

Plano Individual de Tratamento - PIT

PIT

CLÍNICA
JORGE
JABER

A Clínica Jorge Jaber adota, como referência, o **P**lano **I**ndividual de **T**ratamento segundo os padrões dos Fundamentos de Tratamento Psiquiátrico da Associação Americana



AMERICAN
PSYCHIATRIC
ASSOCIATION

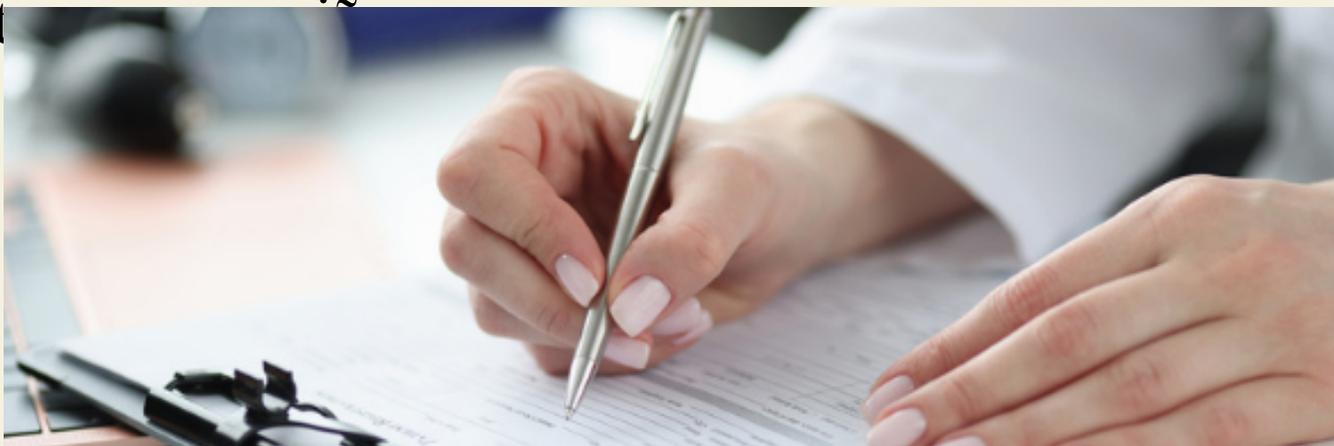




O **P**lano **I**ndividual de **T**ratamento Psiquiátrico é uma ferramenta eficaz para promover uma abordagem unificada pela equipe multidisciplinar, facilitando para que esta atinja objetivos e resultados uniformes.



- Visa oferecer informações precisas e coesas sobre o paciente, servindo como norteador do tratamento.
- Possibilita a equipe documentar, avaliar e revisar o tratamento com mais eficácia.
- Permite a equipe o acesso rápido ao material necessário durante a consulta.



- Ajuda a equipe discutir como o planejamento do tratamento se desvia do que ele considera aceitável, implementando ações corretivas.
- Visa uma conscientização dos seus problemas, bem como empenho e desenvolvimento de habilidades para mudança e alcance dos objetivos.



DEFINIÇÃO DE PROBLEMAS

- Deverá conter uma lista de problemas com um esboço abrangente, condensado e atualizado de problemas clínicos significativos.
- Deverá ser um dos primeiros lugares em que os médicos devem ir ao avaliar a situação clínica do paciente.



A grande variedade de sintomas, síndromes e problemas médicos / psiquiátricos está dividida nas sete áreas problemáticas a seguir.

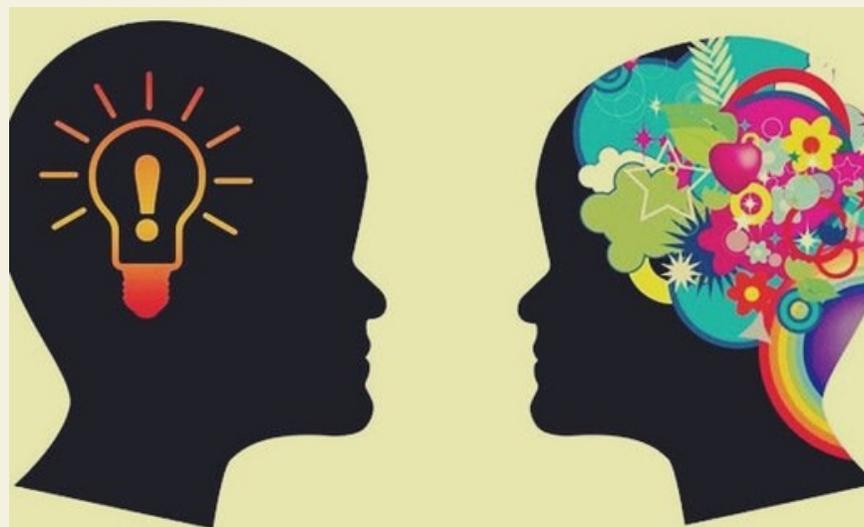
Abaixo estão alguns exemplos de problemas de cada uma das sete áreas:

1) Comprometimento Psicológico

- Sintomas depressivos;
- Sintomas maníacos e depressivos;
- Sintomas depressivos e psicóticos;
- Sintomas psicóticos;
- Psicose residual (crônico, ocorrem os sintomas negativos, incapacitantes);
- Apatia e falta de motivação;
- Pouca atenção e foco;
- Descumprimento do tratamento;
- Queixas psicossomáticas
- Ansiedade;
- Baixa tolerância à frustração;
- Irritabilidade;
- Hostilidade;
- Agressividade;
- Sexualidade (agressiva e/ou desordenada);
- Ideação suicida;
- Planejamento suicida;
- Automutilação

2) Habilidades Sociais

- Habilidades interpessoais limitadas,
- Comunicação precária,
- Descumprimento às normas sociais,
- Comportamento sexual inapropriado



- Ameaçado
- ra
- Agressiva
- Homicida
- Suicida



4) Atividades da vida diária

- Habilidades insatisfatórias para o trabalho e/ou estudos
- Habilidades inadequadas para higiene pessoal
- Falta de habilidades para cuidar de si
- Falta de habilidades básicas de sobrevivência





- Álcool
- Cocaína
- Maconha
- Múltiplas substâncias
- Dependência de nicotina



- Doenças
- Hipertensão
- Diabetes
- Transtorno convulsivo
- Alergia à penicilina
- Problemas dentários



- Problemas financeiros
- Problemas legais
- Cônjuge abusivo
- Sem abrigo
- Encarceramento

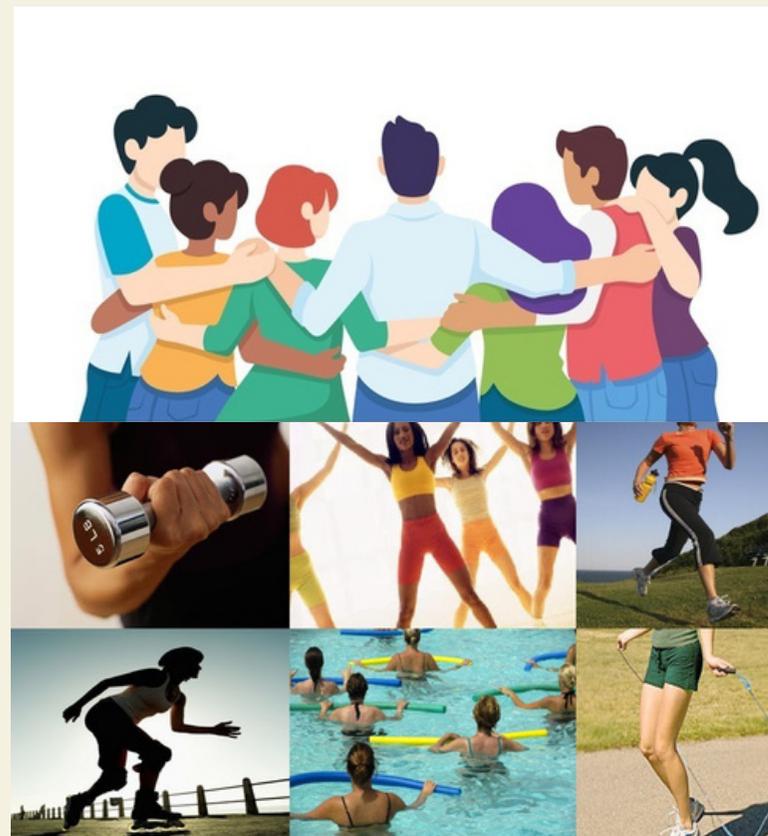


Faz parte do (PIT) psiquiátrico e TUD o tipo de tratamento psiquiátrico adotado, com os respectivos profissionais da equipe multidisciplinar e data alvo para alcance dos objetivos.

- Médico/medicamentoso
- Psicoterapia do grupo PSI (psicólogos)
- Psicoterapia do Grupo TUD (conselheiro em dependência química)
- Psicoterapia do Grupo DUAL (psicólogo + conselheiro em DCO)



- Programa Familiar (psicólogos e terapeuta familiar)
- Grupo Valorização da Vida (psicólogos)
- Peso Saudável (médico, nutricionista, fisioterapeuta e Prof. Ed. Física)
- Atividade Física (profissional de educação física e fisioterapeuta)





ESCALA DE AVALIAÇÃO DE PROGRESSO



Feita a cada evolução
terapêutica:

ESCALA DE AVALIAÇÃO DE PROGRESSOS (feita a cada revisão)

-1 = Deterioração 0 = Sem melhora +1 = Alguma melhora +2 = Grande melhora

Data	Avaliação	Profissional	Data	Avaliação	Profissional
01/10/2020	-1				
08/10/2020	-1				
15/10/2020	0				
22/10/2020	+1				
29/10/2020	+1				



ESCALA DE AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA



O terapeuta avalia a sintomatologia psiquiátrica semanalmente, permitindo o acompanhamento da evolução ao longo do tratamento em uma escala de 1 a 6, onde:

- Leve = (1-2)
- Moderado = (3-4)
- Grave = (5-6)

Obs: são 24 itens a serem avaliados





ESCALA DE AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA



Data	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
Ansiedade					
Tensão					
Humor deprimido					
Desamparo					
Sentimento de culpa					
Preocupações somáticas					
Hostilidade					
Desconfiança					
Não cooperação					
Distração					
Humor eufórico					
Hiperatividade motora					



ESCALA DE AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA



Desorientação	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
Fala desorganizada					
Declarações grandiosas					
Idéias estranhas					
Relatos alucinatórios					
Comportamento alucinatório					
Retraimento social					
Embotamento afetivo					
Maneirismos e posturas estranhas					
Retardo motor					
Perda de função					



OBJETIVOS A LONGO PRAZO (ex. de um PIT da psiquiatria – TAB)

O paciente deverá ser capaz de alcançar a alta médica:

- Após conscientização da doença;
- Estabilização do humor (depressivo / eufórico);
- Apresentar remissão dos sintomas (depressivo, maníaco e depressivo, psicótico e da psicose residual);
- Apresentar bom relacionamento com a família;
- Conscientização da necessidade de dar continuidade no uso das medicações;

- Conscientização da continuidade do tratamento médico e



OBJETIVOS A CURTO PRAZO (ex. de um PIT da psiquiatria – TAB)

O paciente deverá:

- Aceitar as normas e as regras das enfermarias feminina e masculina
(alas de cuidados especiais /ACE)
- Participar dos grupos de tratamento da psiquiatria
- Pedir ajudar quando apresentar pensamento disfuncional
- Aceitar regras e normas da clínica
- ~~Evitar atrito com outros internos, demonstrando melhor~~
convívio social



OBJETIVOS A CURTO PRAZO (ex. de um PIT da psiquiatria – TAB)

- Ser capaz de socializar adequadamente evitando isolamento
- Lidar com as dificuldades e frustrações, apresentando controle do impulso
- Deverá ser capaz de verbalizar metas realistas que precisam ser concretizadas para evitar a ociosidade
- Deverá apresentar melhora do sintoma depressivo, maníaco e depressivo, ou psicótico em um período de 4 semanas
- ~~Deverá aceitar participar das atividades físicas~~



OBJETIVOS A LONGO PRAZO



(ideação ou tentativa de suicídio)

O paciente deverá ser capaz de receber alta médica:

- Apresentar estabilização do humor (depressivo e ou maníaco)
- Não deverá apresentar idéias de suicídio
- Deverá lidar melhor com a frustração
- Deverá apresentar controle dos impulsos



OBJETIVOS A CURTO PRAZO



(ideação ou tentativa de suicídio)

O paciente deverá:

- Deverá apresentar melhora do quadro depressivo e ou maníaco
- Deverá participar dos grupos terapêuticos discutindo suas dificuldades
- Deverá pedir ajuda quando apresentar pensamentos disfuncionais



OBJETIVOS A LONGO PRAZO (ex. de um PIT do TUD)

O paciente deverá ser capaz de receber alta médica:

- Após ter aceitação e conscientização da doença
- Restabelecer/melhorar a relação familiar
- Aceitar regras e limites sem transgredir
- Render-se ao tratamento e comprometer-se em dar continuidade ao mesmo pós-internação



OBJETIVOS A CURTO PRAZO (ex. de um PIT do TUD)

O paciente deverá:

- Desenvolver agregação
- Freqüentar as reuniões sugeridas (AA e NA)
- Conversar sobre o seu impulso de usar drogas
- Mostrar mudança na organização
- Evitar envolvimento afetivo durante a internação
- Ser capaz de falar nos grupos de seus comportamentos desonestos



OBJETIVOS A CURTO PRAZO

(ex. de um PIT do TUD)

- Fazer tarefas escritas do 1º Passo
- Fazer tarefas escritas do 2º Passo
- Fazer tarefas escritas do 3º Passo
- Fazer tarefas escritas do 4º Passo
- Escrever o inventário pessoal
- Fazer tarefas escritas de espiritualidade
- Fazer tarefas escritas de honestidade

- Fazer tarefas escritas sobre sexualidade

REFERÊNCIAS



KENNEDY, James A., M.D. Fundamentals of Psychiatric Treatment Planning. Associate Professor of Psychiatry University of Massachusetts Medical School Worcester, Massachusetts. Second Edition, London, England, 2013.

Ribeiro M., Laranjeira R. **O tratamento do usuário de Crack.** São Paulo: Casa Leitura Médica; 2010.

Jaber Filho, J A , Charles A, **Alcoolismo** (2002). Livraria e Editora Revinter.

Obrigado

!

CLÍNICA
JORGE
JABER



WWW.CLINICAJORGEJABER.COM.BR



CLINICAJORGEJABER



(21) 99107-3875



JJABER52