

FACULDADE CATÓLICA SALESIANA DO ESPÍRITO SANTO

EDLA SCHWANZ ZAGER

**O PAPEL DA FAMÍLIA NO PROCESSO DE TRATAMENTO DA OBESIDADE
INFANTO-JUVENIL: UM ESTUDO DE CASO.**

VITÓRIA
2015

EDLA SCHWANZ ZAGER

**O PAPEL DA FAMÍLIA NO PROCESSO DE TRATAMENTO DA OBESIDADE
INFANTO-JUVENIL: UM ESTUDO DE CASO.**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à
Faculdade Católica Salesiana do Espírito Santo,
como requisito obrigatório para obtenção do título de
Bacharel em Psicologia.

Orientadora: Prof. MS. Vânia Maria Congro Teles

VITÓRIA
2015

EDLA SCHWANZ ZAGER

**O PAPEL DA FAMÍLIA NO PROCESSO DE TRATAMENTO DA OBESIDADE
INFANTO-JUVENIL: UM ESTUDO DE CASO.**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Faculdade Católica Salesiana do Espírito Santo,
como requisito obrigatório para obtenção do título de Bacharel em Psicologia.

Aprovado em _____ de _____ de _____, por:

Prof. MS. Vânia Maria Congro Teles - Orientador

Prof. MS. Luciene Rabelo, FCSES

Prof. MS. Andrea Loss, Faculdade MULTIVIX

Dedico este trabalho à minha querida mãe Aliani, e à minha amada avó Elga (*in memoriam*), por todo amor, cumplicidade e apoio. Sem vocês nada disso faria sentido para mim.

AGRADECIMENTOS

Sou grata a Deus por todas as bênçãos recebidas, por Ele ter me sustentado em todos os momentos, por me amparar nas dificuldades, por guiar meus passos, por me proteger, e por me proporcionar muito amor nesta vida. Louvo a Deus pela alegria que sinto em tornar-me psicóloga.

Agradeço a Deus pela família que tenho, pelos amigos e por todas as oportunidades de crescimento.

À minha mãe por acreditar em mim, mais que eu mesma, por ser modelo de sensibilidade, empatia e amor. À minha avó Elga (*in memoriam*), por me ensinar a ser forte e, sobretudo feliz, mesmo em meio aos contratempos da vida. Ao meu pai, por me acompanhar à sua maneira. Ao meu irmão, por me ensinar muito mais que dividir, a compartilhar. Aos meus avós Jani e Eitel, por toda ternura, exemplo de fé e dedicação a mim. Às minhas queridas e amadas tias, por todo carinho e dedicação. À Giseli, por colorir minha vida e despertar em mim os melhores sentimentos do mundo.

Ao meu amor Samuel, por florir a minha vida com seu amor, humor e encanto.

Agradeço também às amizades que permaneceram e se fortaleceram, apesar da distância e da minha ausência durante o período da graduação.

Marilene, também foi fundamental durante a minha caminhada nestes 5 anos.

Agradeço também à Renata, por estar ao meu lado nos melhores e piores momentos deste processo, dando-me exemplos de profissionalismo e generosidade.

Minha gratidão aos mestres, que fizeram toda a diferença em minha vida profissional e pessoal, especialmente Vania, minha orientadora.

A todos os pacientes/clientes que passaram na minha vida durante os estágios: na UTIN, no sistema penitenciário, na Comunidade São Benedito, pacientes renais crônicos, crianças autistas e principalmente a Lis (nome fictício) e sua família que são participantes deste estudo de caso. Eu agradeço a todos vocês, por acreditarem em mim e no meu trabalho, vocês me proporcionaram uma oportunidade ímpar de desenvolvimento pessoal e profissional.

“Sei o que é estar necessitado e sei também o que é ter mais do que preciso. Aprendi o segredo de me sentir contente em todo lugar e em qualquer situação, quer esteja alimentado ou com fome, quer tenha muito ou tenha pouco. Com a força que Cristo me dá, posso enfrentar qualquer situação.” (Filipenses 2.12-13).

RESUMO

A obesidade infanto-juvenil configura-se como um desafio dos tempos modernos, porque é um fenômeno crescente, que vem tomando proporções alarmantes no cenário mundial. O presente trabalho teve por objetivo analisar a relação entre o suporte familiar e a adesão de uma adolescente em situação de obesidade ao processo de emagrecimento. Os dados foram coletados durante as sessões de acompanhamento psicoterápico de uma adolescente em situação de obesidade, tentando emagrecer. Trata-se, portanto, de um estudo de caso. Os atendimentos foram realizados durante na clínica de atendimento psicoterápico da Faculdade Salesiana do Espírito Santo, apoiado na abordagem existencial. Os dados coletados foram tratados por meio da análise fenomenológica. Os resultados obtidos permitiram verificar que a família é o núcleo central para a compreensão e intervenções no tratamento da obesidade. Para desempenhar esse papel ela precisa estar esteja engajada tanto em termos da compreensão quanto da intervenção. Além disso, a família pode também, ser um fator de proteção ou de risco. No primeiro caso, tem a função de minimizar os efeitos prejudiciais oriundos da obesidade. No segundo, quando assume a função de manutenção e/ou corrobora para o aumento destes efeitos advindos da obesidade. O fato de estar em situação de obesidade, atrelado a uma dinâmica familiar pouco colaborativa, na maioria dos caso é disparador de muitas questões psíquicas na criança/adolescente que sofre com a obesidade. No caso estudado, verificou-se um quadro de não comprometimento e baixo nível de adesão da família da adolescente, o que gerou prejuízos significativos para no processo de tentativa de emagrecimento da adolescente. Assim, pode-se perceber, portanto, que o acompanhamento psicoterápico nestes casos é fundamental para o bom andamento do tratamento com a obesidade, entretanto este, só é funcional quando acontece o envolvimento da tríade: criança/adolescente-família-terapeuta.

Palavras chave: Obesidade infanto-juvenil. Família e obesidade. Criança/adolescente em situação de obesidade.

ABSTRACT

The child and adolescent obesity appears as a challenge of modern times, because it is a growing phenomenon, which has taken alarming proportions on the world stage. This study aimed to analyze the relationship between family support and membership of an adolescent obesity situation in the weight loss process. Data were collected during psychotherapeutic treatment sessions a teenager in obesity situation, trying to lose weight. It is, therefore, a case study. The sessions were conducted during the clinic of psychotherapy of the Salesian School of the Holy Spirit, based on the existential approach. The collected data were treated using of phenomenological analysis. The results obtained showed that the family is the focal point for understanding and interventions in treating obesity. To play this role it needs to be engaged both in terms of understanding how the intervention. In addition, the family can also be a protective factor or risk. In the first case, it has the function of minimizing the adverse effects arising from obesity. Then, when it assumes the maintenance function and / or supports to increase these effects resulting from obesity. The fact of being in obesity situation, tied to a little collaborative family dynamics in most case is trigger many mental issues in child / adolescent suffering with obesity. In the case study, there was a no compromise and low level of collaboration from adolescent family membership, which caused significant damage to the teen's weight loss trial process. Thus it can be seen, therefore, that the psychotherapeutic treatment in these cases is essential to the smooth running of treatment with obesity, however this is only functional when it happens involving the triad: child / adolescent-family-therapist.

Keywords: Obesity juvenile. Family and obesity. Children / adolescents in obesity situation.

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Desenho da família e de si mesma	56
Figura 2	Uso da massinha de molar como forma de descrever a família e si mesma	58
Figura 3	Uso da massinha de molar como forma de descrever a família e si mesma	58
Figura 4	Confecção de diário para descrição de sentimentos e vivências	60
Figura 5	Retratar a família e si mesma, usando animais para descrição da personalidade de cada um	62

LISTA DE TABELAS

Tabela 1	Pontos de corte de IMC por idade para adolescentes.....	24
Tabela 2	Pontos de corte de estatura por idade para adolescentes.....	24

LISTA DE QUADROS

Quadro 1	Obesidade.....	63
Quadro 2	Família.....	65
Quadro 3	Autoestima e Autoimagem.....	68

LISTA DE SIGLAS

CIASC – Centro Integrado de Atenção à Saúde da Faculdade Católica Salesiana

IMC – Índice de Massa Corpórea

OMS – Organização Mundial da Saúde

SISVAN – Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

SUS – Sistema Único de Saúde

TF– Terapia Familiar

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	13
2	REFERENCIAL TEÓRICO	19
2.1	BREVE HISTÓRICO DA OBESIDADE E OBESIDADE INFANTIL	20
2.2	CONCEPÇÃO DA OBESIDADE INFANTO-JUVENIL	21
2.2.1	Família e obesidade infantil	24
2.2.2	Efeitos da obesidade na saúde emocional da criança	27
2.3	SOBRE A PSICOLOGIA EXISTENCIAL HUMANISTA	29
2.3.1	Fenomenologia	32
2.3.2	Sobre a Psicoterapia Vivencial	34
2.4	SOBRE A ABORDAGEM SISTÊMICA FAMILIAR	37
2.5	CLÍNICA INFANTIL	38
3	METODOLOGIA	43
3.1	DELINEAMENTO	43
3.2	PARTICIPANTES DA PESQUISA.....	44
3.3	O LOCAL DE COLETA DE DADOS.....	45
3.4	INSTRUMENTO DE COLETA DE DADOS	45
3.5	QUESTÕES ÉTICAS	46
4	RESULTADOS E DISCUSSÃO	49
4.1	DESCRIÇÃO DO CASO	51
4.2	APRESENTAÇÃO E ANÁLISE DOS DADOS	54
4.2.1	Obesidade	63
4.2.2	Família	65
4.2.3	Autoestima e autoimagem	68
5	CONSIDERAÇÕES FINAIS	71
	REFERÊNCIAS	75
	APÊNDICE A – DELINEAMENTO DAS INTERVENÇÕES CLÍNICAS	80
	APÊNDICE B – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO	81