UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS –ICB
ESPECIALIZAÇÃO EM ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA - CENPRE

EXPERIÊNCIA DA FISIOTERAPIA NO ÂMBITO DA SAÚDE MENTAL NA ESPECIFICIDADE DE UM CAPS AD NO RIO GRANDE DO SUL

Stèphanie Jesien

RIO GRANDE, 2014

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS –ICB
ESPECIALIZAÇÃO EM ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA - CENPRE

EXPERIÊNCIA DA FISIOTERAPIA NO ÂMBITO DA SAÚDE MENTAL NA ESPECIFICIDADE DE UM CAPS AD NO RIO GRANDE DO SUL

Trabalho apresentado à banca examinadora do Curso de Especialização Abordagem Multidisciplinar em Dependência Química da Universidade Federal do Rio Grande como requisito parcial para a obtenção do título de Especialista em Abordagem Multidisciplinar em Dependência Química.

Orientadora: Proª Drª Maria Cristina Flores Soares

RIO GRANDE, 2014

INTRODUÇÃO

- Um dos maiores problemas de saúde pública em todo mundo é o abuso de drogas.

DROGA

Uso X Abuso

BARROS,2007
GONÇALVEZ,2007

INTRODUÇÃO

- Um dos maiores problemas de saúde pública em todo mundo é o abuso de drogas.

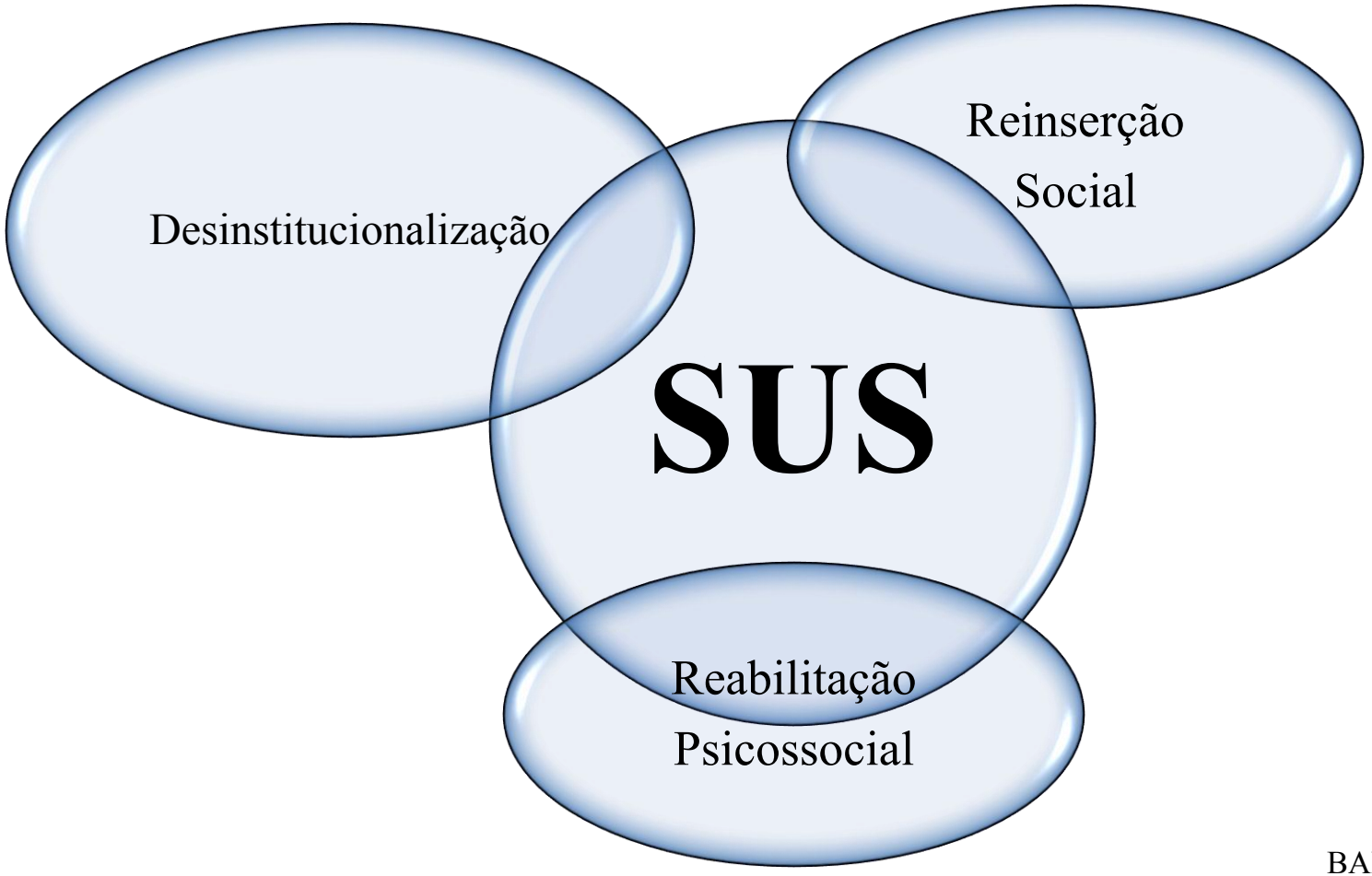
DROGA

Uso X Abuso

Dependente Químico

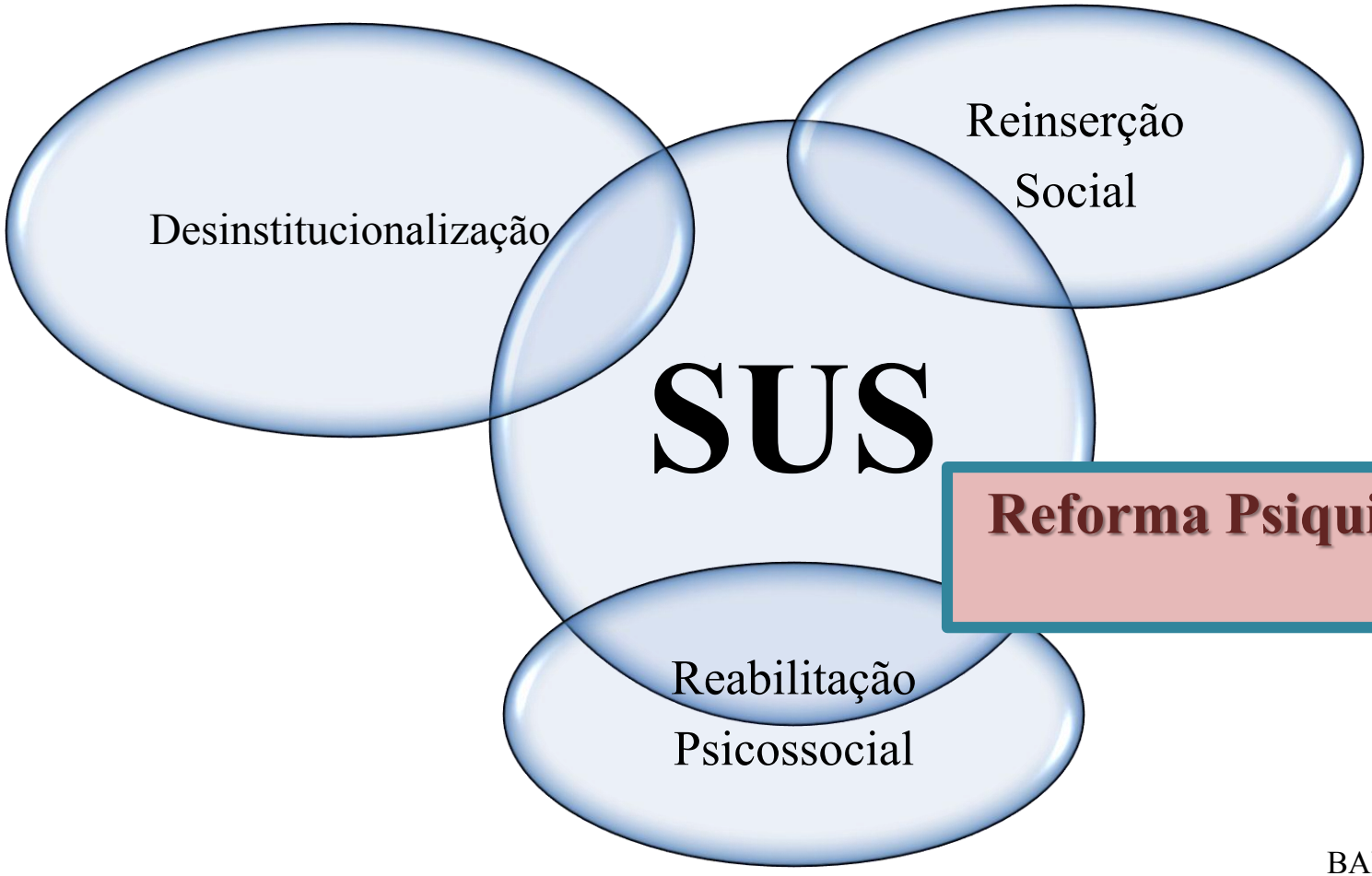
BARROS,2007
GONÇALVEZ,2007

INTRODUÇÃO



BARROS,2007
PRATA,2009

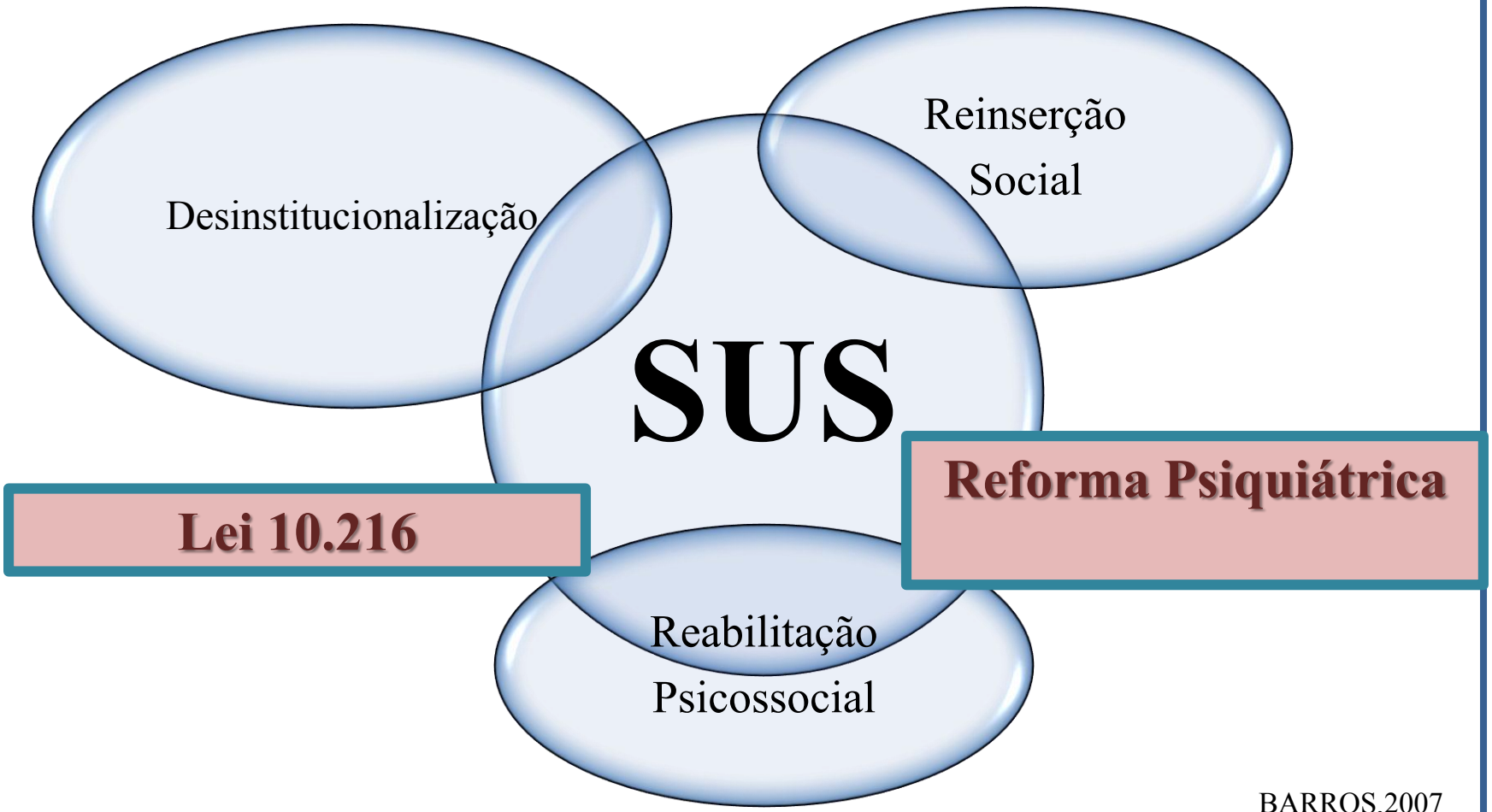
INTRODUÇÃO



Reforma Psiquiátrica

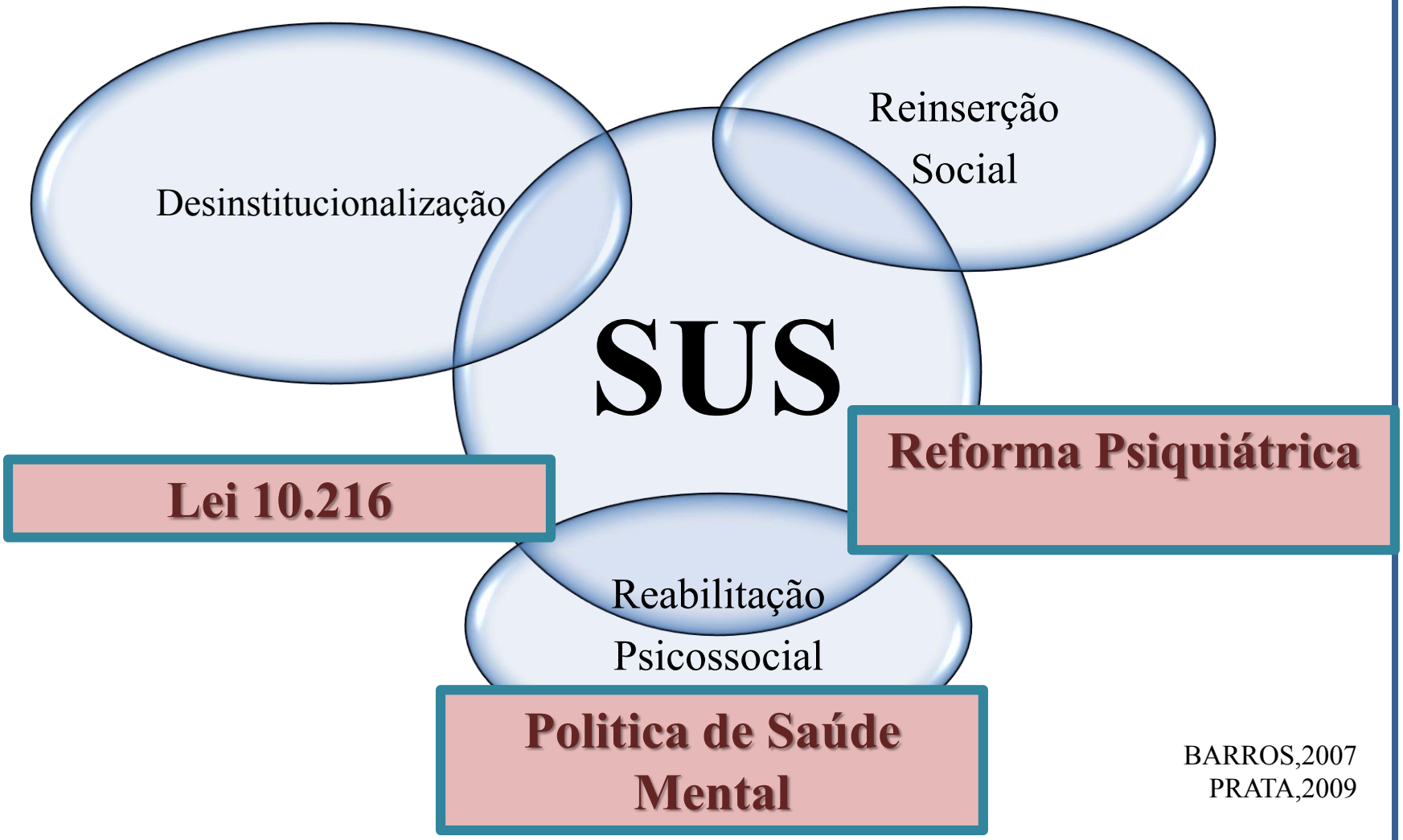
BARROS,2007
PRATA,2009

INTRODUÇÃO



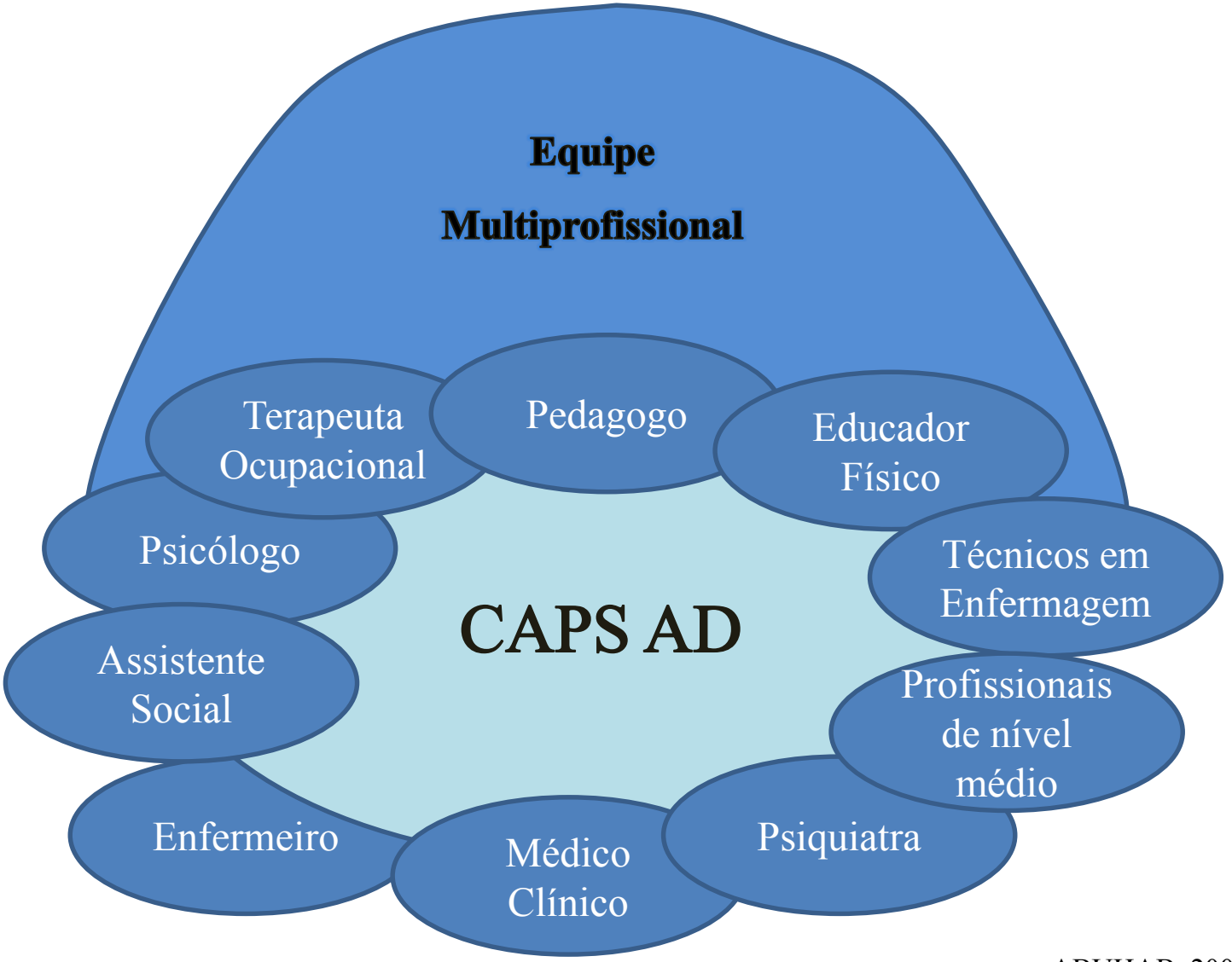
BARROS,2007
PRATA,2009

INTRODUÇÃO



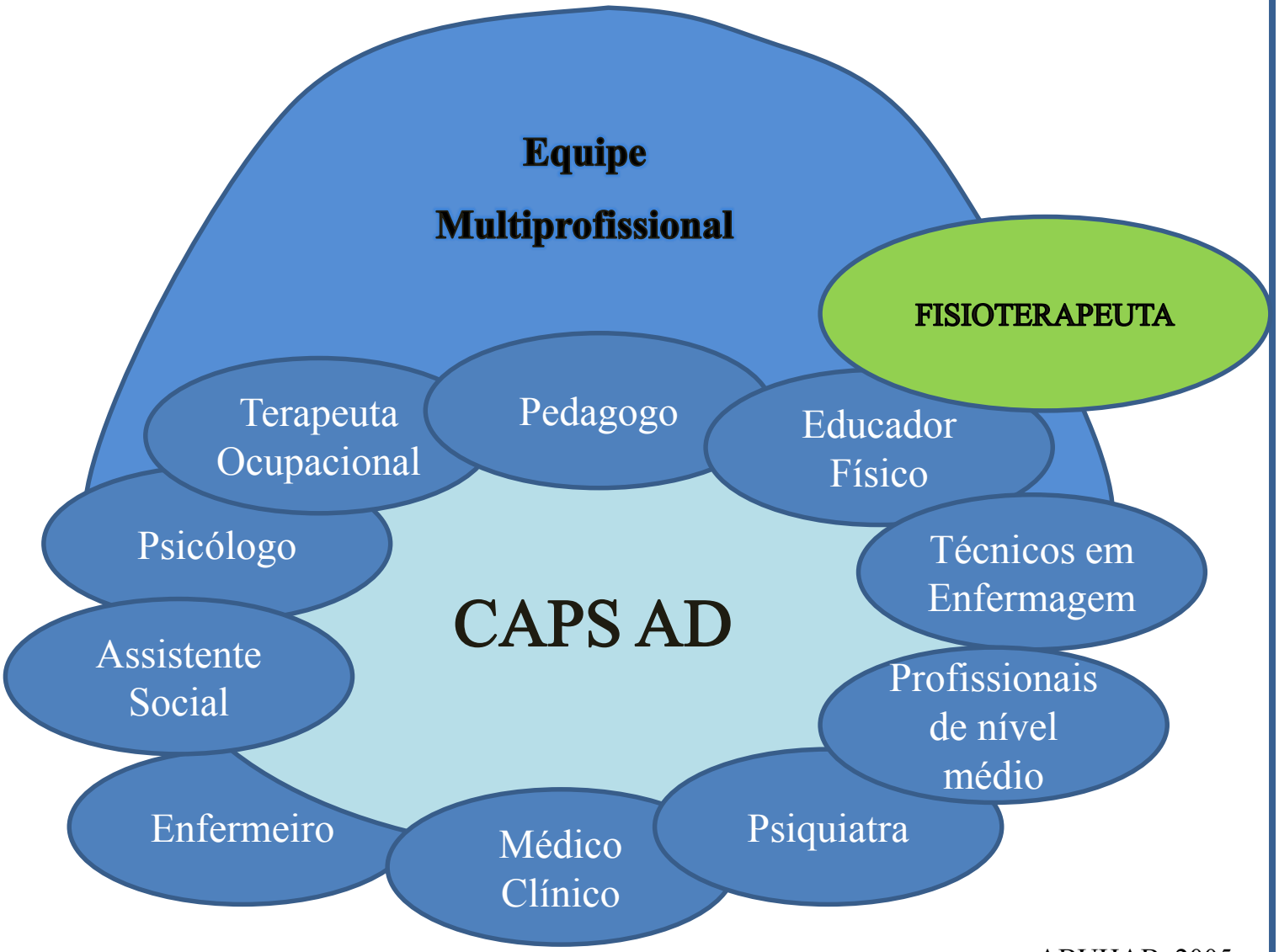
BARROS,2007
PRATA,2009

INTRODUÇÃO



ABUHAB, 2005
AZEVEDO, 2010
SAMPAIO,2002

INTRODUÇÃO



ABUHAB, 2005
AZEVEDO, 2010
SAMPAIO,2002

INTRODUÇÃO

- *Possíveis manifestações em usuários do serviço de saúde mental na especificidade álcool e drogas:*

- Dificuldades na execução dos movimentos;
- Tensões e rigidez muscular crônica;
- Alterações posturais;
- Padrão anormal de respiração;
- Prejuízo da expressão corporal;
- Alterações de equilíbrio.

FURTADO,1995
SILVA,2012

INTRODUÇÃO

- Fisioterapia: profissão historicamente de caráter curativo e reabilitador;

JUNIOR,2010
REZENDE,2009

INTRODUÇÃO

- *Desafios encontrados pelo fisioterapeuta no âmbito da saúde mental na especificidade álcool e drogas:*

- Formação predominantemente assistencialista;
- Olhar deficitário para as práticas de saúde coletiva;
- Conhecimento de leis e políticas públicas que asseguram direitos para essa população;
- Conhecimento a respeito da dependência química e seus entornos;

REZENDE,2007
OLIVEIRA,2011

INTRODUÇÃO

- *Desafios encontrados pelo fisioterapeuta no âmbito da saúde mental na especificidade álcool e drogas:*

- Formação predominantemente assistencialista;
- Olhar deficitário para as práticas de saúde coletiva;
- Conhecimento de leis e políticas públicas que asseguram direitos para essa população;
- Conhecimento a respeito da dependência química e seus entornos;

Capacitações extra curriculares

REZENDE,2007
OLIVEIRA,2011

OBJETIVOS

- Descrever a atuação do fisioterapeuta em um CAPS ad;
- Refletir a prática vivenciada por este profissional;
- Ilustrar as possibilidades e potencialidades de inserção do fisioterapeuta em serviços de saúde mental na especificidade da assistência aos usuários de álcool e outras drogas de um CAPS ad;
- Apontar demandas para o profissional de fisioterapia neste dispositivo;
- Identificar estratégias que possam ser utilizadas por esse profissional para melhoria e consolidação desse serviço;

METODOLOGIA

➢ *Relato de caso;*

• Estudos de caso são também usados como etapas exploratórias na pesquisa de fenômenos pouco investigados ou como estudos-piloto para orientar o design de estudos de casos múltiplos.

"O relato de caso é a abordagem adequada de um problema de pesquisa se tratando de fenômeno pouco investigado, o qual exige estudo aprofundado de poucos casos, que leve à identificação de categorias de observação ou a geração de hipóteses para estudos posteriores." (Yin, 1984)

CADERNO DE PESQUISA,2006;

RESULTADOS E DISCUSSÃO

- *Trabalho conduzido sem linha norteadora no âmbito da fisioterapia*;

Atendimentos Individuais: ➡
- CAPS ad
- Domicílio

Atendimentos em Grupo : - **Oficinas Terapêuticas** ➡
- Atividade Física;
- Promoção e Prevenção em Saúde;
- Reinserção Social;

- Grupos Terapêuticos

RESULTADOS E DISCUSSÃO

"A fisioterapia é uma ciência aplicada, cujo objeto de estudos é o **movimento humano** em **todas as suas formas de expressão e potencialidades**, quer nas suas alterações patológicas, quer nas suas repercussões psíquicas e orgânicas, com objetivos de preservar, manter, desenvolver ou restaurar a integridade de órgãos, sistemas e funções." (REZENDE, 2009)

Possibilidade de inserção da fisioterapia na saúde mental

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Indicadores de atendimentos realizados pelo fisioterapeuta no âmbito do CAPS ad

Meses (2013-2014)	Atendimentos Individuais	Atendimentos em grupo - Oficinas Terapêuticas (número de pessoas participantes)
Outubro	35	90
Novembro	22	95
Dezembro	22	79
Janeiro	-	-
Fevereiro	22	94
Março	31	118
Abril	19	79
Maio	15	82
Junho	14	75
Julho	13	82
Agosto	27	118
Média	22	91,2

CONCLUSÃO

➢ ***Através do relato foi possível:***

- Identificar as principais atividades que podem ser realizadas por este profissional;
- Discutir a preparação deficitária no período de graduação do profissional de fisioterapia;
- Contribuir para que haja o reconhecimento por parte dos gestores e da comunidade, da importância desse profissional quando inserido em um serviço especializado voltado para a atenção à saúde de usuários de álcool e outras drogas;

CONCLUSÃO

➢ ***Através do relato foi possível:***

- Quantificar os indivíduos atendidos por esse profissional no período de onze meses;
- Observar a demanda de serviço para essa categoria, no contexto de um serviço específico direcionado para este público alvo;
- Contribuir para a possibilidade de traçar estratégias que ampliem o campo de atuação para o fisioterapeuta no âmbito da saúde mental;

REFERENCIAS

1 - Gonçalvez, SSPM, Tavares CMM**.** Atuação do enfermeiro na atenção ao usuário de álcool e outras drogas nos serviços extra- hospitalares. Rev Enferm.2007; 11(5): 586-592.

2- Barros, MA, Pillon SC. Atitudes dos profissionais do programa saúde da família diante do uso e abuso de drogas. Esc Anna Nery - Rev Enferm. 2007; 11(4): 655–62.

3- Pratta EMM, et al.O Processo Saúde-Doença e a Dependência Química: Interfaces e Evolução. Psic.: Teor. e Pesq. 2009; 25(2):203-211.

4 - Duarte, MLC; Kantorski, LP. Avaliação da atenção prestada aos familiares em um centro de atenção psicossocial. Rev. bras. enferm. 2011; 64 (1):47-52.

5- Souza GCA, Costa ICC. O SUS nos seus 20 anos: reflexões num contexto de mudanças. Saúde Soc. 2010; 19 (3):509-517.

6 - BRASIL. Lei no 10.216, de 6 de abril de 2001. Dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Brasília, DF, 2001.

7 - Abuhab, D, et al. O trabalho em equipe multiprofissional no caps III: um desafio.Rev Gaúcha Enferm.2005; 26 (3): 369-380.

8- Azevedo, DM; Miranda, FAN. Práticas profissionais e tratamento ofertado nos Caps ad do município de natal-rn: com a palavra a família. Rev. Enferm.2010; 14(1):56-63.

REFERENCIAS

9 - BRASIL. Ministério da Saúde. Saúde mental no SUS: os centros de atenção psicossocial. Brasília, 2004.

10 - Mielke, FB, et al. O cuidado em saúde mental no CAPS no entendimento dos profissionais. Ciência & Saúde Coletiva. 2009; 14 (1):159-164.

11- Sampaio RF. Promoção de saúde, prevenção de doenças e incapacidades: a experiência da Fisioterapia / UFMG em uma unidade básica de saúde. Fisioter Mov. 2002;15(1):19-23.

12- Junior JPB. Fisioterapia e saúde coletiva: desafios e novas responsabilidades profissionais. Ciência & Saúde Coletiva. 2010; 15(1): 1627-1636.

13- Rezende M, et al.A equipe multiprofissional da 'Saúde da Família':uma reflexão sobre o papel do fisioterapeuta. Ciência & Saúde Coletiva. 2009; 14(1):1403-1410.

14- Barbosa EG, et al. Experiência da Fisioterapia no Núcleo de Apoio à Saúde da Família em Governador Valadares, MG.Fisioter Mov.2010; 23(2): 323-30.

15- ABRASCO. Associação Brasileira de Saúde Coletiva. A Fisioterapia na Saúde coletiva: buscando enfrentar os desafios da integralidade da atenção. Anais do VI Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva. Brasília, 2003.

REFERENCIAS

16- Silva DJ, Rosa MA. Inserção de profissionais de fisioterapia na equipe de saúde da família e Sistema Único de Saúde: desafios na formação. Cienc Saude Colet. 2007;12(6):1673-81.

17- Silva, SB, et al..O impacto da fisioterapia na reabilitação psicossocial de portadores de transtornos mentais**.** Rev. Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog.2012; 8(1):34-40.

18 - Furtado JP. A fisioterapia na saúde mental. Rev Fisioter Mov. 1995; 1(8):13-24.

19- Rezende, M de. Avaliação da Inserção do Fisioterapeuta na Saúde da Família de Macaé/RJ: A Contribuição deste Profissional para a Acessibilidade da População Idosa às Ações de Saúde da Equipe. Um Estudo de Caso. Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, 2007.

20- Oliveira, E N, Aguiar, RC, Almeida, MTO, Eloia, SC, Lira, TQ. Benefícios da Atividade Física para Saúde Mental. Saúde Coletiva, 2011; 8 (50): 126-130.

21- Serrat, S M. Drogas e Álcool: prevenção e tratamento. Campinas: EditoraKomedi, 2001.

22- Barbanti E J. Efeito da atividade física na qualidade de vida em pacientes com depressão e dependência química. Revista de Atividade Física & Saúde, 2006; 11 (1): 37-45.

23 - Ribeiro, Sandra Fogaça Rosa. Grupo de expressão: uma prática em saúde mental. Rev. SPAGESP. 2007;8(1):25-35.

“Embora ninguém possa voltar atrás e fazer um novo começo, qualquer um pode começar agora e fazer um novo fim”.

Francisco Cândido Xavier

OBRIGADA!