

ANEXOS

ANEXO A - Comportamentos associados à Depressão (STUART; LARAIA, 2002)

Afetivos	Fisiológicos
- Abatimento	- Alimentação excessiva
- Amargura	- Alteração de peso
- Ansiedade	- Alterações menstruais
- Apatia	- Anorexia
- Auto-estima baixa	- Ausência de responsabilidade sexual
- Culpa	- Cefaléia
- Desânimo	- Constipação intestinal
- Desesperança	- Distúrbios do sono
- Desespero	- Dor abdominal
- Negação dos sentimentos	- Dor torácica
- Raiva	- Fadiga
- Sensação de inutilidade	- Impotência
- Solidão	- Indigestão
- Tristeza	- Insônia
	- Lombalgia
	- Náusea
	- Prostração
	- Tonteira
	- Vômitos
Cognitivas	Comportamentais
- Ambivalência	- Abstinência
- Autodepreciação	- Agitação
- Auto-reprovação	- Agressividade
- Confusão	- Alcoolismo
- Incapacidade de se concentrar	- Dependência excessiva
- Incerteza	- Falta de espontaneidade
- Indecisão	- Higiene pessoal deficiente
- Pensamentos autodestrutivos	- Intolerância
- Perda de interesse e motivação	- Irritabilidade
- Pessimismo	- Isolamento social
	- Nível de atividade alterado
	- Realização deficiente
	- Retardo psicomotor
	- Tristeza
	- Vício em fármacos

ANEXO B - Comportamentos associados à Mania (STUART; LARAIA, 2002)

Afetivos	Fisiológicos
- Auto-estima insuflada	- Desidratação
- Elação ou Euforia	- Necessidade de pouco sono
- Expansividade	- Nutrição inadequada
- Falta de vergonha ou culpa	- Perda de peso
- Humor	
- Intolerância à crítica	
Cognitivas	Comportamentais
- Ambição	- Agressão
- Associações fracas	- Apresentação pessoal deficiente
- Dificuldade de concentração	- Atividade motora aumentada
- Falta de julgamento	- Atividade social
- Fuga de idéias	- Atos grandiosos
- Grandiosidade	- Dispêncio excessivo de dinheiro
- Ilusões	- Hiperatividade
- Negação do perigo real	- Hiperatividade sexual
	- Irresponsabilidade
	- Irritabilidade ou comportamento questionador
	- Verbosidade

ANEXO C - Roteiro de Observação (ROLIM et al, 1985)

Identificação do paciente

Iniciais Nº do prontuário
Idade Sexo

- Permanece com olhar fixo em ponto determinado
- Outras observações
Descreva

Diagnóstico de Entrada

2. Comportamento Geral

1. Aparência

2.1. Atividade

1.1. Condições físicas

- Peso
- Altura
- Sinais de doença física
- Caráter físico que chama a atenção (acne, deformidades físicas, etc.)
- Outras observações
Descreva

- Hiperativo, irrequieto, turbulento
- Hipoativo, quieto
- Fica parado, completamente inativo;
- Apresenta peculiaridades no modo de andar
- Repete sempre os mesmos gestos ou movimentos sem finalidade, de forma paroxística
- Executa atividades sem qualquer propósito
- Procura ocupar-se com as atividades oferecidas
- Procura fazer sempre o mesmo tipo de trabalho

1.2. Postura

- Sem nada de particular
- Permanece por muito tempo na mesma posição
- Fica em posições estranhas
- Cabisbaixo
- Outras observações
Descreva

- Participa espontaneamente das atividades rotineiras da unidade
- Participa das atividades somente quando é convidado a fazê-lo
- Recusa-se a participar de qualquer atividade ou acontecimento social
- O brinquedo faz parte de suas atividades
- Não completa os trabalhos que inicia
- Tem dificuldades em organizar suas atividades

1.3. Higiene pessoal

- Apresenta-se aparentemente limpo
- Veste-se adequadamente
- Não cuida da sua aparência
- Parece exigente com sua aparência pessoal
- Permanece com as roupas sujas de urina e fezes
- Veste-se de modo bizarro
- Toma banho diariamente sem necessidade de ajuda
- Necessita de ajuda para tomar banho e vestir-se
- Outras observações
Descreva

- Não assume suas responsabilidades
- Atribui a outros a culpa do que faz errado
- Não aceita ser contrariado
- Não faz o que lhe é sugerido
- Faz o contrário do que lhe é solicitado
- É incapaz de tomar decisões
- Toma decisões, mas é incapaz de executar a atividade escolhida
- Procura manipular as pessoas
- Opõe-se às rotinas
- Não coopera; está sempre argumentando
- Não consegue aguardar a sua vez quando precisa esperar por algo
- Mostra-se fascinado por brinquedos brilhantes

1.4. Expressão Facial

- Mímica fácil inexpressiva
- Mímica fácil denotando: tristeza, alegria, preocupação, zanga, medo
- Parece nada perceber
- Não encara as pessoas
- Olha as pessoas de modo estranho
- Fixa o olhar em focos luminosos

- Fixa a atenção em determinados ruídos
- Lê com dificuldades
- Manuseia constantemente determinados objetos ou determinadas partes do corpo
- Outras observações
Descreva

2.2 Comportamento social

- Interrompe o diálogo de outras pessoas
 - Permanece isolado no seu quarto ou em outros locais
 - Tem dificuldade em brincar com outras crianças
 - Procura sempre estar perto de alguém mas sem falar
 - Não se mistura com o grupo
 - Permanece junto às pessoas sem dar mostra de percebê-las
 - Parece não escutar quando lhe dizem alguma coisa
 - Parece sempre procurar a companhia de pessoas mais velhas ou mais novas
 - Permanece constantemente com a mesma pessoa
 - Parece preferir a companhia de determinadas pessoas da equipe
 - Demonstra agressividade em relação às pessoas
 - É dependente de outras pessoas
 - Começa a interação com as pessoas por meio da palpação
 - Demonstra perceber as pessoas apenas quando estas usam objetos que lhe chamam a atenção (relógio, brinco, etc.)
 - Procura sempre ajudar os outros
 - Participa de atividades em grupo
 - Frequentemente procura chamar a atenção sobre si
 - Desinteressa-se pelo que está fazendo
 - Distrai-se facilmente
 - Permanece olhando para o espelho durante muito tempo
 - Tem dificuldade em aceitar mudanças nas atividades de vida diária
 - Outras observações
- Descreva

3. Coordenação Motora

- Apresenta movimentos suaves
 - Apresenta movimentos impulsivos
 - Apresenta movimentos bruscos que denotam agressividade
 - Apresenta problemas de marcha
 - Cai frequentemente
 - Deixa cair constantemente os objetos; é desastrado
 - Apresenta problemas de escrita
 - Apresenta dificuldades em vestir-se
 - Outras observações
- Descreva

4. Comunicação verbal

4.1. Fala

- Fala em tom de voz baixo
 - Fala vagarosamente
 - Tem dificuldade em pronunciar as palavras
 - Tem vocabulário limitado
 - Murmura as palavras
 - Apresenta gagueira
 - Fica em mutismo
 - Fala aparentemente sozinho
 - Emite sons estranhos
 - Repete, de imediato, o que ouve
 - Permanece repetindo o que ouviu
 - Refere-se a si mesmo na terceira pessoa
 - Inadequação entre comunicação verbal e não-verbal
 - Outras observações
- Descreva

4.2. Expressão do pensamento

- Aceita sua internação
 - Insiste em deixar o hospital
 - Relata seus sintomas
 - Responde somente com monossílabos
 - Limita-se a responder às perguntas que lhes são feitas
 - Repete sempre as mesmas palavras e frases
 - Insiste num mesmo assunto
 - Fala excessivamente
 - Não expressa seu pensamento de modo completo
 - Não se expressa com lógica e clareza
 - Apresenta idéias desconexas
 - Sempre diz “não” ou equivalente
 - Coloca-se sempre como o centro da conversação
 - Só fala palavras de baixo calão
 - Não sabe localizar-se no tempo e no espaço
 - É continuamente sarcástico
 - Diz ver coisas que não existem
 - Suas idéias estão fora da realidade
 - Nega estar doente
 - Expressa idéias de morte e suicídio
 - Outras manifestações
- Descreva

5. Afetividade e emotividade

- Demonstra raiva
- Demonstra medo
- Demonstra alegria
- Demonstra tristeza
- Mostra desinteresse por tudo
- Apresenta demonstrações afetivas inadequadas
- Muda bruscamente de um estado de humor para outro
- Chora sem motivo aparente
- Não expressa seus sentimentos

- Grita
 - Ri sem motivo aparente
 - Demonstra não confiar nas pessoas
 - Agride a si mesmo
 - Agride as outras pessoas sem razão
 - Outras observações
- Descreva

6. Problemas com as funções corporais e atividades relacionadas

- Recusa-se a comer
 - Recusa determinados alimentos
 - Ingere quantidade insuficiente de alimento
 - Ingere quantidade excessiva de alimentos
 - Tem dificuldade em mastigar ou deglutir
 - Não come sozinho
 - Ingere matéria e objetos estranhos
 - Apresenta maneiras inadequadas à mesa
 - Não consegue dormir durante a noite
 - Dorme durante o dia
 - Não dorme e provoca tumulto durante a noite
 - Fala durante o sono
 - Acorda assustado
 - Tem o sono agitado
 - Anda, fala, ou executa atividades durante o sono
 - Range os dentes durante o sono
 - Urina ou evacua nas roupas ou em lugares inadequados
 - Tem medo de dormir sozinho
 - Mostra-se insensível ao calor, ao frio ou à dor
 - Outras observações
- Descreva

7. Reações ao tratamento

- Sabe qual é o tratamento que está recebendo
 - Demonstra medo do tratamento
 - Procura esconder sua medicação
 - Outras observações
- Descreva

8. Problemas somáticos

8.1. Queixas do paciente

- Boca Seca
- Dores musculares
- Náuseas
- Desconforto gástrico
- Tonturas
- Sensação vertiginosa
- Fraqueza
- Dores abdominais
- Obstipação
- Cefaléia

- Mal estar geral
 - Cansaço
 - Dor nas costas
 - Desconforto na região torácica
 - Palpitações
 - Dor nas extremidades
 - Dor de garganta
 - Dor de dente
 - Dor à micção
 - Cólica menstrual
 - Distúrbios visuais
 - Outras queixas
- Descreva

8.2. Observação do profissional quanto a:

- Crise convulsiva
 - Ausência
 - Dificuldade de deglutição
 - Sialorreia
 - Dificuldade em andar
 - Contorções
 - Contrações musculares localizadas
 - Palidez
 - Rubor
 - Vômitos
 - Lipotimia
 - Coriza
 - Tosse
 - Diarréia
 - Epistaxe
- Outras observações
- Descreva

ANEXO D - Características de uma linguagem científica segundo o DSM (ALVES; MOSER; AMORIM, 1998)

1. Objetividade - relatar fatos efetivamente observados. Isto é, aqueles que nossos órgãos dos sentidos (ou mesmo máquinas) foram capazes de captar. Esta regra visa diminuir os efeitos da subjetividade daquele que observa, uma vez que a ótica do observador influencia o relato do que se observa. A inferência subjetiva leva a graves distorções daquilo que se observa.

2. Clareza e exatidão - normalmente, quando a objetividade é ferida, também faltará clareza ao relato. Os tempos dos verbos, por se tratar de relato, devem estar no passado. Fica proibido utilizar verbos que possam apresentar ambigüidade, como por exemplo: pouco, grande, muito, perto, etc. Permite-se, utilizar padrões fidedignos em determinadas culturas para caracterizar determinadas descrições físicas, como por exemplo: faixa etária adolescência (faixa etária entre 11 e 20 anos), estatura acima da média feminina brasileira (1,60 m), peso abaixo da média (compreendo-se aqui o previsto pela tabela nutricional médica), etc.

3. Afirmação - deve ser feita apenas a descrição dos comportamentos que ocorreram. Ficam proibidas expressões como: não, nunca, sem, etc.

4. Diretividade - a ordem das frases deve obedecer às regras gramaticais de: sujeito-verbo-predicado. Isto é, ficam proibidas frases como: Passou a bola, José para Fernando; a forma correta é a direta, ou seja: José passou a bola em direção a Fernando.

5. Brevidade ou concisão - ser breve, dizer o máximo com o mínimo de palavras. Porém, só vale quando a clareza for preservada. É permitido, nomear e operacionalizar um determinado termo e depois, quando necessário, usar apenas a nomeação.

ANEXO E - Documento de aprovação do Projeto de Pesquisa pelo CEP da PUCPR



Pontifícia Universidade Católica do Paraná
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação

Curitiba, 07 de julho de 2005
Of. 231/05/CEP-PUCPR

Ref. "Um modelo para registro de observação, em pacientes que apresentam transtornos mentais, utilizando ontologias no domínio do Hospital Nossa Senhora da Luz".

Prezado (a) Pesquisador (es),

Venho por meio deste informar a Vossa Senhoria que o Comitê de Ética em Pesquisa da PUCPR, no dia 06 de julho do corrente ano aprovou o Projeto Intitulado "Um modelo para registro de observação, em pacientes que apresentam transtornos mentais, utilizando ontologias no domínio do Hospital Nossa Senhora da Luz", pertencente ao Grupo III, sob o registro no CEP n° 521, e será encaminhado a CONEP para o devido cadastro. Lembro ao senhor (a) pesquisador (a) que é obrigatório encaminhar relatório anual parcial e relatório final a este CEP.

Atenciosamente,

Profª M.^{sc} Ana Cristina Miguez Ribeiro
Coordenadora do Comitê de Ética em Pesquisa - PUCPR



Ilmo Sr.
Danilo Giacobbo