

# ATA DE REUNIÃO

Projeto Clínica-Escola FBr · Levantamento inicial de requisitos

|                                                                    |                 |                          |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|
| Data<br>26/08/2026                                                 | Início<br>18h59 | Duração<br>aprox. 67 min |
| Participantes<br>Equipe UnB e representantes da Clínica-Escola/FBr |                 |                          |

|                            |                                                                                                                                                            |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objetivo da reunião</b> | Compreender o funcionamento atual da Clínica-Escola, identificar os principais problemas e levantar requisitos iniciais para orientar o escopo do sistema. |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 1. Cenário atual da Clínica-Escola

- A maior parte do processo é realizada manualmente, com apoio pontual de planilhas compartilhadas em nuvem.
- O fluxo atual envolve inscrição e identificação do paciente, triagem por prioridade, distribuição entre supervisores e estagiários, agendamento, pagamento da taxa social, realização das sessões, registro de evolução e relatório final.
- O atendimento psicológico é presencial. A inscrição inicial pode ser digitalizada, mas as autorizações e o atendimento seguem as exigências presenciais informadas pela clínica.
- A clínica oferece atualmente cerca de 100 vagas por semestre e recebe em média 160 a 180 inscrições.

## 2. Principais problemas identificados

- Agendamento e confirmação foram apontados como o principal gargalo operacional.
- Há cancelamentos sem aviso, faltas, necessidade de remarcação e dificuldade para realizar busca ativa dos pacientes.
- Quando uma vaga é liberada, existe necessidade de realocar rapidamente outro paciente para não deixar o estagiário sem atendimento.
- O excesso de registros em papel dificulta rastreamento, acompanhamento e consolidação das informações.

## 3. Classificação e perfil dos pacientes

- Vermelho: casos prioritários, com psicopatologias, quadros mais graves ou uso de medicamentos.
- Amarelo: situações emocionais pontuais, como luto ou estresse, sem quadro de maior gravidade.
- Verde: procura voltada principalmente ao autodesenvolvimento; atendimento ocorre quando há disponibilidade de vaga.
- A classificação é realizada pela equipe a partir da queixa apresentada pelo paciente. Crianças e adolescentes necessitam de autorização do responsável.

## 4. Direção inicial do sistema

- Cadastro e rastreamento dos pacientes.
- Gerenciamento de agendamentos, confirmações, cancelamentos e remarcações.
- Identificação do estagiário e do supervisor responsáveis pelo atendimento.
- Controle de faltas e alerta para situações de desligamento conforme as regras da clínica.
- Acompanhamento de vagas disponíveis e apoio à realocação de pacientes da fila de espera.
- Interface simples, responsiva e adequada ao uso pelo celular.

# ATA DE REUNIÃO

Continuação · Requisitos, restrições e encaminhamentos

## 5. Funcionalidades consideradas para evolução

- Registro do resumo/evolução após cada sessão.
- Geração do relatório final a partir do histórico registrado ao longo do acompanhamento.
- Declaração automática de comparecimento.
- Comunicação com o paciente e apoio às confirmações de consulta.
- Acompanhamento do pagamento da taxa social de R\$ 35,00.
- Relatórios administrativos e apoio a fiscalizações do Conselho e do MEC.
- Possibilidade de pré-classificação inicial dos pacientes, sempre com revisão humana.

## 6. Segurança, privacidade e acessibilidade

- O sigilo das informações psicológicas foi apontado como uma das principais restrições do projeto.
- O sistema deverá considerar níveis de acesso adequados aos papéis de estagiários, supervisores e demais usuários.
- A consulta à fila de espera deve evitar exposição desnecessária. Foi discutida a possibilidade de mostrar somente a posição individual mediante identificador.
- A solução deve prezar por usabilidade simples e acessibilidade, incluindo recursos visuais e compatibilidade com necessidades apontadas pela instituição.

## 7. Infraestrutura da FBr

- A instituição possui uma VPS na Hostinger, utilizada para hospedar o site e outras aplicações.
- O site institucional atual utiliza WordPress.
- Foi considerada a possibilidade de aproveitar a infraestrutura existente e avaliar futuramente a integração com o site institucional.

## 8. Escopo e estratégia de desenvolvimento

- O desenvolvimento será tratado de forma modular, começando pelas dores mais relevantes e por um escopo viável dentro do semestre.
- A prioridade é entregar uma primeira versão utilizável e permitir futuras evoluções após validação com a Clínica-Escola.
- O mínimo esperado, segundo a clínica, é conseguir rastrear o paciente, realizar a marcação e identificar o aluno responsável pelo atendimento.

## 9. Encaminhamentos internos da equipe UnB

- Usar a transcrição como base para preencher o documento da proposta e manter um padrão de escrita entre as seções.
- Cada integrante deverá revisar a própria seção, corrigindo, complementando ou removendo o que for necessário.
- Os diagramas exigidos no trabalho deverão ser produzidos pelos responsáveis das respectivas seções; foram destacados os tópicos 1.3 e 1.4 como contendo diagramas.
- Jônatas ficou de apoiar a formatação do arquivo na manhã seguinte.
- A equipe pretende fazer a revisão final pelo WhatsApp e enviar a proposta ao professor o quanto antes. Foi discutido um prazo interno entre 15h e 16h do dia seguinte, com preferência por antecipar para haver margem de revisão.
- Nicolas informou estar responsável pelos tópicos 1.5 e 2.1; foi discutida redistribuição de uma dessas partes para equilibrar a revisão.

## 10. Encerramento

A reunião foi encerrada com informações suficientes para consolidar o escopo inicial. A equipe seguirá com a revisão, os diagramas e o envio da proposta ao professor.