



APECE
Congresso Nacional
Estomaterapia
PÓVOA DE VARZIM
2022



Espiritualidade na Essência do Cuidar

Ana Querido

ana.Querido@ipleiria.pt



Roteiro da Apresentação

Espiritualidade
e os Cuidados
de Saúde

Necessidades
espirituais e o
cuidado

A essência do
cuidado
espiritual
integrado

Espiritualidade

“Refere-se aos aspetos da vida humana que têm a ver com experiências que transcendem os fenómenos sensoriais.

Não é o mesmo que religioso, ainda que para muitas pessoas a dimensão espiritual esteja associada à dimensão religiosa.

A dimensão espiritual aparece vinculada ao significado e aos objetivos e, no final de vida, com a necessidade de perdão, reconciliação ou afirmação dos valores”.

WHO (1990).Cancer pain relieve and palliative care report of a WHO Expert Committee. Technical Report Series 804. Geneva: WHO.

Busca de sentido

Coerência entre o que somos e o que fazemos

Procura, Aspiração de:

felicidade, de conhecimento de si, paz interior, esperança

Espiritualidade

Valores éticos

Amor, Paz, Serenidade, generosidade, justiça

Capacidade de se transcender

Despojamento de si, abertura ao outro, Transpor a lógica racional





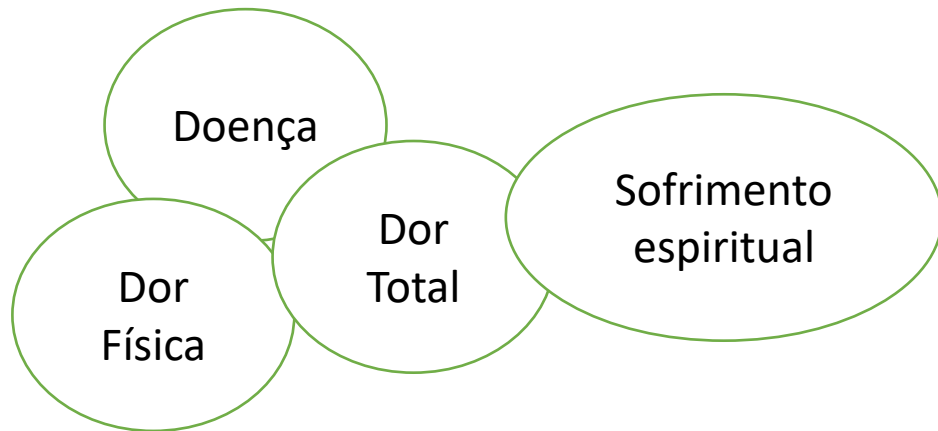
APECE
Congresso Nacional
Estomaterapia
PÓVOA DE VARZIM
2022



Espiritualidade
e os Cuidados
de Saúde

Querido A (2022). Espiritualidade na Essência do Cuidar.
Comunicação apresentada no Congresso Nacional de
Estomaterapia. Póvoa de Varzim, Portugal.

Espiritualidade e os cuidados de saúde



Porquê eu? Porquê a mim agora?

O que me irá acontecer depois de morrer?

A minha família sobreviverá sem mim?
Serei lembrado? Como?

Será que Deus existe? Se sim, será que me
vai receber?

Terei tempo para terminar a minha missão
na terra?

The role of spirituality in health care

CHRISTINA M. PUCHALSKI, MD, MS

The technological advances of the past century tended to change the focus of medicine from a caring, service-oriented model to a technological, cure-oriented model. Technology has led to phenomenal advances in medicine and has given us the ability to prolong life. However, in the past few decades physicians have attempted to balance their care by reclaiming medicine's more spiritual roots, recognizing that until modern times spirituality was often linked with health care. Spiritual or compassionate care involves serving the whole person—the physical, emotional, social, and spiritual. Such service is inherently a spiritual activity. Rachel Naomi Remen, MD, who has developed Commonweal retreats for people with cancer, described it well:

Helping, fixing, and serving represent three different ways of seeing life. When you help, you see life as weak. When you fix, you see life as broken. When you serve, you see life as whole. Fixing and helping may be the work of the ego, and service the work of the soul (1).

Serving patients may involve spending time with them, holding their hands, and talking about what is important to them. Patients value these experiences with their physicians. In this article, I discuss elements of compassionate care, review some research on the role of spirituality in health care, highlight advantages of understanding patients' spirituality, explain ways to practice spiritual care, and summarize some national efforts to incorporate spirituality into medicine.

COMPASSIONATE CARE: HELPING PATIENTS FIND MEANING IN THEIR SUFFERING AND ADDRESSING THEIR SPIRITUALITY

The word *compassion* means "to suffer with." Compassionate care calls physicians to walk with people in the midst of their

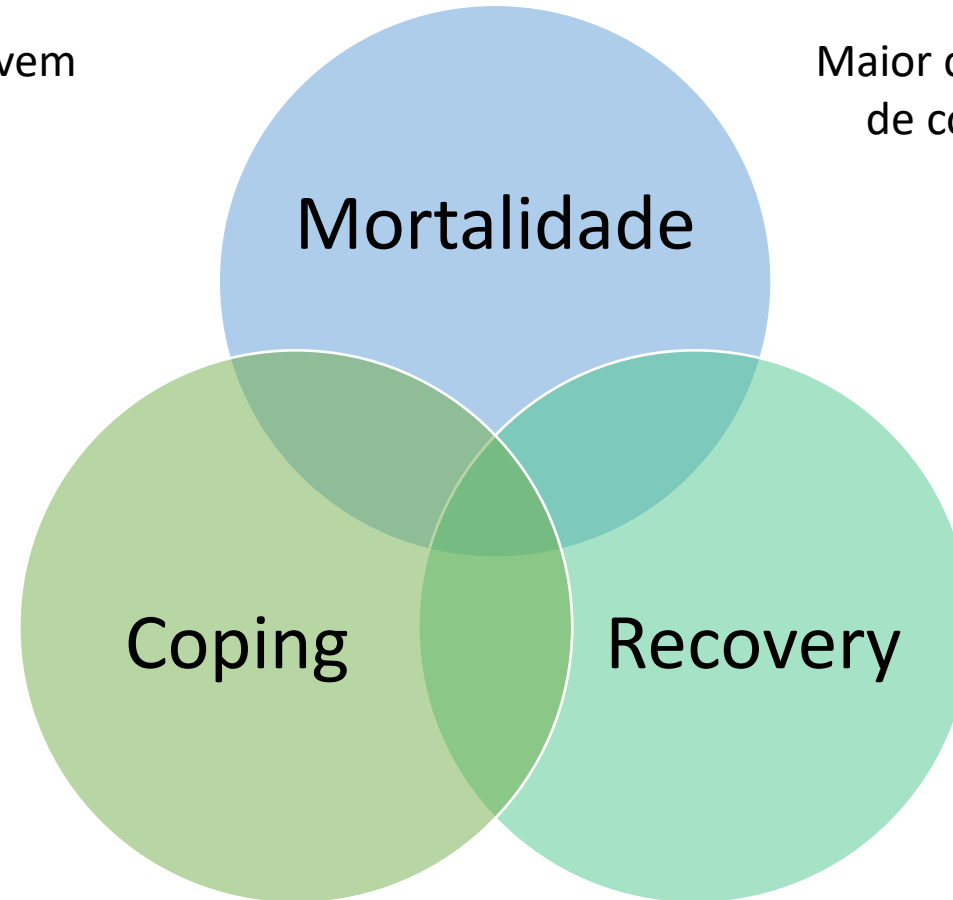
as the following: Why is this happening to me now? What will happen to me after I die? Will my family survive my loss? Will I be missed? Will I be remembered? Is there a God? If so, will he be there for me? Will I have time to finish my life's work? One physician who worked in the pediatric intensive care unit told me about his panic when his patients' parents posed such questions. It is difficult to know what to say; there are no real answers. Nevertheless, people long for their physicians as well as their families and friends to sit with them and support them in their struggle. True healing requires answers to these questions (3). Cure is not possible for many illnesses, but I firmly believe that there is always room for healing. Healing can be experienced as acceptance of illness and peace with one's life. This healing, I believe, is at its core spiritual.

Two examples illustrate ways to deal with questions related to meaning in life. Many studies have shown that people desire to be remembered (4). Some wish to fulfill this desire through their family, and others through their life's accomplishments or impact. One of my patients has had ovarian cancer for 7½ years. Recently, the cancer metastasized and is no longer as responsive to chemotherapy. She has been involved in lecturing to a class of my medical students for a 2-week period each semester, talking about medical care from a patient's perspective. Now that she is facing the end of her life, she is determined to continue those lectures; she finds purpose in the significant impact they have had on future physicians. Her treatment team was able to work around certain therapeutic protocols to enable her to achieve her dreams and goals. Another patient was dying of breast and ovarian cancer in her early 30s, and she was depressed. Antidepressants weren't helping. Through talking with her, I understood the cause of her suffering: a fear that her 2-year-old daughter

Espiritualidade e os cuidados de saúde

Pessoas com prática religiosa vivem mais tempo

Pessoas com maior espiritualidade têm uma visão mais positiva da vida e melhor qualidade de vida – plenitude da vida



Maior controlo do stress / Melhores estratégias de coping baseadas nos valores pessoais e suporte social

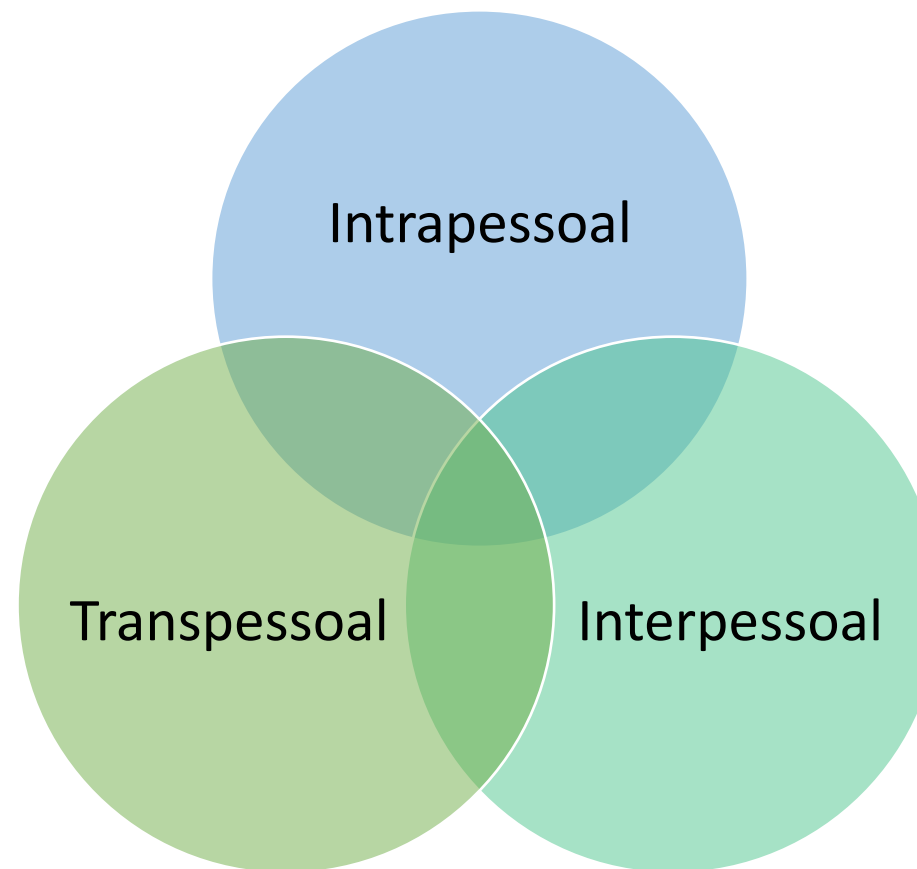
Oração, esperança e visão positiva da realidade ajudam na recuperação da doença aguda e otimizam a gestão da doença crónica



Espiritualidade

“um aspeto da condição humana relacionado com a busca de significado para a vida e de expressão de um estado de conexão do homem consigo mesmo, com os outros, com a natureza e com o significado do sagrado”

(Evangelista et al., 2016)



Evangelista CB, Lopes MEL, Costa SFG, Batista PSS, Batista JBV, Oliveira AMM. Palliative care and spirituality: an integrative literature review. Rev Bras Enferm [Internet]. 2016;69(3):554-63. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2016690324i>

Querido A (2022). Espiritualidade na Essência do Cuidado. Comunicação apresentada no Congresso Nacional de Estomaterapia. Póvoa de Varzim, Portugal.

EXPERIÊNCIA ESPIRITUAL = RELACIONAL





APECE
Congresso Nacional
Estomaterapia
PÓVOA DE VARZIM
2022




Necessidades
espirituais e o
cuidado

Querido A (2022). Espiritualidade na Essência do Cuidar.
Comunicação apresentada no Congresso Nacional de
Estomaterapia. Póvoa de Varzim, Portugal.

Necessidades espirituais da pessoa com ostomia

n=127

59,1% 

Received: 26 June 2020 | Revised: 28 December 2020 | Accepted: 11 February 2021
DOI: 10.1111/jocn.15721

ORIGINAL ARTICLE Journal of
Clinical Nursing WILEY

Spiritual care needs and associated factors among patients with ostomy: A Cross-Sectional Study

Cahide Ayik PhD, Research Assistant¹ | Dilek Özden BSN, PhD, Associate Professor¹ | Aysel Kahraman BS, RN, Enterostomal Nurse²

¹Dokuz Eylül University, Faculty of Nursing, İzmir, Turkey
²Ege University Hospital, İzmir, Turkey

Correspondence
Cahide Ayik, Nursing Faculty, Dokuz Eylül University, Balçova, İzmir, Turkey.
Email: cahideayik@gmail.com

Funding information
The author(s) declared no received any source of financial grants or other funding.

Abstract
Aims and objectives: To investigate the spiritual care needs and associated factors in patients with ostomy.
Background: The significance of the spiritual care needs of the patients has been emphasised across countries and cultures in the literature.
Design: A descriptive, cross-sectional study.
Methods: Outpatients with an ostomy (n = 127) were recruited from proctology, wound and stoma therapy unit and general surgery clinics between January and 28 March 2020. The data were collected using the Socio-demographic Characteristics Form and Spiritual Care Needs Inventory (SCNI). SCNI has two components, namely 'meaning and hope' and 'caring and respect'. Descriptive statistics, correlation, Student's t test, ANOVA and multiple linear regression analyses were used to analyse the data. The STROBE checklist was used to report the study.
Results: The mean scores of the spiritual care needs (65.31 ± 12.83), meaning and hope (37.35 ± 9.37), and caring and respect (27.96 ± 5.63) of the patients with ostomy were found to be moderate. The most significant factors affecting the meaning and hope component were the age, being female and decreases in the level of income. Scores of the patients who perceived the severity of the disease seriously and who practiced religious ritual regularly had more spiritual care needs for the component of caring and respect. Patients with ostomy needed interaction, respect for their privacy and dignity, to be shown concern and to be respected for their religious and cultural beliefs, which were the most salient needs.
Conclusions: There is an unambiguous requirement for nurses to ensure spiritual care for patients with ostomy. Showing interest and spending time for the interaction with patients with ostomy, need-based spiritual practices and life review are key elements of spiritual care.
Relevance to clinical practice: Evaluating patients with ostomy spiritually requires information about how spiritual needs may arise and how to talk about spiritual needs. The result of the present study may help nurses to begin the process of maintaining spiritual care for patients with ostomy.

Ayik, C., Özden, D., & Kahraman, A. (2021). *Spiritual care needs and associated factors among patients with ostomy: A Cross-Sectional Study*. *Journal of Clinical Nursing*. doi:10.1111/jocn.15721

Queirido A (2022). Espiritualidade na Essência do Cuidar.

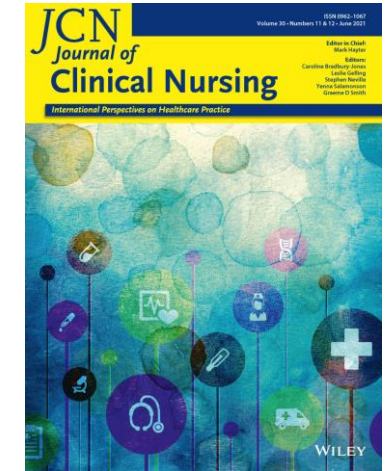
Comunicação apresentada no Congresso Nacional de Estomaterapia. Póvoa de Varzim, Portugal.

Cuidado e respeito

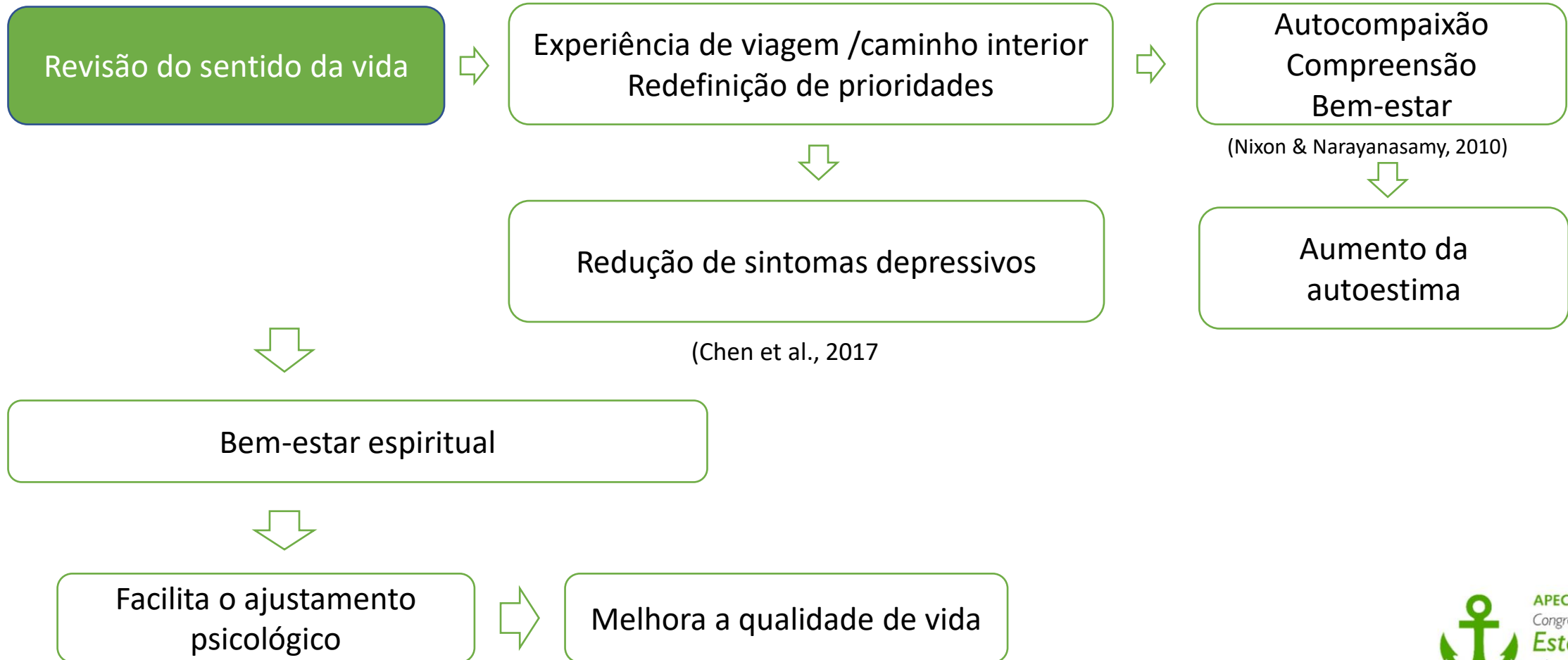
- Relações com outras pessoas
- Interação
- Respeito pela dignidade
- Sentir-se alvo de preocupação
- Ser cuidado com respeito pela privacidade

Esperança e sentido

- Necessidade de bem-estar
- Ser encorajado
- Sentir-se esperançado
- Estar confiante
- Conexão com a natureza e
- Orientação para encontrar sentido para os problemas na vida**



Necessidades espirituais da pessoa com ostomia

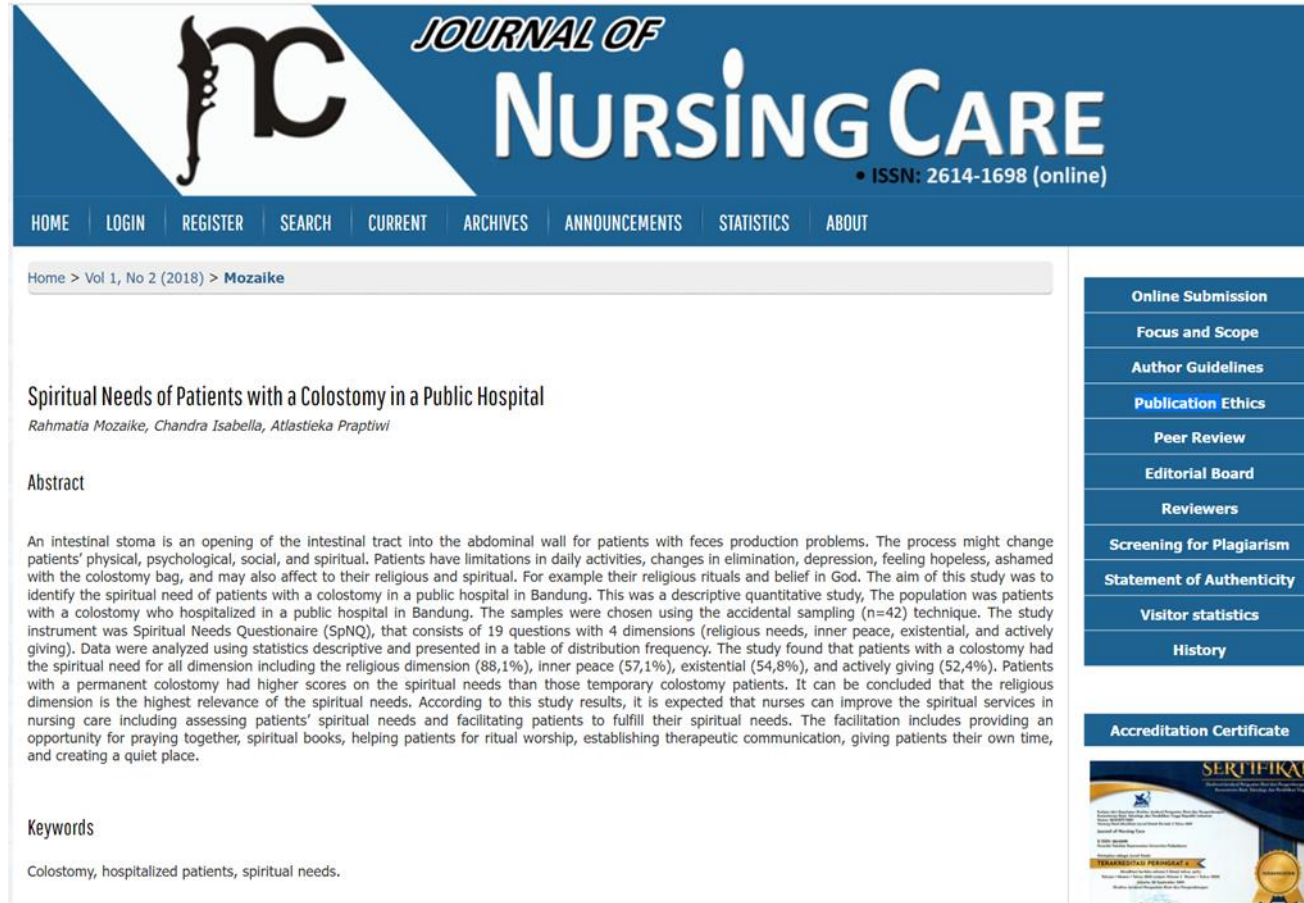


Querido A (2022). Espiritualidade na Essência do Cuidar. Comunicação apresentada no Congresso Nacional de Estomaterapia. Póvoa de Varzim, Portugal.

Spiritual wellbeing and quality of life in stoma patients

Abstract

Aim: Although, there has been considerable recent research from around the world on the effect of spiritual wellbeing in a variety of chronic conditons, little research has been conducted on the spiritual wellbeing specifically in patients with a stoma. Therefore, this study aimed to quantify spiritual wellbeing in ostomates and determine whether this had any impact on their quality of life (QoL). **Method:** This study was conducted in Iran in 2016, and 70 ostomates were enrolled through convenience sampling method. The data collection instrument was based on Palutzian and Ellison's Spiritual Wellbeing Scale and the City of Hope Quality of Life-Ostomy Questionnaire. **Results:** Among the 70 participants, 38 women (51%). The mean of the total QoL scores was 4.4 (SD=0.7). When separated into physical, psychological, social and spiritual dimensions, the mean QoL scores were 5.7 (SD=0.8), 4.2 (SD=0.7), 3.4 (SD=0.7) and 4.7 (SD=1.1), respectively. The mean score for spiritual wellbeing was 75.1 (SD=7.7). Physical, psychological, social and spiritual dimensions of QoL and total QoL had a direct and significant correlations. **Conclusion:** These results demonstrated that there is a relationship between QoL and spiritual wellbeing levels in ostomates, and this can be used by health-care planners and caregivers to improve the QoL of their patients.



JOURNAL OF NURSING CARE
• ISSN: 2614-1698 (online)

HOME | LOGIN | REGISTER | SEARCH | CURRENT | ARCHIVES | ANNOUNCEMENTS | STATISTICS | ABOUT

Home > Vol 1, No 2 (2018) > **Mozaika**

Spiritual Needs of Patients with a Colostomy in a Public Hospital

Rahmatia Mozaika, Chandra Isabella, Atlastieka Praptiwi

Abstract


An intestinal stoma is an opening of the intestinal tract into the abdominal wall for patients with feces production problems. The process might change patients' physical, psychological, social, and spiritual. Patients have limitations in daily activities, changes in elimination, depression, feeling hopeless, ashamed with the colostomy bag, and may also affect to their religious and spiritual. For example their religious rituals and belief in God. The aim of this study was to identify the spiritual need of patients with a colostomy in a public hospital in Bandung. This was a descriptive quantitative study, The population was patients with a colostomy who hospitalized in a public hospital in Bandung. The samples were chosen using the accidental sampling (n=42) technique. The study instrument was Spiritual Needs Questionnaire (SpNQ), that consists of 19 questions with 4 dimensions (religious needs, inner peace, existential, and actively giving). Data were analyzed using statistics descriptive and presented in a table of distribution frequency. The study found that patients with a colostomy had the spiritual need for all dimension including the religious dimension (88,1%), inner peace (57,1%), existential (54,8%), and actively giving (52,4%). Patients with a permanent colostomy had higher scores on the spiritual needs than those temporary colostomy patients. It can be concluded that the religious dimension is the highest relevance of the spiritual needs. According to this study results, it is expected that nurses can improve the spiritual services in nursing care including assessing patients' spiritual needs and facilitating patients to fulfill their spiritual needs. The facilitation includes providing an opportunity for praying together, spiritual books, helping patients for ritual worship, establishing therapeutic communication, giving patients their own time, and creating a quiet place.

Keywords

Colostomy, hospitalized patients, spiritual needs.

Online Submission
Focus and Scope
Author Guidelines
Publication Ethics
Peer Review
Editorial Board
Reviewers
Screening for Plagiarism
Statement of Authenticity
Visitor statistics
History

Accreditation Certificate



EMPIRICAL STUDIES

Relationships Among Spiritual Well-being, Adjustment, and Quality of Life in Patients With a Stoma: A Cross-sectional, Descriptive Study

April 2019

Abstract

Individual spiritual preferences and adjustment to a stoma may affect quality of life. **Purpose:** This study aimed to investigate the relationship among and the factors that influence spiritual well-being, adjustment to a stoma, and quality of life in patients with a stoma. **Methods:** A cross-sectional, descriptive study was conducted over 6 months among outpatients


with a stoma recruited from general surgery and enterostomal therapy clinics of a university hospital in Turkey. Turkish-speaking patients who were at least 18 years of age and had a colostomy or ileostomy for at least 2 months were eligible to participate. Participants independently (or with researcher help if necessary) completed the Sociodemographic Characteristics Form; the 12-item Functional Assessment of Chronic Illness Therapy-

Table 1. DEMOGRAPHIC, SPIRITUAL ADJUSTMENT, AND QUALITY OF LIFE DATA OF PATIENTS WITH A STOMA

Variable	n	%	Mean	SD	Min	Max
Age (years)	100	100	58.5	12.5	25	85
Gender						
Male	75	75				
Female	25	25				
Stoma type						
Colostomy	65	65				
Ileostomy	35	35				
Duration of stoma (months)						
< 6	15	15				
6-12	45	45				
> 12	40	40				
Education level						
Illiterate	10	10				
Elementary	40	40				
High school	30	30				
University	20	20				
Marital status						
Married	60	60				
Single	15	15				
Divorced	10	10				
Widow	15	15				
Income (TL/month)						
< 1000	15	15				
1000-2000	35	35				
> 2000	50	50				

Gastrointestinal Nursing, Vol. 16, No. 5 · Clinical

Spiritual wellbeing and quality of life in stoma patients

Hossein Rafiei , Ladan Naseh, Mohammad Javad Hoseinabadi-Farahani, Sedigheh Aghaei, Kazem Hosseinzadeh, Ali Razaghpour, Maedeh Pourhossein Alamdari, Seyedeh Zahra Hosseingolafshani

Published Online: 22 Jun 2018 | <https://doi.org/10.12968/gasn.2018.16.5.27>

Sections

View article

Tools

Share

Abstract

Aim:

Although there has been considerable recent research from around the world on the effect of spiritual wellbeing in a variety of chronic conditions, little research has been conducted specifically on the spiritual wellbeing of patients with a stoma. Therefore, this study aimed to quantify spiritual wellbeing in ostomates and determine whether this had any impact on their quality of life (QoL).



The Relationship Between Spiritual Well-Being and Psychosocial Adjustment in Taiwanese Patients With Colorectal Cancer and a Colostomy

Chia-Chun Li ■ Lynn Rew ■ Shioh-Li Hwang

O ajustamento ao estoma e a espiritualidade são fatores determinantes da qualidade de vida em pessoas ostomizadas

A abordagem clínica de enfermagem deve incluir aspetos como o sentido, paz interior e bem-estar espiritual para além do ajuste da pessoa ao estoma

Nestes momentos, na sua situação atual...

1. O que é que mais o(a) preocupa?

2. O que é que o(a) incomoda mais?

3. O que é que o(a) ajuda mais?

4. Em quê ou em quem se apoia nas situações de crise?

5. O que é que o(a) faz sentir-se seguro(a), a salvo?

6. O que é que as pessoas que lhe são mais significativas mais valorizam em si?

Questionário Ges – Modelo SecPal

Afirmações	Nada	Pouco	Bastante	Muito
Olhando para a minha vida, sinto-me satisfeito com o que vivi e comigo mesmo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fiz, na minha vida, o que senti que tinha de fazer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Encontro sentido para a minha vida.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sinto-me querido(a) pelas pessoas que me são significativas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sinto-me em paz e reconciliado com os outros.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creio que pude dar algo valioso à vida dos outros.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apesar da minha doença, ainda tenho esperança de que aconteçam coisas positivas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sinto-me ligado a um ser/algo superior (à natureza, a Deus, ...).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A Prática do cuidado espiritual

TÓPICOS PARA INÍCIO DE AVALIAÇÃO ESPIRITUAL

S

Considera-se uma pessoa crente / espiritual/ religiosa?

P

Qual é o lugar da espiritualidade na sua vida?
Que importância tem no contexto da sua doença?

I

Está integrado numa comunidade espiritual?

R

Que papel gostaria que o seu médico/enfermeiro/terapeuta tivesse relativamente à espiritualidade?

Tome consciência da sua própria espiritualidade
Use um prefácio
Faça questões abertas
Não esqueça COMUNICAÇÃO EMPÁTICA
Tenha atenção à linguagem não verbal e às incongruências
Prefira a linguagem espiritual à religiosa
Gira o tempo para não “parecer apressado”

Medir o Bem-estar espiritual

INSTRUMENTO	O QUE AVALIA?	AMOSTRA	PROPRIEDADES PSICOMÉTRICAS
ESCALA DE AVALIAÇÃO ESPIRITUAL (Rego, 2007)	Bem-Estar Espiritual	Doentes Oncológicos (n=105)	Escala Likert 21 itens Fé Pessoal, Prática Religiosa e Paz Espiritual
ESCALA AVALIAÇÃO DA ESPIRITUALIDADE EM CONTEXTOS DE SAÚDE (Pinto C, Pais-Ribeiro JL, 2007)	Espiritualidade Doente Oncológico	Doentes Oncológicos (n=426)	Escala Likert 5 Itens (Crenças e Esperança/ Optimismo)
SWBQ-PT (Gouveia M, Marques M, Pais-Ribeiro JL, 2009)	Bem-Estar Espiritual	Adultos (n=439)	Escala Likert 20 itens BEE pessoal, comunitário, ambiental e transcendental
HHI-PT (Viana et al., 2010)	Esperança	Doentes em CP (n=117)	Escala Likert 9 Itens Unidimensional
FACIT-SP (Pereira F, Santos C, 2011)	Bem-Estar Espiritual	Doentes Oncológicos em CP (n=346)	Escala Likert 12 Itens Sentido/ Paz e Fé
WHOQOL - SRPB (Menezes R, Miyazaki C, Pais-Ribeiro JL, 2011)	Relação entre espiritualidade, religião, crenças pessoais e Qv	Estudantes Universitários (n=251)	Escala Likert 32 Itens 8 sub-escalas

Querido A (2022). Espiritualidade na Essência do Cuidar. Comunicação apresentada no Congresso Nacional de Estomaterapia. Póvoa de Varzim, Portugal.



APECE
Congresso Nacional
Estomaterapia
PÓVOA DE VARZIM
2022



A essência do
cuidado
espiritual
integrado

Querido A (2022). Espiritualidade na Essência do Cuidar.
Comunicação apresentada no Congresso Nacional de
Estomaterapia. Póvoa de Varzim, Portugal.

Spiritual care in nursing: a concept analysis

M Ramezani ¹, F Ahmadi, E Mohammadi, A Kazemnejad

Affiliations + expand

PMID: 24712404 DOI: [10.1111/inr.12099](https://doi.org/10.1111/inr.12099)

Os atributos do cuidado espiritual são;
Presença sanadora
Uso terapêutico de si mesmo,
Sentido intuitivo,
Exploração da perspectiva espiritual,
Centramento na pessoa cuidada,
Intervenção terapêutica centrada no significado
Criação de um ambiente espiritualmente estimulante.

O cuidado espiritual é um conceito subjetivo e dinâmico, um aspeto único do cuidado que integra todos os outros aspetos. Surge no contexto da consciência dos enfermeiros da dimensão transcendente da vida e reflete a realidade de um paciente.

A prestação de cuidados espirituais leva a consequências positivas, como sanção para os pacientes e promoção da consciência espiritual para os enfermeiros.



‘...recognises and responds to the **needs of the human spirit** when faced with trauma, ill health or sadness and can include the need for meaning, for self-worth, to express oneself, for faith support, perhaps for rites or prayer or sacrament, or simply for a sensitive listener. Spiritual care begins with encouraging human contact in compassionate relationship, and moves in whatever direction need requires.’

O cuidado espiritual dos enfermeiros é...

- Crença e fé em si mesmo, nos outros e, para alguns, em uma divindade ou poder superior
- Criatividade e auto-expressão
- Perdão
- Esperança e força interior
- Amor e relacionamentos
- Significado e propósito
- Moralidade
- Valores das pessoas
- Confiar

O cuidado espiritual dos enfermeiros não é...

- Apenas sobre crenças e práticas religiosas
- Sobre impor suas próprias crenças e valores a outra pessoa
- Usando sua posição para converter
- Uma atividade especializada
- A responsabilidade exclusiva do capelão

A essência do cuidado humano

ARTIGO ORIGINAL / RESEARCH REPORT / ARTÍCULO

Caring as the essence and science of Nursing and health care

O cuidar como essência e ciência da enfermagem e dos cuidados médicos

El cuidar como la esencia y la ciencia de la enfermería y de los cuidados médicos

Jean Watson*

ABSTRACT: Human Caring is part of the human condition and a way of Being Human. Caring is found throughout time. Moreover, the notion of 'caring' in nursing has been a given throughout its history. In the past 3 decades or so, professional human caring has been increasingly acknowledged as the essence and core of professional nursing. This focus is evident in nursing practice, nursing theories, nursing curricula, and nursing's philosophical and ethical perspective toward humanity and patient caring relationships. In this paper, I present the main tenets of works by means of which I have posited Caring as the disciplinary foundation for nursing and have put forward Caring Science as an evolved view of nursing and human sciences (WATSON, 1979, 1985, 1999, 2005, 2008).

KEYWORDS: Human Caring. Nursing. Health care.

RESUMO: O cuidar humano é parte da condição humana e uma maneira de Ser Humano. Cuidar é algo que se faz presente ao longo do tempo. Além disso, a noção de "cuidar" em enfermagem tem sido tida por certa durante toda a sua história. Nas três últimas décadas, o cuidar humano profissional foi reconhecido cada vez mais como a essência e o núcleo da enfermagem profissional. O foco no cuidar é evidente na prática da enfermagem, nas teorias da enfermagem, nos currículos da enfermagem e na perspectiva filosófica e ética da enfermagem como relação à humanidade e aos relacionamentos de cuidado com os pacientes. Neste artigo, apresento os princípios dos trabalhos mais importantes nos quais postulei o Cuidar como o fundamento disciplinar da enfermagem e para propor a ciência do Cuidar como uma concepção avançada da enfermagem e das ciências humanas (WATSON, 1979, 1985, 1999, 2005, 2008).

PALAVRAS-CHAVE: Cuidar Humano. Enfermagem. Cuidados médicos.

RESUMEN: El cuidar humano es parte de la condición humana y una manera de Ser Humano. El cuidar se presenta a través de la historia humana. Por otra parte, la noción de "cuidar" en el oficio de enfermería ha sido considerada su esencia a través de su historia. En las últimas 3 décadas, se ha reconocido cada vez más el cuidar humano profesional como la esencia y la base de la enfermería profesional. Este foco es evidente en la práctica de enfermería, las teorías de la enfermería, currículos de enfermería y la perspectiva filosófica y ética de la enfermería hacia la humanidad y las relaciones de cuidados con los pacientes. En este artículo, presento las principales bases de los trabajos por medio de los cuales he postulado el cuidar como la fundación disciplinaria para la enfermería y he propuesto la ciencia del cuidar como una concepción más avanzada del cuidado y de las ciencias humanas (WATSON, 1979, 1985, 1999, 2005, 2008).

PALABRAS LLAVE: Cuidar humano. Enfermería. Cuidados médicos.

Jean Watson



Prática de bondade amorosa e equanimidade no contexto da consciência de cuidado

Criar e sustentar um ambiente de sanção

Administrar o essencial do cuidado humano

Cultivar as próprias práticas espirituais com compreensão da interconexão que vai além do indivíduo e abre a pessoa para a Fonte e a consciência em evolução

Envolver-se em experiências genuínas de ensino-aprendizagem que surgem de uma compreensão da interconexão



Estar autenticamente presente no momento, reconhecendo e permitindo o profundo sistema de crenças e o mundo subjetivo da vida do eu e do outro (instilando fé e esperança)

Desenvolver e sustentar uma relação de cuidado autêntica

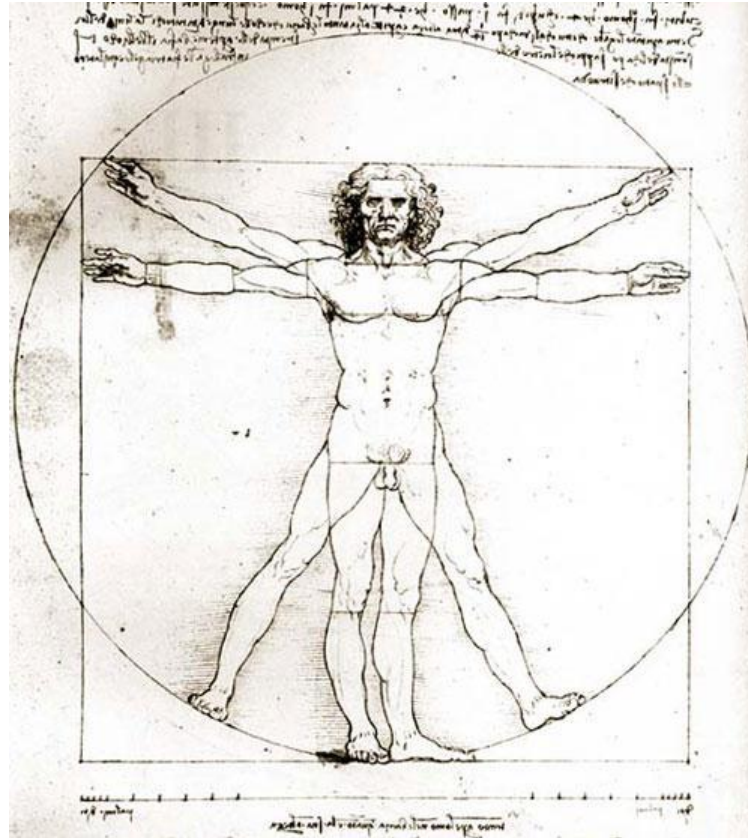
Estar presente e apoiar a expressão de sentimentos positivos e negativos

Usar criativamente todas as formas de saber, ser e fazer como parte integrante do processo de cuidar na resolução de problemas

A Prática do cuidado espiritual

Uso de si próprio como instrumento terapêutico

AUTOREFLEXÃO



AUTOCONHECIMENTO

Querido A (2022). Espiritualidade na Essência do Cuidar. Comunicação apresentada no Congresso Nacional de Estomaterapia. Póvoa de Varzim, Portugal.



APECE

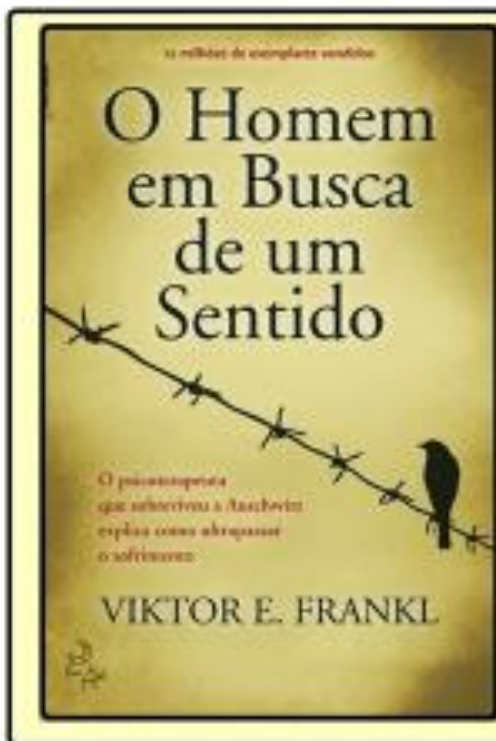
Congresso Nacional

Estomaterapia

PÓVOA DE VARZIM
2022

Quando não podemos mudar a situação,
podemos mudar a nossa atitude face a ela.

(Viktor Frankl, 2012)



“O homem não é destruído pelo sofrimento mas pelo sofrimento sem sentido”



Querido A (2022). Espiritualidade na Essência do Cuidar.
Comunicação apresentada no Congresso Nacional de
Estomaterapia. Póvoa de Varzim, Portugal.

Cuidado Espiritual

Dar sentido à vida



Consciência do profissional e da sua própria dimensão transcendente



Realidade da pessoa doente

Article

Integrating Spirituality as a Key Component of Patient Care

Suzette Brémault-Phillips ^{1,*}, Joanne Olson ², Pamela Brett-MacLean ^{3,4}, Doreen Oneschuk ⁵, Shane Sinclair ⁶, Ralph Magnus ⁷, Jeanne Weis ⁸, Marjan Abbasi ⁹, Jasneet Parmar ⁹ and Christina M. Puchalski ^{10,11}

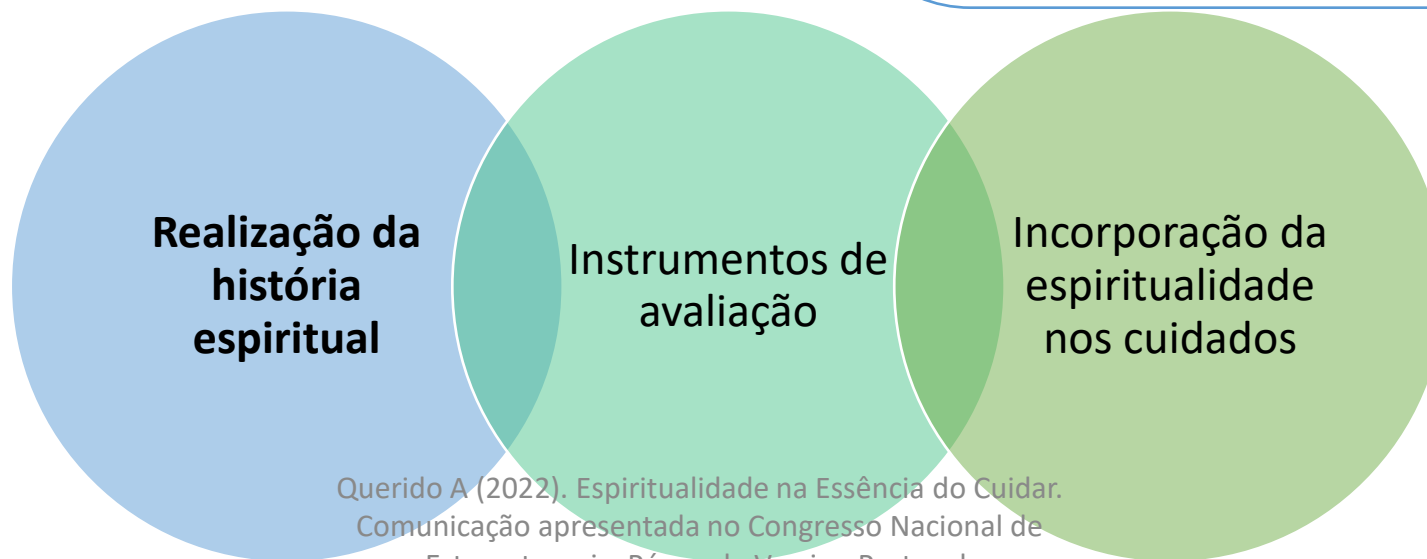
¹ Department of Occupational Therapy, Faculty of Rehabilitation Medicine, 2-64 Corbett Hall, University of Alberta, Edmonton AB T6G 2G4, Canada

² Faculty of Nursing, 4-299 Edmonton Clinic Health Academy (ECHA), University of Alberta, Edmonton AB T6G 1C9, Canada; E-Mail: joanne.olson@ualberta.ca

³ Arts & Humanities in Health & Medicine (Undergraduate Medical Education Program), Faculty of Medicine & Dentistry, 1-001 Katz Group Centre, University of Alberta, Edmonton AB T6G 2E1, Canada





Referenciação para o assistente espiritual quando na **escuta ativa** identificaram:

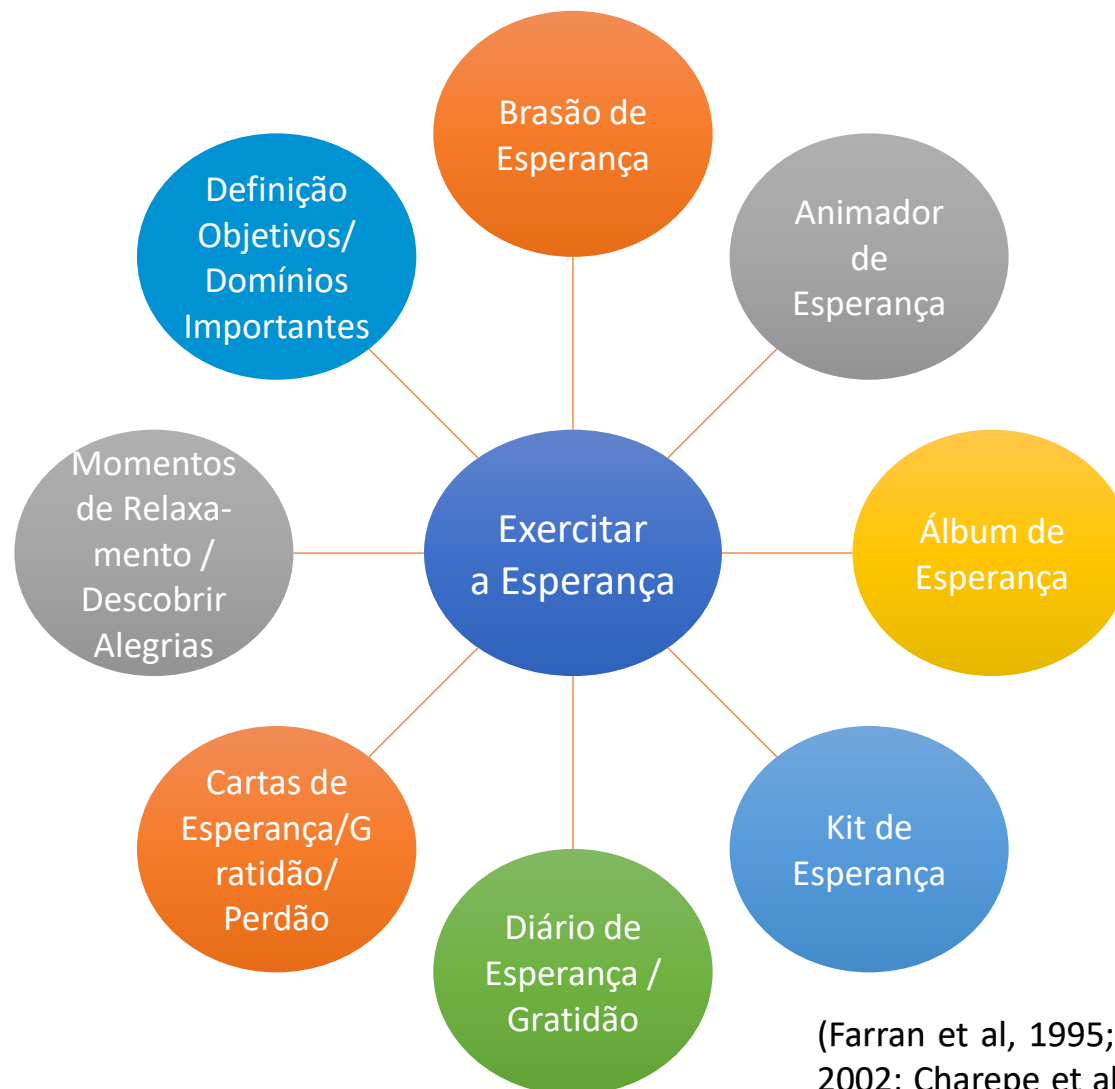
- Necessidade de perdão / reconciliação
- Necessidade de exploração do luto e perda
- Perda de esperança
- Necessidade de encorajar a prática religiosa
- Significado do sagrado e do divino
- Facilitar a receção de bênçãos, sacramentos e rituais
- Afirmar as forças



Querido A (2022). Espiritualidade na Essência do Cuidar. Comunicação apresentada no Congresso Nacional de Estomaterapia. Póvoa de Varzim, Portugal.

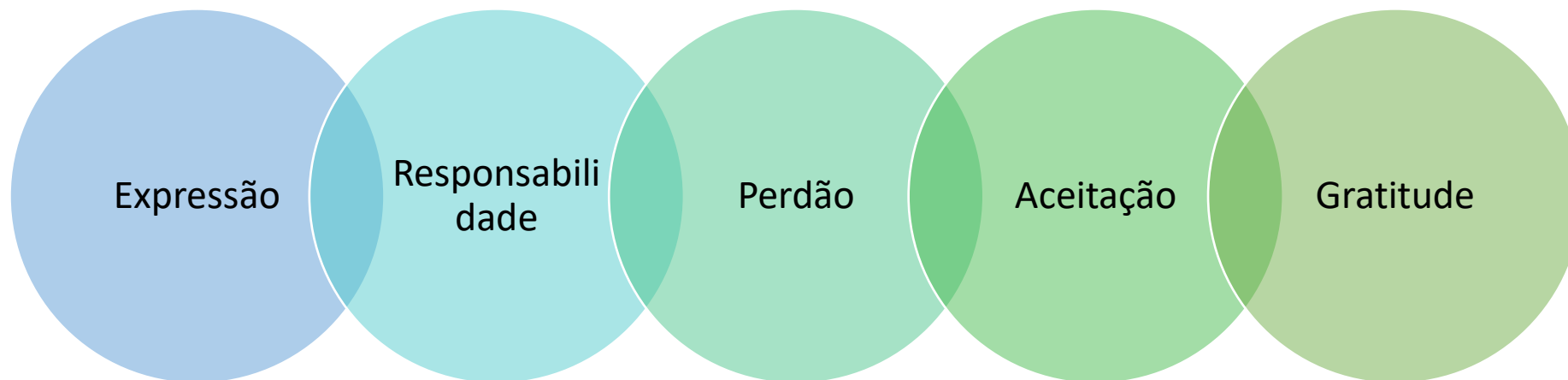
Promoção da Esperança

-  **Viver Melhor o Presente**
-  **Relembrar Memórias**
-  **Planear o Futuro**
-  **Recursos e Ameaças à Esperança**



(Farran et al, 1995; Cutcliffe, 1995; Herth, 2002; Charepe et al, 2009; Charepe, 2011; Querido, Marques e Dixe, 2011)

Ajudar a percorrer os estádios da reconciliação espiritual





APECE
Congresso Nacional
Estomaterapia
PÓVOA DE VARZIM
2022



Muito obrigada pela vossa atenção!

Ana Querido
ana.querido@ipleiria.pt



Querido A (2022). Espiritualidade na Essência do Cuidar.
Comunicação apresentada no Congresso Nacional de
Estomaterapia. Póvoa de Varzim, Portugal.