

Trabalho 83 - 1/4

**SENTIMENTOS DE CRIANÇAS DE UMA INSTITUIÇÃO SÓCIO-
EDUCATIVA COM O USO DA PRECE: ELEMENTOS PARA O
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM NA ÁREA DA
ESPIRITUALIDADE**

Taline Bavaresco¹, Amália de Fátima Lucena, Regina Helena Medeiros,
Valquíria Pezzi Parode

Introdução: A espiritualidade é uma orientação filosófica que produz comportamentos e sentimentos de esperança, amor e fé, fornecendo um significado para a vida¹. Atualmente, a ciência vem investigando a influência da espiritualidade na formação do indivíduo e na qualidade de vida. Assim, a prática religiosa sistemática pela prece ou oração, na maioria das vezes, é o primeiro contato do indivíduo com os conceitos espirituais trazendo aspectos positivos para a unidade familiar, com reforço dos princípios de harmonia e união entre seus membros. Essa Prática não pode ser desprezada pelos profissionais da saúde e educadores como instrumento de melhoria pessoal e fortalecimento do sentido da vida. Todavia, a importância da espiritualidade e da religiosidade no cuidado à saúde ainda não é valorizada por grande parte dos enfermeiros². Estudo aponta que cerca de 15% dos enfermeiros acreditam que o cuidado espiritual não faz parte da assistência de enfermagem e, em torno de 40%, apesar de entenderem a sua importância não o praticam. Em 1988, a Organização Mundial de Saúde (OMS) mostrou interesse em aprofundar as investigações nessa área, com a inclusão de um aspecto espiritual no conceito multidimensional de saúde. A questão da religiosidade proposta é de que esta seja incorporada na metodologia de trabalho de educação em saúde, principalmente, junto às classes populares urbanas menos favorecidas, através de uma sistematização do cuidado nas questões psicoespirituais. O processo de enfermagem é um instrumento para o planejamento e execução do cuidado de enfermagem³. Uma de suas etapas é o diagnóstico de enfermagem, que é definido pela *North American Nursing Diagnosis Association International*⁴ como um

1 Enfermeira, Especialista em Terapia Intensiva. Mestranda em Enfermagem pela Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

Endereço: Rua Dr. Montaury, 1093 Apto 21, CEP: 95020190, Centro, Caxias do Sul – RS – Brasil.

E-mail: tali_nurse@yahoo.com.br

Trabalho 83 - 2/4

juízo clínico sobre a resposta de um indivíduo, família ou comunidade aos problemas de saúde reais ou potenciais/processos de vida. Estes fornecem a base para uma intervenção de enfermagem, que busca alcançar os melhores resultados para o paciente. Na organização taxonômica da NANDA-I⁴ se encontra o domínio 10, denominado Princípios de vida, no qual estão localizados os diagnósticos de enfermagem, que possibilitam ao enfermeiro atuar na avaliação e no cuidado espiritual do indivíduo/família ou comunidade. Dentre eles o **Risco de sofrimento espiritual**, que se refere ao risco de apresentar prejuízo em sua capacidade de experimentar e integrar significado e objetivo à vida através da conexão consigo mesmo, com terceiros, arte, música, literatura, natureza ou um ser maior. Além deste, o **Disposição para bem-estar espiritual aumentado**, que se refere a capacidade de experimentar e integrar significado e objetivo à vida através de conexão consigo mesmo, terceiros, arte, música, literatura, natureza ou um ser maior. **Objetivo:** Descrever os sentimentos de crianças acerca do uso rotineiro da prece em uma instituição sócio-educativa e identificar os diagnósticos de enfermagem associados. **Metodologia:** Estudo descritivo transversal, realizado em uma instituição sócio-educativa do Rio Grande do Sul. A referida instituição é uma associação civil, de cunho filantrópico, sem fins lucrativos que atende crianças e adolescentes com baixo poder aquisitivo, abandonados por pais, residentes em abrigos e com história de violência sofrida pela família. A instituição abrange a criação de obras de assistência e promoção social, principalmente nas áreas da criança, do adolescente e da família. Os alunos costumam agradecer e fazer pedidos a Deus. Não existe uma prece imposta. A amostra do estudo foi selecionada de modo intencional e constou de 10 crianças, na faixa etária entre oito e doze anos. Os dados foram coletados por meio de uma entrevista estruturada contendo perguntas abertas e fechadas sobre os sentimentos dos alunos em relação à prece realizada na Instituição. As entrevistas foram realizadas de forma individual, no horário de permanência habitual dos alunos na instituição. O roteiro estruturado para a entrevista colheu dados das seguintes variáveis: sexo, idade, com quem morava, com quem aprendeu a realizar preces e quais os seus sentimentos com o uso da prece rotineira na instituição. Os dados foram analisados pela estatística descritiva simples e, posteriormente, agrupados os sentimentos referidos pelos alunos de forma a identificar os diagnósticos de enfermagem, conforme a classificação da NANDA-I⁴. Os responsáveis pelos alunos

Trabalho 83 - 3/4

assinaram um Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, respeitando os princípios éticos e o estudo foi aprovado pela instituição. **Resultados e Discussão:** Foram entrevistadas 10 crianças pertencentes à Instituição Sócio-Educativa que realizam prece diariamente com a presença do professor. A idade média foi de $9,6 \pm 3,5$, sendo a maioria (60%) do sexo masculino. Os sentimentos referidos pelas crianças em relação à realização da prece diária apontam para uma capacidade de dar significado à vida por meio da oração. Estes sentimentos positivos remetem à seleção do Diagnóstico de enfermagem de Disposição para o bem-estar espiritual aumentado, visto a aceitação desta prática cotidiana na Instituição. As crianças entrevistadas se encontram em diversas situações familiares. Três (30%) delas moram com mãe, pai e irmão (s); três (30%) com mãe e irmãos; dois (20%) com a avó; um (10%) com a mãe, irmão (s) e avó; um (10%) com mãe e padrasto. Em relação aos sentimentos negativos que permeiam a situação de vida de cada criança, o medo foi apontado por cinco (50%) delas; em seguida temos as brigas e a agitação que foram citadas por quatro (40%) crianças; o desânimo foi citado por duas crianças (20%); a agressividade e a revolta por uma (10%) criança. Tendo-se como foco o contexto da espiritualidade, identificou-se o Diagnóstico de Enfermagem Risco de sofrimento espiritual, uma vez que existem fatores de risco na vida destas crianças para o prejuízo da sua capacidade de dar significado e objetivo à vida, visto os conflitos familiares e relacionamentos não satisfatórios vivenciados. Sabe-se das mudanças que estão ocorrendo na unidade familiar no mundo contemporâneo, todavia, a família é, ainda, o principal grupo social na formação do indivíduo e possui papel fundamental no atendimento às necessidades biopsíquico, socioespiritual e cultural de cada um de seus componentes. Muitas vezes, estes diversos papéis não conseguem ser desempenhados eficazmente devido a presença de fatores externos e internos que interferem na dinâmica familiar, refletindo diretamente no processo de saúde e doença de seus membros⁵. Dessa forma, é importante que os profissionais de Enfermagem continuem buscando saber mais sobre a realidade social, econômica e cultural das crianças e de seus familiares, discutindo, de maneira crítica e reflexiva, a atual conjuntura social das famílias com o propósito de direcionar cada vez mais as práticas de educação em saúde que viabilizem o desenvolvimento de novas atitudes e comportamentos de todas as pessoas envolvidas no cuidar com crianças, visando a minimizar os problemas de saúde. O cuidado de enfermagem, tendo como um

Trabalho 83 - 4/4

dos seus focos a espiritualidade poderá ser uma alternativa. **Conclusões:** Os resultados apontaram que esta prática cotidiana proporciona o aumento da tranquilidade e a diminuição do medo. A espiritualidade, representada pela prece, despertou sentimentos positivos nas crianças e amenizou sentimentos negativos, além de se constituírem em importantes elementos para a identificação dos diagnósticos de enfermagem na área da espiritualidade. O uso de diagnósticos de enfermagem referentes aos princípios de vida, mais especificamente aos que se referem ao equilíbrio entre valores, crenças e atos são particularmente úteis para o conhecimento e planejamento do cuidado das situações que requerem atenção às necessidades psicospirituais.

Palavras-chaves: Diagnóstico de enfermagem, Espiritualidade, Crianças.

Área temática: Sistematização da Assistência de Enfermagem na Atenção à Saúde ao indivíduo nas diferentes fases da vida;

REFERÊNCIAS

1 – Warner - Robbins CG, Bomar RPJ. Family spirituality and religion. Foundations of nursing care of families in family health promotion. In: Bomar PJ. Promoting health in families. Applying family research and theory to nursing practice. Philadelphia: Saunders; 2004. p. 187-221.

2 - Salgado APA, Rocha RM, Conti CC. O enfermeiro e a abordagem das questões religiosas. Rev Enferm UERJ 2007; 15(2): 229-35.

3 - Crossetti et al. Introduzindo o processo diagnóstico como registro no cuidado na enfermagem em um hospital universitário. Porto Alegre, 1999. 17f. Projeto de Pesquisa, Núcleo de Estudos do Cuidado em Enfermagem, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, 1999.

4 - NANDA. Diagnóstico de Enfermagem da NANDA: definições e classificações. Porto Alegre: ARTMED, 2009.

5 - Ximenes LB, Pinheiro AKB, Lima KM de, Nery HB. A influência de fatores familiares e escolares no processo saúde-doença da criança na primeira infância. Acta Scientiarum. Health Sciences, Maringá, v. 26, n. 1, p. 223-230. 2004.