PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA TELERREGULAÇÃO PSICOLOGIA

VOLUME 25:

SAÚDE MENTAL INFANTO JUVENIL
(menores de 18 anos)

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS – CONFORME CRITÉRIOS DA LINHA GUIA DE SAÚDE MENTAL DE CURITIBA

Situação clínica	QUADROS COMPORTAMENTAIS/TRANSTORNO DE CONDUTA
Quando encaminhar	- Comportamento questionador e desafiador em relação a figuras de autoridade associado a um humor raivoso por, no mínimo, 6 meses. - padrão comportamental repetitivo e persistente no qual são violados ou existe ameaça de violar direitos básicos de outras pessoas e regras sociais relevantes.
Requisitos e orientações de encaminhamento	- Não possuir causas orgânicas que justifiquem o comportamento. Descrever no encaminhamento o início dos sintomas, frequência, ambiente em que eles ocorrem, medicamentos em uso (se for o caso), terapêuticas anteriores e histórico familiar. - Descrever exame das funções psíquicas: cognição, afetividade, humor e vitalidade; velocidade e conteúdo do pensamento, sensopercepção, juízo e crítica. - Informar quem foi o acompanhante na consulta, se foi acompanhado. - Informar escolarização, período em que estuda.
Critérios de prioridade	• Encaminhar para CAPSi de referência se: - estiver em conflito com a lei - em situação de evasão escolar - em situações de heteroagressividade - gestante

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS – CONFORME CRITÉRIOS DA LINHA GUIA DE SAÚDE MENTAL DE CURITIBA

Situação clínica	TENTATIVA DE SUICÍDIO/ AUTO MUTILAÇÃO
Quando encaminhar	- Caracterizando-se por pensamento recorrente de desejo de morte passiva ou ativamente. - Comportamento de autolesão por instrumentos perfuro cortantes, com intuito de alívio de sofrimento difuso, "acidentes."
Requisitos e orientações de encaminhamento	- Descrever no encaminhamento o início dos sintomas, frequência, ambientes em que eles ocorrem, se já foi tentado terapêuticas anteriores, medicamentos em uso (se for o caso), e histórico familiar. - Descrever exame das funções psíquicas: cognição, afetividade, humor e vitalidade; velocidade e conteúdo do pensamento, sensopercepção, juízo e crítica. - Informar quem foi o acompanhante na consulta, se foi acompanhado. - Informar escolarização e período em que estuda. - Realizar notificação obrigatória e informar a Rede de Proteção, caso ainda não tenha sido notificado. - Informar no encaminhamento se apresenta rede de apoio familiar ou social. - Informar resultado da Avaliação de Risco de Suicídio (Linha Guia de Saúde Mental, pagina 24).
Critérios de prioridade	• Encaminhar para CAPSi de referência se: - apresentar ideação com planejamento de morte; - aumento na frequência e profundidade dos cortes; - gestante

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS – CONFORME CRITÉRIOS DA LINHA GUIA DE SAÚDE MENTAL DE CURITIBA

Situação clínica	TRANSTORNOS DE HUMOR
Quando encaminhar	- Rebaixamento ou elevação do humor, que é o estado afetivo de base da pessoa e pode estar rebaixado, elevado ou irritável (manifestação do afeto/humor mais frequente nesta faixa etária). - Exaltação do humor; redução da necessidade do sono; sexualidade exacerbada; irritabilidade; agressividade; aceleração do pensamento; distração; prejuízo de desempenho nas atividades escolares, profissionais e sociais; delírios (de grandeza e de poder); crítica extremamente comprometida. - Características dos episódios depressivos: Diminuição na capacidade de atenção e de concentração; Perda ou diminuição de autoestima e de autoconfiança; sentimento de culpa e de inutilidade; distúrbios do sono; alterações do apetite; perda de interesse por atividades recreativas ou habituais.
Requisitos e orientações de encaminhamento	- Não possuir causas orgânicas que justifiquem o comportamento; - Descrever no encaminhamento o início dos sintomas, frequência, ambientes em que eles ocorrem, se já foi tentado terapêuticas anteriores, medicamentos em uso (se for o caso), uso de substancia psicoativas e histórico familiar. - Descrever exame das funções psíquicas: cognição, afetividade, humor e vitalidade; velocidade e conteúdo do pensamento, sensopercepção, juízo e crítica. - Informar quem foi o acompanhante na consulta, se foi acompanhado. - Informar escolarização e período em que estuda.
Critérios de prioridade	• Encaminhar para CAPSi de referência se: - apresentar rompimento de vínculos afetivos, familiares, sociais; - em situação de evasão escolar - os comportamentos apresentados trazem risco para vida da criança/adolescente - gestante

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS – CONFORME CRITÉRIOS DA LINHA GUIA DE SAÚDE MENTAL DE CURITIBA

Situação clínica	TRANSTORNOS DE ANSIEDADE/FOBIAS
Quando encaminhar	- Intensa sensação de medo ou grande desconforto que ocorrem associados a sintomas físicos, dissociativos ou cognitivos. Podem apresentar irritabilidade, inquietação, expectativa apreensiva, tensão muscular, dispneia, sensação de asfixia e de desmaio, vertigem, palpitações, tremores, sudorese, náuseas, desconforto abdominal, despersonalização, parestesias, ondas de calor ou frio, dor e/ou desconforto no peito, medos, podendo oscilar em frequência e intensidade; - Pensamentos recorrentes e intrusivos acompanhados ou não por comportamentos repetitivos, compulsivos e estereotipados.
Requisitos e orientações de encaminhamento	- Não possuir causas orgânicas que justifiquem o comportamento. - Descrever no encaminhamento o início dos sintomas, frequência, ambientes em que eles ocorrem, se já foi tentado terapêuticas anteriores, medicamentos em uso (se for o caso), e histórico familiar. - Descrever exame das funções psíquicas: cognição, afetividade, humor e vitalidade; velocidade e conteúdo do pensamento, sensopercepção, juízo e crítica. - Informar quem foi o acompanhante na consulta, se foi acompanhado. - Informar escolarização e período em que estuda.
Critérios de prioridade	• Encaminhar para CAPSi de referência se: - apresentar rompimento de vínculos afetivos, familiares, sociais; - em situação de evasão escolar - os comportamentos apresentados trazem risco para vida da criança/adolescente - gestantes

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS – CONFORME CRITÉRIOS DA LINHA GUIA DE SAÚDE MENTAL DE CURITIBA

Situação clínica	USO DE SUBSTANCIAS PSICOATIVAS
Quando encaminhar	Caracteriza-se pelo abuso e/ou a dependência de substâncias psicoativas (drogas), alteram o funcionamento cerebral causando modificações no estado mental ou psiquismo.
Requisitos e orientações de encaminhamento	- Investigar comorbidades psiquiátricas, comorbidades clínicas; comportamentos ou pensamentos autodestrutivos, suicidas ou homicidas; comportamentos de risco (violência doméstica, abuso ou negligência) e Possibilidade de gestação. Informar resultado do CAGE (a partir dos 14 anos - linha guia de saúde mental de Curitiba pagina 25) - Descrever exame das funções psíquicas: cognição; afetividade, humor e vitalidade; velocidade e conteúdo do pensamento; senso percepção, juízo e crítica. - Descrever no encaminhamento o início dos sintomas, frequência, ambientes em que ocorrem, tipo e quantidade da substancia, medicamentos em uso (se for o caso) e histórico familiar. - Informar escolarização e período em que estuda. - Informar quem foi o acompanhante na consulta, se foi acompanhado. **** Mediante sinais de risco para paciente, especialmente quadro de Delirium Tremens, encaminhar imediatamente para UPA.**
Critérios De prioridade	• Encaminhar para CAPSi de referência se: - apresentar rompimento de vínculos afetivos, familiares, sociais; - em situação de evasão escolar - os comportamentos apresentados trazem risco para vida da criança/adolescente - gestante.

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS – CONFORME CRITÉRIOS DA LINHA GUIA DE SAÚDE MENTAL DE CURITIBA

Situação clínica	QUADROS PSICÓTICOS E ESQUIZOFRENIA
Quando encaminhar	- Presença de alterações na sensopercepção, pensamentos, afetos e comportamento. Ideias delirantes; Alucinações; Quadro de agitação psicomotora; Isolamento social; Transtornos do afeto; Medo; Desleixo; Despersonalização.
Requisitos e orientações de encaminhamento	- Investigar comorbidades psiquiátricas e uso de substancias, comorbidades clínicas; comportamentos ou pensamentos autodestrutivos, suicidas ou homicidas; comportamentos de risco (violência doméstica, abuso ou negligência). - Descrever no encaminhamento o início dos sintomas, frequência, medicamentos em uso (se for o caso) e histórico familiar . - Descrever exame das funções psíquicas: cognição, afetividade, humor e vitalidade; vilocidade e conteúdo do pensamento, sensopercepção, juízo e crítica. - Informar quem foi o acompanhante na consulta, se foi acompanhado. - Informar escolarização e período em que estuda, desempenho/comportamento/interações; - Informar se apresenta histórico de conflito com a lei ou acompanhamento por rede de proteção.
Critérios de prioridade	• Encaminhar para CAPSi de referência se: - apresentar rompimento de vínculos afetivos, familiares, sociais; - em situação de evasão escolar - os comportamentos apresentados trazem risco para vida da criança/adolescente - gestante.

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS – CONFORME CRITÉRIOS DA LINHA GUIA DE SAÚDE MENTAL DE CURITIBA

Situação clínica	VIOLENCIA SEXUAL/FÍSICA/ PSICOLÓGICA
Quando encaminhar	- Presença de alterações de comportamento (medo, evitação de determinada pessoa e/ou lugar, ansiedade, alterações repentinas de sono ou apetite), decorrentes de situação de violência física, psicológica ou sexual em acompanhamento ou não pela Rede de Proteção e órgão de defesa de direitos da criança e adolescentes.
Requisitos e orientações de encaminhamento	- Investigar comorbidades psiquiátricas, comorbidades clínicas; comportamentos ou pensamentos autodestrutivos, suicidas ou homicidas; comportamentos de risco (violência doméstica, abuso ou negligência); - Descrever no encaminhamento o início dos sintomas, medicamentos em uso (se for o caso) e histórico familiar. - Descrever exame das funções psíquicas: cognição, afetividade, humor e vitalidade; velocidade e conteúdo do pensamento, sensopercepção, juízo e crítica. - Informar quem foi o acompanhante na consulta, se foi acompanhado. - Informar escolarização e período em que estuda. - Informar notificação obrigatória e se está em acompanhamento por órgãos de defesa do direito da criança e adolescente
Critérios de prioridade	• Encaminhar para CAPSi de referência se: - crianças menores de 6 anos; - violência sexual confirmada; - necessidade de internamento decorrente da violência sofrida - gestante;

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS – CONFORME CRITÉRIOS DA LINHA GUIA DE SAÚDE MENTAL DE CURITIBA

Situação clínica	OUTRAS QUESTÕES EMOCIONAIS/COMPORTAMENTAIS
Quando encaminhar	- Presença de alterações comportamentais decorrentes de situação de: sofrimento difuso sem causa orgânica que justifique; luto patológico a mais de 6 meses ou com intensificação do sofrimento; bullying; sofrimento decorrente de orientação sexual; sofrimento decorrente de identidade de gênero; transtornos alimentares; transtornos do sono; baixa auto-estima; uso excessivo de telas.
Requisitos e orientações de encaminhamento	- Investigar comorbidades psiquiátricas, comorbidades clínicas; comportamentos ou pensamentos autodestrutivos, suicidas ou homicidas; comportamentos de risco (violência doméstica, abuso ou negligência). - Descrever no encaminhamento o início dos sintomas, medicamentos em uso (se for o caso) e histórico familiar. - Descrever exame das funções psíquicas: cognição, afetividade, humor e vitalidade; velocidade e conteúdo do pensamento, sensopercepção, juízo e crítica. - Informar quem foi o acompanhante na consulta, se foi acompanhado. - Informar escolarização e período em que estuda. - Informar notificação obrigatória e se está em acompanhamento por órgãos de defesa do direito da criança e adolescente.
Critérios de prioridade	• Encaminhar para CAPSi de referência se: - apresentar rompimento de vínculos afetivos, familiares, sociais; - em situação de evasão escolar - os comportamentos apresentados trazem risco para vida da criança/adolescente - gestante