

| | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|-----------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO / ROTINA | POP. UR. TO. 002 – Página 1 /3 | |
| Título do Documento | ATUAÇÃO TERAPÊUTICA OCUPACIONAL EM AMBULATÓRIO DE NEUROCIÊNCIAS | Emissão: 10/2020 Versão: 01 | Próxima revisão: 10/2022 |

1. OBJETIVO

Este procedimento/rotina tem como objetivo padronizar a intervenção da terapia ocupacional no Ambulatório de Neurociências do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás (HC/UFG).

2. MATERIAL

- Ficha de Avaliação: Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM)
- Plano terapêutico mensal

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- a) Serão alvo para acompanhamento ambulatorial de terapia ocupacional no HC/UFG: Pacientes com idade a partir de 12 anos, com sequelas neurológicas que interfiram no seu desempenho ocupacional e que sejam acompanhados pela equipe de neurologia do HC/UFG em ambulatório ou internação hospitalar;
- b) Os encaminhamentos serão provenientes da equipe médica da neurologia ou da equipe de reabilitação do hospital, feitos em papel comum de encaminhamento e entregues ao paciente, que deverá proceder com o agendamento no SAMIS;
- c) No dia agendado o paciente deverá comparecer ao Ambulatório de Neurociências, registrar presença no guichê e aguardar ser chamado para avaliação;
- d) A avaliação será feita na sala da Fisioterapia, onde o paciente passará por uma Anamnese, seguida pela avaliação do desempenho ocupacional, utilizando como instrumento a Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM).
- e) Após avaliação será feito o levantamento de metas junto ao paciente e do nível de importância atribuída a cada meta, então, a partir destas informações, será elaborado o planejamento terapêutico, com previsão de tempo de atendimento e estruturação das metas a curto, médio e longo prazo.
- f) O paciente receberá ainda, no dia da avaliação, orientações sobre as normas e rotinas institucionais e sobre o processo terapêutico ocupacional, com medidas para continuidade em domicílio do que é aprendido durante dos atendimentos.
- g) Os atendimentos serão semanais, sempre às terças-feiras, no período matutino, com duração de 45min para cada atendimento.
- h) Pacientes com maior nível de dependência nas Atividades de Vida Diária (AVD) ou maior comprometimento motor e cognitivo serão atendidos individualmente. Pacientes com melhor quadro funcional poderão ser atendidos em duplas, desde que os objetivos terapêuticos de ambos sejam semelhantes e não haja prejuízo no atendimento de ambos.
- i) O tempo de duração do processo terapêutico será de acordo com as metas funcionais do paciente definidas na avaliação e após reavaliações periódicas.

| | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|-----------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO / ROTINA | POP. UR. TO. 002 – Página 2 /3 | |
| Título do Documento | ATUAÇÃO TERAPÊUTICA OCUPACIONAL EM AMBULATÓRIO DE NEUROCIÊNCIAS | Emissão: 10/2020 Versão: 01 | Próxima revisão: 10/2022 |

- j) Será elaborado um plano terapêutico mensal, constituído pelas metas funcionais a serem trabalhadas em cada mês e nas estratégias para alcançá-las. Será definido com cada paciente no primeiro atendimento do mês, podendo ser prorrogado para o mês seguinte, caso ainda não tenha sido alcançado integralmente. Caso não haja evolução do paciente na aquisição das metas levantadas, será feita reavaliação para redefinição de estratégias ou de novas metas.
- k) As metas funcionais, sempre que extensas ou que exijam maiores habilidades para serem alcançadas, serão divididas em etapas menores a serem trabalhadas mensalmente.
- l) A cada 3 meses será feita reavaliação do paciente para identificar o alcance das metas estabelecidas durante a avaliação e planejamento terapêutico inicial, os fatores que possam ter sido facilitadores ou barreiras para o alcance destas metas, a necessidade de novas estratégias terapêuticas e o surgimento ou não de novas metas funcionais neste período. Caso tenham sido alcançadas as metas pré-definidas e não haja novas metas a serem trabalhadas, o paciente receberá alta da terapia ocupacional. Havendo necessidade de continuidade nos atendimentos, serão prorrogados por mais 3 meses, quando será feita novamente a reavaliação e, assim por diante, desde que não exceda o período de 1 ano.
- m) A exceção para continuidade no acompanhamento terapêutico ocupacional após 1 ano será para pacientes com condições neurológicas progressivas, que necessitem de acompanhamento a longo prazo, ou, pacientes que continuem alcançando bons resultados após 1 anos e ainda possuam metas funcionais a serem alcançadas.

| | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|-----------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO / ROTINA | POP. UR. TO. 002 – Página 3 /3 | |
| Título do Documento | ATUAÇÃO TERAPÊUTICA OCUPACIONAL EM AMBULATÓRIO DE NEUROCIÊNCIAS | Emissão: 10/2020 Versão: 01 | Próxima revisão: 10/2022 |

4.REFERÊNCIAS

1. DE CARLO, M M R P ; BARTALOTTI, C C. Terapia Ocupacional no Brasil - Fundamentos e Perspectivas. 3ª. ed. São Paulo: Plexus, 2001.
2. DE CARLO, M M R P; LUZO, M C M. Terapia Ocupacional: Reabilitação Física e Contextos Hospitalares. 1ª ed. São Paulo: Roca, 2004.
3. DE CARLO, M M R P; KUDO, A M. Terapia Ocupacional em Contextos Hospitalares e Cuidados Palitivos. São Paulo: Payá. 2018.
4. PÁDUA, E M M; MAGALHÃES, L V. Terapia Ocupacional Teoria e Prática. 3ª. ed. Campinas: Papirus. 2003.

| | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|--------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO / ROTINA | POP. UR. TO. 002 – Página 4 /3 | |
| Título do Documento | ATUAÇÃO TERAPÊUTICA OCUPACIONAL EM AMBULATÓRIO DE NEUROCIÊNCIAS | Emissão: 10/2020 | Próxima revisão: 10/2022 |
| | | Versão: 01 | |

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

| VERSÃO | DATA | DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO | RESPONSÁVEL |
|--------|------------|------------------------|---------------------------|
| 01 | 21/02/2020 | Elaboração do POP | Patrícia Martins Ferreira |

| | |
|--|------------------|
| <p>Elaboração:</p> <p>Patrícia Martins Ferreira – Terapeuta Ocupacional Clínica Médica e Ambulatório de Terapia Ocupacional em Neuro Adulto</p> | Data: 21/02/2020 |
| <p>Revisão:</p> <p>Nathália Cristina Silva Pereira – Terapeuta Ocupacional Clínica Médica e Hemodiálise</p> | Data: 15/10/2020 |
| <p>Análise:</p> <p>Laura Cristina Carvalho Noleto Siqueira - Enfermeira Chefe da Unidade de Reabilitação</p> | Data: 20/10/2020 |
| <p>Validação:</p> <p>Bianca Cristina de Oliveira Borges – Enfermeira Coordenadora da Comissão de Padronização de Documentos</p> | Data: 21/10/2020 |
| <p>Aprovação:</p> <p>Carlos Cristiano Oliveira de Faria Almeida – Enfermeiro Chefe de Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico</p> | Data: 22/10/2020 |

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte