















# Avaliação e Monitorização da criança

- Requer conhecimento, atitude, habilidade e prática para reconhecer sinais e sintomas que tenham significado para a enfermagem e que expressem alterações do estado da criança;
- Envolve aspectos técnico-científicos como relação interpessoal com a criança e a família;

# Avaliação e Monitorização da criança

- Durante o procedimento, o enfermeiro deve estar atento para avaliar aspectos relacionados ao:
- ☐ estabelecimento do vínculo entre a criança e a família,
- ☐ condições nutricionais
- higiene da criança
- ☐ crescimento e desenvolvimento

# Avaliação e Monitorização da criança

- Durante o procedimento, o enfermeiro deve estar atento para avaliar aspectos relacionados ao:
- $\hfill \square$  estabelecimento do vínculo entre a criança e a família,
- □ condições nutricionais
- ☐ higiene da criança
- ☐ crescimento e desenvolvimento

# Avaliação e Monitorização da criança

• O enfermeiro deve ter conhecimento suficiente para identificar e avaliar as particularidades físicas, biológicas, psicológicas das crianças e adolescentes.



# Avaliação e Monitorização da criança

- O enfermeiro deve desenvolver algumas habilidades como:
- ☐ comunicação adequada com a criança/adolescente e com o cuidador primário,
- ☐ paciência e criatividade durante os procedimentos,
- □ realizar as técnicas básicas para o exame físico (inspeção, ausculta, percussão e palpação).
- ☐ realizar os SSVV

## Avaliação e Monitorização da criança

#### Ambiente

- > Deve ser acolhedor;
- > Assegurar a privacidade e a individualidade;
- ➤ Limpo, calmo, com poucos ruídos externos, com uma temperatura agradável e uma ventilação adequada;
- ➤ Apresentar condições que permita a presença de uma pessoa de confiança da criança ou do adolescente;

# Avaliação e Monitorização da criança

#### Ambiente

- ➤ Se possível, o ambiente deve ser decorado para crianças de diferentes idades.
- É aconselhável que tenha uma pia com materiais adequados para a lavagem das mãos antes e após o procedimento.

# Avaliação e Monitorização da criança

# lluminação

- Indicado a utilização de luz branca para não interferir na avaliação.
- O ambiente deve ser bem iluminado para que o enfermeiro seja capaz de observar alterações, mesmo que sutis, na pele/mucosa e localizar pequenas estruturas do corpo da criança/adolescente.

# Avaliação e Monitorização da criança

#### Preparação do Profissional

- Conhecimentos de anatomia, fisiologia e do cuidado à crianças, adolescentes e família
- Familiarização com os materiais e equipamentos necessários
- > Comunicação com a criança e familiares
- > utilizar o brinquedo de forma adequada para este procedimento.

# Avaliação e Monitorização da criança

#### Preparação da criança

- ➤ É essencial a abordagem infantil e forma de se comunicar com ela.
- ➤ O profissional deve disponibilizar brinquedos e tempo para que a criança se familiarize com o ambiente e situação desconhecida além de pessoas estranhas a ela.

# Avaliação e Monitorização da criança

#### Preparação da criança

- Observe seu comportamento a fim de identificar se a mesma está pronta para dar inicio à avaliação - indícios de cooperação que podem ser identificados :
- Se conversa com o enfermeiro;
- Se faz contato visual;
- Se aceita equipamentos oferecidos a ela;
- Se permite o toque e
- Se escolhe sentar-se na mesa de exame ao invés do colo do acompanhante.

# Comunicação com crianças/adolescentes



# Comunicação

# Uma forma de estabelecer um relacionamento de confiança

- > Assuma uma posição que esteja ao nível dos olhos da criança
- > Fale de maneira calma, despreocupada e confiante
- > Permita que a criança tenha tempo para se sentir segura
- ➤ Determine as direções e sugestões de forma positiva
- > Ofereça uma escolha apenas quando existir
- ➤ Seja honesto

Instrumentos
facilitadores para a
comunicação com
crianças/adolescentes

## **Instrumentos facilitadores**

- > Desenho
  - Desenho espontâneo
  - Desenho dirigido
- ➤ Livros
- ➤ Narração
- > Jogos e brincadeiras
- Mágica
- > Música
- > Terapia assistida por animais

Preparo da criança/adolescente para situações difíceis





# LACTENTE

- CONFIANÇA X DESCONFIANÇA
- Sensações do corpo
- Separação e dor

### DOR

- **SEPARAÇÃO** Evite separação mãe/filho
- "Cuidador" fixo
- · Considere a dor: medique, diminua ansiedade, conforte (colo, afago, tom de voz, chupeta, brinquedo conhecido)

# Comunicação e Desenvolvimento

#### Lactentes:

- Comunicação não verbal é a forma mais significativa de comunicação (expressam através de sorrisos, caretas, choro, olhares, apontar, pegar e devolver)
- Compreendem a comunicação não-verbal e estão atentos ao ambiente (contato físico, tom de voz)
- Atente para ansiedade de separação



# TODDLER 1 - 3anos

- **AUTONOMIA X DÚVIDA**
- Pensamento concreto e egocêntrico
- Separação; lesão corporal e dor; perda do controle

#### **SEPARAÇÃO**

- Evite separação mãe/filho
- · "Cuidador" fixo
- · Dê explicações simples, se a separação for necessária
- · Não permita que a criança seja ameaçada

#### LESÃO CORPORAL E DOR

- Considere a dor: medique, diminua a ansiedade
- Dê explicações simples e honestas
- ·Não ridicularize os sentimentos da criança
- Não ameace com procedimentos dolorosos
- Deixe que a criança manipule o material do procedimento

### PERDA DE CONTROLE

· "Normalize" as atividades habituais da criança

# Comunicação e Desenvolvimento

#### **Toddler**

- Egocêntricos (não é possível usar a experiência de outra criança como exemplo)
- « Comunicam-se verbalmente e com frequência usam as mãos
- Evite explicações longas

# PRÉ-ESCOLAR 3 - 6 anos

- INICIATIVA X CULPA
- Pensamento concreto, egocêntrico e funcional
- Separação; lesão corporal e dor; perda do controle
- ·Evite separação mãe/filho
- · "Cuidador" fixo
- Dê explicações simples, se a separação for necessária

#### LESÃO CORPORAL E DOR

- Considere a dor: medique, diminua a ansiedade através de atividades
- Dê explicações simples e honestas
- · Não ridicularize os sentimentos da criança
- Não ameace com procedimentos dolorosos
- Não faça encorajamentos estereotipados
- Deixe que a criança manipule o material do procedimento
- Cirurgias: dê explicações concretas ("conserto")

#### PERDA DE CONTROLE

Explique os motivos da hospitalização e dos procedimentos



# ESCOLAR 6 - 12 anos

- CONSTRUTIVIDADE X INFERIORIDADE
- Pensamento lógico e funcional

## SEPARAÇÃO

- Evite separação da família
- "Cuidador" fixo
- · Permita visitas de colegas e amigos
- Espere por comportamentos de regressão (menores) ou de hostilidade e irritabilidade (maiores)

#### LESÃO CORPORAL E DOR

- considere a dor: medique, diminua a ansiedade através de atividades
- dê explicações simples e honestas
- não ridicularize os sentimentos da criança. Não permita que seja ameaçada com procedimentos dolorosos
- não faça encorajamentos estereotipados
- evite adiamentos de procedimentos dolorosos
- deixe que a criança manipule o material do procedimento
- · respeite sua privacidade e pudor

#### PERDA DE CONTROLE

• programe atividades para que se sinta útil e produtiva

# Comunicação e Desenvolvimento

#### Pré-escolares:

- Pensamento concreto e uso da fantasia (interpreta as palavras literalmente)
- Preocupação com a integridade corporal

#### **Escolares**

- Precisam e pedem explicações
- Podem reagir de maneira intensa à lesão e à perda de seus pertences



# **ADOLESCENTE**

12 - 18 anos

- IDENTIDADE X CONFUSÃO
- · Pensamento abstrato
- Separação; lesão corporal e dor; perda do controle

## SEPARAÇÃO

- Avalie o impacto da separação da família e dos amigos
- · Valorize e permita visitas de colegas e amigos
- · Valorize e permita a permanência de acompanhante

# LESÃO CORPORAL, DOR E PERDA DE CONTROLE

- Considere a dor: medique, diminua ansiedade através de atividades
- Dê explicações honestas sobre as causas dos acontecimentos
- Forneça informações sobre sua doença de acordo com suas necessidades, conhecimentos prévios e intelectuais

# LESÃO CORPORAL, DOR E PERDA DE CONTROLE

- Não ridicularize ou faça pouco caso de seus anseios, temores e sentimentos
- Respeite sua privacidade

# Comunicação e Desenvolvimento

### Adolescentes

- Reconheça que a ambivalência é parte de seu estágio de desenvolvimento
- Podem ser monossilábicos se não sentem-se seguros para falar
- Privacidade

Obrigada!!!!

#### Referências

HOCKENBERRY, M. J. **Fundamentos de Enfermagem Pediátrica** - Wong. 10<sup>®</sup>.ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2017.