



Hospital Escola Dr. Helvio Auto



Lugar de Desenvolvimento e Integração



**PROJETO DE EXTENSÃO LU.D.I.- LUGAR DE  
DESENVOLVIMENTO E INTEGRAÇÃO:  
ESPAÇO LÚDICO-TERAPÊUTICO E O CUIDADO  
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE.**

**SELEÇÃO 2023/2024**



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL R. Dr. Jorge de Lima,  
113 Trapiche da Barra, Maceió - AL, 57010-382 PROEX/UNCISAL 3315-3625.  
Email: extensaouncisal@yahoo.com.br

## **EDITAL 01/2023**

Pró-reitora de Extensão da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas - UNCISAL, torna público, pelo presente edital, que estão abertas as inscrições para o processo seletivo de alunos voluntários para o Projeto de Extensão Universitária **LU.D.I.- LUGAR DE DESENVOLVIMENTO E INTEGRAÇÃO: ESPAÇO LÚDICO-TERAPÊUTICO E O CUIDADO MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE.**

### **1. DO PROJETO DE EXTENSÃO**

O Projeto de Extensão L.U.D.I. – Lugar de Desenvolvimento e Integração: Espaço lúdico-terapêutico e o cuidado multiprofissional em saúde, traz consigo o objetivo de desenvolver ações lúdicas como intervenção multidisciplinar com crianças, adolescentes, adultos e seus familiares, no espaço lúdico-terapêutico do Hospital Escola Dr Helvio Auto – UNCISAL.

#### **1.1. OBJETIVOS DO PROJETO**

- Realizar atividades multidisciplinares de caráter lúdico como forma de cuidado, proporcionado aos usuários hospitalizados (crianças, adolescentes e adultos) a expressão, o contato social e a valorização da capacidade funcional;
- Proporcionar aos acompanhantes dos usuários hospitalizados momentos de lazer, de experimentação do lúdico, expressão de sentimentos e oportunizar um fazer produtivo durante a hospitalização;

#### **1.2. DO LOCAL DE ATUAÇÃO**

O Projeto LU.D.I.- LUGAR DE DESENVOLVIMENTO E INTEGRAÇÃO: ESPAÇO LÚDICO-TERAPÊUTICO E O CUIDADO MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE, será desenvolvido no **Hospital Escola Dr. Hélvio Auto (HEHA/UNCISAL), localizado na Rua Cônego Fernando Lyra, s/n, Trapiche da Barra – Maceió/AL, no espaço da antiga brinquedoteca (agora denominado LU.D.I.), térreo.**

As atividades serão desenvolvidas todos os dias, de segunda-feira a sexta-feira, de 8h as 12h e de 13h a 17h. Ressalta-se que cada aluno contabilizará no máximo 4 horas semanais e 160 horas de carga horária total do projeto.

### **2. DOS REQUISITOS DO ALUNO**

Serão disponibilizadas 23 vagas para todos os cursos de graduação da área da saúde da UNCISAL, bem como 12 vagas para demais instituições de ensino superior (conforme edital 001-proex-2023), totalizando 35 vagas. Os candidatos serão voluntários e não será prevista nenhuma remuneração ou bolsa associada. Devem atender os seguintes requisitos:

- Estar regularmente matriculado(a) nos cursos de graduação, podendo estar desde o 1º ao penúltimo período, e tendo disponibilidade de cumprir as atividades do projeto dentro do ano letivo (40 semanas);
- Ter disponibilidade de 04H semanais para o desenvolvimento das atividades; Sendo os dias e horários estabelecidos juntamente com a coordenação do projeto e equipe executora;

- Estar com o cartão de vacina atualizado, no início das atividades. (Covid – 19 (4 doses), Hepatite B (3 doses), dT (3 doses, sendo o reforço a cada 10 anos da última dose), Tríplice Viral (duas doses no cartão infantil e uma dose na fase adulta), Varicela (caso não tenham tido catapora). A cópia do cartão de vacina deverá ser levado na data do início das atividades conforme cronograma (item 7).

### **3. ATRIBUIÇÕES DO EXTENSIONISTA E FUNCIONAMENTO DO PROJETO**

- Realizar atividades de caráter lúdico junto aos usuários(as) do serviço e seus familiares, proporcionando cuidado à saúde e socialização, minimizando impactos negativos da hospitalização;
- Organizar, catalogar higienizar e atualizar o acervo da brinquedoteca, contribuindo na elaboração de estratégias para arrecadação de brinquedos, livros e outros materiais junto à comunidade;
- Empoderar-se do espaço LU.D.I. e envolver-se ativamente nas atividades lúdicas e culturais que ocorrerão no setor, bem como em eventos e datas comemorativas, conforme planejamento prévio;
- Quanto às atividades desenvolvidas, haverá um planejamento mensal que incluirá a agenda fixa e atividades sazonais e/ou temáticas. A agenda deve contemplar supervisão de momentos de brincar livre, realização de grupos dirigidos e de oficinas terapêuticas direcionadas para pacientes e familiares;
- As atividades realizadas serão registradas em diários de campo e, ainda, em um banco de dados das práticas desenvolvidas.

### **4. DA INSCRIÇÃO**

4.1. As inscrições estarão abertas no período de 02 de maio a 07 de maio de 2023.

4.2. Para se inscrever, o/a candidato/a deverá imprimir o formulário de inscrição (ANEXO I), preencher, digitalizar e enviar para o e-mail do projeto ([projetoludiheha@gmail.com](mailto:projetoludiheha@gmail.com)) juntamente com os seguintes documentos:

- 1.comprovante de matrícula (declaração da universidade ou histórico escolar);
2. RG;
3. CPF;

Todos os documentos deverão estar salvos em um único documento em pdf.

A inscrição do aluno implicará na aceitação das normas e condições contidas neste edital, e portanto, não poderá alegar desconhecimento.

### **5. DO PROCESSO SELETIVO**

A seleção ocorrerá em duas etapas:

1. Análise do formulário de inscrição e dos documentos obrigatórios exigidos no item 2 deste edital;
2. Entrevista escrita individual realizada pela coordenação do projeto e colaboradores da equipe executora.

Serão considerados os seguintes critérios:

- Ter experiências anteriores relativas a relações interpessoais e à ludicidade;
- Ter identificação e perfil para o desenvolvimento das atividades do projeto;
- Ter disponibilidade nos dias e horários apresentados pelo entrevistador.

### **6. DIVULGAÇÃO DO RESULTADO**

A lista dos candidatos inscritos para a chamada à entrevista escrita será divulgada no portal da Pró reitoria de Extensão da UNCISAL, bem como a divulgação do resultado dos

extensionistas selecionados. As datas seguem previstas no cronograma (item 7 desde edital).

## 7. DO CRONOGRAMA

INSCRIÇÕES	02 a 07 de maio	Email ( <a href="mailto:projetoludiheha@gmail.com">projetoludiheha@gmail.com</a> )
LISTA DOS INSCRITOS	08 de maio	Portal da Proex UNCISAL
ENTREVISTA ESCRITA	09 de maio	Auditório HEHA (17h a 20h)
DIVULGAÇÃO DO RESULTADO	12 de maio	Portal da Proex UNCISAL
INÍCIO DAS ATIVIDADES (Reunião Geral com os aprovados)	15 de maio	Auditório HEHA (17h)
Capacitação dos extensionistas	Data a ser definida e divulgada no dia da reunião (15 de maio)	Espaço LU.D.I.

## 8. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1. Ao final do semestre letivo, o extensionista deverá encaminhar para a Coordenação do projeto um relatório das atividades desenvolvidas durante o Programa de Extensão, para compor o relatório final e para que ele tenha direito a receber um Certificado de participação que poderá ser validado como Atividade Complementar segundo regimento da instituição.

8.2. As ocorrências não previstas neste Edital serão resolvidas pela equipe executora do projeto (coordenadora, coordenador adjunto e colaboradores).

### **Equipe executora Projeto de Extensão LUDI:**

#### ***Coordenadora:***

Amanda Karol da Silva Generino

Terapeuta Ocupacional

Email: [amanda.generino@uncisal.com.br](mailto:amanda.generino@uncisal.com.br)

#### ***Coordenador adjunto:***

Milton Vieira Costa

Fisioterapeuta Docente UNCISAL

Email: [milton.v.costa@gmail.com](mailto:milton.v.costa@gmail.com)

#### ***Colaborador:***

Boanerges Lopes de Oliveira

Fisioterapeuta

Email: [boanerges.oliveira@uncisal.edu.br](mailto:boanerges.oliveira@uncisal.edu.br)

#### ***Colaborador:***

Yugo Torquato da Silva

Psicólogo

Email: [yts45silva@gmail.com](mailto:yts45silva@gmail.com)

## ANEXO I



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL R. Dr. Jorge de Lima,  
113 Trapiche da Barra, Maceió - AL, 57010-382 PROEX/UNCISAL 3315-3625.  
Email: extensaouncisal@yahoo.com.br

### Formulário de INSCRIÇÃO

Projeto de Extensão LU.D.I. - LUGAR DE DESENVOLVIMENTO E INTEGRAÇÃO:  
ESPAÇO LÚDICO-TERAPÊUTICO E O CUIDADO MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

#### 1.DADOS PESSOAIS

Nome:

Endereço:

Data de nascimento:

Idade:

Naturalidade:

RG:

CPF:

#### 2.DADOS ACADÊMICOS

Instituição de Ensino:

Curso:

Período:

Ano de ingresso no curso:

Ano de término do curso (previsão):

**3.( )Se selecionado, aceito participar das atividades previstas para o projeto LUDI, bem como comprometo-me a cumprir com as informações fornecidas por mim neste formulário.**

---

Assinatura por extenso