



A2.2 – Recursos Educativos para Professores

Princípios Básicos de Gestão

Módulo: 4 – Gestão e Tecnologia no Cuidado

Sub-Módulo: 4.1 – Princípios Básicos de Gestão



Introdução

Módulo 4. Gestão e Tecnologia no Cuidado

Sub-módulo 4.1. Princípios básicos de Gestão

Aula nr. #1

Duração (minutos)

Data

Objetivos da Aula

1. Conhecer as principais características dos cuidados centrados na pessoa.
2. Compreender a filosofia do planeamento centrado na pessoa.
3. Descrever e aplicar as principais etapas do processo de planeamento do cuidado centrado na pessoa.
4. Compreender, descrever e aplicar a importância de documentar as informações recolhidas para o desenvolvimento do plano.

O que é um cuidado centrado na pessoa?

- ✓ Os valores e preferências individuais das pessoas são levantados e, uma vez expressos, orientam todos os aspectos de sua saúde/cuidados sociais, apoiando os seus objetivos realistas de saúde e vida.
- ✓ O cuidado centrado na pessoa é alcançado por meio de um relacionamento dinâmico entre indivíduos, aqueles que são importantes para a pessoa e todos os prestadores de cuidados relevantes.
- ✓ Esta colaboração informada entre a pessoa que recebe cuidados as pessoas envolvidas no seu cuidado levam a tomadas de decisão benéficas para a pessoa e vão ao encontro dos desejos da mesma.

Cuidado Centrado na Pessoa: Elementos essenciais

- Quais são os elementos essenciais deste tipo de cuidados?

Person-Centered Care: A Definition and Essential Elements

The American Geriatrics Society Expert Panel on Person-Centered Care

DOI: 10.1111/jgs.13866

Cuidado Centrado na Pessoa: Elementos essenciais

- Um plano de cuidados individualizado e orientado para objetivos com base nas preferências do utente.
- Revisão contínua dos objetivos da pessoa e do plano de cuidados.
- Cuidado apoiado por uma equipa interprofissional em que o utente é membro integrante da equipa.

Cuidado Centrado na Pessoa: Elementos essenciais

- Um ponto de contato primário ou principal na equipa.
- Coordenação ativa entre todos os prestadores de serviços.
- Partilha contínua de informação e Comunicação integrada.
- Medição de desempenho e melhoria da qualidade usando o parecer do utente e dos cuidadores.
 - A educação dos utentes que recebem cuidados e daqueles que são importantes para eles, apoia a tomada de decisão informada e a autodeterminação.

Planeamento Centrado na Pessoa

- ✓ Uma abordagem positiva, facilitada e direcionada ao indivíduo para o planeamento e coordenação dos serviços e apoios de uma pessoa com base em aspirações, necessidades, preferências e valores individuais.
- ✓ Criar um plano que optimize a qualidade de vida, com escolhas e controlo autodefinidos pela pessoa e autodeterminação por meio de exploração significativa e descoberta de preferências/necessidades e desejos exclusivos em áreas como:
 - ❖ *Saúde e bem-estar*
 - ❖ *Residência e Comunidade*
 - ❖ *Relacionamentos*
 - ❖ *Tecnologia*
 - ❖ *Segurança*
 - ❖ *Recursos*
 - ❖ *Comunicação*
 - ❖ *Assistência*

Planeamento Centrado na Pessoa

Filosofia

- Todas as pessoas têm preferências que formam a base de como querem viver as suas vidas e alcançar os seus sonhos, objetivos e desejos.
- O foco está nessas preferências, não nas condições da pessoa ou no nível cognitivo.
- Recursos e escolhas informadas criam liberdades.
- O **empoderamento** da pessoa é fundamental para uma abordagem mais acertada.

Planeamento Centrado na Pessoa

Filosofia

- ❖ Perspetiva cultural
- ❖ Liberdade efetiva
- ❖ Empoderamento
- ❖ Dignidade de risco
- ❖ Presunção de competência
- ❖ Tomada de decisão apoiada
- ❖ Abordagem Informada ao Trauma

Planeamento centrado na pessoa

Filosofia

- ❖ Filosofia da vida independente
- ❖ Compreensão de “viver a melhor vida”
- ❖ Recuperação
- ❖ Ageísmo e idadismo

Documentação e Plano Centrado na Pessoa

- Uso da língua e do nome preferidos do doente.
- Enquadra as declarações de objetivos usando uma linguagem clara e acessível enquanto capta o que é importante para a pessoa pelas suas próprias palavras.
- Identifica os serviços e apoios (pagos e não pagos) que ajudarão a pessoa a atingir as metas.

Tondora et al., 2020

Documentação e Plano Centrado na Pessoa

- Solicita parecer contínuo da pessoa e dos seus Cuidadores sobre o progresso e as preocupações e faz revisão do plano conforme necessário e de maneira conveniente.
- Monitoriza a implementação para garantir que os serviços sejam prestados de acordo com as preferências do utente e de acordo com o tipo, quantidade e frequência de suportes especificados no plano.

Gestão Centrada na Pessoa

Baseada nas Preferências do Utente

Um processo...



- Dinâmico
- Holístico
- Compreensivo
- Acompanhado

Um plano...



- Co-elaborado
- Escrito
- Revisto: “um documento vivo”
- Monitorizado

Gestão Centrada na Pessoa

Plano de Trabalho (equipa profissional)



Informação e Documentação

Cuidado Holístico

- ✓ Cuidado à “pessoa como um todo” que considera fatores psicológicos, sociais e ambientais e não apenas os sintomas de doenças ou problemas de saúde. – **Organização Mundial de Saúde, 2015**
- ✓ Todas as atividades focam-se na pessoa como um todo e não apenas nos seus diagnósticos e doenças

Informação e Documentação

Documentação do plano centrado na pessoa

- ✓ O plano é escrito
- ✓ Uma cópia é dada à pessoa, enquanto outra cópia é mantida no seu processo

Atualização do plano centrado na pessoa

- ✓ A maioria das pessoas terá planos que mudam ao longo do tempo.

Registos do plano centrado na pessoa

- ✓ Conciso e exato
- ✓ Com participação do cuidador

Informação e Documentação

Discussão

Na documentação do plano...

- Que áreas significantes da vida devem ser incluídas?
- Que informação é importante?

Plano Centrado na Pessoa

Informação

- Os relacionamentos mais importantes para ti e com quem queres passar tempo
- A melhor maneira de falar ou escrever para ti
- Onde queres viver, ou como queres que a tua casa seja
- A comunidade da qual queres fazer parte
- Atividades ou passatempos que gostarias de fazer
- Alguma ajuda que possas vir a precisar

Plano Centrado na Pessoa

Informação

- Finanças e orçamentos
- Pessoas e recursos na tua comunidade que são importantes para ti
- Trabalhos e educação
- Desafios para os teus objetivos, incluindo a tua saúde
- Coisas que são importantes para a tua saúde, segurança e qualidade de vida no geral

Plano Centrado na Pessoa

Conteúdo

- O plano atende às necessidades expressas da pessoa e aos resultados desejados.
- Os serviços e apoios importantes para o utente atendem às necessidades identificadas (pagos e não pagos).
- Uma avaliação das necessidades funcionais.
- Identificação das metas para apoiar e abordar as necessidades da pessoa e os resultados desejados.
- Identificação das barreiras que impedem o alcance dos objetivos da pessoa.
- Forças
- Comunidade

Avaliação Abrangente de Necessidades

- ✓ Demografia
- ✓ História
- ✓ Funcionalidade
- ✓ Nutrição
- ✓ Preocupações de desenvolvimento
- ✓ Recursos da comunidade/apoios
- ✓ História psicossocial

FUNCTIONALITY	
1	Do you have a problem with any of these? (Select: independent as age appropriate; dependant as age appropriate; requires assistance; completely dependant)
	<i>Ambulation/Walking</i>
	<i>Bathing with sponge, bath, shower</i>
	<i>Oral health (brushing, flossing, chewing)</i>
	<i>Dressing</i>
	<i>Toilet Use</i>
	<i>Transferring (in and out of bed or chair)</i>
	<i>Eating</i>
	<i>Continence (controls bowel and bladder by self)</i>
	<i>Shopping</i>
	<i>Cooking</i>
	<i>Using the telephone</i>
	<i>Housework</i>

Avaliação Abrangente de Necessidades

Exemplos

DEMOGRAPHICS	
1	What is your name (member)?
2	What is your primary telephone number?
3	What is a secondary telephone number we could use?
4	In case of an emergency, what is the name and telephone number of a person we can contact?
5	What is the primary language spoken in the home?
6	What is your current address?
7	Who is providing the information to complete the assessment (include name and relationship to member)?
8	Is there a guardian involved?
HISTORY	
1	Who is your current primary care provider or family doctor? (Provide name and telephone number) <i>What was the date of last appointment?</i>
2	Do you see any specialists? (Provide names and telephone numbers) <i>What was the date of last appointment?</i>
3	Do you see a dentist? (Provide name and telephone number) <i>What was the date of last appointment? Routine or emergency care?</i>
4	Which of the following medical conditions do you/have you had? (Select: Asthma, Chronic Obstructive Pulmonary Disease, Tuberculosis, Seizures, Memory Problems, Depression, Schizophrenia, Congestive Heart Failure, Heart Disease, Hepatitis, Diabetes, Kidney Failure, On Organ Transplant List, Paralysis, Multiple Sclerosis, HIV/AIDS, Stroke, Lead Poisoning, Sickle Cell disease, Cancer w/treatment, Hemophilia, Other)
5	On a scale of 1 to 5, with 1 being "poor health"; 2 being "fair health"; 3 being "good health"; 4 being "very good health"; and 5 being "excellent health", how would you rate your overall health during the past three months, including medical, dental and mental health?
6	Which medications are you taking, including over-the-counter medications and supplements?



Avaliação Abrangente de Necessidades

Need	Frequency	Time Needed	AM	PM
ADLs				
Bathing				
Dressing				
Grooming (shaving, hair care, makeup)				
Meal preparation				
Eating				
Bowel care				
Bladder care				
Turning in bed				
Transferring				
Other:				

Associação dos veteranos paralisados, 2000

Cuidadores: Registos e Documentação

Informação relevante para o plano

- Como pode o cuidador participar?

Formulação do plano

- Folhas de objetivos individualizados
- Envolvimento do trabalho em equipa e distribuição de tarefas/ Registo de horas e turnos

Implementação do plano

- Registo diário das horas de trabalho e das tarefas desempenhadas
- Registo diário de incidentes
- Registos de observações
- Barreiras e facilitadores para a implementação do plano

Reuniões de revisão

- registos e modificações do plano

Registos dos resultados

Avaliação abrangente de necessidades

Instrumentos de avaliação padronizados

Discussão de Grupo

- ❖ Que domínio avalia?
 - ❖ Quais são os seus pontos fortes e fracos?
-
- ✓ A equipa profissional aplica o instrumento e o cuidador pode fornecer informações relevantes (por exemplo, dados sobre o desempenho das atividades da vida diária).
 - ✓ A interpretação dos resultados é da responsabilidade da equipa profissional.

Avaliação abrangente de necessidades

Instrumentos de avaliação padronizados

- Independência funcional nas atividades do dia a dia

O Índice de Barthel: *Mahoney & Barthel, 1965*

- Independência funcional nas atividades instrumentais da vida diária

The Instrumental Activities of Daily Living Scale: *Lawton & Brody, 1969*

Avaliação abrangente de necessidades

Instrumentos de Avaliação Padronizados

Status cognitivo

Questionário Resumido de Estado Mental Portátil : *Pfeiffer*, 1975

Questionário informativo sobre Declínio Cognitivo em Idosos : *Jorm & Jacomb*, 1989

The set Test: *Isaacs & Akhtar*, 1972

Estado de humor

Ansiedade e depressão: *Goldberg et al.*, 1988

Cuidadores: percepção de carga

Instrumentos de avaliação

- Auto avaliação contínua: Porque é que é importante para o cuidador?
- Percepção de carga: Auto avaliação da carga do cuidador

Carga do Cuidador- Entrevista: *Zarit, Reever & Bach-Peterson, 1980*



Obrigada!

Prof.^a Cristiane Pavanello Rodrigues Silva

cristiane.silva@santamariasau.de.pt

3 de dezembro de 2022

