

## Trabalho apresentado no 18º CBCENF

**Título:** PERCEPÇÕES DE USUÁRIOS DO SUS SOBRE SOFRIMENTO, NORMALIDADE E PATOLOGIAS; EM BUSCA DE INTERVENÇÕES EFETIVAS

**Relatoria:** KATARINA MÁRCIA RODRIGUES DOS SANTOS  
LUCIANA DA SILVA PINHEIRO

**Autores:** RAIANE ARAÚJO DE FIGUEIRÊDO  
SAMARA NATANI FONTOURA  
JOSE JAILSON DE ALMEIDA JUNIOR

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Gestão, tecnologias e cuidado

**Tipo:** Relato de experiência

**Resumo:**

**INTRODUÇÃO:** Ao longo dos anos, as práticas/técnicas em saúde vêm se baseando no modelo biomédico; com o tempo, percebeu-se a necessidade de integração do indivíduo e suas subjetividades, alterando não apenas a intervenção, mas atribuindo novos significados e requerendo, portanto, terapias alternativas e/ou complementares. Contudo, há discussão na ciência do normal ou patológico bem como na sociedade, onde este tema ganha ainda mais complexidade, tanto pelos processos de socialização, como a sociedade pertencente que dão valores e definições diversificados, convergindo a classificação mediante o comportamento; após questionamentos válidos e necessários, houve mudanças nos conceitos; para a medicina, o normal é o estado anterior no qual se pretende reconstituir, caso o indivíduo tenha sido acometido por patologias; para outros, o estado de normalidade se dá pela capacidade de enfrentamento e resiliência. **OBJETIVO:** Entender a percepção dos usuários, como forma de enriquecer a prática, a fim de nos aproximar de mecanismos que venham a ser um facilitador do processo saúde/doença, e desta, chegar próximo de intervenções mais subjetivas e efetivas. **METODOLOGIA:** Relato de experiência dentro da disciplina psicologia e processos psicossomáticos; os resultados são frutos da vivência dos estudantes através de diálogos com usuários da unidade de saúde. **RESULTADOS:** Cada indivíduo responde de forma adversa mesmo que submetido ao mesmo estímulo, contudo, o sofrimento é inerente ao humano, e ele está intrínseco ao sofrimento mental; com o acesso a informações, o autodiagnóstico tem sido mais evidente, desconsiderando tempo e intensidade; enumerando sinais e sintomas comuns, se submetendo a tratamentos paliativos e/ou banalizados (troca de receitas) nas UBS, que visam o conforto imediato (automedicação); com foco apenas a patologia relatada, característico do modelo assistencial biomédico. **CONCLUSÃO:** É possível constatar o número cada vez maior de diagnósticos de transtornos mentais; com implicações futuras e risco de cronicidade; sem, contudo, associar a educação em saúde como meio de prevenção, tratamento e porque não dizer “cuidar” – palavra essa que define as ações em enfermagem; precisamos estar atentos, as reais necessidades de nossos usuários, esquecer o pouco a patologia e olhar para a pessoa, procurar terapias alternativas e não medicamentosas como recursos complementares e individuais.