

MANUAL DA ABRATO PARA  
CREDENCIAMENTO E  
RECDENCIAMENTO DE  
CURSOS DE GRADUAÇÃO PELA FEDERAÇÃO  
MUNDIAL DE  
TERAPEUTAS OCUPACIONAIS  
(WFOT)

Orientações 2025

**Associação Brasileira de Terapeutas  
Ocupacionais - ABRATO**

Delegação da Abrato Junto à WFOT:

Profa. Dra. Taís Quevedo Marcolino - delegada  
abrato.delegate@gmail.com

Profa. Dra. Ellen Cristina Ricci - delegada suplente  
alternate.abrato@gmail.com

Dra. Ticiano Melo de Sá Roriz - segunda suplente  
alternate2.abrato@gmail.com





ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

## SUMÁRIO

<b>1. Finalidade e estrutura deste documento</b>	<b>2</b>
<b>2. O que é o credenciamento e credenciamento</b>	<b>3</b>
<b>3. Processo e Tramitação do credenciamento e credenciamento na ABRATO</b>	<b>5</b>
<b>4. ANEXOS</b>	<b>9</b>



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

# CRENCIAMENTO E RECRENCIAMENTO DE CURSOS DE GRADUAÇÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL PELA FEDERAÇÃO MUNDIAL DE TERAPEUTAS OCUPACIONAIS - WFOT

## *Diretrizes da ABRATO para Escolas*

### 1. Finalidade e estrutura deste documento

Este documento aborda o processo de credenciamento (ou aprovação) e reconhecimento (ou reaprovação) para programas de educação em terapia ocupacional, aqui designado CURSOS, que requerem a aprovação da Federação Mundial de Terapeutas Ocupacionais / *World Federation of Occupational Therapists* (WFOT). Este documento visa a garantia de qualidade do processo que deve ser seguido para evidenciar o contexto, os requisitos e a tramitação para a indicação de adesão do curso aos Padrões Mínimos da WFOT para a educação de terapeutas ocupacionais.

O processo de aprovação pela WFOT busca destacar pontos fortes e fracos dos cursos, na compreensão de que todos os cursos precisam melhorar continuamente. Trata-se de um processo confidencial, na medida em que os documentos serão disponibilizados somente para a ABRATO e para os revisores nacionais indicados pela ABRATO. Os documentos também podem ser compartilhados com o Coordenador do Programa de Educação da WFOT (PCo Education), o Executivo da WFOT e a Equipe de Gestão Operacional da WFOT, nos casos em que a WFOT for solicitada a auxiliar no processo de revisão.

Este documento visa apresentar o processo de revisão realizado pela ABRATO e oferecer orientações para a solicitação do credenciamento e do reconhecimento.

Este documento foi preparado adequando as seguintes regulamentações da WFOT:



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

- WFOT Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists  
(<https://wfot.org/resources/new-minimum-standards-for-the-education-of-occupational-therapists-2016-e-copy>)
- WFOT Occupational Therapy Education Programme Approval and Reapproval Guidelines for Members Organization  
(<https://wfot.org/resources/approval-process-first-approval> ;  
<https://wfot.org/programmes/education/wfot-approval-for-entry-level-occupational-therapy-education-programmes> ;  
<https://wfot.org/resources/eqap-retroactive-approval-of-occupational-therapy-education-programmes> )

## 2. O que é o credenciamento e credenciamento

A WFOT trabalha com o seguinte fluxo para o credenciamento e credenciamento:

### 2.1 Credenciamento

O credenciamento (ou avaliação) pode ser solicitado antes mesmo da primeira admissão de estudantes, oferecendo a oportunidade de aprovação antes da conclusão da primeira turma. A WFOT sugere solicitar a aprovação o mais cedo possível. Se a submissão for feita após a formatura da primeira turma de estudantes, o curso pode solicitar aprovação retroativa para anos anteriores.

Para o credenciamento, a WFOT solicita três documentos a serem preparados pelo curso, a saber: Contexto local e cultural, Currículo e Autoavaliação. Os documentos devem identificar apenas as informações mais relevantes que influenciaram o desenvolvimento e a oferta do curso e os aspectos que devem influenciar seu desenvolvimento ao longo do tempo. Como o Brasil já é um Membro Total (*Full Member*) da WFOT desde 1994, não é necessária a solicitação de auxílio da WFOT no processo de revisão.



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

## **2.1 Recredenciamento**

O credenciamento (ou reavaliação) é realizado para garantir que o curso continue a atender aos Padrões Mínimos da WFOT. A ABRATO é responsável por revisar os cursos aprovados pela WFOT em intervalos especificados. No caso do Brasil, como os cursos de graduação em Terapia Ocupacional possuem duração de quatro anos ou mais, o credenciamento será realizado a cada sete anos.

A documentação para o credenciamento é a mesma da exigida para o credenciamento.

Se um programa for revisado antes do programado, a próxima revisão será remarcada após a data de revisão real. Se um curso for substancialmente alterado entre as revisões programadas, a escola deverá informar à ABRATO para que uma revisão formal seja realizada.

## **3. Processo e Tramitação do credenciamento e credenciamento na ABRATO**

### **3.1 Comissão de Avaliação de Cursos da ABRATO**

Para coordenar o processo de credenciamento e de credenciamento, a ABRATO conta com uma comissão de avaliação de cursos.

Essa comissão é coordenada pela delegada titular da ABRATO junto à WFOT e conta com avaliadores cadastrados pela ABRATO. Esta comissão, além de acompanhar os processos de revisão, tem por objetivo apoiar, oferecer aconselhamento para a contínua melhoria dos processos de revisão e de credenciamento de revisores.

A comissão possui a responsabilidade de informar a comunidade acadêmica e profissional sobre seu funcionamento, definir e descrever os critérios de cadastro de revisores, informar sobre como ocorre o processo de credenciamento e credenciamento de cursos, bem como a reapresentação e apelação de revisão, e estabelecer processos e prazos de revisão.



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

### **3.2 Banco de avaliadores**

Os avaliadores são responsáveis por avaliar, fazer sugestões e recomendações se o programa deve ser reconhecido ou não pela WFOT.

O banco de avaliadores da ABRATO para o credenciamento e credenciamento dos cursos será composto por: a) terapeutas ocupacionais brasileiras(os) associadas(os) à ABRATO, b) com experiência mínima de cinco anos em educação superior, na elaboração de desenhos curriculares, avaliação e/ou na coordenação e implementação de cursos de graduação em Terapia Ocupacional; (c) com compreensão dos Padrões Mínimos da WFOT.

Os avaliadores não podem ter conflitos de interesse de ordem pessoal, profissional, institucional ou política. Não podem ter outros interesses ou tendências que possam vir a influir a favor ou contra o curso ou prejudicar sua capacidade de avaliar o curso por seus méritos.

A comissão de avaliação de cursos da ABRATO lançará chamadas regulares para o cadastramento de revisores para compor o banco de revisores; além de consulta anual aos avaliadores em exercício sobre o interesse em permanecer exercendo esta função.

### **3.3 Para o credenciamento e credenciamento**

#### **3.3.1 Preparação**

- a) O curso interessado deve acessar as informações disponibilizadas no sítio eletrônico da ABRATO para o credenciamento e credenciamento de cursos de graduação de Terapia Ocupacional pela FEDERAÇÃO MUNDIAL DE TERAPEUTAS OCUPACIONAIS/ WORLD FEDERATION OF OCCUPATIONAL THERAPISTS (WFOT);
- b) O curso é responsável por levantar as informações e a documentação relevantes para preparar a submissão.

#### **3.3.2 Submissão** (mais informações em anexos)

O curso submete seu pedido para a delegação da ABRATO com:



## ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

- a) O formulário devidamente preenchido em PORTUGUÊS, em PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR E ASSINADO PELA PESSOA COORDENADORA DO CURSO. Este formulário precisa incluir o link de acesso da avaliação do curso pelo INEP via plataforma *e-mec homepage* (<[emec.mec.gov.br](http://emec.mec.gov.br)>);
- b) Quadro de disciplinas e descrição da carga horária, em PORTUGUÊS, em PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR E ASSINADO PELA PESSOA COORDENADORA DO CURSO;
- c) O projeto pedagógico do curso completo em pdf, em PORTUGUÊS, contendo: descrição das disciplinas, da organização e carga horária de prática e estágios supervisionados e o perfil do egresso.

### **3.4 Avaliação do curso**

- a) Delegação da ABRATO junto à WFOT, nomeada a partir daqui de delegação da ABRATO, indica equipe de avaliadores;
- b) Avaliadores verificam adequação do curso aos Padrões Mínimos da WFOT;
- c) Avaliadores verificam informação junto a plataforma *e-mec* (<[emec.mec.gov.br](http://emec.mec.gov.br)>);
- d) Avaliadores podem solicitar ao curso novas informações ou documentos ou realizar visitas;
- e) Avaliadores redigem um relatório preliminar incluindo recomendações para melhoria, se necessário (vide anexo 2);
- f) O relatório preliminar será encaminhado ao curso para correção de erros factuais ou interpretações inadequadas;
- g) Avaliadores preparam relatório final e fazem sua recomendação para a aprovação e encaminham resultados para a delegação da ABRATO junto à WFOT.

### **3.5 Relatório e Recomendação** (mais informações em anexos)

- a) Decisão de aprovação pela delegação da ABRATO;



## ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

- b) A delegação da ABRATO junto à WFOT prepara relatório final, incluindo recomendações para melhorias e as encaminha para o curso;
- c) A delegação da ABRATO informa a diretoria da ABRATO sobre a aprovação do curso e envia os dados bancários para o curso realizar o pagamento da taxa de credenciamento à ABRATO (taxa estabelecida no Estatuto da ABRATO, artigo 54, parágrafo 77);
- d) O curso envia o comprovante de pagamento para a delegação com cópia para a diretoria da ABRATO;
- e) A delegação da ABRATO junto à WFOT envia relatório à WFOT para a inclusão, atualização ou remoção do curso do sítio eletrônico da WFOT ([www.wfot.org](http://www.wfot.org)).

### 3.6 Cronograma

**Submissão:** O curso deve, preferencialmente, submeter o pedido de credenciamento até seis meses antes da conclusão da primeira turma do curso. Nos casos de credenciamento, os cursos devem submeter a documentação até seis meses antes da data da avaliação. A ABRATO poderá lançar editais anuais com datas específicas para a submissão dos pedidos.

**Avaliação:** O processo de avaliação também poderá ser realizado de modo contínuo ou por editais anuais com cronogramas específicos e deve levar até seis meses a partir da data da submissão, envolvendo as seguintes etapas:

- 1ª etapa: A delegação da ABRATO recebe e confere o material e indica uma comissão de avaliadores.
- 2ª etapa: Avaliadores realizam a avaliação e enviam relatório à delegação da ABRATO.
- 3ª etapa: A delegação da ABRATO confere o relatório e envia os resultados finais para o curso. Se o credenciamento/recredenciamento é aprovado, o curso realiza o pagamento da taxa referente ao credenciamento/recredenciamento para a



## ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

ABRATO, após o envio do comprovante de pagamento, a delegação envia informação à WFOT.

- 4ª etapa: O curso receberá prazo de um a dois meses para adequar recomendações simples, dadas pelos avaliadores. No caso que um tempo maior seja necessário, o curso deverá submeter novamente seu pedido de credenciamento/recredenciamento.

### **3.7 Recurso**

O recurso, caso o curso assim o decida, deve ser submetido no período de até um mês da decisão final. O recurso será julgado pelas pessoas avaliadoras que realizaram a avaliação inicial, com prazo de um mês para tomar a decisão ou em período especificado em edital. Caso seja necessário, uma nova pessoa avaliadora será indicada pela delegação da ABRATO.



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

## ANEXO 1: FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO

### FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO (preenchido pela coordenadora do curso) RECONHECIMENTO DE CURSO DE GRADUAÇÃO PELA FEDERAÇÃO MUNDIAL DE TERAPEUTAS OCUPACIONAIS

(        ) Aprovação Inicial	(        ) Renovação	(        ) Recurso
------------------------------	----------------------	--------------------

Data:

Em caso de renovação, informar:

Ano inicial de aprovação do curso pela WFOT:

Ano de expiração da aprovação do curso pela WFOT:

Ano da próxima revisão: (não preencher)

#### DADOS DO CURSO DE GRADUAÇÃO

Nome da Instituição de Ensino Superior (IES):

Nome da Unidade Acadêmica a qual o Curso está associado:

Nome do Coordenador do curso e titulação:

Endereço completo (Rua, bairro, cidade, estado, CEP):

Telefone:

E-mail:

Sítio eletrônico:

Duração do curso (em anos ou semestres):

Ano da criação do curso:

Ano de conclusão da primeira turma:

Ano do último reconhecimento/renovação de reconhecimento de curso pelo INEP/MEC: ou Secretaria Estadual de Educação:

Nota obtida no processo de reconhecimento de curso pelo INEP/MEC ou Secretaria Estadual de Educação:

Link para o sítio eletrônico e-mec do curso:

#### INFORMAÇÕES OFERECIDAS PELO CURSO

##### I - Apresente o contexto geral do curso

*O PPC do curso será avaliado de acordo com os critérios descritos a seguir. A coordenação deve indicar onde a informação pode ser identificada ou retificar alguma informação contida no PPC a respeito desses critérios, preenchendo a coluna ao lado denominada comentários, que não deve ultrapassar 1750 palavras.*



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

<b>Critério de Avaliação do PCC</b>	<b>Comentários</b>
1- O curso possui reconhecimento pelo Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira/Ministério da Educação?	
2- O curso oferece 1000 horas em disciplinas práticas e de estágio destinadas à aprendizagem profissional (observação, prática supervisionada, estágio) de modo a atender aos Padrões Mínimos Curriculares para a Educação de Terapeutas Ocupacionais da Federação Mundial de Terapeutas Ocupacionais?	
3- O curso contempla uma formação para o desenvolvimento de conhecimentos, habilidades e atitudes do(a) estudante, futuro(a) terapeuta ocupacional, que o(a) prepare para o exercício de uma prática profissional que atenda às necessidades das pessoas, grupos e comunidades/territórios, considerando seu contexto social, político, cultural e os desafios sociais e de saúde contemporâneos?	
4- O curso contempla uma formação para o desenvolvimento de conhecimentos, habilidades e atitudes do(a) estudante, futuro(a) terapeuta ocupacional, que o(a) prepare para o exercício de uma prática profissional que leve em consideração a vida cotidiana, as atividades e as ocupações das pessoas, grupos e comunidades/territórios com quem irá atuar?	
5- O curso contempla uma formação para o desenvolvimento de uma postura ética, crítica e comprometida com a defesa e promoção dos direitos humanos e da participação social, de forma interprofissional e interdisciplinar?	
6- O curso contempla uma formação que favoreça o desenvolvimento de conhecimentos, habilidades e atitudes do(a) estudante, futuro(a) terapeuta ocupacional, que o(a) prepare para a prática profissional, fomentando o protagonismo, flexibilidade, habilidades de comunicação, consciência política, relações interprofissionais e sensibilidade afetiva, bem como para gestão de serviços, grupos, etc?	



## ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

7- O curso contempla uma formação para o desenvolvimento de conhecimentos, habilidades e atitudes do(a) estudante, futuro(a) terapeuta ocupacional, que o(a) prepare para atividades de pesquisa e para a valorização da formação permanente nos contextos loco-regionais?	
8- O curso realiza processos periódicos de autoavaliação, nos quais considere as perspectivas do corpo docente e discente, tanto em relação ao perfil do ingressante e o perfil do egresso?	
9- Quais os critérios para revisão dos PPCs com que frequência ele é atualizado e por quem?	

### II - Apresente uma breve autoavaliação do curso (3500 palavras)

*Este item é para informar a autoavaliação que o curso faz de si mesmo no momento: suas potências, desafios e proposições de mudança de modo sintético. NÃO é para se informar resultados dos processos de avaliação da IES. Também deve incluir: informações sobre o que foi feito para abordar quaisquer recomendações identificadas em revisões anteriores, se houver, explicação do que o programa está fazendo para permitir que ele atenda aos Padrões Mínimos da WFOT.*

### III - Apresente o cenário atual do curso

*Apresente informações sobre o número de vagas oferecidas, número de ingressantes e concluintes dos últimos 5 anos, número atual de docentes específicos de terapia ocupacional e respectivas cargas horárias, se o curso enfrenta crise de entrada e permanência estudantil e se há perspectiva de fechamento do mesmo ou de suspensão de entrada. Informe também por quantas reestruturações curriculares o curso passou desde sua criação. missão e objetivo do curso, sequência do conteúdo curricular, métodos educacionais, corpo docente e infraestrutura.*

### IV. Comentários Adicionais (se necessário)

### DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS PELO CURSO (responsabilidade das coordenações do curso)

Lista de documentos anexados na submissão:



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

( ) Formulário de submissão preenchido e devidamente assinado (cópia em pdf - inglês e português)

( ) Formulário de submissão preenchido e **sem assinatura** (cópia em word - inglês e português)

( ) Projeto Pedagógico Curricular (PCC) (com descrição da matriz curricular, dos cursos e competências do egresso - somente em português)

( ) Em documento à parte, descrição detalhada das disciplinas práticas e de estágios (com sua carga horária), destinadas à aprendizagem da prática profissional (observação, prática supervisionada, estágio - somente em português) (ANEXO 2)

*A Federação Mundial recomenda que as disciplinas práticas e estágios destinadas à aprendizagem da prática profissional totalizem 1000 horas. Portanto, o curso não poderá ser credenciado se não totalizar esta carga horária de aprendizagem de prática profissional. Se necessário, apresentar texto anexo que explique como o curso agregou cargas horárias de diferentes disciplinas que oferecem observação, prática supervisionada, estágio de modo a compor as 1000 horas requeridas.*

( ) (No caso de recurso): Argumento fundamentado para a revisão da decisão

( ) Outros documentos: \_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Coordenador do Curso:

Data:



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

## ANEXO 2: QUADRO DE CARGA HORÁRIA DE AULAS PRÁTICAS

### QUADRO DE CARGA HORÁRIA DE AULAS PRÁTICAS (preenchido pela coordenação do curso)

Nome da disciplina	Período/semestre de oferta	Carga horária prática
<b>Carga horária prática total</b>		

Nome e Assinatura do Coordenador do Curso:

Data:



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

## ANEXO 3: FORMULÁRIO PARA O RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO

### FORMULÁRIO PARA O RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO

(preenchido por avaliadoras ABRATO/WFOT)

### RECONHECIMENTO DE CURSO DE GRADUAÇÃO PELA FEDERAÇÃO MUNDIAL DE TERAPEUTAS OCUPACIONAIS

( ) Aprovação Inicial	( ) Renovação	( ) Recurso
-----------------------	---------------	-------------

Nome da Instituição de Ensino Superior (IES):

Nome da Unidade Acadêmica a qual o Curso está associado:

#### INFORMAÇÕES DO(A) AVALIADOR(A)

Nome do Avaliador:

CREFITO (número e região)

#### AVALIAÇÃO DO CURSO

	sim	não	Comentários/Recomendações
1- O curso possui reconhecimento ou renovação de reconhecimento pelo Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira/Ministério da Educação?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2- O curso oferece 1000 horas em disciplinas práticas e de estágio destinadas à aprendizagem profissional (observação, prática supervisionada, estágio) de modo a atender aos Padrões Mínimos Curriculares para a Educação de Terapeutas Ocupacionais da Federação Mundial de Terapeutas Ocupacionais?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

<b>3- Os documentos apresentados demonstram uma formação que favoreça o desenvolvimento de conhecimentos, habilidades e atitudes do(a) estudante, futuro(a) terapeuta ocupacional, que o(a) prepare para o exercício de uma prática profissional que atenda às necessidades das pessoas, grupos e comunidades/territórios, considerando seu contexto social, político, cultural e os desafios sociais e de saúde contemporâneos?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4- O documento fornece uma imagem abrangente e precisa do contexto local e sua relevância para a terapia ocupacional?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>5- Abrange os seguintes aspectos da prática local que são relevantes para a prática da terapia ocupacional</b>			
<i>Perfil do ingressante</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Visão local-regional das ocupações e dos cotidianos que promovem saúde e bem-estar</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Respeito às necessidades locais</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Sistemas e serviços locais de saúde e bem-estar, sociais, culturais e legais</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>História local da terapia ocupacional</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6- O curso produzirá terapeutas ocupacionais</b>			
<i>Com foco nas atividades humanas, cotidianos e ocupações</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>O propósito se concentra nas necessidades ocupacionais, cotidianas?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Os graduados serão capazes de atender às necessidades ocupacionais de indivíduos, grupos, comunidades ou populações nesse contexto?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7. O curso formará terapeutas ocupacionais para atender as necessidades da população local</b>			
<i>Com boa correspondência entre os conhecimentos, habilidades e atitudes dos graduados e as necessidades locais de saúde e sociais?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

<i>Apoia adequadamente os estudantes para desenvolver as competências de pós-graduação?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Os métodos de avaliação utilizados apoiam o desenvolvimento dessas competências?)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>O curso demonstrou conhecimento suficiente de seu contexto local?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Se encaixa no contexto local?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Incorpora conhecimentos internacionais de terapia ocupacional?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3. Você está confiante de que o curso produzirá graduados capazes de:</b>			
<i>Reter e aplicar informações</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Pesquisar e gerenciar informações</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Demonstrar habilidades aprimoradas de pensamento crítico e raciocínio clínico</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Promover o trabalho em equipe</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4. O programa possui mecanismos de melhoria de qualidade suficientes e eficazes</b>			
<i>Internamente, para garantir que o curso de educação melhore com o tempo?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Externamente, para coletar e responder a informações sobre a eficácia dos graduados em atender às necessidades locais de saúde?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5. Se aplicável; A justificativa é fornecida para quaisquer desvios dos Padrões Mínimos da WFOT

6. Se aplicável, onde o programa ainda não atende aos Padrões Mínimos da WFOT, as ações planejadas são adequadas e apropriadas? (Você está confiante de que as ações descritas serão eficazes e oportunas e resultarão em graduados competentes para praticar nesse contexto?)

**Forneça exemplos de boas práticas e inovação:**

Comentários gerais (qualquer coisa não mencionada anteriormente, se necessário):

**Recomendação:**

- Conceder aprovação/renovação**
- Retorne ao programa para pequenas revisões/esclarecimentos e depois aprove**
- Negar aprovação/renovação**



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

**Declaração do avaliador**

Ao cumprir o meu papel como avaliador dos cursos de graduação de Terapia Ocupacional pela Federação Mundial de Terapia Ocupacional, eu declaro que:

- Avaliei a documentação do curso de modo imparcial;
- Solicitei mais informações aonde eu não tinha certeza sobre alguns aspectos do curso;
- Sugeri melhoras que eu acreditei serem úteis.

**EU CONCORDO COM A RECOMENDAÇÃO DADA NESTE RELATÓRIO.**

Avaliador: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – ABRATO

## ANEXO 4: Documento Final enviado à WFOT

### Documento Final enviado à WFOT Monitoring of WFOT Approved OT Educational Programs Form

<i>Informação necessária</i>	<i>Insira informações nesta coluna</i>
<b><i>date</i></b>	
Member country:	
Name of Institution:	
Address:	
country:	
Phone:	
Email:	
Website:	
Name of Program Head:	
Nature of the qualification awarded:	
Duration of course:	
Year course commenced:	
Year course accredited by national association:	
Year course last reviewed by national association:	
Year course first / last approved by WFOT:	
Year course next review:	
Year course discontinued:	
If discontinued; year of recent graduates:	
Retroactive approval granted for years between:	