

A religious painting depicting Jesus with long brown hair and a beard, wearing a red robe over a white tunic. He is looking down at a young child with blonde hair, who is looking up at him. The child is wearing a light-colored tunic. They are outdoors, with a large tree trunk on the right and a blue sky with green foliage in the background. The scene is illuminated by soft, natural light.

Setembro Amarelo: Prevenção ao Suicídio

Nazareno Feitosa

www.nazarenofeitosa.com.br

BIBLIOGRAFIA:

+ Prevenção do suicídio: manual dirigido a profissionais das equipes de saúde mental - Ministério da Saúde.

+ Viver é a Melhor Opção <André Trigueiro>

PARABENIZAR PELA:

+ Iniciativa

+ Presença

+ Apoio

+ Aprovação da Lei nº 13.819/2019:

*Política Nacional de Prevenção da
Automutilação e do Suicídio*

Suicídio

Estatísticas:

- +/- 1 milhão por ano
- 1 suicídio a cada 30 segundos
- “Acidentes” x “ocorrências” de trânsito
- Sem contar as subnotificações

Preconceito:

+ PSICOFOBIA

+ Transtorno Bipolar

+ Muitos doentes não buscam o psiquiatra, o psicólogo, por vergonha

+ Equipes de saúde: *“Vamos atender quem quer viver”*

DEPRESSÃO

- + Depressão não é frescura, preguiça, falta de Deus, etc.
- + Depressão x episódio depressivo
- + OBS: Existe “depressão sorridente”
- + Importância do tratamento adequado-> família, trabalho, atividade física, trabalho voluntário

CONSIDERAÇÕES

- + Não foi a pessoa. É a doença que mata!
- + Necessidade da Posvenção com a família e outros afetados

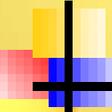
FATORES AGRAVANTES:

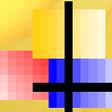
- + Isolamento
- + Desemprego
- + Endividamento com juros altíssimos
- + Falta de esperança
- + Excesso de notícias ruins ->
pessimismo

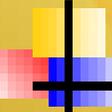
FATORES AGRAVANTES:

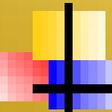
- + Falta de assistência médica: 60%
jamais passou pouco um tratamento
especializado
- + Não sabemos buscar a felicidade

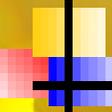
Necessidade de maior proteção aos grupos de risco:

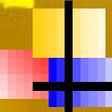
 Familiares de suicidas

 Idosos

 Jovens

 População LGBT

 Enfermos

 Negros, etc.

AUMENTOS MUITO PERIGOSOS

+ Do ateísmo

+ Da depressão

+ Do nº de abortos

+ Do desemprego e inatividade

+ Do pessimismo

+ Das separações amorosas

+ Dos agrotóxicos

AUMENTOS PERIGOSÍSSIMOS

+ Das DROGAS (especialmente a maconha)

+ Das ARMAS DE FOGO (sanidade de todos) ex: Polícias

CAUSAS (1)

- + [MATERIALISMO, INCREDELIDADE]
- + Depressão, Tanstornos do humor
- + ESPIRITUAIS: Subjugação, Possessão
- + Dependência Química
- + Bullying
- + CyberBullying
- + Culturais
- + Sociais

CAUSAS (2)

- ✚ Psicológicas
- ✚ Abuso sexual na infância
- ✚ Influência de livros – “Romeu e Julieta”;
“O Sofrimento do Jovem Werther” –
Goethe. 1774
- ✚ Influência de filmes
- ✚ Influência de artistas
- ✚ CULPA -> Obsessão -> Depressão

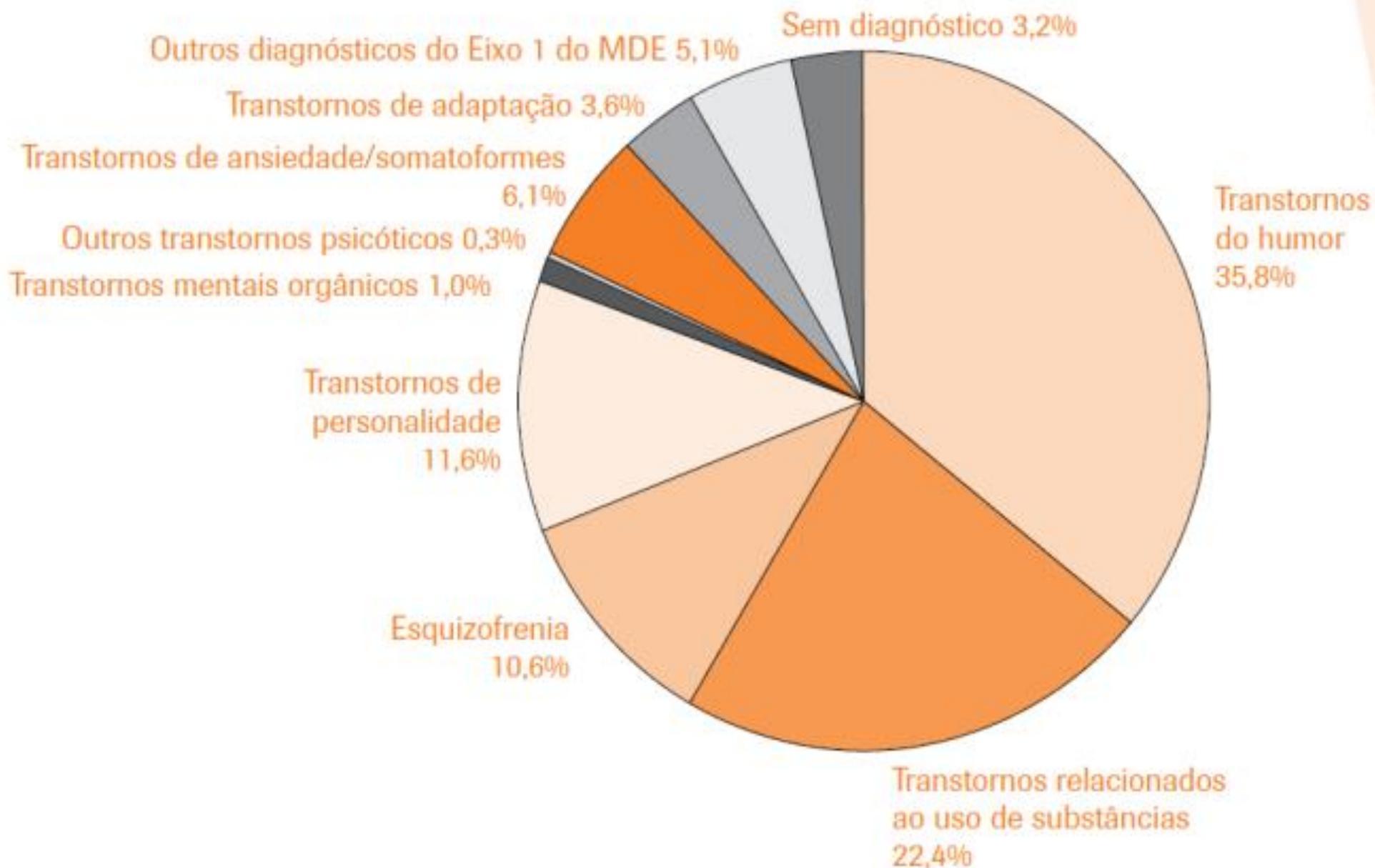
CAUSAS (3)

- + SPA: Síndrome Pós-ABORTO (155%)
- + Crenças Equivocadas: *“Vou encontrar meu amor”*
- + CONFLITOS:
 - + Afetivos (separações)
 - + Familiares
 - + Sexuais: É a maior causa de mortes entre homossexuais

CAUSAS PSIQUIÁTRICAS:

- ✚ Em mais de 90% dos casos, caberia um diagnóstico de transtorno mental.

(Bertolote e Fleischman, World Psychiatry, 2002)



Fonte: BERTOLOTE, J. M.; FLEISCHMANN, A. Suicide and psychiatric diagnosis: a worldwide perspective. *World Psychiatry* 1 (3), p. 181-185, 2002

Qual é o maior MITO?



Qual é o maior MITO?



***“Cão que ladra,
não morde!”***

Morde, sim!

O suicida normalmente fala ou dá sinais de que pensa em morrer.

Aprendamos os sinais!

Outro mito perigoso:

“Crianças não se matam.”

De 2000-2015, o suicídio aumentou:

65% nas crianças de 10-14 anos e

45% nos jovens de 15-18 anos

Outro mito perigoso:

"Pediatrics": o nº de crianças e adolescentes hospitalizados por tentar suicídio ou pensar nisso **DOBROU** em menos de uma década!

Fonte: O Globo. 17/6/18

SUGESTÕES:

- + Melhorar o acesso e tratamento da saúde mental
- + Combater a Psicofobia
- + Divulgar os benefícios do tratamento adequado
- + Dar apoio às famílias enlutadas
- + Educação de Valores Humanos
- + Combater o desemprego

- + Combater a solidão
- + Fortalecer as famílias
- + Estimular o trabalho voluntário
- + Estimular a espiritualidade
- + Controlar melhor os agrotóxicos
- + Evitar a legalização do aborto, das drogas, da maconha, das armas sem controle. Implantar a Lei 13.819/2019
- + Mobilizar pessoas e falar s/ suicídio

SUGESTÕES:

OBS: Algumas dos Drs. Fábio Gomes de Matos e Hugo Lucena (aud. Púb. 18/set)

- + Melhorar o tratamento da depressão
ex: Na saúde básica, disponibilizar ECT...**
- + Google: pesquisas sobre “suicídio”**
- + Mais psicólogos nas escolas (1:14.000 CE)**
- + Orçamento garantido**
- + Eventos, Palestras, Caminhadas**

SUGESTÕES (Alessandra Xavier – UECE):

- + Ampliar a articulação da rede (RAPS) - Caps +Nasf + CREAS+CRAS+ EDUCAÇÃO**
- + Construção, com envolvimento da sociedade civil organizada, de um Plano Estadual de Prevenção e Posvenção Do Suicídio**
- + Divulgar telefones dos centros de crise**
- + Criar o Fluxo (ideação, tentativa e suicídio) no Estado**

 **Qualificar profissionais da atenção básica: médicos, enfermeiros, assistentes sociais, agentes comunitários de saúde de forma que todos sejam treinados para que realizem o atendimento de forma interdisciplinar, identificando os fatores de risco e realizando a abordagem apropriada dos casos**

 **Qualificar professores para que cada escola possua uma comissão capaz de compreender os fatores de risco, fomentar os fatores de proteção e ajudar na busca de ajuda e encaminhamento para a rede.**

- + Integrar educação, saúde, assistência.**
- + Acompanhar profissionais afastados por problemas psiquiátricos e que tenham posse de armas.**
- + Realizar Pesquisa autópsia psiquiátrica**
- + Acompanhar famílias que tenham tido casos de tentativa ou suicídio consumado.**
- + Acompanhar Adolescentes faltosos, em situação de abandono da escola, em uso abusivo de álcool ou outras drogas, com comportamento impulsivo,**

irritado, pouca flexibilidade de pensamento, poucos vínculos sociais.

- + Realização de palestras para Esclarecimento da sociedade sobre o fenômeno do suicídio**
- + Criação, através de concurso público, de quadro de psicólogos em todas as Escolas Estaduais**
- + Desenvolvimento de Protocolo de Atendimento em Saúde Mental para todas as pessoas privadas de liberdade e sob custódia do estado (Presos, Provisórios e Definitivos, e Adolescentes)**

Infratores, Internados de modo provisório ou por prazo indeterminado)

- + Realização de programas de formação para profissionais de mídia para realizar a adequada abordagem da temática do suicídio**
- + Realizar formações para manejo de ansiedade e comunicação não violenta nas Escolas**
- + Cuidar da saúde mental dos profissionais de segurança pública e da educação**
- + Descobrir os gatilhos que costumam desencadear ideação suicida e realizar**

acompanhamento via PTS (Projeto Terapêutico Singular) assim como desenvolver estratégias terapêuticas integradas para os usuários da rede de saúde que tenham realizado tentativa de suicídio.

- + Fortalecer a Rede de apoio psicossocial articulada com o território - Arte, esporte, engajamento da Escola e Ampliação dos Caps e oferta Nos Hospitais Gerais do Estado de Leitos e enfermarias Psiquiátricas**

- + Criação de uma política de prevenção para uso de álcool e outras drogas voltada para os estudantes de todo o estado**
- + Adequação, pelo corpo de bombeiros, dos alvarás de funcionamento e das obras arquitetônicas com realização de barreiras de contenção e adequação às normas de prevenção ao suicídio.**
- + Controle das armas de fogo e pesticidas**
- + Controle de medicação em pacientes em risco**

- + Identificar e acompanhar sujeitos com problemas psiquiátricos. Contato do psiquiatra e psicoterapeuta acessível. Relação de duas ou mais pessoas que costumam dar apoio e construir apoio tecnológico para acompanhar o usuário pelo sistema de saúde.**
- + Garantia de formação específica em prevenção do suicídio para todos os profissionais de segurança pública: policiais (civis e militares), bombeiros, agentes penitenciários e guardas municipais**

- + Desfazer o preconceito sobre Saúde Mental**
- + Campanhas de conscientização para que a Saúde mental envolva toda a sociedade**
- + Ações para reconhecimento dos sinais e intervenção em crise**
- + Criação da Comissão Intersectorial do Estado de Prevenção ao Suicídio com participação das entidades civis, CVV, Universidades, Secretarias de Saúde, Educação, Assistência, movimentos sociais.**

OBS: SUGESTÕES da Dra. Alessandra Xavier da UECE na Aud. Púb. de 18/09/2019 do Senado

cvv.org.br

HOME QUERO CONVERSAR VOLUNTÁRIO O CVV COLABORE IMPRENSA BLOG CONHEÇA MAIS CVV COMUNIDADE LINKS ÚTEIS

CHAT

LIGUE 188

E-MAIL

ENDEREÇO

O CVV – Centro de Valorização da Vida realiza apoio emocional e prevenção do suicídio, atendendo voluntária e gratuitamente todas as pessoas que querem e precisam conversar, sob total sigilo por telefone, email e chat 24 horas todos os dias.

Informações sobre o atendimento pelo número: **188**

BLOG CVV

1 de setembro de 2019
Setembro Amarelo: expectativa de alcance recorde

28 de agosto de 2019
Escutar sentimentos, uma nova forma de ouvir

19 de agosto de 2019
Alteridade: reconhecendo o outro

CVV.ORG.BR (chat, e-mail ou pessoalmente)
ou ligue grátis **188**. Seja um voluntário!

A religious painting depicting Jesus, with long brown hair and a beard, wearing a red robe over a white tunic. He is looking down at a young child with curly hair, who is looking up at him. They are outdoors, with a large tree trunk on the right and a blue sky with soft clouds in the background. The scene is illuminated by natural light, creating a serene and intimate atmosphere.

Muito Obrigado!

 YouTube

Nazareno Feitosa

 nazarenofeitosa@gmail.com

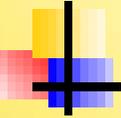
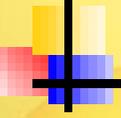
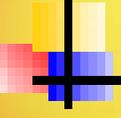
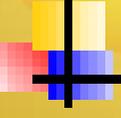
BLOG: www.nazarenofeitosa.com.br



Nazareno Feitosa Expositor Espírita



Alguns fatores de risco para o suicídio:

-  **Transtornos mentais**
-  **Fatores sociodemográficos**
-  **Fatores psicológicos**
-  **Condições clínicas incapacitantes**

(Prevenção do suicídio: manual dirigido a profissionais das equipes de saúde mental - Ministério da Saúde)

Transtornos mentais (1)

(participação decrescente nos casos de suicídio)

1. Transtornos do humor (ex.: T. Bipolar,
depressão);
2. Transtornos mentais e de
comportamento decorrentes do uso de
substâncias psicoativas

Transtornos mentais (2)

3. **Transtornos de personalidade
(principalmente borderline, narcisista e anti-social)**
4. **Esquizofrenia**
5. **Transtornos de ansiedade**

**OBS: Comorbidades potencializam riscos
(ex.: alcoolismo + depressão).**

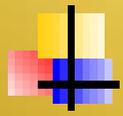
Sociodemográficos (1):

- Sexo masculino
- Idades entre 15 e 35 anos e acima de 75 anos
- Estratos econômicos extremos
- Residentes em áreas urbanas
- Desempregados (principalmente perda recente do emprego)
- Aposentados;

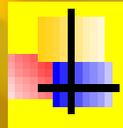
Sociodemográficos (2):

- Isolamento social
- Solteiros ou separados
- Migrantes.

[ACRESCENTO:]

 PESSIMISMO GENERALIZADO

 Sem Filhos

 Sem religião

Psicológicos:

- Perdas recentes
- Perdas de figuras parentais na infância
- Dinâmica familiar conturbada
- Datas importantes [natal, ano novo]
- Reações de aniversário
- Personalidade com traços significativos de impulsividade, agressividade, humor lábil

Condições clínicas incapacitantes:

- Doenças orgânicas incapacitantes
- Dor crônica
- Lesões desfigurantes permanentes
- Epilepsia
- Trauma medular
- Neoplasias malignas [câncer]
- Aids

(Prevenção do suicídio: manual dirigido a profissionais das equipes de saúde mental – Min. Da Saúde)

ATENÇÃO!

Os principais fatores de risco
para o suicídio são:

- + Histórico de tentativa de suicídio;
- + Transtorno mental.
- + [materialismo] (acrescentei)

MEIOS EMPREGADOS

- + Armas de fogo: E. do Desarmamento
- + Salto
- + Overdose
- + Envenenamento [cuidado com agrotóxicos]
- + Afogamento
- + Enforcamento
- + Fogo
- + Cortar os pulsos

O suicida normalmente fala ou dá sinais de que pensa em morrer.

Aprendamos os sinais!

Os sinais de alerta de suicídio ou pensamentos suicidas incluem:

- Falar sobre suicídio – por exemplo, fazer declarações como "Eu vou me matar", "Eu gostaria de estar morto" ou "Eu queria não ter nascido";**

- **Ausência ou abandono de planos futuros, desesperança;**
- **Obter os meios para tirar sua própria vida, como comprar uma arma ou estocar comprimidos;**
- **Isolar-se do contato social e querer ficar sozinho;**

• Apresentar mudanças de humor, como ser emocionalmente eufórico um dia e profundamente desencorajado noutro dia;

• Se mostrar muito preocupado com a morte, a morte ou a violência, embora também o completo oposto também

seja preocupante, como falar destes temas com desdém ou sarcasmos;

- **Sentir-se preso ou sem esperança sobre uma situação;**

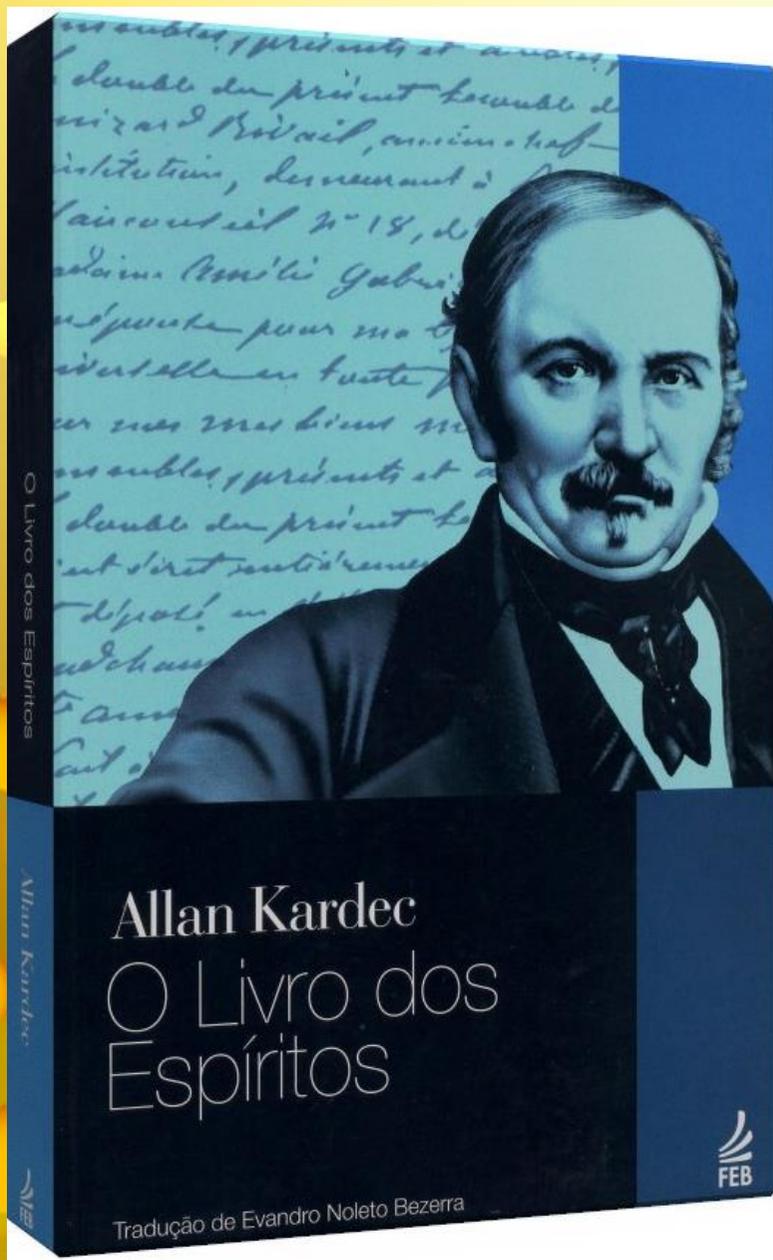
- **Aumento ou mudança do padrão de uso de álcool ou drogas;**

• Mudança importante da rotina normal, incluindo hábitos alimentares ou de sono;

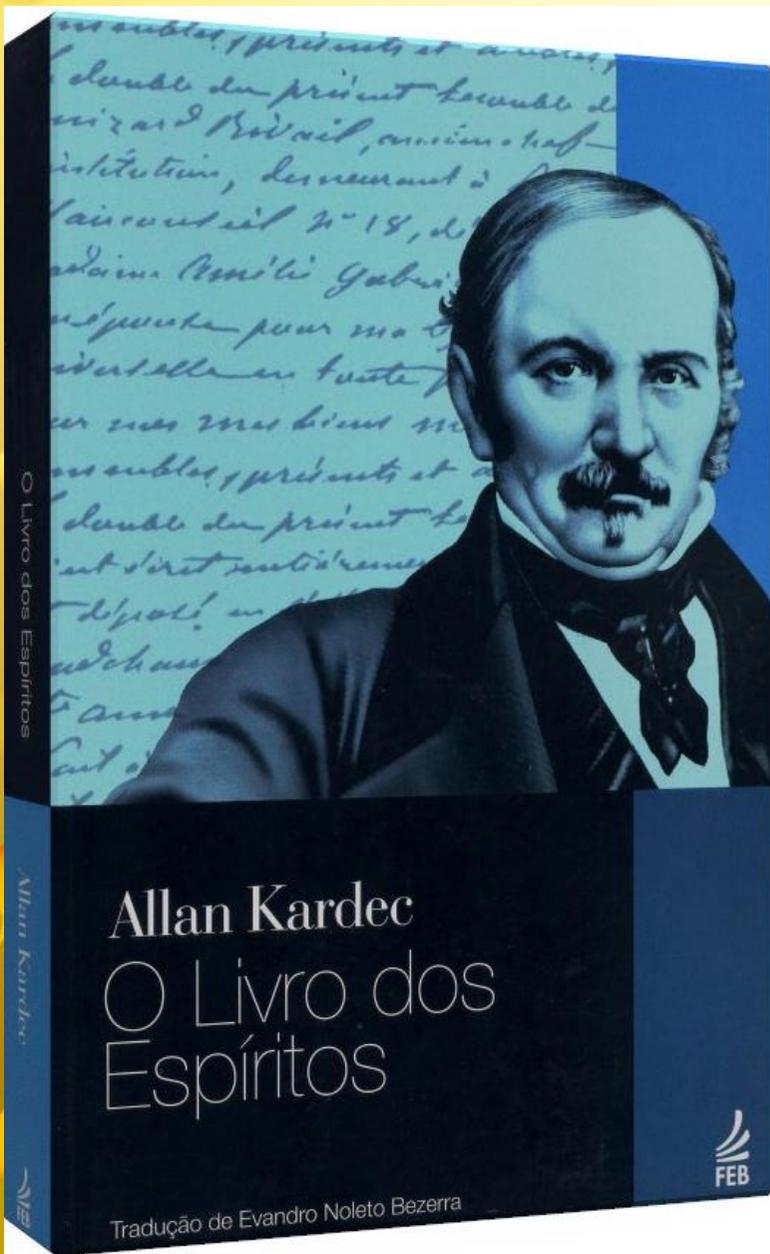
• Fazer coisas arriscadas ou autodestrutivas, como usar drogas, dirigir imprudentemente ou buscar brigas ou confusões perigosas;

- **Dizer adeus às pessoas como se não fosse vê-las novamente;**
- **Demonstrar alterações de personalidade ou estar gravemente ansioso ou agitado, particularmente quando se sentem alguns dos sinais de alerta listados acima.**

Desgosto da vida. Suicídio



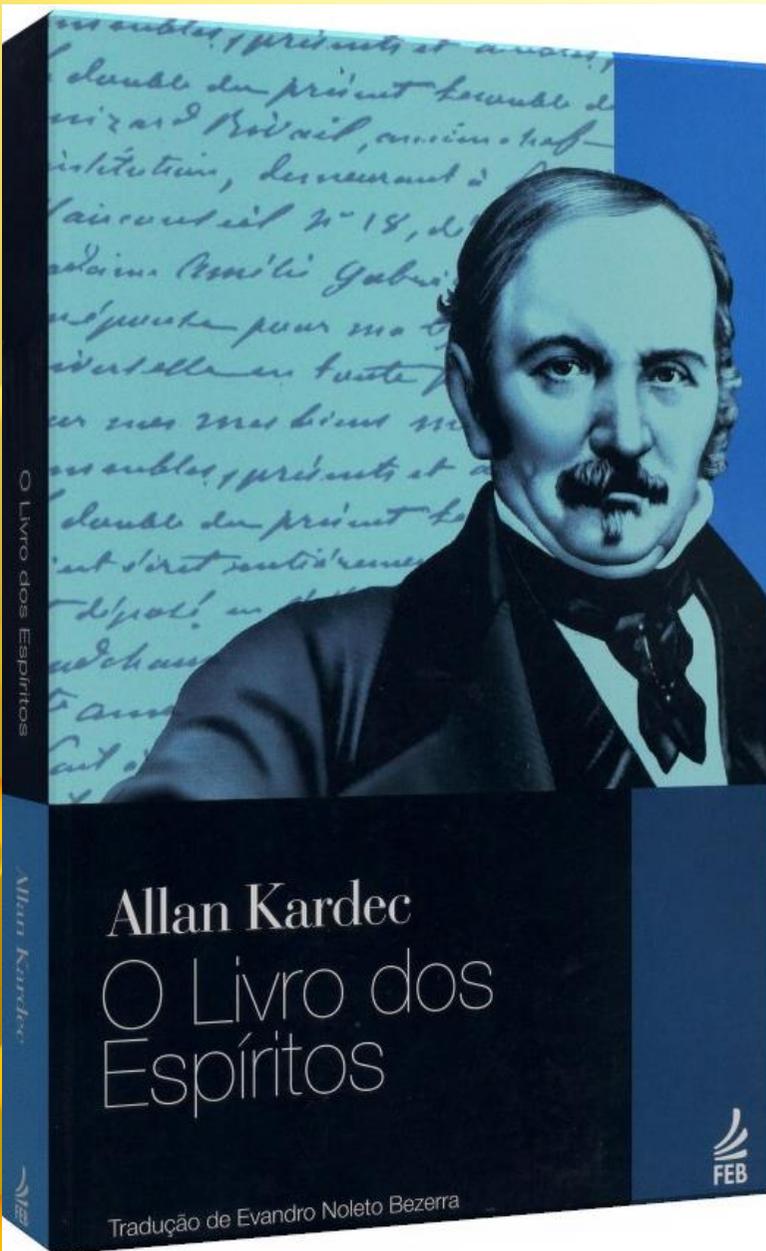
943. Donde nasce o desgosto da vida, que, sem motivos plausíveis, se apodera de certos indivíduos?



943. R- “Efeito da
OCIOSIDADE,
da falta de FÉ e, também,
da SACIEDADE.

(continua...)

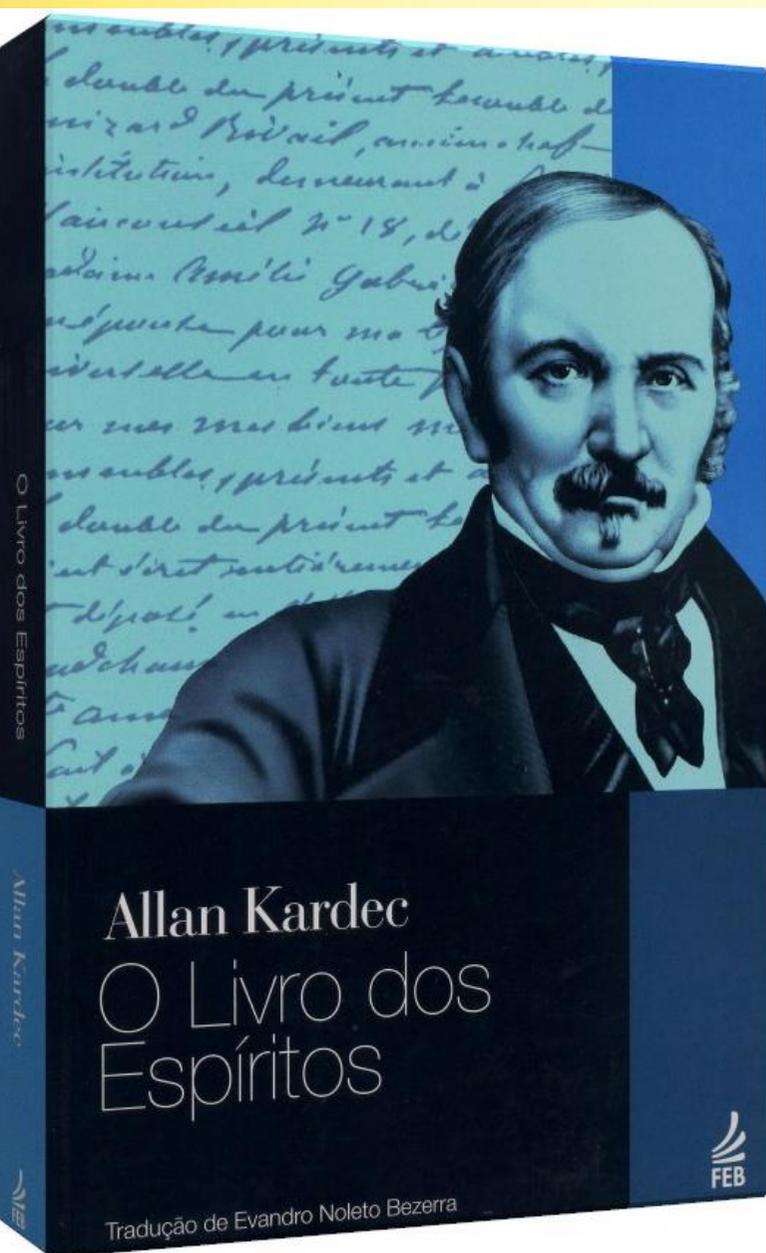
(continuação da OLE 943):



Para aquele que usa de suas faculdades com fim útil e de acordo com as suas aptidões naturais, o trabalho nada tem de árido e a vida se escoia mais rapidamente.

(continua ->)

(continuação da OLE 943):



Ele lhe suporta as vicissitudes com tanto mais paciência e resignação, quanto trabalha com o objetivo da felicidade mais sólida e mais durável que o espera.”

FAMÍLIA – PREVENÇÃO

SINTOMAS:

- + Normalmente fala, ameaça, chama atenção
- + Normalmente, não é chantagem
- + Depressão (até em crianças)
- + Isolamento, não fala nada
- + Desilusões amorosas

MEDIDAS PREVENTIVAS:

- + Educação moral e religiosa
- + Leituras edificantes
- + Evangelização Infantil / Mocidade
- + Trabalho voluntário
- + Psicoterapia
- + CVV

PINGA-FOGO com

CHICO XAVIER

De 1932, ano em que
seus quatro livros no prelo.
e o término do ano de 1931.
na: o Espírito que dá o nome de Irineu
o de Casemiro Cunha, que foi poeta muito re-
sos que constam de coletâneas, antologias, com
de além-túmulo, Antologia dos imortais, Poetas redi-
que podemos especificar numa relação por escrit
revistador. Os Espíritos comunicantes que r
na nossa organização social na Terra, que, p
diferentes, segundo a nossa cultura
curar com muitos r

organizador

SAULO GOMES

InterVidas

Suicídio Pinga-Fogo II

Saulo Gomes
Ed. InterVidas

Suicídio - Pinga-Fogo II



“Quando cometemos o suicídio,
quando perpetramos o homicídio,
CONSCIENTEMENTE, nós
dilapidamos em nós mesmos
determinadas estruturas do nosso
corpo espiritual.”

Passamos então à condição de criaturas claramente alienadas do ponto de vista do equilíbrio mental na vida próxima.



Sem o corpo, somos hospitalizados em cidades e colônias do mundo espiritual pela benemerência de Nosso Senhor JESUS CRISTO, através dos Seus mensageiros, como verdadeiros doentes mentais em estado grave.



E tão **SOMENTE o regresso ao**
corpo físico *[só a reencarnação]*
pode operar em nós, isto é,
facultar-nos a possibilidade da
restruturação daqueles mesmos
implementos do corpo espiritual que nós
destruímos.



Muitas vezes, a idiotia não é
senão o processo de internação
que solicitamos, por nós mesmos,
com as nossas necessidades, para
que venhamos a entrar num
período de autotratamento intensivo. (...)



**Deus nos criou para a harmonia,
para a felicidade.**

**Agora, nós criamos os mecanismos
do sofrimento, da expiação em nós
mesmos. O inferno reside em nossa própria
mente, quando nós infernizamos a nossa
vida, quando entramos no processo de
CULPA intensiva, absoluto, conscientemente
nós estragamos a nossa vida cerebral, o
nosso mundo mental.**



Nós obstruímos os canais do equilíbrio, perdemos a conexão com aqueles que são os benfeitores máximos da nossa vida, e eles mesmos, por amor a

nós, nos ajudam nos colocando em braços de MÃES MARAVILHOSAS, de PAIS

abnegadíssimos, que nos ajudam em nossa própria reestruturação. (...)



Muitas vezes ouvi amigos com muita experiência da vida indicando a eutanásia para os casos de idiotia. Mas, em nome de Jesus, NUNCA devemos fazer isso!

Amar sempre os nossos filhos, os nossos descendentes que estejam nesta condição, e tanto quanto possível ampará-los quando eles estejam desprovidos de lar.



É UMA BENÇÃO AMPARAR

ALGUÉM, amparar alguém como
esses nossos irmãos que estão em
condições assim tão dolorosas,
porque amanhã eles serão
também nossos benfeitores.

Bem-aventurados aqueles que puderem
estender o coração e as **mãos para as**
criancinhas que nascem nessa condição.

(...)



***Por essa razão, eu te digo, seus numerosos pecados
lhe estão perdoados, porque ela demonstrou muito
amor. (Lc 7:47)***



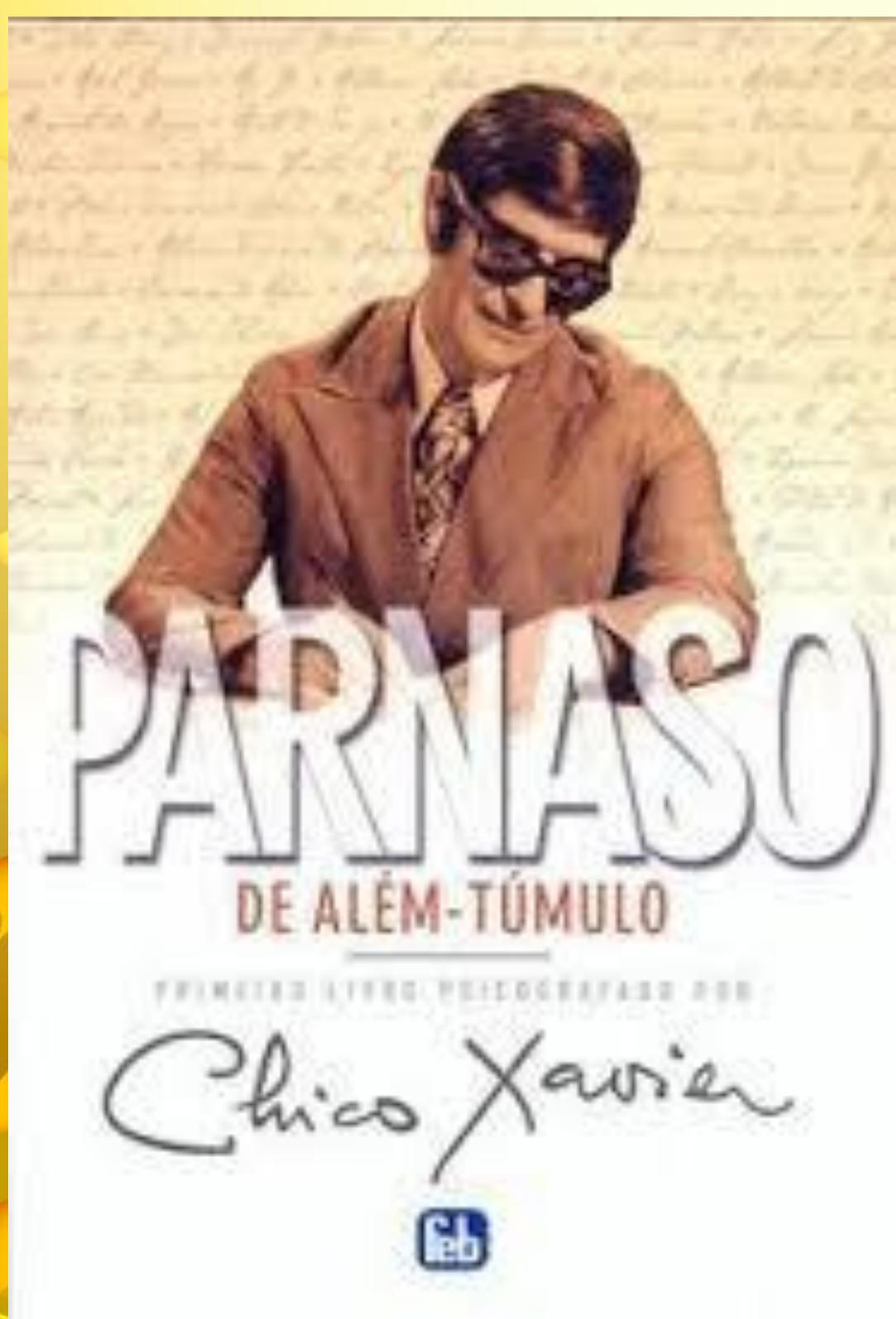
**Acima de tudo, cultivai,
com todo o ardor, o amor para com os outros,
porque o amor cobre uma multidão de pecados.**

(1 Pedro 4:8)



**Nada poderá nos afastar do Amor de Deus, que está
em Cristo Jesus, Nosso Senhor!**

(Paulo - Romanos 8:38)



Poema: Ave Maria



**Amaral Ornellas
Chico Xavier**

**Parnaso de Além Túmulo
Ed. FEB**



Ave Maria! Senhora

Do Amor que ampara e redime,

**Ai do mundo se não fora
a vossa missão sublime!**

Cheia de graça e bondade,

É por vós que conhecemos

A eterna revelação

Da vida em seus dons supremos.

O Senhor sempre é convosco,
Mensageira da ternura,
Providência dos que choram
Nas sombras da desventura.

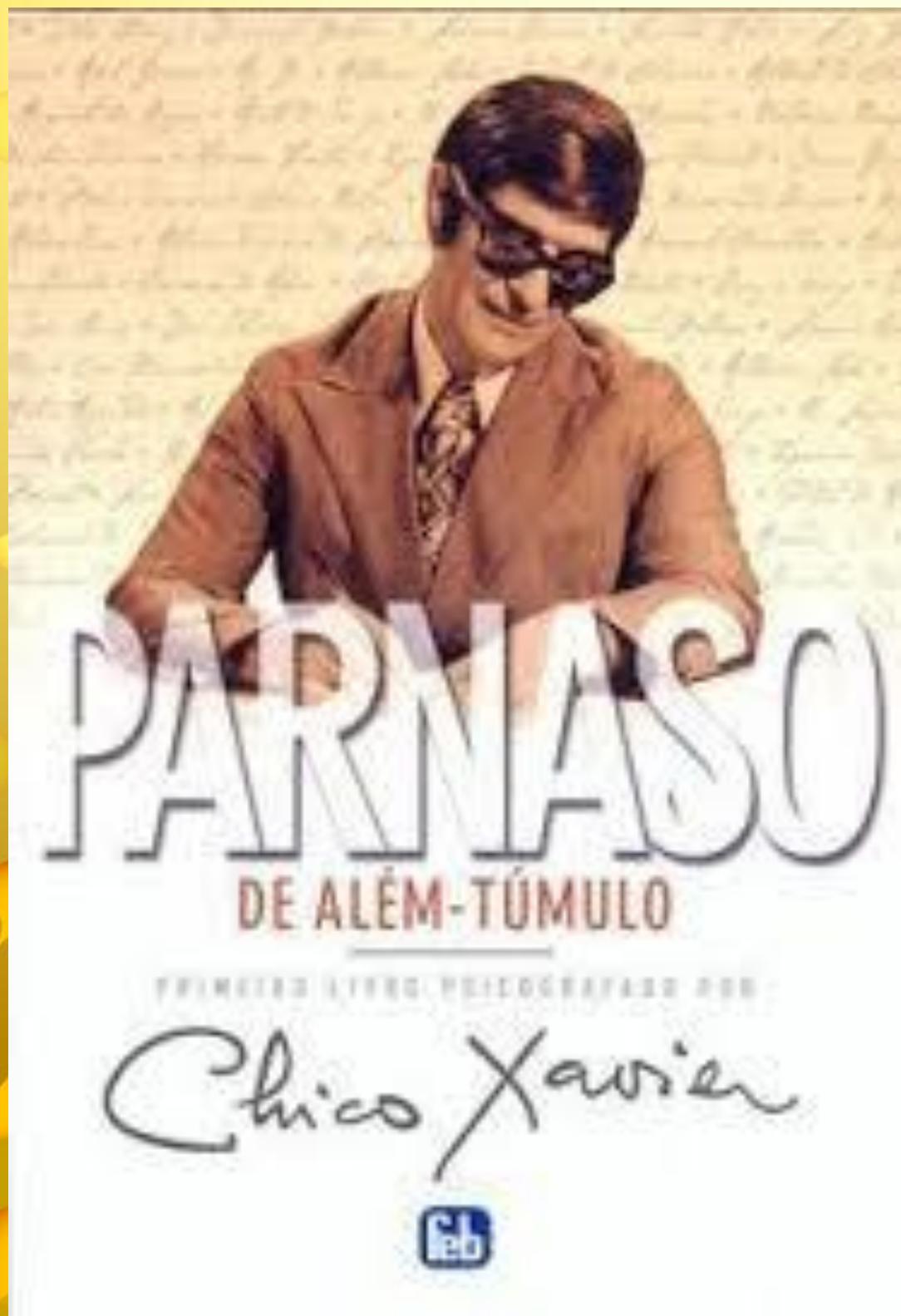
Bendita sois vós, Rainha!
Estrela da Humanidade,
Rosa Mística da fé,
Lírio puro da humildade!

**Entre as mulheres sois vós
A Mãe das mães desvalidas,
Nossa porta de esperança,
E Anjo de nossas vidas !**

**Bendito o fruto imortal
Da vossa missão de luz,
Desde a paz da Manjedoura,
Às dores, além da Cruz.**

**Assim seja para sempre,
Oh! Divina Soberana,
Refúgio dos que padecem
Nas dores da luta humana.**

**Ave Maria! Senhora
Do Amor que ampara e redime,
Ai do mundo se não fora
A vossa missão sublime!**



Poema: Ave Maria

Amaral Ornellas
Chico Xavier

Parnaso de Além Túmulo
Ed. FEB

A religious painting depicting Jesus with long brown hair and a beard, wearing a white tunic and a red cloak. He is sitting and looking down at a young child with blonde hair, who is looking up at him. The background shows a large tree and a landscape with a blue sky.

Muito Obrigado!



YouTube

Nazareno Feitosa



nazarenofeitosa@gmail.com

BLOG: www.nazarenofeitosa.com.br



Nazareno Feitosa Expositor Espírita

LEI Nº 13.819, DE 26 DE ABRIL DE 2019

Institui a Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio, a ser implementada pela União, em cooperação com os Estados, o Distrito Federal e os Municípios; e altera a Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Esta Lei institui a Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio, a ser implementada pela União, pelos Estados, pelos Municípios e pelo Distrito Federal.

Art. 2º Fica instituída a Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio, como estratégia permanente do poder público para a prevenção desses eventos e para o tratamento dos condicionantes a eles associados.

Parágrafo único. A Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio será implementada pela União, em cooperação com os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, e com a participação da sociedade civil e de instituições privadas.

Art. 3º São objetivos da Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio:

I – promover a saúde mental;

II – prevenir a violência autoprovocada;

III – controlar os fatores determinantes e condicionantes da saúde mental;

IV – garantir o acesso à atenção psicossocial das pessoas em sofrimento psíquico agudo ou crônico, especialmente daquelas com histórico de ideação suicida, automutilações e tentativa de suicídio;

V – abordar adequadamente os familiares e as pessoas próximas das vítimas de suicídio e garantir-lhes assistência psicossocial;

VI – informar e sensibilizar a sociedade sobre a importância e a relevância das lesões autoprovocadas como problemas de saúde pública passíveis de prevenção;

VII – promover a articulação intersetorial para a prevenção do suicídio, envolvendo entidades de saúde, educação, comunicação, imprensa, polícia, entre outras;

VIII – promover a notificação de eventos, o desenvolvimento e o aprimoramento de métodos de coleta e análise de dados sobre automutilações, tentativas de suicídio e suicídios consumados, envolvendo a União, os Estados, o Distrito Federal, os Municípios e os estabelecimentos de saúde e de medicina legal, para subsidiar a formulação de políticas e tomadas de decisão;

IX – promover a educação permanente de gestores e de profissionais de saúde em todos os níveis de atenção quanto ao sofrimento psíquico e às lesões autoprovocadas.

Art. 4º O poder público manterá serviço telefônico para recebimento de ligações, destinado ao atendimento gratuito e sigiloso de pessoas em sofrimento psíquico.

§ 1º Deverão ser adotadas outras formas de comunicação, além da prevista no caput deste artigo, que facilitem o contato, observados os meios mais utilizados pela população.

§ 2º Os atendentes do serviço previsto no caput deste artigo deverão ter qualificação adequada, na forma de regulamento.

§ 3º O serviço previsto no caput deste artigo deverá ter ampla divulgação em estabelecimentos com alto fluxo de pessoas, assim como por meio de campanhas publicitárias.

Art. 5º O poder público poderá celebrar parcerias com empresas provedoras de conteúdo digital, mecanismos de pesquisa da internet, gerenciadores de mídias sociais, entre outros, para a divulgação dos serviços de atendimento a pessoas em sofrimento psíquico.

Art. 6º Os casos suspeitos ou confirmados de violência autoprovocada são de notificação compulsória pelos:

I – estabelecimentos de saúde públicos e privados às autoridades sanitárias;

II – estabelecimentos de ensino públicos e privados ao conselho tutelar.

§ 1º Para os efeitos desta Lei, entende-se por violência autoprovocada:

I – o suicídio consumado;

II – a tentativa de suicídio;

III – o ato de automutilação, com ou sem ideação suicida.

§ 2º Nos casos que envolverem criança ou adolescente, o conselho tutelar deverá receber a notificação de que trata o inciso I do caput deste artigo, nos termos de regulamento.

§ 3º A notificação compulsória prevista no caput deste artigo tem caráter sigiloso, e as autoridades que a tenham recebido ficam obrigadas a manter o sigilo.

§ 4º Os estabelecimentos de saúde públicos e privados previstos no inciso I do caput deste artigo deverão informar e treinar os profissionais que atendem pacientes em seu recinto quanto aos procedimentos de notificação estabelecidos nesta Lei.

§ 5º Os estabelecimentos de ensino públicos e privados de que trata o inciso II do caput deste artigo deverão informar e treinar os profissionais que trabalham em seu recinto quanto aos procedimentos de notificação estabelecidos nesta Lei.

§ 6º Regulamento disciplinará a forma de comunicação entre o conselho tutelar e a autoridade sanitária, de forma a integrar suas ações nessa área.

Art. 7º Nos casos que envolverem investigação de suspeita de suicídio, a autoridade competente deverá comunicar à autoridade sanitária a conclusão do inquérito policial que apurou as circunstâncias da morte.

Art. 8º (VETADO).

Art. 9º Aplica-se, no que couber, à notificação compulsória prevista nesta Lei, o disposto na Lei nº 6.259, de 30 de outubro de 1975.

Art. 10. A Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998, passa a vigorar acrescida do seguinte art. 10-C:

“Art. 10-C. Os produtos de que tratam o inciso I do caput e o § 1º do art. 1º desta Lei deverão incluir cobertura de atendimento à violência autoprovocada e às tentativas de suicídio.”

Art. 11. Esta Lei entra em vigor após decorridos 90 (noventa) dias de sua publicação oficial.