


<b>Hospital Dr. Anísio Figueiredo</b>		
<b>Código</b> HZN-POP-PSI-007a	<b>Página</b> 1 de 8	
<b>Título</b> <b>ATUAÇÃO DA PSICOLOGIA HOSPITALAR DIANTE DE IDEAÇÃO SUICIDA E/OU TENTATIVA DE SUICÍDIO</b>		
<b>Localização do arquivo</b> M:\DOCUMENTOS COMUNS\POPs\PSI		



**OBJETIVO**


Padronizar as ações de rotina da equipe de psicologia do Hospital Dr Anísio Figueiredo – Zona Norte de Londrina/FUNEAS, em relação ao atendimento de pessoas que apresentaram tentativa de suicídio, ou que apresentem ideação suicida durante a internação hospitalar.

**SETORES ENVOLVIDOS**

Serviço de Psicologia Hospitalar, Pronto Socorro, Enfermarias Clínicas e Cirúrgica, Equipe Multidisciplinar.

**DEFINIÇÕES:**

- Globalmente, o suicídio tem sido reconhecido como uma séria preocupação de saúde pública. No Brasil, o suicídio figura como a oitava principal causa de morte, com uma média de 11 mil casos registrados anualmente, resultando em 31 mortes diárias. Vale ressaltar que esses números podem ser ainda mais preocupantes devido à subnotificação dos casos de suicídio.
- No Hospital geral é realizado o atendimento à necessidade clínica/cirúrgica e acolhimento da demanda emocional da pessoa que fez uma tentativa de suicídio, notificação dos casos, avaliação do risco e definição do encaminhamento mais adequado a cada caso para continuidade do cuidado.
- É importante delimitar alguns conceitos:
  - Violência autoprovocada: Compreende ideação suicida, autoagressões, tentativa de suicídio e suicídio consumado.
  - Autoagressão: Qualquer ato intencional de automutilação (com faca, aparelho de barbear, caco de vidro, etc) ou outras formas de causar dano a si mesmo, sem intenção de morte.

<b>Hospital Dr. Anísio Figueiredo</b>		
<b>Código</b> HZN-POP-PSI-007a	<b>Página</b> 2 de 8	
<b>Título</b> <b>ATUAÇÃO DA PSICOLOGIA HOSPITALAR DIANTE DE IDEAÇÃO SUICIDA E/OU TENTATIVA DE SUICÍDIO</b>		
<b>Localização do arquivo</b> M:\DOCUMENTOS COMUNS\POPs\PSI		




- Ideação suicida: É a presença de pensamentos recorrentes, persistentes e/ou intrusivos sobre o desejo de morrer ou de se machucar de forma fatal.
- Planejamento do Suicídio: O planejamento do ato confere gravidade maior à ideação suicida. Os planos são meticulosos, com uma clara intenção, seleção específica de métodos e até mesmo a definição de uma data, conferindo ao ato um caráter de comunicação interpessoal. É crucial determinar se a tentativa de suicídio ou o suicídio foi um ato impulsivo ou resultado de um planejamento cuidadoso. Compreender a complexidade e a letalidade dos métodos escolhidos pelo indivíduo para realizar esse plano são elementos essenciais na avaliação do risco de uma nova tentativa e na compreensão dos motivos por trás do ato.
- Tentativa de suicídio: Quando o indivíduo se autoagride com a intenção de tirar a própria vida, utilizando um meio que acredite ser letal, sem resultar em óbito.
- Suicídio: Ato deliberado de tirar a própria vida, com desfecho fatal.

**PROCEDIMENTOS**

Os atendimentos psicológicos em caso de tentativa de suicídio ou ideação suicida são realizados através de:

- ✓ Busca ativa pelo psicólogo de referência, que está em constante contato com a equipe de cuidados;
- ✓ Solicitação de outros membros da equipe e;
- ✓ Solicitação do paciente e/ou familiares.

<b>Hospital Dr. Anísio Figueiredo</b>		
<b>Código</b> HZN-POP-PSI-007a	<b>Página</b> 3 de 8	
<b>Título</b> <b>ATUAÇÃO DA PSICOLOGIA HOSPITALAR DIANTE DE IDEAÇÃO SUICIDA E/OU TENTATIVA DE SUICÍDIO</b>		
<b>Localização do arquivo</b> M:\DOCUMENTOS COMUNS\POPs\PSI		




**Pronto Socorro:**

Quando um paciente chega ao Pronto Socorro após uma tentativa de suicídio, a equipe de enfermagem e médica realiza uma avaliação inicial para garantir a estabilidade física do paciente.

Após a estabilização física, é solicitada avaliação psicológica do paciente. Assim o psicólogo pode realizar:

- ✓ Atendimento individual ao paciente e em seguida atendimento familiar, preferencialmente no consultório da unidade, ou em outros locais a depender das condições do momento e situação em que se encontra o paciente.
- ✓ Escutar, acolher e avaliar o paciente em sofrimento psíquico relacionado ao suicídio;
- ✓ Avaliar o Estado Mental no momento do atendimento.
- ✓ Verificar histórico de saúde mental, fatores de risco e proteção, intenção suicida atual, motivação para a tentativa e recursos de apoio disponíveis.
- ✓ Escuta ativa e intervenção de acolhimento, favorecendo o discurso do paciente
- ✓ Suporte emocional.
- ✓ Analisar as circunstâncias da atual tentativa e avaliar o risco de nova tentativa de suicídio (de acordo com ANEXO 1);
- ✓ Estimular e orientar sobre a busca de apoio/ajuda em situações de crise.
- ✓ Mapear a rede de apoio do paciente: familiar, comunitária e rede de serviços.
- ✓ Se a família não estiver presente, acionar rede de apoio ou pessoa de referência (por contatos telefônicos);


<b>Hospital Dr. Anísio Figueiredo</b>		
<b>Código</b> HZN-POP-PSI-007a	<b>Página</b> 4 de 8	
<b>Título</b> <b>ATUAÇÃO DA PSICOLOGIA HOSPITALAR DIANTE DE IDEAÇÃO SUICIDA E/OU TENTATIVA DE SUICÍDIO</b>		
<b>Localização do arquivo</b> M:\DOCUMENTOS COMUNS\POPs\PSI		



- ✓ Entrevistar familiares, amigos, e pessoas próximas ao paciente visando investigar a tentativa de suicídio, as motivações e os riscos de outras tentativas
- ✓ Orientar familiares e/ou pessoa responsável quanto às medidas de proteção (vigilância permanente e restrição do acesso a medicamentos e meios letais), observação de alterações comportamentais e sinais de risco para novas tentativas e necessidade do paciente estar acompanhado no momento da alta hospitalar.
- ✓ Ofertar retorno à equipe sobre aspectos do atendimento que tenham impacto no planejamento de cuidados do paciente;
- ✓ Em situações de alto risco, sugerir à equipe médica a solicitação de avaliação com médico Psiquiatra via Centro de Atenção Psicossocial (CAPS III – 24h) ou Hospital Zona Sul de Londrina/Funeas.
- ✓ Disponibilizar orientação à equipe de saúde que está lidando com o paciente, fornecendo informações sobre estratégias de comunicação, manejo de crises e autocuidado.
- ✓ Realizar encaminhamento para outros serviços de psicologia ou afins;
- ✓ Sensibilizar para busca e adesão aos encaminhamentos em saúde mental
- ✓ Quando necessário, realizar contato com Serviços da Rede Municipal, visando o cuidado ampliado ao paciente.
- ✓ Efetuar registros (evoluções) no prontuário eletrônico do paciente, GSUS, descrevendo aspectos do atendimento pertinentes ao restante da equipe.


**Situação de Ideação Suicida em pacientes internados:**

- ✓ Ouvir atentamente o paciente, seu sofrimento e angústias;

<b>Hospital Dr. Anísio Figueiredo</b>		
<b>Código</b> HZN-POP-PSI-007a	<b>Página</b> 5 de 8	
<b>Título</b> <b>ATUAÇÃO DA PSICOLOGIA HOSPITALAR DIANTE DE IDEAÇÃO SUICIDA E/OU TENTATIVA DE SUICÍDIO</b>		
<b>Localização do arquivo</b> M:\DOCUMENTOS COMUNS\POPs\PSI		



- ✓ Realizar escuta qualificada e intervenção de acolhimento, favorecendo o discurso do paciente.
- ✓ Realizar ações de Suporte Emocional.
- ✓ Avaliar o Estado Mental no momento do atendimento.
- ✓ Mapear a rede de apoio do paciente: familiar, comunitária e da rede de serviços.
- ✓ Compreender as circunstâncias da ideação suicida; avaliar o risco de tentativa de suicídio (de acordo com ANEXO 1);
- ✓ Realizar atendimento familiar, conforme autorizado ou pactuado com o paciente. Orientar familiares e ou pessoa responsável quanto às medidas de proteção (vigilância permanente e restrição do acesso a medicamentos e meios letais), observação de alterações comportamentais e sinais de risco para tentativas e necessidade do paciente estar acompanhado no momento da alta hospitalar. De acordo com o artigo 10 do Código de Ética do Psicólogo: “o psicólogo poderá decidir pela quebra de sigilo, baseando sua decisão na busca do menor prejuízo.”
- ✓ Orientar a equipe a observar todo o ambiente em que o paciente está internado, identificando e removendo meios que possam ser utilizados para cometer o suicídio (cordas, fios, medicamentos, substâncias químicas etc.);
- ✓ Em situações de alto risco, sugerir à equipe médica a solicitação de avaliação com médico Psiquiatra via Centro de Atenção Psicossocial (CAPS III – 24h) ou Hospital Zona Sul de Londrina/Funeas.
- ✓ Contribuir com a equipe multidisciplinar para o manejo do paciente;
- ✓ Na alta, realizar encaminhamento para outros serviços de psicologia ou afins;
- ✓ Sensibilizar para busca e adesão aos encaminhamentos em saúde mental

Hospital Dr. Anísio Figueiredo		
Código HZN-POP-PSI-007a	Página 6 de 8	
Título ATUAÇÃO DA PSICOLOGIA HOSPITALAR DIANTE DE IDEAÇÃO SUICIDA E/OU TENTATIVA DE SUICÍDIO		
Localização do arquivo M:\DOCUMENTOS COMUNS\POPs\PSI		



- ✓ Contato com Serviços da Rede Municipal, quando pertinente, visando o cuidado ampliado ao paciente.
- ✓ Efetuar registros (evoluções) no prontuário eletrônico do paciente, GSUS, descrevendo aspectos do atendimento pertinentes ao restante da equipe.


REFERÊNCIAS:

Comitê Estadual de Promoção da Vida e Prevenção do Suicídio do Estado do Rio Grande do Sul / Comissão da Criança e do/a Adolescente. **Guia Intersetorial da Prevenção d Comportamento Suicida:** em crianças e adolescentes. Porto Alegre: 2019. Disponível em: <  
<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjcpNyaybeEAXVdqJUCHY7fDrkQFnoECBQQAQ&url=https%3A%2F%2Fsaude.rs.gov.br%2Fupload%2Farquivos%2Fcarga20190837%2F26173730-guia-intersetorial-de-prevencao-do-comportamento-suicida-em-criancas-e-adolescentes-2019.pdf&usq=AOvVaw3-WxSGc-En7WxeXFds4-7B&opi=89978449> > Acesso em 19/02/2024.

Conselho Regional de Psicologia do Distrito Federal. **Orientações para a atuação profissional frente a situações de suicídio e automutilação** / Organizado pela Comissão Especial de Psicologia na Saúde do CRP 01/DF --. Brasília: CRP, 2020. Disponível em:  
<[https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjcpNyaybeEAXVdqJUCHY7fDrkQFnoECB8QAQ&url=https%3A%2F%2Fconselho.saude.gov.br%2Fimages%2FCRPDF-Orientacoes\\_atuacao\\_profissional.pdf&usq=AOvVaw275argo5\\_4r5wZJwki3AWt&opi=89978449](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjcpNyaybeEAXVdqJUCHY7fDrkQFnoECB8QAQ&url=https%3A%2F%2Fconselho.saude.gov.br%2Fimages%2FCRPDF-Orientacoes_atuacao_profissional.pdf&usq=AOvVaw275argo5_4r5wZJwki3AWt&opi=89978449) >  
Acesso em 19/02/2024.

Conselho Federal de Psicologia. Resolução CFP nº 010/2005. **Código de Ética Profissional do Psicólogo**, XIII Plenário. Brasília, DF: CFP, 2005. Disponível em: <  
<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjRz9q40LeEAXVJppUCHTcKAgAQmuEJegQIHxAB&url=https%3A%2F%2Fsite.cfp.org.br%2Fwp-content%2Fuploads%2F2012%2F07%2Fcodigo-de-etica-psicologia.pdf&usq=AOvVaw1L27RK5VKNDLSBWjDmaB6T&opi=89978449> >  
Acesso em 19/02/2024.

Teixeira, Selena Mesquita de Oliveira; Souza, Luana Elayne Cunha; Viana, Luciana Maria Maia. **O suicídio como questão de saúde pública.** *Rev. bras. promoç. saúde*

<b>Hospital Dr. Anísio Figueiredo</b>		
<b>Código</b> HZN-POP-PSI-007a	<b>Página</b> 7 de 8	
<b>Título</b> ATUAÇÃO DA PSICOLOGIA HOSPITALAR DIANTE DE IDEAÇÃO SUICIDA E/OU TENTATIVA DE SUICÍDIO		
<b>Localização do arquivo</b> M:\DOCUMENTOS COMUNS\POPs\PSI		



(Impr.) ; 31(3): 1-3, 31/10/2018. Disponível em:  
<https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/fr/biblio-970327> Acesso em 19/02/2024.


VEIGA, F. A. ET AL. **IRIS: Um novo índice de avaliação do risco de suicídio.** Psiquiatria Clínica, 35, (2), pp. 65-72, 2014.

Setor de Elaboração	Aprovação Direção Imediata	Aprovação Controle de Infecção Hospitalar	Aprovação Comitê de Qualidade e Segurança	Aprovação Direção Geral	Data de Aprovação
Psicologia Hospitalar	<i>Assinado Digitalmente</i>	<i>Assinado Digitalmente</i>	<i>Assinado Digitalmente</i>	<i>Assinado Digitalmente</i>	Fev/2024

Revisão	Motivo da Revisão	Data da Revisão
a	Emissão de documento	19/02/2024

Elaborado por: Larissa de Freitas	Data: 19/02/2024
CRP 08/16255	Responsável Técnica –Serviço de Psicologia HZNL



Hospital Dr. Anísio Figueiredo		
Código HZN-POP-PSI-007a	Página 8 de 8	
Título ATUAÇÃO DA PSICOLOGIA HOSPITALAR DIANTE DE IDEAÇÃO SUICIDA E/OU TENTATIVA DE SUICÍDIO		
Localização do arquivo M:\DOCUMENTOS COMUNS\POPs\PSI		



ANEXO 1

70 Francisco Alte da Veiga, Joana Andrade, Paula Garrido, Sandra Neves, Nuno Madeira, Adelaide Craveiro, José Carlos Santos, Carlos Braz Saraiva

IRIS - Índice de Risco de Suicídio

F. A. Veiga, J. Andrade, P. Garrido, S. Neves, N. Madeira, A. Craveiro, J.C. Santos, C.B. Saraiva

Identificação: \_\_\_\_\_

SOCIODEMOGRAFIA - Ponderação 1

• Sexo

Masculino → 1    Feminino → 0

☐

• Idade

≥ 45 → 1    < 45 → 0

☐

• Religiosidade

Não → 1    Sim → 0

☐

Existem factores de natureza religiosa ou espiritual suscetíveis de frenar a passagem ao acto ? ☐

CONTEXTOS - Ponderação 2    Não → 0    Sim → 2

• Isolamento

- vive só, sem apoio familiar ou social ?

☐

• Perda recente marcante

- luto, desemprego, perda material ou de estatuto

☐

• Doença física

- incapacitante ou terminal

☐

• Abuso actual

de álcool ou substâncias

☐

• Doença psiquiátrica grave

- descompensação actual de psicose, depressão major unipolar ou bipolar, perturbação grave da personalidade

☐

• História de internamento psiquiátrico

☐

• História familiar de suicídio

☐

ESFERA SUICIDA

• História pessoal de comportamentos suicidários

Ponderação 3    Não → 0    Sim → 3

Considerar Sim em caso de 2 ou mais comportamentos prévios ou apenas 1 se grave (método violento ou tendo justificado cuidados intensivos)

☐

• Plano suicida

Apura-se a existência de plano organizado, consistente, letal e exequível ?

- valorizar actos preparatórios recentes (exs: carta de despedida, testamento), bem como o acesso a meios letais (exs: arma de fogo, pesticidas / herbicidas)

Não → 0    Sim → Atribuir directamente o valor 20 ao Score Total do Índice

☐

SCORE TOTAL ☐

Os pontos de corte sugeridos são os seguintes:

- Score total < 5 → Risco reduzido
- Score total ≥ 5 e < 10 → Risco intermédio
- Score total ≥ 10 → Risco elevado



Documento: **HZNPOPPSI007.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Andrea Pereira de Araujo (XXX.239.719-XX)** em 24/05/2024 16:24 Local: SESA/HAF/NUC, **Larissa de Freitas (XXX.726.249-XX)** em 24/05/2024 16:32 Local: SESA/HAF/GPE, **Naja Nabut (XXX.213.481-XX)** em 24/05/2024 16:59 Local: SESA/HAF/DTC, **Reilly Alberto Aranda Lopes (XXX.625.209-XX)** em 24/05/2024 17:23 Local: SESA/HAF/DG, **Aline de Almeida Moscato (XXX.179.229-XX)** em 28/05/2024 12:08 Local: SESA/HAF/NUC.

Inserido ao protocolo **21.911.132-0** por: **Andrea Pereira de Araujo** em: 24/05/2024 16:20.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:  
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:  
**c5dec94e35be7634678102c9a7673d89**.