

Rastreio do Risco de Violência V-RISK 10

() Admissão

() Alta

() Avaliação durante a permanência no setor

Nome:	Prontuário/registro:
Data de nascimento: ___ / ___ / ___	Sexo: () feminino () masculino
Data da admissão: ___ / ___ / ___	Data da avaliação: ___ / ___ / ___
Data da alta: ___ / ___ / ___	Assinatura do avaliador:

Instruções para a pontuação: O avaliador coletará informações sobre cada um dos dez fatores de risco na lista de verificação do V-RISK-10. Alguns exemplos de informações importantes para a classificação estão descritos em cada item. Marque a opção que indique a probabilidade do fator de risco ser aplicado ao paciente:

<input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Talvez/moderado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não sei	O evento não se aplica à esta pessoa Talvez se aplique à pessoa / situação ocorreu em um grau discreto Com certeza se aplica à pessoa O avaliador possui poucas informações para responder adequadamente
---	---

		Não	Talvez / moderado	Sim	Não sei
1. Violência prévia ou atual A violência severa refere-se a agressões físicas (incluindo diversos tipos de armas) direcionadas a outras pessoas, com a intenção de causar danos. "Sim": Histórico de pelo menos 3 atos agressivos moderadamente violentos ou 1 ato violento grave. Atos agressivos menos severos, tais como chutes, golpes e empurrões que não causem danos graves à vítima são classificados como "Talvez/moderado".					
2. Ameaças prévias ou atuais (verbais/físicas) Verbais: Declarações, gritos e afins, que envolvam ameaças. Físicas: Movimentos e gestos que alertam acerca de possíveis agressões físicas.					
3. Abuso de substâncias prévio ou atual Histórico de abuso de álcool, medicamentos ou outras substâncias (por exemplo, anfetamina, heroína, maconha). Uso de solventes ou "cola" devem ser considerados. Para avaliar "Sim", a pessoa deve ter/teve abuso/dependência prolongada, associada à redução da funcionalidade para executar tarefas de trabalho ou estudo, cuidado com a saúde ou apresentar participação reduzida em atividades sociais.					
4. Transtorno mental grave prévio ou atual Caso a pessoa manifeste atualmente ou já tenha apresentado quadro com sintomas psicóticos (por exemplo esquizofrenia e transtorno afetivo bipolar). Confira o item 5 para classificar os transtornos de personalidade.					
5. Transtornos de personalidade Considere para este tópico, os transtornos de personalidade excêntricos (cluster A: esquizoide e paranoide) e impulsivos/desinibidos (cluster B: borderline e antissocial)					
6. Demonstra falta de entendimento sobre o transtorno e/ou comportamento Se refere ao grau de compreensão que a pessoa possui sobre sua saúde mental, com relação à necessidade do uso de medicamentos, consequências sociais ou comportamentais relacionadas ao quadro atual.					
7. Expressa desconfiança: A pessoa expressa desconfiança em relação a outros indivíduos, de forma verbal ou não-verbal. Aparenta estar sempre "em alerta", no ambiente.					
8. Demonstra falta de empatia: A pessoa aparenta-se alheia e com pouca sensibilidade para o estado emocional de terceiros.					
9. Construções delirantes: Este item avalia o grau de planos fantasiosos para o futuro (dentro ou fora da instituição). Por exemplo: a pessoa é sensata em relação ao que pode esperar do apoio da família, profissionais e redes de apoio? Importante avaliar se é cooperativa e se está motivada em relação a seguir os planos terapêuticos.					
10. Situações causadoras de estresse: Avalia-se as possibilidades da pessoa ser exposta a situações estressantes no futuro e sua capacidade de lidar com a situação, dentro ou fora da instituição. Por exemplo: habilidade reduzida em respeitar limites, convívio com vítimas de violência, uso de substâncias, ausência de moradia, histórico em ambiente violento, fácil acesso a armas, etc.					

Avaliação clínica geral: Com base na análise clínica, outras informações disponíveis e na lista de verificação acima, qual é o grau do risco de violência para este paciente? Marque com um X uma das opções:

BAIXO	MODERADO	ELEVADO
-------	----------	---------

Após avaliação clínica geral. Marque com um X uma das opções:

Não há necessidade de informações adicionais relacionadas ao risco de violência	Há necessidade de informações adicionais relacionadas ao risco de violência
---	---

Implementação das medidas preventivas e protetivas: Justificativas/razões/argumentos devem ser detalhados no registro do paciente e/ou no sumário de alta.