



LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRIPTOR DA UNIDADE CURRICULAR: ENFERMAGEM IV – FENÓMENOS II

Ciclo de Formação: 1 ^o	Ano: 2 ^o	Semestre: 4 ^o	Área (CNAEF): 723	ECTS: 2,5
---	-------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------

Horas de Trabalho do Estudante								
Horas Totais:	Contacto:							
	Teórico	Teórico/ Prática	Prática Laboratorial	Trabalho de Campo	Seminário	EC/ Estágio	Orientação Tutorial	Outras
70	4	10	26	-	-	-	-	-

Objetivos da unidade curricular e competências a desenvolver:

- Adquirir competências que permitam prestar os cuidados gerais de enfermagem à mulher durante a gravidez, parto e puerpério a vivenciar processos de doença/ausência de saúde;
- Identificar situações potenciais e reais de doença/ausência de saúde vivenciadas pela mulher durante a gravidez, parto e puerpério;
- Utilizar o processo de enfermagem na promoção e manutenção das necessidades fundamentais da mulher durante a gravidez, parto e puerpério a vivenciar processos de doença/ausência de saúde;
- Adquirir competências que permitam prestar os cuidados gerais de enfermagem à criança e família a vivenciar processos de doença/ausência de saúde;
- Identificar as necessidades em saúde da criança e família;
- Utilizar o processo de enfermagem na promoção e manutenção das necessidades fundamentais da criança a vivenciar processos de doença/ausência de saúde e sua família;
- Executar procedimentos técnicos de enfermagem à criança a vivenciar processos de doença/ausência de saúde.
- Identificar, descrever e explicar os processos de mudanças físicas e psicossociais ocorridos na vida adulta e velhice.
- Identificar e descrever os processos de perdas, aquisições e os processos de luto envolvidos na idade adulta e velhice e seus impactos na família e sociedade.
- Desenvolver a capacidade de criação de propostas de intervenção do enfermeiro, fundamentadas cientificamente, que busquem solucionar os problemas diagnosticados relativos à saúde do idoso/cuidador.

As competências definidas pela Ordem dos Enfermeiros (OE) são adquiridas ao longo do curso de licenciatura em enfermagem, sendo a sua plenitude alcançada com o Estágio Profissionalizante.

As competências devem ser desenvolvidas de acordo com a capacidade, potencialidade e desenvolvimento esperado do estudante e tendo por base os objetivos da unidade curricular.

Objectives of the curricular unit and competences to be developed:

- Acquire skills that allow providing the nursing general care to woman during pregnancy, childbirth and the puerperium with disease processes/absence of health;
- Identify potential and real situations of illness/absence of health experienced by women during pregnancy, childbirth and puerperium;
- Use the nursing process to promote/maintain the basic needs of women during pregnancy, childbirth and the puerperium with disease processes/absence of health;
- Acquire skills that allow providing the nursing general care to the child and family with disease processes/absence of health;
- Identify the health needs of the child and family;
- Use the nursing process in the promotion/maintenance of the basic needs of the child and family with disease processes/absence of health;
- Perform technical procedures of nursing to the child with disease processes/absence of health;
- Identify, describe and explain the processes of physical and psychosocial change that have occurred in adulthood and old age.



- Identify and describe the loss, acquisition and bereavement processes involved in adulthood and old age and their impacts on family and society.
- Develop the ability to create scientifically based nursing intervention proposals that seek to solve the diagnosed problems related to the health of the elderly / caregiver.

The competencies defined by the *Ordem dos Enfermeiros* (OE) are acquired throughout the nursing graduation and reached its fullness with the last clinical practice (Estágio Profissionalizante).

The competencies must be developed according to the capacity, capability and expected development of the student and based on the objectives of the graduation.

Conteúdo programático descritivo:

Capítulo 1: Transição para a parentalidade

Aulas Teóricas-práticas

1.1 – Gravidez comprometida

Focos

Abortamento

Conhecimento sobre diabetes; hemorragia; hiperemese; edema/ hipertensão/ proteinúria; febre/ infecção; prurido (gravidez)

Atividades diagnósticas

Avaliar abortamento

Avaliar o conhecimento sobre diabetes; hemorragia; hiperemese; edema/ hipertensão/ proteinúria; febre/ infecção; prurido (gravidez)

Dados relevantes sobre

Abortamento

Diabetes; hemorragia; hiperemese; edema/ hipertensão/ proteinúria; febre/ infecção; prurido (gravidez)

Diagnósticos de enfermagem

Abortamento

Capacidade para ajustar-se à gravidez comprometida

Conhecimento sobre gravidez comprometida

Gravidez comprometida: Diabetes; Hemorragia; Hiperemese; Edema/ hipertensão/ proteinúria; Febre/ infecção; Prurido

Intervenções de enfermagem

Assistir no abortamento

Ensinar sobre diabetes; hemorragia; hiperemese; edema/ hipertensão/ proteinúria; febre/ infecção; prurido

Ensinar sobre gravidez

Promover a adaptação à gravidez

1.2 – Período Pós-Parto comprometido

Focos

Autocuidado



Choque hipovolémico/ hemorragia

Conhecimento sobre medidas de segurança

Dor/ conhecimento sobre dor

Febre/ infeção

Ferida cirúrgica, traumática e laceração/ conhecimento sobre ferida

Luto

Retenção urinária/ obstipação

Atividades diagnósticas

Avaliar autocuidado

Avaliar conhecimento sobre medidas de segurança

Avaliar dor/conhecimento sobre dor

Avaliar eliminação

Avaliar ferida/conhecimento sobre ferida

Avaliar luto

Avaliar perda sanguínea

Avaliar sinal de infeção

Dados relevantes sobre

Autocuidado

Choque hipovolémico/ hemorragia

Dor/ conhecimento sobre dor

Febre/ infeção

Ferida cirúrgica, traumática e laceração/conhecimento sobre ferida

Luto

Medidas de segurança

Retenção urinária/ obstipação

Diagnósticos de enfermagem

Autocuidado comprometido

Choque hipovolémico/ hemorragia

Conhecimento sobre medidas de segurança comprometido

Dor/conhecimento sobre dor comprometido

Febre /infeção

Ferida cirúrgica, traumática e laceração/conhecimento sobre ferida comprometido

Luto

Retenção urinária/ obstipação

Intervenções de enfermagem

Assistir no autocuidado

Assistir no luto

Ensinar sobre dor



Ensinar sobre ferida
Ensinar sobre medidas de segurança
Tratar o choque hipovolémico/ hemorragia
Tratar a dor
Tratar a febre/ infecção
Tratar a ferida cirúrgica, traumática e laceração
Tratar a retenção urinária/ obstipação

1.3 – Comprometimento do papel parental: papel da mãe e papel do pai

Focos

Adaptação dos pais / Adaptação dos pais comprometida
Capacidade / desempenho comprometido: mãe / pai / parental
Capacidade parental comprometida
Conhecimento dos pais comprometido
Compromisso de ligação pais-filho

Atividades diagnósticas

Avaliar a ligação mãe/ pai-filho

Dados relevantes sobre

Ligação mãe/ pai-filho

Diagnósticos de enfermagem

Ligação mãe/ pai-filho comprometida

Intervenções de enfermagem

Promover a ligação mãe/ pai-filho

1.4 –Lactação e amamentação com complicação

Focos

Dor mamária
Fissura
Febre/ infecção/ inflamação
Ingurgitamento mamário
Maceração
Conhecimento sobre regime de cuidados à mama

Atividades diagnósticas

Avaliar dor mamária
Avaliar fissura
Avaliar sinal de infecção/ inflamação
Avaliar ingurgitamento mamário
Avaliar maceração



Avaliar conhecimento sobre regime de cuidados à mama

Dados relevantes sobre

Dor mamária

Fissura

Febre/ infeção/ inflamação

Ingurgitamento mamário

Maceração

Regime de cuidados à mama

Diagnósticos de enfermagem

Dor mamária

Fissura

Febre/ infeção/ inflamação

Ingurgitamento mamário

Maceração

Conhecimento sobre regime de cuidados à mama comprometido

Intervenções de enfermagem

Tratar a dor mamária

Tratar a fissura

Tratar a febre/ infeção/ inflamação

Tratar o ingurgitamento mamário

Tratar a maceração

Instruir sobre o regime de cuidados à mama

Práticas Laboratoriais – Procedimentos

Cuidados à mulher com: maceração/ fissura; ingurgitamento mamário; mastite. Atonia uterina; laceração do canal vaginal.

Capítulo 2: Desenvolvimento Infantil

Aulas Teóricas / Aulas Teóricas-práticas

2.1 – Desenvolvimento infantil com compromisso

Focos

Choque hipovolémico

Conhecimento sobre o regime medicamentoso

Desidratação

Dor

Eliminação

Ingestão nutricional



Febre

Sistema gastrointestinal

Sistema respiratório

Atividades diagnósticas

Avaliar conhecimento sobre o regime medicamentoso

Avaliar dor

Avaliar eliminação

Avaliar ingestão nutricional

Avaliar sistema gastrointestinal

Avaliar sistema regulador

Avaliar sistema respiratório

Avaliar temperatura corporal

Dados relevantes sobre

Sistema respiratório

Febre

Desidratação

Choque hipovolémico

Dor

Sistema gastrointestinal

Eliminação

Ingestão nutricional

Regime medicamentoso

Diagnósticos de enfermagem

Sistema respiratório comprometido

Febre

Desidratação

Choque hipovolémico

Dor

Sistema gastrointestinal comprometido

Retenção urinária

Ingestão nutricional comprometida

Conhecimento sobre o regime medicamentoso comprometido

Intervenções de enfermagem

Otimizar sistema respiratório

Tratar febre

Tratar desidratação

Tratar choque hipovolémico

Tratar dor



Otimizar sistema gastrointestinal
Tratar retenção urinária
Promover a ingestão nutricional
Ensinar sobre o regime medicamentoso

2.2 – Papel parental: Papel de mãe e Papel de pai durante o desenvolvimento infantil comprometido

Focos

Papel parental/ capacidade e conhecimento parental

Atividades diagnósticas

Avaliar desempenho de papel parental

Avaliar conhecimento parental

Dados relevantes sobre

Papel parental

Diagnósticos de enfermagem

Papel parental comprometido

Capacidade para o desempenho do papel parental comprometida

Conhecimento sobre papel parental comprometido

Intervenções de enfermagem

Promover papel parental

Instruir sobre papel parental

Práticas Laboratoriais – Procedimentos

Avaliação de sinais vitais em pediatria; Preparação e administração de medicação em pediatria por Via Oral, Inalatória, EV, IM, VR; Aspiração de secreções; Entubação oro/ nasogástrica; Colheitas de sangue; Colocação de CVP e soroterapia; Algáliação; Colheita de espécimes para análise (sangues, urina, expetoração e fezes).

Capítulo 3: Transição para a idade adulta e envelhecimento

Aulas Teóricas / Aulas Teóricas-práticas

3.1 – Desenvolvimento do adulto e idoso com compromisso

Focos

Processo do sistema corporal

Processo patológico

Consciencialização

Atitude face ao processo patológico

Adesão ao regime terapêutico

Atividades diagnósticas

Avaliar a presença de alterações nos processos dos sistemas corporais



Avaliar a presença de sinais e sintomas relacionados com o processo de envelhecimento

Avaliar a presença de sinais e sintomas relacionados com os processos patológicos

Avaliar o conhecimento sobre o processo patológico

Avaliar a consciencialização sobre o processo patológico

Avaliar a atitude face ao processo patológico

Avaliar o conhecimento sobre o regime terapêutico

Avaliar a adesão ao regime terapêutico

Dados relevantes sobre

Sinais e sintomas associados aos processos patológicos

Regimes terapêuticos

Conhecimento sobre o processo patológico e sobre o regime terapêutico

Consciencialização sobre o processo patológico

Atitude face ao processo patológico

Adesão ao regime terapêutico

Diagnósticos de enfermagem

Processo do sistema corporal comprometido

Conhecimento sobre o processo patológico diminuído

Conhecimento sobre o regime terapêutico diminuído

Consciencialização sobre o processo patológico comprometida

Atitude face ao processo patológico dificultadora

Adesão ao regime terapêutico comprometida

Intervenções de enfermagem

Avaliar a evolução dos sinais e sintomas associados aos processos patológicos

Ensinar sobre o processo patológico

Ensinar sobre o regime terapêutico

Promover atitudes facilitadoras face ao processo patológico

Promover a adesão ao regime terapêutico

3.2 – Compromisso no papel de cuidador

Focos

Atitude do cuidador

Atitude face aos cuidados no domicílio

Conhecimento sobre processo patológico

Capacidade do cuidador para tomar conta

Papel de cuidador

Atividades diagnósticas

Avaliar a atitude do cuidador

Avaliar a atitude face aos cuidados no domicílio



Avaliar o conhecimento sobre o processo patológico

Avaliar a capacidade do cuidador para tomar conta

Avaliar o papel de cuidador

Dados relevantes sobre

Atitudes do cuidador

Conhecimento sobre o processo patológico e sobre o regime terapêutico

Capacidade do cuidador para tomar conta

Papel de cuidador

Diagnósticos de enfermagem

Atitude do cuidador dificultadora

Atitude face aos cuidados no domicílio dificultadora

Conhecimento sobre o processo patológico diminuído

Conhecimento sobre o regime terapêutico diminuído

Capacidade do cuidador para tomar conta comprometida

Papel de cuidador comprometido

Intervenções de enfermagem

Promover atitudes facilitadoras

Ensinar o cuidador sobre o processo patológico

Ensinar o cuidador sobre o regime terapêutico

Promover a capacidade do cuidador para tomar conta

Promover o papel de cuidador

Descriptive syllabus:

Chapter 1: Transition to Parenting

Theoretical-practical classes

1.1 – Pathological processes in Pregnancy

Focus

Abortion

Pregnancy: Diabetes; Bleeding; Hyperemesis; Edema/ hypertension/ proteinuria; Fever/ infection; Itching

Diagnostic Activities

Evaluate abortion

Assess knowledge about diabetes; bleeding; hyperemesis; edema / hypertension / proteinuria; fever / infection; itching (pregnancy)

Evaluate the mother / father-child connection

Relevant data about

Abortion



Diabetes; bleeding; hyperemesis; edema / hypertension / proteinuria; fever / infection; itching (pregnancy)

Mother / Father-Child Link

Nursing Diagnoses

Abortion

Ability to adjust to compromised pregnancy

Knowledge about compromised pregnancy

Pregnancy Impaired: Diabetes; Bleeding; Hyperemesis; Edema / hypertension / proteinuria; Fever / infection; Itching

Committed mother / father-child bond

Nursing Interventions

Assist in abortion

Teach about diabetes bleeding; hyperemesis; edema / hypertension / proteinuria; fever / infection; itching

Teach about pregnancy

Promote adaptation to pregnancy

Promote mother / father-child bonding

1.2 – Pathological processes in the Postpartum Period

Focus

Self-care/ ability to perform self-care committed

Hypovolemic shock/ hemorrhage

Knowledge about wound healing/ wound care committed

Knowledge about committed safety measures

Pain/ knowledge of pain committed

Urinary retention/ constipation

Fever/ infection

Surgical/ traumatic wound/laceration

Mourning

Diagnostic Activities

Evaluate self-care

Assess knowledge about security measures

Evaluate pain / pain knowledge

Evaluate Elimination

Evaluate Wound / Wound Knowledge

Rate mourning

Evaluate blood loss

Evaluate sign of infection

Relevant data about

Self-care



Hypovolemic shock / bleeding

Pain / pain knowledge

Fever / infection

Surgical, traumatic and laceration wound / wound knowledge

Mourning

Security measures

Urinary retention / constipation

Nursing Diagnoses

Compromised self-care

Hypovolemic shock / bleeding

Knowledge about compromised security measures

Pain / compromised pain knowledge

Fever / infection

Surgical, traumatic wound and laceration / compromised wound knowledge

Mourning

Urinary retention / constipation

Nursing Interventions

Assist in self-care

Watch in mourning

Teach about pain

Teach about wound

Teach about safety measures

Treating hypovolemic shock / bleeding

Treat the pain

Treat fever / infection

Treat surgical, traumatic and laceration wound

Treating urinary retention / constipation

1.3 – Commitment to Parent Paper: Mother's Role and Parent Role

Focus

Parenting/ parenting adapt committed

Role perform ability/ performance committed: mother/ father/ parental

Parental capacity committed

Parenting knowledge committed

Parent-child linkage commitment

Diagnostic Activities

Evaluate the mother / father-child connection

Relevant data about



Mother / Father-Child Link

Nursing Diagnoses

Committed mother / father-child bond

Nursing Interventions

Promote mother / father-child bonding

1.4 – Lactation and Breastfeeding Complications

Focus

Breast pain

Fissure

Fever/ infection/ inflammation

Breast engorgement

Maceration

Breast care regimen

Diagnostic Activities

Evaluate breast pain

Evaluate cleft

Evaluate sign of infection / inflammation

Evaluate breast engorgement

Evaluate Maceration

Assess knowledge about breast care regimen

Relevant data about

Breast pain

Fissure

Fever / infection / inflammation

Breast engorgement

Maceration

Breast Care Regimen

Nursing Diagnoses

Breast pain

Fissure

Fever / infection / inflammation

Breast engorgement

Maceration

Knowledge about compromised breast care regimen

Nursing Interventions

Treat Breast Pain

Treat the cleft



Treat fever / infection / inflammation

Treating breast engorgement

Treating Maceration

Instruct About Breast Care Regimen

Laboratory Practice – Procedures

Care for women with: maceration/ cleft; breast engorgement; mastitis. Uterine atony; laceration of the vaginal canal.

Chapter 2: Child development

Theoretical classes /Theoretical-practical classes

2.1 – Committed child development

Focus

Hypovolemic shock

Drug regimen knowledge

Dehydration

Ache

Elimination

Nutritional intake

Fever

Gastrointestinal system

Respiratory system

Diagnostic Activities

Evaluate knowledge about the drug regimen

Rate pain

Evaluate Elimination

Evaluate nutritional intake

Evaluate gastrointestinal system

Evaluate regulatory system

Evaluate respiratory system

Evaluate body temperature

Relevant data about

Respiratory system

Fever

Dehydration

Hypovolemic shock

Ache

Gastrointestinal system



Elimination

Nutritional intake

Medicinal regimen

Nursing Diagnoses

Respiratory system compromised

Fever

Dehydration

Hypovolemic shock

Ache

Impaired gastrointestinal system

Urinary retention

Impaired nutritional intake

Knowledge about the compromised drug regimen

Nursing Interventions

Optimize respiratory system

Treat fever

Treat dehydration

Treating hypovolemic shock

Treat pain

Optimize gastrointestinal system

Treat urinary retention

Promote nutritional intake

Teach about the drug regimen

2.2 – Parental role: Mother and father's role during committed child development

Focus

Parental role/ parental ability and knowledge

Diagnostic Activities

Evaluate parental role performance

Evaluate parental knowledge

Relevant data about

Parental role

Nursing Diagnoses

Compromised Parental Role

Ability to perform parental role compromised

Knowledge about parental role compromised

Nursing Interventions

Promote parental role



Instruct on Parental Role

Laboratory Practice – Procedures

Evaluation of vital signs in Paediatrics; Preparation and administration of medication in Pediatrics: Oral, Inhaled, EV, IM, VR. Aspiration of secretions; Oral/ nasogastric intubation; Blood samples; CVP placement; Bladder catheterization; Specimen Collection for Analysis (Blood, Urine, Sputum, and Faeces)

Chapter 3: Adulthood and aging transition

Theoretical classes / Theoretical-practical classes

3.1 - Adult and elderly committed development

Focus

Body system process

Pathological process

Awareness

Pathological process attitude

Drug regimen adherence

Diagnostic Activities

Assess for changes in body systems processes

Evaluate the presence of signs and symptoms related to the aging process

Evaluate the presence of signs and symptoms related to pathological processes

Assess knowledge about the pathological process

Assess awareness of the pathological process

Evaluate the attitude towards the pathological process

Assess knowledge about the therapeutic regimen

Evaluate adherence to the therapeutic regimen

Relevant data about

Signs and symptoms associated with pathological processes

Therapeutic Regimens

Knowledge about the pathological process and the therapeutic regime

Awareness of the pathological process

Attitude to the pathological process

Adherence to therapeutic regimen

Nursing Diagnoses

Impaired body system process

Knowledge about the decreased pathological process

Knowledge about decreased therapeutic regimen



Awareness of the compromised pathological process

Attitude towards the pathological process hindering

Adherence to compromised therapeutic regimen

Nursing Interventions

Evaluate the evolution of signs and symptoms associated with pathological processes

Teach about the pathological process

Teach about the therapeutic regime

Promote enabling attitudes towards the pathological process

Promote adherence to the therapeutic regimen

3.2 – Caregiver commitment

Focus

Caregiver attitude

Home care attitude

Pathological process knowledge

Caregiver capacity

Caregiver role

Diagnostic Activities

Assess caregiver attitude

Evaluate the attitude towards home care

Assess knowledge about the pathological process

Assess caregiver's ability to care

Evaluate the role of caregiver

Relevant data about

Caregiver Attitudes

Knowledge about the pathological process and the therapeutic regime

Caregiver's ability to care

Role of caregiver

Nursing Diagnoses

Difficult caregiver attitude

Attitude towards caring at home hindering

Knowledge about the decreased pathological process

Knowledge about decreased therapeutic regimen

Caregiver's ability to care compromised

Role of compromised caregiver

Nursing Interventions

Promote enabling attitudes

Teach the caregiver about the pathological process

Teach the caregiver about the therapeutic regimen

Promote caregiver's ability to care

Promote the role of caregiver

Bibliografia principal/ Principal Bibliography:

Segundo a norma americana APA – American Psychological Association (<http://www.apastyle.org>)



Escola Superior
Saúde
Santa Maria

LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR: ENFERMAGEM IV – FENÓMENOS II

Capítulo 1: Transição para a Parentalidade

- Belo, L., Rebelo, I., & Belmiro, P. (2009). Aspectos analíticos na Gravidez Normal e na Patológica. Lisboa: Lidel.
- Berek, J.S. (2017). Berek & Novak: Tratado de ginecologia (15th ed.). Rio de Janeiro: Guanabara Koogan.
- Carvalho, M., & Tamez, R. (2017). Amamentação: bases científicas para a prática profissional., Rio de Janeiro: Editora Guanabara Koogan.
- Campos, D.A., Montenegro, N., & Rodrigues, T. (Coords). (2014). Protocolos de medicina materno-fetal. Lisboa: Lidel.
- Costa, A.R., Beires, J., & Montenegro, N. (Coords). (2011). Protocolos de ginecologia e medicina da reprodução. Lisboa: Lidel.
- Fraser, D.M., & Cooper, M.A. (2010). Assistência obstétrica: um guia prático. Rio de Janeiro: Elsevier.
- Galvão, D.M.P.G. (2006). Amamentação bem sucedida: alguns factores determinantes. Loures: Lusociência.
- Graça, L.M. (2017). Medicina Materno-Fetal (5th ed.). Lisboa: Lidel.
- Lowdermilk, D.L., Peery, S.E., & Bobak, I.M. (2002). O cuidado em enfermagem materna (5th ed.). Porto Alegre: Artmed.
- Mannel, R., Martens, P. J., & Walker, M. (2011). Manual prático para consultores de lactação (2nd ed.). Loures: Lusociência.
- Montenegro, C.A.B., & Rezende, J.F. (2017). Rezende Obstetrícia Fundamental (14th ed.). Rio de Janeiro: Guanabara Koogan.
- Pereira, M.A. (2006). Aleitamento materno. Loures: Lusociência.
- Ricci, S.S. (2019). Enfermagem materno-neonatal e saúde da mulher. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan.

Capítulo 2: Desenvolvimento Infantil

- Bowden, V. R.; Greenberg, C. S. (2019) Procedimentos de Enfermagem Pediátrica. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan,
- Brazelton, T., & Greenspan, S. (2002). A criança e o seu mundo. Queluz: Editorial Presença.
- Lissauer, T., & Clayden, G. (2009). Manual Ilustrado de Pediatria (3th ed.). Rio de Janeiro: Elsevier.
- Ordem dos Enfermeiros (2010). Guias Orientadores de Boas Práticas em Enfermagem de Saúde Infantil e Pediátrica (Vol.1). Lisboa: Ordem dos Enfermeiros.
- Tavares, P. (2011). Acolher brincando. Loures: Lusociencia.
- Hockenberry, M. J.; Wilson D., Rodgers, C. C. (2018). Wong. Fundamentos de Enfermagem pediátrica; trad. Eliseanne Nopper, Flor de Letras, Sueli Toledo Basile. - Rio de Janeiro: Elsevier.

Capítulo 3: Transição para a idade adulta e envelhecimento

- Azeredo, Z. (coord.) (2011). O Idoso como um todo. Viseu: Psicossoma.
- Carvalho, R. (2014). Cuidar de idosos: uma prática co-construída. Lisboa: Coisas de Ler.
- Eliopoulos, C. (2011). Enfermagem Gerontológica (7ª ed.). São Paulo: Artmed.
- Fonseca, A. (2014). Envelhecimento, Saúde e Doença: Novos Desafios para a Prestação de Cuidados a Idosos. Lisboa: Coisas de Ler.
- Fontaine, R., & Almeida, J.N. (2000). Psicologia do envelhecimento. Lisboa: Climepsi.
- Freitas, E. V. (coord.) (2011). Tratado de Geriatria e Gerontologia (3ª ed.). Rio de Janeiro: Guanabara Koogan.
- Lemaire, P. & Bherer, L. (2005). Psicologia do envelhecimento: uma perspetiva cognitiva. Lisboa: Instituto Piaget.
- Lopes, M. A. P. (coord.) (2013). O Cuidado de Enfermagem à Pessoa Idosa: Da Investigação à Prática. Loures: Lusociência.
- Moura, C. (2006). Século XXI: século do envelhecimento. Loures: Lusociência.
- Nunes, L. & Menezes, O. (2014). O bem-estar, a qualidade de vida e a saúde dos idosos. Lisboa: Editorial Caminho.
- Paúl, C., & Fonseca, A.M. (2005). Envelhecer em Portugal: psicologia, saúde e prestação de cuidados. Lisboa: Climepsi.
- Paúl, C., & Ribeiro, Ó. (coord.) (2013). Manual de Gerontologia. Lisboa: Lidel.
- Santos, E.; Ferreira, J. A.; Pocinho, R.; Gaspar, J. P. & Ramalho, A. (2012). Transição para a reforma/aposentação: contributos para a adaptação. Viseu: Psicossoma.
- Silva, J. V. (coord.) (2009). Saúde do Idoso: Processo de Envelhecimento sob Múltiplos Aspetos. Iátria



LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

DESCRITOR DA UNIDADE CURRICULAR: ENFERMAGEM IV – FENÓMENOS II

Sousa, L; Figueiredo, D., Cerqueira, M. (2004). Envelhecer em Família. Porto: Âmbar, 2004.
Spar, J. E. & Rue, A. L. (2005). Psiquiatria geriátrica: um guia prático de medicina. Lisboa: Lidel.
Squire, A. (2004). Saúde e bem-estar para pessoas idosas: fundamentos básicos para a prática. Loures: Lusociência.
Stanhope, M., & Lancaster, J. (2011). Enfermagem de Saúde Pública (7th ed.). Loures: Lusodidacta.
Veríssimo, M. T. (coord.) (2014). Geriatria fundamental: saber e praticar. Lisboa: Lidel.

CÓPIA NÃO OFICIAL