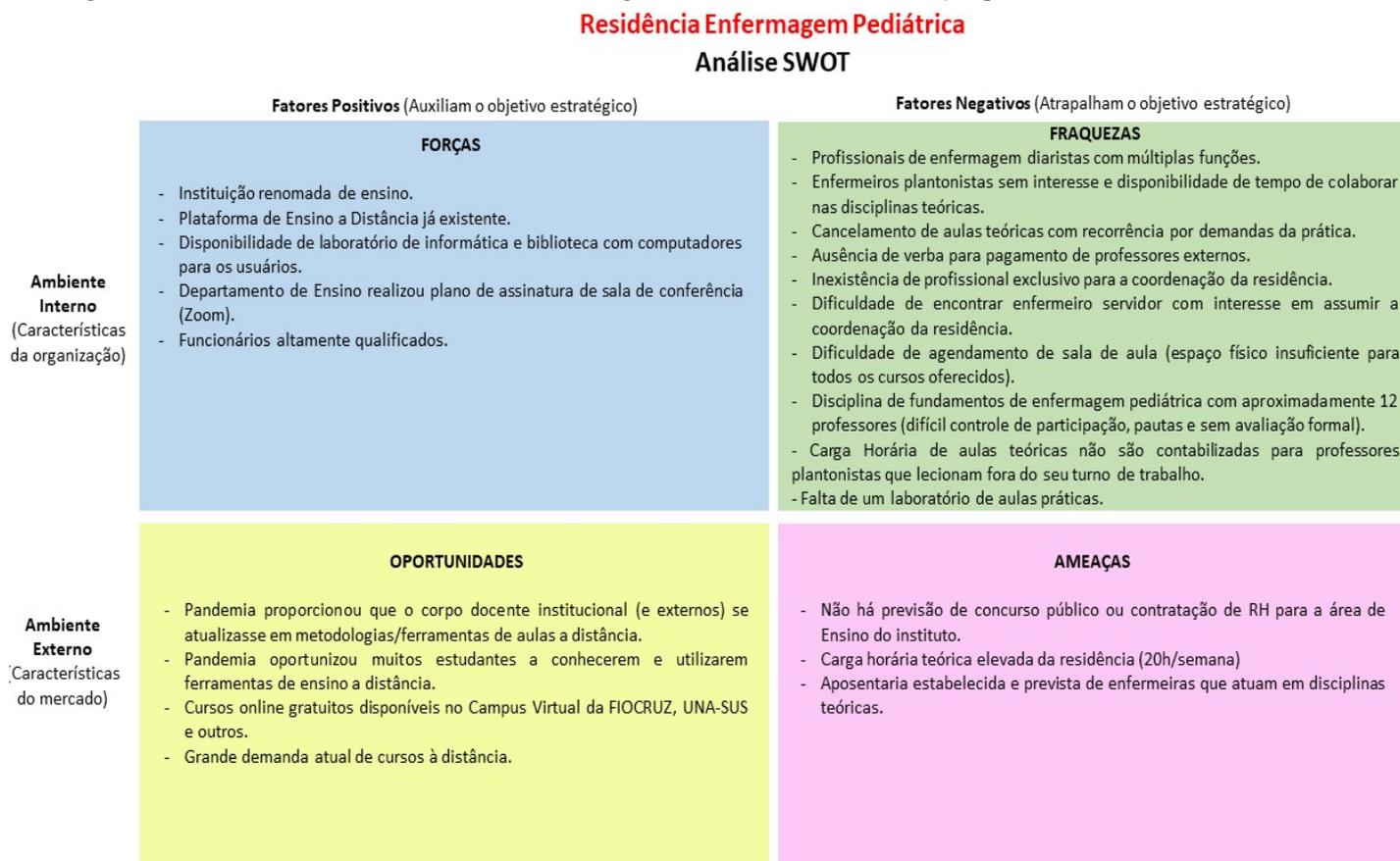
De modo a realizar um mapeamento do programa para análise dos processos de ensino e aprendizagem e que eram factíveis de serem melhorados na realidade atual, foi utilizada a ferramenta de gestão denominada de matriz SWOT.

A matriz ou análise SWOT é um método de planejamento estratégico que engloba a análise de cenários para tomada de decisões, observando quatro fatores – Strengths (Forças), Weaknesses (Fraquezas), Opportunities (Oportunidades) e Threats (Ameaças) (Fernandes, 2015; Sousa et al., 2019). (Figura 1).

Dentre as fraquezas apresentadas na matriz SWOT, temos:

- Profissionais de enfermagem diaristas com múltiplas funções.
- Enfermeiros plantonistas sem interesse e disponibilidade de tempo de colaborar nas disciplinas teóricas.
- Cancelamento de aulas teóricas com recorrência.
- Ausência de verba para pagamento de professores externos.
- Inexistência de profissional exclusivo para a coordenação da residência.
- Dificuldade de encontrar enfermeiro servidor com interesse em assumir a coordenação da residência.
- Dificuldade de agendamento de sala de aula (espaço físico).
- Disciplina de fundamentos de enfermagem pediátrica com aproximadamente 12 professores (difícil controle de participação, pautas e sem avaliação formal).
- Disciplina de CCIH: enfermeira única de referência na casa.
- Professores sem formação em Educação.
- Aulas teóricas tradicionais.
- Carga Horária de aulas teóricas não são contabilizadas para professores plantonistas que lecionam fora do seu turno de trabalho.
- Falta de um laboratório de aulas práticas.

Figura 1 – Análise SWOT da Residência de Enfermagem Pediátrica de uma instituição pública no Rio de Janeiro.



Ao analisarmos as fraquezas apresentadas na matriz SWOT, fica claro a problemática relacionada aos recursos humanos escassos e despreparados para o Ensino, principalmente no eixo teórico do programa.

A carga horária curricular do eixo teórico da residência é elevada (1.152h) para ser desenvolvido por profissionais que possuem múltiplas funções (assistenciais, de pesquisa, gestão e ensino/preceptorial) e, portanto, traz desafios para a implementação. A longo prazo, ainda observamos fraquezas matriciadas que dão mais peso à problemática, tais como: Não há previsão de concurso público ou contratação de RH para a área de Ensino; e Previsão de aposentaria a curto prazo de enfermeiras que atuam em disciplinas teóricas.

Somada a essas questões, ocorrem muitas queixas dos alunos de aulas teóricas extensas, cansativas e desinteressantes. Porém, nos deparamos com professores sem o devido preparo pedagógico para o Ensino, com pouco ou nenhum conhecimento em metodologias ativas e, até mesmo, tecnológicas.

### 3.2 Reestruturação das estratégias educacionais do canal teórico específico do Programa de Residência de Enfermagem Pediátrica

Diante de todo esse cenário acima descrito, fica claro a necessidade urgente de reformulação do canal teórico da Residência de Enfermagem Pediátrica de modo a aprimorar e modernizar a metodologia de ensino de maneira sustentável.

A explosão tecnológica na área da Educação, acelerada pela pandemia de COVID-19, e a perspectiva

dos alunos adultos mas que também já nasceram numa era mais digital que a maior parte dos professores institucionais, tornam fundamental que o educador saiba discernir e escolher as ferramentas disponíveis que estejam alinhadas com a ciência da educação e formação necessária de profissionais de saúde para o SUS.

Para lidar com essa problemática, adotamos a necessidade de um planejamento pedagógico que levasse em consideração as limitações mencionadas. Uma aposta de solução foi a incorporação de ferramentas digitais para disponibilizar parte do conteúdo teórico.

É inegável que a tecnologia está presente em quase todos os aspectos de nossas vidas, desde a comunicação até a construção do conhecimento. O uso de recursos tecnológicos pode facilitar o processo de ensino-aprendizagem, tornando-o mais dinâmico, interessante e inovador. Além disso, estimula o autodidatismo e oferece flexibilidade de horário e localização, o que é especialmente vantajoso nas grandes cidades, onde o deslocamento consome tempo e recursos.

É importante ressaltar que nem todas as ações pedagógicas podem ou devem ser realizadas a distância. O uso de ferramentas digitais deve ser complementado com abordagens não digitais e metodologias ativas, que devem integrar o Plano de Ação Pedagógica de determinado assunto.

É fundamental destacar que a adoção de recursos tecnológicos não beneficia apenas os alunos, mas também aumenta a produtividade e otimiza o trabalho do corpo docente, que anualmente apresenta o mesmo conteúdo para diferentes turmas.

Ao considerar todas essas questões, foi possível

aprimorar o Programa de Residência de Enfermagem Pediátrica através um ensino híbrido, oferecendo uma experiência de ensino mais eficiente e abrangente, ao mesmo tempo em que se mantém a integração de abordagens presenciais e tecnológicas.

Um desafio importante no planejamento da ação pedagógica foi a seleção de estratégias de ensino que se adequasse ao problema: recursos humanos escassos (educadores) e despreparados para o Ensino, principalmente no eixo teórico do programa.

Assim, para criar um Plano de Ação Pedagógico que fosse viável e considerasse a realidade da instituição, foi necessário elaborar um formato autoinstrucional que pudesse ser oferecido por meio de uma plataforma de ensino já existente. Além disso, foram utilizadas metodologias ativas mais comuns, como estudo de caso, simulações e prática em laboratório. Dessa forma, foi proporcionada uma experiência de aprendizagem abrangente e envolvente, combinando recursos online acessíveis e atividades práticas que são frequentemente utilizadas pelos docentes da instituição.

### **3.3 Ações prévias para implantação de um modelo educacional híbrido**

Para viabilizar a entrega do conteúdo programático teórico híbrido, por meio da plataforma de ensino a distância e aulas presenciais, uma série de etapas preparatórias foram indispensáveis:

- Seleção de aulas/disciplinas que requeriam aulas teóricas e teórico-práticas
- Estabelecimento de contato e acompanhamento supervisionado com os gestores da plataforma de ensino online, bem como com os profissionais responsáveis pela execução do programa.
- Estabelecimento de contato e acompanhamento supervisionado com cada professor responsável por cada temática do conteúdo teórico. Isso permitiu a definição dos recursos audiovisuais ideais para as aulas à distância e a delimitação dos prazos para a criação dos materiais.
- Seleção criteriosa de materiais teóricos em consonância com as boas práticas vigentes para servir de material complementar.
- Elaboração de testes teóricos apropriados, destinado a ser disponibilizado na plataforma de ensino online.

Para a preparação do conteúdo programático das habilidades práticas, foram conduzidas as seguintes etapas preliminares:

- Agendamento de sala (laboratório) para as atividades teórico-prática.
- Seleção de casos clínicos para trabalhar em grupo durante a atividade prática de modo a promover o raciocínio clínico e a tomada de decisão.
- Seleção e reserva de recursos materiais essenciais, tais como manequins pediátricos, desfibrilador externo automático (DEA), reanimadores manuais (Ambu), bem como outros materiais permanente e de consumo indispensáveis.

### **3.4 Descrição da realização das aulas conforme Plano de Ação Pedagógico.**

As aulas/disciplinas eleitas para participar da reestruturação do conteúdo para um modelo híbrido foram: Acessos Venosos e Ressuscitação Cardiopulmonar.

Para aumentar a produtividade e otimizar o trabalho do corpo docente, que ministra o mesmo conteúdo periodicamente para diferentes turmas, adotamos uma abordagem de disponibilização conjunta das aulas para a Residência de Enfermagem Pediátrica e Neonatal. Como resultado dessa estratégia, contamos com a participação de um total de 12 residentes do segundo ano, divididos igualmente entre as duas especialidades, com 06 residentes em cada uma delas.

A primeira etapa do programa educacional foi conduzida no formato autoinstrucional, ocorrendo na plataforma de ensino a distância. Nesse ambiente, todo o conteúdo teórico programado foi disponibilizado, utilizando uma variedade de recursos audiovisuais, como vídeos, animações e textos, entre outros. Ao final dessa etapa, os residentes realizaram um teste direto na plataforma online, avaliando assim o conhecimento adquirido. Para o cumprimento dessa etapa foi disponibilizado 16h de dias exclusivos de canal teórico da residência.

A segunda fase focou nas práticas de habilidades, por meio de aulas presenciais agendadas previamente. Durante essa etapa, foram conduzidos estudos de caso simulados em grupo, visando estimular o pensamento clínico e a tomada de decisões. Além disso, os residentes receberam treinamento por meio de simulações de situações reais utilizando manequins e equipamentos específicos. A participação do grupo nessa etapa foi altamente efetiva.

## **4 CONSIDERAÇÕES FINAIS**

A Residência de Enfermagem Pediátrica tem como objetivo central formar enfermeiros especialistas na modalidade residência, na área de concentração enfermagem pediátrica para, com competência e capacidade crítico-reflexiva, atuarem de forma integral e humanizada na assistência sistematizada da criança, do adolescente e sua família, nos diferentes níveis de atenção. Para tal, o curso oferece uma grade curricular composta por 1.152 horas de eixo teórico e 4.608 horas de eixo prático, totalizando 5.760 horas.

A carga horária curricular do eixo teórico da residência é elevada considerando que um dos principais problemas enfrentados na instituição é a escassez de recursos humanos preparados e disponíveis para a área de Ensino, além de disponibilidade de salas.

Nesse contexto, o planejamento pedagógico foi desenvolvido levando em consideração as restrições relacionadas aos recursos humanos disponíveis. Como uma abordagem viável para superar tais condições, integrou-se ferramentas digitais, buscando a disponibilização online de parte do conteúdo necessário.

Durante as fases iniciais de desenvolvimento do conteúdo teórico destinado à plataforma de ensino a distância, nos deparamos com desafios relacionados à familiarização dos professores com ferramentas de gravação, bem como com a escassez de conhecimento

sobre recursos audiovisuais de fácil utilização. Diante desse cenário, surge a importância de aprofundar o domínio dos profissionais em novas ferramentas de recursos audiovisuais e técnicas de gamificação, visando proporcionar uma experiência de aprendizado mais envolvente e dinâmica ao residente.

Apesar das dificuldades iniciais, principalmente no contexto tecnológico, as metodologias de ensino e avaliação se mostraram eficientes. As metodologias ativas, como o estudo de caso, simulações e práticas laboratoriais, foram integradas com fluidez, considerando a familiaridade dos professores da instituição com esses métodos.

Através das avaliações conduzidas ao longo das aulas, foi possível concluir que os objetivos de aprendizagem foram plenamente alcançados, indicando o êxito do processo educacional.

A adoção dessa abordagem pedagógica resultou na criação de conteúdo teórico que pode ser reutilizado em múltiplas ocasiões, contribuindo para elevar a produtividade e otimizar o trabalho do corpo docente da instituição. Aspectos que solucionam grande parte das “fraquezas” indicadas na matriz SWOT. Além disso, a diversificação das metodologias de ensino e a incorporação de variados recursos educacionais conferiram à disciplina um caráter mais dinâmico, interessante e inovador.

Espera-se que a trajetória descrita neste estudo possa contribuir como um referencial útil para a melhoria de outros programas de residência que possuem dificuldades similares.

## REFERÊNCIAS

- BRASIL. **Lei nº 11.129/2005**. Institui o Programa Nacional de Inclusão de Jovens – Pro Jovem; cria o Conselho Nacional da Juventude – CNJ e a Secretaria Nacional de Juventude. Brasília, 2005.
- CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM (COFEN). **Resolução 259/2001**. Estabelece Padrões mínimos para registro de Enfermeiro Especialista, na modalidade de Residência em Enfermagem. Brasília: Cofen; 2001.
- CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM (COFEN). **Resolução nº 0459/2014**. Estabelece os requisitos mínimos para o registro de Enfermeiro Especialista, na modalidade de Residência em Enfermagem. Brasília: Cofen; 2014.
- FEITOSA, J. C.; SANTOS, A. E. V.; ANDRADE, V. R.; KOBAYASHI, R. M.; SILVA, N. C. Comissão nacional de residência em enfermagem – CONAREN/COFEN: 15 anos de história. **Enferm. Foco**, v.8, n.2, p.12-20, 2017. 10.21675/2357-707X
- FERNANDES, D. R. Uma Visão Sobre a Análise da Matriz SWOT como Ferramenta para Elaboração da Estratégia. **Revista de Ciências Jurídicas e Empresariais**, v. 13, n. 2, 2015. DOI: 10.17921/2448-2129.2012v13n2p%p. Disponível em: <https://revistajuridicas.pgsscogna.com.br/juridicas/article/view/720>. Acesso em: 4 set. 2023.
- SOUSA, M. N. A.; BEZERRA, A. L. D.; SUAREZ, L. A. B.; BRASIL, M. G. F.; MEDEIROS, A. C.; MARACAÇA, P. B. Análise FFOA das associações de apicultores do sertão da Paraíba. **Revista Brasileira de Gestão Ambiental**, v. 13, p. 1-11, 2019.