

**ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO EM SAÚDE MENTAL**

Fonte: Oficinas do APSUS – Formação e Qualificação do Profissional em Atenção Primária à saúde

Nome paciente \_\_\_\_\_ Data nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome da mãe \_\_\_\_\_ UBS de referência \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_

**Instruções** 1-Circule o número correspondente ao sinal/sintoma. 2-Realize a somatória. 3-O total de pontos será o escore de risco.

SINAIS E SINTOMAS	NÃO	SIM
<b>GRUPO I - sintomas relacionados aos transtornos mentais comuns (TMC) - PARA TODOS OS PACIENTES</b>		
Sensação de morte iminente e/ou pânico (acompanhado de sinais e/ou sintomas físicos)	0	5
Medo intenso (Fobia)	0	2
Desrealização (estranheza em relação ao mundo ao seu redor)	0	3
Despersonalização (estranheza em relação a si próprio)	0	3
Crises conversivas (perda de alguma função motora ou sensorial não explicável por exames físico e complementares)	0	3
Crises dissociativas (perturbação das funções integradas da consciência, memória, identidade ou percepção)	0	3
Queixas somáticas persistentes e/ou hipocondríacas (sensações ou sintomas físicos sem causa biológica explicável)	0	1
Pensamentos e/ou comportamentos repetitivos com ou sem conjunto de rituais (conteúdo do pensamento obsessivo e persistente, reconhecido pelo paciente como seu, entretanto repudiado)	0	3
Pensamentos de inutilidade e/ou sentimento de culpa	0	4
Tristeza persistente acompanhada ou não de choro	0	2
<b>GRUPO II - sintomas relacionados aos transtornos mentais severos e persistentes - PARA TODOS OS PACIENTES</b>		
Plano e/ou tentativa de suicídio nos últimos 12 meses	0	9
Isolamento familiar e/ou social (não sai de casa ou do quarto)	0	6
Heteroagressividade e/ou autoagressividade (atos de violência – física e/ou verbal – dirigida à terceiro ou auto-infligidos)	0	9
Desinibição social e sexual (perda da moralidade e do pudor)	0	7
Hiperatividade associada ou não a atos impulsivos (aumento da atividade motora voluntária)	0	3
Euforia (elevação desproporcional do humor)	0	4
Elevação desproporcional da autoestima	0	2
Delírio (um juízo falso da realidade, de origem mórbida, que se manifesta com uma certeza independente da experiência – convicção extraordinária)	0	8
Alucinação (percepção do objeto sem que este esteja presente, pode ser visual, auditiva, olfativa, gustativa, cutânea, entre outras...)	0	10
Alteração do curso do pensamento (aceleração, alentecimento ou interrupção/bloqueio do pensamento)	0	9
Perda do juízo crítico da realidade motivada por fatores psicopatológicos (julgamento falso ou distorcido da realidade externa motivado por fatores patológicos psíquicos)	0	10
<b>GRUPO III - sintomas relacionados à dependência de álcool e outras drogas - APENAS PARA PACIENTES QUE FAZEM USO ABUSIVO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS - nos últimos 6 meses</b>		
<i>Delirium tremens</i> (condição orgânica reversível marcada por tremores de extremidades e/ou generalizados, sudorese profusa, diminuição do nível da consciência, desorientação tempo-espacial, ilusões e alucinações visuais e táteis)	0	10
Tremor associado ao hálito etílico e sudorese etílica	0	3
Incapacidade de redução e controle do uso de drogas, mesmo sabendo dos prejuízos para sua saúde	0	6
Manifestação de comportamento de risco para si e para terceiros	0	6
Tolerância (ingestão de doses cada vez maiores para obter os efeitos esperados)	0	3
<b>GRUPO IV - sintomas relacionados a alterações na saúde mental que se manifestam na infância e/ou na adolescência - APENAS PARA PACIENTES DE 0 A 17 ANOS - nos últimos 6 meses</b>		
Dificuldade manifestada na infância e/ou adolescência de compreender e transmitir informação	0	3
Movimentos corporais ou comportamentais estereotipados (gestos, trejeitos, tiques e/ou maneirismos sem objetivo aparente)	0	5
Desatenção manifestada na infância e/ou adolescência (desorganização, distração, esquecimentos e/ou falta de planejamento que prejudique significativamente a criança e/ou o adolescente)	0	4
Inquietação constante manifestada na infância e/ou adolescência (excesso de agitação e impulsividade, que podem estar associadas à violência e agressividade)	0	2
Regressão (comportamentos ou afetividade de fases anteriores do desenvolvimento)	0	1
<b>GRUPO V - sintomas relacionados a alterações na saúde mental que se manifestam nos idosos - APENAS PARA PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS</b>		
Perda da memória (sugestão: aplicar o Minimental)	0	3

Perda progressiva da capacidade funcional, ocupacional e social em função do transtorno mental (sugestão: aplicar o Minimental)	0	4
Desorientação temporal e espacial (sugestão: aplicar o Minimental)	0	5
<b>SINAIS E SINTOMAS NÃO SIM</b>		
<b>GRUPO VI - fatores que podem se constituir em fatores agravantes ou atenuantes de problemas de saúde mental já identificados - CONDIÇÕES REFERENTES AOS ÚLTIMOS 06 MESES</b>		
Resistência ao tratamento e/ou refratariedade (resposta não efetiva do tratamento quando este é aplicado de forma adequada)	0	4
Recorrência ou recaída (retorno da doença após 2 meses em que houve remissão completa dos sinais e sintomas)	0	9
Uso abusivo de substâncias psicoativas com prejuízos para a vida social e profissional, sem sinais e sintomas de dependência química	0	10
Exposição continuada ao estresse que traga sofrimento emocional insuportável	0	3
Precariedade de suporte social (ausência de pessoas na comunidade para apoiar o tratamento)	0	3
Precariedade de suporte familiar (ausência de familiares para apoiar o tratamento)	0	6
Testemunha de violência física contra terceiros e/ou contra objetos	0	4
Autor ou vítima de violência física contra si, terceiros e/ou objetos	0	8
Perda da funcionalidade familiar e/ou afetiva (incapacidade de autogerenciamento ou de tomar decisões sozinho)	0	6
Vulnerabilidade econômica e ambiental (ex: desemprego, ausência de moradia, vítima de desastres naturais, etc.)	0	3
Comorbidade ou outra condição crônica associada (uma ou mais doenças presentes ao mesmo tempo do transtorno mental)	0	3
Faixa etária > 6 anos e < de 18 anos	0	10
Abandono e/ou atraso escolar de no mínimo 2 anos consecutivos	0	6
<b>BAIXO RISCO</b> 0 a 30 pontos	<b>MÉDIO RISCO</b> 31 a 50 pontos	<b>ALTO RISCO</b> 51 a 236 pontos
<b>Transtorno mental:</b> acompanhar na APS e NASF	<b>Transtorno mental:</b> acompanhar na APS e NASF e agendar psiquiatria ambulatorial (CISAMUSEP)	<b>Transtorno mental:</b> acompanhar na APS e NASF e agendar psiquiatria ambulatorial (CISAMUSEP)
<b>Dependência Química:</b> acompanhar na APS e NASF	<b>Dependência química:</b> acompanhar na APS e NASF e agendar psiquiatria ambulatorial (CISAMUSEP)	<b>Somente para quem não tem CAPS</b> <b>Dependência química:</b> acompanhar na APS e NASF e agendar psiquiatria ambulatorial (CISAMUSEP)
	<b>Somente para quem não tem CAPS</b>	<b>Somente para quem não tem CAPS</b>
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b> _____		
BAIXO RISCO <input type="checkbox"/> MÉDIO RISCO <input type="checkbox"/> ALTO RISCO <input type="checkbox"/>		
<b>CONDIÇÕES ESPECIAIS:</b> são circunstâncias consideradas sentinelas porque exigem mais atenção e cuidado das equipes de saúde, além da aplicação da estratificação de risco. Ex. GESTAÇÃO / POPULAÇÃO O INDÍGENA / DEFICIÊNCIA MENTAL MODERADA OU SEVERA		
<b>EVENTOS AGUDOS:</b> nestes casos não se faz estratificação de risco, pois são consideradas situações de urgência para as quais deve ser aplicada a classificação de risco como em qualquer outro evento agudo. Sendo assim: encaminhar para a Emergência Psiquiátrica em caso de alto risco.		
<b>OBSERVAÇÕES:</b> _____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Profissional (Assinatura e carimbo)