

## APÊNDICE A - PLANO DE CURSO (GRADUAÇÃO)

<b>Disciplina:</b> Nutrição Clínica Pediátrica	
<b>Código:</b> SNA0060	<b>C.H.:</b> <sup>(1)</sup> 75 horas teóricas
<b>Curso(s) Atendido(s):</b> Noturno	
<b>Docente:</b> <sup>(2)</sup> Fernando Lamarca	<b>Matrícula:</b> <sup>(2)</sup> 3144245
<b>Cronograma:</b> Início em 24/06 e término em 30/09/2021.	
<b>Metodologia:</b> Aulas expositivas síncronas e assíncronas, casos clínicos e discussão de artigos científicos. Encontros síncronos para sanar dúvidas e consolidação dos conteúdos.	
<b>Detalhamento das Atividades Presenciais (planejadas)</b> <sup>(3)</sup> : Não há previsão para a oferta de atividades presenciais até o momento.	
<b>Avaliação:</b> Serão realizadas até 3 avaliações: Prova 1, Prova 2 e Prova final.	
<b>Ferramentas digitais previstas:</b> Google Classroom, Google Meet, Padlet, Mentimeter e Kahoot.	
<b>Bibliografia:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. MAHAN L K e ESCOTT-STUMP S. Krause - Alimentos, Nutrição e Dietoterapia. 14ª Edição, Ed. Elsevier, 2018.</li><li>2. ACCIOLY E, SAUNDERS C e LACERDA E M. Nutrição em Obstetrícia e Pediatria. Edição revisada e 2a. reimpressão revisada e atualizada., Ed. Guanabara Koogan, 2012.</li><li>3. WEFFORT VRS, LAMOUNIER JA. Nutrição em Pediatria: da neonatologia à adolescência. 2ª Edição, Ed. Manole, 2016.</li><li>4. BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer. Consenso Nacional de Nutrição Oncológica. 2ª- edição, Vol II, Rio de Janeiro: INCA, 2016.</li><li>5. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Guia Alimentar para a População Brasileira – 2. ed., 1. reimpr. – Brasília : Ministério da Saúde, 2014.</li><li>6. Sociedade Brasileira de Pediatria e Associação Brasileira de Alergia e Imunologia. Consenso Brasileiro sobre Alergia Alimentar: 2018 - Partes 1 e 2. Arq Asma Alerg Imunol. 2018;2(1):7-38 e 39-82.</li></ol>	

7. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Departamento de Promoção da Saúde. Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 anos. Brasília: Ministério da Saúde, 2019.
8. AHRENS W, MORENO LA, MÅRILD S, et al. IDEFICS consortium. Metabolic syndrome in young children: definitions and results of the IDEFICS study. *Int J Obes (Lond)*. 2014 Sep;38 Suppl 2:S4-14.
9. Baker, P, Santos, T, Neves, PA, et al. First-food systems transformations and the ultra-processing of infant and young child diets: The determinants, dynamics and consequences of the global rise in commercial milk formula consumption. *Matern Child Nutr*. 2020;e13097
10. TANRIKULU H, NERI D, ROBERTSON A, MIALON M. Corporate political activity of the baby food industry: The example of Nestlé in the United States of America. *Int Breastfeed J*. 2020;15(1):1–12.

<sup>1</sup> Discriminar Carga Horária teórica e prática quando houver

<sup>2</sup> Criar novas linhas quando mais de um docente estiver envolvido

<sup>3</sup> Os componentes curriculares que vierem a propor o desenvolvimento de atividades presenciais deverão encaminhar o Plano de Curso com a descrição clara das atividades presenciais a serem executadas, para análise de viabilidade pelo gestor máximo dos campi. Ressalta-se que o encaminhamento deve ser feito com, no mínimo, uma semana de antecedência do período de oferta de disciplinas regulado pelo Calendário Acadêmico de 2020.2.