



**GRUPO SER EDUCACIONAL  
FACULDADE MAURÍCIO DE NASSAU  
ESTÁGIO/ ATIVIDADE PRÁTICA  
- CURSO DE MEDICINA-  
FICHA DE AVALIAÇÃO**



Nome do (a) Aluno (a): \_\_\_\_\_

Unidade de Saúde: CTO \_\_\_\_\_ Disciplina PSIQUIATRIA

Período/Turma: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Preceptor (a) em Serviço: \_\_\_\_\_

<b>I – ASPECTOS GERAIS</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>AV I</b>	<b>AV II</b>	<b>TOTAL / 2</b>
1 - Assiduidade e pontualidade	<b>0 a 0,25</b>			
2 - Cumprimento de normas de biossegurança	<b>0 a 0,25</b>			
3 – Relação científica teórico-prática	<b>0 a 0,25</b>			
4 - Comportamento ético profissional	<b>0 a 0,25</b>			
• <b>SUB – TOTAL I</b>	<b>0 a 1,0</b>			

<b>II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>AV I</b>	<b>AV II</b>	<b>TOTAL/2</b>
1. Realiza observação clínica completa de paciente	<b>0 a 0,2</b>			
2. Conhece o diagnóstico das patologias básicas em Psiquiatria	<b>0 a 0,2</b>			
3. Identifica as síndromes psiquiátricas	<b>0 a 0,2</b>			
4. Compreende as abordagens aos pacientes portadores destes agravos;	<b>0 a 0,2</b>			
5. Conhece os agentes psico-farmacológicos disponíveis, bem como seus efeitos colaterais e reações adversas	<b>0 a 0,2</b>			
• <b>SUB – TOTAL I</b>	<b>0 a 1,0</b>			
• <b>ASSINATURA DO PRECEPTOR</b>				

Observação.: Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a) e assinatura do aluno (a).



**GRUPO SER EDUCACIONAL  
FACULDADE MAURÍCIO DE NASSAU  
ESTÁGIO/ ATIVIDADE PRÁTICA  
- CURSO DE MEDICINA-  
FICHA DE AVALIAÇÃO**



<b>SUB TOTAL I</b>	<b>SUB TOTAL II</b>	<b>NOTA FINAL</b>

OBS. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Preceptor (a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno (a)

Observação.: Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a) e assinatura do aluno (a).



**GRUPO SER EDUCACIONAL  
FACULDADE MAURÍCIO DE NASSAU  
ESTÁGIO/ ATIVIDADE PRÁTICA  
- CURSO DE MEDICINA-  
FICHA DE AVALIAÇÃO**



**I – Aspectos Gerais:**

1. **Assiduidade e pontualidade:** Refere-se ao cumprimento da frequência do aluno (100%) e cumprimento do horário (08:00 às 12:00 horas). Apresentação Pessoal: O aluno (a) deverá comparecer ao estágio de unhas curtas, maquiagem e jóias discretas.
2. **Relações interpessoais:** Interação do aluno (a) com o paciente, equipe de trabalho, colegas e docente/supervisor (senso de hierarquia, cooperação e entrosamento).
3. **Responsabilidade e senso crítico:** É o compromisso com o qual o aluno desempenha suas atividades no campo de estágio, prestando ações do cuidado com qualidade e responsabilidade, possui boas maneiras de expressão social e corporal. Aceita críticas e advertências, seguindo as orientações do professor, demonstrando capacidade para tomada de decisões relação às necessidades requeridas.
4. **Comportamento ético profissional:** Assume compromisso ético-legal no exercício de suas atividades, prestando assistência de medicina sem discriminação, respeitando a privacidade, pudor e intimidade do paciente; mantém sigilo sobre tudo que for relatado a ele pelo paciente e seus familiares em razão de sua atividade profissional.

**II – Atividades Desenvolvidas:**

1. **Atuação em procedimentos específicos da disciplina:** Identificar e intervir nas principais psicopatologias; atuar na prevenção, diagnóstico e tratamento do paciente em sofrimento psíquico; conhecer e decodificar a linguagem dos sintomas das doenças mentais, saber acolher o paciente em sofrimento e seus familiares, saber trabalhar em equipe interdisciplinar respeitando a verticalização dos saberes.
2. **Conhecimento técnico-científico das atividades desenvolvidas:** o aluno deverá ter domínio e utilização das técnicas e termos técnico-científico nos registros de medicina e discussão com a equipe. Deverá ter conhecimento sobre os protocolos de assistência em Saúde mental pelo SUS (atendimento individual, em grupos, aos familiares), também compreender a função de técnico de referência no CAPS.
3. **Organização, utilização de métodos e normas técnicas:** é a capacidade do aluno realizar, planejar, organizar e realizar suas tarefas. Inclui o estabelecimento de prioridades, manutenção e ordem do setor, além da previsão, uso e destino adequado do material quando na assistência ao paciente.
4. **Registro das atividades desenvolvidas:** o aluno descreve registros de maneira legível, sem rasuras, utilizando de terminologia científica de modo que qualquer profissional compreenda com exatidão as informações.
5. **Relato de caso:** o aluno desenvolve com pertinência e relevância o problema selecionado, abordando com coerência e domínio o tema.
6. **Orientação para promoção de saúde-paciente ou familiar:** o aluno no papel do médico – técnico em saúde mental – promove orientação e ações para promoção da saúde e prevenção de doenças ao paciente e/ou familiar.

**Observações:**

- Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a), não sendo permitido rasura ou uso de corretivo.
- Obrigatória à assinatura ou rubrica do (a) aluno (a) nesta ficha de avaliação.
- Prazo de Entrega: a ficha de avaliação deverá ser entregue na coordenação do curso de medicina com prazo de 5 dias úteis após o término das atividades práticas.

Observação.: Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a) e assinatura do aluno (a).