

INFORMATIVO DANT/CEVS/SES 2018

Orientação para preenchimento da Ficha de Notificação Individual de Violência Interpessoal/Autoprovocada (Versão 5.1 SVS 15.06.2015)
SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação

A violência autoprovocada compreende ideação suicida, autoagressão, tentativa de suicídio e suicídio. São objeto de notificação no SINAN apenas **AUTOAGRESSÃO** e **TENTATIVA DE SUICÍDIO**. Nesses casos, preencher os seguintes campos:

▪ **Campo 54:**

54 A lesão foi autoprovocada?	1
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	

Obs.: **Mortes por suicídio não são objeto de notificação no SINAN** (são registradas no SIM a partir das Declarações de Óbito).

▪ **Campo 56:**

Marcar com **1 (Sim)** APENAS o quadrículo **Outros** e escrever por extenso Autoagressão **OU** Tentativa de suicídio.

56 Tipo de violência	1- Sim	2- Não	9- Ignorado
2 Física	2 Tráfico de seres humanos		
2 Psicológica/Moral	2 Financeira/Econômica	2 Intervenção legal	
2 Tortura	2 Negligência/Abandono	1 Outros	
2 Sexual	2 Trabalho infantil		<i>Autoagressão</i>

Autoagressão: casos de automutilação, como cortes e queimaduras, sem intencionalidade suicida. Ex: adolescente que se corta para aliviar a dor/angústia sem intenção de morte.

OU

56 Tipo de violência	1- Sim	2- Não	9- Ignorado
2 Física	2 Tráfico de seres humanos		
2 Psicológica/Moral	2 Financeira/Econômica	2 Intervenção legal	
2 Tortura	2 Negligência/Abandono	1 Outros	
2 Sexual	2 Trabalho infantil		<i>Tentativa de suicídio</i>

Tentativa de suicídio (TS): quando há **intenção** de tirar a própria vida; ato de tentar cessar a própria vida.

▪ **Campo 57:**

Marcar com **2 (Não)** os quadrículos abaixo, que **não se aplicam** para casos de lesão autoprovocada:

57 Meio de agressão		1- Sim	2- Não	9- Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante			<input type="checkbox"/> Arma de fogo
<input type="checkbox"/> Enforcamento	<input type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente		<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça	<input type="checkbox"/> Outro _____
<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação			

Marcar com **1 (Sim)** o meio de agressão utilizado para a autoagressão OU tentativa de suicídio:

- **Enforcamento** (*TS com força*)

- **Obj. perfuro-cortante** (*autoagressão ou TS com lâmina de barbear, caco de vidro, estilete, faca...*)

- **Substância/Obj. quente** (*autoagressão por queimadura de cigarro, isqueiro...*)

- **Envenenamento, Intoxicação** (*medicação, produto de limpeza, venenos para pragas, agrotóxicos, gás...*)

- **Arma de fogo** (*TS com arma de fogo*)

- **Outro** (*quando a autoagressão ou TS tiver sido com método não contemplado nas categorias anteriores. Ex. precipitação de lugar elevado, jogar-se na frente de veículos, autoimolação – ato de atear fogo no próprio corpo –, etc.*)

▪ **Campo 61:**

Marcar com **1 APENAS** o quadrículo **Própria pessoa**.

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida		1-Sim	2-Não	9-Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei	
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)		
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input type="checkbox"/> Própria pessoa	
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Outros _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional		

Lembre-se que:

- Os seguintes campos são de extrema importância para auxiliar na compreensão do fenômeno:
 - **15** (raça/cor)
 - **16** (escolaridade)
 - **53** (se ocorreu outras vezes)
 - **60** (número de envolvidos: marcar **1**, pois se trata da própria pessoa)
 - **63** (suspeita de uso de álcool **no momento** da ocorrência)

- **Acidentes** (ex. quedas, acidente doméstico) **não** são considerados casos de violência autoprovocada.
- **Gestantes** que não realizam o pré-natal ou não o fazem de forma adequada, não são objeto de notificação.

- Conforme a Portaria GM/MS nº 1.271 de 06 de junho de 2014, é **compulsória e imediata** (em até 24 horas após o atendimento, pelo meio mais rápido disponível) a notificação dos casos de **tentativas de suicídio** na esfera municipal, com o propósito de garantir a intervenção oportuna nos casos, como o encaminhamento e vinculação do(a) paciente aos serviços de atenção psicossocial, de modo a prevenir que uma nova tentativa de suicídio se concretize.

- Devem ser notificados casos **suspeitos ou confirmados**.