

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO EM SAÚDE MENTAL - VERSÃO REDUZIDA

Nome do usuário: Número de Prontuário:

Ocupação:

Nome e inscrição profissional:

Serviço de saúde: Data:

Instruções de preenchimento:

Devem ser consideradas as manifestações sintomáticas ocorridas somente nos últimos 12 meses

	SINAIS E SINTOMAS	NÃO	SIM
GRUPO I	Ansiedade com ou sem sensação de pânico	0	4
	Insônia ou hipersonia	0	2
	Fobia (medo intenso de algo sem risco real)	0	2
	Crises conversivas e/ou dissociativas	0	2
	Alterações do apetite ou comportamento alimentar	0	2
	Preocupação excessiva com o peso ou forma corporal	0	2
	Hipocondria e/ou queixas físicas infundadas	0	2
	Pensamento/comportamento obsessivo-compulsivo	0	2
	Pensamento de inutilidade e/ou sentimento de culpa	0	4
	Tristeza persistente com perda de interesse e prazer e/ou desesperança	0	4
	Prejuízo da atividade sexual	0	2
	Desorientação temporal e/ou espacial	0	2
GKUPU II	Ideação suicida sem planejamento	0	4
	Ideação suicida com planejamento1 ou recente tentativa de suicídio	0	10
	Apatia com ou sem isolamento social	0	4
	Humor instável com impulsividade ou destrutividade	0	6
	Heteroagressividade e/ou autoagressividade	0	8
	Desinibição social, sexual ou perda de pudor	0	4
	Hiperatividade motora	0	4
	Humor elevado, expansivo, irritável ou eufórico	0	4
	Delírio (pensamento)	0	8
	Alucinação (sensopercepção)	0	8
	Alteração do curso e/ou da forma do pensamento	0	6
	Perda da capacidade crítica da realidade	0	8
	Alteração da memória	0	2
	Delirium tremens	0	10

 $^{1\,\}mathrm{Caso}$ o usuário apresente ideação suicida com planejamento e com acesso a um método, associado a um transtorno mental (especialmente depressão ou abuso de substâncias), desespero, presença de delírio ou alucinação ele deverá ser encaminhado imediatamente a serviço de urgência.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	Sinais ou sintomas de abstinência ao uso continuado de álcool e	/oudrogas	0	8	
GRUPO III	Incapacidade de redução e controle do consumo de álcool e/ou drogas		0	8	
	Comportamento de risco, para si ou terceiros, sob efeito de álcool e/oudrogas		0	8	
	Tolerância ao efeito do consumo de álcool e/ou drogas		0	6	
	Uso abusivo de álcool e/ou drogas		0	8	
	Dificuldade de compreender e/ou transmitir informação verbal desenvolvimento infantil.	manifestano	0	4	
GRUPO IV	Movimentos corporais ou comportamentais repetitivos, bizarros ou paralisados			4	
	Dificuldade para adquirir e desenvolver as habilidades escolares		0	4	
	Dificuldade para adquirir e desenvolver as habilidades motoras		0	4	
	Severa dificuldade na interação social e às mudanças na rotina		0	8	
	Desatenção com interrupção prematura de tarefas e/ou deixando tarefas inacabadas		0	2	
	Comportamento provocativo, desafiador e/ou opositor persistente		0	6	
	Comportamentos ou reações emocionais que não correspondem para a idade biológica	aoesperado	0	4	
	Resistência, refratariedade, não adesão ao tratamento		0	4	
	Recorrência ou recaída (após 2 meses de remissão dos sintomas)		0	4	
	Exposição continuada ao estresse ou evento traumático		0	4	
	Precariedade de suporte familiar e/ou social		0	4	
	Testemunha de violência			2	
	Autor ou Vítima de violência interpessoal			6	
, ODUDO V	Perda da autonomia		0	6	
GRUPO V	Perda da capacidade funcional/ocupacional devido agravo de saúde		0	4	
	Vulnerabilidade social		0	2	
	Histórico familiar de transtorno mental / dependência química / suicídio		0	2	
	Comorbidade ou outra condição crônica de saúde		0	4	
	Faixa etária < 18 anos e > de 60 anos		0	6	
	Abandono e/ou atraso escolar		0	2	
PONTUAÇÃO	RISCO				
0 a 40	BAIXO RISCO	PONTUAÇÃO TOTAL:			
42 a 70	MÉDIO RISCO	ESTRATIFICAÇÃO:			
72 a 240	ALTO RISCO				
Condições Especiais	Gestação e maternidade recente (há menos de um ano); grupos v migrante, pessoa em situação de rua, população exposta a agroto severa.	ulneráveis (ex: indíge óxicos),deficiênciaint	ena, LGBTQ telectual mod	IA+, lerada ou	
Eventos agudos	Tentativa de suicídio; crise; surto psicótico.				

Elaborado por: Estado do Paraná, Secretaria de Estado da Saúde – SESA, Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde - DAV, Coordenadoria de Atenção à Saúde - COAS, Divisão de Atenção à Saúde Mental - DVSAM

Autoria: Aline Pinto Guedes, Débora de F. Guelfi Waihrich, Flávia Caroline Figel, Júlia Eliane Murta, Larissa Sayuri Yamaguchi, Maristela da Costa Sousa, Rejane Cristina Teixeira Tabuti, Suelen Leticia Gonçalo, Vanessa Carvalho de Souza Leal, Wladmir Cid Bastos Gonçalves.

Colaboradores: técnicos das Regionais de Saúde do Estado do Paraná e COSEMS.