

ANEXO VII – FORMULÁRIO DA AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 005/2022

(O preenchimento deve ser o mais detalhado possível)

I - Identificação:

Nome: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

II - História atual:

Queixa Psiquiátrica atual ( ) Sim ( ) Não – Se sim, qual? Descrever início da queixa.

Trata-se de queixa contínua ou episódica? Traz algum prejuízo para o indivíduo? Está em tratamento? Qual?

III - Antecedentes psiquiátricos pessoais:

Possui ( ) Sim ( ) Não – Se sim, quais os sintomas psiquiátricos anteriores? Quando os sintomas surgiram pela primeira vez?

Foram contínuos ou episódicos? Quando terminaram ou ainda estão ocorrendo? Houve tratamento com psiquiatra e/ou psicólogo? Houve tratamento com medicamentos? Quais? Houve internação? Quantas vezes e quando foi a última vez? \_

Histórico de TCE ( ) Sim Não ( ) – Se sim, detalhar

Histórico de Convulsão ( ) Sim Não ( ) – Se sim, detalhar

Hábitos de vida

Álcool ( ) Sim ( ) Não – Se sim, qual frequência, quantidade e quando iniciou o uso?

Cigarro ( ) Sim ( ) Não – Se sim, qual frequência, quantidade e quando iniciou o uso?

Benzodiazepínicos ( ) Sim ( ) Não – Se sim, quais? Qual frequência, quantidade e quando iniciou o uso?

Drogas ilícitas ( ) Sim ( ) Não – Se sim, quais? Qual frequência, quantidade e quando iniciou o uso?

V - Antecedentes psiquiátricos familiares

( ) Sim Não ( ) – Se sim, descrever quais transtornos ocorreram em familiares consanguíneos

VI - Antecedentes pessoais fisiológicos

Descrever condições de gravidez e/ou parto; condições do desenvolvimento neuropsicomotor; desenvolvimento infantil; condições escolares; condições em trabalhos anteriores

VII - Exame psíquico detalhado

Aspecto Geral \_\_\_\_\_

Nível de Consciência \_\_\_\_\_

Orientação alo e autopsíquica \_\_\_\_\_

Atenção \_\_\_\_\_

Memória \_\_\_\_\_

Sensopercepção \_\_\_\_\_

Pensamento (curso, forma e conteúdo) \_\_\_\_\_

Linguagem \_\_\_\_\_

Inteligência \_\_\_\_\_

Afetividade (humor, emoções sentimentos) \_\_\_\_\_  
Volição \_\_\_\_\_  
Psicomotricidade \_\_\_\_\_  
Insight \_\_\_\_\_  
VIII - Conclusão \_\_\_\_\_  
Diagnóstico psiquiátrico (CID 10), se houver \_\_\_\_\_

Observações pertinentes, se houver \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Assinatura e Carimbo do Psiquiatra