

AVALIAÇÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL Á BEIRA LEITO EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA-UTIs

1. OBSERVAÇÕES INICIAIS

CÓDIGO: HCF-TO-FOR-3	REVISÃO: 0
Nome do cliente:	
Idade:	
Motivo da Internação/Patologia/Patologias Associadas:	
Período da Internação:	
Funções do Corpo/Parâmetros:	
Sinais Vitais: (FC/P.A/Nível de Saturação de O2 Temperatura/Dor)	
Dispositivos em uso: (Sondas/cateteres/ventilação mecânica/drenos/acessos venosos/contensão mecânica), dentre outros.	
Estabilidade Hemodinâmica/Exames Laboratoriais/Usos de DVA:	
Demanda da equipe (para casos de interconsulta):	

2. ESTRUTURAS DO CORPO/COMPONENTES E COMPETÊNCIAS DE DESEMPENHO OCUPACIONAL MOTORAS

Posicionamento: () Dec. Dorsal / Supino () Dec. Ventral/ Prono () Dec. Lateral () Sedestação () Postura sentada em poltrona
Amplitude de Movimento - ADM em MMSS e MMII: () Ativa () Ativa assistida () Passiva
Tônus Muscular em MMSS e MMII: () Normotônico () Hipotônico () Hipertônico () Flutuante
Padrão Postural/Deformidades: () Paresia: () Plegia: () Cabeça / Cervical: Mão: () Punho e dedos em flexão () Mãos em garra () Outro () Sem alterações Preensão manual () - a depender do nível de consciência e objetivo

Pés: () Equino/Caído () Outro () Sem alterações

Lesão Por Pressão – LPP: região do corpo / nível / propensão a progressão)

Principais Necessidades Identificadas:

Adequação do leito:

Posicionamento:

Tecnologia Assistiva – TA (órteses/adaptações/coxins):

Estimulação Sensório Motora:

Treino de Atividade de Vida Diária:

Medidas de Conforto:

Outras. Quais?

2.1. COMPONENTES E COMPETÊNCIAS DE DESEMPENHO OCUPACIONAL DE PROCESSO/COGNITIVOS

Estado de Consciência:

() Alerta () Sono leve () Sono Profundo () Sedação () Coma

Nível de Orientação:

Autopsíquica:

Alopsíquica:

Temporo – Espacial:

Confusão / Delirium:

Funções Mentais:

Atenção:

Concentração:

Memória:

Principais Necessidades Identificadas:

- Manejo do Delirium:
- Estimulação Cognitiva:
- Outras. Quais?

2.1.2. COMPONENTES E COMPETÊNCIAS DE DESEMPENHO OCUPACIONAL DE COMUNICAÇÃO E INTERAÇÃO SOCIAL

Meio de Comunicação: Verbal Gestual Sinais de aproximação e retraimento

Principais Necessidades Identificadas:

- Comunicação Alternativa: (pranchas de comunicação / escrita)
- Outras. Quais?

2.1.3. COMPONENTES E COMPETÊNCIAS DE DESEMPENHO OCUPACIONAL SENSORIAIS

Vias Sensoriais: Tato/Propriocepção/Visão/Audição/Interocepção/Gustação/ Vestibular/Olfato.

Principais Necessidades Identificadas:

- Toque terapêutico/Tato profundo para minimizar agitação psicomotora
- Estratégias para minimizar os estímulos ambientais/estressores da UTI
- Colaborar no processo de reabilitação
- Outras. Quais?

3. SAÚDE MENTAL DO CLIENTE E DA FAMÍLIA

- Acolhimento/Escuta Qualificada
- Atividades terapêuticas para amenizar a rotina hospitalar e favorecer o desempenho ocupacional (a depender do estado e nível de consciência do paciente);

Intervenção com os familiares durante o horário da visita para:

- Favorecer a comunicação alternativa/Interação entre cliente e familiar;
- Ofertar suporte para as co-ocupações dos familiares;
- Atividades terapêuticas entre cliente e familiar;
- Orientações Gerais aos familiares.
- Outras. Quais?

4.OBJETIVO FINAL DA INTERVENÇÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL

A intervenção teve por foco potencializar o desempenho de qual ocupação durante a internação?

() Atividades de Vida Diária () Descanso e Sono () Lazer () Participação Social () Outros aspectos do domínio da Terapia Ocupacional. Quais?