**Conceitualização de Caso**

**Nome**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Idade**: \_\_\_\_\_

**Queixa principal**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Mapa de Situações por Área da Vida para Conceitualização Cognitiva de Caso**Sugestões de áreas da vida: relacionamento com a família, relacionamentos afetivo-sexuais, relacionamento social, saúde, trabalho, estudos, convivência no trânsito, etc.) |
| --- |
| Categorias a serem levantadas | Área da vida \_\_\_\_\_ | Área da vida \_\_\_\_\_ | Área da vida \_\_\_\_\_ | Área da vida \_\_\_\_\_  | Área da vida \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Situação 1:** |  |  |  |  |  |
| Pensamento Automático (PA): |  |  |  |  |  |
| Significado do PA: |  |  |  |  |  |
| Emoção e Reação fisiológica (RF): |  |  |  |  |  |
| Comportamento: |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Situação 2:** |  |  |  |  |  |
| Pensamento Automático (PA): |  |  |  |  |  |
| Significado do PA: |  |  |  |  |  |
| Emoção e Reação fisiológica (RF): |  |  |  |  |  |
| Comportamento: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Situação 3:** |  |  |  |  |  |
| Pensamento Automático (PA): |  |  |  |  |  |
| Significado do PA: |  |  |  |  |  |
| Emoção e Reação fisiológica (RF): |  |  |  |  |  |
| Comportamento: |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Situação 4:** |  |  |  |  |  |
| Pensamento Automático (PA): |  |  |  |  |  |
| Significado do PA: |  |  |  |  |  |
| Emoção e Reação fisiológica (RF): |  |  |  |  |  |
| Comportamento: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Situação 5:** |  |  |  |  |  |
| Pensamento Automático (PA): |  |  |  |  |  |
| Significado do PA: |  |  |  |  |  |
| Emoção e Reação fisiológica (RF): |  |  |  |  |  |
| Comportamento: |  |  |  |  |  |

Fonte: Adaptado de Neufeld & Cavenage, 2010.

| **Perfil “ADRESSING”**  |
| --- |
| Acrônimo para: Idade (Age), Deficiências no desenvolvimento, Deficiências adquiridas mais tarde na vida, Identidade Religiosa e espiritual, Identidade Étnica e racial, Status socioeconômico e profissão, Orientação Sexual, Herança Indígena, Origem Nacional e Gênero |
|  | **Dimensões ambientais e culturais** |
| **A** | **Idade e coorte geracional**:A ideia de que diferentes gerações têm características, aspirações, interesses e estilos de vida particulares e que influenciam o que atentam e o que acham ser importante. |  |
| **D** | **Deficiências no desenvolvimento:**Ex: Muitas vezes, grupos de indivíduos que nasceram com condições como surdez frequentemente expressam a visão de que representam uma perspectiva e identidade cultural particular. |  |
| **D** | **Deficiências adquiridas mais tarde na vida**: Condições crônicas de saúde física ou mental, lesão ou acidente. |  |
| **R** | **Identidade religiosa e espiritual:**Ex.: Sentimentos sobre a importância da família, atitudes com as mulheres e casamento podem ser muito influentes em determinadas identidades religiosas e espirituais. |  |
| **E** | **Identidade étnica e racial:**Importante considerar o fenômeno da imigração, em franco crescimento no mundo. Muitas famílias são compostas de diferentes combinações étnicas e que influenciam como a família se integra em seu novo país. É comum que crianças nascidas em famílias de migrantes experimentem identidades raciais e étnicas duais ou múltiplas. |  |
| **S** | **Status socioeconômico e profissão:**Definido por educação, renda, ocupação, |  |
| **S** | **Orientação sexual:**Heterossexual, gay, lésbica, bissexual, assexual. |  |
| **I** | **Herança indígena:**Povos originários - que precedem colonizadores e imigrantes |  |
| **N** | **Origem Nacional:**País e cidade de nascimento |  |
| **G** | **Gênero:**Identidade de gênero que a pessoa se identifica |  |

Fonte: Adaptado de Bennett-Levy et al., 2023 (Original de Hays, 2012).

| **Identificação de pontos fortes** |
| --- |
| Quais são as áreas de si que o cliente/paciente aprecia?Ex.: Hobbies, interesses, atividades diárias. |
|  |

Fonte: Adaptado de Bennett-Levy et al., 2023, pp. 67 (Original de Padesky & Mooney, 2012).

| **Dados relevantes da história de vida** |
| --- |
|  |

| **Crença central** |
| --- |
|  |

| **Crenças Intermediárias / Regras** |
| --- |
|  |

| **Estratégias compensatórias** |
| --- |
|  |

Fonte: Adaptado de J. Beck, 2021.

| **Esquemas Motivacionais** |
| --- |
|  |

| **Atribuição de significado e expectativas** |
| --- |
|  |

Fonte: Adaptado de A. Beck, 2004.

**Formulação de Caso em cinco partes**





Fonte: Adaptado de Bennett-Levy et al., 2023, pp. 58 (Original de Center of Cognitive Therapy; www.padesky.com.)

**Referências**

Beck, A. T. (2005). Além da crença: uma teoria de modos, personalidade e psicopatologia. Fronteiras da terapia cognitiva, 21-40.

Beck, J. (2021). Terapia cognitivo-comportamental. 3ª Edição. Porto Alegre: Artmed.

Bennett-Levy, J., Thwaites, R., Haarhoff, B., & Perry, H. (2023). *Experimentando a terapia cognitivo-comportamental de dentro para fora*: um manual de autoprática/autorreflexão para terapeutas. Porto Alegre: Artmed.

Neufeld, C. B., & Cavenage, C. C. (2010). Conceitualização cognitiva de caso: uma proposta de sistematização a partir da prática clínica e da formação de terapeutas cognitivo-comportamentais. *Revista Brasileira de Terapias Cognitivas*, 6(2), 3-36.

Hays, P. A. (2012) Connecting across cultures: The helper’s toolkit. Thousand Oaks, CA: Sage.

Padesky, C. A., & Mooney, K. A. (2012). Strengths-based cognitive-behavioural therapy: a four-step model to build resilience. *Clinical Psychology and Psychotherapy,* 19, 283-290.