

TRANSTORNOS DE COMPORTAMENTO RELACIONADOS À DOENÇA:

MÉTODOS E COORDENAÇÃO MULTIDISCIPLINAR

Formação destinada a profissionais de saúde e equipas de cuidados em estruturas de apoio a pessoas com doenças neurodegenerativas ou psiquiátricas

Compreender, prevenir, intervir e coordenar em equipa perante comportamentos desafiantes

Duração : 14 horas	Módulos : 6 módulos
Lições : 29 lições	Público : Profissionais de saúde, EHPAD, serviços hospitalares, ESA, SSIAD
Formato : 100 % online, assíncrono	Organismo : N° 11757351875
Certificação : Qualiopi	Preço : Sob orçamento

www.dynseo.com/nos-formationen | contact@dynseo.com | 09 66 93 84 22

Descrição da formação

Esta formação de 14 horas oferece um quadro clínico sólido para interpretar os transtornos de comportamento relacionados a patologias como Alzheimer, Parkinson, depressão e transtorno bipolar. Você aprenderá a relacionar as manifestações comportamentais às patologias subjacentes, identificar os fatores desencadeantes modificáveis e implementar intervenções não farmacológicas concretas. Você dominará os protocolos de gestão de crise e desescalada, a coordenação dos papéis em equipa e a construção da aliança cuidador-paciente. A formação inclui casos práticos, ferramentas imediatamente aplicáveis e uma introdução às aplicações EDITH e JOE para estimulação cognitiva. Você sairá com competências operacionais para acompanhar com segurança e preservar a sua própria capacidade de cuidar a longo prazo.

Resumo dos módulos

MODULE 1	Patologias e comportamentos: quadro clínico	6 lições
MODULE 2	Intervenções não farmacológicas	5 lições
MODULE 3	Gestão de crise & pós-episódio	6 lições
MODULE 4	Dimensão emocional & relação de cuidado	5 lições
MODULE 5	Segurança e prevenção de riscos	5 lições
MODULE 6	Integrar DYNSEO ao projeto de acompanhamento	1 lição

Objetivos pedagógicos

Objetivos pedagógicos

- Relacionar os comportamentos às patologias subjacentes e identificar os fatores desencadeantes modificáveis
- Implementar intervenções não farmacológicas: adaptações ambientais, estruturação dos cuidados, comunicação positiva
- Dominar os protocolos de gestão de crise e desescalada em 6 fases
- Coordenar os papéis em equipa e conduzir o pós-episódio para prevenir recaídas
- Construir a aliança cuidador-paciente e envolver a família de maneira adequada
- Praticar a autorregulação para evitar o esgotamento profissional
- Estruturar transmissões direcionadas e respeitar o quadro jurídico e ético
- Integrar ferramentas de estimulação cognitiva (EDITH/JOE) no projeto de acompanhamento

Informações gerais

Duração	2 dias de formação (14 horas) distribuídos em 6 módulos progressivos
----------------	--

Público-alvo	Profissionais de saúde, equipas de cuidados em EHPAD, serviços hospitalares, ESA, SSIAD e estruturas de apoio a pessoas vivendo com doença de Alzheimer, Parkinson, depressão, transtorno bipolar ou qualquer patologia que possa modificar o comportamento
Pré-requisitos	Nenhum
Tarifa	Sob orçamento - IVA não aplicável (artigo 261-4-4º do CGI)
Certificação	Qualiopi - Certificado de fim de formação
Organismo	DYNSEO - Nº de declaração de atividade: 11757351875

Lição 1 - Lição 1 - Patologias associadas: Alzheimer, Parkinson, depressão/bipolaridade, etc.

- Alzheimer: desorientação, agitação vespertina, recusa de cuidados – validar emoção, ritualização
- Parkinson: ansiedade, apatia, alucinações, períodos on/off – planejar cuidados nas janelas favoráveis
- Depressão no idoso: irritabilidade, retraimento, queixas somáticas – não tristeza expressa
- Outras etiologias: dor não controlada, distúrbios sensoriais, fatores ambientais modificáveis

Lição 2 - Lição 2 - Panorama dos transtornos comportamentais

- O comportamento nunca é gratuito: expressa dor, confusão, necessidade não satisfeita, sobrecarga sensorial
- Agitação, recusa de cuidados, oposição, desinibição: quadros claros sem super-reagir
- Transtornos psicóticos: validar emoção, garantir segurança, não debater a verdade
- Apatia, ansiedade, distúrbios do sono, comportamentos de risco: avaliação imediata e adaptação

Lição 3 - Lição 3 - Qualificar o impacto no acompanhamento

- Grade com cinco perguntas avaliadas de 0 a 3: cuidados essenciais, segurança, carga cognitiva/emocional
- Impacto na organização dos cuidados e na trajetória clínica
- Documentação factual: contexto desencadeador, sequência comportamental, consequência observável

Lição 4 - Lição 4 - Levantar em conta o impacto sobre os cuidadores

- Três planos: cognitivo (hipervigilância), emocional (tensão ansiosa), operacional (atrasos, duplicações)
- Micro-ferramentas individuais: sequência STOP, ciclo verbal neutro, micro-transições
- Coordenação de equipe: briefing, debriefing, rotação programada, supervisão não culpabilizante

Lição 5 - Lição 5 - Priorizar de acordo com a gravidade (sinais de alerta, conduta a ser tomada imediatamente)

- Nível crítico: risco imediato – Garantir, Reduzir, Alertar, Rastrear
- Nível elevado: risco não vital mas plausível – reconfigurar ambiente, adaptar sequência, coordenar
- Nível moderado: comportamentos incômodos mas controláveis – ajustar, reavaliar em 48-72h

Lição 6 - Lição 6 - Casos práticos Módulo 1 - Patologias associadas & expressões comportamentais

- Sra. Germaine – Alzheimer – recusa de tratamento, agitação, incompreensão
- Sr. Bernard – Parkinson – fases on/off, apatia, alucinações visuais
- Sra. Yvonne – Depressão do idoso – retraimento, recusa, queixas somáticas
- Sr. Henri – Transtorno psicótico – ideias de roubo/perseguição, desconfiança

Lição 1 - Lição 1 - Arranjos ambientais

- Luz adaptada conforme os momentos, redução do ruído, referências e orientação claras
- Banheiro e quarto seguros: encenação dos gestos, espelhos ocultos se necessário, fluxo ajustado
- Espaços de refeição: calmos, luminosos, contraste prato/mesa, ambiente sonoro suave
- Ações de equipe: mapear gatilhos, priorizar 2 micro-projetos por pessoa em 7 dias

Lição 2 - Lição 2 - Estruturação dos cuidados

- Ciclo em cinco tempos: Preparar – Entrar em contato – Guiar – Encerrar – Traçar
- Preparar: verificar contexto (dor, humor), escolher momento certo, organizar material
- Guiar: regra 1-1-1 (uma ideia, uma ação, uma frase), escolha binária, validar micro-sucessos
- Encerrar: sinalizar fim claramente, propor transição suave, restituir o controle

Lição 3 - Lição 3 - Comunicação positiva

- Alinhamento verbal, não verbal e ação – frases curtas, palavras concretas, sintaxe direta
- Validação emocional precede informação factual – nomear o estado, não debater a realidade
- Ritmo e prosódia: falar mais devagar, 2-3 segundos de integração, micro-silêncios
- Distúrbios da linguagem: simplificar, dobrar com gesto/pictograma, marcos sensoriais

Lição 4 - Lição 4 - Personalização do percurso de cuidado

- Biografia relâmpago: 3 marcos de vida, 3 preferências, 3 gatilhos, 3 alavancas
- Objetivos compartilhados: simples, observáveis, datados – responder ao que é importante para a pessoa
- Plano SE-ENTÃO para situações sensíveis: visível para toda a equipe, evita improvisar

- Participação da família: propor frases que funcionam, identificar interlocutor referencial

Lição 5 - Lição 5 - Casos práticos Módulo 2 - Ambiente & estruturação do cuidado

- Sra. Suzanne - Alzheimer moderada, agitação vespertina, deambulação e recusa de quarto
- Sr. Raymond - distúrbios cognitivos, recusa de banho, oposição e quase quedas
- Sra. Lucienne - depressão, refeição não tocada, perda de peso
- Sr. André - afasia pós-AVC, frustração, raiva durante os cuidados

MODULE 3

Gestão de crise & pós-episódio

6 lições

Lição 1 - Lição 1 - Segurança da cena imediatamente

- Visão periférica: identificar saídas, obstáculos, objetos de risco, outras pessoas
- Abrir o espaço, distanciamento proporcional, posição três quartos, mãos visíveis
- Reduzir o efeito de manada: uma pessoa lidera, uma apoia, os outros se afastam
- Redução de estímulos: diminuir luz, desligar rádio, limitar falas simultâneas

Lição 2 - Lição 2 - Aplicar um protocolo de desescalada

- Fase 1 - Quadro: uma única voz lidera, postura três quartos, distância de segurança
- Fase 2 - Validar e nomear o ritmo: nomear estado, propor desaceleração compartilhada
- Fase 3 - Reduzir carga cognitiva: frase 1-1-1, mostrar antes de tocar
- Fase 4 - Dar controle possível: escolha binária, papel simples
- Fase 5 - Ancorar e estabilizar: encadear micro-etapas, validar, manter mesma música verbal
- Fase 6 - Decidir e encerrar: dizer o que acontece a seguir, fixar marco temporal, traçar fatos

Lição 3 - Lição 3 - Coordenar os papéis em equipe

- Quatro funções: Líder (voz única), Apoio (alerta, material), Escriba (registra fatos), Referente família
- Ritmo em três tempos: briefing 5 min antes, debriefing 3 min depois
- Rotação programada em atos de alta intensidade, duplas em horários de risco
- Indicadores: intervalo até papéis <60s, voz única >80%, 100% registro com contexto-desfecho

Lição 4 - Lição 4 - A importância do pós-episódio

- Imediato (10 min): recuperação fisiológica/emocional, estabilização da equipe, traço factual
- Curto prazo (24h): mini-retorno de experiência, ajustar ficha SE-ENTÃO, informar família
- Médio prazo (7 dias): prevenção de recaídas, observar variáveis modificáveis, questionar causa somática
- Para a pessoa, cuidadores e organização: repara relação, retoma controle, capitaliza aprendizado

Lição 5 - Lição 5 - Rastrear o evento de maneira útil

- Estrutura em 5 blocos: Contexto - Gatilho e sequência - Medidas aplicadas e nível - Fatores facilitadores/aggravantes - Decisão e plano curto
- Máximo de 10 linhas factuais, verbos de ação observáveis, durações aproximadas
- Redigido em 2-3 minutos, aproveitável clinicamente, operacionalmente, juridicamente
- Não escrever: etiquetas globalizantes, intenções supostas, adjetivos morais

Lição 6 - Lição 6 - Casos práticos Módulo 3 - Situações de crise e desescalada

- Sr. Georges - demência vascular, mudança vivida como agressão, gritos
- Sra. Paulette - Alzheimer, deambulação noturna, quer procurar filhos
- Sr. Marcel - distúrbios cognitivos + etilismo, agressão física a cuidador
- Sra. Rose - demência mista, agitação durante banho, colapso em lágrimas

MODULE 4

Dimensão emocional & relação de cuidado

5 lições

Lição 1 - Lição 1 - Relacionar humor e comportamentos

- Avaliação breve em três dimensões 0-3: ansiedade/tensão, velocidade/energia, autoestima
- Ansiedade: amplifica defesas, se alimenta da imprevisibilidade - reduzir carga sensorial
- Depressão: dificuldade para iniciar - micro-progressão, primeiro passo minúsculo
- Apatia: estruturação externa, início guiado, valorização de micro-conquistas

Lição 2 - Lição 2 - Construir a aliança cuidador-paciente

- Confiança: gestos concretos (pontualidade, avisar antes de tocar, voltar quando prometido)
- Objetivos compartilhados: mínimo comum claro, negociar, formalizar em uma frase

- Previsibilidade: rotina (mesmos horários, frases de abertura, partitura), micro-contrato em três etapas
- Com distúrbios cognitivos: provas de atenção, mostrar objeto, ajuda à decisão assistida

Lição 3 - Lição 3 - Implicar a família no acompanhamento

- Informar de forma útil: leitura compreensível, palavras simples, explicar previsibilidade
- Papéis precisos: âncora calma, guardião dos marcos, responsável pelas transições
- Pacto relacional explícito: acordar antecipadamente sobre escalada, escrever em 3 linhas
- Proteger a família: estabelecer limites, validar emoção, orientar para recursos de cuidadores

Lição 4 - Lição 4 - Praticar a auto-regulação do cuidador e evitar o esgotamento

- Antes do ato: postura estável, respiração longa, esclarecer intenção, verificar recursos
- Durante: alavanca ritmo (tempo baixo, pausas), laço STOP, regulação pela ação simples
- Após: descompressão 60-120s, sentar, beber água, prolongar expiração, escrever 2 linhas
- Sinais precoces de exaustão: irritabilidade, cinismo, distúrbios do sono - ação em 1 semana

Lição 5 - Lição 5 - Casos práticos Módulo 4 - Aliança terapêutica & famílias

- Sra. Françoise - transtorno bipolar + distúrbios cognitivos, dias cooperativos vs dias difíceis
- Sr. Jacques - ex-chefe de empresa, entrada em EHPAD não escolhida, desconfiança
- Sra. Denise - Alzheimer avançada, agitação durante/depois visitas da filha
- Sophie - auxiliar de enfermagem, episódio de agressão, necessidade de autorregulação

MODULE 5

Segurança e prevenção de riscos

5 lições

Lição 1 - Lição 1 - Limitar os riscos de quedas e fugas

- Prevenção primária: triagem curta, adequação direcionada (piso mate, caminho desobstruído, apoios visíveis)
- Ritual de transições: anunciar 2 min antes, preparar apoio, mover sem dupla tarefa
- Prevenir quedas ao levantar: PAUSA 10s, verificar cabeça/dor/pés/altura, sincronizar em voz alta
- Evitar fuga: mudar cena, abrir saída segura, reforçar referências, medidas proporcionais

Lição 2 - Lição 2 - Proteger a noite e as transições

- Preparação fim do dia: luz mais quente/baixa, atividades previsíveis, ruído diminuído
- Ritual de dormir: verificar dor/sede/micção, halo baixo no chão, última frase tranquilizadora
- Levantamento noturno: três etapas com pausa 10s cada (decúbito → sentado → em pé)
- Transição cama-banheiro: caminho desobstruído, apoio visível, assento contrastante, marcar ritmo

Lição 3 - Lição 3 - Respeitar o quadro jurídico e ético

- Consentimento informado: informar de forma compreensível, verificar adesão, respeitar recusa
- Proporcionalidade: menor meio eficaz, duração mais curta, após alternativas não restritivas
- Dignidade, pudor, intimidade: anunciar antes de tocar, cobrir corpo, linguagem respeitosa
- Rastreabilidade útil: objetivo, alternativas, medida decidida, duração, reavaliação datada

Lição 4 - Lição 4 - Estruturar as transmissões direcionadas

- Cinco blocos estáveis: motivo prioritário, padrão recente, ações testadas, decisões em andamento, expectativas
- Informação útil, curta e acionável - descrever o que muda a decisão
- Papéis: um responsável por postagem, intervenientes em palavras-chave, porta-voz único
- Indicadores: >90% transmissões <6 linhas, 100% casos de risco com limite de alerta explícito

Lição 5 - Lição 5 - Casos práticos Módulo 5 - Prevenção de riscos e transmissões

- Sr. Louis - Parkinson avançado, quase quedas ao levantar e à noite
- Sra. Odette - demência moderada, dificuldade para deitar, agitação vespertina
- Sr. René - Alzheimer, tentativas de saída, quer ir trabalhar
- Sra. Colette - recusa de banho, agitação nas refeições, necessidade de transmissão direcionada

MODULE 6

Integrar DYNSEO ao projeto de acompanhamento

1 lição

Lição 1 - Lição 1 - Apresentação de Edith, sua treinadora de memória e JOE, seu treinador cerebral

- EDITH: coach de memória sem pressão para idosos com dificuldades cognitivas, sem cronômetro, níveis graduados
- Funciona sem conexão à Internet, ideal para EHPAD, ESA, pós-confusão, retomada suave
- JOE: orientado para desempenho, mais de 30 jogos de treinamento, para adultos motivados ou autônomos
- Ambas as aplicações: funções cognitivas alvo (memória, atenção, percepção, linguagem, planejamento), adaptáveis ao projeto

personalizado

Modalidades pedagógicas

- Formação 100% online, acessível a partir do seu computador ou tablet
- Você progride no seu ritmo, quando desejar, sem restrições de horário
- Ferramentas concretas: grades de avaliação, protocolo de desescalada, modelos de rastreabilidade, fichas SE-ENTÃO, rituais de equipa
- Casos práticos em cada módulo para aplicar imediatamente
- Bónus: descoberta das aplicações EDITH e JOE com mais de 30 jogos de estimulação cognitiva

www.dynseo.com/nos-formations | contact@dynseo.com | 09 66 93 84 22

Document établi par DYNSEO - Última atualização : Junho 2026