

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