|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Projeto Psystem | | | |
| Glossário | | | |
| Desenvolvido POR | APROVADO POR | VERSÃO | DATA |
| Alisson Santana  J. Alexandre Bitencourt  Tatiana Santana  Wender Dantas  Vagner Alcantara |  | 00 | 22/08/2016 |

**Glossário**

**Avaliação Psicológica**: amplo processo de investigação, no qual se conhece o avaliado e sua demanda, com o intuito de programar a tomada de decisão mais apropriada do psicólogo

**Avaliação Psicossocial**: contempla uma avaliação psicológica de aspectos comportamentais, de personalidade, e testes que avaliam a potencialidade do indivíduo em relação a alguma característica pessoal, visando mapear a composição do perfil psicológico do indivíduo para determinadas atividades laborais.

**Avaliação Admissional**: Avaliação Psicológica/Psicossocial realizada para um procedimento admissional.

**Atendimento Clínico**: atendimento para tratamento médico dos doentes.

**Convênio Médico**: contrato vinculante de prestação de serviços de saúde por profissionais associados a seus clientes.

**CRP**: Conselho Regional de Psicologia

**Acompanhamento Terapêutico**: trabalho clínico que visa promover a autonomia e a reinserção social, bem como uma melhora na organização subjetiva do paciente, por meio da ampliação da circulação e da apropriação de espaços públicos e privados

**Prontuário**: arquivos, em papel ou informatizados, cuja finalidade é facilitar a manutenção e o acesso às informações que os pacientes fornecem durante o atendimento. Isso pode ocorrer em ambiente ambulatorial ou hospitalar, assim como em clínica, e inclui os resultados de avaliações e procedimentos realizados com finalidade diagnóstica ou de tratamento.

**Psicologia**: ciência que trata dos estados e processos mentais, do comportamento do ser humano e de suas interações com um ambiente físico e social.

**Psiquiatria**:ramo da medicina que se ocupa do diagnóstico, da terapia medicamentosa e da psicoterapia de pacientes que apresentam problemas mentais.

|  |  |
| --- | --- |
| APROVADO POR | DATA |
| [Nome e cargo do responsável pela aprovação] | [Data] |
| ***Nota:*** *Quaisquer alterações neste documento deverão ser submetidas ao processo de controle do projeto para aprovações antes de serem incorporadas a este documento.* | |
|