



## Cadernos de Resumos

## AS NECESSIDADES DE CUIDADO NO AMBIENTE DOMICILIAR AO IDOSO NO PÓS-ALTA HOSPITALAR: UM GUIA INSTRUCIONAL

COLAÇO, Odair José; SANDRI, Juliana Vieira de Araújo

Mestrado em Saúde e Gestão do Trabalho

Área/Subárea: Saúde/Saúde Coletiva

Com o aumento da expectativa de vida, observa-se o crescimento do número de idosos dependentes e a necessidade de assistência domiciliar para esses pacientes no pós-alta hospitalar. Os cuidados integrais no domicílio são fundamentais para a recuperação e a reabilitação da saúde do paciente idoso dependente. Por mais que se tenham políticas de proteção social ao idoso, nota-se um *deficit*, tanto de programas voltados para esse fim como de orientações sobre cuidados básicos e pertinentes aos cuidadores. A partir dessas constatações, buscou-se identificar as necessidades que os familiares cuidadores apresentam com relação aos cuidados integrais a serem conduzidos no ambiente domiciliar ao idoso no pós-alta hospitalar, com o propósito de construir um guia instrucional a eles direcionado. Trata-se de uma pesquisa de abordagem qualitativa com adoção do método construtivista, segundo o qual o conhecimento não provém só dos objetos externos nem só dos sujeitos, mas da interação entre eles. A pesquisa se desenvolveu no setor de clínica médica cirúrgica de uma instituição hospitalar da região do Médio Vale de Itajaí em Santa Catarina. Participaram do estudo familiares cuidadores e enfermeiros, divididos em dois grupos distintos. O grupo de familiares apontou as necessidades de cuidados, mostrando as dificuldades de cuidar no domicílio, e o grupo de enfermeiros contribuiu na elaboração técnica das orientações a serem realizadas e na reflexão sobre a importância de se ter instrumentos práticos constituídos. A partir das falas foram elencadas as temáticas mais pertinentes que nortearam as recomendações de orientação de cuidados aos idosos na ambiência domiciliar. Constatou-se a necessidade de expor as temáticas em dois blocos: 1) Cuidados específicos: higiene (oral,

## CARE NEEDS IN THE HOME ENVIRONMENT OF ELDERLY PEOPLE AFTER HOSPITAL DISCHARGE: AN INSTITUTIONAL GUIDE

COLAÇO, Odair José; SANDRI, Juliana Vieira de Araújo Master in Health and Work Management

Área/Subárea: Health/Public Health

With the increased life expectancy, there has been a growth in the number of dependent elderly people and the need for home care of these patients after discharge from hospital. Integral home care is essential for recovery and rehabilitation of the health of the dependent elderly patient. Despite the social protection policies for the elderly, there is a lack of programs for this purpose, and of guidance on basic care for caregivers. Based on these observations, we sought to identify the needs that of family caregivers in relation to comprehensive care given in the home environment of the elderly person after discharge from hospital, with the aim of creating an instructional guide for these carers. It is a qualitative study that adopts the constructivist method, whereby knowledge comes not only from external objects, or from the subjects, but from the interaction between them. The research was conducted in the surgical clinical medicine department of a hospital in the Médio Vale de Itajaí region of the State of Santa Catarina. Participants in the study were family caregivers and nurses, divided into two groups. The group of family caregivers pointed out the care needs, showing the difficulties of caring for the elderly relative at home, while the group of nurses contributed to the technical preparation of guidelines to be produced, and reflection on the importance of practical tools available. Based on the discourses, the most relevant themes were listed, relating to the guidance recommendations for care of the elderly in the home environment. The themes need to be analyzed in two categories: 1) Specific care: hygiene (oral, intimate and body); nutrition and hydration (orally or using a feeding device); Skin care: skin, burns, bedsores and leg sores; medication; falls, fractures, and environment; 2) General care: care for the caregiver; emotional aspects

íntima e corporal); alimentação e hidratação (oral e por dispositivo); cuidados cutâneos: pele, queimadura, úlceras de decúbito e de perna; medicação; quedas, fraturas e ambiência; 2) Cuidados gerais: cuidado com o cuidador; aspectos emocionais do idoso; despreparo da família para o cuidado e referência e contrarreferência. Essas temáticas foram contempladas no guia instrucional proposto. Quanto aos conhecimentos e às estratégias de cuidado relatados pelos familiares, verificou-se que estes têm muitas dificuldades de execução, associadas à falta de orientações básicas para o cuidado com os idosos na ambiência domiciliar, especialmente após a alta hospitalar. Os enfermeiros confirmaram esse achado. Portanto, fazem-se necessárias rotinas de alta hospitalar nas quais se insiram informações sobre o cuidado a ser dispensado no domicílio, evitando assim a reincidência hospitalar. A construção de instrumentos informativos, a exemplo do guia instrucional, pode se tornar uma tecnologia educativa que venha a favorecer o desempenho dos cuidadores familiares nos cuidados com o idoso no domicílio.

**PALAVRAS-CHAVE:** Saúde do idoso. Família. Assistência domiciliar.

## INTEGRALIDADE NA FORMAÇÃO ACADÊMICA DOS CURSOS DA ÁREA DA SAÚDE

OLIVEIRA, Inajara Carla; CUTOLO, Luiz Roberto  
Agea

Mestrado em Saúde e Gestão do Trabalho

Área/Subárea: Saúde/Saúde Coletiva

A Integralidade e seus sentidos têm conquistado espaço cada vez maior nas rodas de conversas e discussões na área da saúde. A pesquisa, deste modo, teve por objetivo discutir as práticas atuais de educação, comparando com as desejáveis pautadas pela integralidade, a fim de salientar a necessidade de formação de profissionais de saúde comprometidos com os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde; Discutir a amplitude dos sentidos da integralidade em base conceitual e sua relação com a Humanização; Identificar e analisar as concepções de integralidade dos discentes formandos dos cursos que compõem o

of the elderly; unpreparedness of the family to carry out the care, and referral and counterreferral. These themes were included in the proposed instructional guide. Concerning the knowledge and care strategies reported by the family members, it was found that they have many implementation difficulties, associated with a lack of basic guidelines for the care of the elderly in the home environment, especially after hospital discharge. The nurses confirmed this finding. There is, therefore, a need for hospital discharge routines that include information about the care to be given at home, in order to prevent a return to hospital. The construction of informative tools, like the proposed instructional guide, can become an educational technology for assisting family caregivers in caring for the elderly at home.

**KEYWORDS:** Health of the elderly. Family. Home care.

## THE INTEGRALITY OF ACADEMIC COURSES IN THE AREA OF HEALTHCARE

OLIVEIRA, Inajara Carla; CUTOLO, Luiz Roberto  
Agea

Master's degree in Health and Work Management

Área/Subárea: Health/Public Health

Integrality and its meanings has been gaining significance in rounds of conversations and discussions in the area of healthcare. This research discusses the current educational practices, comparing them with the ideal, based on the idea of integrality, in order to highlight the training needs of health professionals who are committed to the principles and guidelines of the Unified Health System; it discusses the extent of meanings of integrality from a conceptual perspective, and its relationship with Humanized care; and identifies and analyzes the conceptions of integrality of graduate students on the courses that

Centro de Ciências da Saúde (CCS) da Universidade do Vale do Itajaí (UNIVALI). Pesquisa exploratória, com abordagem qualitativa, realizada em três fases: 1) Discussão de práticas de educação, comparando-as com as desejáveis baseadas na integralidade; 2) Discussão dos sentidos de integralidade e sua relação com humanização; 3) Realização de Oficina pedagógica baseada no método do Arco de Maguerez com a finalidade de identificação das concepções dos discentes acerca da integralidade. Foi realizada a análise do processo das oficinas centrada nos diversos sujeitos a partir das unidades de registro que atendem a temática do estudo baseado em categorias. Resultados: 1) Muitas são as mudanças necessárias para se alcançar o objetivo de formar profissionais comprometidos com os princípios do Sistema Único de Saúde vigente e interessados na saúde da população. Mudanças curriculares nas práticas pedagógicas, no processo de trabalho e principalmente nas formas de entender e conceber saúde se tornam imprescindíveis neste processo de construção da Integralidade como eixo da formação. 2) A realidade atual tem evidenciado: atitudes e ações fragmentadas; redução do humano à condição estritamente biológica; total desarranjo e desarticulação dos serviços e dos atendimentos em saúde; perda das noções e do entendimento sobre o cuidado em saúde e, até mesmo, sobre a essência humana. A transformação dessa realidade depende de atitudes humanizadas que, por sua vez, só serão desencadeadas a partir de uma visão integral. Portanto, a humanização é intrínseca à integralidade. Ou seja, só se produzem ações humanizadas em saúde a partir de uma concepção ampliada e integral do processo saúde-doença, pois toda ação em saúde parte de uma concepção de saúde. 3) Considerando o objetivo deste estudo, a maior parte das concepções de integralidade por parte dos discentes diz respeito a sentidos que necessitam ser desmistificados ou até mesmo desconstruídos frente à superficialidade dos mesmos. Nesta lógica, é desejável que os cursos da área da saúde deem tratamento teórico sobre a integralidade, e aqueles que trabalham com o Pró-Saúde em seu primeiro eixo, o qual propõe mudanças do modelo teórico, espera-se um ensino sistemático e utilização da integralidade como tema transversal. Entretanto, também se pode encontrar sentidos que são potencializadores de mudanças na área da saúde. Algumas mudanças no ensino na área da saúde são

make up the Center for Health Sciences (CCS) of the University of Vale do Itajaí - UNIVALI. This is an exploratory study with a qualitative approach, carried out in three phases: 1) Discussion of educational practices, comparing them with the ideal, based on the concept of integrality; 2) Discussion of the meanings of integrality and its relationship with humanization; and 3) An educational workshop based on the Maguerez Arc, with the aim of identifying the students' conceptions about integrality. The process of workshops focused on the different subjects, based on the units of registration that were within the theme of the category-based study, was analyzed. Results: 1) Many changes are needed to achieve the objective of training professionals who are committed to the principles of the Unified Health System and interested in the health of the population. Curricular changes in teaching practices in the work process, and especially in the ways of understanding and designing health, are essential in this process of building Integrality as a training axis. 2) The current reality has shown: attitudes and fragmented actions; a reduction of the human to a strictly biological condition; a total breakdown and coordination failure of the healthcare services; loss of notions and understanding of health care, and even loss of the human essence. Transforming this reality depends on humane attitudes which, in turn, will only be triggered with a holistic view. Therefore, humanization is intrinsic to integrality in that humanized actions in health will only be produced based on a widened and holistic concept of the health-sickness process, since every action in health is based on a concept of health. 3) Considering the objective of this study, most of the students' concepts of integrality relate to meanings that need to be demystified or even deconstructed, due to their superficiality. Within this logic, it is desirable that healthcare courses cover the subject of integrality in the theoretical teaching, and those that work with Pro-Health in its first axis, which proposes changes to the theoretical model, a systematic teaching is expected, with the use of integrality as a transversal theme. However, meanings can also be found that promote change in the area of health. Some changes in healthcare education are necessary to crystallize knowledge about integrality, and to create opportunities for students to gain practical experience that will help consolidate its meanings. From this

necessárias para cristalizar conhecimentos acerca da integralidade, bem como oportunizar aos alunos experiências práticas para consolidação de seus sentidos. Nesta perspectiva, estratégias podem ser utilizadas como dispositivos para transformação do ensino e ampliação dos sentidos de integralidade. Portanto, o modelo de ensino precisa ser repensado e reformulado, pois a formação profissional não será adequada se não trabalhar práticas de integralidade que só podem ser produzidas a partir de uma concepção integral. Para isto, torna-se imprescindível evidenciar a integralidade como eixo transversal de todo ensino na área da saúde e compreendê-la também como processo e não como produto, no qual os acadêmicos devem deixar de serem passivos para se tornarem ativos no processo do cuidado centrado no usuário.

**PALAVRAS-CHAVE:** Práticas Curriculares. Atenção Integral. Educação Superior.

## O CUIDADO INTEGRAL NA SALA DE ESPERA DAS PESSOAS COM CÂNCER DE MAMA NA VISÃO DA EQUIPE DE PROFISSIONAIS DO PROJETO MÃOS DE VIDA

PIVOTTI, Maryane Nepomuceno; DITTRICH, Maria Gloria

Mestrado em Saúde e Gestão do Trabalho

Área/Subárea: Saúde/Saúde Coletiva

O trabalho trata sobre o câncer de mama, doença que representa no Brasil e no mundo um importante e grave problema de saúde pública, sendo um dos tumores malignos mais prevalentes e, conseqüentemente, um dos mais temidos. O impacto de seu diagnóstico, bem como seu tratamento e suas conseqüências, atinge dimensões ampliadas do ser humano, pois engloba as esferas sociais, ecológicas, psicológicas, físicas e espirituais. O pensar-sentir-agir entre os profissionais da área de saúde ainda é muito fragmentado. Entretanto, com o surgimento de novas propostas que envolvem o saber ser e

perspective, strategies can be used as devices for transforming education and expanding the meanings of integrality. The teaching model therefore needs to be rethought and reformulated, as the training will not be adequate if it does not include practices of integrality that can only be produced based on a concept of integrality. For this, it is essential to highlight the completeness as a transversal axis of all teaching in health, and to understand it as a process rather than merely a product, in which students should stop being passive, and become more proactive in the process of user-focused healthcare.

**KEYWORDS:** Curriculum Practice. Integral Care. Higher education.

## COMPREHENSIVE CARE IN THE WAITING ROOM FOR PEOPLE WITH BREAST CANCER, IN THE VIEW OF THE “MÃOS DE VIDA” (LIFE HANDS) PROJECT PROFESSIONAL TEAM

PIVOTTI, Maryane Nepomuceno; DITTRICH, Maria Gloria

Master's degree in Health and Work Management

Área/Subárea: Health/Public Health

The work addresses breast cancer, a significant and serious public health problem in Brazil and worldwide. It is also one of the most prevalent, and hence one of the most feared malignant tumors. The impact of its diagnosis, treatment and consequences affects all dimensions of the human being, as it encompasses the social, ecological, psychological, physical and spiritual spheres. The thinking-feeling-acting among health professionals is still very fragmented. However, with the emergence of



saber fazer desses profissionais, pode-se dizer que valores até então pouco explorados, ou mesmo pouco reconhecidos, vêm ganhando maior dimensão no atendimento integral à saúde do sujeito. É neste aspecto que este trabalho tem como objetivo principal conhecer a percepção da equipe de profissionais do projeto “Mãos de Vida” da Universidade do Vale do Itajaí (UNIVALI) sobre o cuidado integral na sala de espera às pessoas com câncer de mama. A pesquisa é qualitativa, teórico-prática explorativa, dentro de uma metodologia com base na fenomenologia. Procurou-se interpretar, dentro da hermenêutica, a percepção de onze profissionais da área de saúde que atuam no Projeto Mãos de Vida, sobre o ambiente da sala de espera, no cuidado integral às pessoas com câncer de mama. Como método de investigação, realizou-se a percepção e entrevistas semiestruturadas. Percebendo nesse ambiente a intenção de integralidade, os profissionais de saúde têm a oportunidade de utilizá-lo para prestar um atendimento mais humanizado e qualificar os serviços prestados, pois este espaço permite aos profissionais o conhecimento das reais necessidades da população, bem como a busca por soluções para uma melhor qualidade de vida, tornando o atendimento às pessoas acometidas pelo câncer de mama humanizado, desde que essas dão o primeiro passo rumo ao ambiente de saúde. Os resultados mostram que a sala de espera dentro de uma visão de cuidado integral é compreendida como um espaço de acolhimento e de aprendizagem em saúde e educação em saúde para a vida; bem como colaboram para a elevação da qualidade de vida da pessoa com câncer de mama, no sentido de oferecer um bem-estar nas relações entre profissionais e pessoas a serem cuidadas.

**PALAVRAS-CHAVE:** Espiritualidade. Cuidado integral. Câncer de mama. Saúde.

## ORGANIZAÇÃO DA REDE DE SAÚDE AUDITIVA DE UMA REGIONAL DE SAÚDE DE SANTA CATARINA

SCHILLO, Raquel; LOPES, Stella Maris Brum  
Mestrado em Saúde e Gestão do Trabalho

new proposals that involve the practice and know-how of these professionals, it can be said that values hitherto little exploited, or even little recognized, have gained greater dimensions in comprehensive healthcare. It is in this aspect that this work aims to find out the views of health professionals of the “Mãos de Vida” (Hands of Life) project of the University of Vale do Itajaí (UNIVALI) concerning comprehensive care in the waiting room, for people with breast cancer. The research is qualitative, theoretical-practical and exploratory, within a phenomenology-based methodology. It seeks to interpret, within hermeneutics, the perceptions of eleven healthcare professionals working in the aforementioned project, concerning the environment of the waiting room, as part of the comprehensive care of people with breast cancer. The research methods used were observation and semi-structured interviews. Perceiving, in this environment, the intention of completeness, health professionals have the opportunity to use it to provide a more humanized care and qualify the services provided, because this space enables professionals to know the real needs of the population and search for solutions for a better quality of life, making the care of people affected by breast cancer more humanized, provided the first step is taken towards improving the healthcare environment. The results show that the waiting room, as part of a comprehensive vision of healthcare, is understood as a space of welcoming and learning in health and health education for life. It also helps increase the quality of life of the person with breast cancer, in order to offer well-being in the relationships between professionals and the people they care for.

## ORGANIZATION OF THE HEARING HEALTHCARE NETWORK OF A HEALTH REGION IN SANTA CATARINA

SCHILLO, Raquel; LOPES, Stella Maris Brum  
Master's degree in Health and Work Management

## Área/Subárea: Saúde/Saúde Coletiva

A Política da Saúde Auditiva surge diante da necessidade de regulamentar o atendimento às pessoas com deficiência auditiva no Brasil. Essa pesquisa faz parte de um Serviço de Alta Complexidade em Atenção à Saúde Auditiva de Santa Catarina e, assim como os demais serviços do país, ele foi estruturado da especialidade para atenção básica. Ao entender que esse serviço deve funcionar em rede, surgiu a necessidade de conhecer quais programas existem na atenção básica, como se estruturam, as suas dificuldades e os entraves, para que quando se fizer necessária a contrarreferência, saiba-se que suporte os pacientes receberão na atenção básica. Para tanto, o objetivo da pesquisa foi analisar a rede da saúde auditiva em uma regional de saúde de SC. Trata-se de uma pesquisa descritiva com abordagem qualitativa, na qual foi utilizado um questionário como técnica de seleção dos sujeitos. Os participantes foram representantes da gestão envolvidos com o SASA e fonoaudiólogos. Posteriormente eles foram convidados a participar de duas oficinas, na primeira foram apresentados os dados do questionário, o que possibilitou a definição dos pontos-chaves para a problematização e para a busca de soluções, o que aconteceu na segunda oficina. Os dados foram analisados e categorizados, identificando-se as seguintes categorias: Primeira oficina: Estrutura de Atenção à Saúde Auditiva nos Municípios; Atuação dos profissionais frente à saúde auditiva; Organização do trabalho em rede. Já para a segunda Oficina: verificou-se que os problemas na rede acontecem na Entrada no Serviço de Atenção à Saúde Auditiva, em que se definiram as seguintes categorias: Diminuição no número de vagas para saúde auditiva; Ausência de médico otorrinolaringologista nos municípios; Perfil Epidemiológico; e no Retorno/ Saída do Serviço de Atenção à Saúde Auditiva: Falta de acompanhamento dos usuários nos municípios; Contrarreferência; falta de segmento na atenção básica pela ESF e NASF, tendo como consequência o encaminhamento de pacientes com queixas auditivas para a referência. Por fim, como busca de soluções, organizou-se uma nova oficina com os gestores. Concluiu-se que a rede da saúde auditiva não está organizada para fornecer o acompanhamento dos usuários na atenção básica e que há necessidade de arranjos intermunicipais para resolução dos fatores levantados.

**PALAVRAS- CHAVE:** Gestão. Rede de Atenção. Audição.

## Área/Subárea: Health/Public Health

The Politics of Hearing Health emerged due to a need to regulate the care of people with hearing impairment in Brazil. This research is part of a High-Complexity Service for Hearing Healthcare of Santa Catarina, and like other services in the country, it was structured based on the specialty for basic healthcare. Based on the understanding that this service should function as a network, the need arose to find out what programs exist in primary care, how they are structured, their difficulties, and obstacles, so that when counterreference is necessary, it is known what support the patients will receive in basic healthcare. Therefore, the objective was to analyze the hearing health network in a health region of Santa Catarina. It is a descriptive study, with a qualitative approach, in which a questionnaire was used for the participant selection. The participants were representatives of the management involved with the SASA and hearing and speech therapists. The participants were then invited to take part in two workshops; the first presented the data of the questionnaire data, which led to the definition of the key points for the investigation, and the second searched for solutions. The data were analyzed and categorized as follows: First workshop: Structure of Hearing Healthcare in the municipalities; Practice of the professionals in hearing healthcare; and Networking organization. For the second workshop, it was found that network problems occur on Entry to the Hearing Healthcare Service, in which we defined the following categories: a decrease in the number of job vacancies in hearing healthcare; a lack of medical ENT specialists in the municipalities; Epidemiological Profile; and Return to/Exit from of the Hearing Healthcare Service: a lack of follow-up of users in the municipalities; Counterreference; a lack of follow-up in basic healthcare by the ESF and NASF, resulting in the referral of patients with hearing complaints to the reference service. Finally, as part of the search for solutions, a new workshop was organized with the managers. It was concluded that the hearing care network is not organized in a way that provides monitoring of users in primary care, and that there is need for inter-municipal arrangements to resolve the factors raised.

**Keywords:** Management. Caution Network. Hearing.

**SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA:  
CONCEPÇÕES DO CORPO  
DOCENTE DE UMA ESCOLA  
PÚBLICA ESTADUAL DE  
ENSINO FUNDAMENTAL DA  
CAPITAL CATARINENSE**

WILBERSTAEDT, Ioná Couto De Souza; SILVA, Yolanda Flores; VIEIRA, Márcia Gilmar Marian

Mestrado em Saúde e Gestão do Trabalho

Área/Subárea: Saúde/Saúde Coletiva

A promoção da saúde deve ser de interesse coletivo, incluindo ações de educação para a saúde, tornando a população mais empoderada para exercer controle sobre sua própria saúde e o meio onde vive, tornando-se mais apta a realizar escolhas que lhes proporcione qualidade de vida e bem-estar, saúde escolar com Educação em Saúde. Este trabalho de pesquisa objetiva analisar as concepções (entendimento / compreensão) sobre saúde e qualidade de vida de docentes de uma escola pública de ensino fundamental, visando auxiliar na discussão de um modelo de Promoção da Saúde Escolar que possa ser efetivado por meio de ações interdisciplinares de Educação em Saúde. Para o estudo proposto, adotou-se a abordagem qualitativa com caráter exploratório e descritivo para obtenção dos dados que responderam ao objetivo desta proposta. Para tanto foi realizado um trabalho de campo para a realização da técnica de grupo focal com uso do Método 'Círculo de Cultura' e entrevistas individuais. A população do estudo foi a de seis (06) docentes no trabalho coletivo. Os critérios de seleção utilizados são: docentes com maior tempo de serviços prestados no magistério em escola pública (superior a 5 anos), os que possuíam vínculo efetivo no Estado; os que possuíam mais de um vínculo empregatício no magistério (serviço público ou privado) e aqueles docentes que já haviam trabalhado com Educação em Saúde nos anos anteriores. Posteriormente, destes participantes do Grupo Focal, foram selecionados quatro (04) participantes que aceitaram ao convite de participação na pesquisa como informantes individuais e foram entrevistados seguindo um roteiro semiestruturado. Todos os critérios de escolha foram com a anuência dos mesmos e o desejo de participar. Ao final da pesquisa, adotando o modelo

**HEALTH AND QUALITY OF  
LIFE: CONCEPTS OF THE  
TEACHING STAFF OF A PUBLIC  
ELEMENTARY STATE SCHOOL  
IN THE CAPITAL OF SANTA  
CATARINA**

WILBERSTAEDT, Ioná Couto De Souza; SILVA, Yolanda Flores; VIEIRA, Marcia Gilmar Marian

Master in Health and Work Management

Área/Subárea: Health/Public Health

Health promotion should be of collective interest, including education initiatives for health, making the population better empowered to exercise control over their own health and the environment where they live, and better able to make choices that give them quality of life and well being, school health with Health Education. The aim of this research work to analyze the conceptions (understanding/comprehension) of teachers of a public elementary school on issues of health and quality of life, in order to prompt discussion of a model of School Health Promotion that can be conducted through interdisciplinary actions of Health Education. For the proposed study, we adopted a qualitative approach of an exploratory and descriptive nature, to obtain data that responded to the aim of this proposal. A field study was carried out, with a focus group using the 'Circle of Culture' method and individual interviews. The study population consisted of six teachers in the collective work. The selection criteria used were: teachers with longer times of service spent in teaching in public schools (more than 5 years), those who are effective state workers; those who had more than one job in teaching (public or private service), and those who had worked with Health Education in previous years. From these participants in the focus group, four were selected, who accepted the invitation to take part in the study as individual informants. These four were interviewed, following a semi-structured script. All the selection criteria were with the informants consent,



de nosso mestrado de elaborar artigos científicos para responder aos objetivos da pesquisa, foram elaborados três artigos científicos, que demonstraram em seus resultados: primeiro artigo – É possível, mesmo diante de uma enfermidade, ter uma vida saudável e que a saúde tem uma relação muito próxima com a qualidade de vida e bem-estar. As falas apontam a necessidade de um preparo sistemático e contínuo por parte dos profissionais da educação e a aproximação dos pais no processo de Educação em Saúde. Há também uma valorização das dimensões socioculturais e econômicas, sobressaindo o biológico, acreditando que o conhecimento e a valorização desses aspectos podem implicar as seis ações em saúde. Segundo artigo – A Promoção da Saúde permeia as necessidades biológicas humanas resultantes da influência do modelo biomédico. A Educação em Saúde tem influência direta dos programas preestabelecidos pelo governo e caminham apenas nessa esfera. Os docentes decidiram desenvolver um projeto que incorpora ações que incluem o cuidado de si e dos outros, capaz de aproximar os membros da comunidade acadêmica, baseando-se numa alimentação saudável, atividades físicas que trabalhem com a mente e o corpo, além de construção de oficinas de acordo com os anseios da comunidade, visando à aproximação da família na escola. Terceiro artigo – As ações em saúde podem ser construídas a partir das experiências das pessoas e de forma contextualizada. A metodologia adotada para a estruturação do diálogo no desenvolvimento das ações em saúde se dá por meio de uma tecnologia social denominada Círculo de Promoção da Saúde na Escola (CIRPROSAE). Acredita-se ter possibilitado momentos de valorização do ser humano em seu contexto histórico-cultural numa perspectiva reflexiva, de forma coletiva e individual.

**PALAVRAS-CHAVES:** Saúde. Qualidade de Vida. Promoção da Saúde. Docentes.

and a desire to participate. At the end of the survey, following the model of our master's degree for the preparation of papers to respond to the research objectives, we prepared three scientific articles, which showed the following in their results: first article – It is possible, even in the face of illness, to have a healthy life, and health is closely related to quality of life and well being. The statements indicate the need for a systematic and continuous preparation on the part of education professionals, and an approach to parents as part of the Health Education process. There is also an appreciation of the socio-cultural and economic dimensions, highlighting the biological dimension, in the belief that the knowledge and appreciation of these aspects can involve the six actions in health. Second article - Health Promotion permeates the human biological needs resulting from the influence of the biomedical model. Health Education directly influences the pre-established government programs and work well only in this sphere. The teachers decided to develop a project that incorporates actions that include care of themselves and others, capable of bringing members of the academic community together, based on healthy eating, physical activities that work with the mind and body, and the construction of workshops, according to the concerns of the community, aiming to strengthen ties between families and the school. Third Article - Health actions can be built based on the experiences of people, and in a contextualized way. The methodology adopted for structuring the dialogue in the development of health actions is done through a social technology called the Circle of Health Promotion in School (CIRPROSAE). We believe we have made possible moments of valuing human beings in their historical and cultural contexts, in a reflexive perspective, both collectively and individually.

**KEYWORDS:** Health Quality of Life. Health Promotion. Teachers.

