

## PLANO DE APRENDIZAGEM

<b>1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO</b>						
<b>Curso:</b> Bacharelado em Fisioterapia						
<b>Disciplina:</b> Fisioterapia Baseada em Evidências				<b>Código:</b>		
<b>Professor:</b> Ms. Andre Luiz Petrolini				<b>E-mail:</b>		
<b>CH Teórica</b> <b>Presencial:</b> 20	<b>CH</b> <b>Prática:</b>	<b>CH</b> <b>Estágio:</b>	<b>CH Teórica</b> <b>EaD:</b>	<b>CH</b> <b>Extensão:</b> 20	<b>CH</b> <b>Total:</b>	<b>Créditos:</b> 02
<b>Pré-requisito(s):</b>						
<b>Período:</b> VII			<b>Semestre:</b> 2025.1			

### **2. EMENTA:**

A disciplina de Fisioterapia Baseada em Evidências tem como objetivo capacitar os alunos a compreender e aplicar princípios científicos na prática fisioterapêutica. Serão abordados conceitos de pesquisa clínica, metodologia científica e análise crítica da literatura para embasar a tomada de decisões clínicas. A ênfase será na integração de conhecimentos teóricos com a prática clínica, promovendo a excelência na prestação de cuidados fisioterapêuticos.

### **3. COMPETÊNCIAS E HABILIDADES DA DISCIPLINA:**

#### **Competências**

- Discutir a importância clínica da FBE.
- Desenvolver as habilidades de formulação de pergunta clínica, busca e avaliação crítica das evidências científicas.
- Escolher as estratégias de implementação da FBE de acordo com o cenário.
- Desenvolver autonomia de estudo e pesquisa.
- Entender, interpretar e expressar-se corretamente em língua materna falada.
- Respeitar os princípios éticos inerentes ao exercício profissional.

#### **Habilidades**

- Atualizar-se constantemente sobre FBE.
- Ler artigos científicos semanalmente.
- Tomar decisões clínicas compartilhadas com seus pacientes.
- Posicionar-se diante de cenários onde ocorra a aplicação de procedimentos desnecessários.
- Divulgar a FBE para os pacientes e a sociedade.
- Incentivar colegas e serviços para o uso da FBE.
- Respeitar as diferentes opiniões, valores e crenças na relação interpessoal, compreendendo que os diversos saberes estão interligados.

### **4. OBJETIVO GERAL DA APRENDIZAGEM:**

- Construir os conhecimentos específicos da Fisioterapia Baseada em Evidências (FBE).
- Identificar as etapas para a aplicação do raciocínio probabilístico.
- Compreender a relevância da FBE para a tomada de decisão clínica sábia.
- Conhecer as principais estratégias para implementação da Fisioterapia Baseada em Evidências.
- Aprimorar o raciocínio clínico probabilístico na elaboração do diagnóstico cinético funcional e intervenção fisioterapêutica, considerando o amplo espectro de questões clínicas, científicas e socioculturais inerentes à atuação profissional.

## **5. CONTEÚDOS**

**MÓDULO 1 (Bases da Fisioterapia Baseada em Evidência):**

Conceitos da turma, expectativas e questões clínicas; O julgamento da FBE; Princípios, histórico e conceitos sobre FBE e Vieses cognitivos e clínicos.

**MÓDULO 2 (Exercitando o raciocínio probabilístico):** Tipos de estudos e sua relevância clínica; Formulação da pergunta clínica; buscando as evidências com qualidade; Avaliação crítica dos trabalhos científicos.

**MÓDULO 3 (Aplicação e implementação da FBE):** Caso clínico – parte 1 (pergunta clínica e busca); Caso clínico – parte 2 (análise crítica das evidências); Redução de procedimentos desnecessários (iniciativa Choosing Wisely), Guidelines e sua importância clínica, Estratégias para a implementação da FBE.

## **6. EXTENSÃO:**

Não se aplica

## **7. METODOLOGIA:**

Aula Expositiva e Dialogada, Seminários, Atividades de Pesquisa, Aula de Campo, Trabalho em Grupo, Produção e Estudo de Texto, Atividades de Extensão e Aula Prática, Estudos de caso.

Atividades como aulas práticas envolvendo a fisiologia do exercício e suas alterações metabólicas em repouso, durante a execução e pós.

Tarefas instrutivas: realizadas individualmente ou em pequenos grupos, devem estimular os alunos a participar ativamente do processo de aprendizagem, proporcionando oportunidades para

(a) apresentar e discutir temas relacionados ao assunto e

(b) desenvolver sua capacidade crítica e criativa.

Seminários: Realizados por alunos de graduação para que possam sintetizar e analisar os temas apresentados, bem como seus pensamentos pessoais com base na literatura.

## **8. SISTEMA DE AVALIAÇÃO:**

**AVALIAÇÃO:**

**ETAPA 1:**

**NOTA 1 - Avaliação Ambiente Virtual de Aprendizagem: Valor - 10,0 (SEM REPOSIÇÃO) Estudos Dirigidos**

NOTA 2 - Prova Institucional Avaliação individual valendo 100% da nota ou 10 pontos. A avaliação escrita será composta por questões alternativas e dissertativas, versando sobre todos os temas discutidos na ETAPAS 1.

NOTA 3 – Participação ativa das atividades acadêmicas desenvolvidas em ambiente acadêmico.

ETAPA 2:

NOTA 1 - Avaliação Ambiente Virtual de Aprendizagem: Valor - 10,0 (SEM REPOSIÇÃO) - Estudos Dirigido

NOTA 2 - Prova Institucional Avaliação individual valendo 100% da nota ou 10 pontos. A avaliação escrita será composta por questões alternativas e dissertativas, versando sobre todos os temas discutidos na ETAPA 2.

NOTA 3 – Participação ativa das atividades acadêmicas desenvolvidas em ambiente acadêmico.

2ª CHAMADA: A ser aplicada conforme Calendário Acadêmico – Todo o conteúdo da disciplina - questões dissertativas e objetivas; individual; valor será de 0,0 a 10,0 (dez) pontos.

PROVA FINAL: A ser aplicada conforme Calendário Acadêmico – Todo o conteúdo da disciplina - questões dissertativas e objetivas; individual valor será de 0,0 a 10,0 (dez) pontos.

OBS: As datas poderão sofrer alterações, sempre comunicadas em sala de aula, nos horários das aulas regulares, de acordo com o regimento da IES.

### **9. RECURSOS:**

Sala de aula virtual	Ambiente Virtual de Aprendizagem	Laboratório(s) - agendar X
Google Meet X	Quadra poliesportiva X	Outros (informar)

### **10. ATENDIMENTO EXTRA CLASSE:**

O atendimento será de acordo com a disponibilidade, adequação de horário e agendamento de data pelo professor. Esse atendimento será feito por e-mail e chat no Ambiente Virtual de Aprendizagem.

### **11. BIBLIOGRAFIA BÁSICA:**

SONIA Vieira. **Estatística básica – 2ª edição revista e ampliada.** Cengage Learning Editores SA de CV. Print ISBN: 9788522128075. 2018. *E-book*

HULLEY, S.B. et al. **Delineamento a Pesquisa Clínica.** 4ª ed. Artmed: Porto Alegre, 2015.

JOSÉ Osvaldo de Sordi. **Elaboração de pesquisa científica.** 1ª ed. Editora Saraiva, 2013.

## **12. BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR:**

PEREIRA, Maurício G.; GALVÃO, Taís F.; SILVA, Marcus T. **Saúde Baseada em Evidências.** Grupo GEN, 2016.

POPE, Catherine; MAYS, Nicholas. **Pesquisa qualitativa na atenção a saúde.** Grupo A, 2011.

ANDRADE, Maria Margarida de. **Introdução à metodologia do trabalho científico.** 10ª ed. São Paulo: Atlas, 2010.

THOMAS, Jerry R.; NELSON, Jack K.; SILVERMAN, Stephen J. **Métodos de pesquisa em atividade física.** Grupo A, 2012.

LAKATOS, Eva Maria; MARCONI, Marina de Andrade. **Metodologia Científica.** 7ª ed. Editora Atlas, 2017.

## **13. LEITURA COMPLEMENTAR:**

AFONSO, L. S. et al. Frequência cardíaca máxima em esteira ergométrica em diferentes horários. Revista Brasileira de Medicina do Esporte, v. 12, n. 6, p. 318-322, 2006.

ANUNCIACÃO P. G.; POLITO M. D. Hipotensão pós-exercício em indivíduos hipertensos: uma revisão. Arq Bras Cardiol., v. 96, n. 5, p. 425-426, 2011.

ARAÚJO, A. P. S.; MENÓIA, E. Atividade lipolítica durante a prática de atividade física: enfoque sobre o consumo de oxigênio, produção de ATP e o estímulo neuro-humoral.

SACKETT DL, ROSENBERG WM, GRAY JA, HAYNES RB, RICHARDSON WS. Evidence based medicine: what it is and what it isn't. BMJ. 1996;312(7023):71-2.

CENTRE FOR EVIDENCE BASED PHYSIOTHERAPY. [cited 2008 Jan]. Available from:  
<https://www.cebp.nl/>

STETLER CB, BRUNELL M, GIULIANO KK, MORSE D, PRINCE L, NEWELL-STOKES V. Evidence-based practice and the role of nursing leadership. J Nurs Adm. 1998;28(7-8):45-53.

CHAMBERS LW. Evidence based healthcare: how to make health policy and management decision. Can Mad Assoc J. 1997;157(11):1598-9.

MEDEIROS LR, STEIN A. Níveis de evidência e graus de recomendação da medicina baseada em evidências. Revista AMRIGS. 2002;46(1,2):43-6.

6. GRIMES DA, SCHULZ KF. An overview of clinical research: the lay of the land. Lancet. 2002;359(9300):57-61.

SHIWA, S.R. et al. PEDro: a base de dados de evidências em fisioterapia. Fisioter. mov. (Impr.), Curitiba, v. 24, n. 3, p. 523-533, set. 2011. Disponível em  
[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S010351502011000300017&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010351502011000300017&lng=pt&nrm=iso) 2.

DIAS, R.C.; DIAS, J.M.D. Prática baseada em evidências: uma metodologia para a boa prática fisioterapêutica. *Fisioter. mov.* (Impr.), Curitiba, v. 19, n. 1, p. 11-16, jan./mar., 2006. Disponível em <http://www2.pucpr.br/reol/index.php/rfm?dd99=pdf&dd1=201>

NOBRE M.R.C.; BERNARDO, W.M.; JATENE, F.B. A Prática Clínica Baseada em Evidências. Parte I - Questões Clínicas Bem Construídas. *Rev Bras Reumatol*, São Paulo, v. 44, n 6, p. 397 - 402, nov./dez., 2004. Disponível em [www.scielo.br/pdf/rbr/v44n6/02.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rbr/v44n6/02.pdf)

BERNARDO, W.M.; NOBRE M.R.C.; JATENE, F.B. A Prática Clínica Baseada em Evidências. Parte II - Buscando as Evidências em Fontes de Informação. *Rev Bras Reumatol*. São Paulo, v. 44, n. 6, p. 403 -9, nov./dez. 2004. Disponível em [www.scielo.br/pdf/rbr/v44n6/03.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rbr/v44n6/03.pdf)

PAULA, M. H. ; BARBOSA, R. I. ; MARCOLINO, A. ; ELUI, V. M. ; ROSEN, B. ; FONSECA, MARISA DE CÁSSIA REGISTRO . Early sensory re-education of the hand after peripheral nerve repair based on mirror therapy: a randomized controlled trial. *Revista Brasileira de Fisioterapia (Online)*, p. 58-65, 2016.

BARBOSA, R. I.; FONSECA, MARISA DE CÁSSIA REGISTRO ; da Silva Rodrigues, E. K. ; TAMANINI, G. ; MARCOLINO, A. M. ; Mazzer, Nilton ; GUIRRO, Rinaldo Roberto de Jesus ; MACDERMID, J. . Efficacy of low-level laser therapy associated to orthoses for patients with carpal tunnel syndrome: A randomized single-blinded controlled trial. *Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation*, v. 29, p. 459-466, 2016

MARCOLINO, A. ; FONSECA, MARISA DE CÁSSIA REGISTRO ; LEONARDI, N. ; BARBOSA, RAFAEL INACIO ; NEVES, LAIS MARA SIQUEIRA ; GUIRRO, Rinaldo Roberto de Jesus . The influence of different non-articular proximal forearm orthoses (brace) widths in the wrist extensors muscle activity, range of motion and grip strength in healthy volunteers. *Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation*, v. 30, p. 145-151, 2016.

MARCOLINO, A; DAS NEVES, LAIS MARA SIQUEIRA ; OLIVEIRA, BRUNA GABRIELA ; ALEXANDRE, ALINE AGUIAR ; CORSATTO, GUILHERME ; BARBOSA, RAFAEL INACIO ; DE CÁSSIA REGISTRO FONSECA, MARISA . Multimodal approach to rehabilitation of the patients with lateral epicondylitis: a case series. *SpringerPlus* , v. 5, p. 1718-1724, 2016.

MACEDO, F. P. F. ; BARBOSA, R I ; ELUI, V. M. ; Barbieri, CH ; Mazzer, Nilton ; FONSECA, M. C. R. . Radial nerve injury associated with humeral shaft fracture: a retrospective study. *Acta Ortopédica Brasileira (Impresso)* , v. 23, p. 19-21, 2015.

DA SILVA CAMASSUTI, P. A. ; MARCOLINO, A. ; TAMANINI, G. ; BARBOSA, R. I. ; BARBOSA, A. M. ; de Cassia Registro Fonseca, M. . Inter-rater, intra-rater and interinstrument reliability of an electrogoniometer to measure wrist range of motion. *Hand Therapy*, v. 1, p. 1, 2015.

#### **14. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

#### **15. APROVAÇÃO:**

**Aprovado em** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Homologado em** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**COORDENADOR(A)**

**PRÓ REITORIA DE ENSINO**

OBS: As datas das avaliações poderão sofrer alterações de acordo com o disciplinado pela secretaria acadêmica do Unirios.