



Escola Superior
Saúde Santa Maria

ANO LETIVO – 2019/ 2020

PÓS-GRADUAÇÃO EM CUIDADOS PALIATIVOS

DESCRIPTOR DA UNIDADE CURRICULAR/MÓDULO:
COMUNICAÇÃO EM CUIDADOS PALIATIVOS

Horas Totais :	162h	ECTS: 6	Horas Práticas Laboratoriais:	0h
Horas Contato:	46h (T-8h; TP – 22h; OT – 10h)		Horas Estágio:	0h
Horas Trabalho Autónomo:	116h		Horas Seminário:	6h

Competências a desenvolver:

- Desenvolver competências interpessoais e comunicacionais adequadas aos cuidados paliativos;
- Promover o autoconhecimento e o contínuo desenvolvimento pessoal e profissional.

Objetivos da unidade curricular/módulo:

- Conhecer os princípios gerais da comunicação;
- Identificar as situações problemáticas em comunicação em contexto de cuidados paliativos;
- Conhecer estratégias para gerir as situações problemáticas em comunicação em contexto de cuidados paliativos;
- Descrever o conceito e metodologia da conferência familiar.

Conteúdos:

1. Princípios gerais da comunicação em Cuidados Paliativos
2. Comunicação com o doente e família
3. Conferência familiar
4. Comunicação de más notícias
5. A conspiração do silêncio em Cuidados Paliativos

Bibliografia:

1. Baile WF, Buckman R, Lenzi R, Glober G, Beale EA, Kudelka AP (2000). SPIKES- A six step protocol for delivering bad news: application to the patient with cancer. *Oncologist*. 5 (4): 302-11.
2. Bermejo J (2003). Qué es humanizar la salud. Por una asistencia sanitaria humanizada. Madrid: San Pablo.
3. Bruera E, Palmer JL, Pace E, Zhang K, Willey J, Strasser F et al (2007). A randomized, controlled trial of physician postures when breaking bad news to cancer patients. *Palliative med*. 21 (6): 501-505.
4. Buckman R (1998) Communication in Palliative Care: a practical guide in Doyle D, Hanks GWC, Macdonald N, editors. *Oxford Textbook of Palliative Care*. Oxford University Press.
5. Catalão J (2010). Ferramentas de Coaching (3ª ed.). Lisboa: Lidel - edições técnicas, Lda., Pg 33 a 36, 43 e 44.
6. Chochinov HM (2002). Dignity-conserving care – anew model for palliative care: helping the patient feel valued. *JAMA*; 287 (17): 2253-60.
7. Lloyd-Williams M (2008). *Psychosocial Issues in Palliative Care*. 2ª edição. New York: Oxford University Press.
8. Lugton J (2002). *Communication with dying people and their relatives*. Radcliffe Medical Press.
9. Macdonald E (2004). *Difficult Conversations in Medicine*. New York: Oxford University Press; 2004.
10. Puchalsky C (2006). *A Time for Listening and Caring*. New York: Oxford University Press.