



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA



**PROGRAMA DE ENSINO-APRENDIZAGEM**  
**Habilidades de Comunicação I**  
**Inserido no módulo Introdução ao Estudo da Medicina 7001**  
**1ª Fase - 2024.1**

**I. IDENTIFICAÇÃO**

Código e nome do Módulo	Nome do Conteúdo	Total H/A semestre do conteúdo:	
<b>7001 – Introdução ao Estudo da Medicina</b>	Habilidades de Comunicação I	Teóricas: 10	Práticas ou Integr.:

**HORÁRIO e LOCAL DAS ATIVIDADES**

AULAS TEÓRICAS	AULAS PRÁTICAS
10:10-11:50 - CCS 903	

**PROFESSORES MINISTRANTES (na primeira linha, destacar o professor responsável pela elaboração do plano)**

Nome	Depto/Centro	H/A alocadas			
		Teóricas		Práticas ou integr.	
		Semestre	Semana	Semestre	Semana
Fabricio Neves	Clínica Médica	10	0,55	0	0

**PRÉ-REQUISITO (S) – não há**

**II. OBJETIVOS**

**OBJETIVO GERAL**

Promover nos alunos de medicina habilidades básicas de comunicação para o cuidado centrado nas relações no seu dia-a-dia e na futura profissão.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Ao longo das aulas, você deverá tornar-se capaz de:
- ✓ Descrever alguns modelos teóricos sobre a comunicação, sua definição e as possibilidades de expressão;
- ✓ Explicar as características do modelo biomédico e do biopsicossocial;
- ✓ Apresentar os desfechos da comunicação clínica centrada nas relações;
- ✓ Caracterizar as habilidades de comunicação nas diferentes etapas do encontro centrado nas relações;

- ✓ Realizar a primeira parte da consulta relativa à promoção do vínculo e coleta de dados psicossociais;
- ✓ Realizar a escuta qualificada e descrever como a empatia pode ser expressa;
- ✓ Fornecer feedback apreciativo;
- ✓ Refletir sobre seu equilíbrio e autocuidado e delinear estratégias para sua promoção;

### III. CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- ✓ Comunicação verbal e não verbal
- ✓ Cuidado centrado nas relações: descrição do processo e ensaio de sua parte inicial com role-play em grupos virtuais
- ✓ Escuta qualificada;
- ✓ Empatia
- ✓ Feedback apreciativo;
- ✓ Equilíbrio e autocuidado;

### IV. METODOLOGIA DE ENSINO / DESENVOLVIMENTO DO PROGRAMA

Aulas teóricas expositivas dialogadas. A participação dos alunos será estimulada em sala de aula pelo relato de experiências de atividades cotidianas envolvendo comunicação, incluindo um exercício escrito de simulação de uma anamnese.

### V. METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO

- ✓ A avaliação será contínua e formativa. O conceito final será baseado na correção pelo professor com avaliação da qualidade e pontualidade na realização das atividades solicitadas a cada aula.
- ✓ **Resolução 17/CUn/97 (Regulamento dos Cursos de Graduação da UFSC)**

Art. 69 - A verificação do rendimento escolar compreenderá frequência e aproveitamento nos estudos, os quais deverão ser atingidos conjuntamente.

§ 1o - A verificação do aproveitamento e do controle da frequência às aulas será de responsabilidade do professor, sob a supervisão do Departamento de Ensino.

§ 2o - Será obrigatória a frequência às atividades correspondentes a cada disciplina, ficando nela reprovado o aluno que não comparecer, no mínimo, a 75% (setenta e cinco por cento) das mesmas.

### VI. CRONOGRAMA

Data	Horário	Assunto ou título da aula	Profs responsáveis
6/5	10:10 -11:50	Introdução, modelos teóricos de comunicação. Comunicação e Possibilidades de expressão.	Prof. Fabrício
13/5	10:10 -11:50	A construção do vínculo: escuta, empatia e cuidado centrado nas relações. Exercício de comunicação médica.	Prof. Fabrício
20/5	10:10 -11:50	Comunicação nas mídias sociais. Exercício de anamnese.	Prof. Fabrício
27/5	10:10 -11:50	Feedback apreciativo	Prof. Fabrício
10/6	10:10 -11:50	Equilíbrio e autocuidado	Prof. Fabrício

## **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

- Araujo IS, Cardoso JM. Temas em Saúde: Comunicação e Saúde. Rio de Janeiro: FIOCRUZ. 2007

## **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

- Beach MC, Inui TS. The relationship-centered care research network. Relationship-centered Care: A Constructive Reframing. J Gen Intern Med. 2006; 21(S1):S3-8. Disponível em

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/j.1525-1497.2006.00302.x>

- Chou C, Cooley L. eds. Communication RX: transforming healthcare through relationship-centered communication. New York: Mc Graw Hill. 2018.

- Engel G. The need for a new medical model: a challenge for biomedicine. Science. 1977;196:129-136. Disponível em

<http://www.drannejensen.com/PDF/publications/The%20need%20for%20a%20new%20medical%20model%20-%20A%20challenge%20for%20biomedicine.pdf>

- Engel G.. The clinical application of the biopsychosocial model. Am J Psychiatry. 1980;137:535-544. Disponível em

<https://www.acesconnection.com/fileSendAction/fcType/0/fcOid/466307103267301137/filePointer/466166364394606238/fodoid/466166364394606234/Engel%201980%20The%20clinical%20application%20of%20of%20the%20biopsychosocial%20model.pdf>

- Fortin VI AH, Dwamena FC, Frankel R, Smith R. Smith's patient-centered interviewing: an evidence-based method. 3rd ed. New York: Mc Graw Hill. 2012.

- Grosseman S, Patrício ZM. Relação Médico-Paciente: Evidências de Fragilidades e possibilidades de sua Superação pelo Ensino de Habilidades em Comunicação na Atenção à Saúde. In Educação Médica: gestão, cuidado, avaliação. Marins JJN, Rego S orgs. São Paulo: Hucitec; Rio de Janeiro: Associação Brasileira de Educação Médica. 2011: 223-257.

- Grosseman S, Patrício ZM. Do desejo à realidade de ser médico. Florianópolis: Ed; UFSC. 2004.

- Kurtz S, Silverman J, Draper J. Skills for Communicating with Patients. 3rd Ed. London: Radcliffe. 2013.

- Kurtz S, Silverman J, Benson J, Draper J. Marrying content and process in clinical method teaching: enhancing the Calgary-Cambridge guides. Acad Med. 2003 Aug;78(8):802-9.

<http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.456.6540&rep=rep1&type=pdf>

- von Fragstein M, Silverman J, Cushing A, Quilligan S, Salisbury H, Wiskin C. UK consensus statement on the content of communication curricula in undergraduate medical education. Med Educ. 2008 Nov;42(11): 1100-7.

- Pendleton D, Schofield T, Tate P, Havelock P. The consultation: an approach to learning and teaching. Oxford: Oxford University Press; 2007. ISBN: 978-0-19-263288-3

- Moira S, Brown JB, Weston WW, McWhinney IR, McWilliam CL, Freeman TR. Patient-Centered Medicine: transforming the clinical method.. Thousand Oaks, California: Sage. 1995. ISBN 0-8039-5689-4.

- Remen RN. Histórias que Curam - Conversas Sábias ao Pé do Fogão. Editora: AGORA, 1998.

- Rogers CR. The foundations of the person-centred approach. 1979 [capturado 18 nov. 2010]. Disponível em: [http://www.unifiedcommunities.com/ucs/Rogers\\_Person-Centered-Approach\\_1979.pdf](http://www.unifiedcommunities.com/ucs/Rogers_Person-Centered-Approach_1979.pdf).

- Rogers CR. Empathic: an unappreciated way of being. 1980 [capturado 18 nov. 2010]. Disponível em: <http://www.elementsuk.com/libraryofarticles/empathic.pdf>

- Suchman AL A New Theoretical Foundation for Relationship-centered Care Complex Responsive Processes of Relating. J Gen Intern Med 2006; 21:S40-44. Disponível em:

[https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1484839/pdf/jgi\\_308.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1484839/pdf/jgi_308.pdf)