

Universidade Católica de Pelotas / Universidade Federal de Pelotas  
Estudo dos Centros de Atenção Psicossocial de Pelotas-RS

**DADOS DE PRONTUÁRIOS**

<p>1. Número de identificação no estudo: _____</p> <p>2. Data da coleta: ____/____/____</p> <p>3. CAPs:           ( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) ( 4 ) ( 5 ) ( 6 ) ( 7 )</p>	<p>ni _____</p> <p>dacl ____/____/____</p> <p>_____</p> <p>caps __</p>
<p>4. Número do prontuário: _____</p> <p>5. Nome do usuário: _____</p> <p>6. Data de nascimento: ____/____/____</p> <p>7. Sexo: (1) Masculino (2) Feminino</p>	<p>dnas ____ / ____ /</p> <p>_____</p> <p>sexo __</p>
<p>8. O prontuário está constituído de:</p> <p>Ficha de acolhimento?                   (0) Não      (1) Sim</p> <p>Plano Terapêutico Individual?           (0) Não      (1) Sim   (2) Não atual</p> <p>Ficha de evolução?                       (0) Não      (1) Sim</p> <p>Ficha de medicação?                   (0) Não      (1) Sim   (2) Não atual</p> <p>Ficha de encaminhamento para o CAPs? (0) Não      (1) Sim</p> <p>Algumas informações ilegíveis?       (0) Não      (1) Sim</p>	<p>acolhi __</p> <p>pti__</p> <p>evolu __</p> <p>medic __</p> <p>encami __</p> <p>legiv __</p>
<p>9. Ingresso no CAPs (início do tratamento): ____/____/____</p> <p>10. Usuário era atendido antes do CAPs: (0) Não      (1) Sim</p>	<p>dis ____/____/____</p> <p>_____</p> <p>usuant __</p>
<p>11. Encaminhado por:</p> <p>(1) Unidade Básica de Saúde           (2) Hospital Geral</p> <p>(3) Emergência / Pronto Socorro       (4) Ambulatório Especializado</p> <p>(5) Hospital Psiquiátrico               (6) Justiça terapêutica</p> <p>( ) Outro: _____</p> <p style="text-align: right;">(0) NC</p>	<p>enca __</p>
<p>12. Motivo da procura por atendimento: _____</p> <p>_____</p> <p>_____ (000) NC</p>	<p>motpro ____</p>
<p>13. Modalidade de acompanhamento na ocasião do ingresso:</p> <p>(1) Intensivo   (2) Semi-intensivo   (3) Não intensivo   (0) NC</p>	<p>moding __</p>
<p>14. CID: _____ (XXXX) NC</p> <p>15. O CID está interrogado?   (1) Sim   (2) Não   (8) NSA</p>	<p>ciding _____</p> <p>cidint __</p>
<p>16. Técnico de referência:</p> <p>(1) Enfermeiro   (2) Médico   (3) Psicólogo   (4) Assistente social</p> <p>( ) Outro: _____</p> <p style="text-align: right;">(0) NC</p>	<p>tecref __</p>

17. Familiar responsável (parentesco com usuário) _____ (00) NC (77) Não tem responsável	fami __ __
18. Caracterização da história clínica: Sinais e sintomas (0) Não (1) Sim História familiar: (0) Não (1) Sim Uso de medicação: (0) Não (1) Sim Avaliação das funções psíquicas: (0) Não (1) Sim Perfil sócio econômico: (0) Não (1) Sim Situação de risco: (0) Não (1) Sim	hcl __ hfm __ umd __ fps __ ser __ sitris __
19. Modalidade de acompanhamento atual: (1) Intensivo (2) Semi-intensivo (3) Não intensivo 20. Onde essa informação foi buscada: (1) APAC (2) PTI	mdac __ info __
21. CID atual: __ __ __ __ 22. Onde essa informação foi buscada: (1) APAC (2) PTI	cid __ __ __ __ oncid __
<b>Informações sobre internações psiquiátricas:</b>	
23. Já teve internações psiquiátricas: (1) Sim (2) Não PULAR PARA 28 (0) NC 24. Número de internações psiquiátricas <b>antes</b> do ingresso no CAPs: __ __ (66) Várias (77) NC (88) NSA 25. Número de internações psiquiátricas <b>após</b> o ingresso no CAPs: __ __ (00) Nenhuma (66) Várias (77) NC (88) NSA (99) IGN 26. Data da última internação: __ __ / __ __ / __ __ __ __ (01 01 1901) NC (02 02 1902) NSA (03 03 1903) IGN 27. Tempo que durou a <b>última</b> internação? __ __ meses e __ __ dias (77 77) NC (88 88) NSA (99 99) IGN	intps __ nithp __ __ niphp __ __ duin __ __ / __ __ / __ __ __ __ tuipsm __ __ tuipsd __ __
<b>Verifique a existência de registro dos seguintes itens:</b>	
28. Intercorrências: (0) Não (1) Sim 29. Especificar: _____ _____	ritc __ qinter __ __
(88) NSA 30. Visitas domiciliares: (0) Não (1) Sim 31. SE SIM: Quem realizou a visita pela última vez? (1) Enfermeiro (2) Médico (3) Psicólogo (4) Assistente social (5) Outro: _____ (8) NSA (9) IGN 32. Atendimento / Orientações aos familiares: (0) Não (1) Sim 33. Avaliações medicamentosas: (0) Não (1) Sim (2) Não usa 34. Data da última avaliação medicamentosa: __ __ / __ __ / __ __ __ __	rvd __ rvdul __ aorf __ avmd __ duavme __ __ / __ __ __ __ __ __

<b>Caracterização do PTI desde abril / maio de 2006:</b>		
35. Data da última anotação no prontuário: __ __ / __ __ / __ __ __ __		idata __ __ / __ __ / __ __ __ __
<p>Identifique se os seguintes itens fazem parte do PTI:</p> <p>36. Terapia individual                   (0) Não       (1) Sim</p> <p><b>37. Grupos:</b></p> <p>Adolescentes           (0) Não       (1) Sim</p> <p>Conversação           (0) Não       (1) Sim</p> <p>Expressão               (0) Não       (1) Sim</p> <p>Familiares              (0) Não       (1) Sim</p> <p>Medicação              (0) Não       (1) Sim</p> <p>Mulheres                (0) Não       (1) Sim</p> <p>Prevenção/Recaída   (0) Não       (1) Sim</p> <p>Trabalho                (0) Não       (1) Sim</p> <p>Depressivos            (0) Não       (1) Sim</p> <p>POD                      (0) Não       (1) Sim</p> <p>Outros                   (0) Não       (1) Sim</p> <p>Especificar: _____</p> <p><b>38. Oficinas e outras atividades:</b></p> <p>Artes                    (0) Não       (1) Sim</p> <p>Artesanato              (0) Não       (1) Sim</p> <p>Costura                 (0) Não       (1) Sim</p> <p>Tricô / Crochê         (0) Não       (1) Sim</p> <p>Literatura              (0) Não       (1) Sim</p> <p>Madeira                 (0) Não       (1) Sim</p> <p>Música                  (0) Não       (1) Sim</p> <p>Pintura                 (0) Não       (1) Sim</p> <p>Psicomotricidade      (0) Não       (1) Sim</p> <p>Teatro                  (0) Não       (1) Sim</p> <p>Assembléia             (0) Não       (1) Sim</p> <p>Cinema                 (0) Não       (1) Sim</p> <p>Esporte                 (0) Não       (1) Sim</p> <p>Higiene/Beleza        (0) Não       (1) Sim</p> <p>Momento Cultural      (0) Não       (1) Sim</p> <p>CTG                     (0) Não       (1) Sim</p> <p>Fisioterapia            (0) Não       (1) Sim</p> <p>Jardinagem             (0) Não       (1) Sim</p>		<p>terind __</p> <p>igradol __</p> <p>igrconv __</p> <p>igrexp __</p> <p>igrfam __</p> <p>igrmed __</p> <p>igrmul __</p> <p>igrpre __</p> <p>igrtrab __</p> <p>dep __</p> <p>pod __</p> <p>igrout __</p> <p>outgru __ __</p> <p>iofart __</p> <p>iofarte __</p> <p>iofcost __</p> <p>ioftric __</p> <p>ioflit __</p> <p>iofmad __</p> <p>iofmus __</p> <p>iofpin __</p> <p>iofpsic __</p> <p>iofteat __</p> <p>iatass __</p> <p>iatcin __</p> <p>iatesp __</p> <p>iathig __</p> <p>iatcult __</p> <p>ctg __</p> <p>fisio __</p> <p>jardin __</p>

Relaxamento (0) Não (1) Sim  
 Outros (0) Não (1) Sim

relax \_\_  
 out \_\_  
 gout \_\_ \_\_

Especificar: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**39. Medicação (desde abril / maio de 2006 até agora)**

	(1) Manteve	(2) Iniciou	(3) Parou	(8) Não usou no período	(0) Não consta
Anticonvulsivantes					
Antipsicóticos					
Antidepressivos tricíclicos					
Antiparkinsonianos					
Carbonato de lítio					
Ansiolíticos					
Sensibilizantes ao álcool					
Antidepressivos					
Hipnóticos Indutores do sono					
Combinações					

medconv \_\_  
 medpsic \_\_  
 meddept \_\_  
 medpark \_\_  
 medlit \_\_  
 medans \_\_  
 medalc \_\_  
 meddep \_\_  
 medhip \_\_  
 medcomb \_\_

**Suporte**

Vale-transporte (1) Sim (2) Não (0) NC  
 Com familiar (1) Sim (2) Não (0) NC  
 Almoço (1) Sim (2) Não (0) NC  
 Com familiar (1) Sim (2) Não (0) NC  
 Encaminhamento para passe (1) Sim (2) Não (0) NC

vale \_\_  
 valfam \_\_  
 almoc \_\_  
 almofam \_\_  
 passe \_\_

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_