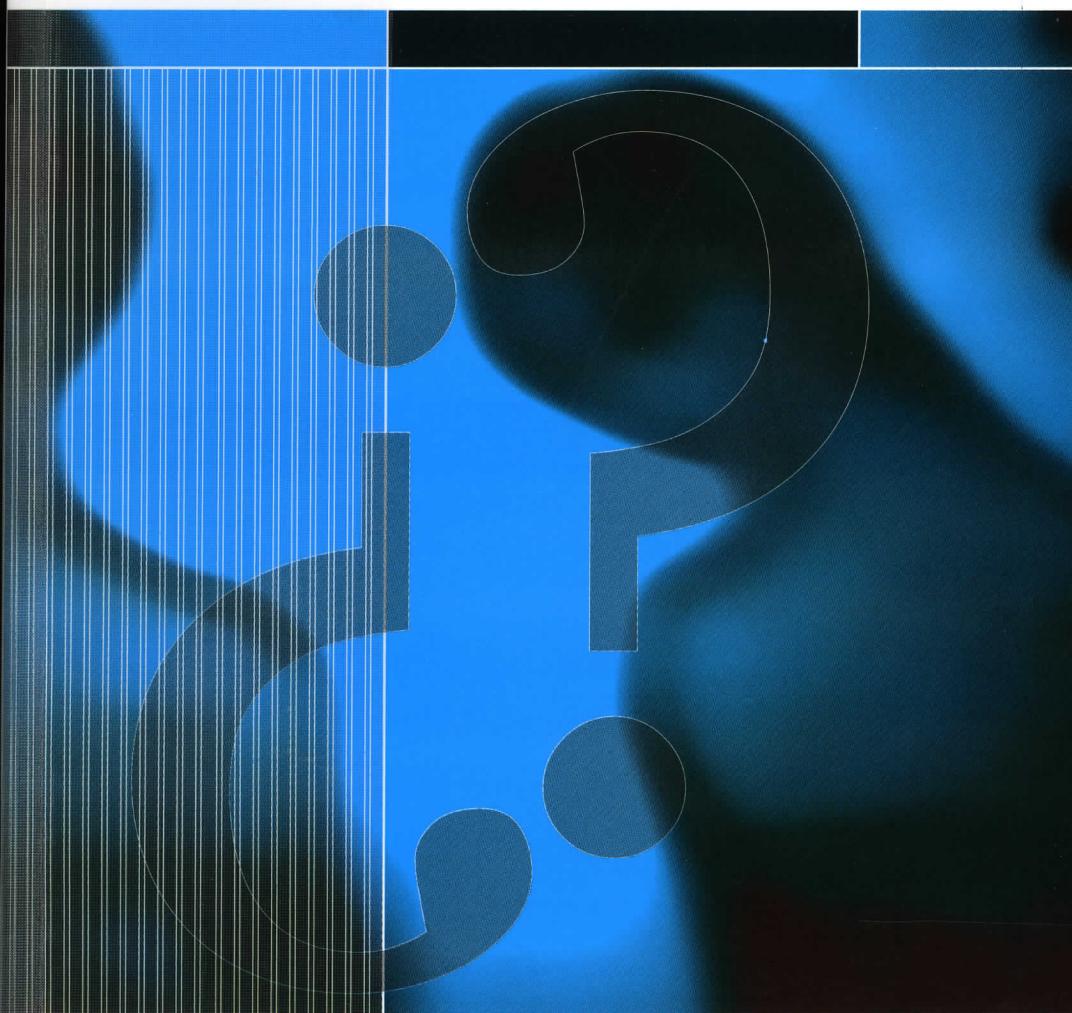


Maria da LUZ MELO



comunicação
com o doente
certezas e incógnitas

Sumário

SUMÁRIO	5
PREFÁCIO	9
AGRADECIMENTOS	11
INTRODUÇÃO	13

PARTE I

O CONTRIBUTO DA PSICOLOGIA DA SAÚDE PARA A COMUNICAÇÃO: ASPECTOS CONCEPΤUAIS E DADOS EMPÍRICOS

<i>Capítulo I – O QUE É A PSICOLOGIA DA SAÚDE?</i>	21
1. Breve Abordagem Histórica	21
2. Concepções Actuais da Psicologia da Saúde	26
<i>Capítulo II – O IMPACTO DA SAÚDE E DA DOENÇA FÍSICA SOBRE O INDIVÍDUO</i>	29
1. A Saúde	31
2. A Doença	31
3. O Impacto Psicológico da Doença Física	33
3.1. Adaptação Psicossocial à Doença	34
<i>Capítulo III – MODELO DE PRESTAÇÃO DE CUIDADOS DE SAÚDE</i>	36
1. Dualismo Biomédico	36
2. O Modelo Holístico	40
2.1. Impacto das Intervenções Psicossociais	42
2.1.1 Prevenção da Doença	42
3. O Modelo do Consumismo	43
<i>Capítulo IV – A COMUNICAÇÃO ENTRE O TÉCNICO DE SAÚDE E O DOENTE</i>	47
1. Tipos de Relação Técnicos de Saúde-Doente	48
2. Comunicação Técnico de Saúde-Doente	51

<i>Capítulo V – PORQUE É TÃO DIFÍCIL TRANSMITIR INFORMAÇÃO AOS DOENTES?</i>	53
1. Informação e Comunicação	53
2. Obstáculos à Transmissão de Informação em Contexto de Saúde	54
2.1. O Doente	54
2.2. Os Técnicos de Saúde	55
3. Diferenças entre o Doente e o Técnico de Saúde Face à Transmissão da Informação	56
4. O Impacto da Informação no Doente	57
5. Obstáculos à Transmissão de Informação Eficaz	59
6. Avaliação das Necessidades de Informação do Doente ..	59
7. Tipo de Informação a Transmitir ao Doente	61
8. Obstáculos à Compreensão da Informação que é Transmitida ao Doente	62
9. Selecção do Conteúdo da Comunicação	63
10. Recordação das Consultas	65
11. Variabilidade entre Indivíduos no Impacto da Informação	66
12. Informação Sobre a Cirurgia	67
<i>Capítulo VI – ATENDIMENTO E SATISFAÇÃO DOS DOENTES</i>	69
1. Factores Associados à Satisfação dos Doentes	70
2. Satisfação Global com a Consulta	71
<i>Capítulo VII – COMO OS DOENTES REAGEM À HOSPITALIZAÇÃO E À CIRURGIA?</i>	74
1. Hospitalização	74
1.1. A Experiência de Hospitalização	74
1.2. Desafios para o Doente Hospitalizado	76
1.2.1. Perda de autonomia	76
1.2.1.1. Custos e Benefícios de Ser um “Bom Doente”	77
2. Stress	78
2.1. Factores Psicossociais Associados à Doença Física e ao Uso dos Serviços de Saúde	78
2.2. Factores que Mediam a Ligação Stress-Doença	80

2.3. Modelos de <i>Stress</i>	80
2.3.1. Modelo Interaccionista	81
3. Ansiedade	82
3.1. Ansiedade em Doentes Cirúrgicos	84
Capítulo VIII – O CONFRONTO COM A DOENÇA: QUE ESTRATÉGIAS?	86
1. O <i>Coping</i>	86
1.1. Diferentes Estratégias de <i>Coping</i>	87
1.1.1. <i>Coping</i> focalizado no problema	88
1.1.2. <i>Coping</i> Focalizado na Emoção	88
2. Modelos Explicativas do <i>Coping</i>	89
2.1. Modelo de Confronto de Lazarus e Folkman	90
3. Estilo de <i>Coping</i> como Traço da Personalidade	92
4. <i>Coping</i> e Diagnóstico	93
5. Eficácia das Diferentes Estratégias de <i>Coping</i>	95
5.1. Eficácia do <i>Coping</i> Sobre o Mal Estar Emocional	95
5.2. Eficácia do <i>Coping</i> Sobre a Saúde Física	96
Capítulo IX – PERSONALIDADE E O CONFRONTO COM A DOENÇA	97
1. Estilos de <i>Coping: Monitoring versus Blunting</i>	99
1.1. Diferenças Individuais na Percepção de Sinais Corporais	101
1.2. Factores Cognitivos	102
1.2.1. Efeitos da Ideação Intrusiva	103
1.3. Adaptação da Informação ao Estilo de <i>Coping</i>	105
1.4. Níveis de Perturbação Psicológica	107
1.5. Adesão aos Procedimentos e Tratamentos Médicos ..	109
PARTE II	
ESTUDO EMPÍRICO	
Capítulo I – FUNDAMENTAÇÃO, VARIÁVEIS E HIPÓTESES EM ESTUDO	113
1. Variáveis em estudo	114
1.1. Variáveis de controlo	114

1.2. Variáveis independentes	114
1.3. Variáveis dependentes	114
2. Hipóteses	115
 <i>Capítulo II – METODOLOGIA</i>	116
1. Local onde decorreu a investigação	117
2. População	118
3. Caracterização da Amostra	118
3.1. Critérios de Inclusão	119
3.2. Critérios de Exclusão	119
4. Instrumentos	119
4.1. Ficha de Recolha de Dados Demográficos e Clínicos	119
4.2. Medidas da Personalidade	120
4.3. Medidas de Comunicação Médico-doente	120
4.4. Medidas da Ansiedade	121
5. Procedimento	121
6. Análise e Tratamento de Dados	122
 <i>Capítulo III – DISCUSSÃO DOS RESULTADOS</i>	123
1. Discussão da Hipótese 1	123
2. Discussão da Hipótese 2	132
3. Discussão da Hipótese 3	140
4. Discussão da Hipótese 4	147
 <i>Capítulo IV – CONSIDERAÇÕES FINAIS</i>	150
 BIBLIOGRAFIA	157