



Modo IA

Tudo

Imagens

Vídeos

Notícias

Mais ▾



framework prontuario de paciente atendimento psicologico



40 minutes ago

O prontuário de atendimento psicológico é um documento obrigatório, regulamentado no Brasil pelo [Conselho Federal de Psicologia](#) (Resolução CFP nº 01/2009), que visa registrar o histórico, a evolução e o planejamento terapêutico do paciente. Ele serve para fundamentar a intervenção, garantir a continuidade do tratamento e assegurar o direito do paciente ao acesso a informações sobre seu processo. CRP-PR +4

Abaixo, apresento um *framework* (estrutura base) para prontuários de pacientes, alinhado às normas éticas e técnicas.

1. Estrutura Mínima do Prontuário (Framework)

O registro deve ser organizado, atualizado e conter as seguintes informações obrigatórias: CFP - Conselho Federal de Psicologia +2

1. **Identificação do Usuário:** Nome completo, data de nascimento, CPF (recomendado), endereço, contato de emergência e, se necessário, profissão.
2. **Avaliação da Demanda/Queixa:** Descrição dos motivos que levaram ao atendimento, sintomas, histórico relevante e avaliação inicial.
3. **Plano Terapêutico/Objetivos:** Definição dos objetivos do tratamento e procedimentos técnico-científicos que serão utilizados.
4. **Evolução da Sessão:** Registro da evolução do trabalho (cada consulta ou períodos), abordando os temas principais, intervenções realizadas e andamento do quadro.

Pergunte o que quiser



Modo IA

Tudo

Imagens

Vídeos

Notícias

Mais ▾



2. Modelo de Registro de Evolução (Sugestão SOAP)

Uma das formas mais eficazes de organizar a "Evolução da Sessão" é o método SOAP, adaptado para psicologia: [\(m\) Medway +1](#)

- **S - Subjetivo (Subjective):** Queixa principal relatada pelo paciente, o que ele traz de sentimentos, pensamentos e sintomas (ex: "relata ansiedade intensa antes de reuniões").
- **O - Objetivo (Objective):** Observações diretas do psicólogo durante a sessão (ex: humor deprimido, lentidão motora, aparência, colaboração).
- **A - Avaliação (Assessment):** Análise do psicólogo sobre a sessão (raciocínio clínico), evolução do quadro clínico e o que foi trabalhado à luz da abordagem teórica.
- **P - Plano (Plan):** Ações futuras, intervenções combinadas, tarefas de casa (se houver), ou o próximo tema a ser abordado na próxima sessão. [\(v\) YouTube +4](#)

3. Melhores Práticas e Aspectos Legais

- **Sigilo:** O prontuário deve ser guardado em local seguro (físico ou digital) com acesso exclusivo do psicólogo.
- **Linguagem:** Deve ser clara, sucinta e acessível, pois o paciente tem direito à cópia.
- **Frequência:** Recomendado registrar a cada atendimento, mas no mínimo com frequência que permita a atualização da evolução.
- **Documentos de Testes:** Protocolos de aplicação de testes e relatórios psicológicos devem ser mantidos em sigilo e arquivados separadamente, sendo acessíveis apenas ao psicólogo.

[Modo IA](#)[Tudo](#)[Imagens](#)[Vídeos](#)[Notícias](#)[Mais ▾](#)