



REVISE

Revista integrativa em inovação
tecnológica nas ciências da saúde

ISSN: 2179-6572



CAPACITANDO A FAMÍLIA PARA CUIDAR EM SEU AMBIENTE DOMICILIAR: RELATO DE EXPERIÊNCIA

*Flávia Farias Santos
Luzia Wilma Santana da Silva
Alice Almeida Lima
Jackeline Aparecida Leite Oliveira
Taise Carneiro Araújo
UESB*

RESUMO

O objetivo deste estudo é compartilhar experiências de acompanhamento familiar dos discentes/docente da disciplina Saúde da Família no contexto de ações cuidativas numa comunidade, a partir do Projeto Núcleo Interdisciplinar de Estudos e Extensão em Cuidados à Saúde da Família em Convivência com Doenças Crônicas-NIEFAM, da Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, campus de Jequié. Trata-se de um relato de experiência desenvolvido em 2009, por graduandos-docente do Curso de Enfermagem. A experiência possibilitou conhecer o sistema familiar e visualizar cada membro enquanto *ser* humano-subsistema de um sistema maior que é a família na interação com o meio dinâmico-social para sua capacidade de resiliência no enfrentamento das adversidades vivenciadas cotidianamente no processo de viver humano. O acompanhamento domiciliar desenvolvido às famílias foi uma mais valia na construção do conhecimento acerca da dinâmica familiar no processo de viver-adoecer-morrer contributivos para o alcance da qualidade de saúde das pessoas cadastradas no NIEFAM.

PALAVRAS-CHAVES: Ações extensionistas. Família. Acompanhamento domiciliar. Enfermagem



REVISE

Revista integrativa em inovação
tecnológica nas ciências da saúde

ISSN: 2179-6572



ENABLE THE FAMILY FOR CARE IN YOUR HOME ENVIRONMENT: EXPERIENCE REPORT

ABSTRACT

The objective of this study is to share family monitoring experiences of Family Health discipline students/teacher in the care actions context in a community, from the Project Center of Interdisciplinary Studies and Extension in Family Dealing with Chronic Diseases Health Care – (NIEFAM, from the Portuguese), from the Bahia Southwestern State University, Campus of Jequié. This is an experience report developed in 2009 by Nursing undergraduate students and teacher. The experience allowed meeting the family system and viewing each member as a human-subsystem of a larger system that is the family interacting with the dynamic-social environment for their resilience capacity in facing the daily experienced hardships in the human living process. The home care developed for the families was a surplus value in building the knowledge about the family dynamics in the living-dying-sick process that contributes to the attainment of health quality of the people registered in NIEFAM.

KEYWORDS: Extensionists Actions. Family. Home monitoring. Nursing



REVISE

Revista integrativa em inovação
tecnológica nas ciências da saúde

ISSN: 2179-6572



INTRODUÇÃO

No Brasil, a Estratégia de Saúde da Família - ESF, como eixo estruturante dos sistemas municipais de saúde, promove o cuidado direto à família, tendo como propósito identificar seus problemas de saúde e estabelecer ações em nível local que previnam a instalação destes, através do conhecimento de suas necessidades (BRASIL, 2005). Assim, a família passou a constituir-se como forma basilar de ações cuidativas e investigativas, e, portanto, como objeto da assistência de enfermagem (BUB, 1994).

Neste sentido, o acompanhamento domiciliar constitui-se em um momento propício para estabelecimento de relações vinculares proximais dos profissionais de saúde e estudantes de áreas afins na comunidade; caracterizado pela escuta sensível de suas necessidades, formação de vínculos entre sujeitos e acolhimento mútuo, aspectos que possibilitam que os grupos familiares ou comunidades possuam subsídios necessários para a promoção de melhores condições de saúde, no intuito de garantir a independência total ou parcial dos cuidados profissionais (AMARO, 2003), considerando a existência de uma relação recursiva de interdependência, visto que a promoção da saúde é alcançada no binômio relacional família-serviço de saúde.

O acompanhamento domiciliar reveste-se numa tecnologia de cuidados ético-sociais para trabalhar junto à família no direcionamento de avanços tecnológicos. O profissional de saúde não deve preocupar-se meramente em tratar a doença, mas ser capaz de entender, escutar e acolher o indivíduo-família num envolvimento de confiança mútua.

Neste contexto, surge a proposta de ensino-aprendizado da disciplina Saúde da Família em parceria com o Núcleo Interdisciplinar de Estudos e Extensão em Cuidados à Saúde da Família em Convivibilidade com Doenças Crônicas-NIEFAM, da Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia- UESB, para graduandos do 6º semestre do Curso de Enfermagem, desenvolvendo atividades de pesquisa, ensino e extensão, utilizando como ferramenta



REVISE

Revista integrativa em inovação
tecnológica nas ciências da saúde

ISSN: 2179-6572



facilitadora do cuidar à saúde o acompanhamento domiciliar de usuários cadastrados em Unidades de Saúde da Família no município de Jequié Bahia.

Este estudo tem por objetivo compartilhar experiências de acompanhamento familiar dos discentes/docente da disciplina supracitada no contexto de suas ações cuidativas numa comunidade, a partir da atuação do NIEFAM. Revertendo-se desta maneira num relato de experiência.

O Núcleo é composto pelos mais diversos profissionais e graduandos (Enfermagem, Fisioterapia, Educação física, Pedagogia, Psicologia, Nutrição, e outros), tendo como finalidade o indivíduo-família no contexto domiciliário-comunitário na perspectiva do cuidado em sua integralidade.

Faz necessário desmistificar a concepção de que a assistência no ambiente domiciliar constitui-se em prática empírica e destituída de fundamentação científica, pois é nesta ação que mais se desvela as relações humanas no convívio intergeracional, na gênese familiar, nos seus valores e condutas éticas para o planejamento e ações de cuidados dos profissionais. Logo, como diz Amaro (2003), sua importância advém de versar o olhar sobre a interdisciplinaridade como fundamento para a arte do cuidar.

MÉTODO

Trata-se de um relato de experiência desenvolvido no 1º semestre de 2009, por graduandos e docente da disciplina Saúde da Família do Curso de Enfermagem em parceria com o Projeto NIEFAM, da UESB, campus de Jequié. A estratégia de ensino-aprendizagem ancora-se no referencial teórico do pensamento sistêmico e metodológico com o uso de multitécnicas transversalizadas de forma teatralizada. São desenvolvidas oficinas educativas com o uso de recursos lúdicos, alusivos ao pensamento sistêmico como, quebra-cabeças, bonecas russas, construção de móveis e jogos de xadrez. Outros recursos utilizados versavam sobre instrumentos de avaliação de família validados internacionalmente, os quais foram



REVISE

Revista integrativa em inovação
tecnológica nas ciências da saúde

ISSN: 2179-6572



aplicados inicialmente nas famílias de cada estudante, possibilitando maior compreensão e assimilação do saber para posterior aplicação destes na comunidade, às famílias cadastradas no projeto NIEFAM. Outro recurso utilizado pela disciplina era a leitura de textos na área da sociologia, antropologia e filosofia como subsídio à compreensão de família enquanto sistema. A adoção desta metodologia possibilitou compreender a rede sistêmica das relações familiares na sua multidimensionalidade

A aproximação com o ambiente domiciliar contou com a contribuição da equipe de USF de um bairro periférico do município de Jequié-Bahia. Os Agentes comunitários de saúde (ACS) foram os responsáveis pela aproximação das famílias com os acadêmicos, e deles eram direcionadas as famílias para o acompanhamento das ações extensionistas do NIEFAM e de ensino da disciplina Saúde da Família. As famílias direcionadas às ações extensionistas eram aquelas de maior complexificação de cuidados para as USF, por requererem maior atenção frente aos cuidados necessitados.

O acompanhamento domiciliar transcorreu por meio de encontros semanais, durava em média duas horas, sendo necessário em algumas famílias o retorno superior a uma vez semanal, em dias e horários pré- estabelecidos de acordo a disponibilidade dos membros familiares e acadêmicos/docentes. A fim de identificar as necessidades da família e planejar seus cuidados eram utilizados os instrumentos de avaliação familiar: Genograma, Ecomapa, Círculo Familiar de Thrower, Apgar Familiar de Smilkstein, Ciclo de Vida Familiar de Duvall, Psicofigura de Mitchell, Escala de Readaptação Social de Holmes e Rahe e este de Graffar..

Preenchidos os instrumentos, tínhamos o diagnóstico da vida familiar de onde se elaborava o plano de cuidados ao sistema familiar em sua inteireza e globalidade. As famílias passavam a fazer parte das ações do NIEFAM sendo incluídas nos diversos ramos deste projeto conforme suas demandas de cuidados.



REVISE

Revista integrativa em inovação
tecnológica nas ciências da saúde

ISSN: 2179-6572



RESULTADOS

A importância de se formar um profissional, habilitado a lidar com vidas, através de um corpo de conhecimentos teórico-prático-metodológicos, desperta o interesse de discentes e docentes para a qualidade de um processo de ensino-aprendizagem que possibilite visualizar o indivíduo enquanto ser humano que interage com o meio dinâmico no estabelecimento de inter-relações. Neste direcionamento, a disciplina supracitada propiciou trilhar novos caminhos que desenvolvessem habilidades psicomotoras e cognitivas para o cuidado diferenciado no atendimento do ser humano em suas necessidades básicas mais expressivas.

Nesse enovelamento de ensino-aprendizagem na produção do cuidar, o acompanhamento domiciliar de famílias cadastradas no Projeto NIEFAM representou importante instrumento para que nós, discentes, nos inquietássemos quanto à relevância do estabelecimento de um cuidado eficaz, proximal e interrelacional, tendo a atenção primária como porta de entrada do usuário ao serviço de saúde, de acordo os preceitos básicos do SUS.

A experiência permitiu valorizar a singularidade e complexidade dos saberes culturais das famílias, uma vez que os indivíduos são geradores de sistemas de cuidados próprios, nutridos por seus valores e crenças que sustentabilizam suas percepções acerca do modo de pensar-agir e sentir em saúde.

No desvelar da vivência intra-domiciliar, pudemos estabelecer vínculos relacionais de proximidade perante a escuta terapêutica, o acolhimento, construção de laços de confiança mútua, que permearam o despertar da capacidade de resiliência das famílias na busca do enfrentamento das adversidades vivenciadas quanto aos conflitos relacionais, intergeracional, cultural, do ciclo vital, e neste último, a drogadição de jovens, as doenças crônico-degenerativas nos idosos, a inacessibilidade à rede básica de saúde, a carência da intersetorialidade com os órgãos públicos municipais.

Enquanto gestores de cuidados, mobilizamos a família para o comprometimento na busca dos seus direitos, seja na atenção primária ou na hospitalar, no cenário público ou



REVISE

Revista integrativa em inovação
tecnológica nas ciências da saúde

ISSN: 2179-6572



privado. Assim, foi preciso despertar não somente um dos membros, mas todo o sistema familiar para que exerçam os princípios de responsabilidade social, de igualdade, de busca dos direitos e conseqüentemente da cidadania. Essa ótica operou uma vertente integradora que articulou a abordagem do auto-cuidado às necessidades sociais e ao fomento da participação popular na viabilização dos direitos de cidadania.

Porém, ao adentrar num emaranhado de sentimentos e relações familiares conflituosas, identificando as suas especificidades e necessidades, buscou-se um acompanhamento mais efetivo ao considerar a realidade social, econômica e cultural das famílias cuidadas no NIEFAM. Neste contexto, fomos tomados pelo sentimento de frustração quando nos deparamos com os entraves advindos da burocratização das ações intersetoriais no âmbito socio-político-econômico, que em sua maioria dependia da contribuição, da força de vontade e da responsabilidade social de cada profissional em estar desenvolvendo seus trabalhos junto à comunidade.

A experiência aguçou o interesse dos graduandos da disciplina supracitada, bem como dos participantes do Projeto NIEFAM, em realizar estudos sobre a família/comunidade no seu processo de viver humano, originando trabalhos monográficos, manuscritos, artigos e apresentação de estudos em eventos científicos de âmbito nacional e internacional.

Destarte, a possibilidade da educação permanente, a partir do espaço comunitário, permitiu a formação de um profissional crítico-reflexivo com habilidades cognitivas para o agir em saúde, seja no âmbito acadêmico ou extra muros universitário, no enlace da comunidade na reestruturação de um cuidar diferenciado.



REVISE

Revista integrativa em inovação
tecnológica nas ciências da saúde

ISSN: 2179-6572



CONCLUSÃO

Cuidar da família, ter responsabilidade social por ela, ainda na academia, exige que o discente seja capaz de vencer alguns preconceitos e derrubar barreiras, tais como timidez, medo, insegurança, ansiedade, sentimentos comuns na passagem acadêmica, o medo de lidar com o novo. No entanto, essas dificuldades necessitam ser vencidas e os discentes devem reconhecer a sua responsabilidade social enquanto sujeitos formadores de opinião para o processo saúde-doença saudável com as famílias sob seus cuidados, reconhecer ainda, a importância da assistência a esse complexo sistema ao adentrar o domicílio das famílias para o acompanhamento no seu espaço societário.

No transcorrer da prática, foram desenvolvidos vínculos discente/família de relevância para o sucesso dos cuidados e orientações, pois é sabido que nenhum profissional trabalha sozinho na promoção do cuidado, é preciso que este processo seja um somatório de forças entre o binômio profissional de saúde-família para o estabelecido respeito e confiança recíprocos. Devendo-se considerar, no entanto, que mesmo a família adquirindo independência, encontrando-se em condições de realizar o auto-cuidado, o profissional deve ter consciência de que o vínculo construído permanece e deve ser nutrido no cotidiano do seu *saber-ser-fazer* o cuidado.



REVISE

Revista integrativa em inovação
tecnológica nas ciências da saúde

ISSN: 2179-6572



REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

AMARO, Sarita. **Visita Domiciliar: guia para uma abordagem completa**. Porto Alegre: AGE; 2003.

BRASIL. Fundação Oswaldo Cruz. Saúde da Família. **Avaliação da implementação em dez grandes centros urbanos. Síntese dos principais resultados**. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2005.

BUB, Lydia Igenes Rossi; PENNA, Cláudia Maria de Mattos; ALTHOFF, Coleta Rinaldi; ELSEN, Ingrid; PATRÍCIO, Zuleica Maria. **Marcos para a prática da enfermagem com famílias**. Florianópolis: UFSC, 1994. 195 p. *Enfermagem*. vol. 4, nº 2, p. 36 – 41, 2002. Disponível em <http://www.fen.ufg.br>