

PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDAS NOVAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

- Gisele Teles da Cruz – Psicóloga
- Raquel Maria Cassimiro – Assistente Social



PROTOCOLO DO CAPSI

PORTARIA Nº 336, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2002
DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

O QUE É O CAPSi?

O CAPSi (Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil) é um espaço dedicado ao cuidado da saúde mental de crianças e adolescentes.

PUBLICO: Crianças e adolescentes de até 17 anos e 11 meses que enfrentam sofrimento psíquico intenso decorrente de problemas mentais graves, persistentes e situações clínicas que dificultam o estabelecimento de laços sociais e a realização de projetos de vida.



PARA QUÊ ELE FOI CRIADO?

- “Art. 4º O CAPSi tem por finalidade prestar atendimento a crianças e adolescentes com transtornos mentais graves, oferecendo uma abordagem terapêutica que contemple as dimensões psicossocial, familiar e comunitária.”

Ou seja, estamos falando de

REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL !



E O QUE É A RAPS?

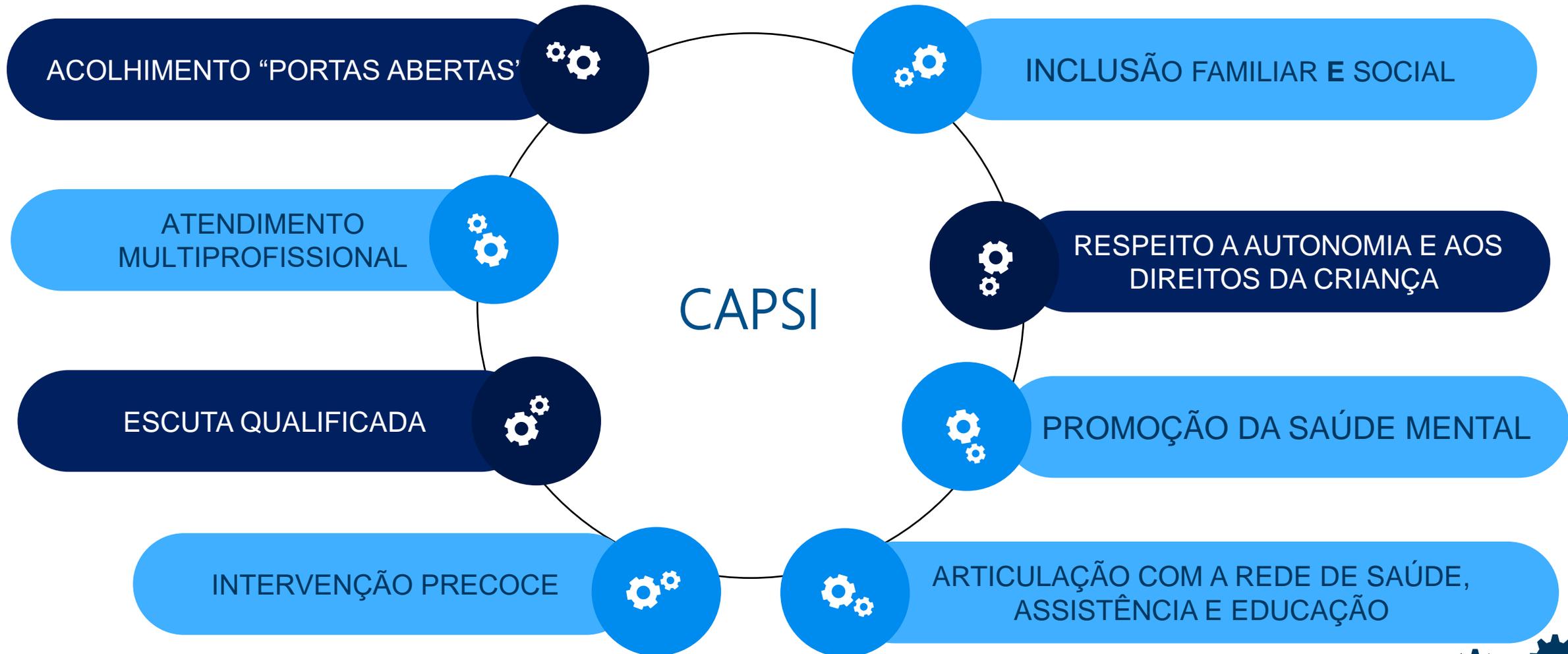
- Rede de Atenção Psicossocial, cuja finalidade é **a criação, ampliação e articulação** de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental. (Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011)
- A coordenação da RAPS foi criada dia 25/01/2024 para cumprir com essa finalidade. (Portaria GAB. SMS nº016/2024 de 25 de janeiro de 2024)

1º Ação Jan/Fev: Implantação dos programas federais e de saúde mental na Atenção Primária à Saúde;

2º Ação Mar: Reestruturar o Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil;



DIRETRIZES



MODELO DE FUNCIONAMENTO

ABORDAGEM INTERDISCIPLINAR

Integração e cooperação entre diferentes profissionais de várias disciplinas, trabalhando juntos de forma colaborativa para atender às necessidades complexas dos pacientes.



FLUXOGRAMA

Quando começa o tratamento??

1º

ORIENTAÇÃO GERAL

- Documentação
- Ficha dos Pais

2º

ACOLHIMENTO INICIAL

- Entrevista
- PTS
- Termo de Ciência e Compromisso

3º

BOAS VINDAS!

- Protocolo CAPSi
- Fortalecimento do Protagonismo dos Familiares

4º

INTERVENÇÃO

- Psicoeducação
- Precoce
- Base
- Específica
- Terapêutica-Individual*

5º

DEVOLUTIVA

- Revisão do PTS
- Encaminhamentos
- Cuidados compartilhados



FLUXOGRAMA

1º PASSO:

ORIENTAÇÃO GERAL

Funcionamento, Documentação e Ficha dos Pais

- Regime “portas abertas” = Todos serão acolhidos!
- Solicitação de cópia de documentos essenciais: documentos pessoais da criança e do responsável legal; Cartão do SUS; Comprovante de Endereço; Laudos e Relatórios
- Preenchimento da “Ficha dos Pais” onde os mesmos terão a oportunidade de escrever as informações mais relevantes acerca do filho.

 **FICHA DOS PAIS/RESPONSÁVEIS** 

DATA: ___/___/___

INFORMANTE:	PARENTESCO: (pai) (mãe) Outro:
PACIENTE:	IDADE DO PACIENTE:

Seja bem vindo, pais e/ou responsáveis pela criança!

Este é um questionário preenchido pelos pais ou responsáveis e suas informações são muito importantes para o tratamento psicológico. Fique tranquilo, pois haverá oportunidade de falar melhor sobre as questões levantadas aqui.

*Atenciosamente,
Equipe do CAPS I*

SITUAÇÃO FAMILIAR

Convive com os pais diariamente? _____

Quem mora com a criança? _____

Têm irmãos ou meio-irmãos? Qual nome e idade? (deve-se contar os falecidos e de gestação interrompida)

Foi uma gravidez planejada? _____

Como a mãe ficou durante a gravidez? _____

Como o pai ficou durante a gravidez? _____

Houve algum episódio marcante nesse período? _____

Como foi o parto (Normal ou cesariano? Prematuro? Complicações?)? _____

O que mudou após o nascimento do filho? _____

DESENVOLVIMENTO

Com qual idade sentou, engatinhou e andou? _____

Com qual idade deixou as fraldas? _____

Amamentou? Se sim, até que idade? _____

Com qual idade falou as primeiras palavras? Lembra de quais foram as palavras? _____

Chupou chupeta e/ou tomou mamadeira? Até quantos anos? _____

HÁBITOS

Dorme bem? Como é o sono? _____

Dorme sozinho ou acompanhado? Por quê? _____

Vai para cama dos pais? _____

Como é a alimentação? Come sozinho? _____

Veste-se e calça-se sozinho? _____

Toma banho sozinho? _____

Pratica esporte? Qual? _____

O que faz nas horas vagas/lazer? _____

Ajuda nas tarefas domésticas? _____

Tem alguma mania ou tic? _____

Se desejar mais espaço para escrever, use o verso da folha 

FLUXOGRAMA

2º PASSO:

ACOLHIMENTO INICIAL

Entrevista e PTS

- Entrevista Inicial realizada em conjunto com a família a fim de coletar informações relevantes para compreensão da dinâmica da criança e as principais queixas dos pais.
- Após a entrevista, será construído o PTC (Projeto Terapêutico Singular);



CAPSi – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO JUVENIL
DR. EDI PIMENTA CARNEIRO



PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR - PTS

CONCLUSÃO:

- existem aspectos que sugerem violação de direito
- existem aspectos que demandam articulação da Rede
- existem aspectos durante a entrevista que merecem destaques

OBS:

	DEMANDAS	PRIORIDADES	ESTRATÉGIA	DATA	DATA
				Início	Checkar
B					
I					
O					
P					
S					
I					
C					
O					
S					
O					
C					
I					
A					
L					

Assinatura do Usuário / Responsável	
-------------------------------------	--

FLUXOGRAMA

3º PASSO: ENCONTRO DE "BOAS VINDAS!"

- Apresentação do protocolo do CAPSi, bem como seus fundamentos e propostas junto a família e a comunidade.
- Orientação sobre a Jornada dos Pais como etapa imprescindível;
- Reapresentação do Termo de Ciência e Compromisso para reforço do compromisso CAPSi/Família;



CAPSI – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO JUVENIL
DR. EDI PIMENTA CARNEIRO
TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO



Eu, _____, como responsável pelo paciente,
_____, assumo o compromisso de cumprir as disposições
deste termo:

1. Estou ciente de que pacientes menores de 18 anos ou incapazes **devem ter o consentimento documentado dos responsáveis legais para iniciar o tratamento** (assinatura deste documento ou outro que firme acordo).
2. Estou ciente de que pacientes menores de 18 anos ou incapazes **não deverão permanecer na unidade sem a presença dos responsáveis**.
3. Estou ciente de que, uma vez iniciadas as atividades em grupo, **a entrada na sala com atraso gera desordem e desregulação nos participantes**, prejudicando a atenção e o engajamento de todos. Portanto, **a tolerância eventual de atraso é de 10 minutos no máximo**.
4. Estou ciente de que **os objetivos de tratamento serão traçados em conjunto** com os responsáveis e que **o tempo e a metodologia de tratamento serão determinados pela equipe multidisciplinar**.
5. Estou ciente de que **a eficácia do processo depende principalmente da adesão dos responsáveis e do paciente** às propostas e orientações realizadas pelo profissional durante as sessões.
6. Estou ciente de que o tratamento do meu filho, ao ser encaminhado para a Rede de Atenção Psicossocial, **poderá receber cuidados compartilhados**, reafirmando o vínculo com o CAPSi e garantindo acesso contínuo ao serviço quando necessário.
7. Estou ciente de que, em caso de necessidade de **elaboração de relatório** sobre os atendimentos, **é de responsabilidade da equipe definir prazos de entrega**.
8. Estou ciente **do Fluxo dos Serviços do CAPSi**: I. Orientação Geral; II. Acolhimento Inicial; III. "Boas Vindas"; IV. Intervenção Psicossocial; V. Devolutiva, e me comprometo a segui-lo.
9. Estou ciente de que **duas (02) faltas consecutivas e não justificadas serão entendidas como abandono do tratamento**, sem necessidade de outro aviso/contato por parte da equipe. Neste caso, se o paciente procurar a unidade em algum momento para retomada do tratamento, o mesmo terá direito conforme protocolo.
10. Estou ciente de que serão consideradas **faltas não justificadas**: I. faltas que não forem avisadas com antecedência mínima de 24 horas; II. faltas que não expressem motivos de força maior.
11. Entendo que o abandono do tratamento pode ser interpretado como negligência, contrariando o Estatuto da Criança e do Adolescente. Portanto, no caso de **qualquer impedimento para o tratamento, devo assinar um termo de responsabilidade justificando**.
12. Comprometo-me a **participar ativamente do processo de tratamento** de meu filho(a) e em promover um ambiente favorável ao seu desenvolvimento saudável.
13. Por meio deste, **autorizo o uso de dados gerais e imagens fotográficas** para fins de estudos científicos, reservado o direito de preservação de identidade. () Sim () Não

Caldas Novas, ___/___/___.

Assinatura do Paciente: _____

Assinatura do Responsável (mãe) (pai): _____

Assinatura de Outro (): _____

FLUXOGRAMA



TABELA DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO CAPSI – 02/07/24



SEGUNDA-FEIRA				
Nº	OFICINA/LOCAL	FOCO	HORAS	PROFISSIONAL
01	Hab. Sociais A (12-17) SALA TV	Comunicação, empatia, resolução de conflitos, cooperação e habilidades de liderança.	08:00 13:00	Bianca e Elisângela Bianca e Cláudia + D
02	Comportamento 1 SALA TV	Comportamentos básicos para permanecer sentado e responder a comandos simples	09:30 14:30	Elisângela, Bianca e M. Inês Amanda e Cláudia + D
03	Hab. Sociais B (07-11) SALA TV	Comunicação, empatia, resolução de conflitos, cooperação e habilidades de liderança.	11:00 ---	M. Inês, Elisângela e Bianca ---
04	Terapêutico c/ Adoles. SALA DE GRUPO	Identidade, relacionamento, autoestima, ansiedade, luto, regras e desafios sociais.	---	---
			16:00	Amanda
TERÇA-FEIRA				
105	Sensorial (05 – 11) TENDA	Brincadeiras com texturas, sons, visuais, aromas, experimentação com alimentos.	08:00 ---	Nayara e Cláudia ---
06	Emoções (07-11) SALA DE GRUPO	Compreensão a partir dos pensamentos, emoções, valores, forças e limitações.	08:00 13:00	Amanda Bianca
07	Terapêutico c/ Adoles. SALA DE GRUPO	Identidade, relacionamento, autoestima, ansiedade, luto, regras e desafios sociais.	09:30 14:30	Amanda Bianca
08	Autocui. e Rotina (05 - 11) SALA TV	Higiene pessoal, autopercepção física, mental e emocional, atividades diárias.	09:30 13:00	Cláudia e Nayara Cláudia e Amanda
10	Autocui. e Rotina (12 - 17) SALA TV	Higiene pessoal, autopercepção física, mental e emocional, atividades diárias.	11:00 14:30	Cláudia e Nayara Cláudia e Amanda
11	Comportamento 2 SALA DE GRUPO	Comportamentos pré-requisitos para oficinas: autonomia, seguir instruções, compartilhar.	11:00 16:00	Bianca e Maria Inês Débora e Amanda
QUARTA-FEIRA				
12	JORNADA DOS PAIS SALA TV	Parentalidade, desenv. Infantil, direitos, deveres, manejo comportamental e ensino sem erro em casa.	08:00 11:00 15:30	Gisele e Débora Gisele e Maria Inês Gisele e Amanda
14	Estimulação Precoce (0-3) SALA DE TV	Contato visual, atenção compartilhada, lúdico, imitação de gestos e sons, instruções simples.	09:30 14:30	Débora e Nayara Débora e Apoio T
15	Estimulação da Fala A SALA DE GRUPO	Expressão de pensamentos, sentimentos, necessidades, interação social e conversação.	09:30 13:00	Elisângela e Cláudia Amanda + Apoio T
16	Hab. Sociais (07-11) SALA DE GRUPO	Comunicação, empatia, resolução de conflitos, cooperação e habilidades de liderança.	11:00 16:00	Nayara e Débora Débora e Amanda
17	Comportamento 1 SALA TV	Comportamentos básicos para permanecer sentado e responder a comandos simples	11:00 ---	Elisângela e Cláudia ---
QUINTA-FEIRA				
18	Aprendizado (07-11) SALA DE TV	Treino de habilidades de escrita, leitura, interpretação de texto e atenção e foco.	08:00 13:00	Elisângela + Maria Inês + Nayara
19	Motora Fina SALA TV	Desenhos, quebra-cabeças, recorte, blocos de construção, modelagem, brincadeira de pinça.	09:30 14:30	Elisângela e Cláudia Maria Inês. + Apoio T.
20	Terapêutico com Adoles. SALA DE GRUPO	Identidade, relacionamento, autoestima, ansiedade, luto, regras e desafios sociais.	11:00 16:00	Bianca Bianca
21	Hab. Sociais (07-11) SALA TV	Comunicação, empatia, resolução de conflitos, cooperação e habilidades de liderança.	---	---
22	Sensorial (12 – 17) TENDA	Brincadeiras com texturas, sons, visuais, aromas, experimentação com alimentos.	11:00 ---	Maria Inês e Elisângela ---
23	Sensorial (05 – 11) TENDA	Brincadeiras com texturas, sons, visuais, aromas, experimentação com alimentos.	---	---
24	Movimento SALA TV	Coordenação, equilíbrio, força muscular e controle inibitório.	14:30 11:00 16:00	Nayara + Apoio D Nayara + Apoio D Nayara + Apoio D
SEXTA-FEIRA				
25	BOAS VINDAS! SALA DE TV	Apresentação do protocolo, fluxo, deveres e direitos e termo de ciência e compromisso.	08:00 ---	Gisele ---
26	Comportamento 2 SALA DE GRUPO	Comportamentos pré-requisitos para oficinas: autonomia, seguir instruções, compartilhar.	08:00 13:00	Amanda e Débora Débora e Amanda
27	Estimulação Precoce (0-3) SALA DE TV	Contato visual, atenção compartilhada, lúdico, imitação de gestos e sons, instruções simples.	08:00 ---	Elisângela e Nayara ---

4º PASSO:

INTERVENÇÃO PSICOSSOCIAL

Serão ofertadas:

- 14 modalidades de intervenção em grupo, com 42 oficinas semanais distribuídas nos turnos matutino e vespertino.
- Treino de pais;
- Apoio individual especializado;
- Atendimento médico (neurologista e psiquiatra);
- Extra CAPSi;

Existe uma hierarquia de intervenções!

- A estrutura hierárquica de intervenções, do acolhimento inicial até a devolutiva, é essencial para alcançar esses objetivos de maneira eficaz.
- Essa estrutura segue critérios de idade, competência e déficits:



Atendimento Individual

Hierarquia de intervenções no CAPSi

Psicoeducação:

O encontro de “Boas Vindas!” tem como proposta o fortalecimento do protagonismo dos familiares, com o objetivo de orientá-los a participar ativamente no processo de cuidado. Essa participação visa promover a autonomia e oferecer um suporte efetivo no tratamento dos pacientes.

1. Estimulação Precoce

A identificação e tratamento precoce de atrasos no desenvolvimento são fundamentais para evitar que dificuldades se agravem. Esta fase estabelece a base para o desenvolvimento saudável e a futura inclusão social, prevenindo que problemas iniciais se tornem barreiras significativas no futuro.

2. Oficina de Comportamento 1 e 2

Estas oficinas são projetadas para desenvolver habilidades básicas de compreensão e resposta, que são pré-requisitos para a aprendizagem e para a participação em contextos sociais. Sem essa base, a criança pode enfrentar dificuldades para avançar nas intervenções mais específicas. Estas oficinas garantem que a criança esteja preparada para enfrentar desafios mais complexos e interagir de forma mais eficaz com seu ambiente social e educacional.

Hierarquia nas intervenções no CAPSi

4. Oficinas Específicas

Após estabelecer habilidades básicas, as oficinas específicas se concentram em áreas como habilidades sensoriais, comunicação, habilidades sociais e aprendizado. Estas são adaptadas para atender às necessidades individuais e promover habilidades mais avançadas, essenciais para o desenvolvimento completo da criança e sua integração na sociedade.

5. Grupos Terapêuticos

A participação em grupos terapêuticos permite que as crianças apliquem e reforcem as habilidades adquiridas em um ambiente socializado. Isso promove a inclusão social, o desenvolvimento da empatia e a construção de relacionamentos saudáveis, aspectos cruciais da reabilitação psicossocial.

Cuidados Compartilhados:

Os cuidados compartilhados referem-se à articulação e cooperação entre diferentes pontos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) para garantir um cuidado contínuo, integral e personalizado ao paciente. Essa abordagem reconhece que as necessidades de uma pessoa em sofrimento psíquico são multifacetadas e, portanto, exigem a atuação conjunta de diversas áreas de atenção à saúde, assistência social, educação, trabalho e justiça, entre outras.

Importância da hierarquia nas intervenções!

- Seguir essa hierarquia de intervenções garante que cada etapa construa sobre a anterior, proporcionando um caminho claro e estruturado para o desenvolvimento das habilidades da criança.
- Cada fase é projetada para preparar a criança para a próxima, garantindo que as habilidades básicas sejam firmemente estabelecidas antes de avançar para desafios mais complexos.
- Isso não só facilita o desenvolvimento gradual e eficaz das habilidades, mas também garante que a reabilitação psicossocial seja abrangente e adaptada às necessidades individuais.
- Ao seguir essa hierarquia, o CAPS cumpre sua proposta de reabilitação psicossocial, promovendo um desenvolvimento equilibrado e integrativo que prepara as crianças para uma participação plena e significativa na sociedade.



FLUXOGRAMA

5º PASSO: DEVOLUTIVA COM OS PAIS

- Realizado com os pais para o compartilhamento do progresso, desafios e resultados relacionados ao desenvolvimento e bem-estar de seus filhos.
- Revisão de PTS;
- Encaminhamento quando não atende aos critérios para CAPSi;
- Cuidados Compartilhados.

CUIDADOS COMPARTILHADOS

- Uma vez que todas as intervenções foram realizadas, será avaliada a necessidade de cuidados compartilhados:

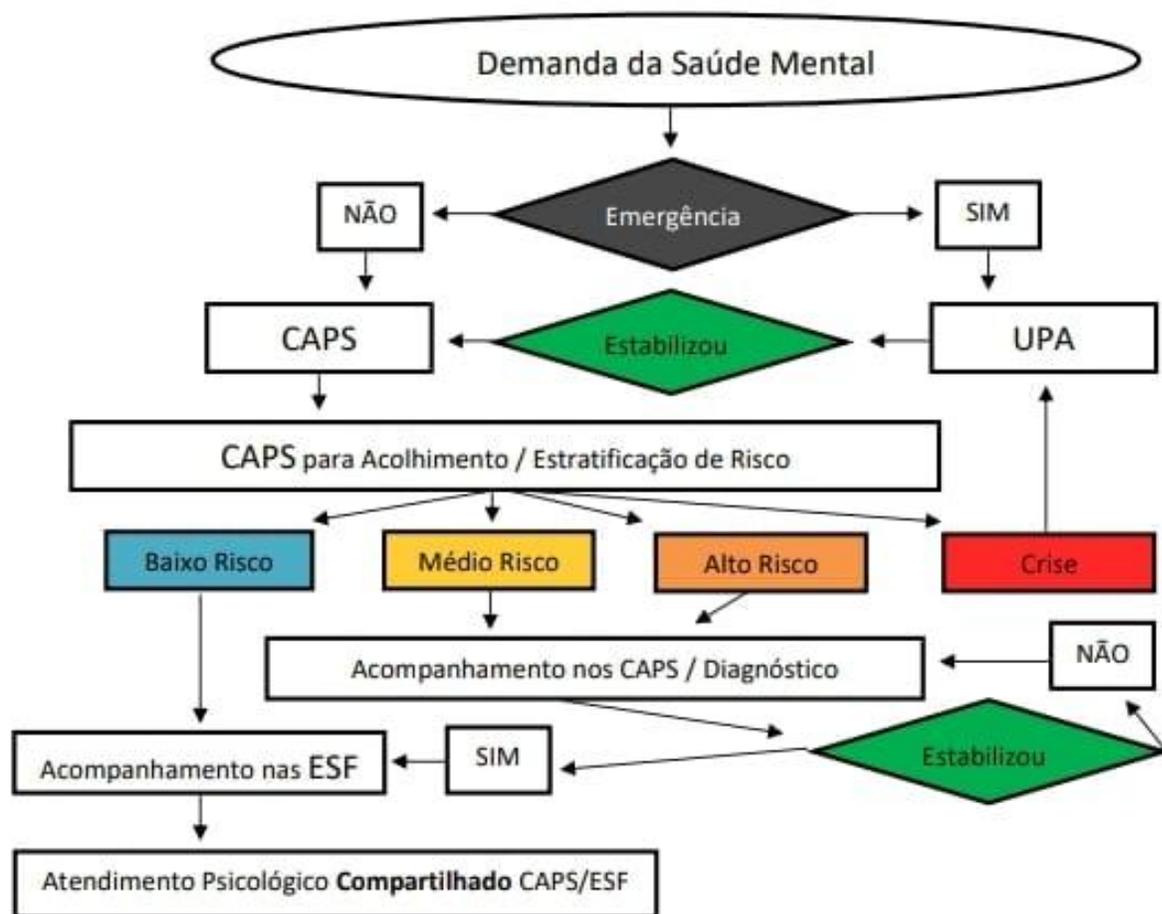
- ↔ **Atenção Básica** (Estabilizou? Referenciar para ESF justificando a estabilidade e os respectivos medicamentos)
- ↔ **Avaliação Neuropsicológica** (Encaminhar para triagens nos CAPS ou ambulatório de neurologia)
- ↔ **Pestalozzi** (Deficiência intelectual ou múltiplas?)
- ↔ **Centro de Reabilitação** (Reabilitação cognitiva individual?)
- ↔ **Outros serviços da rede?**

• COMO ACESSAR O CAPSi? •

⚠ O CAPSi opera em regime de “portas abertas” e realiza o acolhimento de todos que comparecerem na unidade de segunda a sexta, das 07:00 às 17:00 sem intervalo de almoço.

Está localizado na Rua 23, QD.12, LT-24, St. Itaguaí I – Caldas Novas/Goiás – 75682-028. Telefone para contato WhatsApp: (64) 99233 7397.

FLUXOGRAMA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL DE CALDAS NOVAS



*PS: Internação após 24h

Emergência: Apresenta ameaça imediata para a vida do usuário e de terceiros.

Crise: Surtos/ Auto e Hetero agressividade/ Agitação psicomotora / Ameaça à vida

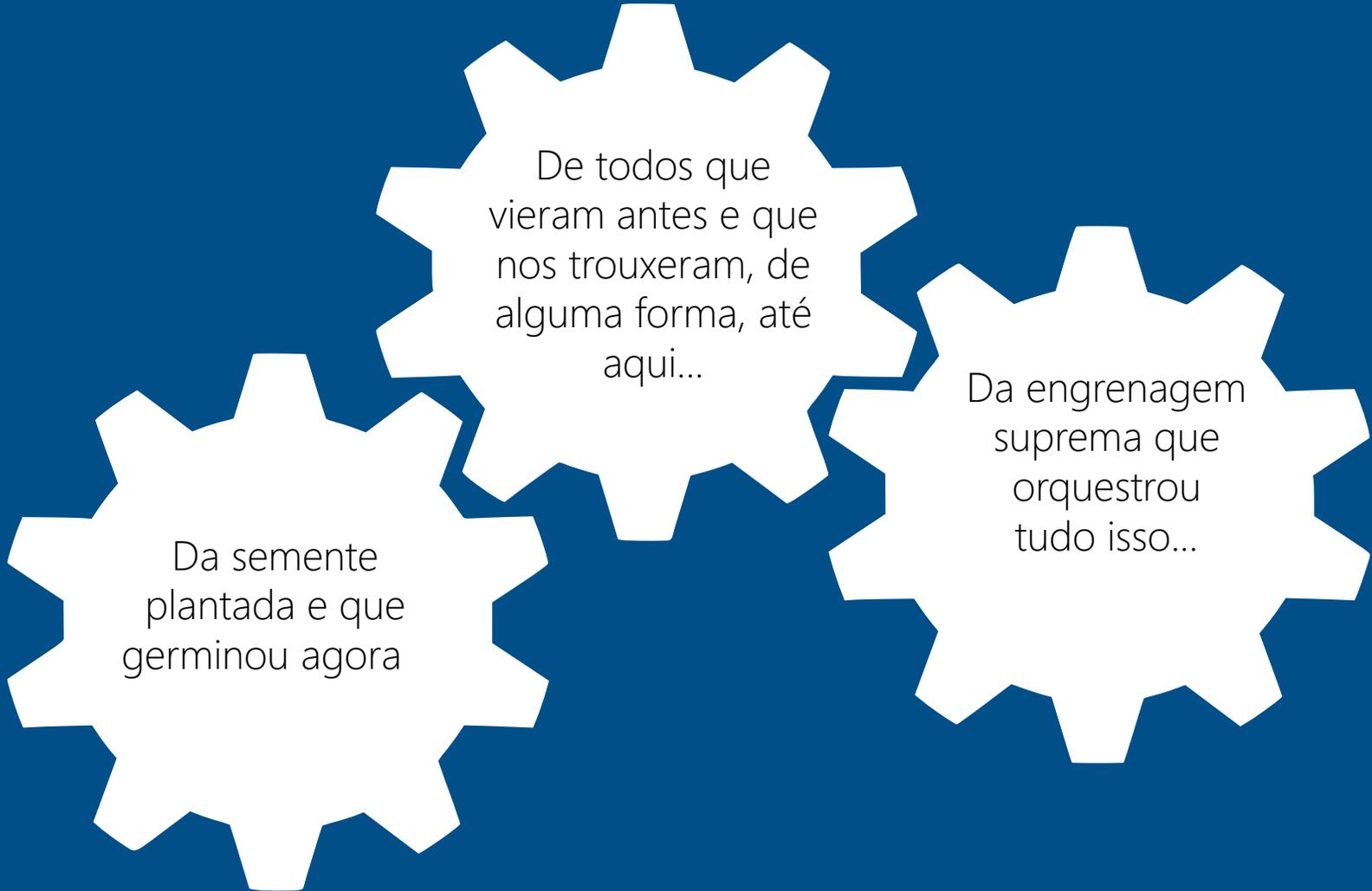
Alto Risco: Condição que ameaça a própria integridade e/ou a de terceiros/ Requer rápida intervenção/Determinação Judicial.

Médio Risco: Condição que pode evoluir para um problema sério caso não seja atendido rapidamente/ Intervenção medicamentosa.

Baixo Risco: Condição não aguda e não urgente/ Necessidade de orientação e apoio terapêutica/ Troca de receita (caso estável).

Estabilizou: Quando o tratamento medicamentoso foi efetivo, seguro (não apresenta reações adversas) e houve adesão do usuário. Desta forma, ele recebe cuidados compartilhados com as UBS sem deixar de ser usuário da CAPS. Ou seja, a CAPS sempre será a referência da RAPS.

Não poderia deixar de lembrar...

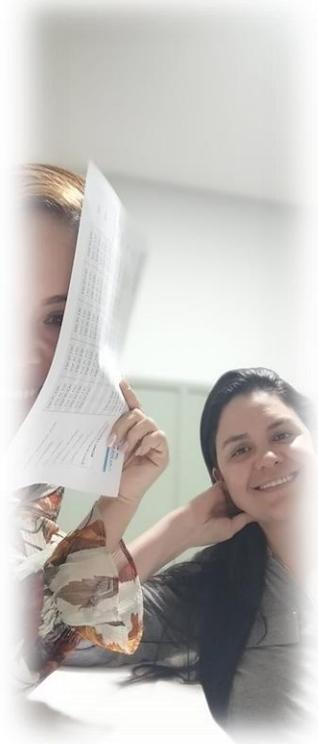


De todos que vieram antes e que nos trouxeram, de alguma forma, até aqui...

Da semente plantada e que germinou agora

Da engrenagem suprema que orquestrou tudo isso...

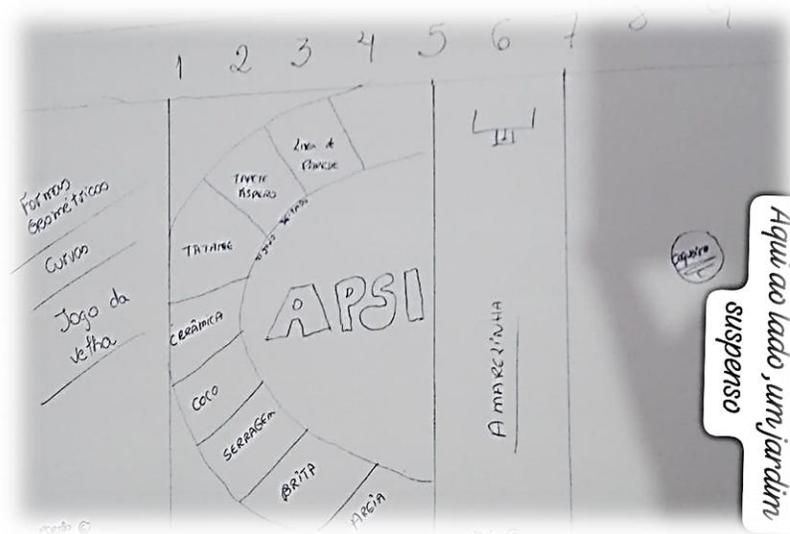
Foram muitos estudos e reuniões técnicas...



Muitos mutirões.....



Arte e criatividade...



E muitas celebrações...



CONVITE

Chegou a hora, o momento tão esperado de apresentação das Novas Propostas do CAPS Infantojuvenil!

Junte-se a nós para o nosso Encontro de "Boas Vindas!" cheios de novidades.

📅 12/04 (sexta)
🕒 Manhã: 08h
🕒 Tarde: 14h30

Equipe do CAPSi
Secretaria Municipal de Saúde
Caldas Novas
12/04/24

PÁSCOA DIVERTIDA

CAPS INFANTIL CALDAS NOVAS

Pintura no rosto

Brincadeiras de roda



CAPSi

CAFÉ com as **Mães**

Quarta - 08/05

16h



JULINÃO COMUNITÁRIO DO CAPSi

ESSA FESTA VAI SER DAS BOAS! COM COMIDAS ATÍPICAS, PESCARIA DO APRENDIZADO E MUITA DANÇA MALUCA...

03 JULHO

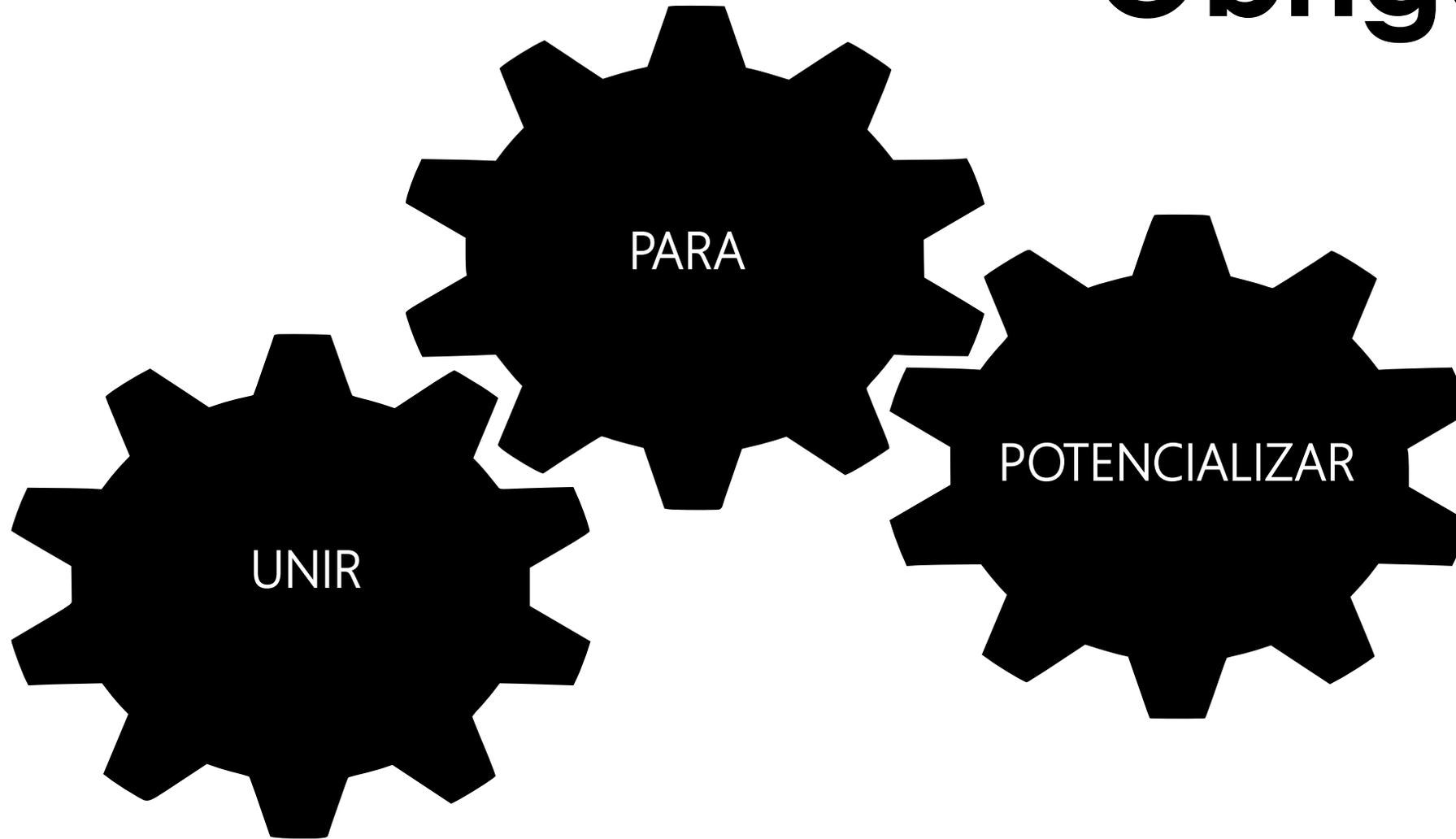
14H

SE PUDER, TRAGA UM PRATO TÍPICO PARA O NOSSO LANCHINHO COMUNITÁRIO



JULINÃO COMUNITÁRIO DO CAPSi 2024

Obrigada!



REUNIÃO COM CONSELHO TUTELAR

Pauta 23/09/241

1. Apresentação do Protocolo só CAPSi com destaque do acesso ao serviço;
2. Ressaltar o crescimento da demanda que triplicou e não há previsão de contratação de novos técnicos;
3. Como melhorar a articulação entre conselho tutelar e CAPSi?
4. Como funcionam as buscas ativas do conselho tutelar?
5. Explicar sobre a busca ativa do CAPSi