

*Curso de Licenciatura em Enfermagem*

*Ensino Clínico de Cuidados Primários/Diferenciados na Área de Enfermagem de Saúde do Idoso e Geriatria*

*Casa do Juiz – Instituição Particular de Solidariedade Social*

*7º semestre – Ano letivo 2022/2023*

*Camila Soares, Daniela Gomes, Gabriel Sameiro*

# ATIVIDADE OCUPACIONAL TERAPÊUTICA – “SABORES DO PASSADO”

**Tema:** “Sabores do passado”

**Data:** Segunda, 17 de outubro de 202 **Hora:** 15:00h **Duração Prevista:** 45 minutos

**Objetivos:** Estimular as funções cognitivas e a motricidade global promover relacionamento interpessoal e reduzir o isolamento social

# Atividade de grupo

**Perfil do grupo:** Residentes da Casa do Juiz, tendo em conta as capacidades individuais motoras, de comunicação, colaboração e cognição. Todos os intervenientes participam de forma voluntária.

**Critérios de Inclusão:** Residentes com as capacidades individuais referidas acima.

**Critérios De Exclusão:** Residentes com manifestação de agitação psicomotora, desorientação ou défice motor elevado.

**Justificação:** No dia 16 de outubro celebra-se o dia mundial do pão e uma vez que um dos utentes era panificador, decidimos concretizar esta atividade que pretende a estimulação motora e cognitiva dos residentes ativando o processo de reminiscência dos momentos agradáveis associados à mesma.

**Ambiente:** Salão

**Materiais:** Farinha, fermento, chouriço, água, tabuleiros,

**Descrição da atividade:** A atividade consiste na confeção de pão com chouriço segundo uma receita fornecida por um dos utentes que era panificador. Os participantes sentam-se em redor de uma mesa e com a massa previamente preparada, devido ao tempo de descanso da mesma, devem moldá-la e colocar as rodelas do chouriço. No fim dispõem-se os pães no tabuleiro e seguem para o forno.

**Avaliação:** A avaliação será realizada através do “Questionário de avaliação”, que será preenchido pelos orientadores após o término da atividade.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dimensão** | **Domínio** | **Atividades** | **Objetivos** | **Indicadores de avaliação** |
| **Cognitiva** | * Concentração; * Atenção; * Memória; * Linguagem; | * Divulgação da atividade junto dos utentes; * Explicação das regras e   objetivos da atividade;   * Estimular o pensamento e memórias do passado | Que os utentes sejam capazes de:   * Compreender a atividade e as regras da mesma; * Demonstrar atenção ao longo da atividade. | * Compreende a atividade bem como as instruções dadas; * Participa na atividade |
| **Sócio afetiva** | * Relações * Interpessoais; * Habilidades de Comunicação; | * Incentivo à participação e envolvimento do grupo na   atividade;   * Estimulação da comunicação e interação grupal; * Estimulação do bem-estar | Que os utentes sejam capazes de:   * Participar na   atividade de forma ativa;   * Comunicar com os elementos do grupo e com os dinamizadores; * Apresentar uma alteração positiva no   humor;   * Demonstrar   bem-estar no  final da  atividade. | * Participa na atividade até ao fim; * Demonstra interesse e   interage com o grupo;   * Comunica e expressa emoções positivas (facial ou/ e verbal). |
| **Motora** | * Motricidade global * Preensão palmar e pinça * Coordenação de movimentos | * Amassar a massa, colocar o chouriço | * Conseguir manipular os ingredientes * Estimulação dos membros superiores; * Coordenar os movimentos de acordo com o processo de panificação | * O participante foi capaz de executar o gesto proposto; * O participante foi capaz de coordenar os vários movimentos. |

# QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ssNomNomdddddd  Nome dos participantes | Compreende a atividade bem como as instruções dadas | | Participa na atividade | | Comunica e expressa emoções positivas | | | | | | Demonstra interesse e interage com o grupo | | Coordena os movimentos realizando os diferentes gestos propostos | | Permaneceu até ao fim da atividade | |
| Verbal | | | Expressão Facial | | |
| Sim | Não | Sim | Não | Permanente | Ocasionalmente | Nunca | Permanente | Ocasionalmente | Nunca | Sim | Não | Sim | Sim | Sim | Não |
| A.M. | x |  | x |  |  | x |  |  | x |  | x |  | x |  | x |  |
| A.S. | x |  | x |  |  | x |  | x |  |  | x |  | x |  | x |  |
| C | x |  | x |  |  | x |  | x |  |  | x |  | x |  | x |  |
| J | x |  | x |  |  | x |  |  | x |  | x |  | x |  | x |  |
| M | x |  | x |  |  | x |  | x |  |  | x |  |  | x | x |  |
| P.M. | x |  | x |  | x |  |  | x |  |  | x |  | x |  | x |  |
| **TOTAL** | 6 |  | 6 |  | 1 | 5 |  | 4 | 2 |  | 6 |  | 5 | 1 | 6 |  |