

Desenvolvimento participativo de tecnologias educacionais: caminho inovador para a pesquisa em saúde



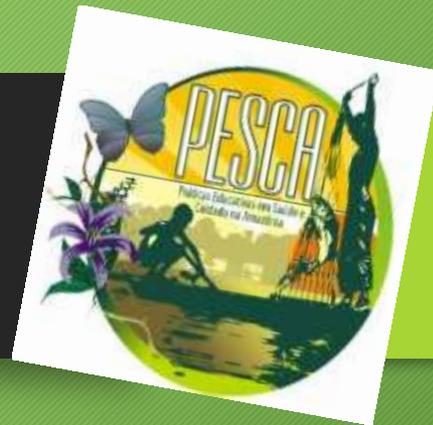
Dr.ª Elizabeth Teixeira (UERJ)

Termos e Referências

Há três tendências de tecnologias educacionais (TE):

- **TE para Educação Tecnológica e Superior – Público-Alvo Estudantes**
- **TE para Educação em Saúde – Público Alvo Comunidade**
- **TE para Educação Permanente – Público-Alvo Profissionais**

Rotas



- **Foi no Grupo de Pesquisa “Práticas Educativas em Saúde e Cuidado na Amazônia” – PESCA que iniciamos o desenvolvimento de tecnologias educacionais para Educação em Saúde**
- **Os Pesqueiros são alunos de graduação, mestrandos, profissionais de saúde e de áreas afins, docentes...**
- **Tudo começou em 2009...e esse ciclo foi até 2015**
- **Em 2016 criamos a REDE DE ESTUDOS DE TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS – RETE...**
- **E um novo ciclo começou.....**

O PROCESSO

Produção- Desenvolvimento

(Contextualização & Preparação-Criação)

PASSO 1 E 2

COM OU SEM
**PARTICIPAÇÃO DO
PÚBLICO-ALVO**

**Aplicação
e
Avaliação**

PASSO 4

COM
**PARTICIPAÇÃO
DO PÚBLICO-
ALVO**

Validação/Testagem

PASSO 3

COM OU SEM
**PARTICIPAÇÃO
DO PÚBLICO-
ALVO**

Produção-Desenvolvimento

(Contextualização & Preparação-Criação)



COM OU SEM A
PARTICIPAÇÃO DO
PÚBLICO-ALVO
NO PASSO 1



COM OU SEM A
PARTICIPAÇÃO DO
PÚBLICO-ALVO
NO PASSO 2

PRODUÇÃO-DESENVOLVIMENTO

A Produção-Desenvolvimento tem o objetivo de construir a TE.

Toma por base o IPAC:

- **Informação (I) – Sobre o que a TE**
- **População-Alvo (PA) – Para quem a TE**
- **Contexto (C) – Que situação a TE vai mediar**

Exemplo: TE sobre qualidade de vida (I) para pessoas que vivem com Hiv/aids (PA) para mediar o agir educativo dos profissionais de saúde de uma unidade de referência de Belém-PA (C)

PASSO I: CONTEXTUALIZAÇÃO

- **Contextualização
BASEADA NAS
EVIDÊNCIAS DA
REALIDADE**



**ESTUDO EXPLORATÓRIO
“ESCUTA SENSÍVEL”**

- **Contextualização
BASEADA NAS
EVIDÊNCIAS
CIENTÍFICAS**



**REVISÃO
DA LITERATURA**

**COM OU SEM A PARTICIPAÇÃO
DO PÚBLICO-ALVO E OUTROS**

PASSO 2 : PREPARAÇÃO E CRIAÇÃO

COM OU SEM A PARTICIPAÇÃO
DO PÚBLICO-ALVO E OUTROS

- **OBJETIVO E FINALIDADE?**
- **AMBIENTE (VIRTUAL?
PRESENCIAL?)**
- **OPERACIONALIZAÇÃO
(DEPENDENTE?
INDEPENDENTE?)**
- **MODALIDADE (TÁTIL?
AUDITIVA? EXPOSITIVA E
DIALOGAL ? IMPRESSA?
AUDIOVISUAL? OUTRA? QUAL?**
- **TIPO DE TECNOLOGIA: LEVE?
DURA?**

SE TECNOLOGIA DURA:

**TEXTOS? IMAGENS?
LINGUAGEM? SEQUÊNCIA?
ESTRUTURA INTERIOR?
CAPA? TÍTULO? ETC.**

SE TECNOLOGIA LEVE:

**PASSOS? MOMENTOS?
ESTRATÉGIAS?
ORGANIZAÇÃO?
PRINCÍPIOS? DINÂMICA?
ETC.**

EXEMPLO 1:

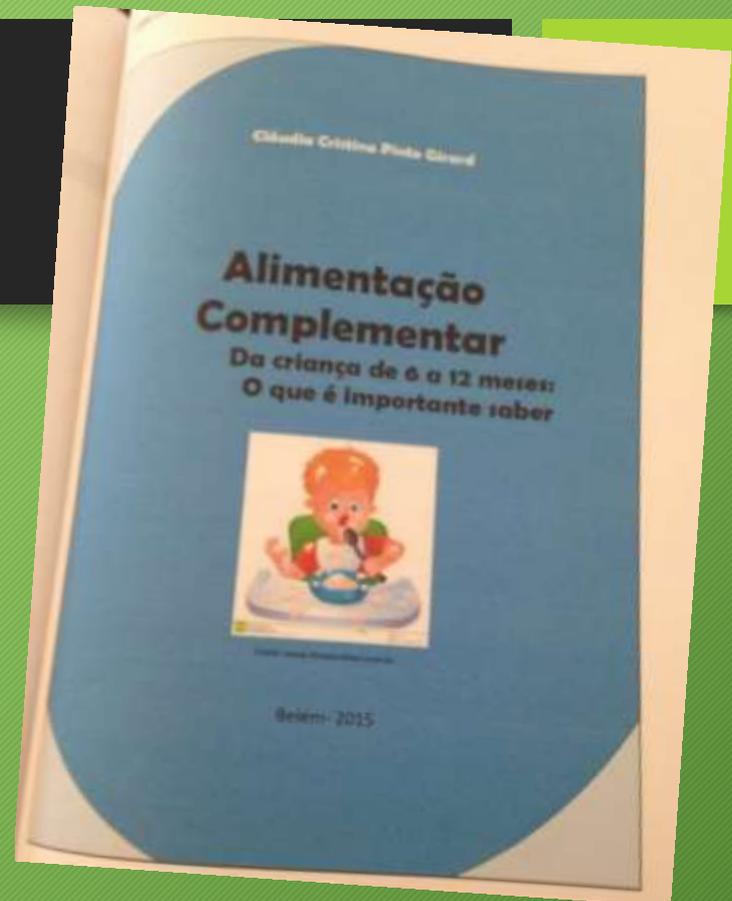
- **Contextualização
BASEADA NAS
EVIDÊNCIAS DA
REALIDADE**



**ESTUDO EXPLORATÓRIO
“ESCUTA SENSÍVEL”**



**DESENVOLVIMENTO
PARTICIPATIVO NO
PASSO 1**



**A TE PARTIU DAS RESPOSTAS DE
ENFERMEIRAS E MÃES DE CRIANÇAS
DE 6 A 12 MESES **MAS FOI PREPARADA
E CRIADA PELA PESQUISADORA****

EXEMPLO 2:

- **Contextualização
BASEADA NAS
EVIDÊNCIAS DA
REALIDADE**



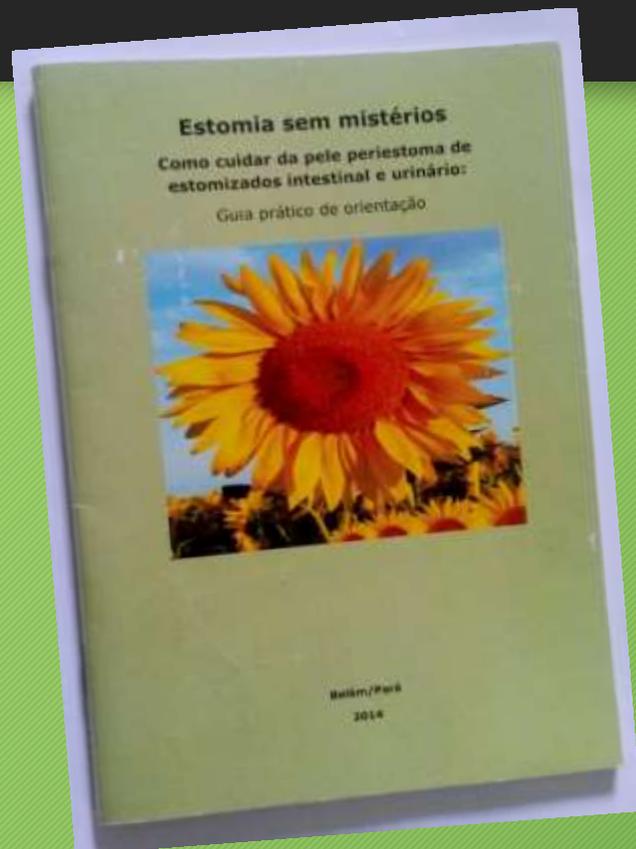
**ESTUDO
EXPLORATÓRIO
“ESCUTA SENSÍVEL”**

DESENVOLVIMENTO
PARTICIPATIVO NO
PASSO 1

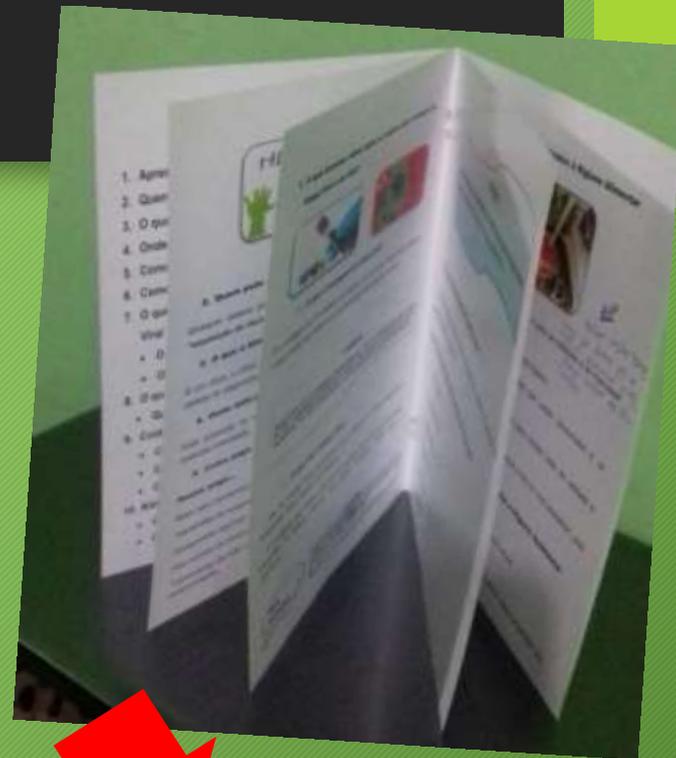


**A TE PARTIU DAS RESPOSTAS DE
ESTUDANTES DO ENSINO FUNDAMENTAL
MAS FOI PREPARADA E CRIADA PELO
PESQUISADOR**

Exemplos 3 e 4:



TE PRODUZIDA-DESENVOLVIDA COM A PARTICIPAÇÃO DOS ESTOMIZADOS NOS PASSOS 1 E 2



TE PRODUZIDA-DESENVOLVIDA COM A PARTICIPAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NOS PASSOS 1 E 2



EDUCAÇÃO EM SAÚDE EM CONTEXTO HIV/AIDS: DESENVOLVIMENTO PARTICIPATIVO DA TECNOLOGIA “DICAS PARA VIVER BEM”

ELIZABETH TEIXEIRA; IACI PROENÇA PALMEIRA; IVANEIDE LEAL ATAIDE RODRIGUES;
DIONE SEABRA DE CARVALHO; GISELE DE BRITO BRASIL;
DAIANE FREITAS CARNEIRO

PROJETO UNIVERSAL 2013-2016

Sobre o objeto de estudo:

O processo de construção de uma Tecnologia Educacional para mediar a orientação para o autocuidado de pessoas que vivem com Hiv/aids atendidas em uma unidade de referência em Belém, PA

Objetivo



Construir uma Tecnologia Educacional para pessoas que vivem com Hiv/aids em parceria com os profissionais de saúde que atuam em uma unidade de referência em Belém, Para.

Metodologia

Abordagem e Método

Abordagem: Qualitativa

Método: Pesquisa-Ação.



Pesquisa-Ação

É concebida e realizada em estreita associação com uma ação ou com a resolução de um problema coletivo, no qual os pesquisadores e os participantes representativos da situação estão envolvidos de modo cooperativo ou participativo (THIOLLENT, 2011).

Produção de Dados



Grupo de *Desenvolvimento Focal* - uma forma de coletar dados diretamente a partir das falas de um grupo que relata suas experiências e percepções em torno de um tema de interesse coletivo (DUARTE; BARROS, 2006) e que desenvolvem juntos, de modo participativo, um processo ou produto com o qual estão diretamente implicados.

Resultados

- ❖ Durante a realização dos encontros (Etapa I), decidiu-se por uma tecnologia cuidativo-educacional do tipo guia e impressa.



- ❖ Os participantes discutiram com a equipe os conteúdos a inserir na tecnologia e sugeriram os principais cuidados cotidianos para viver bem
- ❖ Destacaram que as principais perguntas e dúvidas nos atendimentos estão relacionadas aos cuidados gerais, exames CD4 e carga viral.

Sumário

1. Apresentação
2. Quem pode adoecer de HIV/aids?
3. E o que é HIV?
4. Onde está presente o HIV?
5. Como pega o HIV?
6. Como não pega o HIV?
7. O que é Contagem de carga viral?
8. O que são células CD4?
9. E o que são as Doenças Oportunistas?
 - Quais são as doenças oportunistas mais comuns?
10. Cuidados de si
 - Cuidados de Saúde relacionados à Higiene Pessoal
 - Cuidados de Saúde relacionado à Higiene Alimentar
 - Cuidados de saúde relacionados à Higiene Ambiental
11. Alimentação saudável
 - E o que significa uma alimentação saudável?
 - Cuidados importantes que devemos ter com os alimentos

❖ Com base no exposto, a equipe de pesquisa desenvolveu o Protótipo I, intitulado “Dicas para Viver Bem”, com 11 páginas, organizado em cinco partes.



- ❖ O Protótipo I foi apresentado aos participantes em outros encontros (Etapa II)
- ❖ Os encontros foram encerrados quando se atingiu o ponto de saturação com o desenvolvimento do Protótipo II aprovado por consenso.



Considerações Finais

A tecnologia desenvolvida COM os profissionais de saúde expressa o trabalho em ato e se constitui em fato particular para uma unidade/realidade, mas poderá representar um exemplo viável e aplicável em outras unidades/serviços.

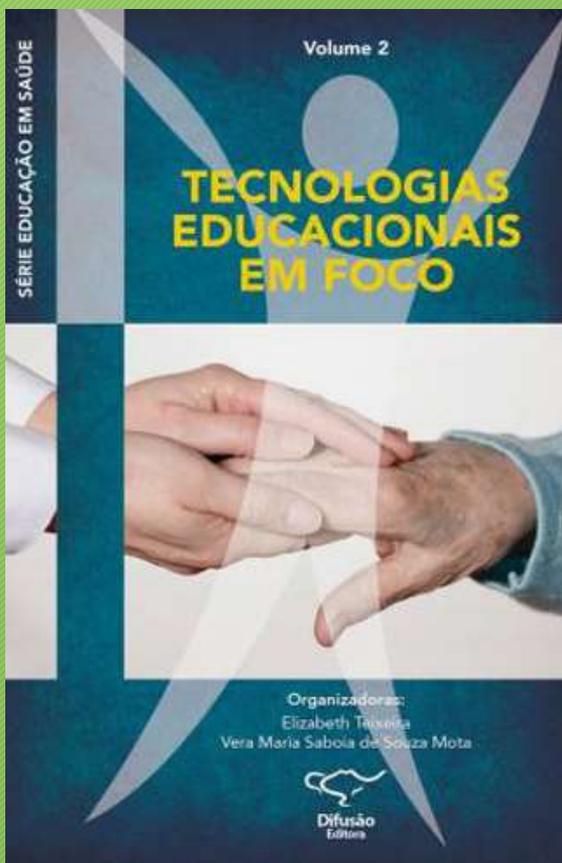
A participação permite a autoria aos profissionais; nesta abordagem se partilham conhecimentos, com vistas a criar uma nova compreensão de tecnologia bem como desenvolvê-las de modo participativo a partir da realidade dos atendimentos às pessoas que vivem com Hiv/aids.

Palavras Finais

- **Não cabem mais relações verticais entre profissionais e comunidade, ou a transferência de conhecimentos e a normatização de hábitos, que marcaram o pensamento hegemônico da educação sanitária no século passado e que ainda hoje, infelizmente, estão presentes em muitas práticas educativas em saúde.**
- **Há que se avançar para processos de negociação de saberes e experiências**



- **O desenvolvimento participativo de TE é uma possibilidade de negociação de saberes e experiências entre profissionais e comunidade**
- **A TE é desenvolvida COM representantes do Público-Alvo a quem se destina**
- **A Pesquisa-Ação implica em interação entre pesquisadores e participantes**
- **Enfim...há um processo de empoderamento tanto dos profissionais como da comunidade.**





- **OBRIGADA**
- **etfelipe@hotmail.com**