ENTREVISTANDO FAMÍLIAS

Profa. Dra. Margareth Angelo
Universidade de São Paulo
angelm@usp.br

Estágios da Entrevista com Famílias

1) ENGAJAMENTO
2) AVALIAÇÃO
3) INTERVENÇÃO
4) FINALIZAÇÃO

Estágios da Entrevista com Famílias
1. Engajamento

- **Engajamento: Quando se aproxima da família, deixando-a confortável**.

- Remover obstáculos das relações com as famílias (experiências negativas anteriores; famílias que não estão abertas às conversas; falta de clareza sobre o propósito da conversa).

- Demonstrar empatia, atenção e responder com simpatia.

- Criar um relacionamento colaborativo (As famílias devem ser sempre convidadas a participar de todas as etapas do processo de enfermagem) ;

Engajamento:
Construção de um contexto relacional terapêutico

- *Primeiro contato é fundamental!* (Boas maneiras)
  - A família precisa "sentir" que o enfermeiro/profissional é confiável, eficiente e competente – base para a construção de bons relacionamentos com as famílias.

* O relacionamento entre a família e os profissionais de saúde é o elemento central do Cuidado Centrado na Família.

Harrison TM. Family-Centered Pediatric Nursing Care: State of Science. J Pediatr Nurs. 2010; 25(5): 335-43.

* Relacionamentos não são o "centro" do cuidado, eles são o próprio cuidado.

Robinson CA. Health Care Relationships Revisited. J Fam Nurs. 1996; 2(2): 152-73.

1. Engajamento

- Construir genograma ("quebra de gelo").
- O profissional deve ocupar o mesmo período de tempo com cada membro da família.
- Sugere-se que seja feita a mesma pergunta ou pergunta semelhante a cada um para reunir informações sobre determinado tópico.

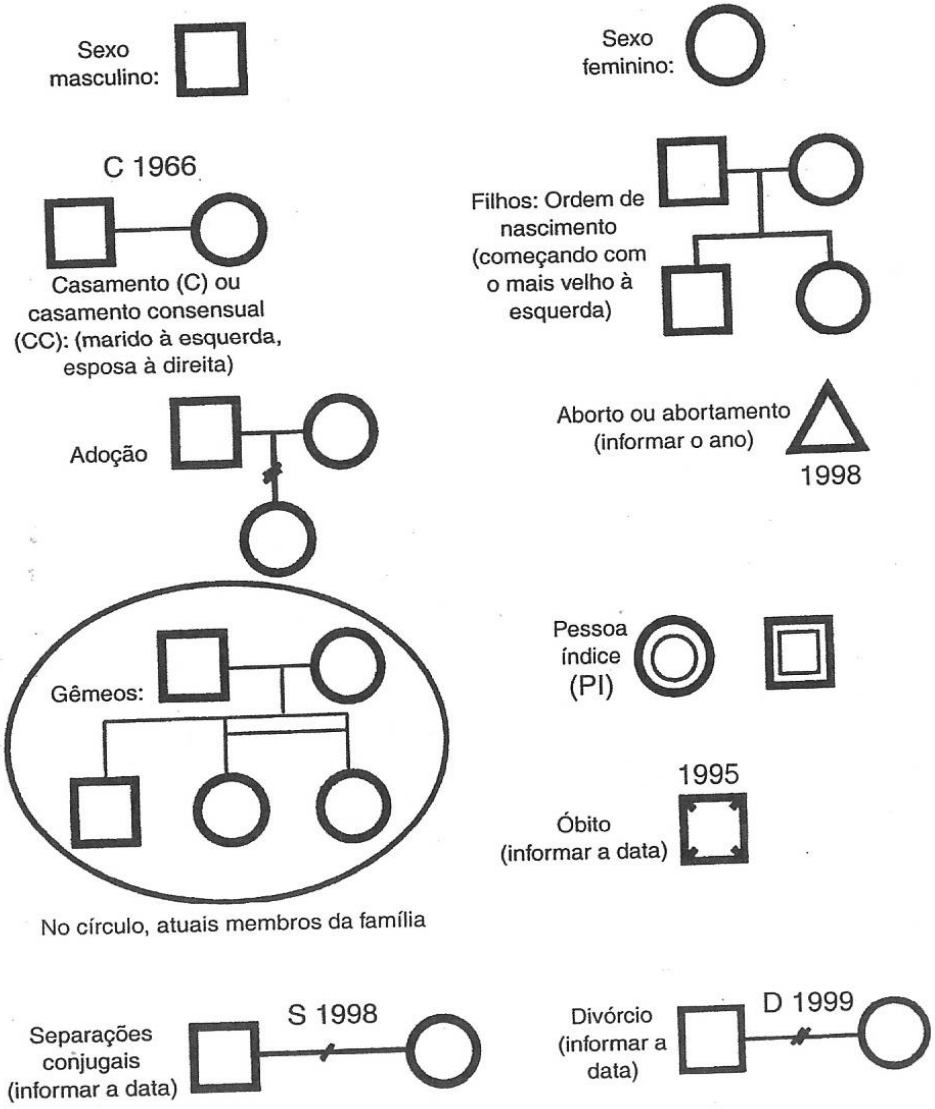
Ex. pergunta para família:

- O que foi mais útil ou inútil em seus relacionamentos anteriores com profissionais da saúde?

GENOGRAMA

- *Def: é o diagrama do grupo familiar*
- Ajuda a "pensar família": dados sobre relacionamentos, transições, eventos importantes, padrões relacionais, ocupação e saúde ao longo do tempo
- Segue gráficos convencionais – árvore familiar
  - Figuras e símbolos: representam pessoas
  - Linhas: descrevem seus relacionamentos
- Incluir no mínimo três gerações
- Envolver a família
- Fazer perguntas concretas e que permitam respostas diretas
  - ***Interpretação:*** ***estrutura familiar, adaptação ao ciclo vital, sucessos da vida e funcionamento familiar, padrões vinculares, equilíbrio e desequilíbrio.***

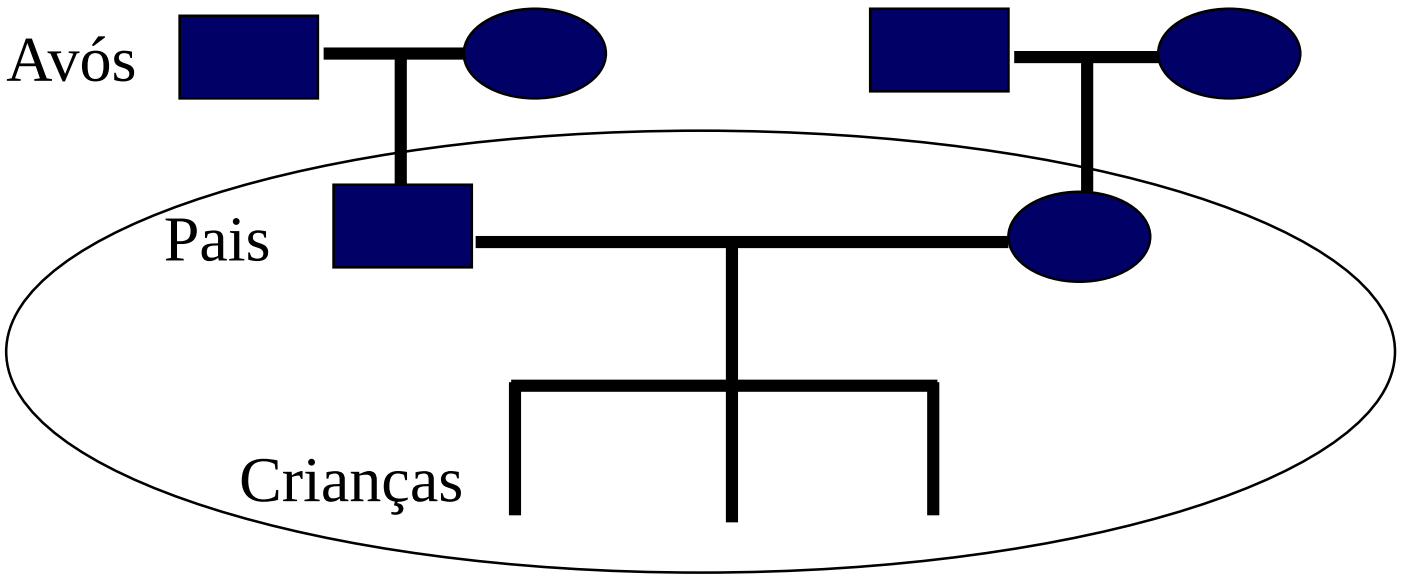
Símbolos utilizados no genograma



Genograma:

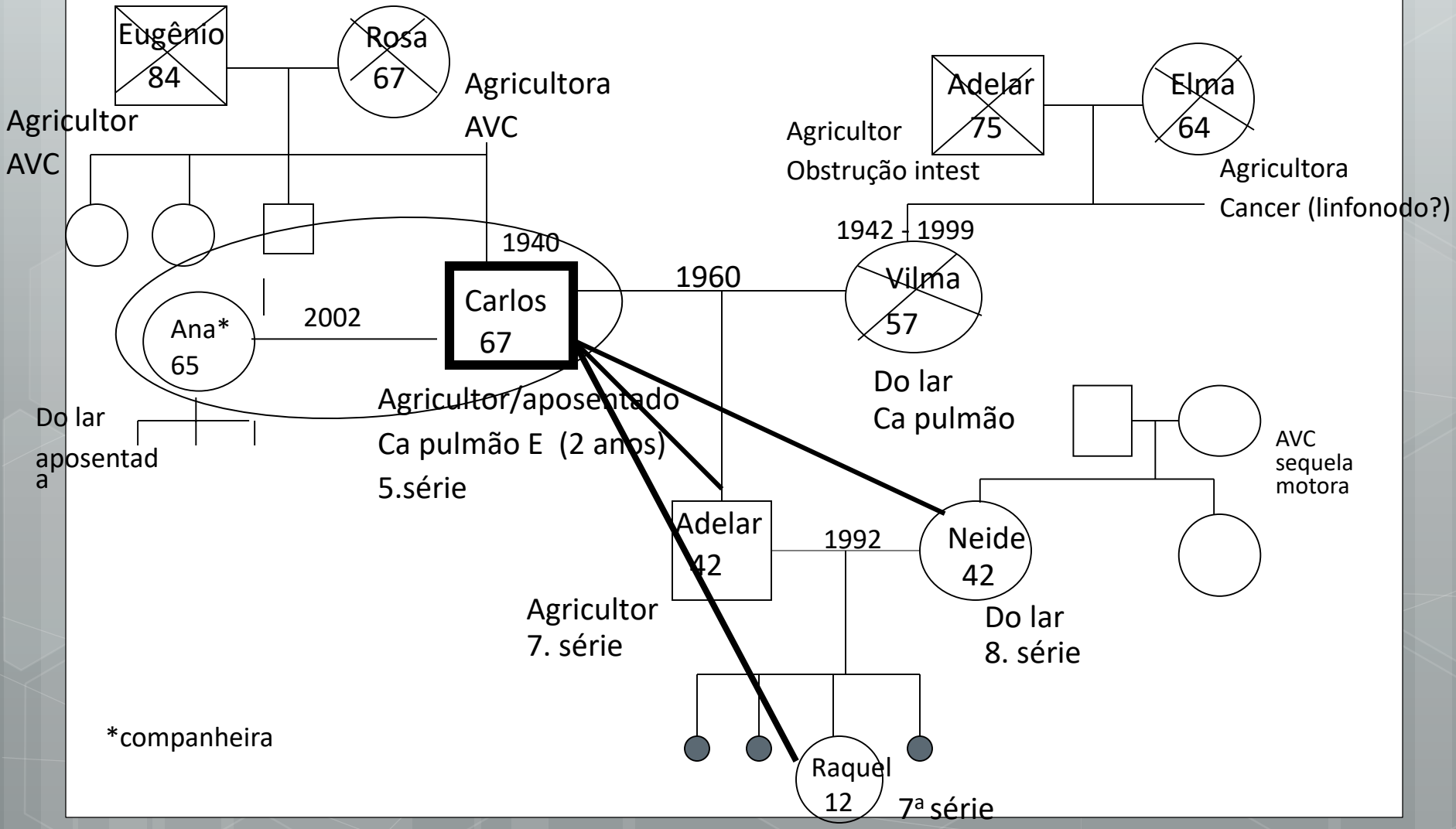
Explicar o motivo da realização do desenho

- *Quem faz parte de sua família?*
- Buscar dados significantes para esta família



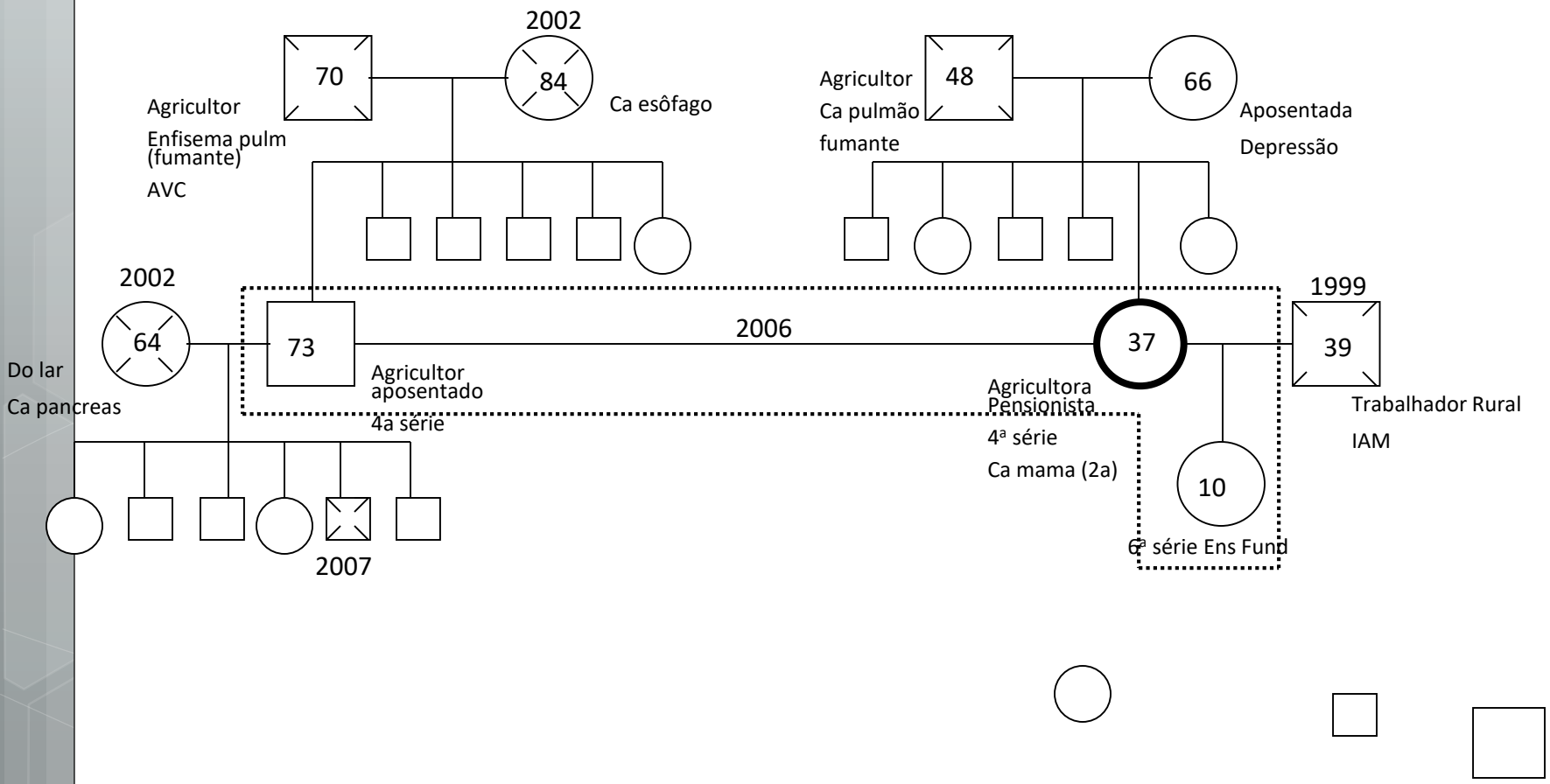
Genograma Familia Carlini

Residem em Ajuricaba distante 30 km de Ijuí



Genograma da **Família Beck Dias**

Residem no interior de São Miguel das Missões, localidade de Campestre, distante 13 Km da sede do município e a 110 Km do centro de referência para o tratamento



2. Avaliação

O profissional deve abrir espaço para a família contar sua história.

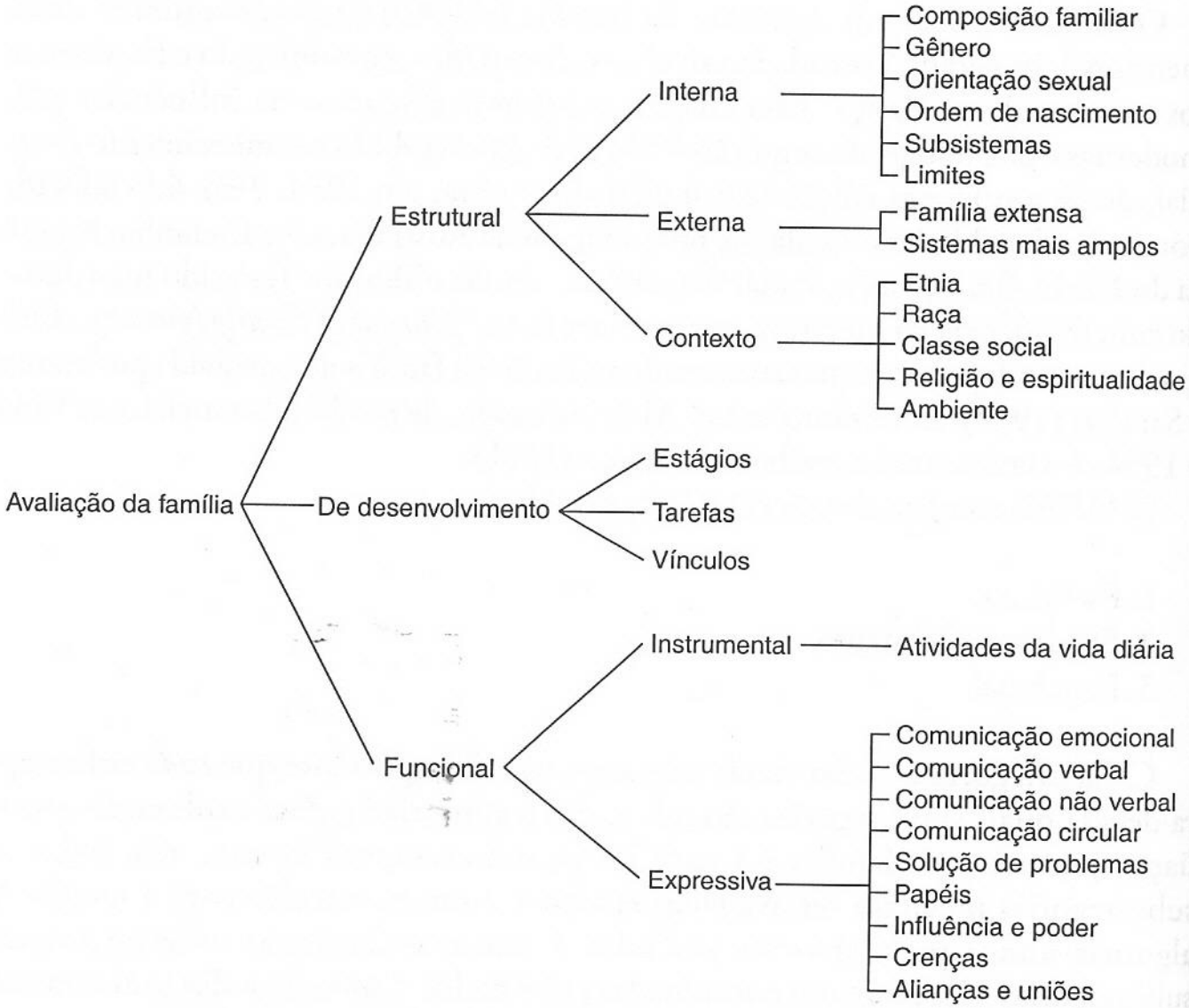
***O relacionamento deve ser colocado acima da necessidade de estabelecer o foco.*

***Alguns pacientes/famílias em crise precisam contar suas histórias antes de tentar organizar suas preocupações com a saúde/doença.*

Avaliação da Família

- Primeiro passo no processo de trabalho com famílias;
- Coletar informações necessárias para intervir em problemas atuais;
- Gera dados de natureza qualitativa ou descritiva;
- A avaliação inicial geralmente é superficial: (tempo/sensibilidade do profissional/ condição da família).

MODELO CALGARY DE AVALIAÇÃO DA FAMÍLIA (MCAF)



MCAF

- É importante que cada enfermeiro decida quais as subcategorias relevantes e apropriadas para exploração e avaliação com cada família e a cada momento no tempo.

Não é necessário explorar todas as categorias e subcategorias da avaliação familiar

- O uso do MCAF implica em fazer perguntas à família com o propósito expresso de obter um rápido flash de sua estrutura, desenvolvimento e funcionamento em um determinado momento no tempo.

Estágios da Entrevista com Famílias
2. Avaliação

a) **Identificação do problema**: explorar as preocupações, queixas, problemas principais e/ou sofrimentos presentes na família;

Identificar os problemas mais preocupantes para a família no momento, e quais as mudanças que ela gostaria de ver em relação a esses problemas – explorar a percepção de cada membro familiar!

***O profissional não pode estar mais preocupado com os problemas apresentados do que a própria família.*

Estágios da Entrevista com Famílias
2. Avaliação

- Exemplos de perguntas para identificação do problema:

"Se apenas uma pergunta sua fosse respondida, qual seria?" – *ajuda a identificar a principal preocupação/ sofrimento, e dar foco para a conversa.*

"Quem, na família, está mais preocupado com o problema?" - *ajuda a compreender o contexto relacional da preocupação.*

"Juntamente com sua doença e sintomas, houve outras alterações recentes na família?" - *aborda o estresse e mudanças familiares.*

"Como sua família pode ser útil para ajudar a lidar com o problema?" - *focaliza o apoio familiar.*

Estágios da Entrevista com Famílias
2. Avaliação

b) Relação entre interações familiares e problema de saúde: explorar as respostas típicas da família ao problema de saúde apresentado e como ele está afetando a vida familiar e os relacionamentos.

Ex. " De que maneira esse problema tem afetado a relação entre os membros da família?"

**O problema pode estar entre eles mesmos como membros da família ou entre eles e o profissional.

Estágios da Entrevista com Famílias
2. Avaliação

b) Relação entre interações familiares e problema de saúde:

Durante essa fase da entrevista deve-se descrever:

- a sequência do desenvolvimento do problema em relação ao tempo e à interação do problema no contexto atual,
- se a família acredita ter controle sobre o problema,
- os momentos em que o problema se mostrou
- o que os membros da família apreciam de seus esforços pessoais e cooperativos para trabalhar em conjunto.

Estágios da Entrevista com Famílias
2. Avaliação

c) Soluções experimentadas: profissional e família conversam sobre as soluções e seus efeitos sobre as questões apresentadas.

- " Quais melhoras você notou desde a primeira vez que entrou em contato com nossa equipe?"
- "Vocês tentaram obter informações de médicos e enfermeiras sobre a condição de João em hospitalizações anteriores?"
- "O que a família já tentou fazer para resolver esse problema?"
- " Outros serviços tentaram ajudá-los nesse problema?
- "Qual foi o conselho mais útil que receberam? Vocês seguiram esse conselho? Qual conselho foi menos útil? "

Estágios da Entrevista com Famílias
2. Avaliação

d) Exploração de objetivo: reunir as informações e a família especificar quais objetivos, mudanças ou resultados estão buscando.

- Os membros da família podem ter expectativas de uma grande mudança ou uma pequena mudança.
- Em muitos casos, uma pequena mudança é suficiente.
- A mudança no comportamento de uma pessoa pode causar profundos efeitos de longo alcance no comportamento de todos os envolvidos.
- "Que mudanças a família acredita que irão ajudar a melhorar o problema?"
- " Quais as expectativas sobre a forma como nós podemos facilitar a mudança no problema?"

Pontos chaves durante a Avaliação:

1. Quem está no sistema familiar?
2. Como é o sistema familiar? Quais os subsistemas importantes e os tipos de relacionamento entre eles?
3. Quais são alguns dos suprassistemas significativos aos quais a família pertence? Como é a relação da família com eles?
4. Qual é a história da família? A história passada não pode ser ignorada, mas deve ser integrada para ajudar a explicar o funcionamento atual.
5. Quais são os principais problemas/ preocupações da família?

A. Quais são os recursos e forças da família?

B. Como costumam resolver seus problemas? Quem costuma ajudar a família?

Pontos chaves durante a Avaliação:

- Lembre-se que foco da avaliação familiar é menor sobre o indivíduo e maior sobre a interação entre todos os membros da família.
- Aproveite para obter diferentes perspectivas sobre aspectos de como a família funciona.
- Valide descrições fornecidas sobre papéis e relacionamentos – observe e pergunte.

ENTREVISTA COM A FAMÍLIA

- Nome da família:_____Data: _____
- Membros da família presentes na entrevista: _____
- Entrevistador: _____
- Local da entrevista: _____
- 1. Via de encaminhamento e/ou motivo da entrevista:

- 2. Composição familiar: fazer um genograma da família (3 gerações), incluindo nome, idade, ocupação, escolaridade de cada membro. Circular os que vivem na casa no momento da entrevista.

- 3. Vínculos familiares: utilizando o genograma, fazer um diagrama dos vínculos, indicando a intensidade das ligações entre os membros. Na figura, fazer um ecomapa, indicando as relações com pessoas, grupos e instituições que ajudam a família a viver o dia-a-dia.

- 4. <u>História do desenvolvimento da família</u>: incluir informações sobre a família de origem e eventos pessoais, sociais, profissionais e de saúde significativos:

- 5. <u>Funcionamento familiar</u>: descrever a rotina da família; indicar papéis e responsabilidades na família; quem toma as decisões na família; rituais e formas de comunicação; quem, na família, demonstra mais preocupação com a família ou algum problema específico; como a família costuma resolver problemas e quem participa; crenças a respeito dos problemas.

- 6. <u>História do problema</u>: Cronologia dos eventos que conduzem ao problema apresentado. Ações utilizadas para lidar com o problema e assistência profissional solicitada.

Prepare-se!

Esteja sempre preparado!

- **Entrevista planejada**:
- Local, horário, quem estará presente, objetivo –já definidos

Exemplos de objetivo de entrevista:

#1. Entender como a família tem lidado com o câncer de João.

#2. Descobrir o desejo dos pais de permanecerem ou não do lado do filho durante procedimentos invasivos.

#3. Compreender o que a família tem pensado sobre o manejo da dor em Maria.

#4.Descobrir como foi o relacionamento da família com a equipe de saúde em internações anteriores.

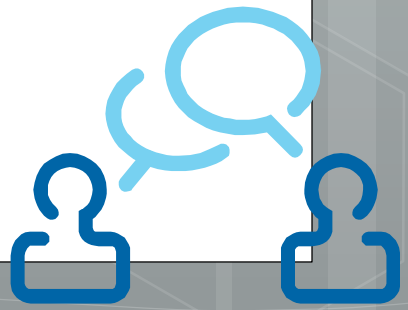
- **Entrevista casual**:

-Aproveite o encontro com as famílias para:

*Compreender o seu contexto (como ela tem lidado com a doença, hospitalização, questões de saúde....);

*Identificar questões de sofrimento ou estressantes para ela;

**Local, privacidade!!!

Ao conversar com a família:

- **Ouça** suas opiniões e ideias;
- **Esteja disponível e acessível** para responder suas perguntas;
- **Mostre interesse** na sua história e experiências de doença.