Hospital Santa Casa de Misericórdia de Goiânia

Plano de atividades entre o educando, a parte concedente e a instituição de ensino solicitante

Com base no artigo 3º da Lei n.º 11.788 de 25 de setembro de 2008

Tipo de Estágio:

(**X**) Estágio curricular obrigatório

( ) Estágio curricular não obrigatório

( ) Outros: _____

(extensão, monitoria, iniciação científica, atividades de pesquisa)

Instituição de Ensino Solicitante: Pontifícia Universidade Católica de Goiás – PUC Goiás

Departamento Concedente do Estágio: Santa Casa de Misericórdia de Goiânia

Nome do estagiário (a):

N.º da matrícula: **Turno**

Nome do curso:

Período/Ano: 10º

Seguro de Acidente Pessoal

N.º da apólice: 01930010830

Seguradora: Mitsui

Início do estágio: ____/____/_____ **Término do estágio:** ____/____/_____

Carga horária semanal: 20 horas

Santa Casa
de Misericórdia de Goiânia
Nossa vida a serviço da sua.

1 – Atividades a serem desenvolvidas:

(Descrever detalhadamente as atividades que serão desenvolvidas no decorrer do estágio)

1- Realizar criação de vinculo afetivo com o paciente;

2- Realizar as atividades de leitura e evolução de prontuário do paciente;

3- Triagem dos pacientes para atendimentos de suas demandas e conflitos focais;

4- Avaliação Psicológica;

5- Atendimento Psicológico ao paciente e familiar baseado na psicoterapia breve focal;

6- Preparo psicológico para procedimentos invasivos;

7- Intervenção psicológica com equipe multidisciplinar;

8- Discussão de casos clínicos;

9- Participação da Educação continuada;

10- Participar de programas desenvolvidos pelo serviço de psicologia;

11- Elaboração do projeto de intervenção e execução do mesmo, para avaliação final do estágio.

2 – Cronograma de Execução:

Mês	Dias semanais	Horários
Setembro		
Outubro		
Novembro		
Dezembro		

3 – Avaliação do Supervisor de Estágio:

Aspectos a serem observados	Excelente	Bom	Regular	Ruim
Assiduidade				
Disciplina				
Pontualidade				
Produção				
Iniciativa				

Criatividade				
Conhecimentos				
Responsabilidade				
Dedicação ao trabalho				
Organização				

Parecer final: _____

_____

*****Observação:** Relatório Final deverá ser apresentado no final do estágio no campo Hospital Santa Casa de Misericórdia de Goiânia.

Goiânia, de de 20____.

Estagiário (a): _____

Supervisor (a) de campo: _____
(necessário bater carimbo)

Professor-supervisor (a): _____
(necessário bater carimbo)

Coordenação de Estágio da Unidade de Ensino: _____
(necessário bater carimbo)