

Portal de Boas Práticas em  
Saúde da Mulher, da Criança  
e do Adolescente



ATENÇÃO À  
CRIANÇA

# CUIDADO CENTRADO NA FAMÍLIA NA PERSPECTIVA DA SAÚDE DA CRIANÇA



**“Copérnico fez uma inversão surpreendente, ele colocou o Sol no centro do universo e não a Terra. A declaração dele causou grande choque.”**

“O que aconteceria se tivéssemos uma Revolução Copernicana no campo do cuidado em Saúde da Criança?

A família é o centro do universo e a equipe de saúde é um dos muitos planetas que giram em torno dela. Agora visualize a equipe de saúde no centro e a família em órbita ao seu redor.

Você percebe a diferença? Você reconhece a mudança revolucionária de perspectiva?

Este não é um exercício semântico, essa revolução nos leva a um novo conjunto de suposições e a uma nova visão de opções de serviço.”



**O Cuidado Centrado na Família (CCF), também conhecido como Serviço ou Abordagem Centrada na Família, é uma filosofia de cuidado que coloca a criança e sua família no centro de todas as decisões de cuidados em saúde.**



## **Objetivos dessa apresentação:**

- Descrever as premissas básicas do Cuidado Centrado na Família (CCF) no âmbito da saúde da criança.



## Cuidado Centrado na Família

### Definição Teórica

Filosofia de cuidado que reconhece a família como central na vida da criança, vê a criança no contexto de sua família (única) e apoia os membros da família em seu papel de cuidadores.

### Definição Operacional

Parceria em que prestadores de cuidados em saúde, como profissionais de saúde e membros da família, colaboram para elaborar o plano de cuidados, tomar decisões e avaliar continuamente os cuidados prestados à criança.



## Cuidado Centrado na Família

- O CCF tem suas origens na Abordagem Centrada no Cliente. Ela foi desenvolvida pelo psicólogo Carl Rogers, em que concentrou-se em dar controle para o cliente, e não para os profissionais de saúde.
- Nos anos 60, a instituição americana *Associação para o Cuidado das Crianças no Hospital* começou a relacionar essas ideias com crianças e suas famílias, iniciando assim a discussão do CCF.  
(Rosenbaum, et al., 1998)
- O modelo de atenção centrado na família está sendo cada vez mais aceito e tem sido amplamente defendido em vários locais de assistência à saúde, como nas Unidades de Tratamento Intensivo Neonatal(UTIN), Centros de Reabilitação, Enfermarias Pediátricas Hospitalares e Unidades Básicas de Saúde.  
(Franck e O'Brien, 2019; Park et al., 2018; Smith, 2018; King et al., 2017)



## Cuidado Centrado na Família no Brasil

No Brasil, os conceitos de Cuidado Centrado na Família são também premissas de políticas e estratégias do Ministério da Saúde, como:

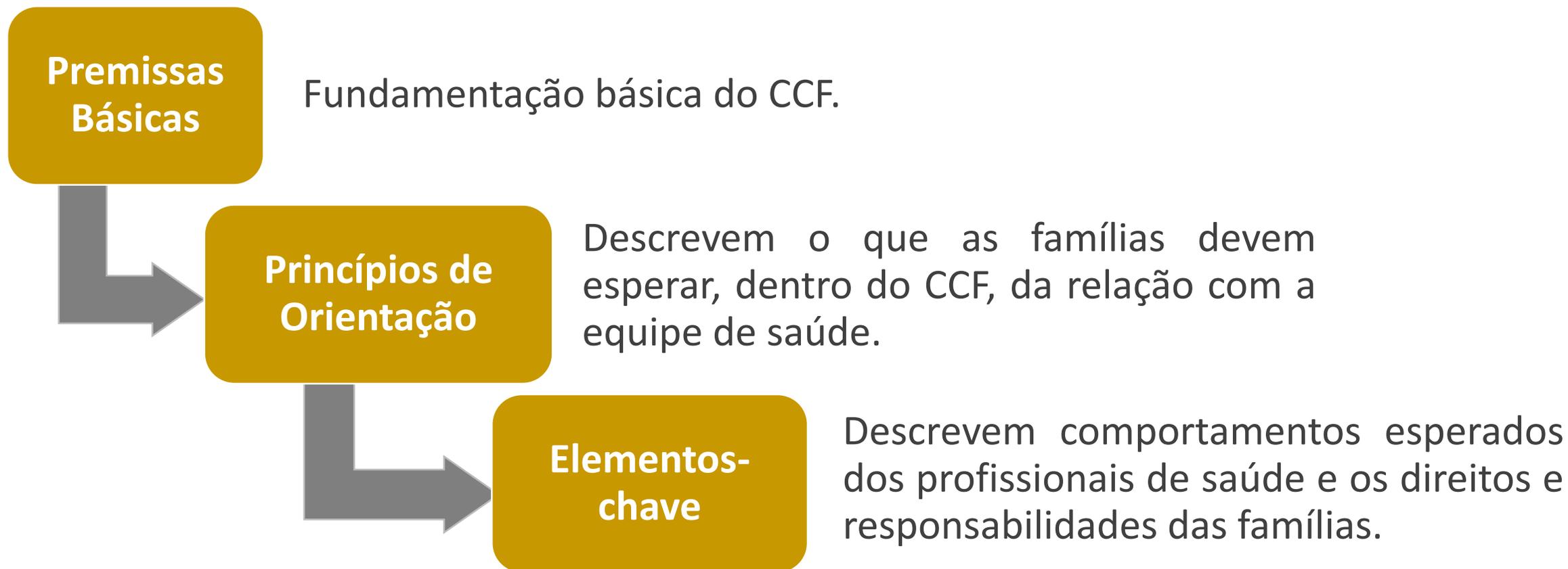
- Política Nacional de Humanização (PNH)
- Atenção Humanizada ao Recém-nascido de Baixo Peso (Método Canguru)
- Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC)

**Promovem autonomia, protagonismo do  
sujeitos, acolhimento e suporte às famílias.**



## Cuidado Centrado na Família

A seguir será apresentada a estrutura do CCF que inclui:





### 1ª Premissa: “Os pais conhecem bem suas crianças e querem o melhor para elas”.

#### Princípios de Orientação:

- Cada família deve ter a oportunidade de decidir qual o nível de envolvimento que deseja ter na tomada de decisão sobre o tratamento de sua criança.
- Os pais devem ter a responsabilidade final pelo cuidado de sua criança.

(Rosenbaum et al., 1998)

#### Elementos chave

##### Expectativas e Direitos da Família

- Tomar decisão final.
- Utilizar seus próprios recursos e capacidades.
- Receber informações que lhes permitam tomar decisões sobre os cuidados que melhor atenderão suas necessidades.
- Definir as prioridades da intervenção.
- Escolher o nível e o tipo de envolvimento nos cuidados.
- Ter acesso às informações sobre sua criança.

##### Comportamento da Equipe de Saúde

- Incentivar a tomada de decisão dos pais em parceria com outros membros da equipe.
- Ajudar a família a identificar seus pontos fortes e desenvolver seus próprios recursos.
- Informar, responder e aconselhar os pais.
- Trabalhar em parceria com os pais e a criança.
- Compartilhar informações completas sobre os cuidados com a criança de forma contínua.



## 2ª Premissa: “As famílias são diferentes e únicas”.

**Princípios de Orientação:** Cada família deve ser tratada com respeito.

### Elementos chave

#### Expectativas e Direitos da Família

- Ter sua dignidade e integridade mantidas durante todo o processo de prestação de cuidados.
- Ser apoiada nas decisões que tomar.
- Ter suas opiniões consultadas e ouvidas.
- Receber serviços individualizados.

#### Comportamento da Equipe de Saúde

- Respeitar os valores, desejos e prioridades da família.
- Aceitar e apoiar as decisões tomadas pela família.
- Ouvir e se comunicar com clareza.
- Fornecer serviços flexíveis e individualizados.
- Aceitar a diversidade da família (cultural, socioeconômica, e características físicas).
- Acreditar e confiar nos pais.



**3ª Premissa: “O comportamento ideal da criança ocorre dentro de um contexto familiar e comunitário de apoio: a criança é afetada pelo estresse e enfrentamento de outros membros da família”.**

### Princípios de Orientação:

- As necessidades de todos os membros da família devem ser consideradas.
- O envolvimento de todos os membros da família deve ser apoiado e incentivado..

### Elementos chave

#### Expectativas e Direitos da Família

- Levar em consideração suas necessidades e preocupações.
- Sentir-se bem-vinda e apoiada dentro do nível de participação que escolher.

#### Comportamento da Equipe de Saúde

- Ser sensível às necessidades psicossociais da família.
- Incentivar a participação de todos os membros da família.
- Respeitar o estilo de lidar com a criança de cada família, sem julgar.
- Incentivar grupos de suporte familiar.
- Reconhecer e desenvolver os pontos fortes da família e da criança.

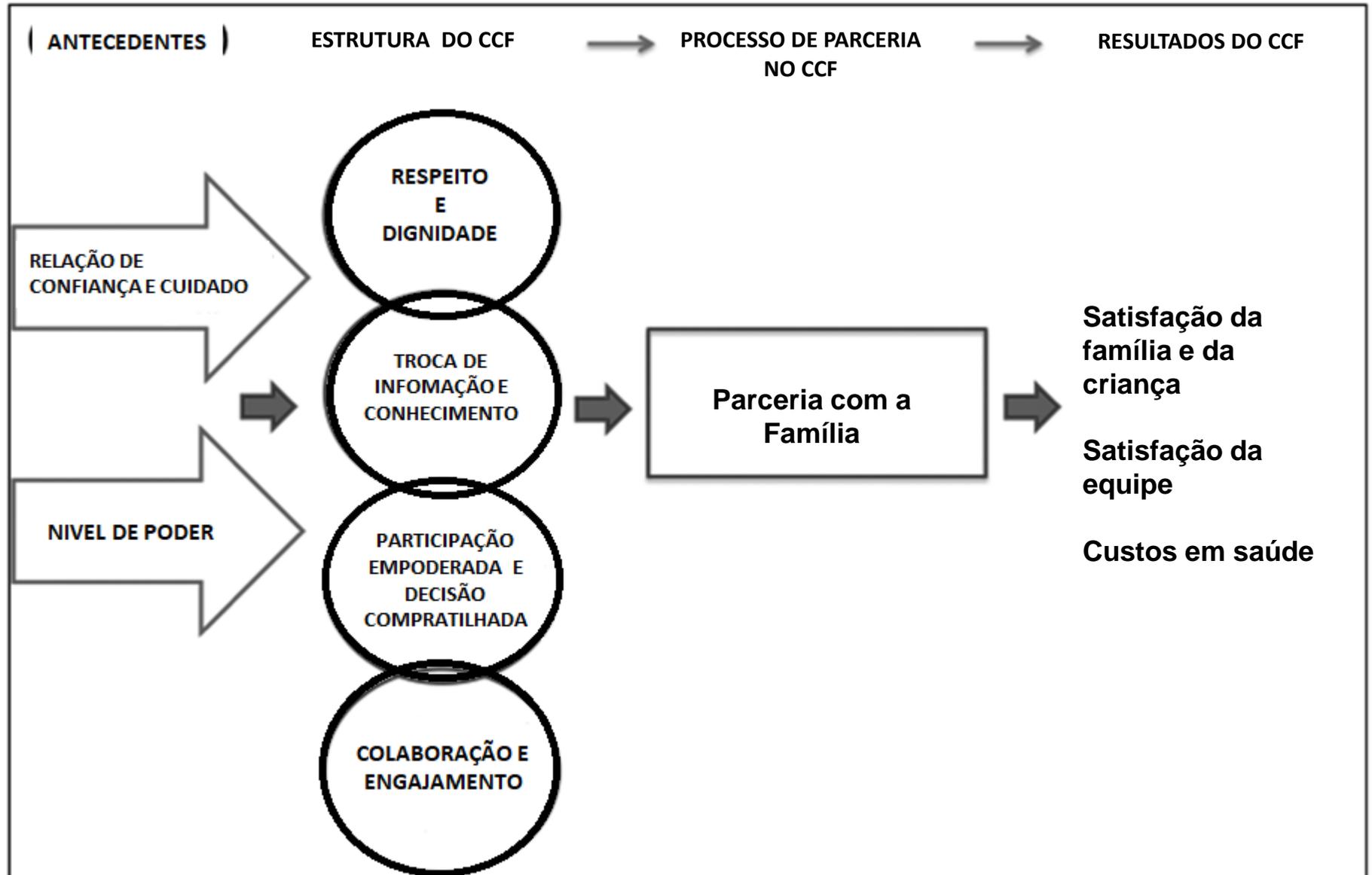


## Cuidado Centrado na Família

- Há uma abundância de estudos sobre o CCF, sendo abordadas de muitas formas as repercussões e/ou percepções dos pais, das crianças, dos profissionais e dos gestores de serviços em saúde.
- No entanto, existem poucos Ensaio Clínicos Randomizados (ECR) sobre o assunto, o que limita as evidências do CCF.
- Estudos de ECR, com pequena quantidade de dados, sugerem benefícios do CCF no contexto hospitalar para atendimento clínico infantil, satisfação dos pais e redução de custos.



## Cuidado Centrado na Família





## Cuidado Centrado na Família

### Antecedentes

- Para que exista uma efetiva execução do CCF é necessário inicialmente estabelecer uma relação de confiança entre a família e a equipe de saúde.
- Além disto, é importante eliminar hierarquias, ou seja, reconhecer que tanto a equipe quanto a família tem conhecimento para executar os cuidados necessários à criança.



## **Estrutura do Cuidado Centrado na Família**

### **Respeito e Dignidade**

- A opinião e ponto de vista da família é importante para o estabelecimento de condutas.
- As escolhas da família devem ser respeitadas.

### **Troca de Informação e Conhecimento**

- O profissional de saúde compartilha conhecimentos sobre saúde e doença e a família compartilha suas experiências no lidar com a criança, além dos valores e crenças cultivados em sua família.
- Esse compartilhamento de conhecimento leva ao desenvolvimento de objetivos mútuos por meio da tomada de decisão compartilhada.



## Estrutura do Cuidado Centrado na Família

### Participação Empoderada e Decisão Compartilhada

- A parceria é um conceito básico do CCF.
- Para tanto, é necessário uma comunicação clara e empática, além de escuta qualificada.
- A família sente que sua opinião é importante e bem recebida, desta forma, ela se sente empoderada e pronta para ser parceira.

### Colaboração e Engajamento

- A família se sente parte do processo, pronta para colaborar e se envolver no tratamento da criança.
- Pronta também para emitir sua opinião, participar dos cuidados e tomar a decisão final quando necessário.



## Resultados do Cuidado Centrado na Família

FRANCK E O'BRIEN, 2019; KING ET AL., 2017; PARK ET AL., 2018; SMITH, 2018; MASTRO, FLYNN E PREUSTER, 2014; SHIELDS ET AL., 2012

### Família

- ✓ Os impactos sobre os membros da família incluem redução do estresse, ansiedade e depressão, aumento da satisfação e melhoria das relações com os profissionais. Além do empoderamento das famílias, maior conhecimento sobre a situação de saúde da criança e melhor manejo dos cuidados necessários.

### Equipe de Saúde

- ✓ Os profissionais de saúde relatam maior satisfação e confiança em seu trabalho, melhor qualidade de atendimento e redução do estresse. Além de uma melhor percepção do trabalho em equipe e comunicação mais efetiva com as famílias.



## **Estudos brasileiros sobre o Cuidado Centrado na Família**

- Ainda é pequena a produção brasileira sobre a implantação do CCF no país.
- Os estudos existentes apontam para uma incipiente atenção para o CCF dentro da Atenção Básica e na área da reabilitação.
- A maioria dos estudos sobre CCF foram realizados no cuidado neonatal, incluindo temas como a discussão de sua correspondência com as propostas da Atenção Humanizada ao Recém-Nascido de Baixo Peso – Método Canguru, o despreparo dos profissionais em lidar com a família como corresponsável no processo de saúde-doença da criança e resultados positivos, como melhora na percepção dos pais e de profissionais de saúde sobre o CCF, e redução do estresse parental.
- Um outro estudo demonstrou que ações dentro do CCF, como, o grupo de apoio, proporciona informação, apoio emocional e fortalecimento das famílias que vivenciam o nascimento e a hospitalização da criança na unidade neonatal, além de capacitá-los para assumir os cuidados com o recém-nascido de risco.



## **Cuidado Centrado na Família**

- O CCF é uma abordagem que exige reflexão contínua para garantir que os serviços estejam atendendo às necessidades das famílias.
- Muitos programas e organizações que prestam serviços para crianças e suas famílias já apresentam ações dentro do CCF.
- Existem estratégias adicionais para tornar o serviço mais centrado na família.
- Essas estratégias são mais eficazes quando adotadas em toda a organização.

A seguir, algumas ideias práticas que podem ser realizadas pela organização, profissionais de saúde e famílias.



## Cuidado Centrado na Família: ideias práticas

1

### **Organização**

Tenha um boletim informativo e/ou um quadro de avisos para os pais, com uma seção incluindo histórias de sucesso das famílias.

### **Profissionais de Saúde**

Concentre-se nos pontos fortes da criança e família, usando diferentes formas de comunicação (por exemplo: verbal, por escrito).

### **Família**

Informe a equipe de saúde sobre as coisas que sua criança gosta e faz bem.

2

### **Organização**

Desenvolva material informativo para os pais, inclusive informações sobre a organização e os serviços oferecidos.

### **Profissionais de Saúde**

Forneça informações. Se possível, disponibilize-as de várias formas, incluindo, por exemplo: informações escritas, vídeos ou pela internet.

### **Família**

Peça informações e verifique se estão disponíveis por escrito, em vídeo ou por meio de conteúdo confiável da internet.



# Cuidado Centrado na Família: ideias práticas

3

### Organização

Promova canais de comunicação para que as famílias possam emitir opinião. Se possível, inclua famílias em comissões e comitês.

### Profissionais de Saúde

Ouçá o que as famílias dizem para você. Acredite e confie nelas.

### Família

Esteja aberto aos profissionais de saúde. Tenha certeza de que eles sabem o que é importante para sua família e sua criança.

4

### Organização

Promova a conscientização da equipe sobre os recursos existentes na Instituição. Ofereça oportunidades para a educação continuada.

### Profissionais de Saúde

Ofereça as opções de cuidados/tratamentos disponíveis na instituição para a família.

### Família

Pergunte aos profissionais de saúde se existem outras opções cuidados/tratamentos antes de tomar decisões.



## Cuidado Centrado na Família: ideias práticas

5

### **Organização**

Crie políticas de incentivo e apoio à visita e participação de todos os membros da família no tratamento da criança (por exemplo: irmãos e avós).

### **Profissionais de Saúde**

Pergunte sobre os membros da família e quem os pais gostariam de envolver no tratamento.

### **Família**

Envolva sua família e amigos. Aceite a oferta de ajuda . Peça apoio sempre que precisar.

6

### **Organização**

Forneça suporte para a família se conectar com outras famílias, como por exemplo: grupos de discussão e sessões de informações.

### **Profissionais de Saúde**

Pergunte à família se ela gostaria de se conectar com outras famílias que enfrentam/enfrentaram experiência semelhante.

### **Família**

Peça para se conectar com outras famílias para apoio mútuo e compartilhamento de experiências.



- **A parceria entre famílias e profissionais de saúde é essencial para garantir um atendimento de qualidade na saúde da criança.**
- **Embora o processo para implementar o Cuidado Centrado na Família possa levar tempo e recursos, os benefícios valerão o esforço.**



### Referências

- Balbino, Flávia Simphronio, Balieiro, Maria Magda Ferreira Gomes, & Mandetta, Myriam Aparecida. (2016). Measurement of Family-centered care perception and parental stress in a neonatal unit. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 24, e2753. Epub August 08, 2016. <https://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0710.2753>
- Buarque, Virgínia, Lima, Marília de Carvalho, Scott, Russel Parry, & Vasconcelos, Maria Gorete L.. (2006). The influence of support groups on the family of risk newborns and on neonatal unit workers. *Jornal de Pediatria*, 82(4), 295-301.
- Collet, Neusa, & Rocha, Semiramis Melani Melo. (2004). Criança hospitalizada: mãe e enfermagem compartilhando o cuidado. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 12(2), 191-197.
- Corrêa, Allana Reis, Andrade, Ana Cláudia de, Manzo, Bruna Figueiredo, Couto, Débora Lara, & Duarte, Elysângela Dittz. (2015). As práticas do Cuidado Centrado na Família na perspectiva do enfermeiro da Unidade Neonatal. *Escola Anna Nery*, 19(4), 629-634. <https://dx.doi.org/10.5935/1414-8145.20150084>
- Franck LS, O'Brien K. The evolution of family-centered care: From supporting parent-delivered interventions to a model of family integrated care. *Birth Defects Res.* 2019 Sep 1;111(15):1044-1059. doi: 10.1002/bdr2.1521. Epub 2019 May 21. Review. PubMed PMID: 31115181.
- King G, Williams L, Hahn Goldberg S. Family-oriented services in pediatric rehabilitation: a scoping review and framework to promote parent and family wellness. *Child Care Health Dev.* 2017 May;43(3):334-347. doi: 10.1111/cch.12435. Epub 2017 Jan 12. Review. PubMed PMID: 28083952.
- Law M, Rosenbaum P, King G, King S, Burke-Gaffney J, Moning-Szkut T, Kertoy M, Pollock N, Viscardis L, Teplicky R. What is Family-Centred Service? *CanChild Centre for Childhood Disability Research, McMaster University. FCS Sheet #1.* 2003; 5p.
- Mastro KA, Flynn L, Preuster C. Patient- and family-centered care: a call to action for new knowledge and innovation. *J Nurs Adm.* 2014 Sep;44(9):446-51. doi: 10.1097/NNA.000000000000099. Review. PubMed PMID: 25148398.
- Park M, Giap TT, Lee M, Jeong H, Jeong M, Go Y. Patient- and family-centered care interventions for improving the quality of health care: A review of systematic reviews. *Int J Nurs Stud.* 2018 Nov;87:69-83. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2018.07.006. Epub 2018 Jul 26. Review. PubMed PMID: 30056169.
- Rosenbaum P, King S, Law M, King G, Evans J. Family-Centred Service. *Physical & Occupational Therapy In Pediatrics.* 1998; 18:1, 1-20.
- Shields L, Zhou H, Pratt J, Taylor M, Hunter J, Pascoe E. Family-centred care for hospitalised children aged 0-12 years. *Cochrane Database Syst Rev.* 2012 Oct 17;10:CD004811. doi: 10.1002/14651858.CD004811.pub3. Review. PubMed PMID: 23076908.
- Shields, L. What is family-centered care? *European Journal for Person centered Healthcare.* 2015, 3: 139-144.



### Referências

- Smith W. Concept Analysis of Family-Centered Care of Hospitalized Pediatric Patients. J Pediatr Nurs. 2018 Sep – Oct;42:57-64. doi: 10.1016/j.pedn.2018.06.014. Epub 2018 Jul 10. Review. PubMed PMID: 30219300.
- da Silva NC, Giovanella L, Mainbourg EM. [The family in the practices of Family Health teams]. Rev Bras Enferm. 2014 Mar-Apr;67(2):274-81. Portuguese. PubMed PMID: 24861072.
- HENNIG, Marcia de Abreu e Silva; GOMES, Maria Auxiliadora de Souza Mendes; MORSCH, Denise Streit. Atenção humanizada ao recém-nascido de baixo-peso. Método Canguru e cuidado centrado na família: correspondências e especificidades. Physis, Rio de Janeiro, v. 20, n. 3, p. 835-852, 2010.
- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Núcleo Técnico da Política Nacional de Humanização. HumanizaSUS: Política Nacional de Humanização: a humanização como eixo norteador das práticas de atenção e gestão em todas as instâncias do SUS / Ministério da Saúde, Secretaria-Executiva, Núcleo Técnico da Política Nacional de Humanização. – Brasília: Ministério da Saúde, 2004.
- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Atenção humanizada ao recém-nascido de baixo peso: Método Canguru/ Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – 2. ed. – Brasília : Editora do Ministério da Saúde, 2011.
- Brasil. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria nº 1.130, de 5 de Agosto de 2015. Institui a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Portal de Boas Práticas em  
Saúde da Mulher, da Criança  
e do Adolescente



ATENÇÃO À  
CRIANÇA

## CUIDADO CENTRADO NA FAMÍLIA NA PERSPECTIVA DA SAÚDE DA CRIANÇA

Material de 8 de janeiro de 2020

Disponível em: [portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br](http://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br)

Eixo: Atenção à Criança

**Aprofunde seus conhecimentos acessando artigos disponíveis na biblioteca do Portal.**