



REALIZAÇÃO



**Doença Falciforme**  
Linha de Cuidados  
na Atenção Primária à Saúde



**CEHMGB-MG**  
Centro de Educação e Apoio para Hemofiliopatia

PATROCÍNIO

Ministério da  
Saúde

APOIO



**UFMG**

**FUNDAÇÃO HEMOMINAS**

APOIO



**dreminas**  
Associação de Defesa dos Direitos e Interesses da Comunidade de Doentes Falciformes e seus familiares e colaboradores



**FENAFAL**



**MINAS GERAIS**  
GOVERNO DE TODOS



**SUS**



**GOVERNO FEDERAL**  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA

SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE  
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

# O Serviço Social na integralidade do cuidado à pessoa com doença falciforme: aplicação parcial do instrumento



## INSTRUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DAS INTERVENÇÕES DO PROFISSIONAL DO SERVIÇO SOCIAL À PESSOA/FAMILIA COM DOENÇA FALCIFORME

Prezado profissional,

Sua participação é voluntária, e ao concordar com as condições citadas abaixo, você estará colaborando para a realização de uma pesquisa a ser apresentada no evento “1º Encontro Mineiro de Assistentes Sociais - Doença Falciforme: Linha de Cuidados”, autorizando a equipe a utilizar sua declaração no relatório final do trabalho, desde que respeite seu anonimato.

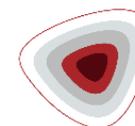
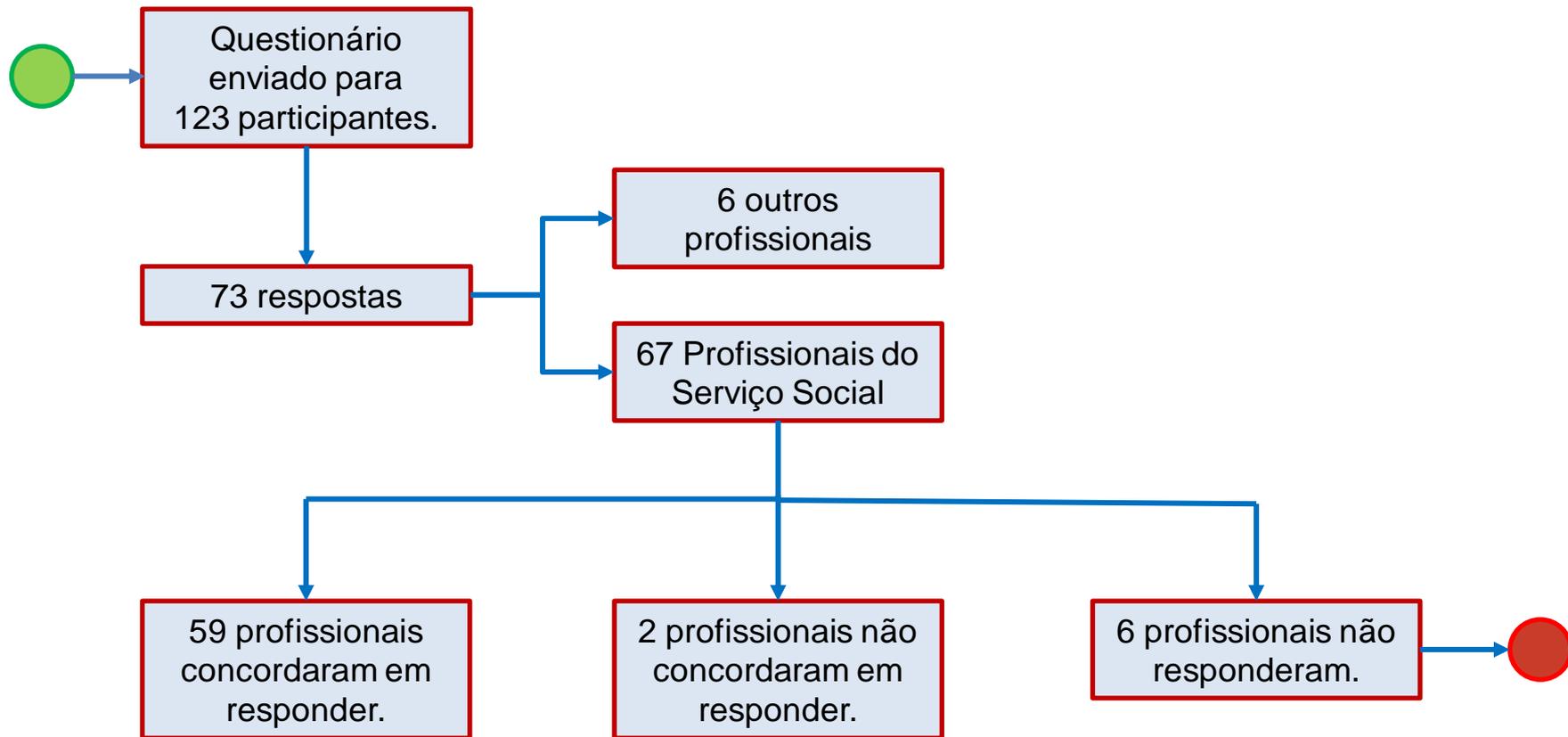
\*Concordo em colaborar com o referido estudo deixando registrado que terei liberdade para tirar esse consentimento e autorização a qualquer momento sem que isso me traga qualquer prejuízo ou constrangimento.

Concordo que as minhas declarações possam ser utilizadas em qualquer veículo de divulgação científica desde que respeitado meu anonimato.

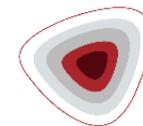
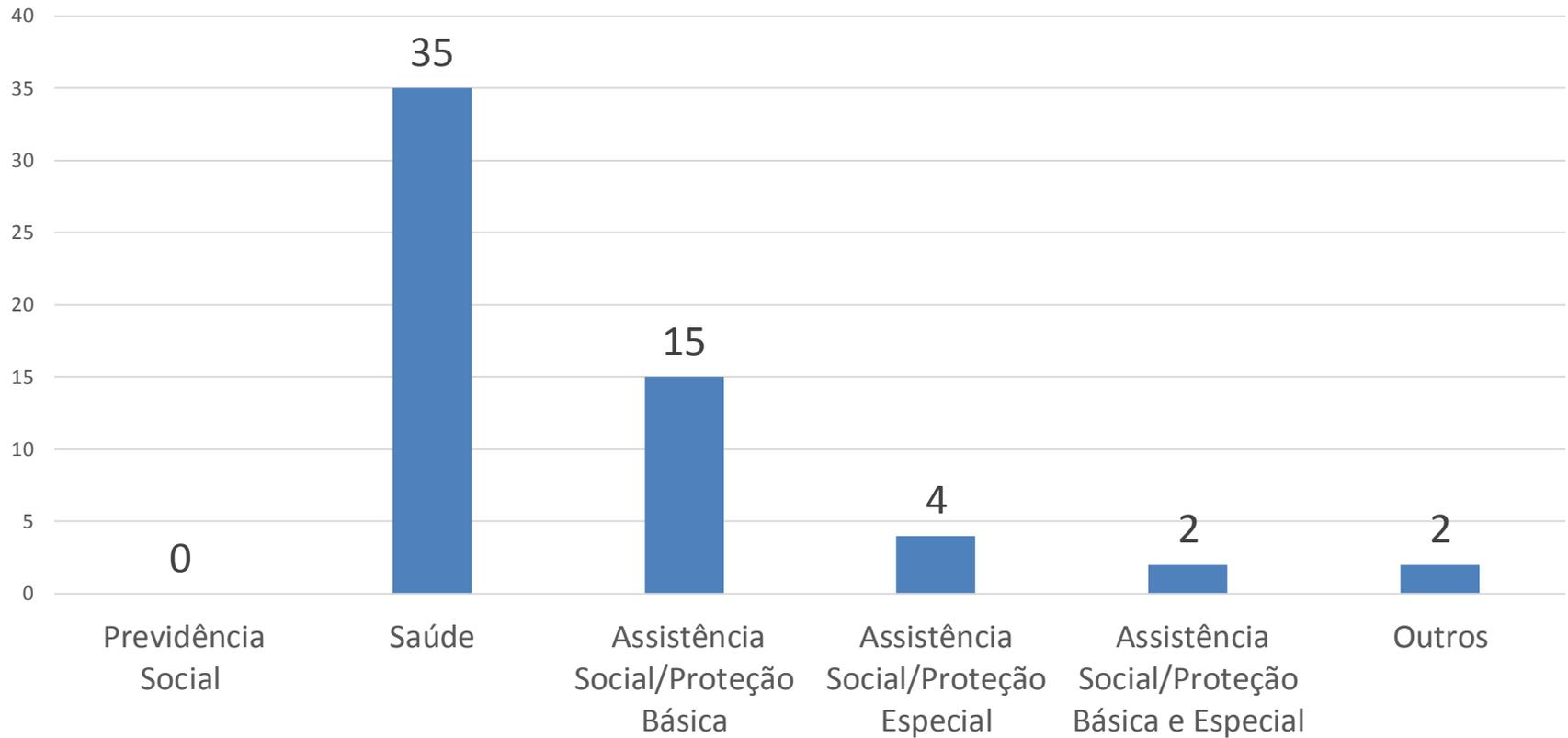
- Concordo em participar
- Não Concordo em participar

VOLTAR PRÓXIMO

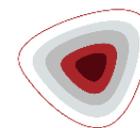
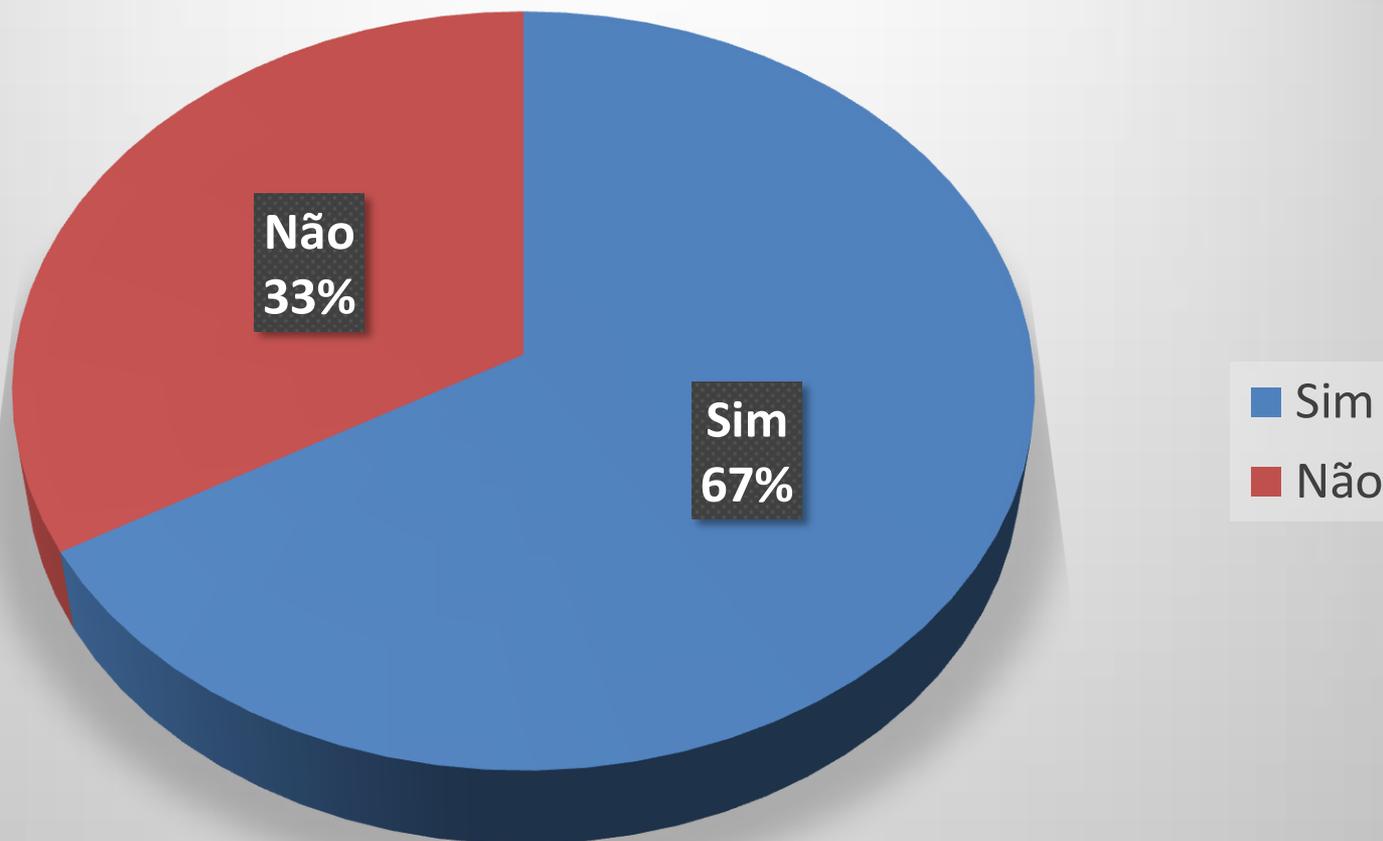




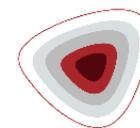
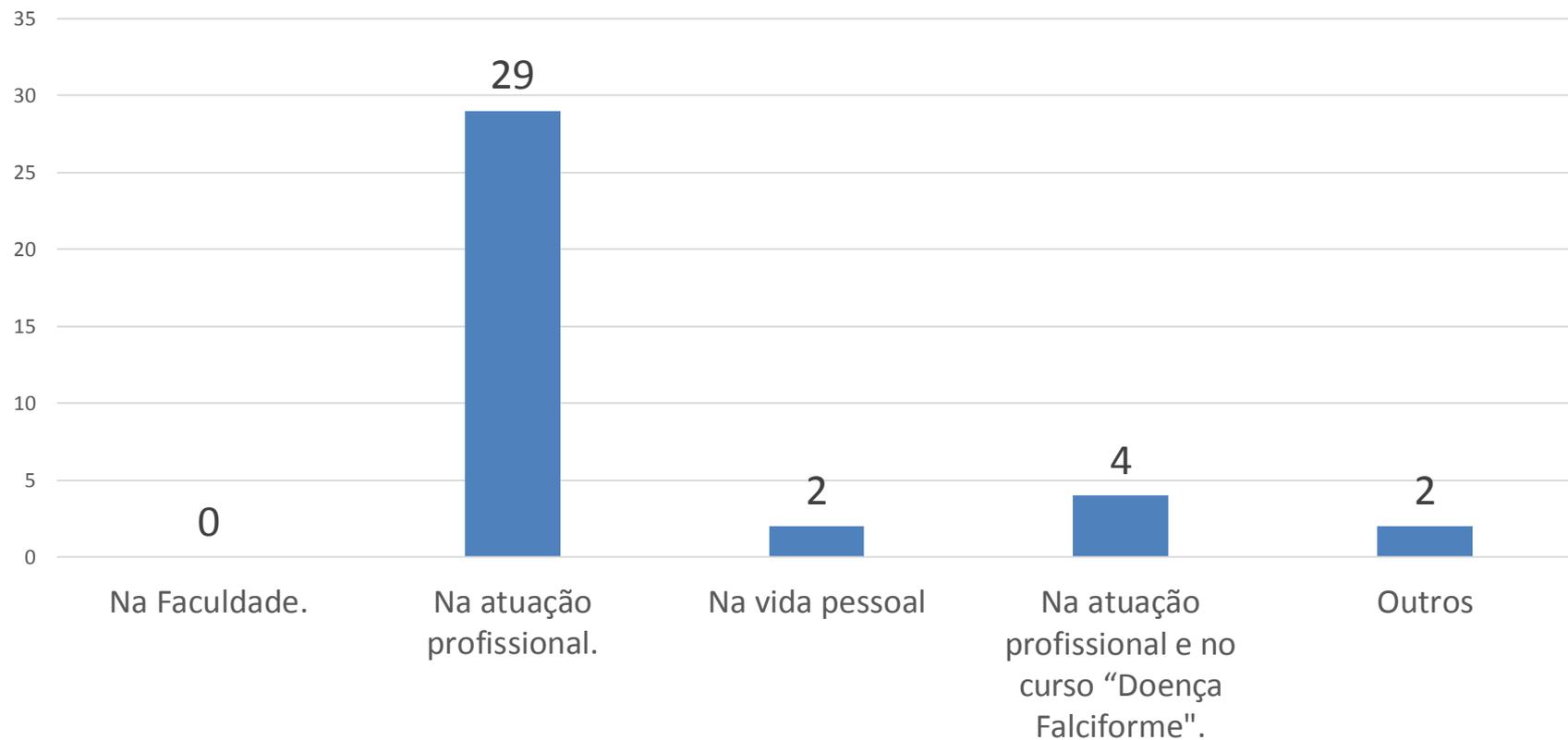
# Área de Atuação



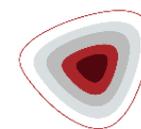
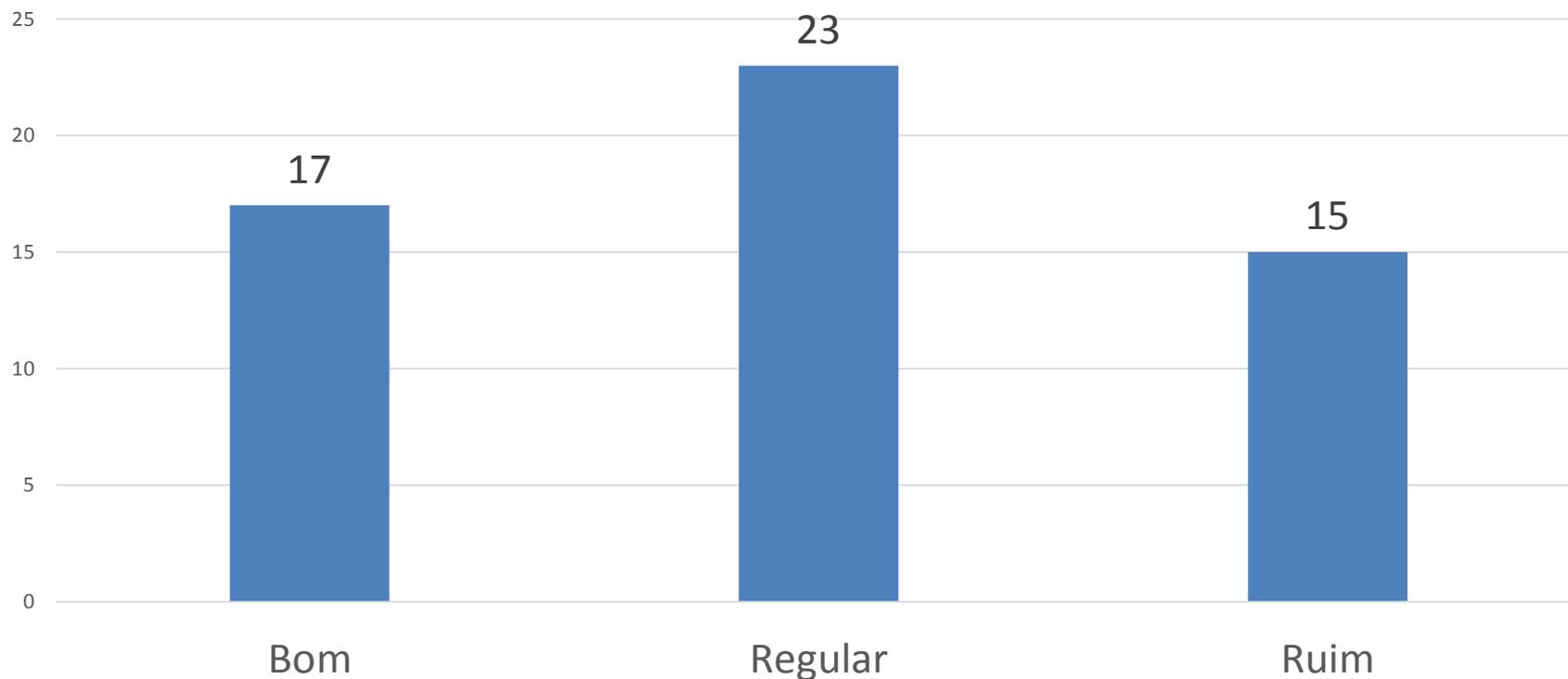
## Conhecimento sobre Doença Falciforme



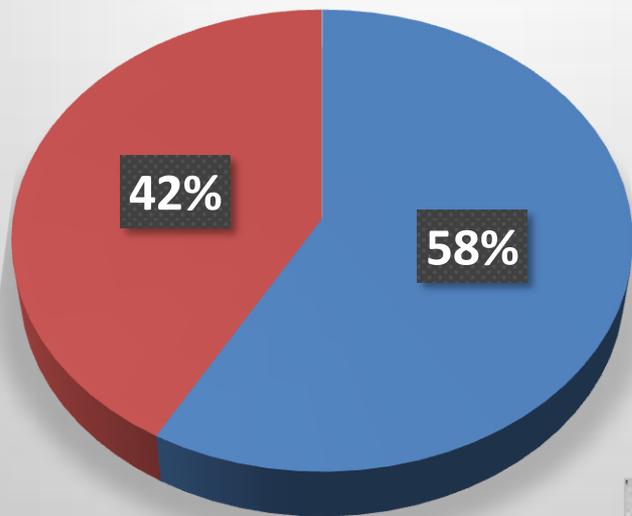
## Como adquiriu esse conhecimento?



# Como você avalia seu conhecimento sobre DF?

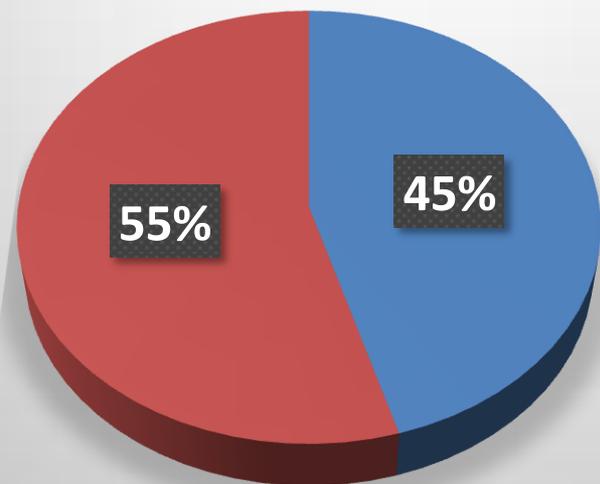


Profissional e/ou equipe atende ou atendeu  
pessoa/família com a doença?



■ Sim  
■ Não

Realiza intervenções diante das  
demandas?

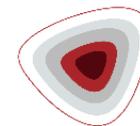


■ Sim  
■ Não



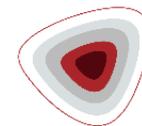
# INTERVENÇÕES

- Acompanhar a regularidade/comparecimento às consultas médicas e adesão ao tratamento por meio do contatos com os profissionais da saúde;
- Contato com unidade de ensino para acompanhamento/informações sobre o estudante com anemia falciforme;
- Orientações sobre serviços, programas, projetos e benefícios sócio assistenciais;
- Identificar, junto com as equipes de saúde, estratégias que fomentem e fortaleçam redes de suporte social, propiciando maior integração entre serviços sociais e outros equipamentos públicos e os serviços de saúde;

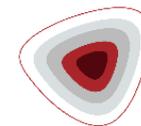
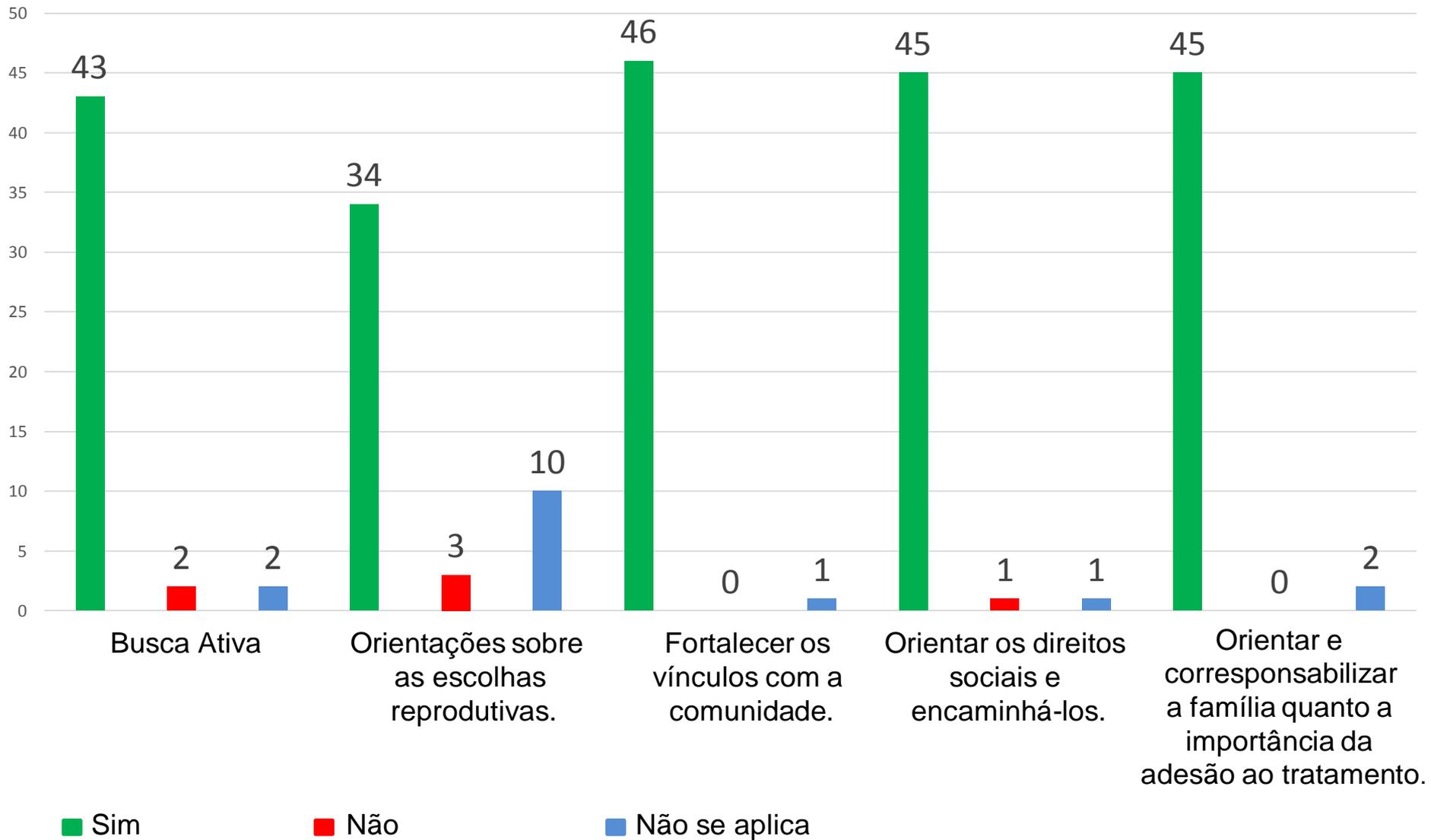


# INTERVENÇÕES

- Estimular e reforçar o vínculo com a APS;
- atendimento individual a pacientes e familiares com orientações sobre o Tratamento Fora do Domicílio (TFD);
- Orientações previdenciárias;
- Busca ativa;
- Aproximação com rede serviços comunitários;
- Encaminhamento para acesso ao BPC( Benefício de Prestação Continuada);
- Visitas domiciliares.



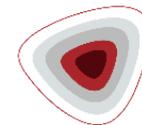
# Ações que julga importante para potencializar sua prática?



# CONSIDERAÇÕES

- Esse trabalho contribuiu para um rico aprendizado, diante do diálogo entre as várias áreas profissionais, sobre o potencial e a importância do Serviço Social na atenção integral à pessoa/família com DF.
- A DF é importante no cenário da saúde pública, pois seus desdobramentos demandam uma atuação efetiva na melhoria da qualidade de vida e na garantia dos direitos sociais da pessoa/família com Doença Falciforme.
- Sabendo que a literatura é fundamental para nortear a prática de qualquer profissional, verificou-se a existência de uma lacuna na pesquisa dessa temática, sendo esse instrumento um importante fator para impulsionar novos estudos.

**OBRIGADA!**



**CEHMOB-MG**  
Centro de Educação e Apoio para Hemoglobinopatias