

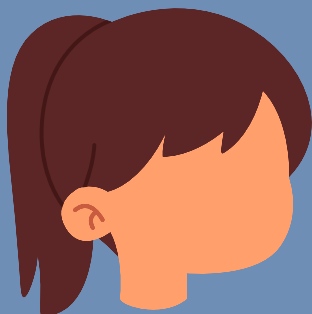
CONSULTA DO ADOLESCENTE

MÉTODO HEADS DE AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL

MESTRANDA: AMÁLIA MAPURUNGA ALMEIDA
ORIENTADOR: KRISTOPHERSON LUSTOSA AUGUSTO



MÉTODO HEADS



O método HEADSS é um roteiro estruturado para avaliação biopsicossocial de adolescentes.

Facilita uma anamnese acolhedora e sistemática.

É utilizado para identificar precocemente vulnerabilidades e orientar intervenções clínicas.

H (<i>Home</i>) – Casa	Onde você mora? Quem reside na casa com você? O ambiente é calmo ou “agitado”? Quem briga mais na tua casa?
E (<i>Education/Employment</i>) – Educação / emprego	Sabe ler e escrever? Atualmente estuda? Em que ano? Você trabalha? Em quê? Horário – carteira assinada – interfere nos estudos?
E (<i>Eating Disorders</i>) – Distúrbios alimentares	Já fez dieta? Gosta de seu corpo? Está contente com seu peso e altura?
A (<i>Activities</i>) – Atividades	O que você faz além da escola? Pratica esporte? Qual? Quantas vezes por semana? Utiliza celular? Você joga videogame? Quanto tempo passa entre celular, games, TV, computador, telinhas em geral?

MÉTODO HEADS

<p>D (<i>Drugs</i>) – Drogas lícitas / ilícitas</p>	<p>Você bebe? Com que frequência? Quando foi seu último porre? Onde costuma beber: em casa/bar/festas? Já experimentou kit (vodka + energético)? Já ficou de porre? Quando foi a última vez? Fuma tabaco? Início, quantidade de cigarros/maços fuma? Usou/usa outra droga? Qual, início, frequência, intoxicações / “overdose”?</p>
<p>S (<i>Sexuality</i>) – Sexualidade</p>	<p>Já ficou? Está apaixonado/a? Divide sua intimidade corporal com alguém? Já teve relações sexuais? Com pessoas de sexo oposto, mesmo sexo, ou tanto faz?</p>
<p>S (<i>Security</i>) – Segurança</p>	<p>Já sofreu algum tipo de violência? Onde? Por quem? Assalto? Bullying? Já causou violência em alguém? Consequências?</p>
<p>S (<i>Suicide</i>) – Suicídio</p>	<p>O que você faz quando se sente triste: fica quieto? Chora? Já pensou em desaparecer / se machucar? Já tentou?</p>