|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO**  **DIRETORIA DE ENSINO DE JAÚ**  **EE PROFESSORA NELLY COLLEONE RAVAGNOLLI**  **Rua Olivia C. A. do Amaral, 233 – Residencial Santana - Bocaina/SP CEP 17240-000**  **Telefone: (14) 57041899** | | | | |  |
| **PLANO DE AULA – 3º Bimestre/2020** | | | | | | |
| **Professor:** | | Ademir Testa Junior | | **Disciplina:** Educação Física | | |
| **e-mail** | | ademirtj@gmail.com | | | | |
| **Semana:** | | 08 a 11/09 – Roteiro 18 | | **Nº de aulas previstas:** 2 | | |
| **Aluno:** | |  | | | **Ano/Série:** 2ª série - EM | |
| **Conteúdo (s):** | | Corpo, saúde e beleza: Hábitos de vida e fatores de risco | | | | |
| **Habilidade(s):** | | Identificar e reconhecer, em seus próprios hábitos de vida, os fatores de risco para as doenças hipocinéticas. | | | | |
| **Recurso(s):** | | Caderno, vídeo e aula apresentada no app CMSP | | | | |
| **Verificação da Aprendizagem:** | | A aprendizagem será verificada a partir das atividades apresentadas pelos alunos. A devolutiva sobre a análise das tarefas realizadas pelos alunos será realizada ao vivo, por meio do aplicativo zoom. Para aqueles que não puderem participar das devolutivas ao vivo, será enviada a correção da atividade em resposta à mensagem do aluno, no mesmo veículo de comunicação utilizado por ele para enviar a atividade. | | | | |
| **Validado em:** \_\_\_/\_\_\_/2020 | | | **Por:** | | | |
| **Atividade(s) a serem realizadas:**  Olá queridos e queridas! Espero que todos estejam bem!  Na última semana de aulas vocês aprenderam que o histórico familiar é um dos aspectos que podem afetar a sua saúde, especialmente quando falamos das doenças hipocinéticas.  Vamos investigar o seu histórico familiar?   1. Faça uma entrevista com os seus familiares usando a tabela abaixo, colocando sim ou não para a presença das doenças hipocinéticas.  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Parentesco** | **Diabetes** | **Hipertensão** | **Obesidade** | **Colesterol alto** | **Acidente vascular (infarto ou AVC)** | | Pai | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | | Mãe | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | | Irmão | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | | Irmã | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | | Avô 1 | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | | Avó 1 | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | | Avô 2 | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | | Avó 2 | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | | Bisavô 1 | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | | Bisavó 1 | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | | Bisavô 2 | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | | Bisavó 2 | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não | ( ) sim ( ) não |  1. Agora construa uma árvore genealógica com os parentes da acima marcando em vermelho aqueles que apresentam doenças hipocinéticas. Para quem não se recorda o que é uma árvore genealógica, observe o modelo abaixo.   Árvore genealógica: descobrindo suas origens – Aliança de Misericórdia  Grande abraço do prof. Testa | | | | | | |