

DESSOMA ANUNCIADA DO INFANTE (DESSOMATOLOGIA)

I. Conformática

Definologia. A *dessoma anunciada do infante* é a desativação do corpo físico da conscin criança, pressentida ou prognosticada, devido à doença congênita, incurável ou terminal, ou mesmo pelo determinismo cultural, podendo ocorrer logo após o nascimento ou nos primeiros anos de vida.

Tematologia. Tema central neutro.

Etimologia. O vocábulo *descartar* é constituído pela preposição *des*, do mesmo idioma Latim, *de*, “de cima de; de fora de; procedente de; em; sobre; no alto de; debaixo de; depois de; do meio de; à custa de; feito de; em vez de; em função de; acerca de; contra”, e pelo elemento de composição *cart*, deriva também do idioma Latim, *charta*, e este do idioma Grego, *khartés*, “folha de papel; folha escrita; livro; registro público; documentos escritos”. Surgiu no Século XVI. O elemento de composição *soma* procede do idioma Grego, *sôma*, “relativo ao corpo humano; o corpo humano em oposição a alma”. Apareceu no Século XX. O termo *anunciada* provém do idioma Latim, *annuntiatius*, participio passado de *annuntiare*, “anunciar”, e esta de *nuntiare*, “divulgar; dar a conhecer; noticiar; avisado antecipadamente; apresentar determinada mensagem; mandar; ordenar; prescrever; determinar”. Surgiu no Século XIV. A palavra *infante* deriva também do idioma Latim, *infans*, “que não fala; criança”. Apareceu no Século XIII.

Sinonimologia: 1. Dessoma anunciada da criança. 2. Dessoma esperada do infante. 3. Dessoma expectada da criança. 4. Dessoma previsível do infante. 5. Dessoma conhecida da criança.

Neologia. As 3 expressões compostas *dessoma anunciada do infante*, *dessoma anunciada do infante pró-evolutiva* e *dessoma anunciada do infante patológica* são neologismos técnicos da Dessomatologia.

Antonimologia: 1. Dessoma imprevisível do infante. 2. Dessoma inesperada do infante. 3. Dessoma súbita do criança. 4. Dessoma imprevista da criança. 5. Dessoma inopinada da criança. 6. Dessoma incalculada da criança.

Estrangeirismologia: o *lifetime* específico da criança pré-dessomante.

Atributologia: domínio das percepções extrassensoriais, notadamente do autodiscernimento quanto às pararealidades intrínsecas à dessoma.

Coloquiologia: a inevitabilidade de *acertar os ponteiros* holocármicos; a compreensão de *dar as horas* ao tempo de vida intrafísica.

Citaciologia. *Cada um deixa a vida como se tivesse acabado de começá-la* (Epicuro, 341–270 a.e.c.). *A vida é um sopro* (Oscar Niemeyer, 1907–2012).

Proverbologia. Eis provérbio relacionado ao tema: – *A morte não escolhe idade*.

Ortopensatologia. Eis 3 ortopensatas, citadas na ordem alfabética, pertinentes ao tema:

1. “**Dessoma.** A **dessoma** é um bem quando sabemos compreendê-la conclusivamente de acordo com a evolução consciencial”.

2. “**Infância.** A lucidez da consciência superior diminui a ignorância no período infantil devido à recuperação precoce de **cons magnos**”.

3. “**Miniproéxis.** Em toda **holobiografia** sempre sobrevém algum tipo de miniproéxis”.

II. Fatuística

Pensenologia: o holopensene pessoal da Dessomatologia; os neopenses; a neopensenedade; os reciclopenses; a reciclopensenedade; os lucidopenses; a lucidopensenedade; os patopenses; a patopensenedade; os grupopenses; a grupopensenedade; o holopensene da interassistência.

Fatologia: a dessoria anunciada do infante; o diagnóstico médico determinando o período mínimo de vida; o teste do pezinho; a doença congênita; o período de vida da criança com deficiência física; a condição patológica dos clãs responsáveis pela dessoria da criança nascida com deficiência física ou doença congênita; as limitações físicas da criança advindas da própria doença e de terapêuticas invasivas; o estado de coma; a miniproéxis; a auto e heteropreparação da criança para a dessoria; a circunspeção verbal dos profissionais de saúde ao anunciar a situação de doença irreversível da criança aos progenitores; a circunspeção verbal dos pais ao darem conhecimento da situação inalterável do(a) filho(a) enfermo(a) aos irmãos; a observância aos direitos da criança; os cuidados paliativos; a reação da própria criança ao saber da condição pessoal; a negação dos pais e da família da situação vivenciada; a dificuldade da verbalização de pais e crianças; o apoio psicológico dado à criança enferma; a integração precoce nos cuidados paliativos facilitando a preparação da família para a dessoria do infante; o inconformismo da família quanto à condição irreversível da criança; o inconformismo da própria criança ao ter consciência da condição pessoal; o apoio psicológico dado à família; a compreensão dos fatos; a relação de amizade estabelecida entre os profissionais de saúde, família e a criança enferma; a amizade entre as crianças em tratamento paliativo; as amizades estabelecidas na ala pediátrica; as visitas de amigos e familiares à criança enferma; o atilamento dos profissionais de saúde na aplicação medicamentosa; a dedicação da equipe de cuidados de saúde proporcionando a qualidade de vida da criança em convalescença; a importância da continuidade das atividades pedagógicas para o bem-estar e autostima do infante pré-dessomante; a expressão gráfica revelando indicadores da intraconsciencialidade não verbalizada da criança pré-dessomante; a necessária disciplina hospitalar e domiciliar; as responsabilidades laborais dos pais; o impacto nas reservas financeiras da família; a reorganização da estrutura familiar; a fundação de ONGs e instituições de apoio coletivo gerada por pais de crianças pré-dessomantes; a presença discreta do cuidador; o olhar carinhoso; o estofo consciencial; o megafraternismo.

Parafatologia: a autovivência do estado vibracional (EV) profilático; os amparadores de função dos profissionais de saúde; os amparadores de função dos pais; o(a) amparador(a) extrafísico da criança em convalescença; a equipex presente no ambiente de tratamento da criança; a tenepes; a influência de consciexes assediadoras nos infanticídios; as vivências parapsíquicas dos profissionais de saúde, dos cuidadores voluntários da pediatria e dos pais; as experiências parapsíquicas da criança; as projeções lúcidas do infante pré-dessomante; as projeções conscientes da equipe de assistência e dos pais; a clarividência e clariaudiência patrocinadas por amparadores extrafísicos mostrando as necessidades psicossomáticas do infante aos familiares; a parapercepção das bioenergias da criança; a parapercepção da proximidade da dessoria da criança; as paravivências da equipe de assistência à criança em parambulatórios; a exteriorização de energias para a criança no ambiente de tratamento pediátrico; o equilíbrio energético necessário aos familiares e à equipe de assistência, auxiliando o momento da desativação do soma do infante; a comunicação extrafísica com a consciex após desativação do soma; a continuidade da existência consciencial em outras dimensões extrafísicas do infante recém-dessomado.

III. Detalhismo

Sinergismologia: o *sinergismo amparo intrafísico–amparo extrafísico*.

Principiologia: o *princípio “ninguém perde ninguém”*.

Codigologia: o *código pessoal de Cosmoética (CPC)*; o *código grupal de Cosmoética (CGC)*.

Teoriologia: a *teoria da Miniproexologia*; a *teoria da Paradireitologia*; a *teoria da Serriexologia*.

Tecnologia: a *técnica da conscientização da pararealidade multidimensional*; a *técnica da compreensão da dessoria prematura*; a *técnica da exteriorização de energias*; a *técnica do sobrepairamento analítico*; a *técnica do arco voltaico craniochacral*; a *técnica da tenepes*.

Voluntariologia: o *voluntariado* atuando ao modo de minipeça nas dessoras intrafísicas em ambiente hospitalar; o *paravoluntariado especializado na Dessomatologia*; o apoio do *voluntariado pediátrico*.

Laboratoriologia: o *laboratório conscienciológico do estado vibracional (EV)*; o *laboratório conscienciológico da Autoprojeciologia*.

Colegiologia: o *Colégio Invisível da Dessomatologia (CID)*; o *Colégio Invisível da Evoluçiologya*; o *Colégio Invisível da Interassistencialidade*; o *Colégio Invisível da Parafisiologia*; o *Colégio Invisível da Paragenética*; o *Colégio Invisível do Paradireito*; o *Colégio Invisível da Pararreurbanologia*; o *Colégio Invisível da Tenepessologia*.

Efeitologia: o *efeito evolutivo do desaparego cosmoético*; o *efeito nosográfico do apego egoico*; o *efeito de o pré-dessomante infante alavancar as reciclagens grupocármicas*; os *efeitos do perdão*; o *efeito balsâmico da comunicação positiva no âmbito de tratamento da criança na pré-dessoma*.

Neossinapsologia: as *neossinapses oriundas da autoconscientização da própria dessoria da criança*; as *neossinapses resultantes da conscientização dos progenitores da dessoria do filho infante*.

Ciclogia: o *ciclo compensatório consciencial da miniproéxis*; o *ciclo da infância sendo o único da existência intrafísica da conscin criança pré-dessomante*; o *ciclo de intreprisões grupocármicas*; o *ciclo multiexistencial pessoal (CMP)*; o *ciclo de reações refratárias da fisiologia da criança perante tratamentos médicos*; o *ciclo de reencontros grupocármicos*; o *ciclo dos tratamentos médicos*.

Enumerologia: a *negação ao prognóstico da dessoria infantil*; o *desequilíbrio frente ao prognóstico da dessoria infantil*; a *contextualização ao prognóstico da dessoria infantil*; a *compreensão do prognóstico da dessoria infantil*; a *reconciliação catalisada pelo prognóstico da dessoria infantil*; a *reciclogenia gerada pelo prognóstico da dessoria infantil*; o *esclarecimento fruto do prognóstico da dessoria infantil*.

Binomiologia: o *binômio amparo de função do cuidador do infante–heterodesassédio grupal*; o *binômio direito-paradireito do infante pré-dessomante*; o *binômio empatia grupal–deslindamento interassistencial*; o *binômio genética-paragenética*; o *binômio Medicina-Paratecnologia*; o *binômio projeção–precognição dos pais do infante pré-dessomante*.

Interaciologia: a *interação infante pré-dessomante–mãe*; a *interação infante pré-dessomante–pai*; a *interação criança pré-dessomante–irmãos*; a *interação equipe técnica de assistência–criança pré-dessomante*; a *interação equipe médica–família da criança*; a *interação equipin assistente–equipex parassistente*; a *interação hospital–parambulatório*; a *interação infante enfermo–amigo invisível*; a *interação entre as crianças enfermas*; a *interação progenitores-fratria*.

Crescendologia: o *crescendo comunicação intrafísica–comunicação extrafísica*; o *crescendo da satisfação íntima nas escolhas pró-evolutivas*; o *crescendo da holomaturidade consciencial*; o *crescendo fraternidade-megafraternidade*; o *crescendo da maturidade nas percepções extrassensoriais*; o *crescendo estagnação grupal–reciclagens grupocármicas*; o *crescendo ansiedade-sobrepassamento*.

Trinomiologia: o *trinômio apego intrafísico dos pais–sobrevida do infante–desgaste psicossomático grupal*; o *trinômio diagnóstico de doença congênita–dessoria do infante–luto*; o *trinômio fraternismo-acolhimento-assistência à conscin criança*.

Polinomiologia: o *polinômio egocarma-grupocarma-policarma-holocarma*.

Antagonismologia: o *antagonismo ressonância recente / dessoria anunciada*; o *antagonismo aceitação da dessoria do infante / negação geradora de heterassédio grupocármico*.

Paradoxologia: o *paradoxo tecnologia hospitalar avançada–impossibilidade de cura*; o *paradoxo da tristeza da dessoria do infante perante o alívio do fim do sofrimento intrafísico*; o *paradoxo de a fidelidade ao clã poder sobrepujar o amor maternal à conscin recém-ressomada*.

Politicologia: a *autocracia*; a *consciencioocracia*; a *cosmoeticocracia*; a *dessomatocracia*; a *discernimentocracia*; a *evoluçioocracia*; a *proexocracia*.

Legislogia: a *lei da parafisiologia*; a *lei do retorno*; a *lei da seriéxis*.

Filiologia: a liberofilia; a proexofilia.

Fobiologia: a *autofobia*; a *dessomatofobia*; a *evoluciofobia*; a *hematofobia*; a *lucidofobia*; a *misofobia*; a *odinofobia*; a *panfobia*; a *patofobia*; a *reciclofobia*; a *ressomatofobia*; a *somatofobia*; a *tanatofobia*.

Sindromologia: a *síndrome de burnout* na equipe técnica de assistência à criança; a *síndrome do medo*, nos familiares e na própria criança.

Maniologia: a mania do apego intrafísico dos familiares dificultando o momento do descarte do soma do infante.

Mitologia: o mito de o estudo da *dessoma infantil ser sempre “pesado”*; o mito de a *dessoma da conscin criança ser injusta ou “divina”*; o mito de a *criança enferma ser triste*; o mito de o infante com *doença congênita não ter capacidade de desenvolvimento cognitivo futuro*.

Holotecologia: a *antissomatoteca*; a *assistencioteca*; a *dessomatoteca*; a *dogmatoteca*; a *egoteca*; a *energossomatoteca*; a *evolucioteca*; a *extrafísicoteca*; a *geneticoteca*; a *interassistencioteca*; a *medicineteca*; a *patopensenoteca*; a *paradoxoteca*; a *parapsicoteca*; a *proexoteca*; a *psicossomatoteca*; a *reurbanoteca*.

Interdisciplinologia: a *Dessomatologia*; a *Anatomia Humana*; a *Fisiologia Humana*; a *Neonatalogia*; a *Infanciologia*; a *Gemelologia*; a *Maternologia*; a *Autorreciclogia*; a *Grupocarmologia*; a *Interassistenciologia*; a *Intrafísicologia*; a *Miniproexologia*; a *Parageneticologia*; a *Taristicologia*; a *Autevoluciolgia*.

IV. Perfilologia

Elencologia: a *conscin neonata*; a *família*; a *equipe de assistência à criança*; a *conscin amparadora extrafísica*.

Masculinologia: o infante *pré-dessomante*; o pai; o irmão; o amigo; o médico; o enfermeiro; o cuidador voluntário; o educador; o professor; o chefe de clã; o amparador intrafísico; o atacadista consciencial; o autodecisor; o intermissivista; o compassageiro evolutivo; o conviviólogo; o miniproexista; o proexólogo; o reeducador; o evoluciente; o exemplarista; o reciclante existencial; o inversor existencial; o maxidissidente ideológico; o parapercepcionista; o projetor consciente; o voluntário.

Femininologia: a infante *pré-dessomante*; a mãe; a irmã; a amiga; a médica; a enfermeira; a cuidadora voluntária; a educadora; a professora; a chefe de clã; a amparadora intrafísica; a atacadista consciencial; a autodecisora; a intermissivista; a compassageira evolutiva; a convivióloga; a miniproexista; a proexóloga; a reeducadora; a evoluciente; a exemplarista; a reciclante existencial; a inversora existencial; a maxidissidente ideológica; a parapercepcionista; a projetora consciente; a voluntária.

Hominologia: o *Homo sapiens dessomaticus*; o *Homo sapiens neonatus*; o *Homo sapiens infans*; o *Homo sapiens agglutinator*; o *Homo sapiens egocarmicus*; o *Homo sapiens fraternus*; o *Homo sapiens gruppalis*; o *Homo sapiens interassistencialis*; o *Homo sapiens minimo-rexius*; o *Homo sapiens reeducator*.

V. Argumentologia

Exemplologia: *dessoma anunciada do infante pró-evolutiva* = a resultante de doença congênita, capaz de promover reciclagens intraconscienciais na própria criança e nos membros da família; *dessoma anunciada do infante patológica* = a resultante de doença congênita, provocada pelos hábitos insalubres dos progenitores ou por idiotismos culturais, geradores de interprisões grupocármicas.

Culturologia: a cultura da *Dessomatologia*; a cultura do ambiente hospitalar pediátrico; a cultura da *Assistenciologia*; a cultura dos *acertos grupocármicos*; a cultura primitiva do clã; a cultura das *reciclagens existenciais*.

Patologia. Segundo a *Organização Mundial de Saúde* (OMS), doença congênita ou malformação congênita é definida como toda anomalia funcional ou estrutural no desenvolvimento do feto, decorrente de fatores socioeconômicos, genéticos ou infecções causadas por aspectos nutricionais, maternos ou ambientais. Pode ser classificada de duas formas:

1. **Maiores:** resultam em graves defeitos anatômicos, funcionais ou estéticos, podendo muitas vezes, levar à dessora.

2. **Menores:** geralmente sem importância cirúrgica, médica ou estética, sobrepõem-se aos fenótipos normais. Podem ser únicas ou múltiplas e se associar a malformações maiores.

Tipologia. Sob a ótica da *Medicina*, eis, por exemplo, listadas em ordem alfabética, 9 doenças congênitas com prognósticos passíveis de levar à dessora da conscin na infância:

1. **Adrenoleucodistrofia:** *patologia* ligada ao cromossomo X, caracterizada por desmielinização progressiva do sistema nervoso central e insuficiência suprarrenal periférica.

2. **Câncer:** *patologia* resultante de alterações no DNA das células podendo atingir qualquer parte do organismo.

3. **Cardiopatia:** *patologia* caracterizada pela alteração na estrutura do coração e dos grandes vasos.

4. **Enterocolite necrosante:** *patologia* caracterizada por inflamação intestinal onde porções do intestino sofrem necrose.

5. **Epidermólise bolhosa:** *patologia* secundária a mutações de genes responsáveis pela formação de proteínas, permitindo a coesão entre as diferentes camadas da pele.

6. **Síndrome de Hutchinson-Gilford:** *patologia* caracterizada pela desordem genética progressiva causadora do envelhecimento precoce e rápido.

7. **Síndrome de Prader Willi:** *patologia* caracterizada por distúrbios localizados no cromossomo 15 causando problemas de metabolismo, alterações de comportamento, flacidez muscular e atraso no desenvolvimento cognitivo.

8. **Sirenomelia:** *patologia* caracterizada por anormalidade da cintura pélvica e membros inferiores, apresentando-se unidos, conferindo ao portador a aparência de sereia.

9. **Trissomia do 18:** *patologia* caracterizada pela mutação cromossômica numérica ao nível do cromossoma 18, causadora de insuficiência física e mental.

Sociologia. Atinente à *Antropologia*, a mistificação de crianças com determinados caracteres anatômicos é fenômeno acompanhando a diversidade na Socin, nos 5 continentes, ao longo dos séculos. Ainda presente na contemporaneidade, o patopensene animista leva os indivíduos dos próprios grupos étnicos a crer no diferencial físico sendo atrator de prejuízos e danos, os quais justificariam maus-tratos e homicídio ao infante. Eis, por exemplo, dispostas em ordem alfabética, 9 condições somáticas passíveis de levar o infante, recém-ressomado, à dessora forçosa devido a tais idiotismos culturais:

1. **Albinismo:** *condição* causada pela deficiência na produção de melanina.

2. **Deficiência física:** *condição* de alteração completa ou parcial de segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função própria.

3. **Desnutrição crônica:** *condição* de nutrição inadequada pela ingestão insuficiente de alimentos.

4. **Epilepsia:** *condição* de alteração da atividade elétrica do cérebro causadora de crises de convulsões.

5. **Gemelidade:** *condição* da gestação de mais de 1 feto no útero.

6. **Microcefalia:** *condição* neurológica cuja cabeça e cérebro da criança são 2 ou mais desvios padrão abaixo da média.

7. **Mutações genéticas:** *condição* de perturbação no material genético causando mudanças nas sequências de nucleotídeos.

8. **Paralisia cerebral:** *condição* de desordens no desenvolvimento do controle motor e da postura, como resultado de lesão não progressiva no desenvolvimento do sistema nervoso central.

9. **Trissomia do 21:** *condição* associada ao atraso no desenvolvimento cognitivo, feições faciais características e insuficiência mental leve à moderada.

Recexologia. Sob a ótica da *Evoluciologia*, o sobreapairamento e a autoimperturbabilidade em momento crítico são tarefas difíceis, imprescindíveis na compreensão da condição da criança pré-dessomante, e decisória na realização da própria reciclagem consciencial e do grupocarma.

Holomaturologia. Do ponto de vista da *Homeostaticologia*, eis, em ordem alfabética, 9 posturas recomendáveis aos familiares, cuidadores e equipe médica, quando nas *interações assistenciais ao infante pré-dessomante*:

1. **Abertismo consciencial.**
2. **Acolhimento tarístico.**
3. **Antiemocionalismo.**
4. **Cautela gestual.**
5. **Comunicação humanizada.**
6. **Cosmoeticidade.**
7. **Cumprimento do código deontológico.**
8. **Empatia.**
9. **Fraternismo.**

VI. Acabativa

Remissiolgia. Pelos critérios da *Mentalsomatologia*, eis, por exemplo, na ordem alfabética, 15 verbetes da *Enciclopédia da Conscienciologia*, e respectivas especialidades e temas centrais, evidenciando relação estreita com a dessoma anunciada do infante, indicados para a expansão das abordagens detalhistas, mais exaustivas, dos pesquisadores, mulheres e homens interessados:

01. **Acolhimento hospitalar:** Interassistenciologia; Homeostático.
02. **Despedida:** Psicossomatologia; Neutro.
03. **Dessoma lúcida:** Dessomatologia; Homeostático.
04. **Dessoma tarística:** Dessomatologia; Homeostático.
05. **Exercício do desapego:** Desapegologia; Homeostático.
06. **Inseparabilidade grupocármica:** Grupocarmologia; Neutro.
07. **Interprisão grupocármica:** Interprisiologia; Nosográfico.
08. **Maxiproéxis:** Maxiproexologia; Homeostático.
09. **Minimoréxis:** Minimorexologia; Homeostático.
10. **Miniproéxis:** Miniproexologia; Homeostático.
11. **Palavra terapêutica:** Interassistenciologia; Homeostático.
12. **Preparo para dessomas:** Paraprofilaxiologia; Homeostático.
13. **Recin grupal:** Grupocarmologia; Homeostático.
14. **Seriexometria:** Holobiografologia; Neutro.
15. **Tarefa seriexológica:** Autorrevezamentologia; Homeostático.

A DESSOMA ANUNCIADA DO INFANTE RESSALTA A IMPORTÂNCIA DO TEMPO E DA VIDA DE CADA CONSCIÊNCIA NA RECOMPOSIÇÃO EGO E GRUPOCÁRMICA, PARTE DO CONJUNTO DE SERIÉXIS DOS SERES DO COSMOS.

Questionologia. Você, leitor ou leitora, já refletiu na importância de cada segundo de vida intrafísica dentro de miniproéxis ou de maxiproéxis? Tem procurado praticar as ações necessárias para as reciclagens intraconscienciais pró-evolução, individuais e grupais?

Filmografia Específica:

1. **Jogo da Vida. Título Original:** *Achtste-Groepers Huilen Niet*. País: Holanda. Data: 2012. Duração: 136 min. Gênero: Drama. Idioma: Holandês. Cor: Colorido. Direção: Dennis Bots. Elenco: Hanna Obbeek; Nils Verkooijen; Fiona Livingston; Bram Flick; Amin Belyandouz; Eva van der Gucht; Loek Peters; Johanna ter Steege; Reinout Bussemaker; Chris Comvalius; Xander Straat; Bram van der Hooven; Lea Vlastra; Renee de Graaff; Lucas Dijk; Mattijn Hartemink; Kaltoum el Fan; Genio de Groot; Fem Petraeus; Wendy van den Top; Lieke van Lexmond; Jacques Vriens; Hanna Verboom; Alex Hendrickx; Manuel Venderbos; Patrick Mölleken; & Adri Doppenberg. Produção: David-Jan Bijker, Reinier Selen; & Harro van Staverden. Desenho de Produção: Florian Legters. Direção de Arte: June Kuitenbrouwer. Roteiro: Karin van Holst Pellekaan. Fotografia: Gerd Schelfhout. Música: Johan Hoogewijs. Montagem: Philippe Ravoet. Figurino: Margriet Proce. Cenografia: Giel Schuijt. Efeitos Especiais: Jos De Boevere; Hans van Helden; & Robert van Spanje. Sinopse: o filme conta a história de menina jogadora de futebol, tendo tudo para virar estrela, quando descobre estar com leucemia. Além de enfrentar a doença, a pequena Akkie precisa lidar ainda com novos desafios.

2. **Meu Primeiro Amor. Título Original:** *My Girl*. País: EUA. Data: 1992. Duração: 142 min. Gênero: Drama; Família. Idioma: Inglês. Cor: Colorido. Direção: Howard Zieff. Elenco: Dan Aykroyd; Jamie Lee Curtis; Macaulay Culkin; Anna Chlumsky; Richard Masur; Griffin Dunne; Ann Nelson; Peter Michael Goetz; Jane Hallaren; Anthony R. Jones; Tom Villard; Lara Steinfeld; Kristian Truelsen; David Caprita; Jody Wilson; Linda Perri; Nancy L. Chlumsky; Glenda Chism; Bill Cordell; Ray Buktenica; George Colangelo; Anthony Finazzo; Shane Obedzinski; Zachary McLeMore; T.J. Collazo; Cassi Abel; Amanda Cole; Bree Butler; Harvey Bellman; John DeRussy; Henry Kohn; Florence Mistrot; Anthony Giaimo; Edgar Allan Poe IV; Robert V. Girolami; Kurt Smildsin; Paul Nagle Jr.; Lynn Sellers; Blair Bannette; Sven Granlund; Victor Iemolo; Kevin Scott Richardson; L.A. Rothman. Desenho de Produção: Joseph M. Caracciolo; David T. Friendly; Hannah Gold; & Brian Grazer. Direção de Arte: Pat Tagliaferro. Roteiro: Laurice Elehwany. Fotografia: Paul Elliott. Música: James Newton Howard. Montagem: Kimberley Bennett; Brent Brooks; David Bryden; Chris Ingram; & Carolyn Calvert. Figurino: Kim Carleton; Wendy Champagne; & Kelly M. Webb. Cenografia: Jo Brown. Sinopse: Vada Sultenfuss, garota de 11 anos, é intrigada com a morte, pois a mãe morreu quando a garota nasceu e o pai, Harry Sultenfuss, é agente funerário, não lhe dando muita atenção. Vada é apaixonada por Jake Bixler, o professor de inglês, e é muito amiga de Thomas J. Sennett, garoto alérgico a tudo. Quando o pai dela contrata Shelly DeVoto, maquiadora, para os funerais e se apaixona por ela, Vada se sente rejeitada e quer fazer qualquer coisa para separá-los.

Bibliografia Específica:

01. **Arantes**, Ana Claudia Quintana; *A Morte é um Dia que Vale a Pena Viver*; revisora Carolina Leal; 192 p.; 26 seções; 1 *website*; alf.; 19,7 x 13 cm; br.; Casa da Palavra; Rio de Janeiro, RJ; 2016; páginas 44 a 53.

02. **Fundação Fé e Cooperação (FEC)**; *et al.*; Org.; *Estudo de Caso, Crianças Irã: Uma Violação dos Direitos da Criança na Guiné-Bissau*; coord. Sofia Moniz Alves; & Filipa Gonçalves; *et al.*; trad. Catarina António; 60 p.; 12 seções; 1 *E-mail*; 37 tabs.; 1 *website*; 34 refs.; alf.; 16,5 x 23 cm; *pocket*; Fundação Fé e Cooperação; S. L.; Fevereiro, 2016; páginas 15 a 20.

03. **Kauffman**, Paulo; & **Helito**, Alfredo Salim; Org.; *Saúde: Entendendo as Doenças, A Enciclopédia Médica da Família*; pref. Antônio Drauzio Varella; 716 p.; 31 seções; 299 subseções; alf.; 26 x 19 cm; br.; Nobel; São Paulo, SP; 2007; páginas 7 a 31.

04. **Montagna**, Jovilde; *Vivências Parapsíquicas de uma Pediatra*; pref. Mário Oliveira; 288 p.; 3 partes; 3 seções; 64 subseções; 27 *E-mails*; 1 microbiografia; 25 *websites*; glos. 85 termos; 10 refs.; alf.; 21,8 x 15 cm; br.; Associação Internacional Editares; Foz do Iguaçu, PR; 2017; páginas 113 a 130.

05. **Pinto**, Armando; *Vivências de um Médico Oncologista Pediátrico*; pref. Maria Botto; & Teresa Barbosa; 80 p.; 10 seções; 2 *E-mails*; 1 microbiografia; 1 *website*; 1 nota; alf.; 23 x 15,5 cm; br.; 2ª Ed.; 1285ª imp.; *Edições Afrontamento*; Porto; Portugal; 2010; páginas 13 a 18.

06. **Rocha**, Denise; & **Carvalho**, Graça; *Expressões Artísticas e Simbolismo do Desenho Infantil em Oncologia Pediátrica: Estudo Comparativo entre Portugal e Brasil*; Artigo; *Atas do XI SIEFLAS - Seminário Internacional de Educação Física, Lazer e Saúde: Perspetivas de Desenvolvimento num Mundo Globalizado*; Porto; Portugal; 08-11.07.15; *Livro de Atas do XI SIEFLAS*; Revista; Anuário; 1 *E-mail*; 2 fotos; 2 illus.; 4 refs.; *Escola Superior de Educação do Porto*; Porto; Portugal; Julho, 2015; páginas 260 a 267.

07. **Vieira, Waldo; *Homo Sapiens Reurbanisatus***; revisores Equipe de Revisores do Holociclo; 1.584 p.; 24 seções; 479 caps.; 139 abrevs.; 12 *E-mails*; 597 enus.; 413 estrangeirismos; 1 foto; 40 ilus.; 1 microbiografia; 25 tabs.; 4 *websites*; glos. 241 termos; 3 infográficos; 102 filmes; 7.665 refs.; alf.; geo.; ono.; 29 x 21 x 7 cm; enc.; 3ª Ed. rev.; *Associação Internacional Editares*; Foz do Iguaçu, PR; 2004; páginas 951 a 967.

08. **Idem; *Léxico de Ortopensatas***; revisor Equipe de Revisores do Holociclo; 2 Vols.; 1.800 p.; Vols. 1 e 2; 1 *blog*; 652 conceitos analógicos; 22 *E-mails*; 19 enus.; 1 esquema da evolução consciencial; 17 fotos; glos. 6.476 termos; 1.811 megapensenes trivocabulares; 1 microbiografia; 20.800 ortopensatas; 2 tabs.; 120 técnicas lexicográficas; 19 *websites*; 28,5 x 22 x 10 cm; enc.; *Associação Internacional Editares*; Foz do Iguaçu, PR; 2014; páginas 510, 860 e 1.091.

09. **Idem; *Manual da Proéxis: Programação Existencial***; revisores Erotides Louly; & Helena Araújo; 164 p.; 40 caps.; 18 *E-mails*; 86 enus.; 1 foto; 1 microbiografia; 16 *websites*; 17 refs.; alf.; 21 x 14 cm; br.; 5ª Ed. rev.; *Associação Internacional Editares*; Foz do Iguaçu, PR; 2011; páginas 14 a 19.

10. **Idem; *Manual da Tenepes: Tarefa Energética Pessoal***; revisores Erotides Louly; Helena Araújo; & Julieta Mendonça; 154 p.; 34 caps.; 147 abrevs.; 18 *E-mails*; 52 enus.; 1 foto; 1 microbiografia; 1 tab.; 1 teste; 19 *websites*; glos. 282 termos; 5 refs.; alf.; 21 x 14 cm; br.; 3ª Ed.; *Associação Internacional Editares*; Foz do Iguaçu, PR; 2011; páginas 21 a 25.

11. **Idem; *Projeciologia: Panorama das Experiências da Consciência Fora do Corpo Humano***; revisores Alexander Steiner; *et al.*; 1.254 p.; 18 seções; 525 caps.; 150 abrevs.; 17 *E-mails*; 1.156 enus.; 1 escala; 1 foto; 3 gráfs.; 42 ilus.; 1 microbiografia; 1 sinopse; 2 tabs.; 15 *websites*; glos. 300 termos; 2.041 refs.; alf.; geo.; ono.; 28 x 21 x 7 cm; enc.; 10ª Ed.; *Associação Internacional Editares*; Foz do Iguaçu, PR; 2009; páginas 670 a 671, 723 e 864.

Webgrafia Específica:

1. **Medina, Vilma; *10 Doenças Raras que Afetam Crianças***; Artigo; guiainfantil.com. Revista; Madrid; ES; 2015; disponível em: <<https://br.guiainfantil.com/materias/saude/doencas-da-infancia/10-doencas-raras-que-afetam-criancas/>>; acesso em: 20.04.18; 20h30.

2. **Mendes, Carolina Queiroz de Souza; et al.; *Prevalência de Nascidos Vivos com Anomalias Congênitas no Município de São Paulo***; Artigo; *Revista da Sociedade Brasileira de Enfermeiros Pediatras*; Revista; Semestral; Vol. 15; N. 1; 1 *E-mail*; 2 tabs.; 19 refs.; São Paulo, SP; 2015; página 8; disponível em: <http://www.sobep.org.br/revisata/images/stories/pdf-revista/vol15-n1/vol_15_n_2-artigo-de-pesquisa-1.pdf>; acesso em: 20.04.18; 20h05.

D. M. R.