

INSTRUMENTO PARA ORIENTAR O RACIOCÍNIO CLÍNICO DE TERAPEUTAS OCUPACIONAIS NA SAÚDE FÍSICA DE FUNCIONAL

NOME DO PACIENTE:

PERFIL OCUPACIONAL (ANAMNESE):

DESTAQUES:

- HISTÓRIA OCUPACIONAL ()
- EXPERIÊNCIAS DO CLIENTE ()
- PADRÕES DE VIDA DIÁRIA (ROTINAS E HÁBITOS) ()
- INTERESSES, VALORES E NECESSIDADES ()
- EXPECTATIVA DO CLIENTE/FAMÍLIA/CUIDADOR/INSTITUIÇÃO ()
- ONDE O PACIENTE ACHA QUE ESTÁ O PROBLEMA

*CHECAR SE SUA ANAMNESE CONTEMPLA OS ITENS ACIMA

DEMANDA OCUPACIONAL (ELENCAR POR PRIORIDADE – AVD, AIVD, SONO/DESCANSO, TRABALHO, LAZER, BRINCAR, GERENCIAMENTO DA SAÚDE, EDUCAÇÃO, PARTICIPAÇÃO SOCIAL):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

S: ESPECIFICIDADE (QUANTO MAIS ESPECIFICA A DEMANDA MELHOR)

M: ESSA DEMANDA PODE SER MENSURADA?

A: ESSA DEMANDA É ATINGÍVEL PARA ESSE MOMENTO?

R: META OCUPACIONAL RELEVANTE PARA O CLIENTE

T: PREVISÃO PARA ALCANÇAR A META? ESSA META É

ALCANÇÁVEL NO TEMPO DE INTERVENÇÃO QUE VOCÊ TEM COM O CLIENTE?

T- TIMEFRAME; TEMPO: ESTIPULAR UM TEMPO NO QUAL O OBJETIVO SERÁ ALCANÇADO

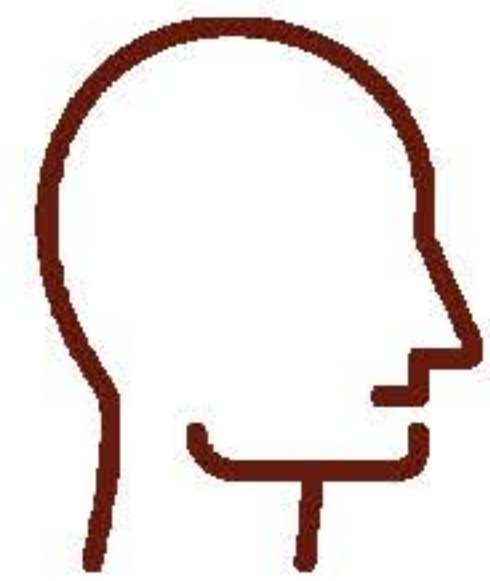
I- INDIVIDUAL; INDIVÍDUO: O PRONOME OU NOME ESPECIFICANDO QUEM IRÁ ALCANÇAR O OBJETIVO

C- CHANGE EXPECTED; MUDANÇA ESPERADA: O VERBO QUE ESPECIFICA O NÍVEL ESPERADO DE ENGAJAMENTO

K- KEY ISSUE; A QUESTÃO-CHAVE: A QUESTÃO OCUPACIONAL ESPECIFICADA DURANTE O PROCESSO DE FORMULAÇÃO

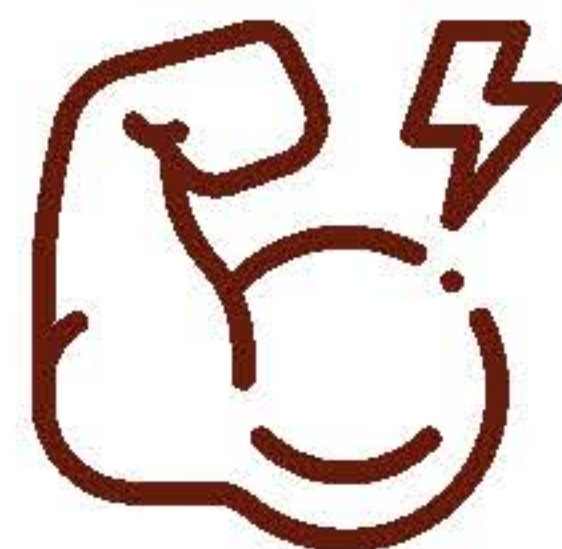
S- SUPPORTS; SUPORTE: O NÍVEL DE ASSISTÊNCIA E O AMBIENTE ESPECÍFICO SE ESTE PODE SER CONFIGURADO

QUAIS SÃO AS HIPÓTESES QUE GERARAM A DEMANDA (EXISTEM PROBLEMAS RELACIONADOS AOS DOMÍNIOS ABAIXO QUE PODEM EXPLICAR A DIFICULDADE EM REALIZAR A OCUPAÇÃO?): ONDE ESTÁ O PROBLEMA?



HIPÓTESE 1: ()

FATORES DO CLIENTE (VALORES, CRENÇAS, ESPIRITUALIDADE, FUNÇÃO E ESTRUTURA CORPORAL):



HIPÓTESE 2: ()

COMPETÊNCIAS MOTORAS (FORÇA, AMPLITUDE DE MOVIMENTO, RESISTÊNCIA, TÔNUS, REFLEXO, COORDENAÇÃO, DESTREZA, EQUILÍBRIO, DISSOCIAÇÃO DE MOVIMENTOS, CONTROLE MOTOR, ETC):



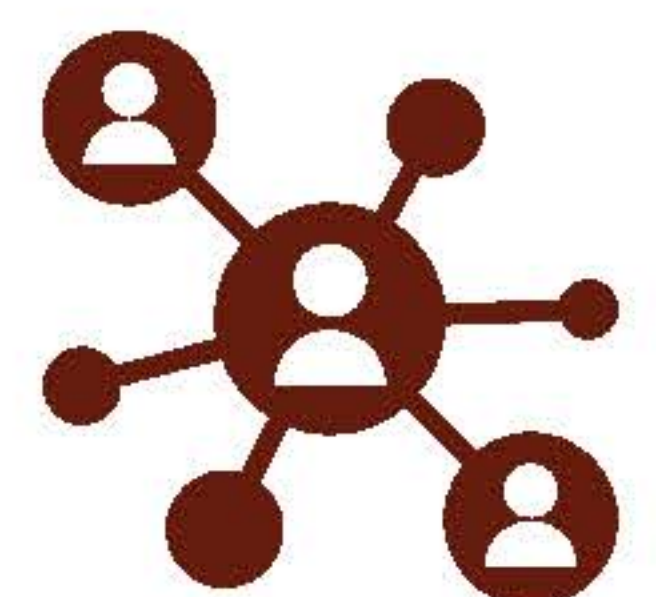
HIPÓTESE 3: ()

COMPETÊNCIAS PROCESSUAIS (SENSIBILIDADE: TÁTIL, VISUAL, VESTIBULAR, PROPRIOCEPTIVO, EXTEROCEPÇÃO, INTEROCEPÇÃO, SOMESTESIA, DISCRIMINAÇÃO, EXTINÇÃO SENSORIAL. PERCEPTUAL: ESTEREOGNOSE, CINESTESIA, RESPOSTA A DOR, INTERPRETAÇÃO DO ESTÍMULO, RELAÇÕES ESPACIAIS E TOPOGRÁFICAS, PERCEPÇÃO DO PRÓPRIO CORPO, PERCEPÇÃO DO AMBIENTE. COGNITIVO: ATENÇÃO CONCENTRAÇÃO, CÁLCULO, MEMÓRIA, ORIENTAÇÃO, RECONHECIMENTO, SEQUENCIAMENTO, CATEGORIZAÇÃO, FORMAÇÃO DE CONCEITO, RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS, APRENDIZADO, GENERALIZAÇÃO, RACIOCÍNIO LÓGICO):



HIPÓTESE 4: ()

PADRÕES DE DESEMPENHO (HÁBITOS, ROTINAS, RITUAIS E PAPÉIS):



HIPÓTESE 5: ()

FATORES AMBIENTAIS (CULTURAL, FÍSICO, SOCIAL, ATITUDINAIS, ACESSIBILIDADE, FATORES CLIMÁTICOS/TEMPORAL, VIRTUAL)

QUAIS SÃO OS POTENCIAIS DO SEU CLIENTE?

ANÁLISE DO DESEMPENHO OCUPACIONAL

AVALIAÇÃO QUALITATIVA: OBSERVAÇÃO, VÍDEO/FOTO, PALPAÇÃO, DESCRIÇÃO

AVALIAÇÃO QUANTITATIVA: AVALIAÇÕES FORMAIS, TEMPO/VELOCIDADE

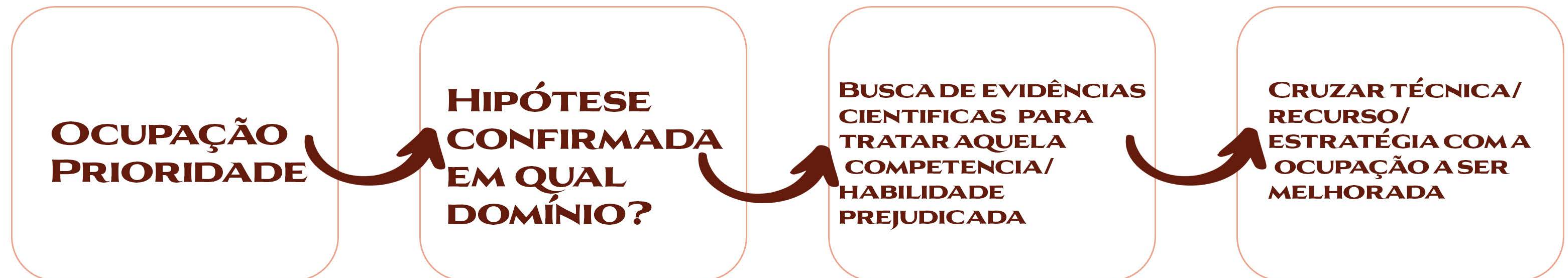


AVALIAÇÃO DOS DOMÍNIOS	INSTRUMENTOS A SEREM UTILIZADOS
AVALIAÇÃO DE OCUPAÇÃO:	
AVALIAÇÃO DOS FATORES DO CLIENTE (ESPECIALMENTE DA FUNÇÃO CORPORAL, OUTROS ITENS PODEM SER INSERIDOS NA ANAMNESE)	
AVALIAÇÃO DA COMPETÊNCIA MOTORA	
AVALIAÇÃO DA COMPETÊNCIA PROCESSUAL (SENSORIAL, PERCEPTUAL E COGNITIVA)	
AVALIAÇÃO DA COMPETÊNCIA DE INTERAÇÃO SOCIAL E DE COMUNICAÇÃO	
AVALIAÇÃO DOS PADRÕES DE DESEMPENHO (PODE SER INSERIDO NA ANAMNESE)	
AVALIAÇÃO DO AMBIENTE	

CONFIRMAÇÃO DAS HIPÓTESES MEDIANTE ANÁLISE/AVALIAÇÃO

HIPOTESES CONFIRMADAS	QUAIS?
H1	
H2	
H3	
H4	
H5	
H6	

PLANO DE INTERVENÇÃO:



PLANO DIÁRIO (OCUPAÇÃO MEIO E FIM)

OCUPAÇÃO:	
META GERAL PARA A OCUPAÇÃO ESCOLHIDA:	
S: M: A: R: T:	T: I: C: K: S:
META DIÁRIA:	
QUAIS HIPÓTESES CONFIRMADAS SERÃO TRABALHADAS NESSE DIA:	
RESULTADO DIÁRIO ESPERADO:	
RESULTADO REAL (PACIENTE ALCANÇOU A META PARA ESSE DIA?):	

REVISÃO GERAL E DIÁRIO DO PLANO

PREVISÃO PARA REAVALIAÇÃO DO CLIENTE: ___/___/___