Folha de rosto Revista Interinstitucional Brasileira de Terapia Ocupacional (Revisbrato)

|  |  |
| --- | --- |
| **DOI** | preenchimento pela revista |
| **Título no idioma do artigo** | **“DICAS E ORIENTAÇÕES PARA DISCENTES DE TERAPIA OCUPACIONAL NA REABILITAÇÃO INFANTIL”: UM ESTUDO METODOLÓGICO DE CONSTRUÇÃO E AVALIAÇÃO DE MATERIAL DIDÁTICO-PEDAGÓGICO** |
| **Título abreviado no idioma do artigo**  Utilizado no cabeçalho das páginas (até 10 palavras) | **UM ESTUDO METODOLÓGICO DE CONSTRUÇÃO E AVALIAÇÃO DE MATERIAL DIDÁTICO-PEDAGÓGICO** |
| **Título traduzido**  Em Inglês e Espanhol, se o artigo estiver em Português. Em Português e Espanhol, se o artigo estiver em Inglês ou em Inglês e Português, se o artigo estiver em Espanhol. | “Suggestions and guidelines for occupational therapy discents in child rehabilitation”: a methodological study of construction and assessment of didactic-pedagogical material  “Sugerencias y orientaciones para estudiantes de terapia ocupacional en la rehabilitación infantil”: un estudio metodológico de construcción y evaluación del meterial didáctico-pedagógico |
| **Nomes dos autores**  **Exemplo:**  Nome Primeiro Autor1, Nome Segundo Autor2, Nome Terceiro Autor3\*  Se necessário utilize os símbolos abaixo. **Símbolos:**  † *in memoriam*  *\* autor para correspondência*  **Lembre­-se:** Todos os autores devem preencher e assinar a declaração de conflito de interesse . | **Exemplo:** Maria Luisa de Sá Peregrino Arrais 1\*,  Raquel Costa Albuquerque 2 |
| **Afiliações dos autores**  Incluir somente as instituições às quais o Autor manteve vínculo durante a execução do trabalho.  **Exemplo:**  1 Nome da Instituição, Departamento, Cidade, UF, País  2 Nome da Instituição, Departamento, Cidade, UF, País  3 Nome da Instituição, Departamento, Cidade, UF, País | **Exemplo:**  1 Universidade Federal de Pernambuco (UFPE). Centro de Ciências da Saúde. Departamento de Terapia Ocupacional. Graduanda em Terapia Ocupacional. Recife/PE, Brasil.  2 Universidade Federal de Pernambuco (UFPE). Centro de Ciências da Saúde. Departamento de Terapia Ocupacional. Docente do Curso de Terapia Ocupacional. Recife/PE, Brasil |
| **Orcid dos autores**  **Exemplo:**  1 ORCID AUTOR 1: [http://orcid.org/número](http://orcid.org/n%C3%BAmero)  2 ORCID AUTOR 2: [http://orcid.org/número](http://orcid.org/n%C3%BAmero)  3 ORCID AUTOR 3: [http://orcid.org/número](http://orcid.org/n%C3%BAmero) | **Orcid** Maria Luisa Arrais: <https://orcid.org/0000-0001-5721-9183>  **Orcid** Raquel Albuquerque: <https://orcid.org/0000-0002-3359-7996> |
| **Endereço para correspondência** Indicar:   * nome (idêntico à lista de autores) * endereço postal completo * e­mail | **Endereço para correspondência:**  Rua da Amizade, n°67, apt 406. Bairro das Graças, Recife - Pernambuco, Brasil. CEP: 52011-260.  e-mail: mluisadesa@gmail.com |
| **Informações suprimidas no texto**  Se houver, use o exemplo.  Se não houver, não declarar. | Resumo (pag 1) linha 02: “Terapia Ocupacional na Infância da Universidade Federal de Pernambuco (UFPE)”  Pag 4 – Paragráfo 1 “ Universidade Federal de Pernambuco (UFPE)”  Pag 4 – Parágrafo 2 “Infância” e, na última linha “UFPE”  Pag 4 – Parágrafo 3 “Infância”  Pag 4 – Parágrafo 6 “UFPE”  Pag 5 Parágrafo 3 “Infância” e “UFPE”  Pag 5 – Parágrafo 4 “UFPE”  Pag 6 – Parágrafo 2 “UFPE” e “Infância”  Pag 6 – Parágrafo 5 “Universidade Federal de Pernambuco”  Pag 7 – Paragráfo 1 “Infância”  Pag 10 Parágrafo 1 “UFPE” |
| **Conflito de interesse:**  Se houver, declarar.  Se não houver, escreva: “Os autores declaram não haver conflitos de interesse.” | Os autores declaram não haver conflitos de interesse. |
| **Agradecimentos:**  Se houver, devem mencionar somente os nomes das pessoas ou órgãos institucionais, de forma sucinta. |  |
| **Contribuição dos autores:**  **Caso necessário veja outros papéis em:**<https://casrai.org/credit/> | **Exemplo:**  1 Contribuição AUTORA 1: Elaboração, coleta de dados, formatação, análise dos dados, revisão do texto  2 Contribuição AUTORA 2: Orientação do trabalho, análise dos dados, revisão do texto. |
| **Fonte(s) de financiamento:**  Se houver, use o exemplo, se não houver, não declarar. |  |
| **Outras informações:**  I. Mencionar Grupos de Pesquisa cadastrados no CNPq/CAPES e Programas de Pós-graduação (*stricto sensu)* (se houver).  II. Deve ser informado, se o manuscrito é parte de pesquisa e se o trabalho já foi apresentado, em sua totalidade ou parte, em eventos científicos.  III. Os(as) autores(as) deverão dispor a afirmação de que a contribuição é original e inédita e que o texto não está sendo avaliado para publicação por outra revista. |  |