

AUTOPSIA PSICOLÓGICA EM CASOS DE SUICÍDIO NO EXÉRCITO BRASILEIRO

2º Ten OTT Serv Social SCHEIFLER – Adj da SAS / 3RM

2º Ten OTT Psic FROTA – Aux Seç Pscpdg CPOR/PA e Adj da SAS / 3RM



O QUE É AUTÓPSIA PSICOLÓGICA

Silêncio da vítima – investigação retrospectiva – fatores de risco e de proteção - informantes



OBJETIVO DA AP

Compreender as circunstâncias que antecederam a morte e identificar fatores relacionados ao suicídio, aspectos sociais modo de vida, histórico de saúde, aspectos familiares e estressores de vida e ocupacionais

FATORES DE RISCO

FATORES
PROTEÇÃO

POLÍTICAS INSTITUCIONAIS E
ESTRATÉGIAS INDIVIDUAIS



JUSTIFICATIVA DA AUTÓPSIA PSICOLÓGICA

- Reconstrução de um perfil psicológico da vítima de suicídio;
- Identificação de fatores de risco e de proteção; e
- Colaboração com médicos e profissionais da área de direito para esclarecer os casos de morte.



CONSEQUÊNCIAS DO ESTRESSE OCUPACIONAL



- + Conflitos interpessoais
- + Queixas e insatisfações
- Desempenho no trabalho
- Qualidade da prestação do serviço
- + Dias não trabalhados
- + Licenças saúde

- Dificuldades de memória e concentração;
- Preocupação excessiva;
- Pensamento acelerado;
- Variação apetite;
- Irritabilidade e explosão de raiva;
- Dificuldade para dormir; e
- Abuso álcool, medicamentos, outras drogas.



DESAFIOS DO MANEJO DA ENTREVISTA

**RELATOS DOS
PRÓPRIOS ESTADOS DE
HUMOR E CRENÇAS**

“SENTIU-SE SEM VALOR OU
CULPADO QUASE TODOS OS DIAS”

**ÊNFASE EM
CARACTERÍSTICAS PARA
JUSTIFICAR O SUICÍDIO**

“TENTOU, MAS NÃO CONSEGUIU
DIMINUIR SEU CONSUMO DE
ÁLCOOL OU PARAR DE BEBER”



ESTRATÉGIAS



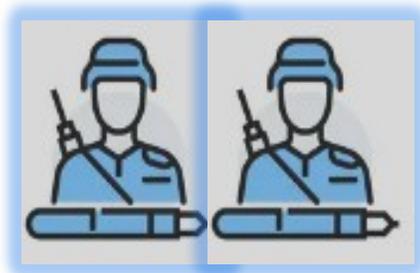
1. Problemas metodológicos inevitáveis;
2. Algumas questões são impossíveis de responder;
3. Uso de instrumento padronizado;
4. Foco em aspectos comportamentais da vítima; em caso de dúvida sobre a resposta, solicitar a mais provável;
5. Entrevistar mais de um informante (mínimo 2);
7. **Cautela:** não ter resposta a um fator de risco, não significa que ele não tenha ocorrido; e
8. **Suicídio é um fenômeno multifatorial.**





VÍTIMA DE SUICÍDIO

Militar da ativa do Exército



ENTREVISTADORES

Profissionais do Exército



INFORMANTES

Familiares e pessoas próximas da
vítima



EQUIPE UFMG

**QUEM
SÃO
OS
PARTICIPANTES
DA
AUTÓPSIA
PSICOLÓGICA?**



VÍTIMA DE SUICÍDIO

CRITÉRIOS PARA SELEÇÃO DOS CASOS POTENCIAIS

VÍTIMA

Casos de suicídios consumados

VÍNCULO

Militar da ativa

PERÍODO FALECIMENTO

Ocorrências a partir de 01 de janeiro de 2016



CONTATO INICIAL

APRESENTAÇÃO E CONVITE

QUEM?

Entrevistadores e profissionais de saúde do EB do local de atendimento da vítima.

QUANDO?

Difícil avaliar período do luto entre 4 a 12 meses após a morte.

COMO?

Ligação ou mensagem de e-mail para apresentação da proposta.

EVITAR

Data próxima ao aniversário da vítima ou de falecimento

* DATAS ESPECIAIS (NATAL, DIA DAS MÃES)

ORIENTAÇÕES GERAIS

RESPONSABILIDADES

FINALIDADE

BENEFÍCIOS

CARÁTER SIGILOSO E ANONIMATO

DIVULGAÇÃO EM RELATÓRIOS SEM IDENTIFICAÇÃO DE CASOS INDIVIDUAIS

Capacitação em prevenção ao suicídio CONTATO COM REDE DE SAÚDE LOCAL



PROTOCOLO DE ENTREVISTA

**Protocolo de entrevista da autópsia psicológica em
casos de suicídio em militares do Exército Brasileiro**

CASO N°:	
UNIDADE:	FRAÇÃO:

RESPONSÁVEIS PELO CASO	
NOME	CONTATO

DATA:



1. IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA E CIRCUNSTÂNCIAS DE FALECIMENTO

IDADE:	SEXO:	<input type="checkbox"/> FEMININO	<input type="checkbox"/> MASCULINO		
RAÇA:	<input type="checkbox"/> BRANCA	<input type="checkbox"/> PRETA	<input type="checkbox"/> PARDA	<input type="checkbox"/> ORIENTAL	<input type="checkbox"/> OUTRA:
ESCOLARIDADE:	<input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO/TÉCNICO COMPLETO		<input type="checkbox"/> SUPERIOR INCOMPLETO		
	<input type="checkbox"/> SUPERIOR COMPLETO		<input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO		
ESTADO CIVIL:	<input type="checkbox"/> SOLTEIRO(A)		<input type="checkbox"/> CASADO(A) / UNIÃO ESTÁVEL		
	<input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) / SEPARADO(A)		<input type="checkbox"/> VIÚVO(A)		
Nº DE FILHOS:	IDADE DOS FILHOS:				
CRENÇA RELIGIOSA:	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	QUAL?:		
ENDEREÇO RESIDENCIAL:					
CIDADE:			ESTADO:		
POSTO GRADUAÇÃO:			FUNÇÃO:		
ESCALA SERVIÇO:	<input type="checkbox"/> MILITAR DE CARREIRA		<input type="checkbox"/> MILITAR TEMPORÁRIO		
UNIDADE:	FRAÇÃO:				
TEMPO DE SERVIÇO (ANOS):					
LOCAL ÓBITO:	<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA DA VÍTIMA	<input type="checkbox"/> LOCAL DE TRABALHO	<input type="checkbox"/> OUTRO:		
DATA DO ÓBITO:	HORÁRIO:				
NOTA DESPEDIDA:	<input type="checkbox"/> CARTA / MENSAGEM DE EMAIL		<input type="checkbox"/> MENSAGEM REDES SOCIAIS		
	<input type="checkbox"/> MENSAGEM DE WHATSAPP		<input type="checkbox"/> OUTRA		
ESTAVA DE SERVIÇO NO MOMENTO DO OCORRIDO?	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	FUNÇÃO:		
HOVE TESTEMUNHAS:					
OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES PARA A COMPREENSÃO DO CASO:					



2. IDENTIFICAÇÃO DO ENTREVISTADO

NOME:		
IDADE:	SEXO: <input type="checkbox"/> FEMININO	<input type="checkbox"/> MASCULINO
RAÇA: <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> PRETA <input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> ORIENTAL <input type="checkbox"/> OUTRA:		
ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL INCOMPLETO OU COMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR INCOMPLETO		
<input type="checkbox"/> MEDIO/TECNICO COMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COMPLETO		
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTEIRO(A) <input type="checkbox"/> CASADO(A) / UNIÃO ESTAVEL		
<input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) / SEPARADO(A) <input type="checkbox"/> VIUVO(A)		
POSTO GRADUAÇÃO:	FUNÇÃO:	
UNIDADE:	FRAÇÃO:	
TEMPO DE SERVIÇO (ANOS):		
RELAÇÃO COM A VÍTIMA: <input type="checkbox"/> ESPOSA(O) <input type="checkbox"/> PAIS <input type="checkbox"/> IRMÃO <input type="checkbox"/> AMIGO		
<input type="checkbox"/> CHEFE <input type="checkbox"/> COLEGA TRABALHO <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL DE SAÚDE <input type="checkbox"/> OUTRA		
DATA DE REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA:		
LOCAL DE REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA:		
<input type="checkbox"/> RESIDENCIA DO ENTREVISTADO <input type="checkbox"/> LOCAL DE TRABALHO QUAL:		
<input type="checkbox"/> CONSULTÓRIO PARTICULAR <input type="checkbox"/> OUTRO		
HORARIO INICIO:	HORARIO FIM:	DURAÇÃO:
RESPONSÁVEIS PELA ENTREVISTA:		
NOME	ESPECIALIDADE	



3. GRAU DE RELACIONAMENTO COM A VÍTIMA

6.3. CARACTERÍSTICAS DO GRAU DE RELACIONAMENTO DO ENTREVISTADO COM A VÍTIMA

1. Só para constar formalmente, qual era o seu parentesco / a sua relação profissional com [nome da vítima]?

SE FAMILIAR, CONTINUAR NA QUESTÃO 4.

SE COLEGA DE TRABALHO, AMIGO, CÔNJUGE SEGUIR COM A QUESTÃO 2.

2. Como vocês se conheceram?

3. Há quanto tempo foi isso?

4. Fale-me um pouco sobre o(a) [nome da vítima] Como ele(a) era?

5. Como era sua relação com ele(a)?

6. Como era sua relação com a vítima com ele(a)?

Capacitação em prevenção ao suicídio



MÓDULO 1 - AVALIAÇÃO DOS PRECIPITADORES E ESTRESSORES

1. O que ocorreu antes da morte (situações negativas ou positivas) que pode ter alguma relação com o ocorrido?

Com ele(a) mesmo(a)?

Com a família?

Nas relações com os demais?

No trabalho? Ele estava com alguma dificuldade nas relações com chefe ou colegas? Ou com risco de perder o trabalho ou transferência)?

Questões financeiras ou outras? Questões de moradia?

Se houver alguma resposta afirmativa, explorar a situação para esclarecê-la.



UFMG

MÓDULO 2 - AVALIAÇÃO DA MOTIVAÇÃO

1. Por que será que o suicídio ocorreu? Você sabe pensar quais poderiam ser as razões que *[nome da vítima]* tinha para querer morrer?



Capacitação dos multiplicadores do SASEx na Guarnição de Porto Alegre - 2023

2.1. Você acha que ele estava passando por algum tipo de problema relacionado às pessoas da sua família? Que problemas ele tinha?

SIM NÃO NÃO SEI

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes

2.2. Você acha que ele estava passando por algum tipo de problema relacionado ao com seus amigos, vizinhos ou com colegas dos lugares que ele frequentava?

SIM NÃO NÃO SEI

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes

2.3. Ele tinha algum problema relacionado à moradia? Ele tinha casa própria? Como era sua casa e o lugar que ele vivia? Que dificuldades enfrentou?

SIM NÃO NÃO SEI

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes

2.4. Você acha que ele estava passando por algum tipo de problema financeiro? (Como lidava com o dinheiro e com problemas financeiros?)

SIM NÃO NÃO SEI

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes



INVESTIGAÇÃO DA LETALIDADE DO MÉTODO

LETALIDADE DO MÉTODO

PERGUNTA GERAL

Como a vítima morreu?

- MÉTODOS INÓCUOS

Não implicam risco para a vida
Ingestão de comprimidos anti-
inflamatório, cortes superficiais

- MÉTODOS LETAIS

Conduzem necessariamente a
morte a menos que haja uma
intervenção
Disparo de arma de fogo em
regiões vitais, degolamento



1. Do que morreu a vítima? / Como ele se matou? Onde aconteceu? Quem o encontrou
Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes



2. Qual foi o método que ele(a) utilizou?

Enforcamento

Envenenamento

Arma de fogo

Instrumento cortante

Pular de uma altura

Sufocação

Afogamento

Fogo/chamas

Outros meios Qual? _____

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes

3. Qual a facilidade ele(a) tinha para acessar este método? Você pode me explicar sua resposta?

método facilmente acessível

método dificilmente acessível

método possivelmente acessível

método muito dificilmente acessível

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes



CONHECIMENTO DA INTENCIONALIDADE

INTENCIONALIDADE

Grau em que as ações estavam orientadas para causar morte



1. Como chegou a ocorrer o fato?

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes

2. Evidências da intenção e desejo de morrer

2.1. Durante o último ano, comentou ou demonstrou intenções ou desejos de morrer?

SIM

NÃO

NÃO SEI

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes

2.2. Falava sobre morrer?

SIM

NÃO

NÃO SEI

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes

2.3. Dizia que, um dia, iria se matar?

SIM

NÃO

NÃO SEI

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes



ENCERRAMENTO

Para finalizarmos...

1. Tem algo que eu não tenha perguntado e que você gostaria de me dizer?

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes

2. Algum outro comentário que você gostaria de fazer?

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes

3. Como você está se sentindo agora, depois de ter conversado comigo sobre estas coisas?

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes

4. Você gostaria de tirar alguma dúvida ou que eu fizesse algum esclarecimento?

Espaço para o entrevistador registrar aspectos importantes





Seção de Assistência Social da 3ª Região Militar

Quartel General

Sala 127

(51) 3220-6483/6506

