

Leito: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

## ENTREVISTA COM PROFISSIONAL DE SAÚDE

A Paciente possui 32 anos, é aluna em Jornalismo e trabalha na TV da cidade. Ela possui um senso crítico muito grande, **é obstinada em fazer as coisas certo**, odiando quando não consegue se dedicar ao seu estudo ou trabalho. Tem bom trato social, **foi a primeira prenda do Rio Grande do Sul** 8 anos atrás, que lhe trouxe uma grande bagagem social e cultural.

Mora sozinha, nesta cidade, pois **tem desavenças com a mãe, que é diagnosticada com Bipolaridade**. Seu pai abandonou-a quando ela tinha apenas dois dias, sendo o avô sua figura paterna. **Perdeu o avô que gostava muito muito cedo, vítima de suicídio**. É feminista, **trabalhando contra o machismo dentro dos Centros de Tradições**, através de questionamentos de regras ultrapassadas. **Gosta de conversar, e é afável**, quando não está em crise.

## DIAGNÓSTICO DO PSQUIATRA

Após diversas análises, o que diagnosticamos anteriormente como Depressão está errado. A Paciente é Bipolar, visto que entra em Fases maníacas e de Depressão.

**BiPolar:** Toda semana quando rolar os 3 dados, role um quarto dado e distribua incluindo esta tabela. Quando entrar em crise por falta de tolerância, role 1 dado. 1 a 3, Crise Depressiva. 4 a 6 Crise Maníaca.

Em Crise Maníaca, escolha até 3 sintomas.

- Irritabilidade extrema; a pessoa torna-se exigente e zanga-se quando os outros não acatam os seus desejos e vontades;
- Alterações emocionais súbitas e imprevisíveis, os pensamentos aceleram-se, a fala é muito rápida, com mudanças frequentes de assunto;
- Reacção excessiva a estímulos, interpretação errada de acontecimentos, irritação com pequenas coisas, levando a mal comentários banais;
- Aumento de interesse em diversas actividades, despesas excessivas, dívidas e ofertas exageradas;
- Grandiosidade, aumento do amor próprio. A pessoa, pode sentir-se melhor e mais poderosa do que toda gente;
- Energia excessiva, possibilitando uma hiperactividade ininterrupta;
- Diminuição da necessidade de dormir;
- Incapacidade em reconhecer a doença, tendência a recusar o tratamento e a culpar os outros pelo que corre mal;

Em Crise Depressiva, escolha até 3 sintomas.

- Preocupação com fracassos ou incapacidades e perda da auto-estima. Pode ficar-se obcecado com pensamentos negativos, sem conseguir afastá-los;
- Sentimentos de inutilidade, desespero e culpa excessiva;
- Perda de interesse pelo trabalho, pelos hobbies e pelas pessoas, incluindo os familiares e amigos;
- Agitação, inquietação, sem conseguir estar sossegado ou perda de energia, cansaço, inacção total;
- Alterações do apetite e do peso;
- Alterações do sono: insónia ou sono a mais;
- Choro fácil ou vontade de chorar sem ser capaz;
- Ideias de morte;



## QUESTIONAMENTOS

Para quem vou voltar quando sair daqui?

\_\_\_\_\_

Algum dia serei amada por alguém?

\_\_\_\_\_

Devo tentar me acertar com minha mãe?

\_\_\_\_\_

P: \_\_\_\_\_ ?

P: \_\_\_\_\_ ?

\_\_\_\_\_



Ala Psiquiátrica  
PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Fichas de  
Transtorno  
Inicial: 8

Leito: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

ENTREVISTA COM PROFISSIONAL DE SAÚDE

A Paciente tem 75 anos e é professora de piano aposentada. Viúva há 20 anos e não tem filhos nem parentes próximos. A pessoa mais próxima de si é a afilhada, com quem teve uma desavença grave no passado. Mora sozinha com sua gatinha. Já esteve internada outras 15 vezes, todas em função da depressão. Tem dificuldades financeiras. É resistente ao tratamento, pois teme que as pessoas a julguem como louca. É religiosa fervorosa, inconveniente, interrompe os outros para dar sua opinião.

DIAGNÓSTICO DO PSIQUIATRA

**Depressão**

**Não quero ser tratada:** Todos os dados colocados em Tratamento possuem um valor 1 ponto menor. Em crise depressiva, coloque apenas 3 fichas de Transtorno dentro do envelope.

**Sozinha no mundo:** Resultados de 1-2 na Resolução de Visita e Relacionamento sempre é um atrito com alguém dentro da Ala.

**Rancorosa:** Se o atrito for com outro paciente, não aceitará nem dará fichas como Empatia com o mesmo até se acertarem.

**Verborragia:** Nas sessões de terapia fala mais do que ouve. Quando interromper a narração de outro paciente para falar o que você pensa sobre o assunto, marque um X em um dos quadros abaixo. Quando marcar uma caixa vermelha, ganhe 1 ponto de Tolerância. Quando completar todas, coloque 1 ficha de transtorno no seu envelope, e apague todos os X.



Em Crise Depressiva, escolha até 3 sintomas.

- Preocupação com fracassos ou incapacidades e perda da auto-estima. Pode ficar-se obcecado com pensamentos negativos, sem conseguir afastá-los;
- Sentimentos de inutilidade, desespero e culpa excessiva;
- Perda de interesse pelo trabalho, pelos hobbies e pelas pessoas;
- Agitação, inquietação, sem conseguir estar sossegado ou perda de energia, cansaço, inacção total;
- Alterações do sono: insónia ou sono a mais;
- Choro fácil ou vontade de chorar sem ser capaz;
- Ideias de morte;

QUESTIONAMENTOS

Irei para o céu com meu esposo sendo louca?

O que farei com minha afilhada?

Por que me tratar se logo vou morrer?

P: \_\_\_\_\_?

P: \_\_\_\_\_?

Leito: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

## ENTREVISTA COM PROFISSIONAL DE SAÚDE

O Paciente tem 27 anos e é Policial Militar. Já esteve em confrontos com risco de morte, e já levou a óbito mais de 5 pessoas enquanto esteve em missões. É solteiro, e sua ex namorada o largou após uma crise. Adora cães, e tem um pastor belga. Filho de mãe solteira, trabalhou desde cedo. Sofreu e ainda sofre preconceito por sua cor, inclusive por alguns colegas. Adora música eletrônica, quando está de folga vai a raves para descontrair. Histórico de abuso de álcool.

## DIAGNÓSTICO DO PSIQUIATRA

O Paciente possui diagnóstico de esquizofrenia paranóica. Desde que matou pela primeira vez ouve vozes maliciosas, que alimentam suas ansiedades, e muitas vezes, ditam seu comportamento.

**Alucinação Auditiva:** O Paciente sempre ouve vozes maliciosas como se estivessem pelas suas costas. Quando iniciar o jogo escolha outro jogador. Ele interpretará sua alucinação. Quando for narrar, a alucinação irá dizer palavras ou frases que o Paciente PRECISA colocar na sua narração. Caso o Paciente se negue ele pode pagar um ponto de Tolerância para ignorar por 30 segundos a alucinação durante sua narrativa.

**Dica para o Jogador que Interpreta a alucinação:**

- Reduza a auto-estima do Paciente usando seus pontos fracos (Álcool, sofrer preconceito, ter matado);
- Influencie a opinião dele quando ele falar sobre outro paciente, fazendo-o falar mal do paciente;
- Force uma palavra em uma frase para que ela perca o sentido ou fique implícito que o que o paciente está falando não é verdade. Isso afeta na votação dele estar se esforçando.

**Quando em Crise:**

- Delírios e alucinações (ideias de perseguição, escuta de vozes);
- Perda de contato com a realidade;
- Confusão mental;
- Falar de forma desorganizada;
- Comportamento agitado, incoerente, agressivo ou catatônico;
- Agressividade;

## QUESTIONAMENTOS

Eu sou uma boa pessoa, apesar de ter matado?

\_\_\_\_\_

Será que ainda amo minha ex? Devo tentar voltar para ela?

\_\_\_\_\_

Porque meu pai não me assumiu?

\_\_\_\_\_

P: \_\_\_\_\_?

\_\_\_\_\_

P: \_\_\_\_\_?

\_\_\_\_\_

