

**FACULDADE LUCIANO FEIJÃO**

**CURSO: PSICOLOGIA**

**DISCIPLINA: METODOLOGIA QUALITATIVA**

**ANSIEDADE E SEUS TRANSTORNOS**

**Magda Júlia Monteiro Carvalho Barros**

 **Sobral – CE**

**2015**

**RESUMO:** O presente projeto tem como ponto inicial a Ansiedade e seus transtornos. A ansiedade é definida como um estado emocional que proporciona desconforto, esse desconforto ocorre em resposta ao estresse do cotidiano e se torna patológico quando o indivíduo não tem domínio sobre suas emoções ansiosas. Sem esse domínio, a ansiedade se manifesta em forma de transtornos como, transtorno obsessivo-compulsivo, transtorno de ansiedade generalizada etc. Objetiva-se com esse projeto conhecer a cerca da Ansiedade e seus transtornos. O projeto é focado em uma pesquisa exploratória, de abordagem Qualitativa como método de pesquisa e análise de conteúdo como metodologia de pesquisa. Serão utilizadas como coleta de dados entrevistas e relatórios sobre o referido tema com médicos psiquiatras da cidade de Sobral-CE.

Palavras-chave: Ansiedade; Patologia; Sintomas.

**1. INTRODUÇÃO**

Comumente muito associado ao medo, a ansiedade pode ser definida como um estado emocional desagradável que pode atemorizar as pessoas, ou seja, uma resposta emocional normal ao estresse do cotidiano e só passa a ser vista como transtorno/distúrbio quando está fora do controle do indivíduo. As pessoas não perdem a capacidade para distinguir o que é real do que é imaginado, mas não conseguem controlar seus sintomas. Sintomas esses psicológicos e físicos que são característicos, como apreensão, medo, desconforto, taquicardia, alterações de pressão arterial etc.

Quando não há motivos para ocorrer ansiedade ela é classificada como patológica. Corchs, *et al.* (2011) as classificam como transtorno de estresse agudo, transtorno de ansiedade generalizada, transtorno de pânico, entre outros. As suas causas fisiopatológicas ainda não foram identificadas, mas os fatores biológicos podem ter grande relevância para o quadro dos sintomas. Mesmo assim, não se podem desconsiderar os fatores psicológicos dos indivíduos e as ocorrências de vida, contribuindo assim de forma significativa,

Objetiva-se com esse trabalho conhecer a cerca da ansiedade e seus transtornos

**2. REFERENCIAL TEÓRICO**

A ansiedade é uma resposta normal do ser humano. À medida que essa resposta aumenta o grau de intensidade passa a ser definida como um transtorno de ansiedade. Esses transtornos se manifestam de diversas formas.

Segundo Corchs, *et al.* (2011) a ansiedade pode ser uma reação normal a estímulos desestabilizadores ou que possam atemorizar as pessoas. Essa reação pode ocorrer com sintomas psicológicos, como apreensão, desconforto, medos diversos etc., e também com sintomas físicos, como taquicardia, aumento da frequência respiratória, alterações de pressão arterial etc.

A maneira prática de se diferenciar ansiedade normal de ansiedade patológica é basicamente avaliar se a reação ansiosa é de curta duração, autolimitada e relacionada ao estímulo do momento ou não (CASTILLO, *et al*, 2000).

Por o medo ter características semelhantes à ansiedade, muitas vezes são confundidos e a distinção se dá a partir do início de um transtorno. Landeiro (2011) afirma que “a principal diferença entre a ansiedade e o medo reside no processo subjacente, que na ansiedade é emocional e no medo é cognitivo. Enquanto o medo envolve a avaliação intelectual de um estímulo ameaçador, a ansiedade envolve a resposta emocional a essa avaliação.”

Existem alguns tipos de transtornos associados à ansiedade.

Corchs, *et, al.* (2011)relata que a ansiedade surge quando há pensamentos invasivos e importunos, ligados a temas como sexo, morte, agressões, onde aparecem de forma inesperada além de ser difícil de controla-los. Assim, as pessoas passam a ter medo de perder o controle dos seus atos. Um tipo comum de transtorno associado à ansiedade é o Transtorno Obsessivo Compulsivo (TOC):

Podem existir comportamentos compulsivos e irracionais, como lavar as mãos muitas vezes seguidas para eliminar germes, repetir palavras em silêncio, fazer gestos etc. Às vezes, as pessoas têm pensamentos obsessivos e compulsões e outras vezes só uma das modalidades de sintoma. ”Elas sabem que suas ideias ou comportamentos são absurdos, mas não conseguem evitá-los.” (CORCHS, *et al,* 2011, pág. 3,4).

Falando sobre o Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG), Corchs, *et al*. (2011), “a pessoa vive longos períodos sentindo-se exageradamente apreensiva diante de eventos comuns da vida. Há preocupação desproporcional, e podem ocorrer sintomas como inquietação, nervosismo, irritabilidade, dificuldade de concentração, cansaço, tensão muscular e insônia.”. Ele também trás definições para o Transtorno de estresse pós-traumático:

“Surge após acontecimento traumático, que passa a ser revividas mentalmente com muito sofrimento, alterações do sono, hipervigilância, sobressaltos exagerados, irritabilidade, explosividade, dificuldade de concentração, comportamentos de evitação, dificuldades de relacionamento social e alterações nas manifestações de afeto.” (CORCHS, *et al,* 2011, pág. 4).

O Transtorno de pânico pode ocorrer por meio de ataque de pânicos que acontecem de forma repetida. Corchs, *et al.* (2011) afirma que as pessoas podem ter a sensação de medo da morte, de colapso físico, taquicardia, palpitações, tremores, falta de ar, suor excessivo, náuseas, calafrios, formigamento, ondas de calor, tonturas e medo de enlouquecer.

Outro tipo de transtorno de ansiedade é o Transtorno de Estresse Agudo. Segundo Teles (2015), “é um conjunto de alterações emocionais, cognitivas e físicas que podem surgir após um evento estressante extremo e ameaçador”.

Existem também os Transtornos Fóbicos, que se dividem em três. Um deles é a agorafobia. Corchs, *et al.*(2011) afirma que esse transtorno pode surgir quando a pessoa está em locais em que tenha receio de não conseguir sair, como espaços fechados, multidões, etc. Também pode apresentar-se quando as pessoas não estão em ambientes que tenham o domínio, como suas casas. Outro transtorno fóbico é a fobia específica, que ocorre como:

“Medo irracional de objetos, animais ou situações, como andar de avião, baratas, cavalos, cachorros e outros animais, facas ou outros objetos que possam ser usados como armas; quando as pessoas se defrontam com os objetos de sua fobia ou acham que vão ter que se defrontar, começam a ter sintomas ansiosos.” (CORCHS, *et al,* 2011, pág. 3).

O terceiro tipo é a fobia social. Segundo Corchs, *et al.* (2011), “sintomas ansiosos surgem quando a pessoa passa por situações que envolvam, algum tipo de desempenho diante de outras pessoas, como ter que falar em público, ter que escrever com outros olhando, falar com uma pessoa importante etc.”

**3. METODOLOGIA**

 É uma pesquisa exploratória para que haja uma maior familiaridade com o problema. Neste trabalho será utilizada a abordagem qualitativa como método de pesquisa e análise de conteúdo como metodologia de pesquisa. Quanto aos procedimentos técnicos será feito uma pesquisa de campo para a construção do trabalho, utilizando como instrumento de coleta entrevistas e formulários. As entrevistas serão feitas com médicos psiquiatras da cidade de Sobral-CE, contendo perguntas sobre o que é ansiedade, quais os principais sintomas e os tipos de transtornos. A pesquisa iniciará em Fevereiro de 2016 à Abril de 2016, onde nesse período será feita a coleta de dados. Após a coleta dos resultados, serão analisados e colocados em tabelas para melhor análise.

**4. CRONOGRAMA DE ATIVIDADE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MESES DE REALIZAÇÃO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL |
| Entrevista | X |  |  |
| Preenchimento dos Formulários | X |  |  |
| Análise dos Dados  |  | X |  |
| Relatório Final |  |  | X |

**5. ORÇAMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ITENS | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
| Transporte | 6 UM | R$ 10,00 | R$ 60,00 |
| Folha  | 1 Resma | R$ 20,00 | R$ 20,00 |
| Lápis | CX 6 UM | R$ 6,40  | R$ 6,40 |
| Caneta | CX 4 UM | R$ 4,60  | R$ 4,60  |
| Gravador Digital  | 1 UM | R$ 214,99 | R$ 214,99 |
| Pasta de Documentos | 2 UM | R$ 12,20 | R$ 24,40 |
| Prancheta | 2 UM | R$ 10,40 | R$ 20,80 |
| Impressão | 2 UM | R$ 30,00 | R$ 60,00 |
| TOTAL |  |  | R$ 411,20 |

**REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

CASTILLOA, A. R. G. L.; RECONDOB, R.; ASBAHRC, F. R.; MANFROD, G. G., **Transtorno de Ansiedade.** Rev. Bras. Psiquiatr. vol. 22, s.2, São Paulo, ano 2000. Disponível em: < http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1516-44462000000600006&script=sci\_arttext > Acesso em: 30 de Novembro de 20114.

CORCHS, F.; JUSTO, L. P.; RATZKE, R.; ANTÔNIO, R.; BARROS, T. B.; TUNG, T. C. **Transtorno de Ansiedade**. Manual Informativo. Planmak Editora, 2011. Disponível em: < http://www.abrata.org.br/new/OS%202348%20-%20Manual%20Paciente%20Abrata%202%20-%2010-08-11.pdf > Acesso em: 24 de Novembro de 2015.

LANDEIRO, E. **Viagem Pelo Mundo da Ansiedade, Burnout e Perturbação Depressiva**. O Portal dos Psicólogos, 2011. Disponível em: < http://www.psicologia.pt/artigos/textos/A0592.pdf > Acesso em: 27 de Novembro de 2015.

TELES, L. **Transtorno de Estresse Agudo**. 2015. Disponível em: < http://www.leandroteles.com.br/blog/2015/02/22/transtorno-de-estresse-agudo/ > Acesso em: 26 de Novembro de 2015.