

**ANEXO I - Escala Breve de Avaliação Psiquiátrica – BPRS**
FOLHA DE RESPOSTAS

Paciente:	Idade:	Sexo:
Escores: 0 (Não relatado), 1 (Muito leve), 2 (Leve), 3 (Moderado), 4 (Moderadamente grave), 5 (Grave), 6 (Muito grave)		

Data:	Escore
1. Preocupação somática	
2. Ansiedade	
3. Retraimento afetivo	
4. Desorganização conceitual	
5. Sentimentos de culpa	
6. Tensão	
7. Maneirismos e postura	
8. Ideias de grandeza	
9. Humor depressivo	
10. Hostilidade	
11. Desconfiança	
12. Comportamento alucinatório (alucinações)	
13. Retardamento psicomotor/motor	
14. Falta de cooperação com a entrevista	
15. Alteração de conteúdo do pensamento (delírios)	
16. Afeto embotado	
17. Excitação	
18. Desorientação	
Escore Total	

Assinatura e carimbo do médico solicitante: _____

Data: ____/____/____.

Atenção: Informações detalhadas da “Escala Breve de Avaliação Psiquiátrica – BPRS”, na versão ancorada com *sugestão de perguntas*, podem ser obtidas no endereço eletrônico do Ministério da Saúde (www.saude.gov.br/medicamentos).