



SANTÉ MENTALE ET PRODUCTION DE SOINS EN TEMPS DE PANDÉMIE

Francisca Maria CARVALHO CARDOSO

*Doctorante du Programme du Post-Graduation en Politiques Publiques de l'UFPI
Membre de groupe d'étude et de recherche Formation, Education, Travail et Politique Publique
Membre d'ALASS*

Prof^a Dr.^a Edna Maria GOULART JOAZEIRO

*Professeure du Programme du Post-Graduation en Politiques Publiques de l'UFPI
Leader de groupe d'étude et de recherche Formation, Education, Travail et Politique Publique
Boursière de Productivité en Recherche du CNPq, Brésil
Membre Fondateur de la Société Internationale d'Ergologie
Membre du Comité d'ALASS*

**Locarno, Suisse
16 septembre 2021**





INTRODUCTION

- ❑ **Nous allons discuter la production de soin** dans les services de **Santé Mentale dans le territoire de développement Chapada Vale do Itaim**, Piauí, Brésil, dans le contexte de la pandémie de la COVID-19.

- ❑ **Nous concentrant sur deux villes**: Paulistana et Jaicós au Piauí, Brésil. Campos (2020) souligne que la pandémie renforce le fait que les besoins sociaux de base ont subi des faiblesses et sont devenus aggravants pour la société, pour les Politiques de Santé, d'Éducation, d'Assistance Sociale, entre autres.

LES CONCEPTS D'HORIZON

*Production de
Soin Chez
Merhy (1997)*

*Milieu
Chez
Canguilhem
(1995)*

*Quotidian
Chez Heller
(1972)*

*Milieu
Protegé
Chez
Canguilhem
(1995)*

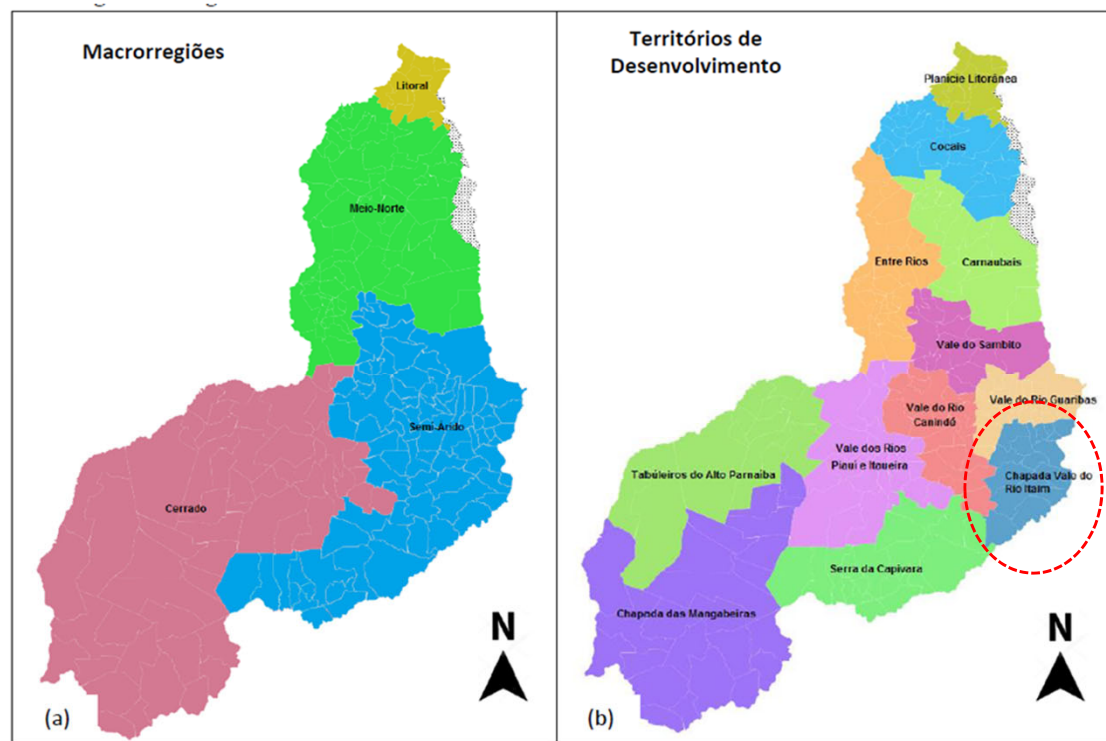
*Déterminant
Social Chez
Saraceno
(2020)*

TERRITOIRE ET SANTÉ MENTALE DANS LE CONTEXTE DE LA PANDÉMIE DANS LA CHAPADA DO VALE DO ITAIM-PI



Jaicós et Paulistana sont deux villes de petite I (PNAS, 2004), situées dans le 12e territoire de développement de l'État du Piauí, Chapada Vale do Itaim. La coupure territoriale a été médiatisée par l'intention de comprendre comment cette prise en charge spécialisée se matérialise dans des villes situées dans des régions éloignées de la capitale Teresina. Nous proposons d'analyser en vue de comprendre les multiples dimensions et défis qui sont placés dans la prise en charge du domaine de la Santé Mentale dans ce Territoire de l'État dans le contexte de la pandémie de COVID-19.

Figure 1: Territoires Développement de l'état de Piauí



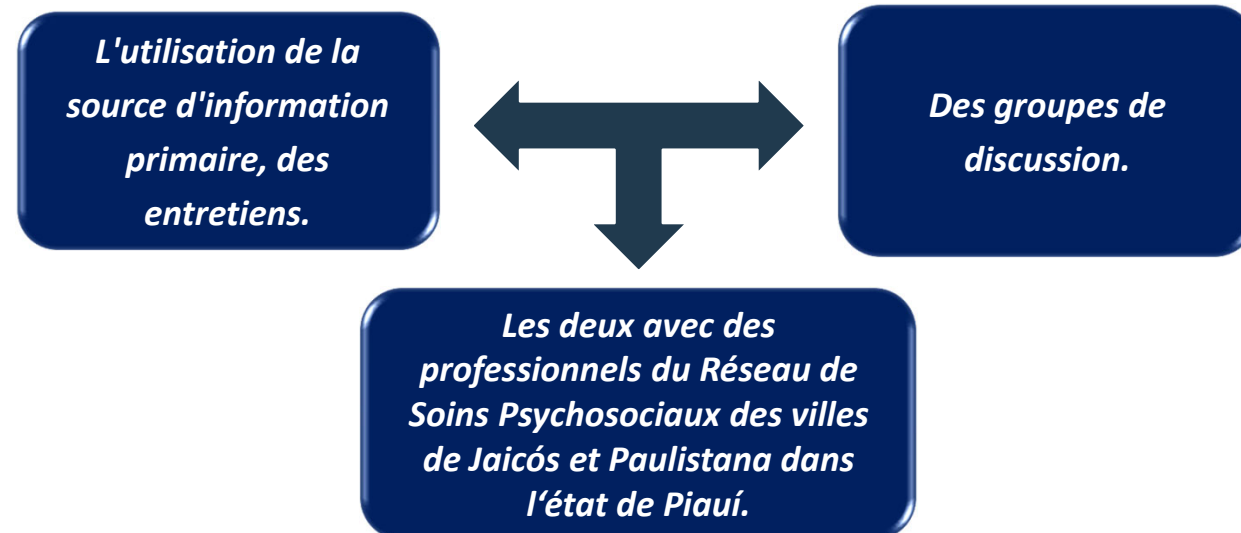
Source: Piauí (2017)

OBJECTIF



Présenter, du point de vue des travailleurs, comment se déroule la production de soins en Santé Mentale dans la pandémie de Coronavirus dans la Région du Territoire de Développement de Chapada Vale do Itaim, dans deux villes, Jaicós et Paulistana au Piauí, Bresil.

LA RECHERCHE QUALITATIVE

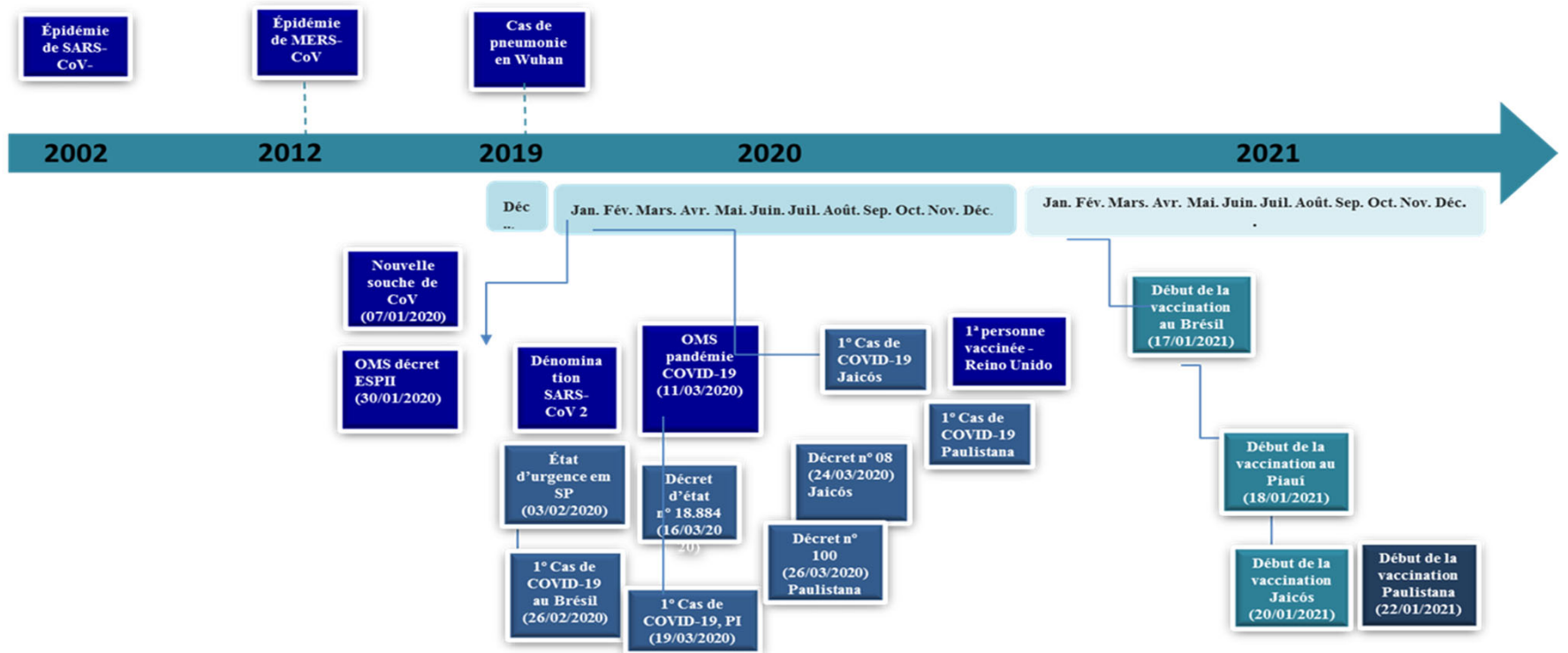


LES CHAMPS

La dynamique des soins de santé dans deux villes d'état de Piauí: Jaicós et Paulistana



Figure 2: Chronologie de la pandémie de COVID-19



Source : Élaboration propre

Sous-titre: ■ Nationaux ■ internationaux ■ Locaux

Production de soins dans la pandémie dans le contexte de Jaicós et Paulistana, Piauí

Fragments d'entretiens

L'intégration des équipes a contribué à atténuer les difficultés en pleine pandémie pour cette raison l'importance de "travailler en équipe de manière synergique" (JOAZEIRO, 2018 , p. 154). Il est vrai qu'avec la pandémie, il y a eu une augmentation et même le début de l'anxiété, de la peur, de l'angoisse et de nombreuses blessures résultant de l'isolement social qui ont abouti à l'augmentation des symptômes vers des conditions déjà graves en santé mentale et ont déclenché des symptômes chez d'autres personnes qui n'existait pas avant. Nous avons analysé le témoignage du 2e professionnel RAPS de la ville A, sur les impacts de la pandémie de COVID-19 sur la Santé Mentale.

La pandémie a eu des impacts énormes sur la santé mentale, même pour les personnes qui ne sont pas encore surveillées, de nombreuses personnes que la pandémie a été le déclencheur pour demander le service. Les gens qui sont entrés en crise, le déclencheur a été la pandémie et a fini par rendre le service difficile car il ne peut pas générer de surpeuplement, donc ces réunions en grand groupe qui sont très bonnes pour ceux qui sont déjà utilisateurs, ne sont pas possibles, pas tout le groupe réuni comme d'habitude (Fragment de témoignage du 2e Professionnel lors de l'entretien, ville A).

Dans la pandémie, ceux qui souffraient d'anxiété, de troubles dépressifs ont fini par aggraver la situation à cause de la pandémie [...]. Prise en charge psychologique et psychiatrique augmentée de 50% (Fragment de témoignage du 2e Professionnel à l'entretien, ville B).

Défis pour la production de soins en travaux de santé mentale dans le contexte de pandémie

Fragments d'entretiens

Les professionnels de la Santé Mentale **sont confrontés à de nombreux défis** pendant une pandémie, car ils sont confrontés à des **conditions de travail précaires** et à des **risques inhérents à la profession**, qui sont **plus évidents dans la pandémie**, principalement en raison des dommages à la santé mentale qui peuvent également **affecter les professionnels de première ligne** en raison de aux niveaux élevés de contrainte et d'usure.

C'était un travail dur, épuisant et menaçant pour la famille. A la fin de la journée, il fallait faire cette désinfection et enlever tout ce matériel: c'était une casquette, un masque, une visière, un tablier, des gants et j'en passe, tout était très inconfortable. Il y a donc plusieurs facteurs qui se conjuguent et qui ont également causé une très grande maladie. Le travail en Santé Mentale est en soi un travail très écoeurant! (Fragment de témoignage du 5e Professionnel lors de l'entretien, ville A,).

Les principaux défis sont face à la pandémie et gérer les problèmes, les soins, mais alternativement en temps opportun pour tenir tout le monde au courant de la façon dont les protocoles devraient être, comment devrait être l'orientation de personne avec maladie de santé mentale dans le réseau, comment il devrait être l'assistance qui doit être apportée dans certains cas particuliers (Fragment de témoignage du 4e Professionnel lors de l'entretien, ville B).

Considérations Finales

- Comme l'a noté Saraceno (2020, p. 4) « pour réussir dans le bien-être de la communauté, il sera nécessaire de placer les déterminants sociaux au centre de l'intervention de santé et de ne pas les laisser comme un fonds qui se limite à acceptant exclusivement les interventions individuelles et biomédicales ».
- Le territoire susmentionné est marqué par sa configuration territoriale et démographique dans une région éloignée de la capitale Teresina.
- Le travail consistait en une analyse minutieuse de et dans cette réalité, visant à renforcer la perspective analytique de ceux qui vivent, construisent des réseaux et cherchent à renforcer le SUS, la Politique de Santé Publique et la Santé Mentale.

Merci pour votre attention!

Gracias!

Obrigada!

Bibliographie

- BRASIL. Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome e a Miséria (MDS). **Política Nacional de Assistência Social/Sistema Único de Assistência Social- PNAS-SUAS/2004**. Norma Operacional Básica- NOB/SUAS. Brasília: Secretaria Nacional de Assistência Social, 2004. Disponível em: http://www.mds.gov.br/webarquivos/publicacao/assistencia_social/Normativas/PNAS2004.pdf. Acesso em: 20 jan. 2021.
- CAMPOS, G. W. de S. O pesadelo macabro da COVID-19 no Brasil: entre negacionismos e desvarios. **Trabalho, Educação e Saúde**, v.18, n.3, maio-2020. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1981-77462020000300302. Acesso em: 27 jan. 2021.
- CANGUILHEM, G. **O Normal e o Patológico**. 4. ed. Rio de Janeiro: Forense Universitária, 1995, p. 110-121.
- CANGUILHEM, G. Meio e normas do homem no trabalho, **Pro-posições**, Campinas (SP), v. 12, n. 2-3, p. 35-36, 2001. Disponível em: <https://periodicos.sbu.unicamp.br/ojs/index.php/proposic/article/view/8643999>. Acesso em: 29 mar. 2021.
- HELLER, A. **O cotidiano e a história**. Trad. Carlos Nelson Coutinho e Leandro Konder. Rio de Janeiro: Paz e Terra, 1972, p. 17-41.
- IBGE. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. 2020. Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. **Dados referentes a Síntese dos Indicadores Sociais do IBGE**.
- JOAZEIRO, E. M. G. **Supervisão acadêmica e de campo**: relação entre saberes. Teresina: Edufpi, 2018. p. 101-137.
- MERHY, E. E. Em busca do tempo perdido: a micropolítica do trabalho vivo em saúde. *In*: MERHY, E. E.; ONOCKO, R. (Orgs.). **Agir em saúde**: um desafio para o público. 3. ed. São Paulo: Hucitec, 1997, p.71-112.
- PAIM, J. S. Os sistemas universais de saúde e o futuro do Sistema Único de Saúde (SUS). **Saúde em Debate**. v. 43, número especial, 2019. Disponível em: <https://scielosp.org/article/sdeb/2019.v43nspe5/15-28/>. Acesso em: 31 jan. 2021.
- PEREIRA, P. A. P. **Necessidades humanas**: subsídios à crítica dos mínimos sociais. 6ª ed. São Paulo: Cortez, 2011, p. 37-50.
- PIAUI. **Lei nº 6.967/ 2017**. Altera a Lei Complementar nº 87 de 22 de agosto de 2007, que estabelece o Planejamento Participativo Territorial para o Desenvolvimento Sustentável do Estado do Piauí e dá outras providências. Disponível em: <http://legislacao.pi.gov.br/legislacao/default/ato/13144>. Acesso em: 20 jan. 2021.
- SARACENO, B. Desafios para la salud mental en tiempos de crisis. **Serviço Social e Saúde**, Campinas, v. 19, p. 1-6, 2020. Disponível em: <https://periodicos.sbu.unicamp.br/ojs/index.php/sss/article/view/8665353/26510>. Acesso em: 25 mai. 2021.