

Registo de intervenção Equipas de Apoio Psicossocial)

Apoio Psicossocial

Data: / / Hora:		
Local do evento:	Elemento da EAPSI:	
Bocar do evento.	Elemento da EAFSI.	
Pedi	do	
Origem:		
Motivo:		
Descrição	Meios	
do evento:	envolvidos:	
do evento.	envolvidos.	
Sintomatologi	ia existente	
Comportamental:	Fisiológico:	
Agitação	Sudorese	
Sensação de asfixia/falta de ar	Taquicardia	
Tremores	Náuseas	
	Sensação de tontura/instabilidade ou vertigem	
	Desmaio	
Emocional/psicológico:	Cognitivo:	
Ansiedade		
Pânico	Amnésia global transitória	
Tristeza	Desorientação tempo/espaço	
Desrealização		
Intervenção à medida / Prim	leiros socorros psicologicos	
Satisfação das necessidades básicas	Normalização do discurso	
Estabilização emocional	Reorganização do pensamento	
Reorientação espaço/temporal	Outros:	
Observações:		
Nagasidadas	Fim da intervenção: h	
Necessidades		
Encaminhamento	Follow-up	
Entidade de referência:	Dias/hora:	
	Presencial Telefone:	
Psicólogo: Respoi	nsável da EAPSI:	
respon		

Equipas de Apoio Psicossocial)

Número de registo de entrada:

(PsySTART, ICRC. Mental Health Triage System. 2002-2009)

de	A pessoa apresenta-se como perigosa para si própria ou para outros?	
0	(não está em condições de cuidar das suas necessidades básicas de sobrevivência?)	
Risco vida	- se sim, a pessoa deve ser encaminhada de imediato para emergência médica.	
do	A pessoa sentiu, ou expressou, medo ou pânico intenso ou extremo?	
	Sentiu a sua vida ameaçada diretamente, ou sentiu a vida de familiares próximos, ameaçada?	
	Viu, ou ouviu, a morte de alguém?	
	Viu, ou ouviu, alguém a ser severamente magoado?	
leva	Teve a morte de algum parente próximo, criança, amigos, ou pares?	
Risco elevado	Doença ou ferimento físico, provocado pela crise, ou pela viagem decorrente da migração, no próprio ou em algum membro da família?	
	Evacuação, ou viagem, foi muito demorada e complicada?	
	Familiar próximo desaparecido, ou afastado, sem ter notícias concretas do seu estado?	
	Criança separada da família ou pessoas conhecidas separadas?	
	A casa não está habitável devido ao incidente crítico?	
	Durante a viagem ou conflito separou-se da família nuclear?	
erad	Tem história clínica de problemas de saúde mental?	
Risco moderado	Recebeu tratamento médico devido à exposição ao incidente crítico?	
isco 1	Tem preocupações de saúde relacionadas com a exposição ao conflito ou desastre?	
2	Tem experiência passada de situação de conflito ou desastre?	
Baixo risco	Sem fatores de triagem identificados	

OBS: