



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE SAÚDE  
CASA DA SAÚDE

NOME :

### Escala BPRS- Escala Breve de Avaliação Psiquiátrica - ESQUIZOFRENIA

1) ausente 2) muito discreto 3) discreto 4) moderado 5) moderadamente grave 6) grave 7) extremamente grave

	Tempo 0	Tempo após tratamento
1. Preocupações somáticas		
2. Ansiedade		
3. Retraimento afetivo		
4. Desorganização conceitual		
5. Sentimento de culpa		
6. Tensão		
7. Maneirismo e Atitude		
8. Megalomania		
9. Humor depressivo		
10. Hostilidade		
11. Desconfiança		
12. Comportamento alucinatório		
13. Retardamento motor		
14. Não cooperação		
15. Pensamentos não habituais		
16. Embotamento afetivo		
17. Excitação		
18. Desorientação		
<b>ESCORE TOTAL</b>		

### CGI

Considerando sua experiência no manejo de pacientes esquizofrênicos, qual o grau de severidade da doença neste paciente no momento?

	Tempo 0	Tempo após tratamento
1. Não está doente		
2. Muito leve		
3. Leve		
4. Moderado		
5. Acentuado		
6. Grave		
7. Extremamente grave		

--	--	--	--

Data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CPF do Médico Responsável

ASSINATURA E CARIMBO COM  
ESPECIALIDADE E CRM DO MÉDICO