

	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.TO.009-01	01	1/14
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

1. INTRODUÇÃO

A cognição é compreendida como a capacidade de receber/perceber informações provenientes do ambiente, armazenar as informações, organizar e manipular em novas situações. As informações externas e internas ao corpo são inicialmente captadas pelo sistema sensorial: visão, audição, tato, dor e propriocepção. Entretanto, não se tem consciência da percepção e ela não é baseada simplesmente em experiências sensoriais atuais, sofre influência do ambiente, das expectativas e experiências progressas (GRIEVE & GNANASEKARAM, 2010).

As habilidades cognitivo-perceptual são essenciais para realizar atividades básicas do cotidiano, pois é necessário realizar uma leitura do meio externo e assimilar o ambiente ao qual está inserido para elaborar, planejar e executar as atividades. A alteração dessas habilidades muitas vezes são as barreiras primárias ao funcionamento ocupacional (RADOMSKI & DAVIS, 2005).

Nossa capacidade de prestar atenção a estímulos e filtrá-los, armazenar e recuperar informações, comunicar-se, tomar decisões, ter comportamentos de autocorreção e utilizar julgamento é crítica para possibilitar o desempenho nas atividades da vida diária (KATZ e NOOMI, 2014).

O domínio e processo da Terapia Ocupacional classifica as funções mentais em globais e específicas. Nesse nicho descreve como específicas: alto nível cognitivo, pensamento, atenção, memória, percepção, sequenciamento de movimentos complexos, experiência de si e do tempo; Como globais: consciência, orientação, temperamento e personalidade, disposição e energia e sono (AOTA, 2015).

J
Donato
Silvana Fernandes
R

BO

Genf

SD

	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.TO.009-01	01	2/14
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

O processo de adoecimento de uma doença pré-existente a hospitalização pode ocasionar alterações e limitações nas funções mentais que impactam diretamente no engajamento em ocupações necessárias e desejadas, além das limitações na compreensão da condição clínica e continuidade no gerenciamento de sua saúde.

As limitações cognitivas também podem diminuir o senso de competência, autoeficácia e autoestima de uma pessoa, criando maiores dificuldades para adaptação às demandas da vida cotidiana, podendo ser agravado com tempo prolongado de internação, contexto esse no qual o paciente tem a ruptura com suas atividades significativas e distanciamento de familiares e entes queridos.

Diante dessa necessidade, a Terapia Ocupacional visa avaliar de forma contínua e treinar/estimular as funções mentais durante internação, considerando o histórico ocupacional para favorecer a funcionalidade e engajamento ocupacional nas atividades de autocuidado, mobilidade, comunicação funcional e conhecimento social, espiritualidade, papéis ocupacionais, rotinas, hábitos e contextos.

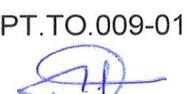
2. OBJETIVOS

Padronizar a intervenção terapêutica ocupacional na assistência hospitalar a pacientes com alterações nas funções cognitivo-perceptual.



 Silmara Fernandes




 PT.TO.009-01 

	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.TO.009-01	01	3/14
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

3. CAMPOS DE APLICAÇÃO

Unidades de Terapia Intensiva, Urgências, Enfermarias e Ambulatório do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires (HMDJMP).

4. RESPONSABILIDADE/ COMPETÊNCIA

Compete ao Terapeuta Ocupacional de plantão realizar a avaliação/rastreio e treino de habilidades cognitivo-perceptual de acordo com evolução diária do paciente e encaminhar para rede de suporte caso apresente necessidade.

5. DEFINIÇÕES

Pacientes com alterações neurológicas, demências e/ou longos períodos de internação podem apresentar comprometimento nas habilidades cognitivas-perceptuais e o Terapeuta Ocupacional tem como função promover, prevenir, adaptar e restaurar para favorecer o envolvimento em ocupações.

Durante a avaliação o profissional deverá coletar e descrever informações claras e compreensíveis sobre o efeito dos comprometimentos cognitivo-perceptuais sobre as atividades de vida diária (AVD) e atividades instrumentais de vida diária (AIVD), educação, trabalho, brincadeiras, lazer e participação social.

Para alcançar os objetivos/rastreio cognitivo utiliza-se conhecimentos das funções do corpo, análise da atividade, análise do ambiente, considerando os papéis ocupacionais, contexto, hábitos e rotinas. Deve-se fomentar suas intervenções em ambiente hospitalar com elementos do histórico ocupacional do paciente considerando grau de escolaridade, idade e interesses. Além disso, o terapeuta precisa assegurar que o indivíduo esteja engajado em uma

Denete

Silvana Fernandes

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS
OCUPACIONAIS PARA TREINO
COGNITIVO-PERCEPTUAL

CODIFICAÇÃO

VERSÃO

PÁGINA

PT.TO.009-01

01

4/14

RESUMO DE REVISÕES

DATA

DESCRIÇÃO

DATA PRÓX. REVISÃO

Setembro 2021

Emissão Inicial

Setembro 2024

Primeira revisão

atividade/ocupação/cotidiano que permitam que ele execute, organize, planeje, sequencie, adapte, segundo seu interesse e as demandas ambientais.

Radomski & Davis (2005) descrevem o treino cognitivo como método de intervenção curativo que visa restaurar as capacidades cognitivas por meio de práticas, exercícios e estimulação, com atividades graduadas que desafiam processo enfraquecido. O terapeuta observa os acertos, tempo de resposta e aumenta a complexidade de acordo com a evolução.

Tabela 1 - Referente às habilidades, avaliação e intervenção.

HABILIDADE	INVESTIGAÇÃO	IMPLICAÇÕES	ESTRATÉGIAS
Orientação	✓ <u>Pessoal:</u> Nome, idade; estado civil e profissão.	Alteração no autoconceito, menor engajamento	Adaptativa/ Compensatória/ Abordagem neurofuncional.
	✓ <u>Espacial:</u> Onde estou, quem está a minha volta.	ocupacional no tratamento, possibilitando o prolongamento de	
	✓ <u>Temporal:</u> Data, clima e horários.	internação.	

	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.TO.009-01	01	5/14
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

Atenção	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Descrever o ambiente; ✓ Capacidade de permanecer atento ao terapeuta; ✓ Capacidade de permanecer atento a atividade. 	Dificuldade em iniciar, permanecer e concluir uma atividade.	Ensinar a controlar, monitorar ou prevenir o aparecimento de sintomas da atenção/ Adaptação da tarefa ou ambiente.
Negligência Unilateral	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Perceber falha para orientar, responder ou descrever estímulos aplicados ao lado contralateral à lesão cerebral. 	Distinguir hemianopsia e negligência Unilateral e/ou comprometimento no desempenho de atividades bilaterais.	Treinamento de busca visual para remediar distúrbios de negligência unilateral/ Reeducação sensorial.
Percepção visual, reconhecimento e agnosia	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar reconhecimento (significado e função) de cores, objetos e campo visual (orientação, 	Déficit no reconhecimento dos objetos em seu entorno e de pessoas conhecidas.	Estimulação tátil/ Estimulação visual/ Uso de contrastes/ Adaptações.





PT.TO.009-01




ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS
OCUPACIONAIS PARA TREINO
COGNITIVO-PERCEPTUAL

CODIFICAÇÃO

VERSÃO

PÁGINA

PT.TO.009-01

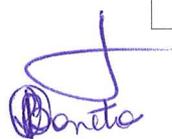
01

6/14

RESUMO DE REVISÕES

DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024
	Primeira revisão	

	profundidad e movimento).		
Resolução de problemas	<p>✓ Consiste em uso de métodos, formas ordenadas para encontrar soluções a situações específicas no dia a dia.</p>	<p>Incapacidade de identificar o problema, propor estratégias e nomear métodos e ferramentas/ equipamentos para solução.</p> <p>Incapacidade de propor objetivos a serem alcançados.</p>	<p>Em conjunto com seu repertório ocupacional produzir estratégias de enfrentamento ao problema/ Orientar atividades que promovam a ressignificação do cotidiano.</p>
Consciência	<p>✓ Conhecimento e o monitoramento associado à doença ou lesão e suas consequências.</p>	<p>Dificuldade de estabelecer vínculo terapêutico eficiente, não adesão as atividades de reabilitação e comportamento</p>	<p>Comparação do relato verbal do paciente e sua condição atual/ Entrevista de consciência/ Lista de perguntas</p>

 Silmara Fernandes 

ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.TO.009-01	01	7/14
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

		inapropriados.	autoavaliativas.
Memória	✓ Capacidade de basearmos experiências passadas aprendermos novas informações.	de esquecimentos, em incapacidade de adquirir novas informações. Produzir histórias de eventos que não aconteceram.	de locais chaves para visualização/ Utilização de equipamentos eletrônicos que emitam mensagens de alertas/ Agendas, cadernos de anotação diárias.
Funções executivas	✓ Habilidades de desempenho inerente a uma atividade dirigida, envolvendo a volição (autoconsciência, iniciação	de Dificuldade de planejar e iniciar uma atividade, Dificuldade de prever consequências, elaborar alternativas, e fazer escolhas,	Organização prévia de uma atividade ou materiais a serem usados/ Orquestração ocupacional/ Instrução em

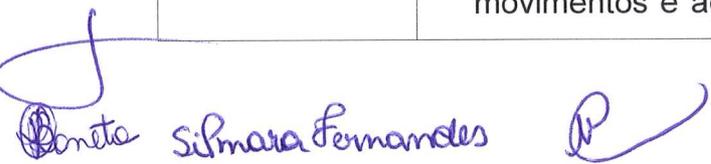
Denise Silmara Fernandes

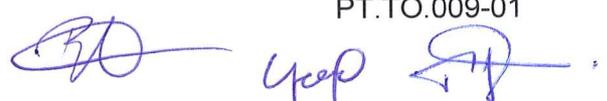
PT.TO.009-01

	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.TO.009-01	01	8/14
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

	<p>motivação), planejamento (identificação organização etapas para realizar uma atividade desejada, flexibilização e tomada de decisão), ação voluntária (iniciativa, manutenção, alteração, interrupção em uma sequência de ações), desempenho afetivo (monitorar, autocorrigir, regular a intensidade, tempo).</p>	<p>apresentar desorganização, não e inicializar uma atividade proposta apesar dos direcionamentos.</p>	<p>equipamentos eletrônicos que orientam a realizar a etapas da atividade de maneira sequenciada.</p>
Planejamento motor	<p>✓ Capacidade de compreender e executar movimentos e ações</p>	<p>Posicionar o membro de forma inapropriada em relação ao objeto,</p>	<p>Fitas adesivas coloridas em objetos para evidência-lo/</p>

PT.TO.009-01

 Daniela Silmara Fernandes

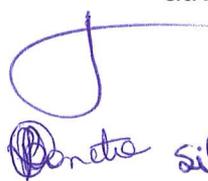


	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.TO.009-01	01	9/14
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

	do corpo que deseja.	Utilizar parte do corpo como objeto a realizar determinada ação, Realizar atividades com erros sequenciais.	Adaptação nas Atividades de Vida Diária que simplifique a execução da tarefa.
--	----------------------	---	---

Considerando que os terapeutas ocupacionais exercem um papel importante na identificação e no manejo dos problemas do desempenho ocupacional, nos treinos das habilidades cognitivas-perceptual, tem como principais objetivos:

- ✓ Promover estímulos dentro da capacidade mental dos pacientes para manutenção do desempenho ocupacional;
- ✓ Promover a manutenção das capacidades mentais através de atividades significativas, oriundas do seu repertório, que promovam a participação e engajamento ocupacional;
- ✓ Aplicar técnicas de reeducação motora com foco nas habilidades cognitivas-perceptuais;
- ✓ Estimular a participação e o engajamento em atividades cotidianas e auto percepção no desenvolvimento de estratégias do gerenciamento de sua saúde;
- ✓ Reduzir as limitações através de modificações ambientais na participação em atividades de autocuidado;



Denete Silmara Fernandes





PT.TO.009-01



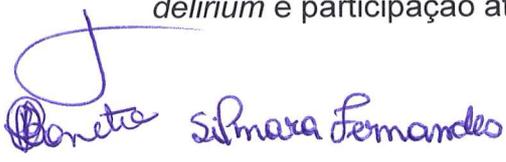
	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.TO.009-01	01	10/14
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

- ✓ Estimular a participação e o engajamento em atividades cotidianas e auto percepção no desenvolvimento de estratégias do gerenciamento de sua saúde;
- ✓ Reduzir as limitações através de modificações ambientais na participação em atividades de autocuidado;
- ✓ Promover atividades de estimulação cognitiva com níveis de graduações;
- ✓ Promover qualidade de vida através da comunicação funcional favorecendo sua autonomia em expressar seus desejos e necessidades;
- ✓ Orientar a família sobre a comunicação funcional, adequação ambiental, adaptação das atividades, manutenção da funcionalidade e outras questões consideradas pelo profissional como fundamentais;
- ✓ Manter, adquirir e generalizar as habilidades trabalhadas em terapia para os demais contextos de sua vida.

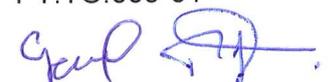
O contexto hospitalar ocasiona modificações nos hábitos e rotinas do paciente e a condição de enfermidade acarreta em limitações na execução dos papéis ocupacionais e cuidados pessoais.

Em internações prolongadas ou em leitos de Urgências/Unidade de Terapia Intensiva o paciente passará por condições desfavoráveis para a manutenção da orientação temporal e espacial, com rotina de estímulos dolorosos necessários para o monitoramento da saúde, ruídos e efeitos sonoros dos equipamentos, alteração do padrão do sono que trarão prejuízos no desempenho ocupacional desses pacientes.

As intervenções terapêuticas ocupacionais com treinos cognitivos contribuirá com a manutenção das habilidades cognitivo-perceptual, assim como prevenção de *delirium* e participação ativa no processo de recuperação.

 Donata Silvana Fernandes

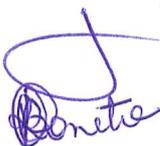


PT.TO.009-01


	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.TO.009-01	01	11/14
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

6. PRINCIPAIS PASSOS

- ✓ Proceder assepsia das mãos, conforme protocolo institucional;
- ✓ Utilizar Equipamentos de Proteção Individual (EPIs);
- ✓ Ler o prontuário do paciente, coletando informações referentes a: identificação, queixa principal, listagem de sinais e sintomas, antecedentes pessoais e familiares, hábitos de vida e aspectos sócio-econômicos e culturais;
- ✓ Coletar dados com paciente ou familiares sobre o perfil ocupacional (rotinas e ocupações típicas do cliente) - referente a identificação e experiência de si e do tempo;
- ✓ Graduar a avaliação com entrevista semi-estruturada ou utilização de prancha de comunicação alternativa e ampliada para efetivar a comunicação funcional;
- ✓ Aplicar o Mini Exame do Estado Mental como rastreio cognitivo a identificação precoce;
- ✓ Aplicar observação direta na tarefa - análise da atividade e evidenciar os comprometimentos cognitivos-perceptuais e grau de assistência necessário para concluir atividade;
- ✓ Avaliar a abordagem necessária para o paciente: adaptação da tarefa (suporte e orientação ao cuidador/ realizar etapas isoladas), abordagem neurofuncional (estimula a memória de procedimento ou implícita - repetições e uma tarefa/ pistas decrescentes);
- ✓ Elaborar o plano de tratamento, com os principais objetivos a serem trabalhados com o paciente;
- ✓ Orientar e explicar ao acompanhante sobre o plano de tratamento elaborado e seus principais objetivos;

 Donete Silmara Fernandes 



PT.TO.009-01

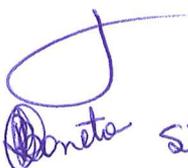


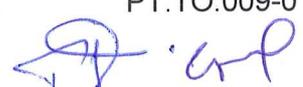
	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.TO.009-01	01	12/14
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

- ✓ Registrar a conduta em prontuário eletrônico;
- ✓ Realizar encaminhamento terapêutico ocupacional para os serviços de saúde no município de origem, caso seja necessário.

7. CUIDADOS ESPECIAIS

- ✓ Receberão esses estímulos todos pacientes considerados elegíveis no processo de avaliação inicial da terapia para manutenção ou aprimoramento do desempenho ocupacional com foco nas funções mentais.
- ✓ Os pacientes serão reavaliados quanto ao nível de consciência e orientação diariamente, antes de intervenção de atividades mais complexas com múltiplas etapas.

 Silmara Fernandes 

  PT.TO.009-01

	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS OCUPACIONAIS PARA TREINO COGNITIVO-PERCEPTUAL	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.TO.009-01	01	13/14
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Setembro 2021	Emissão Inicial	Setembro 2024	
	Primeira revisão		

8. REFERÊNCIAS

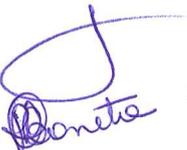
AOA AMERICAN OCCUPATIONAL THERAPY ASSOCIATION et al. Estrutura da prática da Terapia Ocupacional: domínio & processo-traduzida. **Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo**, v. 26, n. esp, p. 1-49, 2015.

GRIEVE, J.; GNANASEKARAM, L. **Neuropsicologia para Terapeutas Ocupacionais**. 3° edição, Editora Santos: São Paulo, 2010.

RADOMSKI, M. V.; DAVIS, E. S. Otimização das capacidades cognitivas in TROMBLY, C. A; RADOMSKI, M. V. **Terapia Ocupacional para disfunções físicas**. 5° edição, Editora Santos, São Paulo, 2005.

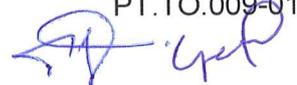
TOGLIA, J. P.; GOLISZ, K. M.; GOVEROVER, Y. **Avaliação e Tratamento para Comprometimentos Cognitivo-perceptuais** in CREPEAU, E. B; COHN, E.S; SCHELL, B.A., *Terapia Ocupacional Willard & Spackman*, 11° edição, Editora Guanabara- Rio de Janeiro, 2011.

KATZ, N. **Neurociência, reabilitação cognitiva e modelos de intervenção em terapia ocupacional**. Noomi Katz; tradução Shirly Gabay; Terezinha Oppido. – 3. ed. – São Paulo: Santos, 2014.

 Silvana Fernandes





 PT.TO.009-01

PROTOCOLO

Elaborado por:

Gestão
Assistencial

ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS
OCUPACIONAIS PARA TREINO
COGNITIVO-PERCEPTUAL

CODIFICAÇÃO

PT.TO.009-01

VERSÃO

01

PÁGINA

14/14

RESUMO DE REVISÕES

DATA

Setembro 2021

DESCRIÇÃO

Emissão Inicial

DATA PRÓX. REVISÃO

Setembro 2024

Primeira revisão

CONTROLE DE EMISSÃO

ELABORADO POR:

**Silmara Maria Alves
Fernandes da Silva**
Terapeuta Ocupacional
Silmara Fernandes

**Naftali Oliveira do
Nascimento**
Terapeuta Ocupacional
Naftali Oliveira do Nascimento Albino
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 21156

Renata Gomes Barreto
Coordenadora da Terapia
Ocupacional e de
Qualidade
Renata Gomes Barreto
Coord. de Terapia Ocupacional / Qualidade
CREFITO 19069-TO
Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires

VERIFICADO POR:

Bruno da Silva Brito
Gerente Multidisciplinar e
de Qualidade
Dr. Bruno da Silva Brito
CREFITO 171763-F
Gerente Multidisciplinar Qualidade
Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires

APROVADO POR:

Gilberto Costa Teodozio
Direção Assistencial
Gilberto C. Teodozio
CREFITO 392110
DIRETOR ASSISTENCIAL
Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires

Thiago Vila Nova
Direção Técnica
Thiago Vila Nova
DIRETOR TÉCNICO
Mat.: 909.222-6
Hosp. Metrop. Dom José Maria Pires

**Antônio Cavalcanti
Pedrosa**
Direção Geral
Antônio Pedrosa
DIRETOR GERAL
Mat.: 187.750-0
Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires