

Estágio II MO

Profª Viviane Marques

UNIDADE 1 BASES DA AVALIAÇÃO EM MOTRICIDADE OROFACIAL

Objetivos:

Conhecer os aspectos fundamentais relacionados à avaliação da Motricidade Orofacial.

Conteúdo

- 1.1** Apresentação do conteúdo programático, bibliografia recomendada. Considerações iniciais sobre avaliação em Motricidade Orofacial.
- 1.2** Documentação Fonoaudiológica Orofacial e instrumental necessários à avaliação em Motricidade Orofacial
- 1.3** Ética, bioética e biossegurança em Motricidade Orofacial; Gestão em Saúde.

UNIDADE 2 FRÊNULO DA LÍNGUA

Objetivos: Saber identificar, avaliar e tratar os casos de alteração do frênulo da língua.

Conteúdo

2.1 Aula expositiva sobre os tipos de frênulo da língua;

2.2 Aula prática de avaliação do frênulo da língua;

2.3 Apresentação das bases do tratamento fonoaudiológico relacionado ao frênulo da língua.

UNIDADE 3 AVALIAÇÃO EM MOTRICIDADE OROFACIAL

Objetivos

Possibilitar ao aluno, em forma de aula prática, a conhecer todos os aspectos da avaliação em Motricidade orofacial, de forma a compreender a interface entre forma e funções orofaciais, levando ao conhecimento das hipóteses diagnósticas na área e definição de metas e objetivos no tratamento.

Conteúdo

- 3.1** PROTOCOLO MBGR – Avaliação da Postura corporal, medidas da face e exame extra-oral;
- 3.2** PROTOCOLO MBGR – Exame intra-oral, mobilidade, tônus e dor à palpação;
- 3.3** PROTOCOLO MBGR – Funções orais, conclusão da avaliação, hipótese diagnóstica e plano de metas.
- 3.5** Avaliação das Paralisias Faciais

UNIDADE 4 RONCO E APNÉIA DO SONO

Objetivos

Proporcionar ao aluno, conhecimentos necessários sobre ronco e apnéia do sono, avaliação e bases de tratamento.

Conteúdo

- 4.1** Conceitos e características do Ronco e Apnéia do Sono;
- 4.2** Aspectos importantes da avaliação, equipe multiprofissional.
- 4.3** Conduta fonoaudiológica: Orientação e tratamento.

BIOSSEGURANÇA EM FONOAUDIOLOGIA

Biosafety in Speech, Language and Hearing Sciences

Marcela do Amaral de Albuquerque ⁽¹⁾, Valéria da Rocha Silveira Bernardo ⁽²⁾,
Luciana de Ornellas Silva ⁽³⁾, Leila Coelho Nagib ⁽⁴⁾, Silvana Frota ⁽⁵⁾

RESUMO

Objetivo: pesquisar, entre um grupo de fonoaudiólogos, o grau de conhecimento e utilização das normas de biossegurança na rotina clínica. **Método:** foi realizada pesquisa por meio de um questionário respondido por cem profissionais de diferentes áreas de atuação (Audiologia Clínica, Audiologia Ocupacional, Voz, Neonatologia, Linguagem, Motricidade Orofacial e que atuam em mais de uma área). Cada item, respondido de forma positiva, correspondia a 1 ou 2 pontos, sendo a máxima pontuação (100%) correspondendo a 80 pontos. As respostas obtidas foram analisadas e as pontuações encontradas, padronizadas, ou seja, transformadas em índices percentuais indicando seu desempenho. O valor da percentagem de cada questionário poderia variar de 0 a 100%, sendo que quanto maior a percentagem obtida, maior o conhecimento e aplicabilidade das normas de biossegurança pelo profissional na rotina clínica. Foram adotadas as faixas de (0-25%), (26-50%), (51-75%) e (76-100%) para distinguir o nível de conhecimento e aplicação das medidas de precaução pelos participantes. **Resultados:** dos cem fonoaudiólogos avaliados por meio dos questionários (100%), 1% obteve a percentagem na faixa de (0 a 25%), 45% em (26 a 50%), 50% entre (51 a 75%) e 4% (76 a 100%). **Conclusão:** a maioria dos profissionais que participaram conhece e aplica as medidas de biossegurança.

DESCRIPTORIOS: Exposição a Agentes Biológicos; Riscos Ocupacionais; Fonoaudiologia

Questionário de Biossegurança

1- Retira adornos antes do atendimento (brincos, colares, anéis...)?

(☐) Sim (☐) Não

2- Prende os cabelos para o atendimento?

(☐) Sim (☐) Não

3 – Higiene Pessoal:

3.1 – Unhas compridas (☐) Sim (☐) Não

3.2 – Unhas postiças (☐) Sim (☐) Não

3.3 – Uso de esmaltes (☐) Sim (☐) Não

Se usa esmaltes:

3.4 – Cor clara (☐) Sim (☐) Não

3.5 – Cor escura (☐) Sim (☐) Não

3.6 – Tira cutículas? (☐) Sim (☐) Não

4- Banhos imediatamente após os atendimentos?

(☐) Sim (☐) Não

5 – Saúde Geral:

5.1 – Atende com ferimentos na pele? () Sim () Não

5.2 – Atende resfriada (o)/gripada(o)? () Sim () Não

5.3 – Em caso de sim: Usa máscara? () Sim () Não

6 – Como se veste para o atendimento:

6.1 – Vestidos curtos () Sim () Não

Vestidos muito longos () Sim () Não

Bermudas () Sim () Não

Roupas decotadas () Sim () Não

6.2 – Sapatos fechados () Sim () Não

6.3 – Calças compridas () Sim () Não

7- Lava as mãos:

7.1 – Antes do atendimento? () Sim () Não

7.2 – Durante o atendimento? () Sim () Não

7.3 – Após o atendimento? () Sim () Não

7.4 – Na frente do paciente? () Sim () Não

8 – Lava os antebraços:

8.1 – Antes do atendimento? () Sim () Não

8.2 – Durante o atendimento? () Sim () Não

8.3 – Após o atendimento? () Sim () Não

8.4 – Na frente do paciente? () Sim () Não

9 – Usa cosméticos (maquiagens, perfume...) antes do atendimento?

() Sim () Não

10 – Toma vacinas imunopreveníveis periodicamente?

() Sim () Não

11 – Usa diariamente:

11.1 – Avental/jaleco () Sim () Não

11.2 – Usa outros EPIs:

Gorro () Sim () Não

Máscara () Sim () Não

Luvras () Sim () Não

Óculos de proteção () Sim () Não

Sapatilhas () Sim () Não

Quanto ao jaleco:

11.3 – Usa fora do ambiente de trabalho? () Sim () Não

11.4 – Após o uso, guarda dentro de embalagem plástica? () Sim () Não

11.5 – Após sua retirada, é transportado pelo avesso em embalagem plástica? () Sim () Não

11.6 – Lava separadamente das demais roupas de casa? () Sim () Não

12 – Verifica a higienização diária:

12.1 – Sala ☐ Sim ☐ Não

12.2 – Equipamentos ☐ Sim ☐ Não

13 – Realiza a higienização dos equipamentos a cada paciente?

☐ Sim ☐ Não

14 – Mantém a ventilação natural do ambiente enquanto não está em atendimento?

☐ Sim ☐ Não

15 – Tem lavatório na sala de atendimento?

☐ Sim ☐ Não

16 – Você utiliza para desinfecção:

Recipiente com 1% de hipoclorito de sódio por imersão de 30 minutos seguido de enxágue e álcool 70% aplicado sobre fricção, deixando secar e repetindo a operação por três vezes (aproximadamente 30 segundos de contato em toda superfície do equipamento)? ☐ Sim ☐ Não

17- Possui sala exclusiva para limpeza/desinfecção/esterilização de equipamentos?

(☐) Sim (☐) Não

18 – Usa desodorizadores e desinfetantes perfumados no ambiente?

(☐) Sim (☐) Não

19 – Seus mobiliários são:

De madeira (☐) Sim (☐) Não

De tecido (☐) Sim (☐) Não

20 – Usa no local de atendimento:

Sabonetes líquidos (☐) Sim (☐) Não

Toalhas de papel (☐) Sim (☐) Não

21 – Aplica a anamnese em TODOS os pacientes, visando o conhecimento da história pregressa e atual, e assim, permitindo o acréscimo de medidas de controle de infecção durante o atendimento? (☐) Sim (☐) Não

22 – Teve aulas de biossegurança em sua formação?

(☐) Sim (☐) Não



**Indicado
pra quem
quer ter
sucesso e
crescer
rápido!**