[LOGOMARCA]

**ATESTADO PSICOLÓGICO**

**IDENTIFICAÇÃO**

AVALIANDO

Nome:

CPF:

SOLICITANTE:

FINALIDADE: Avaliação Psicológica para execução de atividades laborativas em atividades consideradas de risco.

AUTOR

Nome:

CRP:

**DESCRIÇÃO**

Avaliação Psicológica realizada em conformidade com as Normas Regulamentadoras (NR´s) do Ministério do Trabalho e Emprego, como processo integrante de exames requeridos para execução de atividades laborativas que impliquem na participação em atividades consideradas de risco.Durante o processo de avaliação, FULANO DE TAL demonstrou atitude cooperativa, amigável, atenta.O avaliando não possui atividade periódica de lazer. Não pratica atividade física de forma regular.Em relação à rede de apoio, o avaliando pode contar com família, cônjuge/parceiro(a), caso necessite.Em geral, o avaliando se sente satisfeito com relacionamento com familiares, relacionamento com amigos, relacionamento com colegas/vizinhos, relacionamento com marido/esposa/companheiro, vida sexual/amorosa.O avaliando possui mais de um ano de experiência na função.Quanto ao trabalho, o avaliando referiu que vivenciou aumento de demandas, dificuldades de relacionamento com colegas, dificuldades de relacionamento com chefia no último ano.Considerando o maior risco, a periodicidade de exposição é , com probabilidade de prejuízo ou dano, com possível consequência O avaliando não possui treinamento referente aos riscos presentes em sua rotina laboral.Nunca presenciou acidente de trabalho. Nunca vivenciou acidente de trabalho.O avaliando considera que: seu ambiente de trabalho é adequado,não possui liberdade/autonomia no trabalho,seu trabalho possui variabilidade,as informações recebidas no trabalho são inadequadas, seu grau de responsabilidade no trabalho é médio/alto, seu grau de demanda emocional no trabalho é médio/alto,seu grau de demanda cognitiva no trabalho é médio/alto,sua carga e ritmo de trabalho são intensos,sua jornada e esquema de trabalho são exaustivos,não há cooperação entre equipe/colegas no ambiente laboral, as recompensas e ganhos no trabalho são inadequados,não está satisfeito a respeito de aspectos relacionados ao indivíduo no local de trabalho,não está satisfeito a respeito de aspectos relacionados a organização,nunca vivenciou situação traumática em sua vida.O avaliando possui envolvimento e/ou preferência por atividades que não envolvam forte emoção e/ou risco no lazer.FULANO DE TAL não possui histórico de doença e/ou condição clínica crônica diagnosticada, conforme seu relato. FULANO DE TAL referiu não utilizar medicações de uso contínuo. De acordo com os resultados da entrevista clínica e da testagem utilizadas ao longo da avaliação, o avaliando encontra-se Apto.

Cidade, estado, data e ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do profissional

CRP