

**CURSO DE PSICOLOGIA**  
**CLÍNICA-ESCOLA DE PSICOLOGIA**

Planilha de Encerramento de Psicodiagnóstico (Infantil)

Nome da criança: \_\_\_\_\_ N.º do Pront \_\_\_\_\_

Nome do(s) pai(s) que recebeu(receberam) atendimento: \_\_\_\_\_

01- Sumário da Queixa: \_\_\_\_\_

02- N.º de entrevistas diagnósticas realizadas:

a) com os pais: \_\_\_\_\_ Data da 1ª: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

b) com a criança: \_\_\_\_\_ Data da 1ª: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

03- Compreensão Psicodinâmica da queixa:

a) referente à dinâmica familiar: \_\_\_\_\_

b) referente à criança: \_\_\_\_\_

04- Motivação (predisposição para a realização do trabalho terapêutico):

Por parte dos pais: \_\_\_\_\_

Por parte da criança: \_\_\_\_\_

05- Encaminhamento:

( ) a) O cliente foi encaminhado para \_\_\_\_\_

( ) b) Não houve necessidade de encaminhamento.

( ) c) O atendimento foi interrompido por motivo de \_\_\_\_\_

06- No caso de encaminhamento para Psicoterapia Breve, o foco sugerido é o seguinte:

a) da O.Pais: \_\_\_\_\_

b) da P.B.I.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nome do(a) Estagiário(a): \_\_\_\_\_ R.A. N.º \_\_\_\_\_

Nome do(a) Supervisor(a): \_\_\_\_\_

Guarulhos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estagiário(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Supervisor(a)