



# LINHA DE CUIDADOS

## MANEJO DO RESIDENTE



# RESIDÊNCIA INCLUSIVA

---

- A Residência Inclusiva é uma unidade que oferta Serviço de Acolhimento Institucional, no âmbito da Proteção Social Especial de Alta Complexidade do SUAS, para jovens e adultos com deficiência, em situação de dependência, que não disponham de condições de autossustentabilidade ou de retaguarda familiar, em sintonia com a Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais.



# CUIDADOR

---

O cuidador é a pessoa que “cuida” a partir dos objetivos estabelecidos por instituições especializadas ou responsáveis diretos, pessoa da família ou da comunidade, que presta cuidados a pessoa de qualquer idade, que esteja em necessidade, com ou sem remuneração.



# ATRIBUIÇÕES DO CUIDADOR

---

- Ajudar na locomoção, pessoas com limitação e atividades físicas, como: exercícios físicos, andar, tomar banho de sol, entre outros;
- Administrar as medicações conforme a prescrição médica;
- Manter ambiente organizado e limpo;
- Acompanhamento em consultas/atendimentos externos diários;



# ATRIBUIÇÕES DO CUIDADOR

---

- Cuidar de jovens e adultos com necessidade especial, a partir do objetivo estabelecido pela instituição e normativas (**REGIMENTO INTERNO**) do serviço;
- Preparar/ajudar e estimular na alimentação;
- Ajudar nos cuidados com higiene pessoal e aparência;
- Auxílio nas tarefas/atividades educacionais;



# ATRIBUIÇÕES DO CUIDADOR

---

- Cuidar das roupas e objetos pessoais da pessoa cuidada;
- Controlar horários e atividades diárias;
- Comunicar a equipe técnica sobre a mudança no estado de saúde da pessoa cuidada;
- Estimular atividades de lazer, cultura, bem-estar e recreação;
- Realizar mudanças de posição de cama e de cadeira e massagem de conforto.



# DEFICIÊNCIA MENTAL (INTELECTUAL)

Pessoas com deficiência intelectual, se caracteriza por um transtorno do neurodesenvolvimento, com limitações em **duas ou mais** das seguintes áreas de habilidade adaptativa:

- Comunicação, autocuidado, vida no lar
- Habilidade sociais, utilização da comunidade
- Habilidade acadêmica, trabalho, lazer e saúde

\*OBS.: deve se manifestar antes de 18 anos de idade.



# DEFICIÊNCIA INTELECTUAL

Deficiência Intelectual	Grau de Dependência
(F70) Leve	<b>Grau I</b> – Pessoas independentes, mesmo que requeiram uso de equipamentos de auto-ajuda;
(F71) Moderada	<b>Grau II</b> – Pessoas com dependência em até três atividades de autocuidado para a vida diária tais como: alimentação, mobilidade, higiene; sem comprometimento cognitivo ou com alteração cognitiva controlada;
(F72) Grave	<b>Grau III</b> – Pessoas com dependência que requeiram assistência em todas as atividades de autocuidado para a vida diária e ou com comprometimento cognitivo. Acamado.
(F73) Profunda	
(F79) Não especificada	



# COMO AJUDAR NA COMUNICAÇÃO

A comunicação é a transmissão de informações entre o cuidador e o residente.

Orientações:

- Use frases curtas e objetivas e pausadamente;
- Fale de frente, sem cobrir a boca, assim entenderá melhor;
- O cuidador deve repetir a fala, quando for erroneamente interpretada;
- Aguarde a resposta da primeira pergunta antes de elaborar a segunda, pois a pessoa precisa de um tempo maior pra entender o que foi falado e responder;
- Não interrompa a pessoa no meio da sua fala, demonstrando pressa ou impaciência.



# HIGIENE CORPORAL

O cuidador deve manter a rotina diária para banho, sendo no banheiro ou na cama.

Tem por finalidade proporcionar o conforto, relaxamento e avaliação da pele.





# COMO PROCEDER NO BANHO

---

- Separe antecipadamente as roupas pessoais;
- O banho de chuveiro pode ser feito com a pessoa sentada na cadeira própria de banho, se estiver em pé use tapete antiderrapante;
- Prepare o banheiro;
- Regule a temperatura da água;
- Mantenha as portas e janelas fechadas para evitar corrente de ar;



# COMO PROCEDER NO BANHO

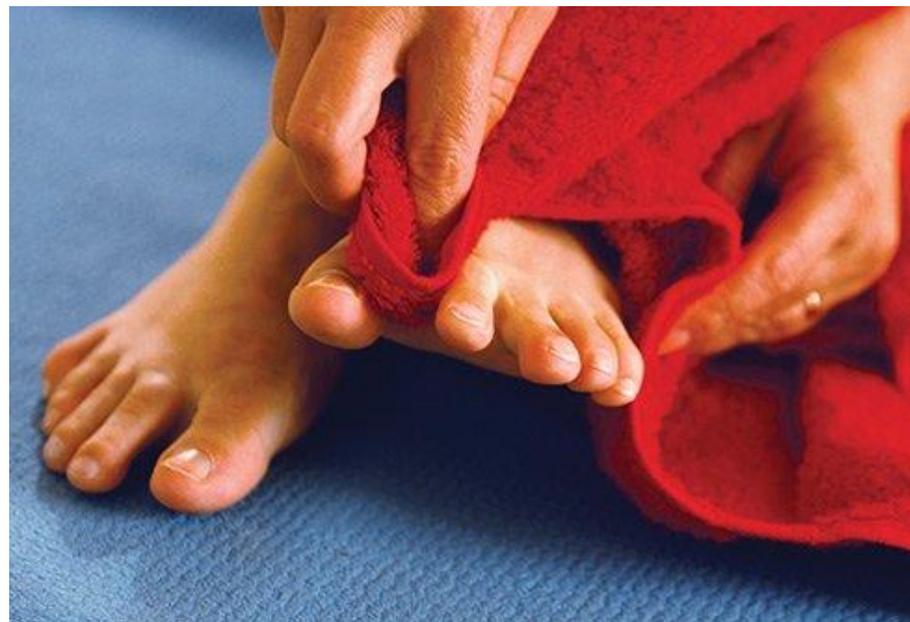
---

- Retire a roupa da pessoa no quarto e a proteja com roupão ou toalha;
- Respeite e seja sensível ao pudor da pessoa a fim de não constrangê-la;
- O banho segue uma sequência da cabeça aos pés;
- Coloque a pessoa no banho e não a deixe sozinha porque ela pode cair;
- Estimule, oriente, supervisione e auxilie a pessoa cuidada a fazer a sua higiene, faça somente aquilo que a pessoa não é capaz de fazer;



# COMO PROCEDER NO BANHO

- Faça a higiene dos cabelos, verifique se há no couro cabeludo, feridas, coceiras, piolhos ou alopecia (queda de cabelo);
- Após o banho, ajude a pessoa a se enxugar. Seque bem as partes íntimas, dobras de joelhos, debaixo das mamas, axilas, entre os dedos e demais.





# HIGIENE BUCAL

---

A higiene bucal é feita independente de ter ou não os dentes, deve ser feita após cada uma das refeições. O cuidador deve auxiliá-lo:

- Colocar a pessoa sentada em frente a pia ou na cama, com uma bacia;
- Usar escovas de cerdas macias, sempre que possível usar o fio dental;
- A limpeza da prótese, escove-a fora da boca, com escova e creme dental;



# HIGIENE BUCAL

- Enxaguar a boca e recolocar a prótese;
- Para a limpeza da gengivas, bochechas e língua, pode ser feita com escova de cerdas macias ou com uma gaze umedecida com água;
- Em caso de lesões ou sangramentos, comunicar a equipe técnica.





# ASSADURAS

Assaduras são lesões de pele, provocada pela umidade e calor em contato com urina, fezes e suor.

## Como prevenir:

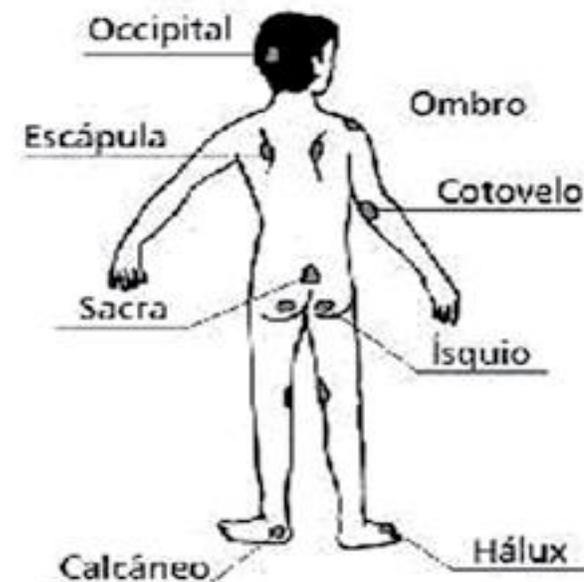
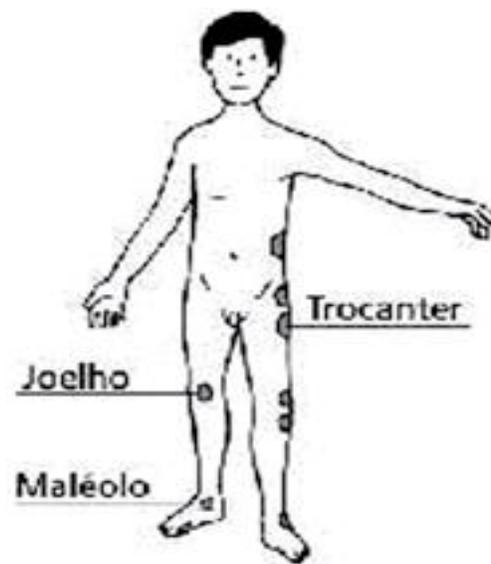
- Fazer a higiene íntima a cada vez que a pessoa urinar ou evacuar e secar bem;
- Sempre lave as mãos após a troca de fralda;
- Aparar bem os pelos pubianos, para manter a higiene e seca a região;
- Comunique a equipe técnica sobre a lesão;
- Aplicar pomadas somente com orientação médica.



# PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO

Conhecidas como **escara**, podem surgir em pessoas acamadas ou com limitação de movimento, ocasionada pela redução da circulação sanguínea.

**Locais mais comum para formação da lesão:** Cabeça, orelha, ombro, costela, tornozelo, quadril, calcanhar, cotovelo e região sacra.





# COMO PREVENIR LESÃO POR PRESSÃO

---

- Inspeção da pele para identificar previamente alguns sinais como: mancha vermelha ou roxa;
- Realizar mudança de posição a cada 2 horas;
- Mantenha a pele limpa e seca;
- Proteger os pontos de pressão com almofadas, coxins ou travesseiros;
- Evitar esfregar a pele, pela fragilidade, pode romper-se.



# COMO PREVENIR A LESÃO POR PRESSÃO

- Use hidratante na pele seca e em áreas ressecadas, principalmente após o banho, pelo menos 1 vez ao dia;
- Realizar a troca de fraldas, com o objetivo de minimizar o contato da umidade com a pele;
- Observar pessoas com déficit

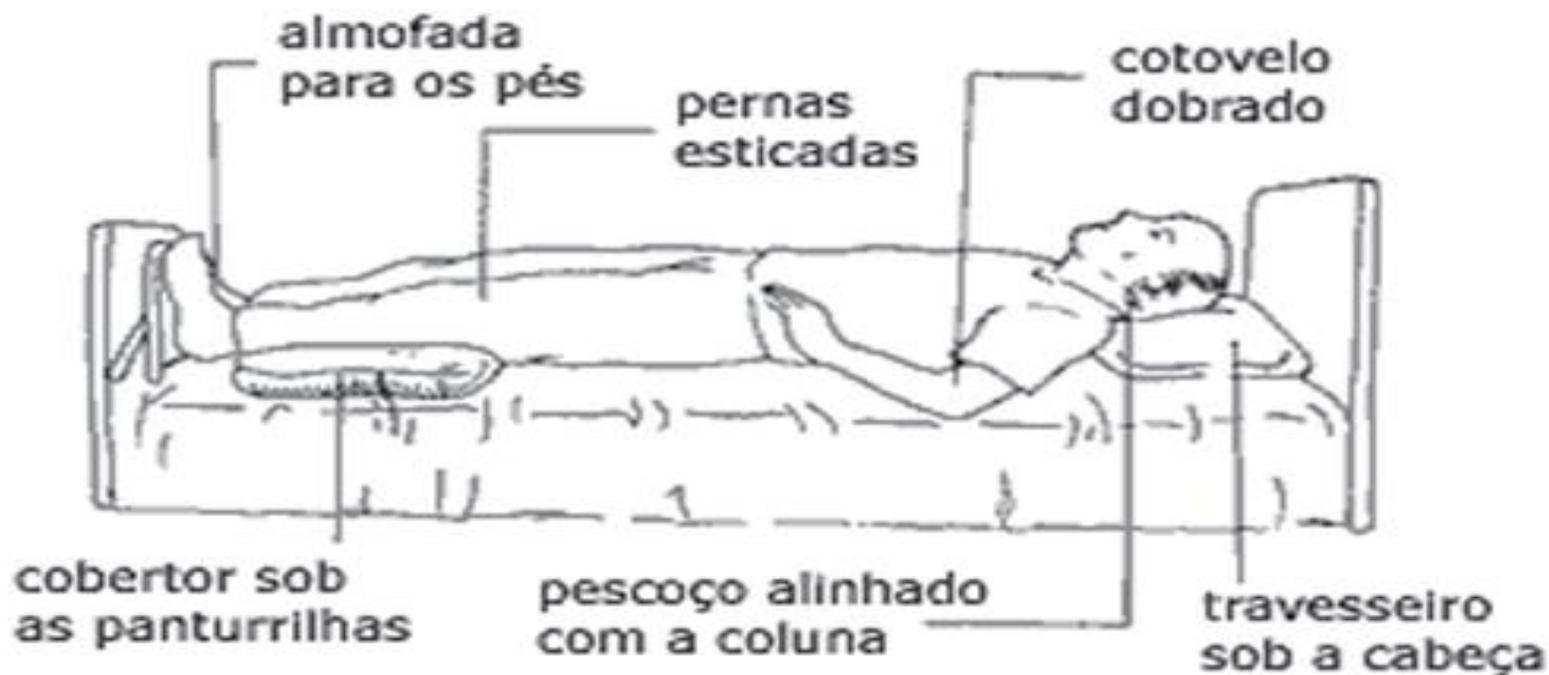
nutricional ou desidratação podem apresentar perda de massa muscular e de peso, tornando os ossos mais salientes e a deambulação mais difícil.





# ACOMODANDO A PESSOA NA CAMA

A posição que a pessoa dorme pode ocasionar dores na coluna e dificuldades respiratórias, e dessa maneira pode interferir na qualidade do sono.



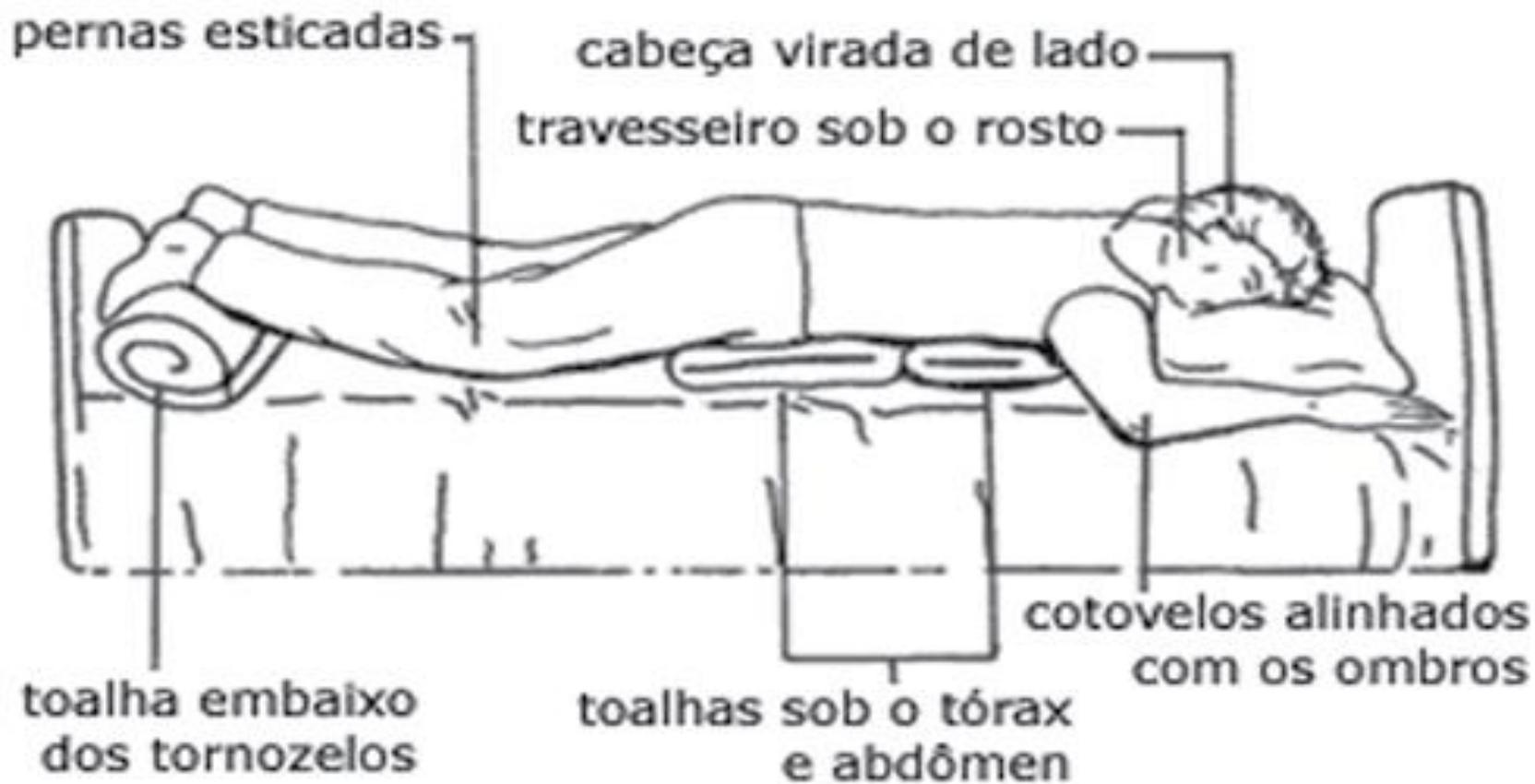


# DEITADO DE LADO





# DEITADO DE BRUÇO





# ORIENTAÇÕES SOBRE MEDICAÇÕES

## PESSOA CERTA

- Saber o nome certo da pessoa cuidada.

## MEDICAMENTO CERTO

- O nome de medicamento deve ser confirmado com a Prescrição/ficha antes de ser administrado.





# ORIENTAÇÕES SOBRE MEDICAÇÕES

## VIA CERTA

- Lavar as mãos antes de preparar a medicação;
- Identificar **via** de administração prescrita;
- Tipos de via, inalatória, auricular, ocular, tópica (na pele), oral e entre outros;





# ORIENTAÇÕES SOBRE MEDICAÇÕES

## HORA CERTA

- Preparar o medicamento de modo a garantir que a sua administração seja feita no horário correto;
- A antecipação ou atraso da administração em relação ao horário predefinido, somente deverá ser feito com o consentimento do prescritor ou da equipe técnica.





# ORIENTAÇÕES SOBRE MEDICAÇÕES

## DOSE

- Conferir atentamente a dose prescrita para o medicamento;
- Verificar a unidade de medida utilizada na prescrição (colher de chá, colher de sopa);

## Medicações de uso

“se necessário” deverão, quando prescritas, ser acompanhada da dose, posologia e condição de uso.





# ORIENTAÇÕES SOBRE MEDICAÇÕES

## REGISTRO CERTO NA MEDICAÇÃO

- Checar o horário da administração do medicamento a cada dose;
- Registrar toda as ocorrências relacionada aos medicamentos, como: cancelamento, desabastecimento, recusa da Pessoa, entre outros...





# CUIDADOS GERAIS

---

- Mantenha os medicamentos em local seco e arejado;
- Evitar guardar medicamentos em armário de banheiro e cozinha;
- Mantenha a última receita próxima a medicação, de fácil localização;
- Não acrescente, diminua, substitua ou retire a medicação sem o conhecimento da equipe técnica;



# CUIDADOS GERAIS

- Chás de plantas medicinais, são considerados medicamentos e alguns deles podem alterar a ação da medicação;
- Com relação aos finais de semana, é preciso conferir a quantidade suficiente para esses dias;
- Não use medicamentos que foram receitados para outra pessoa;
- Controlar a data de validade.





# EMERGÊNCIA NA RESIDÊNCIA

- **ENGASGO**
- Ocorre quando um alimento sólido ou líquido entra nas vias respiratórias:
- **Aspiração:** Líquidos ou pequenos pedaços de alimentos chegam aos pulmões;
- **Sufocação:** ocorre quando pedaços maiores de alimentos ou objetos param na garganta e impede a passagem do ar.





# EMERGÊNCIA NA RESIDÊNCIA

## QUEDA

- Ao atender a pessoa que caiu, observe se existe deformidade, dor intensa ou incapacidade de movimentação, que sugere fratura. No caso de suspeita de fratura, não tente “colocar no lugar”, chame serviço de emergência.





# EMERGÊNCIA NA RESIDÊNCIA

## CONVULSÃO

- A convulsão é o resultado do descontrole das ondas elétricas cerebrais e pode acontecer por diversas causas. A pessoa pode cair, perder a consciência, movimentos desordenados das pernas e braços, urinar e defecar involuntariamente.
- Ao atender a pessoa, apoie a cabeça da pessoa e gire para o lado, evitar que a saliva seja aspirada, proteja a pessoa para que ela não se machuque, afastando móveis e objetos.
- Ao terminar a crise a pessoa acorda confusa, desorientada, sentindo dores no corpo. Tranquelize a pessoa e procure ajuda a equipe técnica.





# EMERGÊNCIA NA RESIDÊNCIA

## VÔMITOS E DIARREIA

- Os vômitos podem estar relacionados a doença ou uma reação a alimentação ou medicamentos.
- Vômitos e diarreia frequentes causam desidratação é preciso repor com soro caseiro ou de pacote.



ID: 202537166 © Dreamstime

© dreamstime.com



# EMERGÊNCIA NA RESIDÊNCIA

---

## VOMITOS E DIARREIA

- Ao atender a pessoa acamada que esteja vomitando, vire-a de lado para evitar que o vômito seja aspirado e chegue aos pulmões.
- A diarreia são fezes líquidas em maior número do que a pessoa evacuava normalmente.
- Se a pessoa continua com diarreia, sangue nas fezes, febre, é preciso ser avaliado pela equipe de saúde.



# EMERGÊNCIA NA RESIDÊNCIA

## HIPOGLICEMIA

- A hipoglicemia é a diminuição do nível do açúcar no sangue. Isso acontece nos diabéticos quando fazem exercícios em jejum ou quando ficam muito tempo sem se alimentar.
- Sintomas: cansaço, suor frio, pele pálida, tremor, coração disparado, visão turva, desorientação e sonolência.
- Se a glicemia estiver abaixo de 50 a 60 mg/dl ou se estiver com os sintomas acima, ofereça um copo de água com uma colher de sopa de açúcar. Assim que a pessoa melhorar ofereça a ela uma refeição.



Suor excessivo



Tontura



Palidez

## HIPOGLICEMIA



Palpitação



Sensação de Fome



Mudança de Comportamento



# EMERGÊNCIA NA RESIDÊNCIA

## SANGRAMENTOS

- É a perda de sangue em qualquer parte do corpo, pode ser internamente ou externamente, feridas, cortes, úlceras ou rompimento de vasos sanguíneos.
- Verificar de onde vem o sangramento, estancá-lo, apertando-o. No sangramento do intestino, percebe-se fezes escuras e fétido, o sangue que vem do estômago pode vir escuro ou vermelho vivo, observado pelo vômito, na hemorragia de bexiga o sangue sai pela urina entre outros.





# HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

Higienize as mãos com água e sabão



1  
Dorso e laterais das mãos  
e entre os dedos



2  
Polegares



3  
Unhas



4  
Unhas



5  
Punhos



6  
Enxugue as mãos com papel  
toalha e use-o para  
fechar a torneira

**SEDHAST**

Secretaria de Estado de Direitos Humanos,  
Assistência Social e Trabalho



**GOVERNO  
DO ESTADO**  
Mato Grosso do Sul



# REGISTRO/PASSAGEM DE PLANTÃO

---

- Consiste em uma rotina da equipe de um turno, transmitir ao turno seguinte, informações relevantes e pendências do dia.
- Devem relatar o fato como ocorrido, horário, data, as pessoas envolvidas, etc.
- Deve ser lido diariamente pelos **servidores** ao assumirem seu trabalho. Em havendo dúvidas conversar com a equipe de referência.
- A Equipe Técnica deve obter o conhecimento das ações registradas na Residência Inclusiva.



# REFERÊNCIA BIBLIOGRAFICA

---

- SAÚDE, Ministério da. **Guia Prático do Cuidador**: 2008. Disponível em: <http://www.bvs.saude.gov.br>. Acesso em: 02 jul. 2021.



---

**REGIANE ARAÚJO**

**UNIDADE DE ATENDIMENTOS AOS SERVIÇOS REGIONALIZADOS  
DE EXECUÇÃO DIRETA - CPSE/SUPAS/SEDHAST**

**(67) 3318-4179**