

OS CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO DA UNIVERSIDADE AMERICANA – PY CURSADOS POR BRASILEIROS: UMA VISÃO HOLÍSTICA ACERCA DAS ATITUDES PROATIVAS DIRECIONADAS À SAÚDE DOS SEUS PÓS-GRADUANDOS

EDNA RESENDE CAMISÃO AQUINO (ednaaquino@hotmail.com) – Doutora em Ciências da Educação (Universidad Americana, Assunção – Paraguai 2014), Graduada em Enfermagem e Obstetrícia (Universidade Federal do Espírito Santo - UFES, 1979), Bacharel em Direito (Instituto Metodista Bennett, 1997), Chefe de Saúde do Colégio Pedro II.

RESUMO: O artigo foi resultado da tese de doutorado da autora, apresentado na Universidad Americana, Assunção Paraguai (2014), curso intermediado pelo Instituto de Desenvolvimento Educacional Iberoamericano (IDEIA), Brasil, apoiado pelo acordo do MERCOSUL, no período de janeiro de 2009 a janeiro 2012. Foram analisadas condutas proativas dos pós-graduandos dos cursos de mestrado e doutorado em Ciências da Educação no contexto da visão holística de saúde. Foi um estudo de caso com predominância qualitativa, aplicou-se questionários e entrevistas com objetivo de analisar as ações e atitudes proativas direcionadas ao bem-estar físico, emocional, social e espiritual dos pós-graduandos. Houve o entendimento de saúde conforme investigado e foram constatados que o estilo de vida e as formas comportamentais dos estudantes bem como as condições ambientais foram fatores que contribuíram para aparecimento de intercorrências de saúde e influíram no desempenho acadêmico tanto em território Paraguaio quanto no nacional.

PALAVRAS-CHAVE: IDEIA, MERCOSUL, Saúde, Universidad Americana.

RESUMEN: Este artículo exhibe el resultado de la tesis doctoral de la autora, defendida en la Universidad Americana, Asunción Paraguay, en el marco de un doctorado intermediado por el Instituto Educacional Iberoamericano (IDEIA), Brasil, y apoyado por el acuerdo del MERCOSUR durante el periodo 2009 a enero de 2012. En el trabajo de Tesis fueron analizadas conductas proactivas de los postgraduados de los cursos de maestría y doctorado en Ciencias de la Educación en el contexto de una visión holística de la salud. Se articuló el estudio bajo el formato de un Estudio de Caso, con predominancia del enfoque cualitativo, aplicándose entrevistas y encuestas con el objetivo de analizar las acciones y actitudes proactivas direccionadas al bienestar físico, emocional, social y espiritual de los postgraduados. Conforme lo investigado, se pudo constatar que el estilo de vida y las pautas de conducta de los estudiantes, así como las condiciones ambientales, constituyeron elementos propicios para el surgimiento de desajustes en la salud, factor éste que influye en el desempeño académico tanto en territorio paraguayo como en el nacional.

PALABRAS CLAVES: IDEIA, MERCOSUR, Salud, Universidad Americana.

1. INTRODUÇÃO

A proposta do estudo foi investigar as condições de saúde dos educadores pós-graduandos em ciências da Educação da Universidad Americana, em Assunção, Paraguai, curso intermediado pelo Instituto de Desenvolvimento Educacional Iberoamericano (IDEIA), BRASIL no período de janeiro de 2009 a janeiro de 2012. O IDEIA atuou como mediador nas relações nacionais e internacionais, foi um facilitador e propiciou a conexão entre estudantes e universidade no país estrangeiro. Concretizou o desejo de aperfeiçoar e aprofundar conhecimentos dos profissionais principalmente da área da educação com o sonhado diploma.

Os profissionais brasileiros de diversas áreas foram atraídos a participar dos cursos de formação continuada em nível de pós-graduação stricto sensu em programas de mestrado e doutorado estimulados pelo acordo entre os países do MERCOSUL², que teve seu início em 1991 com o Tratado de Assunção. A fim de viabilizar parcerias e integrar as nações amigas e signatárias novas legislações foram criadas. Em destaque o Decreto nº 5.518, de 23 de agosto de 2005, visa promulgar o Acordo de Títulos e Graus Universitários para o Exercício de Atividades Acadêmicas nos Estados Partes do MERCOSUL, mecanismo de permissão automática dos títulos obtidos em instituições nos países signatários. Este acordo respeita a soberania de cada país para avaliar a qualidade de ensino prestada nos cursos de cada instituição de ensino, devendo ter a

validação do órgão competente do país de origem, atendendo as formalidades e exigências.

A escassa oferta de vagas no Brasil em cursos de pós-graduações no setor público e os altos preços nas instituições privadas tornaram inviável a realização dos cursos em território nacional. No afã de auferir conhecimentos técnicos e científicos tornando-se especialistas e pesquisadores bem como provendo um futuro melhor com a possibilidade de uma ascensão profissional com melhorias financeiras surgiu à perspectiva de realizar os cursos fora do país.

A diversidade entre os profissionais procedentes de várias regiões do Brasil com diferentes perfis socioeconômicos, culturais e ambientais e com faixas etárias distintas demonstraram estilo e ritmo de vida diferente. Esta desigualdade tornou-se demonstrada durante o período de permanência em Assunção e foi observada pela pesquisadora a fragilidade e o desequilíbrio na saúde de vários colegas de curso, como Enfermeira chegou a atuar profissionalmente em alguns casos. Esta demanda foi fonte de motivação para a realização da pesquisa visando encontrar soluções para os problemas descobertos no que tange a saúde dos pós-graduandos. As observações clínicas informais, sendo transformadas em um trabalho científico, foi o desafio atraente sendo eleito como caminho de pesquisa as ações proativas dos pós-graduandos.

Ressalta-se que a investigação foi realizada com os pós-graduandos profissionais da educação, muitos deles submetidos a baixos salários, carga horária excessiva de trabalho, com jornadas duplas e triplas e que ficaram sem usufruir suas férias e recessos escolares em prol do crescimento profissional. Arcaram com suas despesas durante sua formação como estadia, alimentação, transporte, material didático e paradidático. Não tinham um tempo para seus cuidados, pois, precisavam cumprir as exigências diárias de tarefas acadêmicas. Portanto, estavam vulneráveis quanto à questão saúde e carecia de orientações e um despertar para cuidados com sua saúde.

Analisando as atitudes dos professores estavam presentes fatores de riscos na forma de alimentarem, consumo de álcool, tabagismo, sedentarismo, transtornos emocionais, fadiga e estresse, variações climáticas, poucas horas de sono, acarretando surgimento de doenças e agravamento das doenças preexistentes.

A discrepância de hábitos salutareos e a não realização de exames periódicos, possivelmente, tenha interferido nos resultados dos trabalhos acadêmicos nos seus diversos níveis.

O objetivo geral foi analisar as ações e atitudes proativas direcionadas ao bem-estar físico, emocional, social e espiritual dos pós-graduandos dos cursos de mestrados e doutorado em Ciências da Educação realizados na Universidad Americana (UA), Paraguai e intermediados pelo Instituto de Desenvolvimento Educacional Iberoamericano (IDEIA), Brasil.

Teve como objetivos específicos:

- Caracterizar saúde como um equilíbrio dinâmico que envolve o bem-estar físico, emocional e espiritual;
- Identificar questões referentes ao estilo de vida, antecedentes e risco à saúde dos pós-graduandos dos cursos de mestrado e doutorado em Ciências da Educação realizados na Universidad Americana, Paraguai;
- Pontuar as intercorrências na saúde dos pós-graduandos no período de permanência em Assunção e suas possíveis consequências.
- Distinguir as ações e atitudes proativas desenvolvidas pelo IDEIA com vistas à manutenção da saúde dos pós-graduandos dos cursos de mestrado e doutorado em Ciências da Educação realizados na Universidad Americana, Paraguai.

A importância e relevância social deste estudo se deram pela possibilidade de ter sido base para novos estudos que facilitará e viabilizará condutas de saúde aos futuros estudantes intercambistas, tornando suas experiências mais produtivas no que diz respeito à sua produção acadêmica em curto, médio e longo prazo.

2. MATERIAIS E MÉTODOS

O local de estudo eleito para a pesquisa foi Universidad Americana, localizada na Av. Brasília, 1100, em Assunção, capital do Paraguai.

Caracterizou-se como um estudo de campo do tipo descritivo com características de um estudo de caso, com abordagem de natureza mista com predominância qualitativa, que teve como campo à saúde dos pós-graduandos dos cursos de Mestrado e Doutorado em Ciências da Educação, da Universidade Americana (UA), Paraguai, intermediada pelo Instituto de Desenvolvimento Educacional Iberoamericano (IDEIA), Brasil, no período de janeiro de 2009 a janeiro de 2012.

A pesquisa abarcou os 773 pós-graduandos dos cursos de mestrado ou doutorado em Ciências da Educação, na Universidade Americana - UA, Assunção, Paraguai, A amostra circunscreveu os 58 pós-graduandos que atenderam à solicitação de preenchimento do questionário disponibilizado pelo site do IDEIA que permaneceram por cerca de dois meses na área restrita da Central do Aluno. Caracterizou-se como sendo não probabilística, intencional e por acessibilidade. Como dados primários foram utilizados questionário e entrevistas. Seguiram o tramite legal com análise de doutores da área com autorização e aplicação de pré- teste. O questionário continha perguntas fechadas e abertas tendo como objetivo coletar informações sobre o estilo de vida, condições socioeconômicas, atitudes e comportamentos dos

participantes em relação a sua saúde e seus estudos feitos fora do país. Foi autoaplicado de forma indireta e as respostas autopreenchíveis, retornaram por meio de correio eletrônico diretamente para a investigadora. A world wide web serviu como aparato tecnológico para a concretização do estudo. Aplicado o questionário foi feita tabulação das respostas e análise. As entrevistas foram semiestruturadas e realizadas com os Diretores Acadêmico e Administrativo do Instituto IDEIA e com a responsável Registro Acadêmico para perscrutar informações acerca das ações preventivas e protetoras porventura efetuadas pelo referido instituto, bem como a busca de referências históricas que enfocassem a saúde do pós-graduando.

Como dado secundário utilizou-se para a pesquisa bibliográfica livros, revistas e periódicos, publicações em websites de fontes governamentais nacionais e internacionais, além de não governamentais.

3. APRESENTAÇÃO E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS

As entrevistas foram realizadas na sede do instituto, localizada no Rio de Janeiro – RJ, nos dias 11 e 18 de setembro de 2013, gravadas, reduzidas a termo e aprovada por eles. A preocupação com a saúde dos pós-graduandos em relação ao IDEIA foi evidenciada, porém, constatou-se que a conduta a ser tomada ainda estava sendo processada, conforme observação dos dirigentes e solicitação dos sujeitos participantes dos cursos. Tiveram a iniciativa de contratar uma profissional de enfermagem Paraguaia. Algumas barreiras como o idioma e os horários restritos

dificultaram esta forma de atendimento. Passaram a ter um serviço de atendimento médico, contratado pelo IDEIA, a partir de 2009, exclusivamente para seus alunos conforme assegurou o Diretor Administrativo da Instituição.

A Universidade Americana, por meio de seu serviço de saúde, resolveu o problema das ocorrências no interior da mesma com um convênio para atendimentos emergenciais com instituições de saúde locais. Casos de maiores gravidades, o Hospital Santa Barbara foi acionado. A internação e seu custeio era responsabilidade do Instituto IDEIA ou do aluno a universidade se excluiu neste quesito.

Vale ressaltar que dos 773 pós-graduandos em Ciências da Educação que estavam inscritos nos cursos de mestrado e doutorado, desde janeiro de 2009 até janeiro de 2012, na Universidade Americana, intermediados pelo Instituto IDEIA, verificou-se que cinco pós-graduandos deixaram de fazer o curso por motivo de doença, enquanto 39 terminaram o curso, mas ainda não tinham feito defesas, alegando problemas de saúde. No que tange aos que atrasaram a defesa por motivo de saúde, foram sete justificativas.

Em relação às condutas Proativas adotadas pelo IDEIA em Assunção, constatou-se que forma mantidas orientações no site institucional. Estabeleceram parcerias com a seguradora ASSIST CARD, adequando um valor menor para seus educandos aderirem a esta modalidade de seguro saúde. Mantiveram um profissional da área de saúde (médico ou

enfermeiro) à disposição dos educandos nos horários de aulas. Proporcionaram apoio logístico para a locomoção do educando em caso de doença e suporte emocional, bem como fornecimento de medicação em casos prescritos e que o educando não tinha como prover.

A faixa etária foi eleita para servir de parâmetro nos estudos por ter sido ela um dos aspectos mais relevantes que incidiram na saúde dos pós-graduandos em Assunção. Apoiado também como fator determinante para detectar a expectativa de vida, tempo laboral, riscos a doenças e estilo de vida dos estudados. Foram estabelecidas nove faixas etárias para uma visão maior das características comportamentais que embasavam os objetivos da investigação.

Foram analisados 58 sujeitos que responderam a seis perguntas da primeira parte do questionário que continham dados pessoais (sexo, tempo de profissão, jornada de trabalho, faixa etária e faixa salarial) e perguntado qual curso tinha frequentado no Paraguai, mestrado, doutorado ou mestrado e doutorado. A segunda parte continha dados de saúde do investigado para caracterização do sujeito, perquirindo sobre doenças preexistentes, conhecimento da pressão arterial, uso de medicamentos, hábitos em relação uso de fumo, bebidas alcoólicas, ingestão de líquidos, atividades físicas, refeições diárias, realização de exames periódicos, seguro viagem, intercorrências na saúde no período de estada em Assunção, interferências de saúde no desempenho acadêmico durante o curso e durante a elaboração do trabalho final no Brasil. Apurada a percepção espiritual dos

pós-graduandos para ver o nível de comprometimento destes com a visão holística do novo conceito de saúde dada pela OMS onde o equilíbrio espiritual é fonte geradora de saúde e de suma importância para manter e prevenir doenças. Concluindo o questionário foi feita uma pergunta aberta para o investigado acrescentar à pesquisa sua opinião sobre o tema. Os indicadores acima possibilitaram fazer uma avaliação sobre o perfil de quem procurava estes cursos.

Bertherat (1996) afirma que o corpo é a primeira casa do ser humano e este não sabe fazer bom uso dela perdendo inclusive sua chave. A negligência faz com que o gerenciamento do corpo fique delegado a terceiros. Um corpo desconhecido pelo próprio dono torna-se muito mais difícil de ser cuidado e tratado. A pose do corpo pode ser retomada com o reconhecimento deste como único, físico, mental/ espiritual, social. A conscientização do corpo, autoconhecimento facilitará a busca e o equilíbrio da saúde.

Ficou constatado que dentre os 58 sujeitos participantes da amostra que 28 fizeram curso de mestrado, 19 curso de doutorado e 11 fizeram mestrado e doutorado em Assunção. As mulheres apareceram em maior número sendo 35 no universo de 58 investigados. No referente à faixa etária foi encontrado 40 pós-graduandos na faixa 46- 70 anos. Tempo de profissão acima de 21 anos. Em relação à carga horária trabalhada pelos pós-graduandos foram apontados que a maioria trabalhava no mínimo de 40 horas ou mais

semanais. A média salarial variou entre quatro e quatorze salários mínimos nacional.

No que tange à saúde dos investigados foi constatado que dos 58 investigados 55 conheciam sua pressão arterial, sendo que 15 se declararam hipertensos. Fazendo uso de medicamentos diários foram 27 que manifestaram esta prática. As doenças preexistentes foram relatadas em 11 investigados, sendo que encontrada mais de uma no mesmo. Quanto aos hábitos em relação ao fumo e bebidas alcoólicas grande parcela compreendendo todas as faixas etárias não o faz com frequência, 54 se declararam não fumantes e 43 bebiam eventualmente e nos finais de semana. Em relação à ingestão de líquidos 25 alegaram tomar até 5 copos de 200 ml diários e 33 alegaram ingerir de 6 a 10 copos de 200 ml diários. As atividades físicas estavam presentes na vida de 34 investigados numa frequência maior de 2 a 3 vezes por semana. Declararam não ser adeptos aos exercícios físicos 24 investigados. No quesito alimentação a maioria estava entre 3 e 4 refeições ao dia. Foi constatado que o exame periódico realizado pelo trabalho e de obrigação patronal ainda não é posto em prática em relação aos educadores somente 9 o fazem.

Nahas (2006) assegura que para manter um estilo de vida saudável é preciso ter condutas comportamentais preventivas. Nessas condutas são elencados os cinco elementos essenciais para a manutenção do bem-estar, chamado de pentágono do bem-estar: alimentação, exercício físico, higiene, amizades e atitudes.

De acordo com a OMS (1998), a definição de estilo de vida está baseada em padrões de comportamento que estão submetidos a condições socioeconômicas, assim sendo afeta não só o indivíduo, mas toda coletividade.

Ao expandir o quesito exame médico realizado por iniciativa própria, 55 investigados afirmaram que o fazem sendo 31 anualmente e ou semestralmente, 20 sempre que precisavam procuravam exames. Exames preventivos antes de viajarem para Assunção a grande maioria declaram que não o faziam. Uma pequena parcela de 12 investigados afirmou utilizar este recurso. Quanto ao seguro saúde a maioria não o possuía.

Foi averiguada que houve muitos sintomas de distúrbios a saúde na coleta de dados, mas, que declaram ter necessitado de ajuda de um profissional de saúde somente 17 investigados declararam. Dentre os sintomas relatados foram 26 sintomas gastrointestinais, 21 respiratórios, treze alérgicos, 1 cardiovascular, dois acidentes, 8 problemas odontológicos e 9 distúrbios ósseos/ osteomusculares. Certamente precisaram de medicação e ou ajuda de um profissional de saúde de forma oficiosa ou de outro profissional de saúde que encontrava na situação de estudante como também de apoio de colegas que portavam medicamentos e davam aos que precisavam. Foi observado que declaram as enfermidades e não a ajuda de profissionais.

De acordo com Marcondes et al (1980), Capra (1982), Scliar (2007), Campos (2007), Briceño-Leon (2000) Mongelós (2009)

Aquino (2012), saúde depende de circunstâncias como social, econômica, religiosa, política e cultural, que determinam de forma individualizada o seu entendimento. Esta envolvida valores extrapola a visão de que saúde é a ausência de componente biológico que acarreta a doença. Tem um veio biológico e outro comportamental. É um direito e uma aquisição. Depende do equilíbrio do indivíduo como o meio ambiente. Saúde é uma condição por meio de práticas saudáveis que previne. É um estado de perfeita harmonia entre o físico, mental, social e ambiental. Dentre os vários fatores que contribuem para o adoecimento do indivíduo, destacam-se os ambientais, biológicos, culturais, emocionais, comportamentais, socioeconômicos e nutricionais.

O desempenho acadêmico e as intercorrências de saúde durante a estada em Assunção, Paraguai, foi apontada por 16 investigados que afirmaram ter sofrido com os transtornos e que interferiram em seus desempenhos acadêmicos. Na elaboração do trabalho final da dissertação ou tese foram encontrados 16 relatos de investigados que sofreram por motivo de saúde neste processo.

Foram coletados dados junto ao registro acadêmico que contabilizou 5 pós-graduandos que deixaram de fazer o curso por motivos de saúde, 39 não concluíram o curso e /ou não fizeram as defesas, alegaram o mesmo. Não foi possível o cruzamento desses dados com a amostra, tampouco estabelecer a relação do percentual envolvido, mas são dados que revelam a

existência de intercorrências na saúde que provocaram dificuldades e/ ou impedimentos na concretização dos cursos.

Em relação ao equilíbrio espiritual como fonte geradora de bem-estar e saúde ficou demonstrado o entendimento dos investigados quanto a sua importância e que o mesmo pode ser encontrado por meio de práticas religiosas, esportivas, meditação ou contato com a natureza.

No quesito aberto para o investigado acrescentar à pesquisa sua opinião sobre o tema foram relatados os problemas com alimentação, havia pouco tempo para fazer as refeições, dificuldade de bons restaurantes perto da universidade, falta de frutas e legumes nas refeições, alimentos calóricos e pouco nutricionais, condições higiênicas dos restaurantes. Mobiliários e sala de aula foram percebidos como inadequados para a quantidade de horas em que ficavam sentados, ocasionou dores no corpo e musculares. Faltava ergonomia. Tinha pouca circulação de ar nas salas. Carga horária excessiva três períodos oficiais e um oficioso, após as 23 horas no hotel fazendo as tarefas extraclasse excessivas, desgastantes com poucas horas de sono, repouso e nenhum lazer.

Dejours (2011) afirma que o trabalho pode ser um gerador de saúde ou de doença devido o sofrimento psíquico que é submetido os trabalhadores. A rotina acirrada pela exaustão ou aborrecimentos, opressões, assédio moral, falta de reconhecimento, medo da demissão, incapacidade de cumprir metas, podem arrastar o trabalhador para doenças

psicossomáticas ou até o suicídio. Por analogia, faz-se a aplicação do estudo do eminente autor aos educadores do Brasil após ter sido colhido os resultados apresentados.

4. CONCLUSÃO

A saúde foi entendida como o equilíbrio dinâmico que envolve o bem-estar físico, emocional, social e espiritual, em uma concepção holística.

Identificou-se, em relação ao estilo de vida, antecedentes e riscos à saúde dos pós-graduandos dos cursos de mestrado e doutorado em Ciências da Educação realizados na Universidad Americana, Paraguai os seguintes sinais: sedentarismo, doenças preexistentes não tratadas, excesso na jornada de trabalho, falta de lazer, não gozo das férias, extensa carga horária de estudos em Assunção, pequenos intervalos para alimentação e repouso, hábitos alimentares distintos e condições climáticas e ambientais diferenciadas. Tais fatores podem ter contribuído para a instabilidade da condição de saúde dos pós-graduandos no período em que cursavam a pós-graduação.

Em relação às intercorrências na saúde dos pós-graduandos durante sua permanência em Assunção, descreveram-se os seguintes episódios: gastrointestinais, respiratórios, alérgicos, cardiovasculares, odontológicos e ósseo/osteomusculares.

Revelou-se que tais intercorrências interferiram na produtividade acadêmica dos participantes, ocasionando, para alguns deles, a necessidade de adiamento de defesas, trancamento de curso ou até mesmo o abandono.

Como condutas proativas dos pós-graduandos observou-se que a grande maioria fazia exames de saúde semestralmente ou anualmente.

Considerando o seguro viagem como um comportamento preventivo constatou-se que metade dos participantes já o contratavam.

Em relação à saúde dos seus pós-graduandos, distinguiram-se as seguintes condutas do IDEIA: Orientações sobre clima, alimentação e seguro viagem, disponibilizadas no site institucional. Suporte técnico e logístico na área de saúde com profissional um médico/enfermeiro

ativo durante o período das aulas. Apoio/visitação aos estudantes enfermos, suporte para locomoção se preciso. As análises contidas neste estudo apontaram para a presença de ações e atitudes direcionadas ao bem-estar físico, emocional, social e espiritual na forma como se expõe a seguir:

1. Algumas ações e atitudes de ordem proativa por parte dos pós-graduandos.
2. Ações e atitudes de ordem mais corretiva do que proativas desenvolvidas pelo IDEIA.

Concluiu-se que tais ações e atitudes interferiram na prevenção e manutenção da saúde dos pós-graduandos dos cursos de mestrado e doutorado em Ciências da Educação realizados na Universidad Americana (UA), Paraguai e intermediados pelo Instituto de Desenvolvimento Educacional Iberoamericano (IDEIA), Brasil, durante os cursos e permanência em Assunção.

5. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AQUINO, E. R. C. **Educação e saúde escolar: um estudo sobre a política pública do Programa de Saúde Escolar na escola Municipal Celestino da Silva**. Dissertação de Mestrado. Universidad Americana, Asunción, Paraguay, 2011.
- BERTHERAT, T. C. B. **O corpo tem suas razões: antiginástica e consciência de si**. São Paulo: Martins Fontes, 1996, 223 p.
- BRASIL. **Decreto nº 5.707, de 23 de fevereiro de 2006**. Institui a Política e as Diretrizes para o Desenvolvimento de Pessoal de Administração pública federal direta, autárquica e fundacional, e regulamenta dispositivos da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990.

_____. **Decreto nº 53.831/1964**, Decreto nº 62.755/1968, Lei nº 5.890/ 1964.

- BRICEÑO-LEÓN, R. **Bienestar, salud pública y cambio social**. In: BRICEÑO-LEÓN, R.; MINAYO M. C. de S.; COIMBRA JR., C. E. A. (Coords.) *Salud Y Equidad: una mirada desde las ciencias sociales*. Rio de Janeiro: Editora Fiocruz, 2000.
- CAMPOS, G. W. de S. **Saúde paidéia**. 3 ed. São Paulo: Hucitec, 2007, 186 p.
- CAPRA, F. **A teia da vida**. São Paulo: Cultrix, 1997.
- _____. **Sabedoria incomum**. São Paulo: Cultrix, 1988, 279 p.
- _____. **O Ponto de mutação: A Ciência, a Sociedade e a Cultura Emergente**. São Paulo. Cultrix, 1982, 447 p.
- DEJOURS, C. **O Trabalho como Enigma**. In: LANCMAN, S.; SZNELWAR, L. I. (Org.) *Cristophe Dejourns: da patologia à psicodinâmica do trabalho*. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2011, 507 p.
- _____. DEJOURS, C.; MOLINIER, P. **Le travail comme énigme**. In *Sociologie du travail*, XXXVI, Hors série, 35-44. Paris – France, 1994.
- INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL IBEROAMERICANO. **IDEIA**. Site Institucional. Disponível em: <http://ideiaeduc.com.br/> Acesso em 11 de outubro de 2012.
- MARCONI, M. de A.; LAKATOS, E. M. **Metodologia do trabalho científico: procedimentos básicos, pesquisa bibliográfica, projeto e relatório, publicações e trabalhos científicos**. 7 ed. São Paulo: Atlas, 2010, 225 p.
- MARCONDES, R. S. **Saúde na escola**. São Paulo: IBRASA, 1980, 354 p.
- MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Sedentarismo mata tanto quanto cigarro, diz estudo**. Disponível em www.portaldoms.com.br/artigo/artigos/19654-sedentarismo-mata-tanto-http://www.paho.org/par/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=336&Itemid=99999 Acesso em 20 de setembro de 2009.
- MONGELÓS, E. M. O. **Para estar sano: construya los cinco pilares de su salud**. Asunción, Paraguay. Edición: A cargo de la autora, 2009, 113 p.
- NAHAS, M. V. **Atividade física, saúde e qualidade de vida: conceitos e sugestões para um estilo de vida ativo**. Londrina: Midiograf, 2006, 318 p.
- ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE. **Informe sobre la salud en el mundo. La financiación de los sistemas de salud. Boletín de la Organización Mundial de la Salud**. Volmuen 88, noviembre, 2010, 797-876 Disponível em www.who.int/whr/2010/es Acesso em 20 de setembro de 2013.
- SCLiar, Moacyr. **História do conceito de saúde**. *Physis*, Rio de Janeiro, v. 17, n. 1, Apr. 2007. Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-73312007000100003&lng=en&nrm=iso. Acesso em: 21 de setembro de 2013.

7. NOTA BIOGRÁFICA

Edna Resende Camisão Aquino

Doutora em Ciências da Educação (Universidad Americana, Assunção – Paraguai 2014), Mestre em Ciências da Educação (Universidad Americana Assunção – Paraguai, 2012), Graduada em Enfermagem e Obstetrícia (Universidade Federal do Espírito Santo - UFES, 1979), Especialização em Enfermagem do Trabalho (Escola de Medicina da Santa Casa de Misericórdia de Vitória – EMESCAM , 1979), Curso de Habilitação em Enfermagem de Saúde Pública (Universidade Estadual do Rio de Janeiro – UERJ , 1980), Bacharel em Direito (Instituto Metodista Bennett, (1997), Certificado de Habilitação no Exame da Ordem dos Advogados do Brasil (1997) Curso Regular Fundação Escola Superior da Defensoria do Estado do Rio de Janeiro – FESUDEPERJ, 1998). **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** Fundação Projeto Rondon nos Estados: ES, GO, CE, PI; Professora Cruz Vermelha Brasileira; Enfermeira do Trabalho Aracruz Florestal; Enfermeira do Trabalho Companhia Siderúrgica Tubarão/ES; Colégio Pedro II/RJ desde 1987, Chefe de Saúde do Colégio Pedro II. **APROVAÇÃO EM CONCURSOS PÚBLICOS** Prof. Auxiliar de Ensino Curso Enfermagem – UFES; Enfermeira no Hospital da Universidade Federal do Rio de Janeiro.



ideário

Revista Científica do
INSTITUTO IDEIA



**INSTITUTO
IDEIA**