

IDOSO PRÉ-DESSOMÁTICO (DESSOMATOLOGIA)

I. Conformática

Definologia. O *idoso pré-dessomático* é a conscin, homem ou mulher, saudável ou enferma, lúcida ou com perda parcial ou total de raciocínio lógico, com possibilidade de dessoma próxima em virtude de idade cronológica avançada.

Tematologia. Tema central neutro.

Etimologia. O vocábulo *idade* é de origem controversa. A palavra *idoso* apareceu no Século XIV. O prefixo *pré* procede do idioma Latim, *prae*, “anterioridade; antecipação; adiantamento; superioridade comparativa”. O termo *descartar* é composto pelo prefixo *des*, do idioma Latim, “de; do meio de; à custa de; feito de; em vez de; em função de; acerca de; contra”, e pelo elemento de composição *cart*, derivado do mesmo idioma Latim, *charta*, e este do idioma Grego, *khártés*, “folha de papel; folha escrita; livro; registro público; documentos escritos”. Surgiu no Século XVI. O vocábulo *somática* provém do idioma Francês, *somatique*, e este do idioma Grego, *somatikós*, “do corpo; material; corporal”. Apareceu no Século XIX.

Sinonimologia: 1. Idoso pré-dessomante. 2. Ancião pré-dessomático.

Neologia. As 4 expressões compostas *idoso pré-dessomático*, *idoso pré-dessomático primário*, *idoso pré-dessomático intermediário* e *idoso pré-dessomático avançado* são neologismos técnicos da Dessomatologia.

Antonimologia: 1. Jovem pré-dessomático. 2. Infante recém-ressomado. 3. Consciex recém-dessomada. 4. Consciex pré-ressomática.

Estrangeirismologia: o *lifetime*; o *healthspan*; a observação criteriosa da *timeline* pessoal; a atualização da conscin centenária ao *Zeitgeist*; os *Well-Off Older Folks* (WOOFs); a expressão *over the hill*; a expectativa de *irse al otro barrio*.

Atributologia: predomínio das faculdades mentais, notadamente do autodiscernimento quanto à autoconscientização multidimensional (AM).

Citaciologia. Eis o slogan do Colégio Invisível da Dessomatologia (CID): – *Repense a morte, você vai sair vivo dela*.

Ortopensatologia. Eis 4 ortopensatas citadas em ordem alfabética e classificadas em 2 subtítulos:

1. “**Dessoma.** A **dessoma**, depois de uma vida humana construtiva, é sempre muito melhor do que a *ressoma*, ou a infância na qual nada ainda foi feito nesta dimensão respiratória”. “A instantaneidade na **recuperação de cons**, após a dessoma, é frequente nas consciências mais lúcidas”. “Não deseje nunca a **dessoma de alguém**: todos renascem nesta dimensão humana para cumprir alguma tarefa até o fim”.

2. “**Envelhecimento.** O envelhecimento lúcido não é doença comum e nem dessoma antecipada, mas para a conscin autorganizada pode ser a melhor fase da existência humana. A **autolucidez** é a essência do bem-estar”.

II. Fatuística

Pensenologia: o holopensene pessoal da maturidade consciencial; o holopensene pessoal da desdramatização da morte; o holopensene libertador da Dessomatologia; o holopensene da autoconscientização multidimensional; o holopensene evolutivo; os lucidopensenes; a lucidopensenidade; os raciocinopensenes; a raciocinopensenidade; os geropensenes; a geropensenidade; o holopensene assistencial; os ectopensenes; a ectopensenidade; os escleropensenes; a escleropensenidade; os recicloopensenes; a recicloopensenidade; o holopensene hígido em relação ao dessomante.

Fatologia: o processo fisiológico natural do envelhecimento; a senescência; a senilidade; a demência senil; o mal de Alzheimer; o avanço cronológico numérico assustando o geronte; a in-

segurança temerosa a cada enfermidade; o cansaço e / ou desconforto pré-dessomáticos; a desgastante insônia noturna decorrente de ansiedade e inquietude em relação ao desconhecido; as doenças crônicas, incapacitantes e / ou progressivas; os vícios como tabagismo e etilismo interferindo no descarte somático; a recusa em receber cuidados; a condição do idoso abrigado em *Instituição de Longa Permanência para Idosos* (ILPI); o sentimento de abandono; a saudade de familiares; a desconfiança na aproximação de interessados em heranças; as mágoas e ressentimentos; a des-soma dos companheiros de internato ou cônjuge; o cultivo da alegria e bom humor favorecendo a interrelação entre institucionalizados; o tema da morte excluído no cotidiano; a evitação de falar sobre a dessoria com o idoso; a recusa de ouvir o idoso pré-dessomante; a desdramatização da morte e compreensão da dessoria; a busca pelo aut esclarecimento acerca do fim da vida intrafísica; a mudança tranquilizadora advinda do entendimento do conceito da dessoria; o despreparo dos profissionais de saúde em falar sobre a morte; a necessidade de fazer da morte assunto conversável; as redes sociais favorecendo a integração social e aberta a temas tabus; as providências pré-dessoria tranquilizando o idoso; as providências legais apaziguando dessorante e familiares; o *kit* dessoria; o consenso familiar antecipado sobre autorização ou suspensão de tratamento invasivo ou agressivo na fase final (UTI); a escolha por dessorar em casa; os controversos pedidos de eutanásia feitos pela família ou pelo doente; o aproveitamento das oportunidades para expansão do cérebro e paracérebro; a conversa com a conscin comatosa; as promessas adiando a dessoria; a alcova blindada do dessorante; o carinho e gratidão demonstrados nos cuidados com o enfermo; os cuidados paliativos; a aproximação familiar em torno do longo pré-dessomático; a educação e a cultura propiciando o diálogo; o abertismo para entendimento da dessoria; a literatura e o cinema enquanto apoios pedagógicos na educação dessoratológica; a dessoria lúcida; a dessoria do desperto; a observação autoprofilática da relação entre modo de vida e tipo de dessoria; a longevidade produtiva; o mercado da terceira idade; a indústria da Medicina; as atividades da vida diária (AVD); a Higiene Consciencial; o interesse do aluno idoso de cursos da Conscienciologia em preparar-se para a dessoria; a profilaxia da parapsicose *post-mortem*.

Parafatologia: a autovivência do estado vibracional (EV) profilático; as projeções lúcidas (PL) prenunciando a dessoria próxima; a hipótese de atuação extrafísica durante período em coma; a experiência de quase-morte (EQM); a clarividência de familiar dessorado; o parafenômeno da olorização concomitante com a dessoria; as projeções assistenciais auxiliando dessorantes; a parapsicose pós-dessomática; a assistência tenepestística; o sono reparador pós-dessoria.

III. Detalhismo

Sinergismologia: o *sinergismo vida saudável–dessoria feliz*; o *sinergismo hábitos saudáveis–rotinas úteis*; o *sinergismo conhecimento–coragem*; o *sinergismo projeção lúcida–destemor dessorático*; o *sinergismo atenção–lucidez*; o *sinergismo assistência–entendimento*; o *sinergismo arte de viver–arte de morrer*.

Principiologia: o *princípio de a dessoria ser natural e universal*; o *princípio de toda conscin ser pré-dessorante*; o *princípio dos reencontros multisseculares inevitáveis*; o *princípio do exemplarismo pessoal* (PEP); o *princípio da profilaxia*; o *princípio da descrença* (PD); o *princípio de pensar bem de todos*; os *princípios familiares e / ou culturais anticossmoéticos* adotados pelo longo sem questionamentos.

Codigologia: a fidelidade ao *código pessoal de Cosmoética* (CPC); o autaprendizado dessorático enquanto cláusula do CPC; os *códigos de Ética e do Direito* na transmissão patrimonial; o *código de Ética Médica*; os *códigos profissionais e pessoais de cuidado e respeito com os dessorantes*; a coragem e firmeza na superação de *códigos anticossmoéticos familiares*; as atualizações nos *códigos grupais de Cosmoética* (CGCs).

Teoriologia: a *teoria da dessoria*; a *teoria da dessoria*; a *teoria da relação longevidade versus número de respirações*; a reflexão sobre a *teoria das interpretações grupocármicas* durante o trato com dessorantes; a prática superando a teoria nos cuidados com o idoso pré-dessomático;

o entendimento da *teoria da evolução da consciência*; a *teática da assistência multidimensional*; a *teática da disponibilização energética* no contexto dessomático.

Tecnologia: as inovações tecnológicas para longevos; a *técnica de mais 1 ano de vida intrafísica*; a *técnica do perdão antecipado*; a *técnica de reflexão diária durante 5 minutos sobre a dessora*; a *técnica da tenepes*; a *técnica de priorizar os cuidados com a saúde*; a *técnica de ver a vida com bom humor*; a *técnica da interassistência*; a aplicação da *técnica do arco voltaico cranio-cracral* na conscin idosa; a *técnica da tela mental* para transmissão de confiança ao dessorante; a *teática da projetabilidade lúcida*; a *teática do abertismo consciencial*.

Voluntariologia: o *idoso voluntário* atuante em *Instituição Conscienciocêntrica (IC)*; a dedicação do *voluntário tenepessista dessoraticista*; os *voluntários da Associação Internacional de Pesquisa Laboratorial de Ectoplasma e Paracirurgia (ECTOLAB)* auxiliando e preparando outras conscins para a dessora; a *atuação voluntária esclarecedora dos pesquisadores do Colégio Invisível da Dessomatologia*; o compromisso com o *voluntariado conscienciológico* motivado por dessoras; a escolha criteriosa do *voluntariado sadio* otimizando o tempo de vida intrafísica; os *voluntários anônimos* auxiliando em situações pré-dessomáticas; os *serviços voluntários prestados por profissionais*.

Laboratoriologia: o *laboratório conscienciológico da Autorganiziologia*; o *laboratório conscienciológico da Paradireitologia*; o *laboratório conscienciológico da Tenepessologia*; o *laboratório conscienciológico da Autocosmoeticologia*; o *laboratório conscienciológico da Autopenologia*; o *laboratório conscienciológico do estado vibracional*; a dessora enquanto *laboratório consciencial evolutivo*.

Colegiologia: o *Colégio Invisível da Dessomatologia*; o *Colégio Invisível da Assistenciologia*; o *Colégio Invisível da Paratecnologia*; o *Colégio Invisível da Pacifismologia*; o *Colégio Invisível da Pararreurbanologia*; o *Colégio Invisível da Longevologia*; o *Colégio Invisível da Mentalsomatologia*.

Efeitologia: o *efeito da superação de vícios influenciando a holopeniedade em futuras ressoras*; o *efeito das crenças religiosas atrapalhando o processo dessomático*; o *efeito da doença na aceitação da dessora*; os *efeitos homeostáticos das energias conscienciais (ECs) do cuidador-doador*; os *efeitos salutareos das reconciliações*; os *efeitos elucidativos das projeções conscientes*; os *efeitos da confiança no amparo extrafísico*; os *efeitos da autopacificação íntima*; o *efeito estimulante da autopesquisa acerca de haver feito Curso Intermissivo (CI)*; os *efeitos dos anestésicos cirúrgicos no cérebro humano*, em especial nos longevos.

Neossinapsologia: as *demências interferindo ou bloqueando os processos sinápticos*; a ausência de estímulos cognitivos para *formação de neossinapses* no geronte; as *neossinapses geradas pelas reciclagens intraconscienciais*; as *neossinapses dessoratológicas* alterando comportamentos arraigados; as *neossinapses pacifistas*; as *neossinapses de gratidão* eliminando mágoas e ressentimentos; as *neossinapses interassistenciais*.

Ciclogia: o *ciclo ressora-desenvolvimento-envelhecimento-dessora*; o *ciclo ressora-desenvolvimento-compléxis-dessora-intermissão*; o *ciclo alternante conscin-consciex*; o *ciclo saúde-doença*; o *ciclo de internações hospitalares* imposto por algumas patologias; a observação, aprendizagem e aproveitamento dos *ciclos da vida intrafísica*; a utilização inteligente do *ciclo circadiano*; o *ciclo das relações interconscienciais* ao longo da *seriéxis*; o *ciclo evolutivo oportunidades intrafísicas-oportunidades extrafísicas*.

Enumerologia: o *pré-idoso*; o *idoso jovem*; o *idoso maduro*; o *idoso lúcido*; o *idoso epicentro*; o *idoso desperto*; o *idoso completista*. O *cuidado físico*; o *cuidado nutricional*; o *cuidado emocional*; o *cuidado cognitivo*; o *cuidado intelectual*; o *cuidado familiar*; o *cuidado social*. A *dessora abrupta*; a *dessora lenta*; a *dessora agônica*; a *dessora provocada*; a *dessora preparada*; a *dessora esperada*; a *dessora feliz*.

Binomiologia: o *binômio vida saudável-dessora feliz*; o *binômio medo da vida-medo da morte*; os benefícios do *binômio atenção-memória*; o *binômio cuidado-carinho*; o *binômio escura-tares*; o *binômio perdão-libertação*; o *binômio proéxis-compléxis*; o *binômio boa genética-dietas saudáveis*.

Interaciologia: a interação social; a interação idoso-cuidador; a interação geronte-geriatria; a interação paciente–equipe médica; a interação colaborativa entre familiares no amparo ao idoso; a dinâmica da interação jovens-longevos; a interação conviviológica sadia nas Universidades da Terceira Idade (UNATIs); a interação tenepessista–amparador extrafísico.

Crescendologia: o crescendo tristeza-melancolia-depressão; o crescendo melin-melex; o crescendo autopesquisa–autocura consciencial; o crescendo amizade intrafísica–amizade extrafísica–amizade raríssima; o crescendo interesse-estudo-erudição; o crescendo tacon-tares; o crescendo sementeira-cultivo-colheita; o crescendo aprendiz dessomatológico–assistente dessomaticista; o crescendo monotanatoze-bitanatoze-tritanatoze; o crescendo emocionalidade-racionalidade-amparabilidade.

Trinomiologia: o trinômio motivação-trabalho-lazer; o trinômio ortotanásia-distanásia-eutanásia; o trinômio bem-estar–bom humor–boa saúde; o trinômio gratidão–respeito–assistência; o trinômio proéxis-compléxis-euforex; o trinômio acolhimento-orientação-encaminhamento; o trinômio credices-mitos-tabus sobre a morte.

Polinomiologia: o polinômio alimentação equilibrada–atividade física orientada–sono repousante–estimulação cerebral; o polinômio respiração–meditação–equilíbrio–bem-estar–missão de vida; o polinômio alcova blindada–conscins amigas–amparadores extrafísicos–paratecnologia enquanto elementos para a dessoma ideal; o polinômio custos de exames–médicos renomados–tratamentos sofisticados–resultados incertos–falência financeira; o polinômio negação-raiva-barganha-depressão-aceitação; o polinômio amar–aceitar–perdoar–querer ser feliz; a ausência do polinômio dúvida-questionamento-descrença-autopesquisa-autocomprovação.

Antagonismologia: o antagonismo monoideísmo religioso / verpons conscienciológicas; o antagonismo medo da morte / satisfação pelo compléxis; o antagonismo crença na morte / entendimento da dessoma; o antagonismo desespero familiar / serenidade do dessomante.

Paradoxologia: o paradoxo de temer o reencontro com consciexes queridas enquanto conscin; o paradoxo de o conhecimento intelectual conquistado ao longo da vida tornar-se inacessível em pouco tempo de demência; o paradoxo de viver plenamente preparando-se para des-somar; o paradoxo da dessoma elegante decorrente de patologia nefasta; o paradoxo de sobreviver longa e produtiva em soma comprometido; o paradoxo do desabrochar intelectual no longo com baixa escolaridade mas altamente motivado.

Politicologia: a interassistenciocracia; a meritocracia; a dessomatocracia; a discernimentocracia; a lucidocracia; a taristicocracia; a proexocracia; as políticas públicas de saúde.

Legislogia: a lei de causa e efeito; a lei de inseparabilidade grupocármica; as leis da convivialidade sadia; as leis da Medicina Legal; a lei de atração pensênica; as leis da Previdência e Assistência Sociais; a Lei de Mobilidade Urbana (Lei N. 12.587 / 2012); as leis de acessibilidade; o Estatuto do Idoso (Lei N. 10.741 / 2003).

Filiologia: a assistenciofilia; a conviviofilia; a autorganizaciofilia; a adaptaciofilia; a descrenciofilia; a isolo-filia; a dogmatofilia.

Fobiologia: a tanatofobia; a dementofobia; a eremofobia; a conviviofobia; a reciclofobia; a gerascofobia; a somnifobia; a fobia social; o medo da recaída.

Sindromologia: a síndrome de Swedenborg; a síndrome do negativismo; a síndrome do ermitão; a síndrome da incapacidade cognitiva; a síndrome da instabilidade postural; a síndrome da imobilidade; a síndrome da incontinência esfínteriana; a síndrome da incapacidade comunicativa, a síndrome da iatrogenia; a síndrome da insuficiência familiar.

Maniologia: a mania de abandonar tratamentos; a mania de fazer-se de forte; a mania de contar com a sorte; a mania de querer agradecer a todos; a mania de queixar-se; a patomania.

Mitologia: os mitos religiosos; o mito de ninguém voltar para contar; o mito de o sofrimento levar ao céu; o mito de o idoso ser improdutivo; o mito do aqui se faz, aqui se paga; o mito do descanso eterno; os mitos sobre a morte; o mito da fórmula da juventude.

Holotecologia: a dessomatoteca; a assistencioteca; a gerontoteca; a religioteca; a dogmatoteca; a biblioteca; a recicloteca.

Interdisciplinologia: a Dessomatologia; a Intrafisiologia; a Geriatria; a Gerontologia; a Conviviologia; a Interassistenciologia; a Evoluciologia; a Cosmoeticologia; a Holomaturologia; a Medicina; o Direito; a Paradireitologia.

IV. Perfilologia

Elencologia: a conscin lúcida; a isca humana lúcida; o ser desperto; o ser interassistencial; a conscin enciclopedista; a conscin longeva; os familiares.

Masculinologia: o idoso pré-dessomático; o idoso produtivo; o retomador de tarefa; o completista; os profissionais da saúde; o cuidador; o dessomaticista; os amparadores extrafísicos; o acoplamentista; o agente retrocognitor; o amparador intrafísico; o atacadista consciencial; o autodecisor; o intermissivista; o cognopolita; o compassageiro evolutivo; o completista; o comunicólogo; o conscienciólogo; o conscienciômetra; o consciencioterapeuta; o macrossômata; o conviviólogo; o duplista; o duplólogo; o proexista; o proexólogo; o reeducador; o epicon lúcido; o escritor; o evoluciente; o exemplarista; o intelectual; o reciclante existencial; o inversor existencial; o maxidissidente ideológico; o tenepessista; o ofiexista; o parapercepcilogista; o pesquisador; o projetor consciente; o sistemata; o tertuliano; o teletertuliano; o verbetólogo; o voluntário; o tocador de obra; o homem de ação.

Femininologia: a idosa pré-dessomática; a idosa produtiva; a retomadora de tarefa; a completista; as profissionais da saúde; a cuidadora; a dessomaticista; as amparadoras extrafísicas; a acoplamentista; a agente retrocognitora; a amparadora intrafísica; a atacadista consciencial; a autodecisor; a intermissivista; a cognopolita; a compassageira evolutiva; a completista; a comunicóloga; a consciencióloga; a conscienciômetra; a consciencioterapeuta; a macrossômata; a convivióloga; a duplista; a duplóloga; a proexista; a proexóloga; a reeducadora; a epicon lúcida; a escritora; a evoluciente; a exemplarista; a intelectual; a reciclante existencial; a inversora existencial; a maxidissidente ideológica; a tenepessista; a ofiexista; a parapercepcilogista; a pesquisadora; a projetora consciente; a sistemata; a tertuliana; a teletertuliana; a verbetóloga; a voluntária; a tocadora de obra; a mulher de ação.

Hominologia: o *Homo sapiens dessomaticus*; o *Homo sapiens geronticus*; o *Homo sapiens autolucidus*; o *Homo sapiens interassistencialis*; o *Homo sapiens multidimensionalis*; o *Homo sapiens cosmoethicus*; o *Homo sapiens tenepessista*; o *Homo sapiens mentalsomaticus*.

V. Argumentologia

Exemplologia: idoso pré-dessomático *primário* = aquele ignorante quanto à multidimensionalidade e provável consciex parapsicótica *post-mortem*; idoso pré-dessomático *intermediário* = aquele com algum desenvolvimento parapsíquico, ciente da multidimensionalidade e empenhado em manter-se lúcido extrafísicamente; idoso pré-dessomático *avançado* = o ser desperto longo, com autoparapsiquismo consolidado e atuante com discernimento nas dimensões intra e extrafísica.

Culturologia: a *cultura da tares dessomatológica*.

VI. Acabativa

Remissologia. 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 o idoso pré-dessomático, indicados para a expansão das abordagens detalhistas, mais exaustivas, dos pesquisadores, mulheres e homens interessados:

01. **Antienvelhecimento cerebral:** Gerontocerebrologia; Homeostático.

02. **Aprendizado dessoratológico:** Dessoratologia; Homeostático.
03. **Assistência pré-dessoma:** Dessoratologia; Homeostático.
04. **Auxiliar dessoraticista intrafísico:** Dessoratologia; Homeostático.
05. **Colégio Invisível da Dessoratologia:** Colegiologia; Homeostático.
06. **Conscin terminal:** Dessoratologia; Neutro.
07. **Cultura da Dessoratologia:** Seriexologia; Homeostático.
08. **Dessoma lúcida:** Dessoratologia; Homeostático.
09. **Dessomática:** Dessoratologia; Neutro.
10. **Kit dessoma:** Intrafisiologia; Neutro.
11. **Limite do assistido:** Paradireitologia; Neutro.
12. **Organização pró-dessoma:** Intrafisiologia; Homeostático.
13. **Preparo para dessomas:** Paraprofilaxiologia; Homeostático.
14. **Projeter-auxiliar dessoraticista:** Dessoratologia; Homeostático.
15. **Projeter lúcido pré-dessomante:** Dessoratologia; Homeostático.

A QUALIDADE DA DESSOMA É CONSTRUÍDA AO LONGO DE TODA A VIDA INTRAFÍSICA, SENDO A LONGEVIDADE OPORTUNIDADE PARA O IDOSO PRÉ-DESSOMÁTICO PREPARAR LUCIDAMENTE A VOLTA À PARAPROCEDÊNCIA.

Questionologia. Você, leitor ou leitora, independentemente da idade, já refletiu sobre o nível de qualidade desejável para a própria dessoma? Quais reciclagens vem implementando para atingir esse patamar?

Bibliografia Específica:

1. **Vieira, Waldo;** *Léxico de Ortopensatas*; revisores 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, 511 e 596.

M. C. B.