

# Espiritualidade/Religiosidade como Fator de Prevenção do Suicídio

**Dra. Ana Catarina Tavares Loureiro**

Nefrologista; Presidente da AMEEES

**S@uesp**

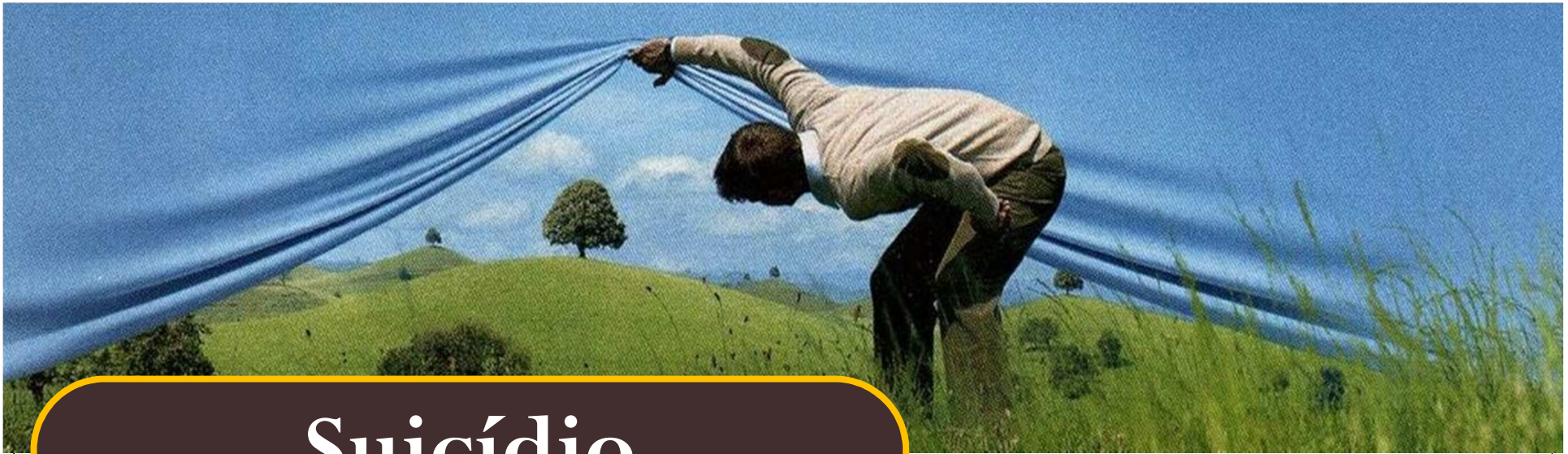
[www.sauesp.org.br](http://www.sauesp.org.br)



**AMEEES**

Associação Médico-Espírita  
do Estado do Espírito Santo

[www.ameees.org.br](http://www.ameees.org.br)

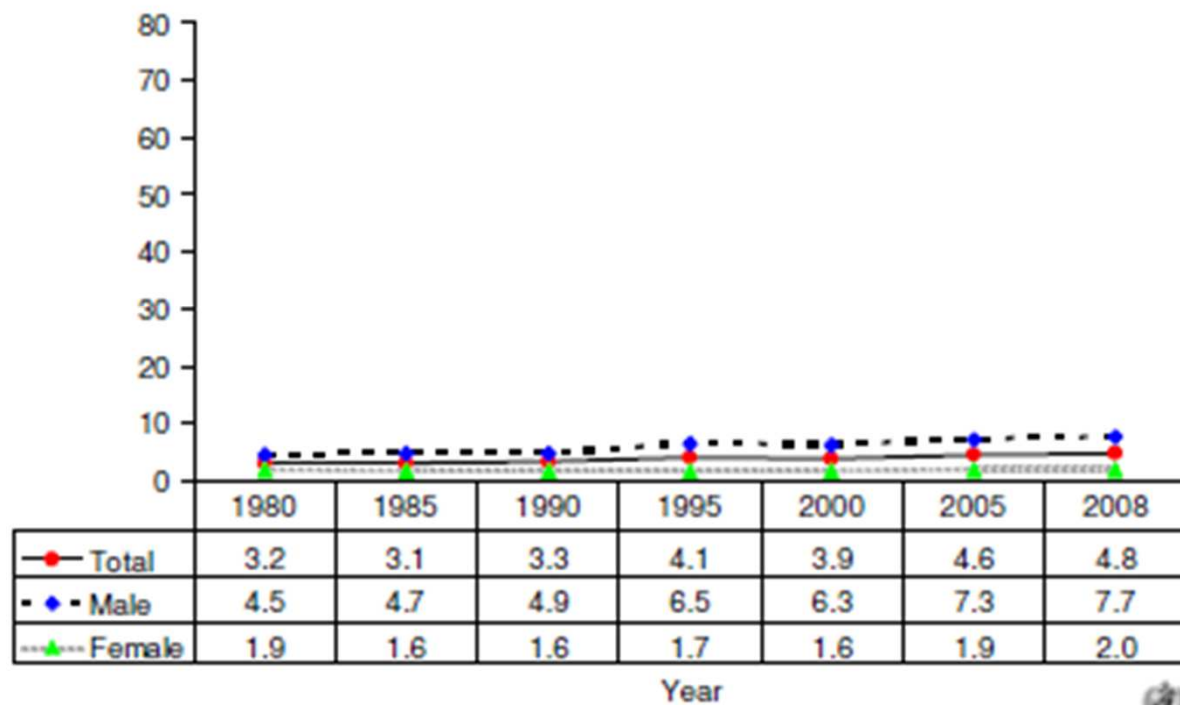


# Suicídio

Definição

Considerações históricas

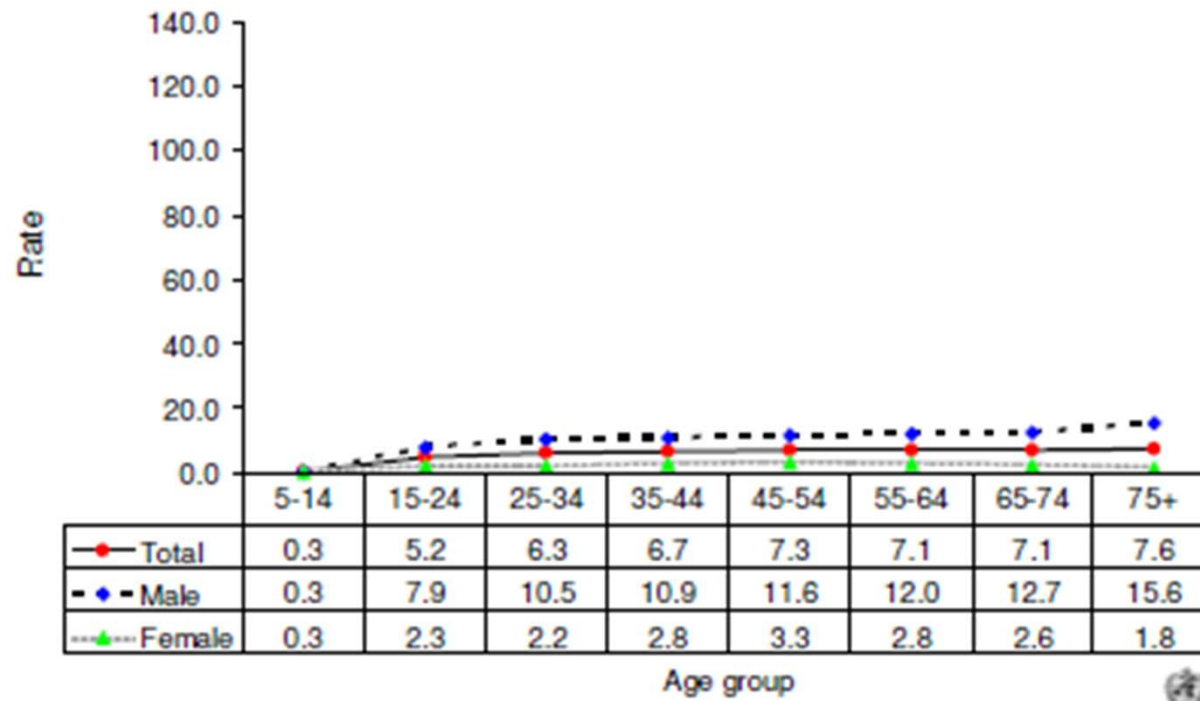
Suicide rates (per 100,000), by gender, Brazil, 1980-2008.



[http://www.who.int/mental\\_health/media/braz.pdf](http://www.who.int/mental_health/media/braz.pdf)

Acessado em 18/11/2012

Suicide rates (per 100,000), by gender and age, Brazil, 2008.



[http://www.who.int/mental\\_health/media/braz.pdf](http://www.who.int/mental_health/media/braz.pdf)

Acessado em 18/11/2012

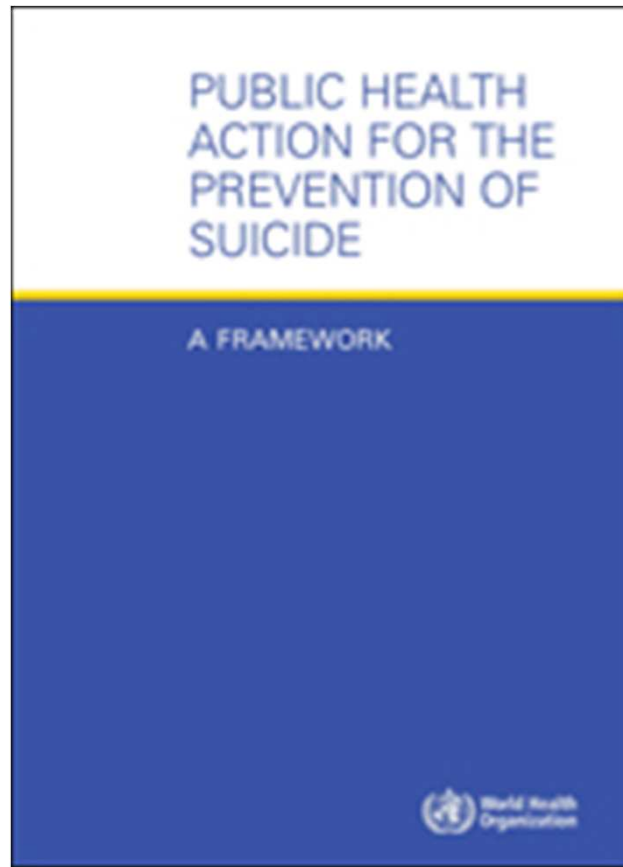
Number of suicides by age group and gender. BRAZIL, 2008.

Age (years)	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+	All
Males	55	1375	1706	1413	1193	762	442	318	7289
Females	49	398	365	377	366	198	110	52	1917
Total	104	1773	2071	1790	1559	960	552	370	9206

[http://www.who.int/mental\\_health/media/braz.pdf](http://www.who.int/mental_health/media/braz.pdf)

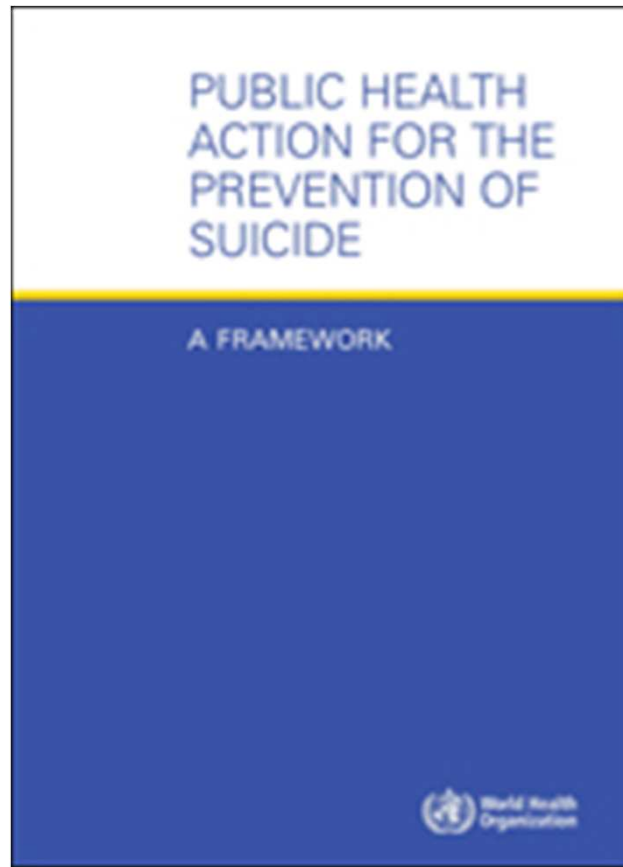
Acessado em 18/11/2012

[http://www.who.int/mental\\_health/publications/prevention\\_suicide\\_2012/en/index.html](http://www.who.int/mental_health/publications/prevention_suicide_2012/en/index.html)



- **Apoio de políticas governamentais.**
- **Objetivos e metas bem definidas.**
- **Identificar organizações capazes de implementar os objetivos.**
- **Acompanhamento, monitorização e avaliação.**

[http://www.who.int/mental\\_health/publications/prevention\\_suicide\\_2012/en/index.html](http://www.who.int/mental_health/publications/prevention_suicide_2012/en/index.html)



- **Promover a conscientização pública: saúde mental, comportamento suicida.**
- **Reduzir o acesso e a disponibilidade de meios.**



PUBLIC HEALTH  
ACTION FOR THE  
PREVENTION OF  
SUICIDE

A FRAMEWORK



**Key gatekeepers**

- Primary health care providers
- Mental health care providers
- Emergency health care providers
- Teachers and other school staff
- Community leaders
- Police officers and other first responders
- Military officers
- Social welfare workers
- Spiritual and religious leaders
- Traditional healers



# Estratégia de prevenção

- Identificar os Interessados:
- Governo
- Serviços de saúde
- Educação
- Autoridades
- **Líderes religiosos e espirituais**
- Sobreviventes e familiares
- **Organizações não governamentais**
- Midia
- Pesquisadores

PubMed suicide

RSS Save search Advanced

Show additional filters

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Send to:

Text availability  
Abstract available

Results: 1 to 20 of 57606

<< First < Prev Page 1 of 2881 Next > Last >>

### Results by year



PubMed suicide and spirituality

RSS Save search Advanced

Show additional filters

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Text availability  
Abstract available

Results: 1 to 20 of 95

<< First < Prev

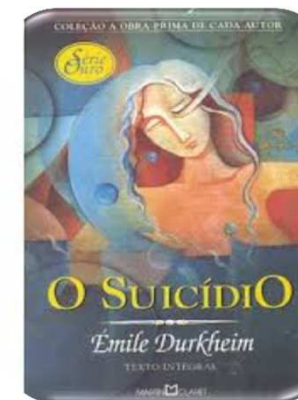
1983 a 2012

Acessado em 18/11/2012



# O Suicídio

**Emille Durkheim**



## Catecismo – Igr. Católica

- **2283.**

***Não se deve desesperar da salvação eterna das pessoas que suicidaram.***

***Deus pode, por caminhos que só Ele conhece, oferecer-lhes a ocasião de um arrependimento salutar. A Igreja ora pelas pessoas que atentaram contra a própria vida.***

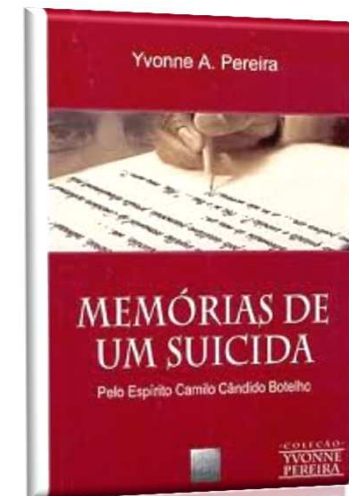
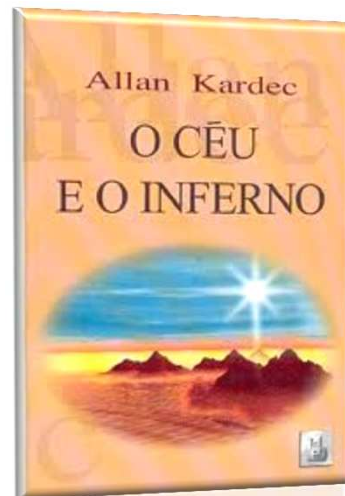
# Alcorão

- ***Surata 4 – Versículo 29***

***Ó fiéis, não consumais reciprocamente os vossos bens, por vaidades, realizai comércio de mútuo consentimento e não cometais suicídio, porque Deus é Misericordioso para convosco.***

# Espiritismo

- LE
- Céu e Inferno
- Memórias de Um Suicida



Artigos originais

## Suicídio na literatura religiosa: o kardecismo como fonte bibliográfica privilegiada

DOI: 10.3395/reciis.v4i3.384pt

### **Mariana Bteshe**

Psicóloga, doutoranda do Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação Científica e Tecnológica em Saúde, Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica em Saúde da Fundação Oswaldo Cruz – PPGICS/ICICT/Fiocruz, Rio de Janeiro, Brasil.

### **Veronica Miranda de Oliveira**

Psicóloga, mestranda do Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação Científica e Tecnológica em Saúde, PPGICS/ICICT/Fiocruz, Rio de Janeiro, Brasil. veronica.oliveira@uol.com

### **Tatiana Clébicar**

Jornalista, colaboradora do Grupo de Pesquisa de Prevenção do Suicídio - ICICT/Fiocruz, Rio de Janeiro, Brasil. tatiana.clebicar@gmail.com

### **Carlos Estellita-Lins**

Psiquiatra, psicanalista e professor, coordenador do Grupo de Pesquisa de Prevenção do Suicídio ICICT/Fiocruz, Rio de Janeiro, Brasil. cefestellita@abtemex.com.br

### **Isabel Salles**

Estudante de psicologia, bolsista PIBIC - ICICT/Fiocruz, Rio de Janeiro, Brasil.

### Resumo

Durkheim foi quem primeiro observou o impacto da religião sobre taxas de suicídio. Estudos migraram do campo das ciências sociais para o da medicina. Este trabalho aborda a existência de considerável literatura religiosa cinzenta de orientação espírita sobre o suicídio, com especial destaque para a prevenção. Realizamos um inventário bibliográfico sobre a temática do suicídio e sua relação com a religião, etnografia e netnografia. Esta investigação considerou especialmente a literatura cinzenta, na produção cultural escrita ou midiática realizada no Brasil. Observamos que a produção bibliográfica de orientação espírita em setores de literatura cinzenta supera o de outras religiões. Considerando religião e fé como fatores de proteção para o suicídio, o estudo levanta hipóteses para essa predominância: aspectos inerentes à cosmologia kardecista, problemas inerentes à teologia católica, caráter peculiar da psicografia espírita e papel das publicações cinzentas na religiosidade. O kardecismo exerce papel privilegiado na transmissão de informação sobre o suicídio. Estratégias de promoção de saúde devem levar esse aspecto em conta, considerando a necessidade de formação de rede social de cuidados em atenção primária.

### Palavras-chave

suicídio; religião; espiritismo; kardecismo; literatura cinzenta



# Jarvis e Northcott

- **Mais importante do que qual religião um indivíduo professa, é o tipo e o grau de envolvimento que o indivíduo tem com a sua religião.**

**[Social Science and Medicine 25: 13-824, 1987.]**

# Prováveis Mecanismos:

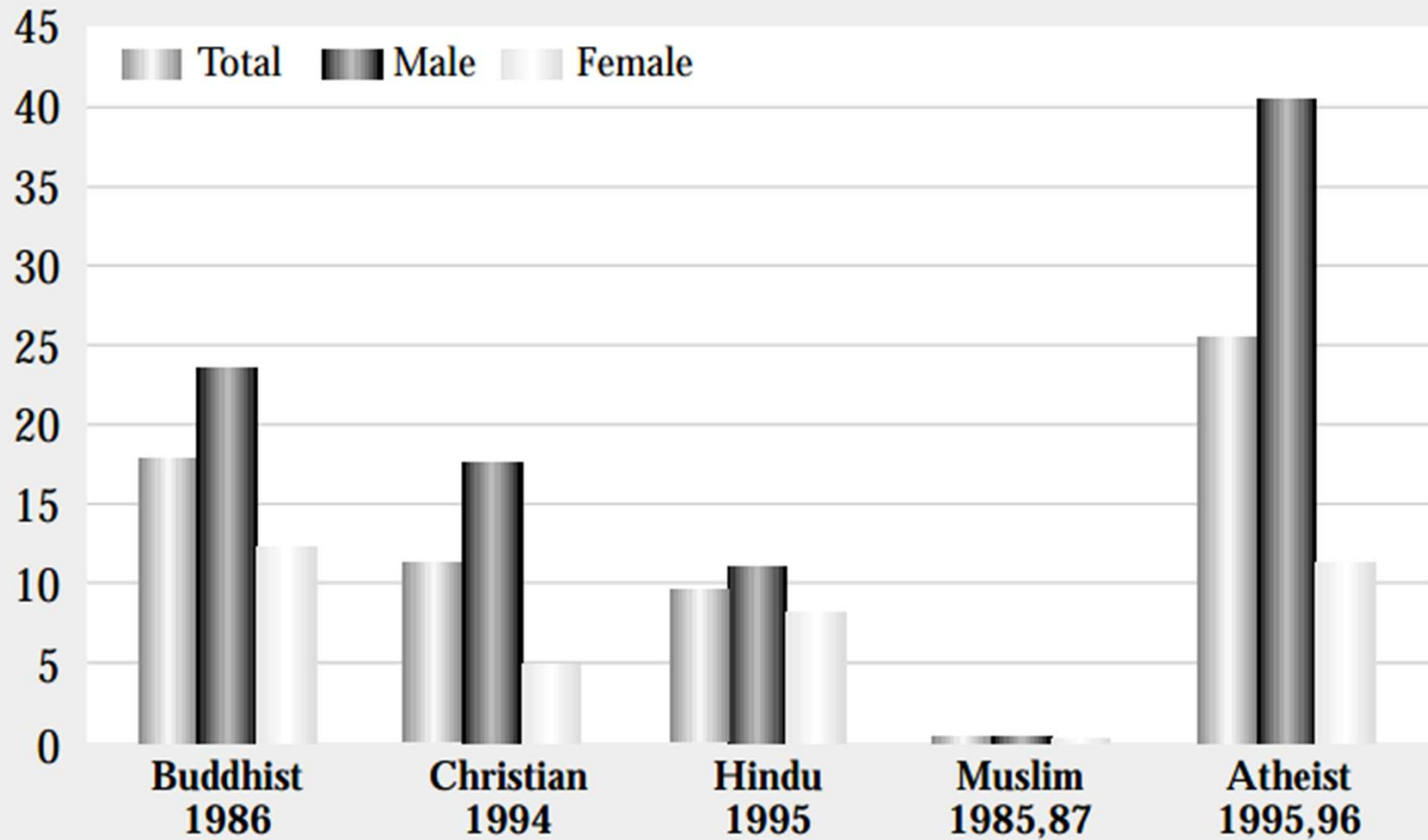
- **Crenças na vida após a morte e em um Deus amoroso**
- **Proporcionar objetivos à vida e auto-estima**
- **Fornecendo modelos de enfrentamento de crises**
- **Dar significado às dificuldades da vida**
- **Oferecer uma hierarquia social (que muitas vezes difere da hierarquia socioeconômica da sociedade)**
- **Desaprovação enfática do suicídio**

[Stack, S. A comparative analysis of suicide and religiosity. *Journal of Social Psychology* 119: 285-286, 1983]

## Koenig et al (2001)

- **Atividades como orar e auxiliar outras pessoas com problemas ainda mais sérios podem reduzir a solidão, a sensação de isolamento e também impedir que o paciente fique obsessivamente ruminado seus problemas.**

Figure 4. Suicide rates (per 100,000) according to religion.



Suicidologi 2002', arg. 7, nr 2 BERTOLOTE, JM; FLEISCHMANN, A  
[serial on line; <http://www.iasp.info/pdf/papers/Bertolote.pdf>]

# Marie Bullock BA et al ( 2012)

**Table 1 Socio-demographic and clinical characteristics of youths**

Characteristic	N	%
Female	13	87
Male	2	13
Number of suicide attempts (SAs)		
Index SA only	9	60
One + index attempt	2	13
Two + index attempt	2	13
Three + index attempt	2	13
Age at index SA (mean $\pm$ SD) (years)		15.2 $\pm$ 1.4
Time of interview after index SA (mean $\pm$ SD) (months)		11.4 $\pm$ 9.3

J Can Acad Child Adolesc Psychiatry, 21:3, August 2012

- **Membros da comunidade religiosa agem como uma ponte, ou prestador de serviços em saúde mental.**
- **Religião/Espiritualidade são temas delicados durante a terapia.**
- **O SS mostrou uma tendência para "muito baixa" ou "baixa" espiritualidade.**
- **Jovens atribuem sua baixa espiritualidade/ religiosidade a sua saúde mental e grandes perdas.**

# Rasic D, Kisely S, Langille DB

- N= 1615
- Adolescentes= 15 a 19 anos
- Instituições de Ensino médio em Maio/2006
- Canadá
- Importância religiosa/atendimento do serviço religioso: risco de depressão; comportamento suicida; consumo excessivo de álcool; uso frequente de maconha
- J Affect Disord. 2011 Aug;132(3):389-95. Epub 2011 Mar 31

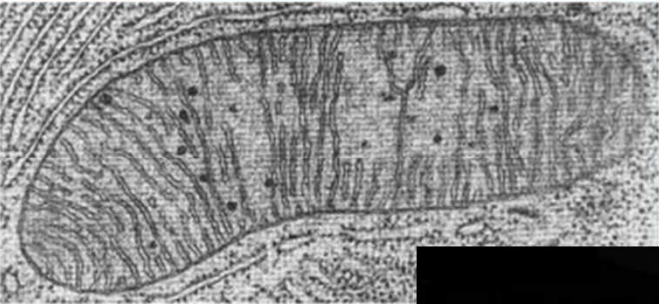
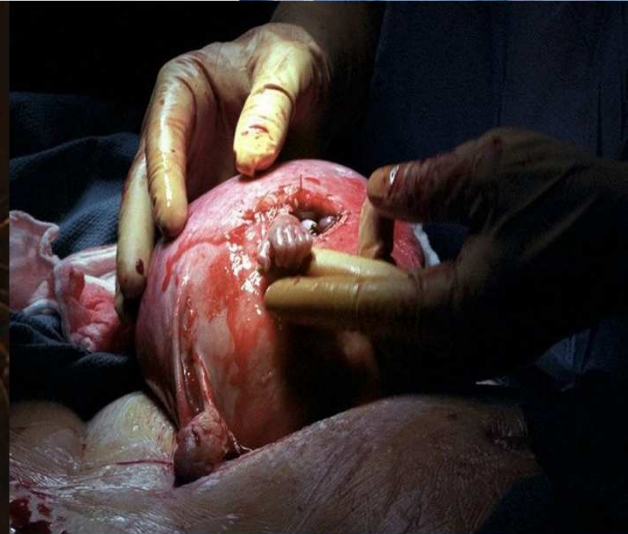


# Sexo Feminino

- **Maior importância pessoal da religião foi associada com:**
- **Chances menores de depressão**
- **Menos uso de bebidas alcoólicas**
- **Menos ideação suicida**
- **Menos uso de maconha**
- **Proporcional ao atendimento religioso**

# Sexo Masculino

- **Redução do uso de álcool**
- **Redução do uso de maconha**
- **Proporcional a importância dada a religião**







Solo le pido a dios

