

A DIMENSÃO ESPIRITUAL NOS CUIDADOS DE SAÚDE À PESSOA EM SITUAÇÃO CRÍTICA E SUA FAMÍLIA:

REVISÃO INTEGRATIVA

THE SPIRITUAL DIMENSION IN THE HEALTH CARE OF THE PERSON IN CRITICAL SITUATION AND HIS / HER FAMILY:

INTEGRATIVE REVIEW

ALUNA DO MESTRADO PROFISSIONAL DE MÉDICO-CIRÚRGICA NO INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – UNIVERSIDADE CATÓLICA PORTUGUESA, ENFERMEIRO NO HOSPITAL FERNANDO FONSECA E NA UNIDADE DE CUIDADOS PALIATIVOS DA CASA DE SAÚDE DA IDANHA. E.MAIL: TETYANA-STAMATI@HOTMAIL.COM CONTACTO 969724028

Tetyana Kolodiy

PHD, PROFESSORA DO INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, UNIDADE DE ENSINO DE ENFERMAGEM DE LISBOA – UNIVERSIDADE CATÓLICA PORTUGUESA. PALMA DE CIMA 1649-023 LISBOA, CONTACTO 217 214 000 E.MAIL: PATRICIAPS@ICS.LISBOA.UCP.PT.

Sousa Pontífice, Patrícia

RESUMO

Tema:

A dimensão espiritual nos cuidados de saúde à pessoa em situação crítica e sua família.

Objetivo:

Sintetizar o conhecimento existente acerca da dimensão espiritual da pessoa em situação crítica e sua família.

Abordagem teórica:

As questões que envolvem espiritualidade/religiosidade estão sempre presentes no ser humano. A espiritualidade das

INTRODUÇÃO

Desde Florence Nightingale, a espiritualidade, dentro do contexto do tratamento, é uma componente importante da qualidade de vida, o atendimento à pessoa não pode e não deve ser unidimensional deixando de encarar o ser nas suas várias faces: bio-psico-sócio-espiritual.

Para a Organização Mundial da Saúde (OMS) a espiritualidade é um fator que não deve ser desprezado, juntamente com as dimensões corporais, psíquicas e sociais, o bem-estar espiritual tem sido considerado como mais uma dimensão do estado de saúde. Assim, a dimensão espiritual está integrada no conceito de saúde. A Organização Mundial da Saúde criou o Grupo de Qualidade de Vida, que inclui, no seu método genérico de avaliação de qualidade de vida, o World Health Organization's Quality of Life Measure (WHOQOL), os domínios da Espiritualidade, Religiosidade e Crenças Pessoais (SRPB).¹

Pela experiência da prestação de cuidados e pelas referências que o Plano Nacional de Saúde lhe atribui, justifica-se que a dimensão espiritual do ser humano se transforme numa área privilegiada dos cuidados de saúde.

Conforme o Regulamento do Exercício Profissional dos Enfermei-

peças em situação crítica é pouco abordada na literatura disponível. As atenções dos enfermeiros centram-se nas intervenções técnicas.

Metodologia:

Trata-se de uma revisão interativa da literatura efetuada em outubro de 2017 na base de dados científicos: B-on, seguindo a metodologia do Sousa, Silva e Carvalho.

Resultados:

Foram selecionados 13 artigos para análise integral que abordam a espiritualidade como componente fundamental na prática dos cuidados para promover o conforto e o alívio do sofrimento da pessoa em estado crítico.

Conclusão

A síntese realizada possibilita aos profissionais de saúde o agir intencional perante as necessidades espirituais da pessoa em situação crítica e sua família, planejando as ações direcionadas para a promoção do conforto e do sentido da vida.

PALAVRA-CHAVE:

ENFERMAGEM, CUIDADOS, DIMENSÃO ESPIRITUAL, DOENTE CRÍTICO.

ABSTRACT

Theme:

The spiritual dimension in health care to the person in critical situation and his family.

Aim:

To synthesize existing knowledge about the spiritual dimension in the person in critical situation and his family.

Theoretical approach:

The questions that involve spirituality / religiosity are always present in the human being. The spirituality of people in critical situations is little discussed in the available literature. Nursing care focuses on technical interventions.

ros Portugueses (Decreto-Lei n.º 161/96, artigo 4.º, n.º 1), a enfermagem é “a profissão que na área da saúde tem como objetivo prestar cuidados de enfermagem ao ser humano, são ou doente, ao longo do ciclo vital, e aos grupos sociais em que ele está integrado, de forma que mantenham, melhorem e recuperem a saúde, ajudando-os a atingir a sua máxima capacidade funcional tão rapidamente quanto possível.”² De acordo com Artigo 102 do Estatuto da Ordem dos Enfermeiros Portugueses o enfermeiro assume o dever de “cuidar da pessoa sem qualquer discriminação...respeitar e fazer respeitar as opções políticas, culturais, morais e religiosas...” O Artigo 103.º consagra que os seus membros são obrigados a: “Respeitar a integridade biopsicossocial, cultural e espiritual da pessoa” (Decreto-Lei n.º 156/2015).³

Na área da saúde, a espiritualidade apresenta-se como um tema de interesse. A promoção da espiritualidade, enquanto dimensão do ser humano ao qual se pretende prestar assistência de forma holística, tem vindo a ganhar importância na medida em que permite ganhos na saúde. Diversos estudos têm analisado o complexo conceito de espiritualidade, destacando a importância do atendimento dessa dimensão pelos profissionais de enfermagem.^{4,5} São vários os fatores que dificultam a prática do cuidado espiritual: a dificuldade em definir a espiritualidade, o insuficiente apoio de gestão, os recursos, os fatores culturais, a própria espiritualidade do enfermeiro (influenciada pela idade e pela experiência profissional), o aumento da carga de trabalho e a consideração dos enfermeiros de que os seus conhecimentos e habilidades são insuficientes para o apoio espiritual (devido a falta da formação académica nessa área).⁵⁻⁹

Perante esses factos, compreende-se que a dimensão espiritual é pouco explorada nos cuidados prestados pelos profissionais de enfermagem. Sendo a enfermagem uma ciência que cuida do ser humano, na sua dimensão biológica, psicológica, social e espiritual, deve reforçar-se a importância da abordagem das necessidades espirituais.¹⁰

FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

Não existe uma definição universalmente aceite para o termo espiritualidade. A espiritualidade humana tem sido explorada através do recurso ao pensamento crítico e filosófico, da análise histórica do conceito, da observação das pessoas, com o intuito de compreender as suas perceções sobre a espiritualidade e da análise empírica do modo como certas pessoas empregam o conceito.¹¹ A espiritualidade é uma dimensão do ser humano que atualmente está em crescente valorização,

constituindo uma maior preocupação no desenvolvimento quer a nível pessoal quer a nível profissional, de forma a proporcionar maior conforto. A dimensão espiritual representa um importante recurso interno no auxílio à pessoa, para fazer frente às adversidades, aos eventos traumáticos e stressantes, relacionados com o processo de saúde-doença.¹¹

Assim sendo, os princípios dos cuidados espirituais podem ser aplicados à pessoa em situação crítica, independentemente da sua cultura, tradição religiosa ou referência espiritual.¹²

Ser enfermeiro exige autoconhecimento e investimento contínuo na aquisição de competências não só para executar técnicas, como também para se relacionar com a pessoa em todas as suas dimensões.

“Espiritualidade é uma perspetiva pessoal, complexa, abrangente, multidimensional, sistémica e integradora da experiência humana que, através de processos de questionamento e reflexão, contemplação e meditação ou oração, avalia os aspetos materiais existenciais (perspetivas, comportamentos, relações, projetos, realizações) da vida conduzindo à consciência da transcendência nas suas dimensões: biográfica, situacional ou cósmica, ajudando a manter a relação consigo próprio, com os outros, com entidades superiores ou forças vitais, para procurar eventuais significados e propósitos de vida e sentimentos de ligação/conexão e de paz interior.”¹³

Apesar de “a espiritualidade ser o princípio de vida que impregna todo o ser humano nas suas dimensões físicas, intelectuais, morais, éticas e volitivas (o poder de escolher e de tomar decisões)”¹⁴, assiste-se frequentemente à sua desvalorização, sobretudo quando as pessoas se encontram em situação de fragilidade.

Tradicionalmente, na sociedade cristã ocidental, a noção de espiritualidade encontrava-se estreitamente ligada à religiosidade. No século XX, mais precisamente nas décadas de 60 e 70, o termo espiritualidade distancia-se da religião.

A Religião é um sistema organizado de crenças, práticas, rituais e símbolos. A religiosidade é o quanto a pessoa acredita, segue e pratica uma religião.

A espiritualidade é uma dimensão importante nos cuidados de saúde que devem ter em conta uma perspetiva holística da pessoa.¹⁵ É de salientar que os enfermeiros são sobretudo “gente que cuida de gente”, assim, torna-se imprescindível que os enfermeiros desenvolvam uma vertente humanizadora.¹⁶

A pessoa que se identifica como não crente não

Methodology:

Interactive review of the literature made in October 2017 in the scientific database: B-on, following the methods proposed by Sousa, Silva and Carvalho (2010).

Results:

A total of 13 articles were selected for comprehensive analysis that address spirituality as a fundamental component in the practice of care for promoting comfort and relief of suffering in critical condition.

Conclusion

The synthesis allows health professionals to act intentionally before the spiritual needs of the person in critical situation and his family, planning actions aimed at promoting well-being and meaning of life in their spiritual dimension.

KEYWORDS:

NURSING, CARE, SPIRITUAL DIMENSION, CRITICAL PATIENT.

deixa de ter espiritualidade. A espiritualidade e a religiosidade são conceitos distintos sendo que a vivência religiosa integra a dimensão espiritual da pessoa.

A espiritualidade consiste na procura de um sentido para a existência, trata-se da busca de uma dimensão transcendente, de algo que atribua significado e sentido a uma visão pessoal do mundo e da vida, estando além da percepção racional. Quando a pessoa é confrontada com procedimentos médicos que não surtem o efeito pretendido, surgem reações de medo e angústia bem como a necessidade de reconforto que é alcançado através da espiritualidade.

Assim, torna-se cada vez mais importante uma abordagem biopsicossocioespiritual a todas as pessoas em situação crítica. A assistência espiritual pode representar reconforto, esperança e força para enfrentar a condição de doença.

MATERIAL E MÉTODOS

O presente artigo resulta de uma revisão integrativa da literatura que constitui um instrumento da prática baseada na evidência, “a revisão integrativa emerge como uma metodologia que proporciona a síntese do conhecimento e a incorporação da aplicabilidade dos resultados de estudos significativos na prática”.¹⁷

A opção por uma revisão integrativa deve-se ao fato da mesma constituir a “mais ampla abordagem metodológica referente às revisões, permitindo a inclusão de estudos experimentais e não-experimentais para uma compreensão completa do fenômeno analisado.”¹⁷

A presente revisão integrativa da literatura visa sintetizar o conhecimento existente acerca da dimensão espiritual na pessoa em situação crítica e da sua família. Para o desenvolvimento deste trabalho, a primeira etapa visou contemplar a questão da pesquisa, que foi definida considerando a população ou o problema de interesse, a intervenção a ser realizada e o contexto do estudo.

Considerando-se a concepção da temática em estudo, formulou-se a seguinte questão PEO (Paciente

+ Exposure + Outcome): Qual a evidência científica da dimensão espiritual nos cuidados de saúde à pessoa adulta em situação crítica e sua família? Os critérios de exclusão de artigos foram os artigos cuja população alvo integre crianças ou adolescentes; artigos que integrem na população alvo adultos/ idosos em acompanhamento por cuidados paliativos; artigos que não estejam relacionadas com a dimensão espiritual da pessoa em situação crítica e sua família.

Os critérios para inclusão dos estudos primários selecionados foram: artigos de acesso integral, disponibilizados na modalidade de artigo original e publicados no período de janeiro de 2012 a maio de 2017, nos idiomas português, inglês e espanhol, cuja população alvo sejam os adultos.

Para a coleta de informação nas bases de dados foram utilizadas as seguintes palavras-chave: Nursing, Care, Spiritual Dimension, Critical patient.

A fonte de pesquisa utilizada foi a base de dados científica B-on com as seguintes editoras: ACM, ACS, AIP, Annual Reviews, EBSCO, Elsevier, IEEE, IOP, RSC, SAGE, SIAM, Springer, Taylor & Francis, Wiley, ZentrallBlatt.

Da pesquisa efetuada em outubro de 2017 obteve-se um total de 336 artigos. Após a realização da exclusão dos repetidos, obteve-se uma amostra de 306 artigos. Efetuada, primariamente, uma análise do título e resumo, excluindo-se 268 artigos devido à população-alvo não corresponder aos critérios de inclusão definidos; excluídos 5 artigos por não ter acesso ao texto integral e excluídos 20 artigos por não focarem cuidados de enfermagem na dimensão espiritual da pessoa em situação crítica. Deste modo, selecionaram-se 13 artigos para análise integral.

Para a organização das publicações selecionadas foi desenvolvido uma ficha com as seguintes informações: título do artigo, ano de publicação, nome do periódico e da base de dados em que foi publicado, nome dos autores, tamanho de amostra, palavra-chave ou descritores, tipo de estudo e achados. Resultados Sistematização da análise dos estudos selecionados

ARTIGO	“THE IMPORTANCE OF SPIRITUALITY IN PATIENT-CENTERED CARE”
ANO	2014
REVISTA	AMERICAN JOURNAL OF CRITICAL CARE, JULY 2014, VOLUME 23, NO. 4
AUTOR (ES)	BY RICHARD H. SAVEL, MD, AND CINDY L. MUNRO, RN, PHD, ANP
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none">▪ O MAIS IMPORTANTE É RECONHECER E TRATAR RAPIDAMENTE A DOENÇA OU LESÃO QUE AMEAÇA A VIDA DA PESSOA.▪ PARA CUIDAR DA PESSOA DE FORMA HOLÍSTICA (CUIDAR DA PESSOA COMO UM TODO - CORPO, MENTE E ESPÍRITO), OS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM DEVEM EXPLORAR A DIMENSÃO ESPIRITUAL DAS PESSOAS EM COMPLICAÇÕES DE SAÚDE E SUAS FAMÍLIAS.▪ OS ENFERMEIROS CONSIDERAM A ESPIRITUALIDADE COMO UMA DIMENSÃO IMPORTANTE NOS CUIDADOS.

ARTIGO	"CRITICAL CARE NURSES 'PERCEIVED NEED FOR GUIDANCE IN ADDRESSING SPIRITUALITY IN CRITICALLY ILL PATIENTS"
ANO	2016
AUTOR (ES)	CHRISTINA CANFIELD, DEBI TAYLOR, KIMBERLY NAGY, CLAIRE STRAUSSER, KAREN VAN KERKHOVE, STEPHANIE WILLS, PATRICIA SAWICKI, AND JEANNE SORRELL, BY CHRISTINA CANFIELD, RN, MSN, ACNS-BC, CCRN-E, DEBI TAYLOR, RN, KIMBERLY NAGY, RN, CLAIRE STRAUSSER, RN, BSN, CCRN, NE-BC, KAREN VAN KERKHOVE, RN, BSN, STEPHANIE WILLS, RN, BSN, PATRICIA SAWICKI, RN, AND JEANNE SORRELL, RN, PHD
REVISTA	AMERICAN JOURNAL OF CRITICAL CARE, VOLUME 25, NO. 3
PALAVRAS-CHAVE	SPIRITUALITY, SPIRITUAL CARE, NURSING
TIPO DE ESTUDO	ENTREVISTAS INDIVIDUAIS
TAMANHO DA AMOSTRA	30 ENFERMEIROS
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ O ENFERMEIRO DEVE COMUNICAR COM A FAMÍLIA E PESSOA DE FORMA AJUDA-LOS A GERIR O QUE LHEs É IMPORTANTE; ▪ OS ENFERMEIROS DEVEM SER CAPAZES DE IDENTIFICAR AS NECESSIDADES ESPIRITUAIS DA PESSOA. ▪ A ESPIRITUALIDADE NO CUIDADO DA SAÚDE É PARTE DA PESSOA QUE DÁ SENTIDO E PROPÓSITO À SUA VIDA. ▪ A CRENÇA NUM PODER SUPERIOR QUE PODE INSPIRAR ESPERANÇA, ENCONTRAR A SOLUÇÃO E ULTRAPASSAR CONSTRAIMENTOS DE CONSCIÊNCIA, BUSCAR RESOLUÇÃO E TRANSCENDER RESTRIÇÕES FÍSICAS.
ARTIGO	"SIGNIFICADO DE ESPIRITUALIDADE PARA ENFERMAGEM EM CUIDADOS INTENSIVOS"
ANO	2012
AUTOR (ES)	RAMON MORAES PENHA, MARIA JÚLIA PAES DA SILVA
REVISTA	ENFERMAGEM, FLORIANÓPOLIS, ABR JUN; 21(2)
DESCRITORES	ESPIRITUALIDADE. RELIGIÃO. COMUNICAÇÃO. ENFERMAGEM. UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS.
TIPO DE ESTUDO	DESCRITIVO-EXPLORATÓRIO
TAMANHO DA AMOSTRA	34 ENFERMEIROS
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ A DIMENSÃO ESPIRITUAL POSSUI QUATRO SIGNIFICADOS DISTINTOS: FÉ E CRENÇA RELIGIOSA; CRENÇA EM UMA FORÇA/PODER SUPERIOR; BEM-ESTAR ESPIRITUAL; E ATRIBUTO DO ESPÍRITO; ▪ QUANTO ÀS IMPLICAÇÕES PARA A ENFERMAGEM, PODE-SE INFERIR QUE INSTITUIR A FÉ E A ESPERANÇA COMO MECANISMOS DE COMPREENSÃO MULTIDIMENSIONAL DO SER HUMANO SE TORNA IMPRESCINDÍVEL PARA A COMPREENSÃO DO PROCESSO DE RECUPERAÇÃO DA SAÚDE NA FORMA DE LIDAR SAUDÁVEL COM AS DOENÇAS. ▪ POSSIBILITAR A PRESENÇA DE MENTORES ESPIRITUAIS: PADRES, PASTORES, CAPELÃES, MEMBROS DO CLERO, OU OUTROS LÍDERES ESPIRITUAIS.
ARTIGO	"SPIRITUALITY IN SURVIVORS OF MYOCARDIAL INFARCTION"
ANO	2012
AUTOR (ES)	MARZIEH MOMENNASAB, MARZIEH MOABTARI, ABBAS ABBASZADE, BABAK SHAMSHIRI
REVISTA	IRÃ J NURS MIDWIFERY RES . JUL-AGO; 17 (5): 343-351.
TIPO DE ESTUDO	ENTREVISTAS SEMIESTRUTURADAS
PALAVRA-CHAVE	TEORIA FUNDAMENTADA, ATAQUE-CARDÍACO, ENFARTE-DO-MIOCÁRDIO, PESQUISA QUALITATIVA, RELIGIÃO, ESPIRITUALIDADE
TAMANHO DA AMOSTRA	9 PACIENTES, 7 ENFERMEIROS.

ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ A ESPIRITUALIDADE AJUDA AS PESSOAS A MANTER A ESPERANÇA OU FÉ, OS SENTIMENTOS PARA SUPERAR ESTA SITUAÇÃO STRESSANTE DA DOENÇA QUE AMEAÇA A VIDA. ▪ CINCO CATEGORIAS PRINCIPAIS EMERGIRAM DOS DADOS, INCLUINDO: A AMEAÇA IDENTIFICADA; A PROCURA DE APOIO ESPIRITUAL; OS VALORES RELIGIOSOS; O AUMENTO DA FÉ; E A REALIZAÇÃO. ▪ DURANTE A EXPERIENCIA DO ENFARTE AGUDO DO MIOCÁRDIO, A ESPIRITUALIDADE PROPORCIONOU ESPERANÇA, FORÇA E PAZ PARA AS PESSOAS EM SITUAÇÃO CRÍTICA. ▪ OS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM VALORIZAM AS INTERVENÇÕES RELACIONADAS COM PREOCUPAÇÕES CULTURAIS (DE ACORDO AS CRENÇAS/ VALORES DE CADA PAÍS); PROPORCIONAR APOIO ESPIRITUAL PROMOVENDO O CONFORTO ESPIRITUAL.
ARTIGO	"NURSE'S 'PERCEPTIONS OF SPIRITUALITY AND SPIRITUAL CARE"
ANO	2013
REVISTA	AUSTRALIAN JOURNAL OF ADVANCED NURSING, THE VOLUME 31 N.º1
AUTOR (ES)	BENÇÜ ÇETINKAYA, ARIFE AZAK, SEBAHA ALTUUNDA DÜNDAR
TIPO DE ESTUDO	DESCRITIVO
PALAVRA-CHAVE	CUIDADOS, ESPIRITUAIS, RELIGIÃO
TAMANHO DA AMOSTRA	289 ENFERMEIROS
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ APLICAÇÃO DA ESCALA DE AVALIAÇÃO DE ESPIRITUALIDADE PARA A PERCEÇÃO DA PREPARAÇÃO DOS ENFERMEIROS DA ABORDAGEM ESPIRITUAL; ▪ OS ENFERMEIROS NÃO RECEBEM PREPARAÇÃO SUFICIENTE SOBRE CUIDADOS ESPIRITUAIS QUER NA FORMAÇÃO ACADÊMICA, QUER DURANTE O DESEMPENHO DAS SUAS FUNÇÕES; ▪ OS ENFERMEIROS CONSIDERAM IMPORTANTE A FORMAÇÃO PARA SATISFAÇÃO DAS NECESSIDADES ESPIRITUAIS DO USUÁRIO.
ARTIGO	"THE CONCEPT OF SPIRITUAL HEALTH FROM THE VIEWPOINT OF NURSES WORKING IN INTENSIVE CARE UNITS"
ANO	2015
REVISTA	JOURNAL OF NURSING AND MIDWIFERY SCIENCES
AUTOR (ES)	SEYYEDEH ROGHAYEH EHSANI, AREZOO MOHAMADKHANI GHIASVAD, ESMAEIL MOHAMMADNEJAD, FATEME NEMATI DOPOLANI
TIPO DE ESTUDO	ESTUDO TRANSVERSAL
PALAVRA-CHAVE	UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS, ENFERMEIRA, BEM-ESTAR ESPIRITUAL
TAMANHO DA AMOSTRA	62 ENFERMEIROS
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ A ESPIRITUALIDADE AUMENTA A ESPERANÇA E A FÉ DOS PACIENTES; ▪ A CAPACIDADE DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PRESTAR CUIDADO ESPIRITUAL ESTÁ ASSOCIADA À PRÓPRIA ESPIRITUALIDADE DO ENFERMEIRO, SENDO INFLUENCIADA PELA IDADE E EXPERIENCIA PROFISSIONAL; ▪ A FORMAÇÃO SOBRE A DIMENSÃO ESPIRITUAL CONTRIBUI PARA UM BOM ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES ESPIRITUAIS DOS USUÁRIOS.
ARTIGO	ASSESSING PATIENTS SPIRITUALITY: A NEW AGE HOLISTIC APPROACH OR A FORGOTTEN NURSING PRACTICE?
ANO	2015
REVISTA	HEALTH SCIENCE JOURNAL ISSN 1791-809X 2015 VOL. 9 NO. 3:1
AUTOR (ES)	SOFIA ZYGA
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ O ATENDIMENTO À PESSOA NÃO PODE E NÃO DEVE SER UNIDIMENSIONAL, MAS UMA ENTIDADE COMPOSTA DE DIMENSÃO BIOLÓGICA, PSICOLÓGICA, SOCIAL E ESPIRITUAL ▪ A ESPIRITUALIDADE É UM SENSO DE "LIGAÇÃO" - A SI MESMO, A OUTROS, À NATUREZA OU A "DEUS". CONTRIBUI NO SENTIDO DE LEVAR A PESSOA A LIGAR-SE COM A NATUREZA (REFLEXÃO SILENCIOSA), OU MESMO COM O "DIVINO", PROMOVENDO ASSIM A PAZ INTERIOR E A SEGURANÇA PSICOLÓGICA. ▪ A INTEGRAÇÃO DAS CRENÇAS ESPIRITUAIS O PROCESSO TERAPÊUTICO É VITAL E SE ENCONTROU CORRELACIONADA COM RESULTADOS POSITIVOS PARA A SAÚDE. ▪ ESTAS TÉCNICAS PERMITEM ALCANÇAR O OBJETIVO DA PROMOÇÃO DOS CUIDADOS ESPIRITUAIS À PESSOA EM AMBIENTE HOSPITALAR.

ARTIGO	"THE SPIRITUAL DIMENSION OF CARE IN NURSING PRACTICE: STUDENT'S OPINION"
ANO	2012
REVISTA	REVISTA ENFERMAGEM UFPE
AUTOR (ES)	AMANDA MARITSA DE MAGALHÃES OLIVEIRA, MARIA EMÍLIA LIMEIRA LOPES, CARLA BRAZ EVANGELISTA, ELOISE MARIA DE LIMA GOUVEIA, SOLANGE FÁTIMA GERALDO DA COSTA, ADRIANA MARQUES PEREIRA DE MELO ALVES
TIPO DE ESTUDO	EXPLORATÓRIO QUALITATIVO
DESCRITORES:	ESPIRITUALIDADE; CUIDADOS DE ENFERMAGEM; ESTUDANTES DE ENFERMAGEM
TAMANHO DA AMOSTRA	9 ESTUDANTES
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ OS RESULTADOS DESSE ESTUDO PERMITIRAM COMPREENDER A DIMENSÃO ESPIRITUAL CONSIDERADA PELOS ESTUDANTES COMO IMPORTANTE PARA A PRÁTICA DA ENFERMAGEM. ▪ DA SUA OBSERVAÇÃO, OS ESTUDANTES DE ENFERMAGEM NOTARAM QUE DURANTE ATIVIDADE PROFISSIONAL QUER POR FALTA DE TEMPO, QUER POR FALTA DE FORMAÇÃO ACADÊMICA, SE SENTIAM INSEGUROS PERANTE ABORDAGEM DAS NECESSIDADES ESPIRITUAIS DA PESSOA.
ARTIGO	"SPIRITUAL CARE IN NURSING PRACTICE: NURSES 'PERCEPTION"
ANO	2015
REVISTA	REV ENFERM UFPE
AUTOR (ES)	OLGA ELISA MORAES DA SILVA, GINA ANDRADE ABDALA, IRANETE ALMEIDA SILVA, MARIA DYRCE DIAS MEIRA
TIPO DE ESTUDO	EXPLORATÓRIO E DESCRITIVO
DESCRITORES	CUIDADOS DE ENFERMAGEM; ESPIRITUALIDADE; SAÚDE.
TAMANHO DA AMOSTRA	3 ENFERMEIROS
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ OS CUIDADOS ESPIRITUAIS CONTRIBUEM PARA MAIOR ADESAO AO TRATAMENTO, AO CONFORTO, À REDUÇÃO DO STRESS E DESGASTE DOS PROFISSIONAIS; ▪ OS ENFERMEIROS CONSIDERAM IMPORTANTE A ABORDAGEM ESPIRITUAL DA PESSOA EM SITUAÇÃO CRÍTICA, MAS ATRIBUEM PRIORIDADE AOS CUIDADOS FÍSICOS.
ARTIGO	PERSON-CENTERED REFLECTIVE PRACTICE
ANO	2013
REVISTA	NURSING STANDARD.
AUTOR (ES)	DEVENNY B, DUFFY K
PALAVRA-CHAVE	EDUCAÇÃO PASTORAL CLÍNICA, ESTRUTURA EDUCACIONAL, ATENÇÃO CENTRADA NA PESSOA, PRÁTICA REFLEXIVA, CUIDADOS ESPIRITUAIS, ESPIRITUALIDADE.
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ OS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM CONSIDERAM IMPORTANTE A DIMENSÃO ESPIRITUAL DA PESSOA E SUA FAMÍLIA; ▪ OS ENFERMEIROS E OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE ATENDEM A PESSOA NA SUA DIMENSÃO ESPIRITUAL, ATRAVÉS DA ESCUTA ATIVA E PRÁTICA REFLETIVA, ANALISANDO AS DIMENSÕES ESPIRITUAIS NO CUIDAR DA PESSOA, SEUS PRÓPRIOS VALORES E CRENÇAS E O EFEITO QUE PODEM TER SOBRE A SUA PRÁTICA.

ARTIGO	"SOCIAL REPRESENTATIONS ABOUT RELIGION AND SPIRITUALITY"
ANO	2015
REVISTA	REV BRAS ENFERM. JUL-AGO;68(4):524-31.
AUTOR (ES)	MOEMA DA SILVA BORGES, MARÍLIA BORGES COUETO SANTOS, TIAGO GOMES PINHEIRO
TIPO DE ESTUDO	EXPLORATÓRIO E DESCRITIVO
DESCRIPTORIOS	ESPIRITUALIDADE; RELIGIÃO; RELIGIÃO E MEDICINA; CURA PELA FÉ.
TAMANHO DA AMOSTRA	25 DOCENTES.
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> PARA OS DOCENTES, AS REPRESENTAÇÕES DA RELIGIÃO E ESPIRITUALIDADE SÃO FORJADAS EM TORNO DA FÉ E DA CRENÇA EM DEUS. A FÉ CONFERE-LHES PAZ E FORÇA PARA LIDAR COM OS DESAFIOS DA VIDA QUOTIDIANA, APROFUNDANDO O SENTIDO E O PROPÓSITO DA VIDA À PESSOA EM SITUAÇÃO CRÍTICA E SUA FAMÍLIA.
ARTIGO	"CRITICAL REFLECTION ON PRACTICE DEVELOPMENT"
ANO	2013
REVISTA	INTERNATIONAL PRACTICE DEVELOPMENT JOURNAL 3 (2) [9]
AUTOR (ES)	CHRISTOPHER JOHNS
TIPO DE ESTUDO	HISTÓRIA DE VIDA
PALAVRA-CHAVE	ESPIRITUALIDADE, SOFRIMENTO, REFLEXÃO, NARRATIVA, DESENVOLVIMENTO DE PRÁTICA
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> A RESPOSTA ESPIRITUAL NÃO É ALGO QUE PODE SER PRESCRITO COMO UMA TÉCNICA. É UMA REFLEXÃO ESPIRITUAL QUE NÃO SE LIMITA A UMA DICOTOMIA ENTRE O CIENTÍFICO E O TEOLÓGICO.
ARTIGO	WHAT ARE THE BARRIERS TO SPIRITUAL CARE IN A HOSPITAL SETTING?
ANO	2014
REVISTA	BRITISH JOURNAL OF NURSING, VOL 23, NO 7
AUTOR (ES)	LUCY RUSHTON
PALAVRA-CHAVE	ESPIRITUALIDADE, CUIDADOS HOLÍSTICOS, BEM-ESTAR, EDUCAÇÃO EM ENFERMAGEM
TAMANHO DA AMOSTRA	136 ITENS, (ARTIGOS DE PESQUISA, ARTIGOS DE OPINIÃO E EXTRATOS DE LIVROS).
ACHADOS	<ul style="list-style-type: none"> OS CUIDADOS ESPIRITUAIS SÃO FUNDAMENTAIS PARA O BEM-ESTAR DA PESSOA; REALIZAR OS CUIDADOS DE FORMA HOLÍSTICA E ATENDER ÀS NECESSIDADES ESPIRITUAIS DA PESSOA; OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE ESTÃO A FALHAR NO QUE DIZ RESPEITO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES ESPIRITUAIS DAS PESSOAS EM SITUAÇÃO CRÍTICA NO MEIO HOSPITALAR; OS ENFERMEIROS NÃO CONSEGUEM SATISFAZER AS NECESSIDADES ESPIRITUAIS DAS PESSOAS POR VÁRIAS RAZÕES; AS PRINCIPAIS BARREIRAS AO CUIDADO ESPIRITUAL SÃO A DIFICULDADE EM DEFINIÇÃO DA ESPIRITUALIDADE, FALTA DE NORMAS, DE TREINO E EDUCAÇÃO SOBRE ESPIRITUALIDADE, COMO TAMBÉM A FALTA DE TEMPO DOS ENFERMEIROS PARA PROPORCIONAR CUIDADOS ESPIRITUAIS.

DISCUSSÃO DOS RESULTADOS

A análise dos referidos artigos permitiu sintetizar o conhecimento acerca da dimensão espiritual e os cuidados de enfermagem direcionados para as necessidades espirituais da pessoa em situação crítica.

A evidência científica vem comprovar que existem vários aspectos na abordagem da dimensão espiritual da pessoa em situação crítica e a sua família, fez emergir as necessidades espirituais, as estratégias que dão resposta e o resultado através do agir intencional.

Cuidar da pessoa em situação crítica exige do enfermeiro conhecimentos da anatomia e fisiopato-

logia humana. É imprescindível reconhecer que ao cuidar da pessoa em situação crítica, os enfermeiros encontram-se mais focados em tratar a doença ou a lesão que ameaça a vida da pessoa, como também na abordagem técnica da colocação e manipulação de cateter venoso central, linha arterial, via aérea, hemoculturas, etc.^{4,10,18} Os enfermeiros referem a abordagem física como prioritária na pessoa em situação crítica e em muitas situações é descorada a abordagem espiritual.^{4,10,19}

A relação de empatia do profissional de enfermagem e a pessoa ganha em competência, qualidade e humanidade contribuindo para um cuidado in-

tegral quando a pessoa deixa de ser vista somente como objeto de intervenções técnicas.¹²

Os enfermeiros consideram a espiritualidade como uma dimensão importante nos cuidados, independentemente da confissão religiosa da pessoa.^{10,18,}

Para a abordagem da pessoa na sua dimensão espiritual, os profissionais de enfermagem devem, além da comunicação, usar outras práticas como: a escuta ativa, a música, a integração nos cuidados do toque terapêutico, a luz, os aromas, a reflexão silenciosa e o sentido de humor.

A presença, a formação de vínculo e a concentração nas preocupações da pessoa e da sua família, promovem serenidade, tranquilidade, compreensão e conforto, melhorando a qualidade de vida dos utentes em situação crítica.^{4,11,18,20-23}

É de referir que nas intervenções a implementar, os profissionais de enfermagem devem sempre ter em consideração a multiculturalidade, os valores religiosos e as necessidades particulares de cada pessoa em cada situação específica de cuidados.^{10,20}

Conforme alguns estudos, para muitos profissionais de enfermagem a dimensão espiritual traduz uma fonte de força/poder superior, fé e crença religiosa que proporcionam conforto e bem-estar espiritual possibilitando, assim, uma melhoria no quadro clínico.^{11,20,22} Vários estudos apresentados na literatura nacional e internacional relatam as crenças espirituais das pessoas como uma estratégia eficaz para enfrentar situações stressantes relacionadas com o bem-estar e contribuindo para a recuperação física.^{19,24} Contudo, muitos enfermeiros têm dificuldade em interligar a espiritualidade e a ciência.⁴

A abordagem espiritual da pessoa é influenciada pelos próprios valores espirituais do profissional de enfermagem, assim como pela formação sobre as diferenças religiosas, culturais e espirituais.^{4,10,12,18,25,26} A falta de preparação dos profissionais de enfermagem na abordagem das questões espirituais da pessoa foram evidenciados noutros estudos.^{5,18-20.}

De acordo com vários autores, a formação académica sobre a dimensão espiritual é importante para os profissionais de enfermagem darem resposta às necessidades espirituais da pessoa e da sua família.^{5,10-12,19,22,23,25}

As necessidades espirituais devem ser abordadas em todas as pessoas, independentemente da religião que pratiquem.^{11,18,20} Uma vez que a religião não está relacionada com a espiritualidade, trata-se do caminho para as pessoas expressarem a própria espiritualidade. Não se deve inculcar a prática da religião para os não crentes, não se deve

questionar sobre a religião como também não se pode forçar a história espiritual.^{12,18,20}

Para algumas pessoas, a espiritualidade está fundamentada na religião, enquanto outros vêem a espiritualidade num nível metafísico ou existencial, esta expressa-se ou revela-se de forma diferente para cada pessoa.¹⁵

Para o ser humano a espiritualidade representa uma força superior, trata-se da busca de sentido para a vida, por meio de uma relação consigo mesmo, com os outros e com o Divino, que os conforta e fortalece e faz com que o seu quotidiano fique mais leve diante da sua situação clínica.^{18-20,22,25} A saúde espiritual é um dos aspetos essenciais da enfermagem.^{19,27} Integrar a espiritualidade nos cuidados de enfermagem melhora o bem-estar e a satisfação da pessoa.^{12,25} Avaliar as necessidades espirituais da pessoa é uma necessidade para alcançar o atendimento holístico.¹⁹

Pessoas que se encontram ameaçadas e em risco, apresentam necessidades de dimensão física, psicológica e social, mas o bem-estar espiritual tem impacto na saúde, promovendo satisfação com a vida e a capacidade de adaptação face à doença.^{22,25}

A forma como a pessoa lida com situações complicadas, no sofrimento emocional e face à morte é afetada positivamente pela fé.^{12,21,22} Em situação crítica, a espiritualidade e as crenças religiosas ajudam as pessoas a experienciar a esperança, a paz e o conforto levando-os a enfrentar melhor a crise.^{21,22}

A reflexão espiritual fornece sentimentos positivos como esperança, amor, perdão assim como compreensão dos seus próprios valores, crenças, resiliência pessoal. Sendo que o respeito mútuo e escuta ativa são elementos fundamentais nessa relação.^{23,26}

A abordagem da pessoa na sua dimensão espiritual contribui para o estímulo das relações interpessoais no pré-operatório ou no pós-operatório, como também durante o agravamento do estado clínico manifestado pela tristeza, medo, angústia, stress.¹¹ Em situações de sofrimento, a pessoa está mais consciente da necessidade e apoio espiritual. Assim, torna-se fundamental ajudar as pessoas a encontrar um significado nas experiências de vida promovendo o bem-estar espiritual. A formação sobre a dimensão espiritual contribui para a um bom atendimento das necessidades espirituais dos utentes.²⁵

A espiritualidade é o componente fundamental na prática dos cuidados pelo facto de promover o conforto e o alívio do sofrimento da pessoa em estado crítico. A abordagem das necessidades espirituais é importante e tem efeitos significativos na recu-

peração física, psicológica e social das pessoas.^{5,22} Assim, torna-se evidente que a valorização da dimensão espiritual, enquanto uma das mais importantes do ser humano, contribuindo para a prática de cuidados humanizadores.

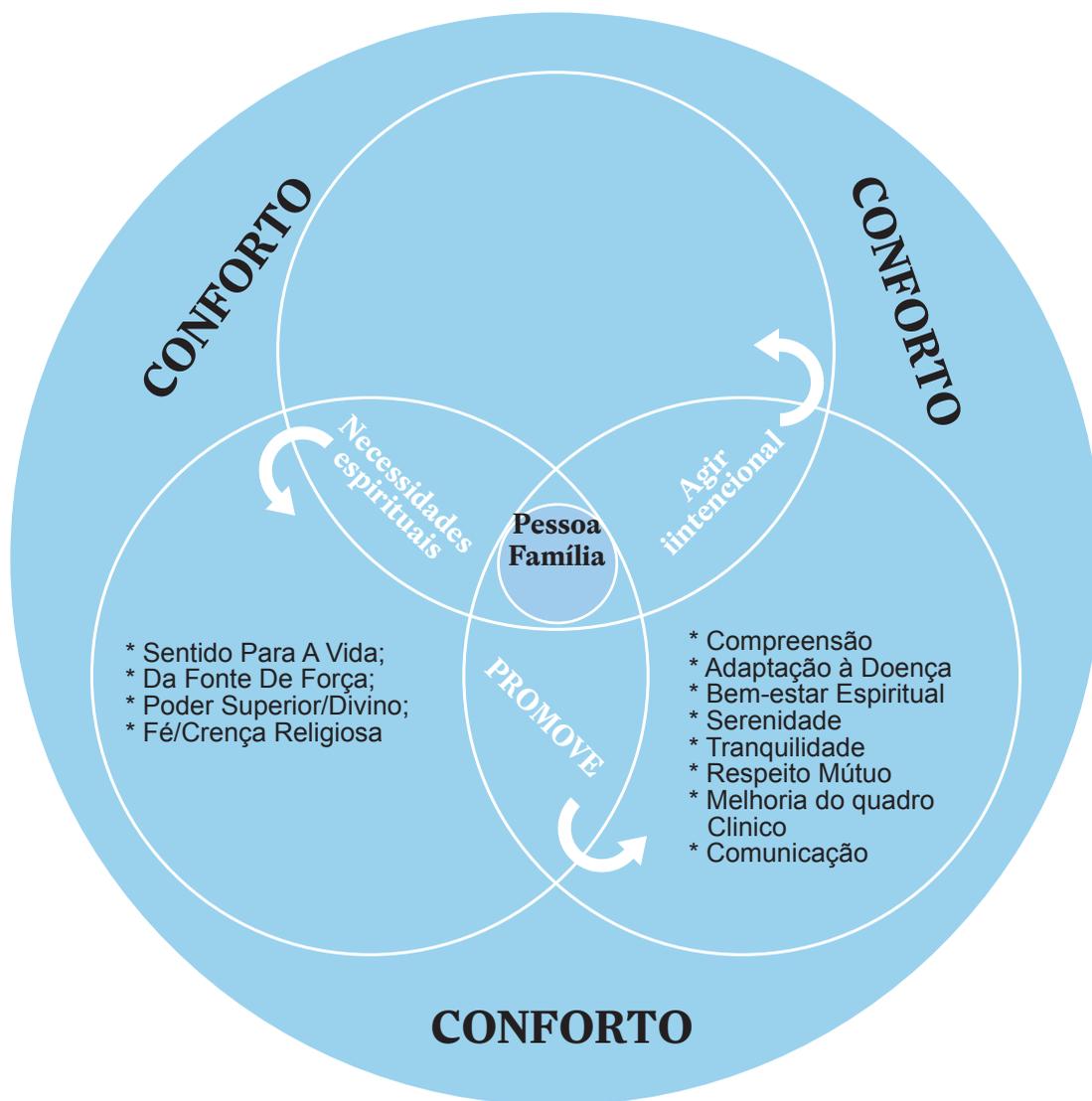
“A satisfação das necessidades espirituais ou religiosas promove a melhoria da relação com a pessoa, a melhoria no curso e evolução da doença, a aderência ao tratamento ou lidar com processo saúde-doença, amplia a confiança, o bem-estar espiritual, a tranquilidade e a compreensão, promovendo o conforto. O cuidado espiritual procurará ajudar as pessoas a encontrar um significado nas experiências de vida, como sejam as situações de

doença crónica, de sofrimento e de dor. Assim, deve ser valorizado pelos enfermeiros, implicando, por um lado, que o enfermeiro seja sensível às necessidades espirituais e, por outro, que esteja familiarizado e preparado para lidar com problemas espirituais”²⁹.

Fig.1 O processo que relaciona abordagem espiritual da pessoa e sua família, promovendo o conforto nessa dimensão.

Fonte: Adaptado a partir de Sousa, Pontífice, P. (2012). A Natureza do processo de conforto do doente idoso crónico em contexto hospitalar. Construção de uma teoria explicativa.³⁰

Figura 1: O processo que relaciona abordagem espiritual da pessoas e sua família, promovendo o conforto nessa dimensão.



Fonte: Adaptado a partir de Sousa, Pontífice, P (2012). A Natureza do processo de conforto do doente idoso crónico em contexto hospitalar. Construção de uma teoria explicativa.

CONCLUSÃO

Os enfermeiros afirmam-se como um grupo profissional de elevada importância na prestação de cuidados à pessoa em situação crítica e sua família. Os profissionais de enfermagem procuram consolidar os conhecimentos teóricos e práticos para responder às particularidades de cada ser humano no que diz respeito à promoção e manutenção da vida.

Os cuidados de enfermagem abrangem muito mais do que aplicação de conhecimentos teóricos, trata-se essencialmente de uma relação numa multiplicidade de ações que marcam o agir da enfermagem e promovem o conforto.

O profissional de enfermagem deve saber o momento certo e a forma correta de abordar a dimensão espiritual / religiosa sem ofender ou julgar as preferências religiosas da pessoa, prestando cuidados de enfermagem da forma mais humana e integral possível.

Perante a ocorrência de uma situação crítica, as pessoas tornam-se mais vulneráveis e neste contexto a dimensão espiritual influencia a capacidade do ser humano lidar com as perdas provocadas pela doença. Assim, os profissionais de enfermagem têm o dever de colocar a espiritualidade como foco do diagnóstico, instituir intervenções direcionadas e avaliar a ação das mesmas através de indicadores de saúde.

Das conclusões extraídas da investigação científica nos serviços de saúde a temática da espiritualidade ainda é encarada como polémica. A espiritualidade é uma dimensão complexa e misteriosa porém intrínseca ao ser humano.

Todas as pessoas têm uma natureza espiritual.

A abordagem da pessoa na sua dimensão espiritual é uma responsabilidade dos cuidados holísticos de enfermagem. Muitos profissionais não estão preparados para a prestação de cuidados espirituais junto da pessoa e da sua família e, na dúvida, elegem o silêncio.

A análise dos artigos e a discussão dos resultados possibilitou efetuar uma síntese acerca da importância da dimensão espiritual nos cuidados de saúde à pessoa em situação crítica e a sua família.

A síntese realizada assume-se como uma mais-valia para a prestação de cuidados de saúde, potenciando a qualidade dos cuidados prestados. Possibilita aos profissionais uma intervenção baseada em evidência, permitindo aos mesmos identificar, de forma mais clara, os cuidados de enfermagem direcionados para as necessidades espirituais da pessoa em situação crítica na sua dimensão espiritual. Desta forma, o objetivo inicialmente delineado foi alcançado.

Uma das limitações sentidas na realização desta pesquisa prende-se com o facto de existirem poucos artigos relacionados com o domínio da enfermagem sobre as necessidades espirituais da pessoa em situação crítica.

Recomenda-se que as pesquisas sobre a relação entre a saúde e a espiritualidade sejam continuamente desenvolvidas com o intuito de subsidiar a aceitação e a progressiva implementação da atenção espiritual. Deste modo visa orientar medidas de cariz político na área da saúde, direcionadas para os cuidados de enfermagem na abordagem das necessidades espirituais da pessoa em situação crítica e sua família na sua dimensão, promovendo o conforto espiritual.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fleck MPA, Borges ZN, Bolognesi G, Rocha NS: *Desenvolvimento do WHO-QOL, módulo espiritualidade, religiosidade e crenças pessoais*. Revista Saúde Pública 2003 Ago; 37(4):446-53.
2. *Regulamento do Exercício Profissional dos Enfermeiros (Aprovado pelo Decreto-Lei nº161/96 de 4 de Setembro alterado pelo Decreto-lei n.º 104/98, de 21 de Abril)*
3. *Estatuto da Ordem dos Enfermeiros (Aprovado pelo Decreto-lei nº 104/98 de 21 de Abril, alterado e republicado pela Lei nº 156/2015 de 16 de Setembro)*
4. Richard H. Savel, MD, Cindy L. Munro, RN, PhD, Ahp *The Importance Of Spirituality In Patient-Centered Care, American Journal Of Critical Care, July 2014, Volume 23, No. 4 p.276-278*
5. Bengü Çetinkaya, Arife Azak, Sebahat Altunda *Dünder Nurses' Perceptions Of Spirituality And Spiritual Care. Australian Journal of Advanced Nursing, The 2013, Volume 31 série 1*
6. Narayanasamy, A. 2003. *Spiritual coping mechanisms in choronic illness: A qualitative study. British Journal of Nursing, 11:1461-1470.*
7. Baldacchino, D.R. 2006. *Nursing competencies for spiritual care. Journal of Clinical Nursing, 15:885-896.*
8. Cockell, N. and McSherry, W. 2012 *Spiritual care in nursing: an overview of published international research. Journal of Nursing Management, 20:958-969.*
9. Smith, J., McSherry, W. 2003. *Spirituality and child development: a concept analysis. Journal of Advanced Nursing, 45(3):307-315*
10. Silva O.E. Moraes, Gina A. Abdala, Silva, I. Almeida, Meira M. D. Dias. *Spiritual Care In Nursing Practice: Nurses' Perception. J Nurs UFPE on line., Recife, 9(8):8817-23, Aug.,2015*
11. Oliveira A.M.M., Lopes M.E.L., Evangelista C.B., Gouveia E.M.L, Costa S. F.G, Alves A.M.P.M. *Spititual Dimension Of Care In Nursing Practice: Student's Opinion. The S. Rev enferm UFPE on line. 2012 Sept;6(9):2037-44*
12. Borges M.S., Santos M.B.C., Pinheiro T.G. *Social representations about religion and spirituality.. Rev Bras Enferm (2015). jul-ago;68(4):524-31.*
13. Barbosa, A. (2010). *Sofrimento*. In A. Barbosa & I. G. Neto (Eds.). *Manual de Cuidados Paliativos (2ªed.)* Lisboa: Centro de Bioética da Faculdade de Medicina de Lisboa pp.563-593.
14. Hopkins, V.L. (1999). *Promover a saúde espiritual*. In V. Bolander, *Enfermagem fundamental: Uma abordagem psicofisiológica (Cap. 53, pp. 1821-1850)*. Lisboa: Lusodidacta
15. Narayanasamy A, Owens J. *A critical incident study of nurses' responses to the spiritual needs of their patients. J Adv Nurs. 2001;33(4):446-45*
16. Watson, J. (2002) - *Enfermagem: ciência humana e cuidar uma teoria de enfermagem; trad. J. Enes. Loures: Lusociência.*
17. Souza, M.T., Silva, M.D., & Carvalho, R.(2010). *Revisão integrativa: o que é e como fazer. Einstein (São Paulo),8, 102-106.*
18. Canfield C., Taylor D., Nagy K., Strauser C., Kerkhove K.V., Wills S., Sawicki P., Sorrell J. *Critical Care Nurses' Perceived Need For Guidance in Adressing Spirituality in Critically ill Patients American Journal Of Critical Care, May 2016, Volume 25, No. 3.*
19. Lucy Rushton, *What are the barriers to spiritual care in a hospital setting? British Journal of Nursing, (2014) Vol 23, No 7.*
20. Penha R.M, Maria Silva J.P. *Significado da espiritualidade para enfermagem em cuidados intensivos Enferm, Florianópolis, 2012 Abr-Jun; 21(2): 260-8.*
21. Momennasab M, Moattari M, Abbaszade A, Shamshiri B. *Spirituality in survivors of myocardial infarction, Irã. J Nurs Midwifery Res. 2012 Jul-Ago; 17 (5): 343-351.*
22. Zyga Sofia. *Assessing Patients Spirituality: A New Age Holistic Approach ora Forgotten Nursing Practice? Health Science Journal ISSN 1791-809X 2015 Vol. 9 No. 3:1*
23. Johns Christopher. *Critical Reflection On Practice Development International Practice Development Journal (2013)3 (2) [9]*
24. Koenig HG, Cohen HJ, George LK, Hays JC, Larson DB, et al. (1997) *Atendimento a serviços religiosos, interleucina e outros parâmetros biológicos de função imune em adultos mais velhos. Int J Psychiatry Med 27: 233-250.*
25. Ehsani S.R, Ghiasvad A.M, Mohammadnejad E. Dopolani F.N. *The concept of spiritual health from the viewpoint of nurses working in intensive care units. Journal of Nursing and Midwifery Sciences 2015; 2(2): 48-52.*
26. Devenny B, Duffy K. *Person-centred reflective practice. Nursing Standard. 2014, Vol.28, N28 37-43. July 5.*
27. Ebrahimi H, Ashrafi Z, Eslampanah G, Noruzpur F, *Relationship between spiritual well-being and quality of life in hemodialysis patients. J Nurs Midwifery Sci 2014; 1(3):41-8.*
28. Caldeira S; Branco Z.C.; Vieira M. (2011). *A espiritualidade nos cuidados de enfermagem: revisão da divulgação científica em Portugal. Revista de Enfermagem Referência, III Série - n.º 5 - Dez. p.p.145-152.*
29. Sousa P.C.P (2008), *A Espiritualidade no Doente Crónico como uma Estratégia de Coping: Narrativa de uma História de Vida*. Revista Referência - II - n.º 7 - 2008,p.p21-31.
30. Sousa, Pontífice, P. (2012). *A Natureza do processo de conforto do doente idoso crónico em contexto hospitalar. Construção de uma teoria explicativa. Tese apresentada à Universidade Católica Portuguesa para obtenção do grau de doutor em Enfermagem.*