



OBSERVATÓRIO DA EDUCAÇÃO
Comissão de Educação da Câmara dos Deputados
XI Seminário Regional – Salvador/BA
Coordenador: Deputados Colbert Martins e Lelo Coimbra

PARTE 1 – Identificação da Experiência

NOME DA INSTITUIÇÃO/ESCOLA/REDE: Programa de Classe Hospitalar e Domiciliar – CENAP/SMED

ENDEREÇO: Solar Boa Vista de Brotas, S/N, Engenho Velho de Brotas, CEP: 40.240/640

-

CIDADE/ESTADO: Salvador/Bahia

E-MAIL: classehd_cenap@yahoo.com.br

REDES SOCIAIS:

TELEFONE: (71) 2202-3185

RESPONSÁVEL:

Nome: Tainã Rodrigues Telefone: 9325-8470 E-mail: tainasr@gmail.com

PARTE 2 – Caracterização da Experiência

- Linha de ação da Experiência/Projeto (escolher entre as quatro linhas de ação definidas pelo Observatório da Educação):
() Cultura de Paz (X) IDEB () Investimento e Gestão () Sustentabilidade
- Resumo da Experiência/Projeto:

O atendimento pedagógico domiciliar caracteriza-se por ser um serviço educacional especializado desenvolvido na residência do aluno que não pode participar das aulas nos espaços escolares, por tempo determinado pelo médico, por motivo de impedimento físico que impossibilita sua permanência e frequência às aulas (BRASIL, 2002, p. 13). Por esta peculiaridade desenvolveu-se o projeto Domicílio Virtual que visa ajudar os alunos o reconhecimento de si mesmo como sujeito produtor de sua história e construtor de

conhecimentos, utilizando sua história de vida como ponto de partida e os diversos elementos que compõem as redes sociais¹ – facebook e msn - (perfis, páginas de recados, comunidades, jogos, compartilhamento de fotos, vídeos, músicas, etc.) permitindo que os mesmos e suas famílias interajam entre si, compartilhando opiniões, gostos, vontades, temas e assuntos de seu interesse, aula online², os links que podem remeter a outras páginas, etc..

Vale ressaltar que os alunos do Programa estão matriculados na Rede Municipal de Ensino e que as escolas que realizam a inclusão dos alunos com necessidades especiais, consideram atenção total a aprendizagem e por isso nos últimos tempos vêm apresentando um aumento no índice do IDEB.

- Diagnóstico (identificação do problema que determinou a implantação da iniciativa):

O projeto Domicílio Virtual surgiu da necessidade da aluna Waleska (09 anos) em fazer parte de uma escola, pois na rotina familiar ouvia relatos de sua irmã sobre a escola e ao receber o atendimento domiciliar não se sentia parte de um grupo escolar. Partindo desse desejo o projeto visa permitir aos quinze alunos atendidos pelo Programa, a possibilidade de se conhecerem virtualmente e formar sua próprio grupo (Classe Hospitalar e Domiciliar).

Atendendo a legislação vigente, que garante o direito de escolarização e continuidade dos estudos os alunos-pacientes hospitalizados e em internação domiciliar no município de Salvador, esses alunos atendidos pelo Programa estão matriculados em Escolas da Rede Municipal de Ensino.

- Objetivo geral:
 - ✓ Inserir os alunos no contexto social e escolar, utilizando as redes sociais (FACEBOOK e MSN) no processo de ensino-aprendizagem como instrumento facilitador de sua identidade escolar.

¹ Uma estrutura social composta por pessoas ou organizações, conectadas por um ou vários tipos de relações, que partilham valores e objetivos comuns. Uma das características fundamentais na definição das redes é a sua abertura e porosidade, possibilitando relacionamentos horizontais e não hierárquicos entre os participantes. Muito embora um dos princípios da rede seja sua abertura e porosidade, por ser uma ligação social, a conexão fundamental entre as pessoas se dá através da identidade. (...) Um ponto em comum dentre os diversos tipos de rede social é o compartilhamento de informações, conhecimentos, interesses e esforços em busca de objetivos comuns. (http://pt.wikipedia.org/wiki/Rede_social).

² Através do SKYPE e FACEBOOK, registro em anexo.

- **Objetivos específicos:**

Auxiliar aos alunos a se perceber como um ser único e que há diferenças entre os indivíduos dentro da sociedade, criando e alimentando seu perfil nas redes sociais FACEBOOK e MSN. Para favorecer a integração dos alunos da Classe Domiciliar foi criado grupo **Domicílio virtual** na rede social FACEBOOK onde são postadas e compartilhar as experiências educativas desenvolvidas ao longo do ano letivo.

As experiências educativas desenvolvidas apresentam diferentes textos, buscando favorecer o apreço pela leitura e estimular a livre expressão dos alunos para que este participe e busque novas maneiras de interagir com a realidade até mesmo para modificá-la. Estimular a aquisição de habilidades cognitivas, emocionais, comportamentais, sociais e motoras.

Estabelecer uma relação com a sociedade;

Favorecer a sua livre expressão para que, participe e busque novas maneiras de interagir com a realidade.

- **Público-alvo:**

Os alunos que estão impossibilitados de frequentar a rede regular de ensino devido à sua condição de saúde e as mudanças que as patologias provocam nas suas vidas. Recebem o atendimento do Programa Classe Hospitalar e Domiciliar nos segmentos: Educação Infantil, Ensino Fundamental I e II, e SEJA. A Classe Domiciliar é composta por 15 alunos com diferentes patologias, destacam-se: Leucoencefalopatia progressiva³ Doença metabólica⁴; Esclerostuberoze, Síndrome de West e Rabidomioma⁵; Distrofia Muscular⁶; Hidrocefalia⁷ e

³Rara manifestação de infecção cerebral por poliomavírus, que costuma progredir rapidamente uma vez desencadeada a sintomatologia. A doença afeta o cérebro e a medula espinhal.

⁴Essas doenças podem ter repercussão direta sobre o sistema locomotor, causando restrições articulares e deformidades esqueléticas, ou indireta, lesando o cérebro e provocando disfunções motora.

⁵A esclerose tuberoze são tumores benignos que crescem no cérebro e em outros órgãos vitais e a síndrome de West é um de espasmo infantil caracterizado por encefalopatia epiléptica associada a espasmos em flexão e deficiência mental de instalação no primeiro ano de vida e de etiologia incerta. Acredita-se ser determinada por diferentes fatores etiológicos como infecção intrauterina, esclerose tuberosa, asfixia perinatal ou afecções pós-natais.

⁶Doenças de caráter hereditário / genético onde causa alteração do crescimento muscular com piora progressiva, caracterizada por perda de integridade muscular e fraqueza. Ocorrendo degeneração e regeneração de fibras musculares.

Mielomeningocele⁸; Patologia: Paralisia Cerebral⁹ e Mielomeningocele; Disgenesia do corpo caloso¹⁰; Síndrome de West, Microcefalia¹¹; Paralisia Cerebral; Lesão medular congênita (tetraplegia)¹²; Síndrome de Werdnig-Hoffman¹³; Doença de Pick¹⁴; Epilepsia Micrônica Generalizada e Cegueira ocular direta e baixa visão esquerda. Cirurgias corretivas nos membros inferiores, que popularmente chamamos de pernas de alicate.

⁷ Uma entidade clínica caracterizada por um distúrbio da circulação líquórica, que causa o acúmulo intraventricular do líquido cefalorraquidiano, resultando em dilatação ventricular progressiva. A hidrocefalia geralmente acontece como consequência de uma obstrução à circulação líquórica, que pode ocorrer em vários locais, no forame de Monro, no aqueduto de Sylvius, no forame de Magendie, no forame de Luschka, ou no espaço subaracnoideo.

⁸ É uma malformação do sistema nervoso central comum ao nascimento, sendo considerada um complexo defeito do fechamento do tubo neural. Está associada a frequentes e severas sequelas neurológicas³, que podem causar significativa morbidade e mortalidade.

⁹ Encefalopatia crônica não evolutiva da infância que, constituindo um grupo heterogêneo, tanto do ponto de vista etiológico quanto em relação ao quadro clínico, tem como elo comum o fato de apresentar predominantemente sintomatologia motora, à qual se juntam, em diferentes combinações, outros sinais e sintomas.

¹⁰ A expressão disgenesia do corpo caloso aplica-se a variáveis graus de sua má formação, desde a ausência total até mínima deficiência no seu desenvolvimento. As anormalidades do corpo caloso estão geralmente associadas a outras anomalias do telencéfalo, haja vista serem formados na mesma época de desenvolvimento, sugerindo serem estas alterações relacionadas com a mesma embriogênese.

¹¹ A microcefalia pode ser definida como sendo a situação quando o cérebro permanece anormalmente pequeno, sendo fácil reconhecer: o crânio é extremamente pequeno e raramente tem mais que quarenta e cinco centímetros de circunferência quando a criança estiver com um ano e três meses de idade; as fontanelas se fecham prematuramente, não permitindo que o cérebro alcance proporções normais de seu tamanho. Microcefalia de causa primária ou genética (Microcefalia verdadeira ou Vera) refere-se a um grupo de distúrbios que geralmente não tem outras malformações ou está associada a algumas síndromes genéticas específicas, tais como Síndrome de Down, Síndrome de Edwards, Síndrome de Cri-duchat, entre outras.

¹² A lesão medular que pode ter diferentes origens e causar alguns tipos de deficiência motora a depender da intensidade da lesão. Estas lesões podem ser completas quando o dano é tão extensa que nenhum impulso nervoso do cérebro atinge áreas abaixo da lesão, ou incompleta, quando alguns ou todos os nervos escapam à injúria. São tipos de deficiência motora: Monoplegia: paralisia em um membro do corpo; Hemiplegia: paralisia um lado do corpo; Paraplegia: paralisia membros inferiores; Tetraplegia: paralisia dos quatro membros.

¹³ A Síndrome de Werdnig-Hoffman é uma rara desordem neuromuscular progressiva, com uma incidência cumulativa de 1 em 8000 a 1 em 10000 nascimentos e de herança autossômica recessiva. É caracterizada pela degeneração dos grupos de células neurais do núcleo motor dentro da porção mais baixa do cérebro, ou seja, tronco cerebral inferior e de certos neurônios motores da medula espinhal, especificamente as células do corno anterior, levando a perda da função muscular.

¹⁴ Envolve a deterioração da função mental, que é causada por alterações no tecido cerebral, e que está relacionada a doenças, incluindo a atrofia dos tecidos e a presença de corpos anormais (corpos de Pick) nas células nervosas das áreas afetadas do cérebro. Ler mais: <http://demencias.webnode.com.br/tipos2/doen%C3%A7a%20de%20pick/>

- **Duração da Experiência/Projeto:**
O projeto Domicílio Virtual foi iniciado no ano letivo de 2012 até o presente momento.

- **Metas/Indicadores definidos:**

As metas delineadas para a execução e desenvolvimento do projeto apresentaram uma sequência de forma gradual que contemplou a compreensão de todos desde as instruções básicas de manuseio do tablet como ligar, desligar, reconhecimento da funções do aparelho até ao processo mais complexo de criação de sua conta de email, de seu perfil, do grupo e do blog, de acordo o nível cognitivo e habilidades motoras de cada aluno.

Os indicadores foram relacionados de acordo com as potencialidades de cada aluno, devido ao seu comprometimento de saúde as práticas pedagógicas foram específicas. Esses indicadores contemplaram a resolução de situações problemas do manuseio da ferramenta tecnológica (tablet e/ou computador), criação e alimentação do Blog e da página no FACEBOOK Domicilio Virtual.

- **Estratégias utilizadas:**

A utilização de diferentes estratégias aplicadas durante o desenvolvimento do projeto “Domicílio Virtual”, tem como premissa desenvolver variadas formas de inteligência que o ser humano possui, buscando construir uma aprendizagem significativa através de diferentes recursos de aprendizagens que nessa proposta contemplou o dispositivo móvel (tablet) através das redes sociais.

A tecnologia possibilitou, ainda que de forma virtual, uma aproximação entre todos os alunos que fazem parte da Classe Domiciliar, bem como, aos seus pais, amigos, familiares e equipe de saúde que os atendem. Dessa forma, puderam se conhecer, entender e compartilhar suas conquistas, semelhanças e diferenças que os unem no mesmo grupo escolar.

- **Resultados alcançados:**

Com a continuidade do projeto “Domicílio Virtual” e a utilização dos dispositivos móveis (tablet, smartphone), foi notório os avanços obtidos pelos alunos, familiares, parentes e equipe dos profissionais envolvidos no cotidiano dos alunos.

O projeto tem uma intencionalidade de conteúdo sistemático que abrange as habilidades cognitivas, motoras, sensoriais, sociais e emocionais, tais como:

- O enriquecimento da linguagem oral e gestual;
- Percepção do que ocorre a sua volta, das informações (pesquisa de vídeos e músicas) do mundo através da conexão com a rede;
- Os alunos apresentam maior interesse e curiosidade pelos equipamentos eletrônicos, utilizando-os como instrumento de aprendizagem e de lazer.
- Desenvolvimento das habilidades de leitura e escrita, produção textual, conhecimento geral e cálculos matemáticos.

Estes exemplos mostram o quanto foi e está sendo importante o compartilhar para estas crianças, pois percebem que existem outras pessoas parecidas com elas, fortalecendo sua identidade e demarcando seu lugar na sociedade.

- Principais beneficiários da ação:

Este projeto beneficia os alunos, pais, professores, familiares, amigos e profissionais que tem contato com os alunos, pois possibilita a interação entre todos através das redes sociais.

- Recursos materiais necessários para implementação das ações:

Os recursos e materiais pedagógicos, selecionados foram: jogos educativos, livros didáticos e de literatura, material dourado, mapas, globo terrestre, ábaco, alfabeto imantado, pranchetas, vídeos educativos, tablet, modem de internet, câmera fotográfica, caixa acústica, pen drive e notebook.

- Recursos financeiros necessários para implementação das ações:

Os recursos financeiros são dos professores atuantes na Classe Domiciliar.

- Parceiros (quem são e qual o papel de cada parceiro?):

Para o desenvolvimento deste projeto contamos com a parceria da SMED ao disponibilizar os tablets, aos professores da Classe Hospitalar e Domiciliar que compraram com recursos próprios os modems e chips para o acesso a internet e as famílias que confiam e participam plenamente das atividades disponibilizando os recursos necessários quando possível.

- Formas de acompanhamento utilizadas para monitorar a evolução das metas: (10 linhas)

O primeiro ponto em destaque foi a integração do corpo docente em perceber a necessidade de elaborar um Projeto Educacional interdisciplinar que contemplasse as especificidades de cada aluno da Classe Domiciliar, tendo como principal objetivo a socialização entre eles. Outro ponto relevante foi a confiança, que gradativamente, as famílias vem depositando nas propostas apresentadas pelos professores, o que vem contribuindo para o bom desenvolvimento das atividades refletindo na aprendizagem de seus filhos.

E por fim, a oportunidade que esse projeto vem favorecendo aos alunos ampliando seus conhecimentos de forma prazerosa e sistemática descobrindo quanto esse universo virtual pode proporcionar uma viagem ao mundo de informações, de construção de novas amizades e de conhecimentos.

- Avaliação (houve algum processo de avaliação interno ou externo sobre o projeto implantado? O que esse processo avaliativo concluiu?):

A avaliação do projeto “Domicílio Virtual” se constituiu através da observação em cada comentário e/ou curtir nas redes sociais facebook e MSN, toda vez que foram postadas fotos relacionadas as atividades que permearam o projeto. Podemos afirmar com propriedade, que gradativamente, conseguimos uma avaliação positiva devido a participação, interesse e comprometimento de toda equipe bem como o envolvimento de todas as famílias da Classe Domiciliar.

É mister ressaltar, que em cada sessão de aprendizagem destinado a esse projeto era notório o envolvimento, a alegria, interesse e motivação dos alunos. A proposta superou as nossas expectativas, os alunos apresentaram avanços significativos no que se refere aos aspectos atitudinais, procedimentais e conceituais.

- Destaque três pontos fortes da Experiência/Projeto:

O acompanhamento está sendo realizado através das atividades aplicadas durante o desenvolvimento do projeto “Domicílio Virtual” e publicadas pelos alunos e familiares, compartilhando seus avanços e conquistas nas redes sociais Facebook, MSN e o Blog.

O tempo pedagógico e o planejamento são apoiados na concepção do currículo flexível e/ou adaptado, as ações pedagógicas são organizadas e concretizadas de acordo com as capacidades do aluno, pois segundo Ceccim e Carvalho (1997) a percepção de que mesmo doente/ em internação domiciliar o ser humano pode brincar, pode aprender, criar e principalmente continuar interagindo socialmente.

- Desafios (que desafios permanecem?)

A tecnologia vem tomando uma proporção cada vez mais avassaladora. A consequência da internet proporcionou a democratização da informação, ou seja, do conhecimento para todos em qualquer lugar no mundo.

Os desafios do projeto “Domicílio Virtual” é continuar com essa rede de informações possibilitando aos alunos da Classe Hospitalar e Domiciliar uma ligação com seus amigos de “grupo”, trocando e dividindo experiências, expondo de forma virtual uma vitrine de suas conquistas realizadas durante todo ano letivo.

Os desafios que provavelmente irão permanecer é a dificuldade ao acesso a internet que esses alunos têm, devido ao poder aquisitivo de sua família. Atualmente o projeto “Domicílio Virtual” vem caminhando de forma exitosa devido aos tablets cedidos pela SMED (Secretária Municipal de Educação) para cada professor da Classe Domiciliar e Hospitalar.

PARTE 3 – Anexos

Nesta seção, podem ser reunidas informações complementares sobre a experiência educacional, como fotos, vídeos, relatórios de avaliação, entre outros.

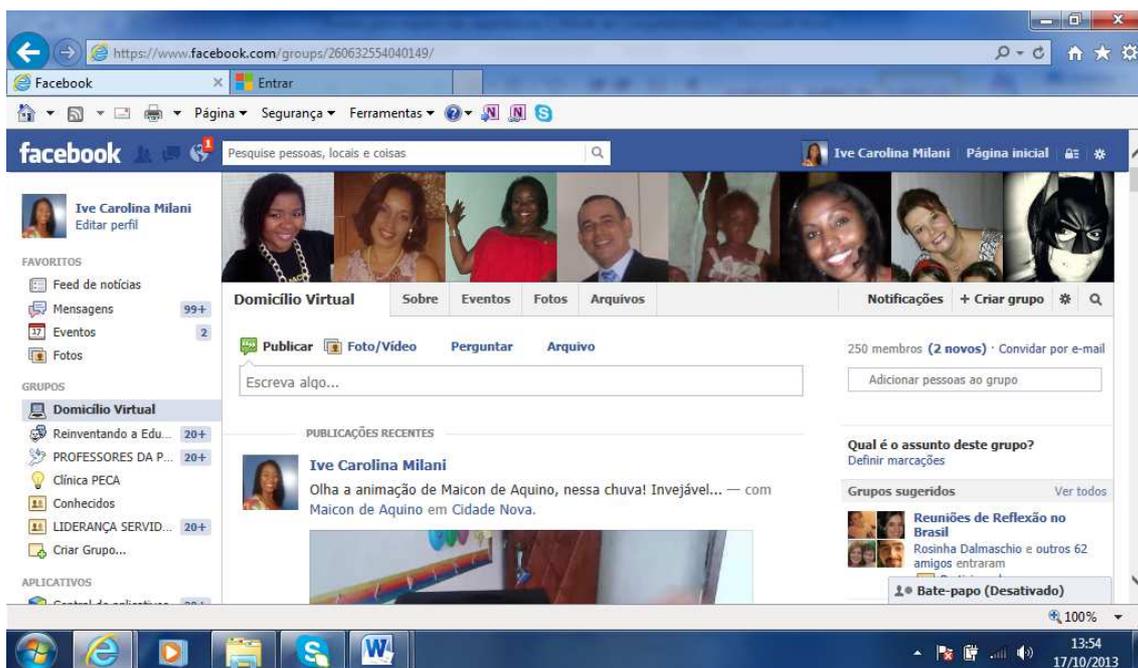
Classe Domiciliar na WEB

- ✓ **BLOG** <http://classedomiliar.blogspot.com.br/>



✓ Redes Sociais

Facebook página do Domicilio Virtual – grupo formado pelos alunos, professores, pais e amigos que possuem perfil no “Face”, para participar é só solicitar.



Disponívelno endereço:

http://www.facebook.com/photo.php?fbid=467342466649410&set=a.350009458382712.97819.100001209828734&type=1&comment_id=92172425#!/groups/260632554040149/ .

Perfis dos educandos



http://www.facebook.com/photo.php?fbid=467342466649410&set=a.350009458382712.97819.100001209828734&type=1&comment_id=92172425#!/almir.junior.9256?fref=ts

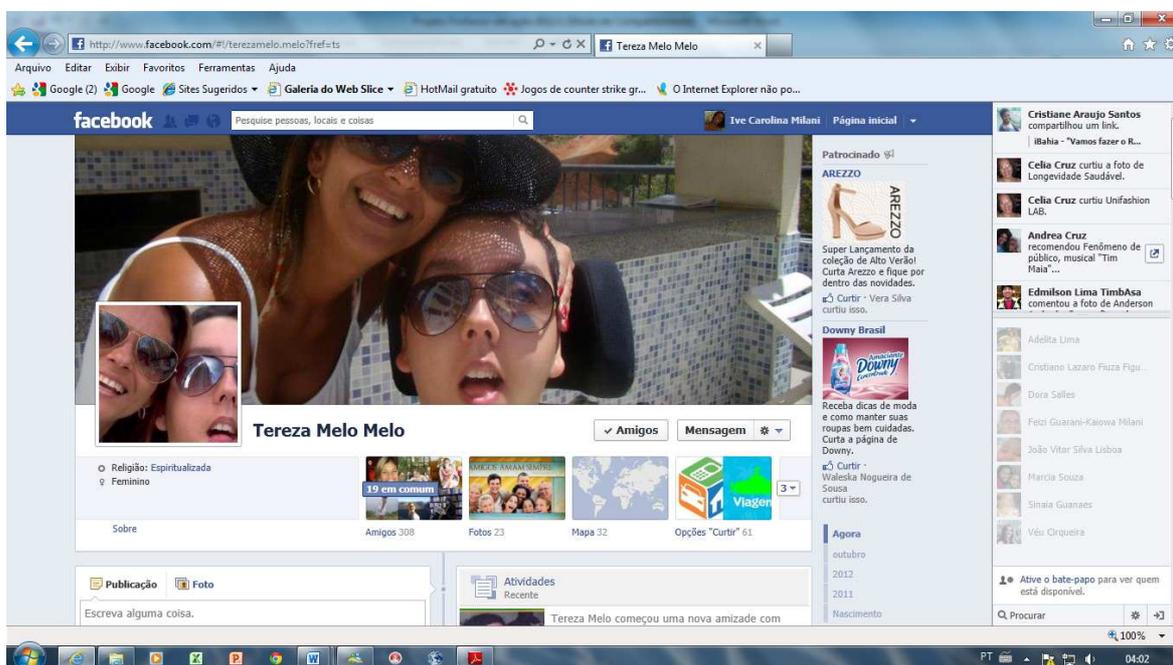


http://www.facebook.com/photo.php?fbid=467342466649410&set=a.350009458382712.97819.100001209828734&type=1&comment_id=92172425#!/joaovitor.silvalisboa?fref=ts

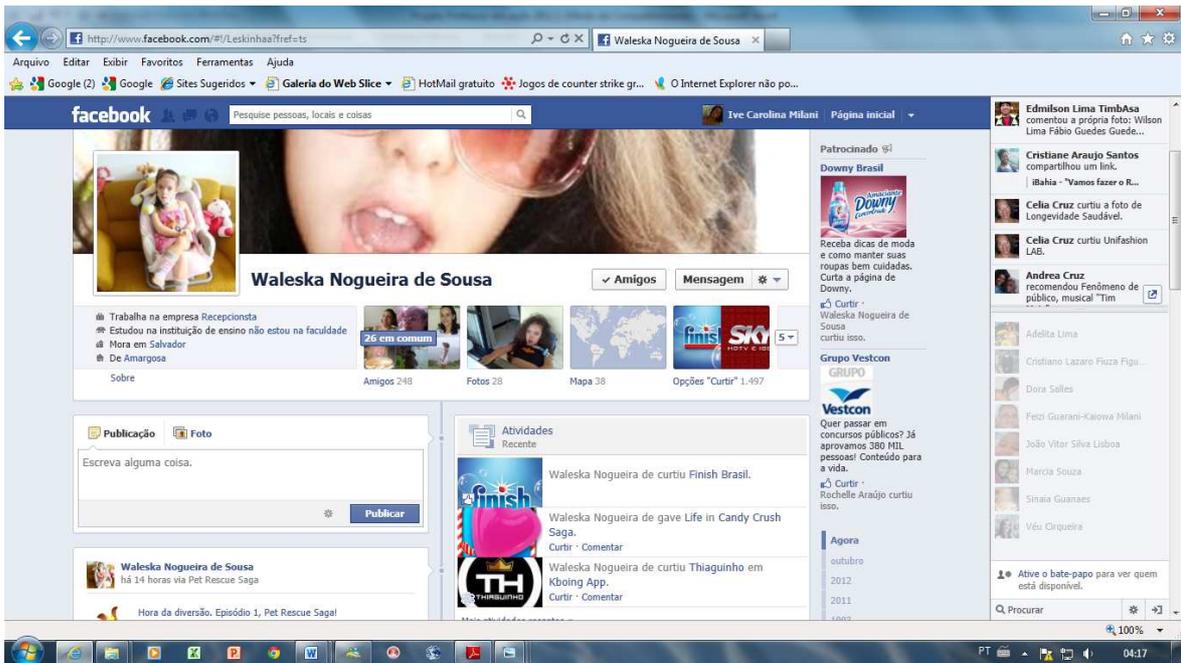


<https://www.facebook.com/alipio.dejesus.9?ref=ts>

O perfil de Caio está vinculado ao de sua mãe Tereza de Melo.



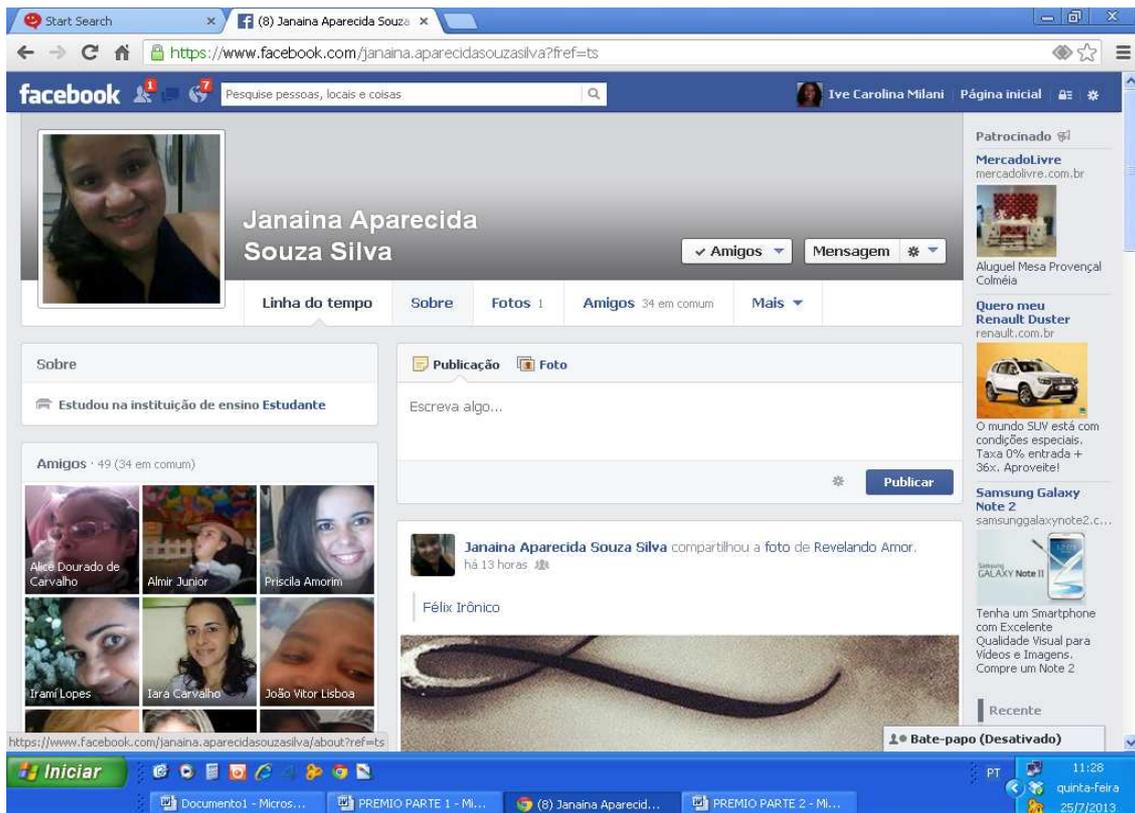
<http://www.facebook.com/#!/terezamelo.melo?ref=ts>



<http://www.facebook.com/#!/Leskinhaa?fref=ts>



<http://www.facebook.com/media/set/?set=a.338556649568280.78821.100002418434300&type=3&pe=3#!/profile.php?id=10000926978132&fref=ts>



As aulas virtuais ocorrem através do SKYPE e do FACEBOOK, garantindo a possibilidade de aprendizagem nos diferentes ambientes.



Os alunos Rafaela Lopes, Ana Carolina Amorim, Júlia Leão, Luciano Silvae Jackson de Jesus Nerisestão em processo de criação dos seus perfis nas redes sociais.

➤ **Descrição de algumas atividades**

1. **Mural da Classe Domiciliar**, construído com o objetivo de apresentar aos alunos seus colegas de atendimento, sendo utilizado como caderneta ao solicitar que cada criança na aula identifique sua imagem e as dos demais colegas que estão tendo aula no mesmo horário que ele.



2. **Criação de e-mail**: os alunos criaram suas contas de e-mail com auxílio das professoras, lendo e escrevendo seus dados quando possuíam as habilidades de leitura e escrita. Os alunos que ainda não possuem estas habilidades tiveram sua conta criada pela professora ou por seus pais, contudo os alunos estavam presentes participando deste momento.



3. **Atividades temáticas:** as datas comemorativas também são trabalhadas dentro deste projeto maior, utilizando as TIC'S, os diferentes recursos tecnológicos emateriais alternativos. Após a confecção dos materiais e apresentações, as produções são compartilhadas nas redes sociais e todos os alunos percebem que trabalham de forma integrada.



Mural Meio ambiente com material reciclável.

✓ **Folclore**





- ✓ **Primavera:** confecção de um mural “A primavera da nossa turma”, composto pelas fotos das professoras e alunos da Classe Domiciliar.



4. Utilização do Tablet nas atividades.



5. Confeccionando o livro sobre si.



Informações: Sra. Regina – (61) 32166622 / Sra. Carla - (61)3216.6629 / Sra. Marianna- (61) 3216.6628