

PROTOCOLO DE MONITORIZAÇÃO DOS RESULTADOS DE ENFERMAGEM

Utente:	Idade:
Instituição:	Serviço:
Diagnóstico:	ICD10:
Enfermeiro:	Obs.:

CARACTERIZAÇÃO SOCIODEMOGRÁFICA

Data de Nascimento	Escolaridade:
Nacionalidade	Naturalidade:
Estado civil	Situação laboral:

HISTÓRIA PSIQUIÁTRICA

Início dos 1ºs sint. psiquiátricos(ano)	
Diagnóstico de Esquizofrenia(ano)	
Início da terapêutica psiquiátrica	
Hospitalizações prévias (local/ano)	
Antec. de doença psiquiátrica na família (parentesco/patologia)	

HÁBITOS

Álcool (idade início/consumo actual)	
Tabaco (idade início/consumo actual)	
Haxixe (idade início/consumo actual)	
Cocaína (idade início/consumo actual)	
Heroína (idade início/consumo actual)	
Anfetaminas (idade início/consumo actual)	
Outros (idade início/consumo actual)	

CLINICAL GLOBAL IMPRESSION – SEVERITY (CGI-S)

1	Normal sem doença		
2	Muito ligeiramente doente		
3	Ligeiramente doente		
4	Moderadamente doente		
5	Marcadamente doente		
6	Gravemente doente		
7	Extremamente doente		

TERAPÊUTICA EM CURSO

Grupo	Nome genérico	Posologia (PA+A+J+D)
Antipsicótico(s) oral(is)		
Antipsicótico <i>depot</i>		
Antidepressivo(s)		
Estabilizador(es) do humor		
Benzodiazepina(s)		
Outros		

DOMÍNIO: SAÚDE FISIOLÓGICA¹

CLASSE: NEUROCOGNIÇÃO²

Resultado: MoCA (Montreal Cognitive Assessment)

Aplica-se? S N **Monitorização:** Início e fim (Mi, Mf)

Mi:

Mf:

Datas:	Mi		
	Mf		
Nota:	Cut Off se MoCA \geq 26 normal desempenho cognitivo		

ITENS/PROVA		Mi	Mf	
1	Alternância Conceptual (TrailMaking alternado)			
2	Capacidades Visuo-constructivas (Cubo)			
3	Capacidades Visuo-constructivas (Relógio)			
4	Linguagem (Nomeação)			
5	Memória (Evocação imediata)			
-	Atenção/Concentração (Sequência numérica em sentido directo/indirecto)	-	-	
6	Atenção/Concentração (Sequência de letras)			
7	Atenção/Concentração (Subtração em sequência de 7)			
8	Linguagem (Repetição de frases)			
9	Linguagem (Fluência verbal)			
10	Abstracção (Semelhanças)			
11	Evocação diferida			
12	Orientação			
Total				

¹ Domínio II: resultados que descrevem o funcionamento orgânico

² Resultados que descrevem o estado neurológico e cognitivo de um indivíduo

Resultado: Escala de Insight Marková e Berrios

Aplica-se? S N **Monitorização:** Mi e Mf

Mi:

Mf:

Datas:	Mi		
	Mf		

Resultado: Aceitação do estado de saúde

Aplica-se? S N **Monitorização:** Mi e Mf

Mi:

Mf:

INDICADORES		M0	M1	M2	M3	M4
1	Reconhece a realidade da sua situação de saúde					
2	Procura informações sobre saúde					
3	Esclarece os seus valores pessoais					
4	Esclarece as suas prioridades de vida					
5	Relata a sensação de que a vida vale a pena					
6	Desempenha tarefas de autocuidado					
Total						
(%)						
(1-20)						

Escala:			
1	Nunca demonstrado	0%	nos momentos em que houve oportunidade para o fazer
2	Raramente demonstrado	0-25%	nos momentos em que houve oportunidade para o fazer
3	Algumas vezes demonstrado	25-50%	nos momentos em que houve oportunidade para o fazer
4	Frequentemente demonstrado	50-75%	nos momentos em que houve oportunidade para o fazer
5	Consistentemente demonstrado	75-100%	nos momentos em que houve oportunidade para o fazer

³ Domínio III: resultados que descrevem o funcionamento psicológico e social

⁴ Resultados que descrevem a adaptação psicológica e/ou social de um indivíduo a alterações da saúde ou de circunstâncias da vida

Resultado: Escala de Auto-estima de Rosenberg

Aplica-se? S N **Monitorização:** Início e fim (Mi, Mf)

Mi:

Mf:

Datas:	Mi		
	Mf		

Resultado: Escala de Satisfação com a Vida

Aplica-se? S N **Monitorização:** Início e fim (Mi, Mf)

Mi:

Mf:

Datas:	Mi		
	Mf		

Resultado: PANAS

Aplica-se? S N **Monitorização:** Início e fim (Mi, Mf)

Mi:

Mf:

Datas:	PA	Mi		
	NA	Mi		
	PA	Mf		
	NA	Mf		

Resultado: Motivação

Aplica-se? S N **Monitorização:** M0, M2 e M4

M0:

M2:

M4:

INDICADORES		M0	M1	M2	M3	M4
1	Planeia o futuro					
2	Expressa crença na(s) sua(s) capacidade(s) de desempenhar uma acção					
3	Expressa que o seu desempenho levará ao resultado pretendido					
4	Expressa intenção de agir					
5	Elabora um plano de acção					
6	Obtém recursos conforme as suas necessidades					
7	Autoinicia comportamento(s) dirigido(s) a objectivos					
8	Mostra boa receptividade quando tem oportunidade de dar o seu contributo					
Total						
(%)						
(1-20)						

Escala:	1	Nunca demonstrado
	2	Raramente demonstrado
	3	Algumas vezes demonstrado
	4	Frequentemente demonstrado
	5	Consistentemente demonstrado

⁵ Domínio III: resultados que descrevem o funcionamento psicológico e social

⁶ Resultados que descrevem a saúde emocional de um indivíduo

PARA MONITORIZAR OS RESULTADOS DE ENFERMAGEM SEGUINTE UTILIZAR A SEGUINTE ESCALA:

<i>Escala:</i>			
1	Nenhum conhecimento	Incapaz de verbalizar informações sobre (...) ou demonstrá-las	
2	Conhecimento limitado	Necessita de ajuda total para conseguir verbalizar/demonstrar informações sobre (...)	
3	Conhecimento moderado	Necessita de ajuda parcial para conseguir verbalizar/demonstrar informações sobre (...)	
4	Conhecimento substancial	Necessita de ajuda(s) mínimas(s) para verbalizar/demonstrar informações sobre (...)	
5	Conhecimento amplo	Independente para verbalizar/demonstrar informações sobre (...)	

Resultado: Conhecimento – processo de doença

Aplica-se? S N **Monitorização:** Início e fim (Mi, Mf)

Mi:

Mf:

INDICADORES		Mi	Mf
1	Identificar pelo menos 2 mitos sobre a Esquizofrenia.		
2	Identificar pelo menos 2 factos sobre a Esquizofrenia.		
3	Enunciar pelo menos 4 sintomas comuns da esquizofrenia.		
4	Enunciar pelo menos 4 estratégias para minimizar a progressão da esquizofrenia.		
5	Identificar pelo menos 2 complicações potenciais da esquizofrenia.		
6	Reconhecer pelo menos 4 sinais ou sintomas de complicações da esquizofrenia		
Total			
(1-100%)			
(1-20)			

Resultado: Conhecimento – cuidados na doença

Aplica-se? S N **Monitorização:** Início e fim (Mi, Mf)

Mi:

Mf:

INDICADORES		Mi	Mf
1	Enunciar pelo menos 4 estratégias para evitar recaídas.		
2	Enunciar pelo menos 4 estratégias para se manter bem.		
3	Elaborar o seu plano individual para uma situação de crise.		
Total			
(%)			
(1-20)			

Resultado: Conhecimento – tratamento

Aplica-se? S N **Monitorização:** Início e fim (Mi, Mf)

Mi:

Mf:

INDICADORES		Mi	Mf
1	Identificar pelo menos 2 mitos sobre a Esquizofrenia.		
2	Identificar pelo menos 2 factos sobre a Esquizofrenia.		
3	Enunciar pelo menos 4 sintomas comuns da esquizofrenia.		
4	Enunciar pelo menos 4 estratégias para minimizar a progressão da esquizofrenia.		
5	Identificar pelo menos 2 complicações potenciais da esquizofrenia.		
6	Reconhecer pelo menos 4 sinais ou sintomas de complicações da esquizofrenia		
Total			
(%)			
(1-20)			

¹¹ Domínio IV: Resultados que descrevem atitudes compreensão e acções relacionadas com a saúde e a doença

¹² Resultados que descrevem as acções individuais para promover, manter ou restaurar a saúde

Resultado: Medication Adherence Rating Scale (MARS)

Aplica-se? S N **Monitorização:** Início e fim (Mi, Mf)

Mi:

Mf:

<i>Datas:</i>	Mi		
	Mf		

Resultado: Comportamento de adesão

Aplica-se? S N **Monitorização:** Início e fim (Mi, Mf)

Mi:

Mf:

INDICADORES		Mi	Mf	
1	Faz perguntas em relação à sua saúde			
2	Procura informações de saúde em várias fontes			
3	Avalia a precisão das informações de saúde obtidas			
4	Usa informações validadas para o desenvolvimento de estratégias de acção			
5	Pondera riscos/benefícios de comportamentos de saúde			
6	Usa estratégias para eliminar o comportamento não saudável			
7	Usa estratégias para melhorar saúde			
8	Realiza actividades de vida diária coerentes com a energia e a tolerância			
9	Fornece os raciais adequados para a adopção de comportamentos saudáveis			
10	Enuncia as razões que poderão motivar desvios a um regime de saúde			
Total				

Escala:	1	2	3	4	5
	Nunca demonstrado	Raramente demonstrado	Algumas vezes demonstrado	Frequentemente demonstrado	Consistentemente demonstrado
	0%	0-25%	25-50%	50-75%	75-100%
	nos momentos em que houve oportunidade para o fazer	nos momentos em que houve oportunidade para o fazer	nos momentos em que houve oportunidade para o fazer	nos momentos em que houve oportunidade para o fazer	nos momentos em que houve oportunidade para o fazer

ASSIDUIDADE NA ACTIVIDADE: ATELIER DE ESTIMULAÇÃO COGNITIVA

QUALIDADE DA PARTICIPAÇÃO: GRUPO

GRAU DE SATISFAÇÃO: ESCALA 1 A 10

#	DATA	ATITUDE FACE À ACTIVIDADE					ATITUDE FACE AO GRUPO	ATITUDE FACE AO ENF.	SATISFAÇÃO
		I	II	III	IV	V			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

LEGENDA:

I = CRIATIVIDADE INICIATIVA

II = PARTICIPAÇÃO

III = CAPACIDADE DE CONCRETIZAÇÃO

IV = SENTIDO CRÍTICO

V = AUTO-AVALIAÇÃO

ESCALA:

Atitude face à actividade		
<i>Criatividade / Iniciativa</i>	<i>Participação</i>	<i>Capacidade de concretização</i>
A – Propõe tema/inicia a actividade espontaneamente	A – Colabora com interesse	A – termina a actividade que se propõe realizar
B – Inicia a actividade após sugestão e estímulo	B – Não participa, mas observa	B – Termina a actividade após estímulo
C – Inicia a actividade copiando tema/exemplo	C – Indiferente	C – Termina a actividade com ajuda
D – Incapaz de iniciar a actividade	D – Participa desadequadamente	D – Não termina a actividade
<i>Sentido crítico</i>		<i>Auto-avaliação</i>
A – Analisa o trabalho em sintonia com o real		A – Valoriza adequadamente o trabalho feito
B – Analisa o trabalho realizado fora do contacto com o real não cedendo à argumentação lógica		B – Sobrevaloriza o trabalho feito
C – Não manifesta qualquer opinião		C – Desvaloriza o trabalho feito
		D – Indiferente ao resultado
Atitude face ao grupo	Atitude face ao Enfermeiro	
A – Dá sugestões ao grupo	A – Competição	
B – Respeita/Aceita sugestões do grupo	B – Substituição	
C – Pede ajuda/opinião de outros elementos do grupo	C – Sedução	
D – É rejeitado pelo grupo	D – Manipulação	
E – Realiza a sua actividade isoladamente	E – Exibição	
F – Lidera carismaticamente o trabalho	F – Aceitação	
G – Tenta liderar autoritariamente o trabalho	G – Rejeição	
H – Desvaloriza a opinião/participação de outros elementos do grupo	H – Indiferença	
I – Desvaloriza a sua participação no grupo	I – Agressividade (Verbal = I _v ; Física = I _f ; Verbal e Física = I _{vf})	

ASSIDUIDADE NA ACTIVIDADE: SABER + (GRUPO DE PSICOEDUCAÇÃO)

QUALIDADE DA PARTICIPAÇÃO: GRUPO

GRAU DE SATISFAÇÃO: ESCALA 1 A 10

#	DATA	ATITUDE FACE À ACTIVIDADE					ATITUDE FACE AO GRUPO	ATITUDE FACE AO ENF.	SATISFAÇÃO
		I	II	III	IV	V			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

LEGENDA:

I = CRIATIVIDADE INICIATIVA

II = PARTICIPAÇÃO

III = CAPACIDADE DE CONCRETIZAÇÃO

IV = SENTIDO CRÍTICO

V = AUTO-AVALIAÇÃO

ESCALA:

Atitude face à actividade		
<i>Criatividade / Iniciativa</i>	<i>Participação</i>	<i>Capacidade de concretização</i>
A – Propõe tema/inicia a actividade espontaneamente	A – Colabora com interesse	A – termina a actividade que se propõe realizar
B – Inicia a actividade após sugestão e estímulo	B – Não participa, mas observa	B – Termina a actividade após estímulo
C – Inicia a actividade copiando tema/exemplo	C – Indiferente	C – Termina a actividade com ajuda
D – Incapaz de iniciar a actividade	D – Participa desadequadamente	D – Não termina a actividade
<i>Sentido crítico</i>		<i>Auto-avaliação</i>
A – Analisa o trabalho em sintonia com o real		A – Valoriza adequadamente o trabalho feito
B – Analisa o trabalho realizado fora do contacto com o real não cedendo à argumentação lógica		B – Sobrevaloriza o trabalho feito
C – Não manifesta qualquer opinião		C – Desvaloriza o trabalho feito
		D – Indiferente ao resultado
Atitude face ao grupo	Atitude face ao Enfermeiro	
A – Dá sugestões ao grupo	A – Competição	
B – Respeita/Aceita sugestões do grupo	B – Substituição	
C – Pede ajuda/opinião de outros elementos do grupo	C – Sedução	
D – É rejeitado pelo grupo	D – Manipulação	
E – Realiza a sua actividade isoladamente	E – Exibição	
F – Lidera carismaticamente o trabalho	F – Aceitação	
G – Tenta liderar autoritariamente o trabalho	G – Rejeição	
H – Desvaloriza a opinião/participação de outros elementos do grupo	H – Indiferença	
I – Desvaloriza a sua participação no grupo	I – Agressividade (Verbal = I _v ; Física = I _f ; Verbal e Física = I _{vf})	

ASSIDUIDADE NA ACTIVIDADE: PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO DE COMPETÊNCIAS INTRAPESSOAIS, INTERPESSOAIS E PROFISSIONAIS
QUALIDADE DA PARTICIPAÇÃO: GRUPO
GRAU DE SATISFAÇÃO: ESCALA 1 A 10

#	DATA	ATITUDE FACE À ACTIVIDADE					ATITUDE FACE AO GRUPO	ATITUDE FACE AO ENF.	SATISFAÇÃO
		I	II	III	IV	V			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

LEGENDA:

- I** = CRIATIVIDADE INICIATIVA
- II** = PARTICIPAÇÃO
- III** = CAPACIDADE DE CONCRETIZAÇÃO
- IV** = SENTIDO CRÍTICO
- V** = AUTO-AVALIAÇÃO

ESCALA:

Atitude face à actividade		
<i>Criatividade / Iniciativa</i>	<i>Participação</i>	<i>Capacidade de concretização</i>
A – Propõe tema/inicia a actividade espontaneamente	A – Colabora com interesse	A – termina a actividade que se propõe realizar
B – Inicia a actividade após sugestão e estímulo	B – Não participa, mas observa	B – Termina a actividade após estímulo
C – Inicia a actividade copiando tema/exemplo	C – Indiferente	C – Termina a actividade com ajuda
D – Incapaz de iniciar a actividade	D – Participa desadequadamente	D – Não termina a actividade
<i>Sentido crítico</i>		<i>Auto-avaliação</i>
A – Analisa o trabalho em sintonia com o real		A – Valoriza adequadamente o trabalho feito
B – Analisa o trabalho realizado fora do contacto com o real não cedendo à argumentação lógica		B – Sobrevaloriza o trabalho feito
C – Não manifesta qualquer opinião		C – Desvaloriza o trabalho feito
		D – Indiferente ao resultado
Atitude face ao grupo	Atitude face ao Enfermeiro	
A – Dá sugestões ao grupo	A – Competição	
B – Respeita/Aceita sugestões do grupo	B – Substituição	
C – Pede ajuda/opinião de outros elementos do grupo	C – Sedução	
D – É rejeitado pelo grupo	D – Manipulação	
E – Realiza a sua actividade isoladamente	E – Exibição	
F – Lidera carismaticamente o trabalho	F – Aceitação	
G – Tenta liderar autoritariamente o trabalho	G – Rejeição	
H – Desvaloriza a opinião/participação de outros elementos do grupo	H – Indiferença	
I – Desvaloriza a sua participação no grupo	I – Agressividade (Verbal = I _v ; Física = I _f ; Verbal e Física = I _{vf})	

DOMÍNIO: SAÚDE PERCEBIDA¹³

CLASSE: SATISFAÇÃO COM A ASSISTÊNCIA¹⁴

→ JOGO DE CARTAS (3 BARALHOS)

PARA MONITORIZAR OS RESULTADOS DE ENFERMAGEM SEGUINTE UTILIZAR A SEGUINTE ESCALA:

Escola:	1	Nada satisfeito
	2	Um pouco satisfeito
	3	Moderadamente satisfeito
	4	Muito satisfeito
	5	Totalmente satisfeito

Resultado: Satisfação do cliente¹⁵ com aspectos técnicos dos cuidados¹⁶

Monitorização: Final

Mf:

INDICADORES		Mf
1	Organização dos cuidados	
2	Segurança dos cuidados	
3	Conhecimento do processo de doença pelo enfermeiro	
4	Conhecimento dos procedimentos (técnicas, dinâmicas...) pelo enfermeiro	
5	Conhecimento da medicação pelo enfermeiro	
6	Conhecimento da história de saúde pelo enfermeiro	
7	Consistência no desempenho dos cuidados	
8	Conforto proporcionado durante os procedimentos (técnicas, dinâmicas...)	
9	Gentileza do enfermeiro	
10	Competência do enfermeiro	
Total		
(%)		
(1-20)		

Resultado: Satisfação do cliente com a comunicação¹⁷

Monitorização: Final

Mf:

INDICADORES		Mf
1	Apresentação do enfermeiro ao(s) doente(s)	
2	O Enfermeiro utiliza o nome preferido do(s) doente(s)	
3	Cortesia transmitida pelo enfermeiro	
4	Respeito transmitido pelo enfermeiro	
5	Preocupação evidenciada (pelo enfermeiro) com as necessidades individuais do doente	
6	O enfermeiro fala com clareza	
7	O enfermeiro escuta o(s) doente(s)	
8	O enfermeiro encoraja a formulação de perguntas	
9	O enfermeiro repete as informações com a frequência necessária	
10	O enfermeiro dispõe do tempo adequado para comunicar	
11	O enfermeiro apresenta as informações de maneira compreensível	
12	O enfermeiro certifica-se de que as informações foram compreendidas	
13	As perguntas são respondidas pelo enfermeiro com clareza	
14	As perguntas são completamente respondidas	
15	As perguntas são respondidas num período de tempo razoável	

¹³ Domínio V: resultados que descrevem impressões sobre saúde e assistência de saúde individuais

¹⁴ Resultados que descrevem percepções individuais sobre a qualidade e a adequação dos cuidados prestados

¹⁵ Satisfação do cliente: alcance da percepção positiva dos cuidados prestados pelos enfermeiros

¹⁶ Satisfação do cliente com os aspectos técnicos dos cuidados: alcance da percepção positiva dos conhecimentos e especialização dos cuidados prestados pelos enfermeiros

¹⁷ Satisfação do cliente com a comunicação: alcance da percepção positiva sobre as informações trocadas entre o cliente e a equipa de enfermagem

(cont.)

INDICADORES		Mf
16	As informações fornecidas pelo enfermeiro são consistentes	
17	As opiniões [do(s) doente(s)] são tidas em conta na comunicação	
18	As discrepâncias na comunicação são resolvidas de forma oportuna	
		Total
		(%)
		(1-20)

Resultado: Satisfação do cliente como ensino¹⁸

Monitorização: Final

Mf:

INDICADORES		Mf
1	Conhecimentos prévios levados em consideração	
2	Explicações dadas em termos compreensíveis	
3	Explicação do processo da doença	
4	Explicação dos cuidados de enfermagem	
5	Explicação dos efeitos terapêuticos dos medicamentos	
6	Explicação dos efeitos secundários dos medicamentos	
7	Explicação das razões do tratamento	
8	Explicação das responsabilidades pelo autocuidado no tratamento	
9	Explicação das responsabilidades pelo autocuidado na gestão do tratamento	
10	Discussão das estratégias para melhorar a saúde	
11	Informações dadas sobre sinais de recaída	
12	Informações dadas sobre sinais de complicações	
13	Explicação dos recursos de saúde disponíveis	
14	Tempo disponibilizado para a aprendizagem	
15	Qualidade do(s) material(is)utilizado(s) no ensino	
		Total
		(%)
		(1-20)

Escala:		
1	Nem um pouco satisfeito	
2	Um pouco satisfeito	
3	Moderadamente satisfeito	
4	Muito satisfeito	
5	Completamente satisfeito	

¹⁸ Satisfação do cliente com o ensino: alcance da percepção positiva sobre as instruções dadas pela equipa de enfermagem para melhorar o conhecimento, a compreensão e a participação nos cuidados, o conhecimentos e a especialização dos cuidados prestados pelos enfermeiros