



**Universidade Federal do Rio de Janeiro - UFRJ**  
**Centro de Filosofia e Ciências Humanas – CFCH**  
**Escola de Serviço Social – ESS**

## **CENSO PSICOSSOCIAL DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

### **Bloco 1 - Identificação**

As informações solicitadas neste bloco são referentes ao equipamento da Rede de Atenção Psicossocial e do profissional que está contribuindo com o Censo através do preenchimento deste questionário.

#### **1.1- Data de preenchimento:**

---

#### **1.2- Dados do/a profissional responsável pelo preenchimento do questionário:**

**Nome completo:**

---

**E-mail:**

---

**Telefone para contato:**

---

#### **1.3- Participou da Oficina de Formação realizada pela equipe de Pesquisa do CENSO?**

( ) Sim ( ) Não.

##### **1.3.1- Caso não, qual o motivo ?**

---

#### **1.4- Ocupação:**

( ) Administrativo ( ) Oficineiro/a ( ) Cuidador/a ( ) Agente Territorial ( ) Redutor de Danos ( ) Técnico de Enf. ( ) Assistente Social ( ) Psicóloga/o ( ) Terapeuta Ocupacional ( ) Educador/a Físico ( ) Enfermeiro/a ( ) Médico/a ( ) Acompanhante Terapêutico ( ) Outra: \_\_\_\_\_

**\*Refere-se à ocupação no equipamento no momento atual, não à sua profissão.**

#### **1.5- Cargo/Função:**

( ) Não se aplica ( ) Gestor/Diretor/a ( ) Gestor/coordenador/a ( ) Outra:

---

**1.6- Nome completo da unidade/equipamento da RAPS:**

---

**1.7- Região em que se localiza:**

- ☐ Metropolitana I
- ☐ Metropolitana II
- ☐ Baía da Ilha Grande
- ☐ Médio Paraíba
- ☐ Centro Sul
- ☐ Serrana
- ☐ Baixada Litorânea
- ☐ Norte
- ☐ Noroeste

**1.8- Município:** \_\_\_\_\_

**1.9- Bairro:** \_\_\_\_\_

**1.10- Informe o tipo de unidade/equipamento da RAPS a que este questionário se refere:**

- ☐ CAPS I ☐ CAPS II ☐ CAPS III ☐ CAPS AD II
- ☐ CAPS AD III ☐ CAPSi ☐ CAPSi III

**1.11- Esse equipamento possui Residência Terapêutica?**

- ☐ Sim. Quantas? \_\_\_\_\_ ☐ Não

**1.12- Esse equipamento possui Unidade de Acolhimento**

**Adulto?** ☐ Sim. Quantas? \_\_\_\_\_ ☐ Não

**1.13- Esse equipamento possui Unidade de Acolhimento Infanto**

**Juvenil?** ☐ Sim. Quantas? \_\_\_\_\_ ☐ Não

**1.14- Esse equipamento possui ações de geração de renda e/ou economia solidária?**

- ☐ Sim Quantas? \_\_\_\_\_ ☐ Não

**Bloco 2 - Perfil de usuários/usuárias**

As informações solicitadas neste bloco são referentes aos(as) usuários/usuárias do equipamento em questão. Essas informações estão em formato quantitativo, ou seja, é importante entender quantos(as) usuários/usuárias ATIVOS(AS) tivemos durante (Janeiro de 2022 à Janeiro de 2023) e qual o seu perfil socioeconômico. Caso não tenha algumas dessas informações, é possível sinalizar que não a possui. É importante, porém, ter os dados mais próximos possíveis da realidade. **\*explicar os usuários ativos**

**2.1- Quais as principais demandas/motivos que trazem o(a) usuário/usuária a esta unidade/equipamento da RAPS? Enumere os três principais motivos por grau de importância.**

**Por exemplo: A demanda que mais chega no equipamento vai ser numerada com o grau 1, a segunda que mais aparece com o grau 2 e a terceira com o grau 3.**

- ☐ Sofrimento psíquico leve
- ☐ Sofrimento psíquico grave e persistente
- ☐ Crise
- ☐ Uso prejudicial de álcool e/ou outras drogas
- ☐ Transtornos cognitivos/do aprendizado
- ☐ Auto mutilação
- ☐ Tentativa ou ideação suicida
- ☐ Outros: \_\_\_\_\_

**2.2- Qual o número total de usuários/usuárias matriculados(as) em busca ativa no serviço até o momento? \_\_\_\_\_**

\*Usuários/Usuárias em busca ativa refere-se aqueles que não realizaram nenhum procedimento no período de 1 mês.

**2.3- Qual o número total de usuários/usuárias matriculados(as) no serviço nos últimos 5 anos? \_\_\_\_\_**

**2.4- Qual o número total de usuários/usuárias matriculados(as) em acompanhamento entre janeiro de 2023 e janeiro de 2024 no serviço?**

\_\_\_\_\_

**2.5- Considerando apenas o total de usuários/usuárias em acompanhamento (entre janeiro de 2023 a janeiro de 2024), informe o número de usuários/usuárias que se enquadram em cada um dos seguintes marcadores sociais.**

**O número total de usuários/usuárias informado em cada caixa de pergunta não pode ser menor ou maior que (a 2.4) total informado na questão anterior.**

<p>2.5.1- Quanto ao gênero, quantos são:</p> <p>a. Mulher cis: _____</p> <p>b. Homem cis: _____</p> <p>c. Mulher trans: _____</p> <p>_____ d. Homem trans: _____</p> <p>e. Travesti: _____</p> <p>f. Não binário: _____</p> <p>_____ g. Outro: _____</p> <p>_____</p> <p>h. Não tem informação: _____</p>	<p>2.5.2- Quanto à raça/cor, quantos são:</p> <p>a. Branca: _____</p> <p>b. Parda: _____</p> <p>c. Preta: _____</p> <p>d. Indígena: _____</p> <p>e. Amarela: _____</p> <p>f. Não tem informação: _____</p>	<p>2.5.3- Quanto à orientação sexual, quantos são:</p> <p>a. Heterossexual: _____</p> <p>_____ b. Homossexual: _____</p> <p>c. Bissexual: _____</p> <p>d. Pansexual: _____</p> <p>e. Outra: _____</p> <p>f. Não tem informação: _____</p>
---	--	---

**2.6- Número total de usuários/usuárias com deficiência:** \_\_\_\_\_

**2.6.1- Número de usuários/usuárias a partir das deficiências. O número total de usuários/usuárias informado nesta questão não pode ser menor ou maior que (a 2.6) o número total informado de usuários/usuárias com deficiência.**

4

- a. Visual: \_\_\_\_\_
- b. Auditiva: \_\_\_\_\_
- c. Motora: \_\_\_\_\_
- d. Cognitiva ou Intelectual: \_\_\_\_\_
- f. Não tem informação: \_\_\_\_\_
- g. Outra: \_\_\_\_\_

**2.7- Número total de usuários/usuárias de outra nacionalidade:** \_\_\_\_\_

**2.7.1- Do total de usuários/usuárias de outra nacionalidade, quantos são refugiados(as)?** \_\_\_\_\_

**2.7.2- Do total de usuários/usuárias de outra nacionalidade. Informe o número total que se enquadram em cada um dos seguintes marcadores sociais.**

<p>2.7.3- Quanto ao gênero, quantos são:</p> <p>a. Mulher cis: _____</p> <p>b. Homem cis: _____</p> <p>c. Mulher trans: _____</p> <p>_____ d. Homem trans: _____ e. Travesti: _____</p> <p>f. Não binário: _____</p> <p>_____ g. Outro: _____</p> <p>_____</p> <p>h. Não tem informação: _____</p>	<p>2.7.4- Quanto à raça/cor, quantos são:</p> <p>a. Branca: _____</p> <p>b. Parda: _____</p> <p>c. Preta: _____</p> <p>d. Indígena: _____</p> <p>e. Amarela: _____</p> <p>f. Não tem informação: _____</p>	<p>2.7.5- Quanto à orientação sexual, quantos são:</p> <p>a. Heterossexual: _____</p> <p>b. Homossexual: _____</p> <p>c. Bissexual: _____</p> <p>d. Pansexual: _____</p> <p>e. Outra: _____</p> <p>f. Não tem informação: _____</p>
--	--	---

**2.8- Número de usuários/usuárias por religião:**

- a. Sem religião: \_\_\_\_\_
- b. Católica: \_\_\_\_\_
- c. Evangélica/ Protestante: \_\_\_\_\_
- d. Espírita: \_\_\_\_\_
- e. Candomblecista: \_\_\_\_\_
- f. Umbandista: \_\_\_\_\_
- g. Outra: \_\_\_\_\_
- h. Não tem informação: \_\_\_\_\_

**2.9- Número de usuários/usuárias por faixa etária:**

- a. 0 a 11 anos: \_\_\_\_\_
- b. 12 a 17 anos: \_\_\_\_\_

- c. 18 a 29 anos: \_\_\_\_\_
- d. 30 a 39 anos: \_\_\_\_\_
- e. 40 a 49 anos: \_\_\_\_\_
- f. 50 a 59 anos: \_\_\_\_\_
- g. 60 ou + 61 anos: \_\_\_\_\_
- h. Não tem informação: \_\_\_\_\_

**2.10- Número de usuários/usuárias por grau de escolaridade:**

- a. Iltrado: \_\_\_\_\_
- b. Ensino fundamental incompleto: \_\_\_\_\_

5

- c. Ensino fundamental completo: \_\_\_\_\_
- d. Ensino médio incompleto: \_\_\_\_\_
- e. Ensino médio completo: \_\_\_\_\_
- f. Ensino superior incompleto: \_\_\_\_\_
- g. Ensino superior completo: \_\_\_\_\_
- h. Pós graduação incompleta: \_\_\_\_\_
- i. Pós graduação completa: \_\_\_\_\_
- j. Não tem informação: \_\_\_\_\_

**2.11- Número de usuários/usuárias por vínculo com o mercado de trabalho:**

- a. Trabalho com carteira assinada: \_\_\_\_\_
- b. Militares: \_\_\_\_\_
- c. Servidores públicos estatutários: \_\_\_\_\_
- d. Trabalho sem carteira assinada: \_\_\_\_\_
- e. Trabalha por conta própria: \_\_\_\_\_
- f. Geração de renda/ economia solidária: \_\_\_\_\_
- g. Desempregado: \_\_\_\_\_
- h. Outro: \_\_\_\_\_
- h. Não tem informação: \_\_\_\_\_

**2.12. Número de usuários/usuárias do serviço que possuem algum benefício:**

- a. Bolsa família \_\_\_\_\_
- b. Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS) \_\_\_\_\_
- c. Pensão \_\_\_\_\_
- d. Aposentadoria: \_\_\_\_\_
- e. Programa de Volta para Casa \_\_\_\_\_
- f. Gratuidade de transporte público: \_\_\_\_\_
- g. Outros: \_\_\_\_\_
- h. Não sei informar \_\_\_\_\_

**2.13- Número de usuários/usuárias por renda:**

- a. Até meio salário mínimo: \_\_\_\_\_
- b. Acima de meio até um salário mínimo: \_\_\_\_\_
- c. De um até dois salários mínimos: \_\_\_\_\_
- d. Acima de dois até três salários mínimos: \_\_\_\_\_
- e. Acima de três salários mínimos: \_\_\_\_\_
- f. Não possuem renda: \_\_\_\_\_
- g. Não tem informação: \_\_\_\_\_

**2.14- Número de usuários/usuárias por região do território em que o equipamento está situado:**

- a. Regiões/Distrito centrais: \_\_\_\_\_  
b. Regiões/Distrito periféricas\*: \_\_\_\_\_  
c. Favela/comunidade\*\*: \_\_\_\_\_  
d. Campo/área rural: \_\_\_\_\_  
e. Comunidade quilombola: \_\_\_\_\_  
f. Território indígena: \_\_\_\_\_  
g. Território Ribeirinho: \_\_\_\_\_  
h. Não tem informação: \_\_\_\_\_

\*Regiões periféricas - São bairros um pouco mais afastados do centro da cidade, em que normalmente residem trabalhadores das classes média e baixa.

6

\*\*Favela/comunidade - Área de povoamento, formada por moradias populares, onde predominam pessoas socialmente pobres.

**2.15- Número de usuários/usuárias de acordo com sua condição de moradia:**

- a. Domiciliados: \_\_\_\_\_  
b. Em situação de rua: \_\_\_\_\_  
c. Em abrigo: \_\_\_\_\_  
d. Em Comunidade Terapêutica: \_\_\_\_\_  
e. Ocupação: \_\_\_\_\_  
f. Serviço de Residência Terapêutica: \_\_\_\_\_  
g. Unidade de Acolhimento Adulto: \_\_\_\_\_  
h. Unidade de Acolhimento Infantil: \_\_\_\_\_  
i. Não tem informação: \_\_\_\_\_

**2.16- Informe o número de usuários/usuárias nas principais categorias diagnósticas - CID com registro ativo de janeiro de 2023 a janeiro de 2024.**

CID	TOTAL	CID	TOTAL	CID	TOTAL	CID	TOTAL	CID	TOTAL
F19		F31		F43		F72		F89	
F20		F32		F44		F78		F90	
F21		F33		F45		F79		F91	
F22		F34		F48		F80		F92	
F23		F38		F50		F81		F93	
F25		F39		F51		F82		F94	
F28		F40		F59		F83		F95	
F29		F41		F70		F84		F98	
F30		F42		F71		F88		F99	

**2.17- Quantas prescrições de psicotrópicos foram emitidas de janeiro de 2023 a janeiro de 2024?** \_\_\_\_\_

**2.18 - Quais as cinco medicações mais prescritas neste período?**

\_\_\_\_\_

—

### **Bloco 3 - Acesso a serviços e redes de apoio**

Neste bloco abordaremos informações gerais sobre o acesso à saúde pelos(as) usuários/usuárias de seu equipamento. Nestas questões gostaríamos de entender

7

qual a situação majoritária dos(as) usuários/usuárias. Assim, na maior parte das perguntas é possível marcar mais de uma opção.

#### **3.1- De onde vem a demanda para esta unidade/equipamento da RAPS?**

**Marque as três principais:**

3.1.1- Equipamentos do SUS	3.1.2- Equipamentos do SUAS	3.1.3- Outras unidades/equipamentos
<input type="checkbox"/> Unidade de Pronto Atendimento <input type="checkbox"/> Centro de Saúde <input type="checkbox"/> Clínica da Família <input type="checkbox"/> Postos de Saúde <input type="checkbox"/> Policlínica <input type="checkbox"/> Unidade Móvel <input type="checkbox"/> Hospital Federal <input type="checkbox"/> Hospital Estadual <input type="checkbox"/> Hospital Municipal <input type="checkbox"/> Rede da Saúde Privada <input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____	<input type="checkbox"/> CREAS <input type="checkbox"/> CRAS <input type="checkbox"/> Centro Pop <input type="checkbox"/> Unidade de Acolhimento <input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____	<input type="checkbox"/> Escolas <input type="checkbox"/> Ministério Público <input type="checkbox"/> Organização da sociedade civil (ONGs) <input type="checkbox"/> Comunidade Terapêutica (CT) <input type="checkbox"/> De forma espontânea <input type="checkbox"/> Familiares/amigos <input type="checkbox"/> Não sei informar <input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____

**3.2- As questões sociais, como desemprego, violência territorial entre outras, são motivos que trazem o(a) usuário/usuária a procurarem o serviço?** ( ) Sim ( ) Não ( ) Não sei informar

**3.3- Devido a crise sanitária da pandemia de COVID-19, foi registrado um maior número de usuários/usuárias para atendimento de primeira vez?** ( ) Sim ( ) Não ( ) Não sei informar

**3.4- Durante atendimento, oficinas e atividades com os(as) usuários/usuárias, são relatados danos para a vida após a COVID 19?**

☐ Sim ☐ Não ☐ Não sei informar

**3.4.1- Caso sim, quais desses motivos mais apareceram?**

- ☐ Aumento do desemprego
- ☐ Dificuldade de acessar alimentação
- ☐ Aumento do sofrimento psicossocial
- ☐ Exposição a situação de violência
- ☐ Intensificação de tarefas e carga horária de trabalho
- ☐ Intensificação e acúmulo de tarefas de trabalho, domésticas e/ou de cuidados/ dupla/tripla jornada de trabalho
- ☐ Outros motivos: \_\_\_\_\_

**3.5- No território em que esta unidade/equipamento atua/está situado existe um trabalho de articulação intersetorial (entre ONGs/OSCs, SUS e SUAS)? ( )**

sim, atividade de rotina ( ) sim, com dificuldade de articulação ( ) sim, como atividade de rotina e com dificuldade ( ) não ( ) não sei informar

8

**3.6- Quais as redes de apoio que os(as) usuários/usuárias relatam ter no território? Marque as três principais:**

- ☐ Templos religiosos
- ☐ Organizações da sociedade civil (ONGs/OSCs)
- ☐ Esportes/Atividades físicas
- ☐ Cultura/Arte
- ☐ Eventos territoriais
- ☐ Coletivo/movimentos sociais
- ☐ Associação de moradores
- ☐ Outras: \_\_\_\_\_
- ☐ Não sei informar
- ☐ Não existe/Não possuem

**3.7- Aponte três principais motivos (coloque por ordem) que dificultam o acesso dos(as) usuários/usuárias aos serviços de saúde mental: [ ] Distância**

- das unidades/equipamentos
- ☐ Falta do dinheiro para o transporte de ida e volta
- ☐ Não se sentir bem atendido(a) ou acolhido(a)
- ☐ Ser impedido(a) ou proibido(a) de transitar em determinados territórios
- ☐ Violência
- ☐ Outros: \_\_\_\_\_
- ☐ Sem informação

**Bloco 4 - Violências e violações**

Neste bloco, exploraremos informações sobre o contexto social dos usuários/usuárias do serviço quanto ao risco de sofrerem com violências e violações de direitos. Isso significa que se trata de uma análise geral ou sobre a situação de vida da maior parte dos usuários/usuárias do serviço. Assim, é possível marcar mais



de uma opção em muitas das perguntas deste bloco.

**4.1- Os usuários/usuárias relatam algum risco de sofrerem violência no território em que residem?**

( ) Sim ( ) Não ( ) Não sei informar ( ) Isso não ocorre na região

**4.1.1- Caso sim, que tipo de violência usuários/usuárias mais relatam sofrer:**

[ ] Violência armada [ ] Violência baseada em gênero [ ] Racismo [ ]

LGBTQIAPN+fobia [ ] Violência institucional

[ ] Outras: \_\_\_\_\_

**4.1.2- Quem é o principal autor ou quais os principais autores dessas violências? (coloque por ordem)**

[ ] Familiar

[ ] Companheiro(a)

[ ] Ex –companheiro(a)

[ ] Vizinhos

[ ] Agente de segurança pública

[ ] Integrante de grupos civis armados (tráfico ou milícia)

[ ] Servidores públicos/outras trabalhadores

9

[ ] Outros: \_\_\_\_\_

**4.2- Quantos(as) usuários/usuárias com registro ativo (período de janeiro de 2023 a janeiro de 2024) já relataram situação de violência? \_\_\_\_\_**

**4.3- Quantas notificações foram registradas no Sistema de Informações de Agravos de Notificações (SINAN)? Durante o período de janeiro de 2023 a janeiro de 2024 \_\_\_\_\_**

**4.4- Os usuários/usuárias já relataram precisar sair do território em que residem pelo risco de sofrer violência?**

( ) Sim ( ) Não ( ) Não sei informar ( ) Isso não ocorre na região

**4.4.1- Caso sim. Por qual motivo?**

[ ] Uso prejudicial de álcool e/ou outras drogas [ ] Furto ou roubo [ ] Ameaças [ ] Não sei informar

**4.5- A violência armada (operações policiais e confrontos entre grupos armados) já impactou de alguma forma o funcionamento do serviço? ( )Sim ( )Não**

**4.5.1- Caso sim. No período de janeiro de 2023 a janeiro 2024 quantos dias a Instituição ficou fechada ou teve os serviços interrompidos?**

\_\_\_\_\_

**4.6- Existe alguma iniciativa da RAPS com os demais serviços de saúde e/ou outras instituições do território para atendimento de familiares e vítimas de violência armada?**

( ) Sim ( ) Não ( ) Não sei informar

#### 4.6.1- Caso sim, quais são as iniciativas?

---

---

### Bloco 5 - Observações e fonte dos dados

Neste bloco buscamos entender quais são as fontes de informações utilizadas para coleta dos dados solicitados neste questionário. Além disso, temos o interesse de entender um pouco sobre a forma com que foram coletados. Assim, em algumas dessas perguntas, é possível marcar mais de uma opção.

**5.1- Esta pesquisa tem relevância para a atuação de profissionais, usuários/usuárias e demais sujeitos envolvidos no campo da saúde?** ( ) Sim ( ) Não ( ) Não sei

**5.2- Qual(is) fonte(s) de informação foi utilizada para o preenchimento dos dados solicitados neste questionário? (coloque na ordem)**

- ☐ Prontuário eletrônico
- ☐ Prontuário em papel
- ☐ Planilha elaborada no equipamento

10

- ☐ Anotações profissionais
- ☐ Percepções pessoais sobre o serviço
- ☐ RAAS
- ☐ Outros. Quais? \_\_\_\_\_

**5.3- As informações quanto ao perfil dos usuários do serviço foram coletadas a partir de:**

- ☐ Autodeclaração do usuário sobre seus marcadores sociais
- ☐ Percepções do profissional sobre as características dos usuários
- ☐ Informações declaradas pelo acompanhante do usuário
- ☐ Outro. Qual? \_\_\_\_\_
- ☐ Não sei informar

**5.4 - Considerando que esse é o primeiro censo psicossocial, caberia questionar se consideram que faltou alguma pergunta? Para que possa ser acrescentado posteriormente nos outros Estados.**

---

—

---

—

---

—

**Observações:**

---

---

---

---

---

---