

## ESCALA DE AVALIAÇÃO DA NECESSIDADE DE CUIDADO EM SAÚDE MENTAL (CuidaSM)

## Dimensões autorreferidas

	Não (0 pts)	Sim (1 pts)
Você tem amigos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você conversa com seus amigos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você consegue manter amizades?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você é capaz de ir aos serviços de saúde sozinho?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você consegue desenvolver suas atividades do trabalho?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você consegue se manter trabalhando?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você é capaz de fazer as compras para o seu dia a dia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você é capaz de tomar banho sozinho?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você realiza a sua higiene diária sozinho?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você se veste sozinho?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você é capaz de controlar sua impulsividade?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você é capaz de controlar a sua agressividade verbal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você é capaz de controlar sua agressão física?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você encontra sentido na vida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você sente que sua vida tem uma finalidade?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você consegue ter admiração pelas coisas a seu redor?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você está esperançoso com sua vida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## ESCALA DE AVALIAÇÃO DA NECESSIDADE DE CUIDADO EM SAÚDE MENTAL (CuidaSM)

## Dimensões avaliadas pelo profissional

	Não (0 pts)	Sim (1 pts)
O usuário foi testemunha de violência?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário foi autor de violência?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário foi vítima de violência?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário tem desejo de morte?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário tem ideação suicida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário tem planejamento suicida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário tentou suicídio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário pensa em se agredir?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário apresenta risco iminente para autoagressividade?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário tem história de autogressividade?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A equipe de ESF apresenta dificuldades no manejo desse caso?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário nega a sua doença?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário desconhece a sua doença?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O usuário demonstra resistência ao plano de cuidado proposto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Cálculo da Necessidade de Cuidado em Saúde Mental (NCSM):

NCSM = (17 – soma dimensões autorreferidas) + soma dimensões avaliadas pelo profissional

ESTRATOS	PONTUAÇÃO FINAL
Baixa NCSM	0 e 1
Moderada NCSM	2 e 3
Alta NCSM	4 a 6
Altíssima NCSM	7+