

## **MENTORIA CLÍNICA EM PSIQUIATRIA – POLIMENTAL em parceria com o HABM**

*Formação prática avançada aplicada à realidade hospitalar, ambulatorial*

### **VISÃO GERAL DA MENTORIA**

A mentoria é estruturada em **2 anos**, acompanhando o desenvolvimento natural do pós-graduando:

- **1º ano – Emergência Psiquiátrica + Internação SUS**  
Foco em manejo agudo, tomada de decisão rápida, segurança clínica, vínculos familiares e condução interdisciplinar.
- **2º ano – Internação por Convênio + Ambulatório**  
Foco em continuidade do cuidado, condução de casos complexos, gestão de alta, comunicação com equipe ampliada e organização de agenda clínica.

A mentoria é **longitudinal**, com acompanhamento próximo, supervisão estruturada e momentos formais de avaliação.

### **1º ANO – EMERGÊNCIA + INTERNAÇÃO SUS**

#### **Objetivos do 1º Ano**

- Desenvolver raciocínio clínico rápido em situações agudas.
- Aprender contenção verbal, medicamentosa e física de forma ética e segura.
- Consolidar condutas para quadros de risco: suicídio, agitação, intoxicação, mania, psicose aguda, delirium.
- Aprender fluxo interno da internação psiquiátrica e sua interface com equipe multiprofissional.
- Desenvolver autonomia progressiva sob supervisão direta.

### **A. Rotina na EMERGÊNCIA**

**Carga mínima:** 2 plantões/semana • **6h cada** (12h/semanais)

#### **Atividades práticas**

- Admissões psiquiátricas completas.
- Reavaliações seriadas de pacientes em observação.
- Manejo de crises comportamentais.
- Discussão imediata de condutas com o preceptor.

- Documentação adequada em prontuário (ênfase em risco).

### **Competências a desenvolver**

- Avaliação rápida e objetiva.
- Indicação correta de internação.
- Lidar com familiares em crise.
- Formular hipótese diagnóstica inicial consistente.
- Introdução de medicação em cenários agudos com segurança.

## **B. Rotina na INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA SUS**

### **1. Reunião Multiprofissional (semanal)**

Objetivos:

- Integrar condutas com enfermagem, psicologia, serviço social e TO.
- Aprender a definir metas semanais e conduzir plano terapêutico estruturado.
- Comunicação clara entre equipes.

### **2. Reunião de Família (semanal)**

Objetivos:

- Treino de feedback clínico.
- Manejo de expectativas.
- Explicações sobre diagnóstico, prognóstico e adesão.
- Documentação e plano pós-alta.

### **3. Discussão de Casos com Preceptor (semanal)**

Formato:

- Caso estruturado.
- Revisão de literatura rápida.
- Avaliação do plano terapêutico para a semana.

### **4. Passagem de Visita**

**Dois períodos flexíveis por semana**, definidos de acordo com a agenda do mentorado.

Objetivos:

- Acompanhar evolução.
- Ajustar medicações.

- Desenvolver autonomia clínica progressiva.

## 2º ANO – INTERNAÇÃO POR CONVÊNIO + AMBULATÓRIO

### Objetivos do 2º Ano

- Expandir visão longitudinal do cuidado psiquiátrico.
- Compreender particularidades do atendimento de convênio.
- Desenvolver habilidades de follow-up, manejo de comorbidades e planejamento terapêutico.
- Aprender a organizar agenda, fluxo e documentação ambulatorial.
- Consolidar autonomia clínica.

### A. Internação por Convênio

Mantém **mesma rotina estruturada do 1º ano**, com expectativas mais altas:

- Maior autonomia na condução.
- Discussões mais profundas de psicofarmacologia.
- Elaboração de **planos de alta mais robustos**.
- Responsabilidade crescente nas reuniões multiprofissionais.

### B. Ambulatório (2 períodos semanais)

#### Atividades práticas

- Atendimento supervisionado de pacientes novos e retornos.
- Construção de linha de cuidado (diagnóstico → tratamento → acompanhamento).
- Manejo de Transtornos mentais prevalentes e complexos (TAB, esquizofrenia, TEPT, TDAH, TOC, TEA adulto).
- Introdução a discussões terapêuticas como EMT, escetamina, ECT.
- Fechamento de raciocínio clínico baseado em guidelines.

#### Desenvolvimento de habilidades

- Comunicação empática e clara.
- Tomada de decisão compartilhada.

- Planejamento e ajuste terapêutico em longo prazo.
- Registro ambulatorial objetivo e seguro.
- Manejo de pacientes de convênio com fluxos próprios.

## **ESTRUTURA DA MENTORIA (para ambos os anos)**

### **1. Encontros de Mentoria**

- Discussão de casos reais.
- Mini cursos online em Emergências Psiquiátricas, Psicofarmacologia, Entrevista Psiquiátrica, Psiquiatria Forense, etc.
- Feedback individual estruturado.

### **2. Portfolio Clínico do Mentorado**

O aluno deverá entregar:

- 10 casos discutidos por ano.
- 2 análises reflexivas (aprendizado + dificuldades).
- Registro de carga prática.
- Evolução do plano terapêutico de 3 pacientes escolhidos.

### **4. Avaliação**

- **Trimestral:** avaliando conduta, comunicação, registro, autonomia.
- **Anual:** Avaliação global + plano para o próximo ciclo.

### **5. Certificação**

Concedida após:

- Cumprimento da carga horária.
- Apresentação dos portfólios.
- Aprovação nas avaliações trimestrais e anuais.

## **RESULTADOS ESPERADOS**

Ao final dos 2 anos, o mentorado deverá:

### **Competências Clínicas**

- Conduzir emergências com segurança.
- Formular diagnóstico psiquiátrico sólido.

- Dominar psicofarmacologia prática.
- Gerenciar internações do início ao fim.
- Atender ambulatório com autonomia.

#### **Competências Interpessoais**

- Comunicação com famílias.
- Liderança em equipe multidisciplinar.
- Escrita clínica segura e bem estruturada.

#### **Competências Profissionais**

- Organização de agenda clínica.
- Visão prática de convênio.
- Capacidade de tomada de decisão sob supervisão leve.

#### **Seleção**

- Seleção mediante entrevista, que será realizada entre os dias 24 e 27/2/26.
- Entrega de currículo deverá ser feita até o dia 20/02/26.
- Custo de inscrição no valor de R\$ 500,00.
- 3 vagas.
- Informações pelo Whatsapp: (17) 99766-7544

**São José do Rio Preto, 09/02/2026**