



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
EBSERH – HOSPITAL DE CLÍNICAS - GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU
Edital nº 57/2017 – Prova Teórica – 02/11/2017

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
-----------	-------	-------------------

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

209 – Atenção Hospitalar – Terapia Ocupacional

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova é composta de 50 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não será permitido ao candidato:
 - a) Manter em seu poder relógios e aparelhos eletrônicos ou qualquer objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser desligados e colocados **OBRIGATORIAMENTE** dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.
 - b) Usar bonés, gorros, chapéus ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas.
 - c) Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
 - d) Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
 - e) Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
 - f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
 - g) Usar óculos escuros, ressalvados os de grau, quando expressamente por recomendação médica, devendo o candidato, então, respeitar o subitem 3.6.5 do Edital.
 - h) Empréstimo de materiais para realização das provas.

Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído do processo.
9. A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
11. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conteúdo Geral

Conhecimentos Específicos

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

✕

RESPOSTAS									
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

CONTEÚDO GERAL

01 - No âmbito de atuação do SUS, é correto afirmar que compete à Vigilância Epidemiológica:

- a) a participação em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
- b) a participação, normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador.
- c) o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- d) a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
- ▶ e) a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.

02 - No campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), considere os seguintes itens:

1. **Formulação da política de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos.**
2. **Fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.**
3. **Fiscalização do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.**
4. **Fiscalização e inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.**

O SUS é responsável pelas ações:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- ▶ d) 1, 2 e 4 apenas.
- e) 1, 3 e 4 apenas.

03 - Na implantação da Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas no SUS, qual atividade desenvolvida pela equipe de saúde tem o objetivo de realizar uma revisão do diagnóstico com nova avaliação de riscos e redefinição das linhas de intervenção?

- ▶ a) Projeto Terapêutico Singular.
- b) Autocuidado.
- c) Cuidado Continuado/Atenção Programada.
- d) Atenção Multiprofissional.
- e) Apoio Matricial.

04 - Qual dos princípios e diretrizes do SUS, descritos na Lei Orgânica da Saúde nº 8.080, de 1990, representa a redistribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços entre vários grupos de governo?

- a) Universalização do direito à saúde.
- ▶ b) Descentralização com direção única para o sistema.
- c) Integralidade da atenção à saúde.
- d) Participação popular visando o controle social.
- e) Resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

05 - A elevação do número de casos de uma doença ou agravo, em um determinado lugar e período de tempo, caracterizando, de forma clara, um excesso em relação à frequência esperada, é chamada de:

- a) surto.
- ▶ b) epidemia.
- c) pandemia.
- d) endemia.
- e) peste.

06 - Em relação aos objetivos da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência no Sistema Único de Saúde, considere as seguintes ações:

1. **Ampliar o acesso e qualificar atendimento às pessoas com deficiência no SUS, com foco na organização de rede e na atenção integral à saúde, que contemple as áreas de deficiência auditiva, física, visual, intelectual e ostomias.**
2. **Ampliar a integração e articulação dos serviços de reabilitação com a rede de atenção primária e outros pontos de atenção especializada.**
3. **Desenvolver ações de prevenção de deficiências na infância e vida adulta.**
4. **Organizar os Serviços de Atenção Domiciliar no âmbito do SUS.**

São objetivos da Rede:

- a) 1 e 4 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- ▶ d) 1, 2 e 3 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

07 - A equipe multiprofissional da Estratégia da Saúde da Família é composta pelos seguintes profissionais:

- a) Médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de psicologia e terapia ocupacional.
- b) Médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais nutricionista e farmacêutico.
- ▶ c) Médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.
- d) Médico especialista em Atenção Básica ou médico de Atenção Primária a Saúde, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais nutricionista e farmacêutico.
- e) Médico especialista em Atenção Básica ou médico de Atenção Primária a Saúde, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.

08 - Nas doenças crônicas, o conceito de autocuidado na promoção e prevenção da saúde significa:

- ▶ a) colaboração estreita entre a equipe de saúde e os usuários, os quais trabalham em conjunto para definir o problema, estabelecer as metas, monitorá-las, instituir os planos de cuidado e resolver os problemas que apareçam ao longo do processo de manejo.
- b) recomendações específicas para cada nível de atenção, elaboradas com o objetivo de orientar o cuidado, a partir da compreensão ampliada do processo saúde-doença.
- c) classificação dos usuários de determinado serviço de acordo com a gravidade da enfermidade e definição de uma série de ofertas que serão programadas de acordo com o nível em que se encontra o usuário.
- d) realização da aprendizagem por problemas, significativa e organizada em pequenos grupos, sempre tendo como referência e ponto de partida as questões do mundo do trabalho que incidem sobre a produção do cuidado.
- e) determinação de fluxos assistenciais que devem ser garantidos ao usuário, no sentido de atender às suas necessidades de saúde.

09 - Qual ferramenta utilizada pela equipe de Saúde da Família tem como objetivo compreender melhor o funcionamento da família estudando as suas relações de poder, comunicação e afeto?

- a) Entrevista familiar.
- b) Genograma.
- c) Ecomapa.
- d) P.R.A.C.T.I.C.E.
- ▶ e) F.I.R.O.

10 - Considere os seguintes objetivos:

1. **Reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população em relação aos outros pontos de atenção à saúde e contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.**
2. **Identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas.**
3. **Organizar a atenção às urgências de modo que atendam à demanda espontânea e/ou referenciada e funcionem como retaguarda para os outros pontos de atenção às urgências de menor complexidade.**
4. **Garantir retaguarda de atendimentos de média e alta complexidade, procedimentos diagnósticos e leitos clínicos, cirúrgicos, de cuidados prolongados e de terapia intensiva para a Rede de Atenção às Urgências.**

São objetivos da Atenção Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências e Emergências:

- a) 1 e 3 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- ▶ c) 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - Sobre o conceito de ocupações, publicado na 3ª edição da AOTA, 2013, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Ocupações são fundamentais para o senso de competência de um cliente e têm significado especial e valor para esse cliente.
- b) Ocupações são atividades dirigidas a objetivos que normalmente se estendem ao longo do tempo, têm significado para o desempenho e envolvem múltiplas tarefas.
- c) As ocupações ocorrem ao longo do tempo, têm um propósito, significado e utilidade percebida pelo cliente.
- d) As ocupações podem contribuir para um estilo de vida bem equilibrado e totalmente funcional, assim como para um estilo de vida que está em desequilíbrio e caracterizado por disfunção ocupacional.
- ▶ e) A participação em ocupações é considerada somente para resultado final das intervenções.

12 - A respeito de ocupações, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Ocupações são frequentemente compartilhadas e realizadas com outros indivíduos.
- () O cuidar é uma co-ocupação que envolve a participação ativa tanto por parte do cuidador como daquele que recebe os cuidados.
- () Clientes podem ser considerados independentes quando desempenham ou dirigem ações necessárias à participação com o mínimo de auxílio.
- () Fatores do cliente são capacidades específicas, características ou crenças que consistem na pessoa e influenciam o desempenho em ocupações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- ▶ a) V – V – F – V.
- b) F – V – F – V.
- c) V – F – V – V.
- d) F – F – V – F.
- e) V – V – V – F.

13 - Padrões de desempenho são:

- a) conjuntos de comportamentos esperados pela sociedade e moldados pela cultura e contexto.
- b) ações simbólicas com significado espiritual, cultural e social.
- ▶ c) hábitos, rotinas, papéis e rituais usados no processo de se envolver em ocupações ou atividades.
- d) comportamentos específicos, automáticos, que podem ser úteis, dominantes ou empobrecidos.
- e) habilidades essenciais em um conjunto produtivo de padrões de envolvimento.

14 - A respeito do Modelo COPE (Desempenho Ocupacional no Ambiente), considere as seguintes afirmativas:

1. É centrado na pessoa, processo guiado, de desempenho ocupacional, que inclui o conceito de hierarquia de níveis de ocupação.
2. Evidencia a relação entre os objetivos do terapeuta ocupacional competente e os processos de terapia por meio dos quais tais objetivos podem ser alcançados.
3. Considera que o desempenho ocupacional competente e adaptado é essencial para a saúde humana e o bem-estar.
4. O ambiente pode ser analisado em relação às suas áreas, indicando a proximidade e facilidade de ser acessado pelo usuário.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

15 - Sobre os estilos de entrevistas em Terapia Ocupacional, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Entrevista estruturada tem o formato fixado que deve ser seguido à risca, empregando questões estabelecidas em uma ordem determinada.
- () Na entrevista semiestruturada há uma proposta geral, mas não um conjunto predeterminado de questões ou tópicos.
- () Entrevista não estruturada acontece quando o entrevistador facilita a discussão com alguma questão gatilho e então explora tópicos que ocorrem conforme a conversa progride.
- () Uma entrevista inicial semiestruturada precisa ser introduzida por um curto período de interação social, para acalmar o cliente, depois do que a entrevista normalmente segue um padrão.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V – V – V – F.
- ▶ b) V – F – V – V.
- c) F – V – F – V.
- d) V – V – F – V.
- e) F – F – V – F.

16 - A respeito da dor crônica e qualidade de vida, considere as seguintes afirmativas:

1. Relaciona-se mais a aspectos emocionais que funcionais.
2. Influencia de modo negativo a qualidade de vida do paciente e de seus familiares, em associação com sua condição funcional e ocupacional.
3. Afeta como a pessoa percebe seu bem-estar e qualidade de vida e altera a estrutura da vida cotidiana.
4. Compromete a vida ocupacional do indivíduo em seus múltiplos aspectos, podendo causar perda do emprego e modificação dos papéis sociais.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

17 - Sobre a participação do terapeuta ocupacional em equipe multiprofissional, assinale a alternativa correta.

- a) A avaliação, o tratamento, a recomendação e as estratégias de intervenção devem ser decididos pela equipe multiprofissional.
- b) Na equipe multiprofissional, a comunicação é formal e deve acontecer com frequência regular.
- ▶ c) Uma equipe multiprofissional pode ser formada por profissionais de diferentes áreas, como arquitetos, engenheiros, fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais.
- d) A implementação de resultados positivos significa necessariamente atuação consistente da equipe.
- e) O desconhecimento do campo de prática de uma determinada profissão, pelos membros da equipe, não altera sua dinâmica e resultados positivos.

18 - Sobre avaliação das atividades de vida diária (AVD), assinale a alternativa correta.

- a) A habilidade ou inabilidade de desempenhar as AVD não deve ser usada como medida prática de mensurar incapacidade.
- b) Somente o profissional terapeuta ocupacional pode documentar as AVD como uma forma de descrever o *status* funcional de uma pessoa.
- c) Avaliação das AVD é restrita ao campo da Terapia Ocupacional.
- d) A seleção de instrumentos de avaliação do desempenho das AVD deve ser realizada a partir das dificuldades observadas pelo profissional.
- ▶ e) Avaliação das AVD, algo que era restrito ao campo da terapia ocupacional, tem sido utilizada por outras categorias profissionais.

19 - Sobre as ações e intervenções da terapia ocupacional em programas de reabilitação da pessoa idosa, assinale a alternativa INCORRETA.

- ▶ a) Os principais objetivos da terapia ocupacional atuando em qualquer serviço de atenção ao idoso, são maximizar a independência e autonomia dos idosos, otimizar suporte familiar e preparar para a morte.
- b) Cabe ao terapeuta ocupacional identificar as habilidades que possam ser restauradas ou adaptadas e promover intervenções, maximizando a independência e autonomia dos idosos dentro de parâmetros custo-efetivos, segundo as possibilidades individuais de cada caso e os recursos disponíveis.
- c) A intervenção do terapeuta ocupacional deve considerar a participação da pessoa idosa, de seus familiares e cuidadores como fator essencial para que se consiga um esforço autossustentável de promoção e manutenção da saúde.
- d) A avaliação da pessoa idosa deve ser multidimensional, visto que esse tipo de cliente apresenta múltiplos problemas inter-relacionados que afetam a esfera física, psicoafetiva, cognitiva e social, entre outras, de forma absolutamente distinta do que acontece em outros grupos etários.
- e) As atividades terapêuticas ocupacionais para pessoas idosas são planejadas num continuum de menor para maior complexidade, iniciando com as atividades coadjuvantes, como exercícios, facilitação neuromuscular, posicionamento e estimulação sensorial, entre outras.

20 - Com relação à terapia ocupacional, considere os seguintes objetivos:

1. Restaurar as habilidades funcionais.
2. Prevenir e tratar o hospitalismo.
3. Planejar e fazer adequação ambiental segundo a dinâmica funcional dos idosos internados.
4. Planejar e programar atividades segundo o perfil funcional, sócio-histórico e desejo dos idosos.

São objetivos da TO gerontológica em contexto hospitalar:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 3 e 4 apenas.
- c) 1, 2 e 4 apenas.
- d) 1, 3 e 4 apenas.
- ▶ e) 1, 2, 3 e 4.

21 - A respeito dos princípios para o terapeuta ocupacional conceber e produzir um produto dentro do design universal, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Para analisar os produtos em uso nas atividades de vida diária, especialmente na relação da interface usuário versus produto, considera-se relevante o conhecimento de alguns conceitos a serem inscritos nesse processo de investigação, entre eles o de design universal.
- b) O design universal atua como uma abordagem filosófica que faz parte do processo de desenvolvimento do produto, visando atender às necessidades daquele cliente específico.
- c) Há uma estreita relação entre os objetivos do design universal e os da terapia ocupacional, pois ambos objetivam conforto para o usuário.
- d) Em situações de incapacidade, surge a necessidade de oferecer produtos adaptados de uso temporário.
- e) O terapeuta ocupacional, orientado por um profissional da área de design, poderá contribuir com seu conteúdo técnico-científico nessa área do design universal.

22 - Com relação à adaptação ambiental e adaptação doméstica, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () **Pessoas com limitações ou capacidade funcional reduzida podem necessitar da inclusão de recursos assistivos para ampliar sua independência ou controlar parte de suas ações no contexto domiciliar, como telefones adaptados, interfones de emergência e alarmes domésticos, entre outros.**
- () **A avaliação ambiental é administrada em 3 passos: avaliação dos componentes pessoais, avaliação dos componentes ambientais e avaliação da acessibilidade.**
- () **A aplicação de tecnologia assistiva por meio de adaptações em ferramentas, materiais e equipamentos é indicada especificamente para as AVD.**
- () **Na alimentação, as adaptações são para ampliar a capacidade de manter talheres.**

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V – F – V – F.
- ▶ b) V – V – F – F.
- c) F – V – F – V.
- d) V – F – V – V.
- e) F – V – V – F.

23 - Sobre os modos de raciocínio clínico, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O raciocínio diagnóstico identifica os problemas funcionais para os quais o terapeuta ocupacional vai se voltar, determinando os problemas de desempenho ocupacional e definindo os resultados desejados.
- b) O raciocínio preditivo seleciona soluções, procedimentos e ações que o terapeuta ocupacional ou o paciente podem utilizar para atingir o resultado desejado ou objetivos correlatos.
- c) Durante o raciocínio processual, o terapeuta ocupacional pesa as possibilidades e probabilidades dos efeitos de intervenção, tentando obter um quadro provável de resultados.
- d) Através do raciocínio pragmático, o terapeuta ocupacional avalia as intervenções propostas quanto à base moral e ética da prática, aspecto importante em situações onde o paciente está vulnerável e incapaz de exprimir seus desejos pessoais.
- e) Como proposto por Mattingly (1994), o raciocínio interativo implica o uso do relato da história clínica como auxiliar à compreensão do paciente e ao planejamento da terapia, ou seja, como ajuda à prática reflexiva.

24 - Sobre o modelo canadense de desempenho ocupacional, assinale a alternativa correta.

- a) O metamodelo é orgânico.
- b) Na relação paciente/terapeuta, o terapeuta avalia inicialmente o problema e propõe a intervenção para solucioná-lo; o paciente coopera e pode dirigir o processo.
- ▶ c) É largamente aplicável, com menor uso, em clientes incapazes de participar do processo de planejamento das metas.
- d) Pode ser útil para elucidar problemas mais complexos.
- e) Está mais sujeito a explicações volitivas sobre a disfunção do que a explicações fisiológicas.

25 - Sobre a terapia ocupacional em contextos hospitalares, considere as seguintes afirmativas:

1. **A terapia ocupacional vem caracterizando suas ações em contextos hospitalares no âmbito das intervenções voltadas às consequências, no dia a dia, da enfermidade e da própria internação hospitalar.**
2. **O objetivo primordial da terapia ocupacional nesse contexto é a promoção da qualidade de vida do indivíduo hospitalizado, considerando sua globalidade e integridade.**
3. **Um dos princípios fundamentais do processo de terapia ocupacional hospitalar é de que ele está intrinsecamente ligado aos diferentes quadros clínicos e dificuldades funcionais do paciente internado.**
4. **Os processos terapêuticos ocupacionais são, necessariamente, diferentes uns dos outros, uma vez que profissionais, locais, instituições, settings terapêuticos e os sujeitos com quem se trabalha também diferem entre si.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

26 - Considere as seguintes ações:

1. Avaliar os estados físico e mental dos pacientes e suas habilidades para realizar AVD.
2. Avaliar o ambiente anterior à hospitalização.
3. Melhorar a orientação dos pacientes e diminuir a confusão.
4. Desenvolver e manter as habilidades de AVD.

Para Hunt (1988), são contribuições da terapia ocupacional durante a hospitalização:

- a) 1 e 3 apenas.
- b) 2 e 4 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2 e 3 apenas.
- ▶ e) 1, 2, 3 e 4.

27 - Além de instrumentos de avaliação, o terapeuta ocupacional pode utilizar protocolos para avaliar os progressos ou a eficácia da intervenção. Na escolha desse tipo de recurso, é importante considerar o propósito de sua utilização, sua aplicabilidade e suas propriedades psicométricas. Tais recursos, relacionados à história ocupacional, às funções cognitivas e perceptomotoras, à sensibilidade e/ou ao ambiente, devem obedecer a certos critérios, entre os quais:

- a) ser práticos e avaliar aspectos psicológicos preferencialmente.
- ▶ b) incluir a natureza das dificuldades funcionais para realização das AVD e AIVD.
- c) ser genéricos, aplicáveis em qualquer idade.
- d) mensurar quantitativamente os itens avaliados.
- e) ser autoaplicáveis.

28 - As órteses são definidas como dispositivos de uso externo, utilizadas para proteger estruturas reparadas, manter ou aumentar amplitude de movimento, melhorar a qualidade de um movimento quando a força muscular é insuficiente, substituir a ação muscular temporariamente perdida ou servir de base de inserção de aparelhos de autoajuda. Assinale a alternativa com a classificação correta.

- ▶ a) Órtese estática: permite pouco ou nenhum movimento e é usada para imobilizar ou estabilizar em uma posição específica.
- b) Órtese estática seriada: promove e inicia um movimento passivo em uma determinada direção e é utilizada para aplicar uma força de deformação por meio da tração intermitente a uma articulação.
- c) Órtese dinâmica: utilizada para promover o alongamento tecidual. Moldada com o tecido em seu comprimento máximo e usada por longos períodos.
- d) Órtese articulada: eficaz em articulações com movimento limitado, quando há significativa resistência no final do movimento.
- e) Órtese estática progressiva: possui um componente móvel posicionado paralelamente ao eixo de articulação, possibilitando a mobilidade e a graduação do arco do movimento.

29 - Entre os parâmetros de avaliação das áreas de desempenho ocupacional, está a adequação do desempenho da tarefa. Sobre essa categoria, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Dificuldade, dor, fadiga e dispneia, duração, padrões sociais, satisfação, experiência, recursos e comportamentos de tarefas aberrantes são parâmetros de adequação.
- b) Os resultados funcionais estabelecidos devem ser passíveis de serem alcançados dentro dos recursos disponíveis do cliente, inclusive sociais e financeiros.
- c) Os resultados funcionais e o tratamento devem abordar quaisquer comportamentos de tarefas aberrantes que interfiram no desempenho da tarefa. As técnicas de modificação podem ser úteis para comportamentos sob controle volicional, como o de armazenar alimento na boca.
- ▶ d) A duração das tarefas cotidianas é altamente dependente da natureza da tarefa, não dos objetos de tarefa que o indivíduo escolhe para usar em sua execução.
- e) A modificação da tarefa para minimizar ou eliminar a dor é uma primeira escolha óbvia para o tratamento, embora a causa da dor ou a natureza da tarefa possa fazer com que isso não seja viável.

30 - Sobre os modelos de prática da terapia ocupacional que são considerados de uso mais frequente e mais aplicáveis na prática da deficiência física, assinale a alternativa correta.

- a) No modelo de controle motor usado com pessoas que têm problemas ortopédicos, as abordagens ao tratamento são a sensório-motora, a centrada no cliente e a de desenvolvimento neurológico.
- b) Usando o modelo de reabilitação, o terapeuta ocupacional focaliza mais os componentes de desempenho cuja meta é minimizar os obstáculos da deficiência para o desempenho de papéis, por meio do restabelecimento das funções motoras.
- ▶ c) O modelo biomecânico é o mais apropriado para pacientes com distúrbios ortopédicos, ou motores, cujo SNC está intacto e suas técnicas são a goniometria, o teste de força muscular, a atividade cinética, os exercícios terapêuticos e as órteses.
- d) O modelo da ocupação humana aplica-se a todos os aspectos do desempenho ocupacional e não prevê modificações ambientais para produzir mudanças no desempenho ocupacional.
- e) O princípio de intervenção do modelo da ocupação humana é o de que a mudança é um processo ordenado, linear e previsível, mas pode oscilar e flutuar à medida que o paciente procura estabelecer um novo equilíbrio no desempenho ocupacional.

31 - Sobre a assistência da terapia ocupacional em oncologia, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Ações em terapia ocupacional baseiam-se no fazer humano, sejam elas atividades cotidianas, as artes, o trabalho, o lazer, a cultura, o autocuidado ou a circulação no meio social.
- () A partir de diferentes atividades, é possível reorganizar o cotidiano, ampliando e enriquecendo-o, possibilitando a constituição de espaços de criação e experimentação, estabelecendo trocas de saberes, de afetos, de histórias, com vistas à perspectiva de que a qualidade de vida está diretamente relacionada à possibilidade de agir sobre o mundo e de ter projetos para o futuro.
- () O manual HOPE aponta 3 áreas principais de intervenção da terapia ocupacional em oncologia, bem como seus objetivos junto ao paciente e família. São elas: organização do cotidiano, tratamento da fadiga e de outros sintomas e cuidados paliativos.
- () No hospital, o terapeuta ocupacional tem como objetivo primordial a promoção da qualidade de vida do indivíduo hospitalizado em torno do dimensionamento das condições e necessidades com o ambiente e da relação com a família e equipe, considerando sua globalidade e integridade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – F – V – V.
- b) F – V – F – V.
- ▶ c) V – V – F – V.
- d) V – V – F – F.
- e) V – F – V – F.

32 - É uma orientação de terapia ocupacional para pacientes mastectomizadas, no pós-operatório:

- a) para vestir blusa aberta na frente, iniciar colocando a manga do lado não operado.
- b) para despir blusa aberta na frente, iniciar tirando o braço do lado operado.
- c) para vestir blusa fechada, iniciar passando a blusa pela cabeça.
- ▶ d) para despir blusa fechada, iniciar puxando a blusa pelas costas com o braço não operado.
- e) para lavar os cabelos, proceda normalmente.

33 - Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma técnica específica de AVD para pessoa com ADM articular limitada.

- a) Para vestir membros inferiores: usar um alcançador de cabo longo para pegar meias e sapatos, organizar roupas, retirar roupas dos cabides, pegar objetos do chão e vestir calças.
- b) Para vestir membros superiores: usar roupas com abertura na frente, um número maior que o necessário e de tecido com elasticidade e substituir botões e botões de pressão por velcro ou zíper.
- c) Durante a alimentação, para evitar que o alimento caia do prato, usar protetores laterais para os pratos ou pratos com uma das laterais elevadas.
- d) Para servir-se de papel higiênico: usar um alcançador curto para prolongar o alcance.
- ▶ e) Durante alimentação, podem-se usar estabilizadores de pratos, como jogos americanos antiderrapantes, pratos com base de sucção, ou até mesmo um pano de prato umedecido.

34 - Sobre as abordagens de avaliação e tratamento de disfunções cognitivas, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A abordagem corretiva de treinamento ou transferência utiliza o treino de atividades ligadas às áreas de déficit. Normalmente, são usadas tarefas com lápis e papel, que envolvem habilidades já consideradas deficientes em testes formais.
- b) Na abordagem adaptativa, o treinamento metacognitivo é combinado com uma análise comportamental aplicada para retreinamento de habilidades funcionais, usando as abordagens comportamentais de modelagem, gradação e reforço.
- c) A abordagem neurofuncional enfoca as habilidades que estão relativamente intactas, para desenvolver métodos compensatórios para as áreas de deficiência. As atividades de tratamento são tarefas funcionais da vida real.
- d) A abordagem de interação dinâmica utiliza os Níveis Cognitivos de Allen para determinar um paralelo entre o funcionamento do paciente e as demandas ambientais da tarefa, e para dar orientação àqueles que atendem o paciente.
- e) A abordagem de deficiências cognitivas focaliza os processos usados pela pessoa quando ela realiza várias tarefas cognitivas. O terapeuta ensina estratégias para melhorar o desempenho ao longo de todo espectro cognitivo. Trabalha-se com uma estratégia em particular em múltiplos ambientes, para aumentar as probabilidades da transferência, com uma variedade de demandas de tarefas e movimentos.

35 - Sobre mobilidade funcional, assinale a alternativa correta.

- a) Mobilidade funcional engloba o mover-se na comunidade e utilizar meios de transporte público ou privado.
- ▶ b) O treino da mobilidade funcional pode combinar a ação de andar no ambiente com outras atividades próprias do cliente, como arrumar a casa e colocar a mesa para o almoço.
- c) A tomada de decisão sobre quando introduzir dispositivos de mobilidade e qual o tipo de equipamento é mais apropriado deve ser feita pelo terapeuta ocupacional.
- d) O treino para o uso dos dispositivos de equipamentos de auxílio ao desempenho para locomoção é realizado pelo terapeuta ocupacional, geralmente em ambientes clínicos.
- e) Mobilidade funcional refere-se tanto à mobilidade na comunidade quanto à capacidade de o indivíduo mover-se ou mudar-se de uma posição para outra.

36 - São indicações de talas para deformidades específicas da artrite:

- a) pescoço de cisne: tala flexível durante o dia e dura para a noite.
- b) boutonniere: tala curta, dinâmica, para a interfalângica proximal durante as atividades diárias, para evitar hiperextensão.
- c) dedo em gatilho: tala dinâmica de extensão.
- ▶ d) desvio ulnar da metacarpofalângica (MF): talas estáticas, com as MF em desvio neutro e 45° de flexão durante a noite.
- e) subluxação de punho: tala para repouso de articulação ou instabilidade.

37 - Considerando a história da terapia ocupacional no Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) As primeiras instituições brasileiras que atendiam pessoas com incapacidades físicas, sensoriais ou mentais foram criadas a partir do início do século XX.
- ▶ b) A vinda da família real portuguesa ao Brasil no século XIX deu um importante impulso para a utilização das ocupações como forma de tratamento, a partir da reestruturação psiquiátrica.
- c) O Movimento de Reabilitação que se originou nos países que participaram das duas Grandes Guerras estendeu-se também ao Brasil, com o atendimento aos mutilados de guerra.
- d) O tratamento de doentes mentais através de ocupações surgiu com os programas decorrentes do Movimento Internacional de Reabilitação na década de 1940.
- e) Historicamente, a profissão sofreu dois processos distintos: um, mediante ocupação dos doentes crônicos em hospitais de longa permanência; outro, com a reforma psiquiátrica aprovada em 2001.

38 - Pedretti e Early (2004) propõem um continuum de tratamento de terapia ocupacional no âmbito da deficiência física, estabelecendo 4 níveis de intervenção. Sobre o assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. Métodos auxiliares são procedimentos que preparam o paciente para o desempenho ocupacional, mas têm utilidade preliminar para atividade com propósito. Podem abranger exercícios, técnicas de facilitação e inibição, posicionamento e estímulo sensorial.
2. Métodos habilitadores são passos em direção à capacidade de realizar atividades com a participação ativa do paciente. Podem ser usados dispositivos e métodos habilitadores, como prancha de skate, cones, blocos e pranchas de abotoar, entre outros.
3. Atividades com propósito são aquelas com objetivo autônomo ou inerente e que são relevantes e significativas para o paciente. Essas atividades são parte da rotina diária e ocorrem dentro do contexto do desempenho ocupacional.
4. Ocupações levam o paciente a realizar as ocupações naturais de seu ambiente pessoal e dentro da comunidade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

39 - Sobre os pressupostos do Modelo da Ocupação Humana (MOH), assinale a alternativa correta.

- a) As áreas ocupacionais de trabalho, lazer e autocuidados mantêm-se inalteradas ao longo da vida.
- b) O desempenho ocupacional resulta da interação de um sistema dinâmico, composto de desempenho, equilíbrio entre as áreas de ocupação e habituação.
- ▶ c) As pessoas buscam explorar seus ambientes e é o ambiente que garante as oportunidades e pressiona por desempenho.
- d) O organismo humano pode ser descrito como um sistema fechado.
- e) A satisfação com as ocupações são centrais na experiência humana.

40 - Bigatão, Mastropietro e De Carlo (2009) apresentam especificidades da atuação do terapeuta ocupacional com pacientes oncológicos em diferentes contextos. Sobre o assunto, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Pré-Internação. 2. Enfermaria. 4. Casa de Apoio. 5. Visita Domiciliar. | <ul style="list-style-type: none"> () Oficinas terapêuticas são realizadas, visando ao resgate do potencial produtivo dos pacientes e à reorganização de um novo cotidiano. () Orientações e intervenções pontuais que auxiliem o paciente e sua família na reorganização da rotina e do ambiente e na retomada das atividades cotidianas. () Estabelecimento do contrato terapêutico e orientações ao paciente e cuidadores/familiares sobre o tempo de permanência no hospital e rotina hospitalar. () O terapeuta ocupacional pode atuar como profissional de ligação, quando inserido em uma clínica específica, ou, por consultoria, quando solicitado através de pedidos de interconsulta. |
|--|--|

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 4 – 1 – 3 – 2.
- b) 3 – 4 – 2 – 1.
- c) 4 – 3 – 2 – 1.
- ▶ d) 3 – 4 – 1 – 2.
- e) 2 – 3 – 1 – 4.

41 - A análise da atividade é um processo importante, usado pelos profissionais da terapia ocupacional para compreender as demandas de atividades específicas de um cliente. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- a) A análise da atividade aborda as demandas típicas de uma atividade, atendo-se à gama de habilidades envolvidas no seu desempenho.
- b) Profissionais de terapia ocupacional, e outros profissionais da saúde, analisam as demandas de uma atividade ou ocupação para entender as estruturas específicas do corpo, as funções do corpo, habilidades de desempenho e padrões de desempenho que são necessários e determinam as demandas da atividade.
- c) As demandas ocupacionais são as características específicas de uma atividade e ocupação que avaliam a quantidade de esforço necessário para nelas se envolverem.
- d) A sequência ou o aumento do número de passos em uma atividade mantém a demanda ocupacional inalterada.
- ▶ e) A análise da atividade considera quais os potenciais significados simbólicos, inconscientes e metafóricos que o indivíduo associa à atividade.

42 - O trauma cranioencefálico (TCE) é uma lesão ao cérebro resultante de força física externa que, geralmente, causa alterações das funções física, cognitiva e perceptiva (Gutman, 2005). A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. A Escala de Coma de Glasgow (ECG) é um método tradicional utilizado por profissionais da saúde para avaliar os níveis de consciência após um TCE, englobando três áreas comportamentais: respostas motoras, respostas verbais e abertura ocular. Embora estudos recentes tenham sugerido que a ECG não seja eficaz para prever consequências a longo prazo, ela ainda é considerada um indicador eficaz do estado agudo de TCE.
2. A Escala do Rancho los Amigos (*Rancho los Amigos Scale*) pode ser aplicada a qualquer momento, após a lesão, para avaliar o nível de consciência e função cognitiva, sendo utilizada para prever as consequências de um TCE.
3. O desempenho cognitivo do paciente com TCE de nível intermediário a avançado pode ser avaliado por meio da Avaliação Cognitiva de Terapia Ocupacional de Loewenstein (*Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment – LOTCA*).
4. A avaliação terapêutica ocupacional de um paciente com TCE de nível inicial inclui o exame dos seguintes itens: cognição, visão, sensação, amplitude de movimento articular, força muscular, controle motor, disfagia e fatores psicossociais e comportamentais, bem como a realização de atividades de vida diária e a capacidade de retorno ao trabalho.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

43 - No contexto hospitalar, terapeutas ocupacionais podem se deparar com quadros incapacitantes agudos (transitórios) e com quadros já cronicados que demandam a prescrição de órteses e/ou tecnologia assistiva (Luzo; Mello; Capanema, 2004). Sobre o assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. O tempo de lesão orienta o terapeuta ocupacional em relação ao período de uso da órtese e à intensidade do estresse que deverá ser aplicado.
2. Órteses estáticas seriadas, estáticas progressivas e dinâmicas têm como principal objetivo a modificação biológica do tecido colágeno, podendo ser indicadas para reduzir retrações tendinosas, capsulares e ligamentares, para manter ou aumentar a amplitude de movimento ativo e para evitar ou corrigir uma deformidade prévia.
3. Sistemas de posicionamento podem ser considerados recursos de tecnologia assistiva geral, pois têm aplicação em uma ampla gama de atividades. Dispositivos para alimentação, auditivos, ou de comunicação são considerados específicos, uma vez que visam alcançar o máximo potencial em relação a uma determinada habilidade.
4. Instrumentos de tecnologia assistiva são aparelhos que proveem benefícios ao paciente independentemente de seu nível funcional. Equipamentos de tecnologia assistiva, por sua vez, dependem do desenvolvimento de habilidades específicas para serem utilizados.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

44 - Terapeutas ocupacionais devem certificar-se de que seus pacientes estejam seguros nos ambientes de atenção à saúde. Para tanto, devem ter conhecimento de aspectos relacionados a precauções específicas de segurança, envolvendo equipamentos, materiais e controle de infecções, bem como saber identificar e agir em casos de emergência (Buckner, 2005). Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Pacientes com respiradores de tubo endotraqueal podem participar de várias atividades próximas ao leito, incluindo sentar-se e locomover-se. No entanto, devem ser monitorados para a detecção de sofrimento respiratório, como alterações no ritmo da respiração, desmaios ou lábios cianóticos.
- b) No caso de acessos endovenosos, o terapeuta ocupacional deve estar atento para evitar desconexão ou obstrução, certificando-se de que o local de infusão permaneça acima do nível do coração durante a realização de atividades.
- c) Pacientes com sonda nasogástrica devem evitar movimentos bruscos de cabeça e pescoço, sendo contraindicada a realização de atividades durante a administração de medicamentos ou da dieta.
- d) A posição alta de Fowler pode ser usada para o controle da dispneia em pacientes que estejam sentados e fora do leito, enquanto que a posição ortopneica é indicada para quando o paciente esteja em pé.
- e) Pacientes com cateter inserido na veia subclávia podem realizar atividades terapêuticas, atentando-se somente para a restrição de movimentos do ombro.

45 - Indivíduos com limitações respiratórias ou cardiovasculares crônicas frequentemente apresentam limitações importantes no desempenho de suas atividades de vida diária. Sobre a avaliação e intervenção do terapeuta ocupacional com pacientes que apresentam déficits cardiopulmonares, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A avaliação é composta pela revisão do prontuário, entrevista com o paciente e avaliação clínica. No prontuário são encontradas informações importantes, como gravidade do diagnóstico, histórico social, resultados de testes, medicamentos prescritos e precauções necessárias.
- () Durante a entrevista, o terapeuta ocupacional deve observar a presença de sinais de ansiedade, fôlego curto, confusão e fadiga, bem como a compreensão do paciente a respeito de sua condição e do tratamento. A avaliação clínica visa ao estabelecimento da capacidade funcional do paciente, englobando amplitude de movimento, força muscular e sensibilidade durante a realização de uma AVD.
- () A educação do paciente e da família sobre técnicas de conservação de energia e simplificação da tarefa é um importante recurso terapêutico ocupacional. Material impresso com as principais orientações pode ser entregue para que a família e o paciente as avaliem e adaptem ao seu cotidiano e necessidades.
- () Como exemplos de estratégias e recursos terapêuticos ocupacionais, podemos citar: orientações sobre atividades segmentadas e pausadas, instruções sobre a identificação precoce e controle de sintomas como a fadiga e a dispneia, educação sobre fatores de risco e monitoramento da função cardíaca.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V – V – V – V.
- ▶ b) V – V – F – V.
- c) V – F – V – F.
- d) F – F – V – V.
- e) F – V – F – F.

46 - Com base nas reflexões de Guimarães (2009) acerca da atuação do terapeuta ocupacional com pacientes onco-hematológicos, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A condição clínica dos pacientes, muitas vezes impossibilitados de sair do leito, e as normas de controle de infecção hospitalar para seleção e uso de materiais são aspectos que limitam a ação do terapeuta ocupacional nesse contexto.
- () A ausência de instrumentos que mensurem os resultados de suas intervenções dificulta a inserção dos terapeutas ocupacionais nas equipes interdisciplinares.
- () As dúvidas e preocupações mais presentes na rotina de trabalho dos terapeutas ocupacionais estão relacionadas à eficácia da assistência prestada, tendo em vista a fragilidade dos pacientes e a subjetividade de suas demandas, às especificidades dos diversos diagnósticos onco-hematológicos, ao respectivo tratamento e aos cuidados com o controle de infecção hospitalar.
- () Terapeutas ocupacionais sentem-se estimulados por possibilitarem aos pacientes, mesmo àqueles sem possibilidades de cura, a vivência de situações prazerosas, o exercício da autonomia e a melhora na qualidade de vida.
- () No que tange à inserção nas equipes, destaca-se maior dificuldade em relação à equipe médica, devido, principalmente, à alta rotatividade dos residentes (responsáveis diretos pelos pacientes) e ao desconhecimento sobre os objetivos e possibilidades de intervenção do terapeuta ocupacional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- ▶ a) V – F – V – V – V.
- b) F – V – V – F – F.
- c) V – F – F – V – V.
- d) F – F – V – V – F.
- e) F – V – F – F – V.

47 - A gravidade das condições clínicas de pacientes admitidos em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) faz com que síndromes psiquiátricas, como o *delirium*, possam ser bastante prevalentes. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- a) Estudos indicam elevados índices de transtornos psiquiátricos em pacientes adultos em UTI, sendo o *delirium* o mais prevalente.
- b) O subtipo mais comum de *delirium* é o hiperativo, caracterizado por agitação psicomotora, também conhecido como a “psicose da UTI”.
- ▶ c) Os sintomas relacionados ao *delirium* surgem rapidamente, horas ou poucos dias após a admissão na UTI, tendendo a flutuar ao longo do dia e a piorar ao entardecer, momento em que os estímulos sensoriais diminuem e os pacientes encontram-se mais cansados.
- d) A presença de objetos pessoais, diminuição da iluminação e ruídos, além de visitas em número reduzido de pessoas, são estratégias que podem auxiliar na prevenção e tratamento do *delirium*.
- e) A administração de opioides foi identificada como o fator de risco mais prevalente entre os pacientes que apresentam *delirium*.

48 - A respeito das considerações de Fortes (2006) sobre o paciente com dor no hospital geral, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Toda dor tem um componente psicogênico, e todo grau de dor relaciona-se, para além do grau da lesão existente, à representação psicológica, familiar e cultural do indivíduo.
- () A dor aguda costuma desencadear reação depressiva, enquanto a dor crônica está mais relacionada a quadros de ansiedade, cujo pior efeito consiste no rebaixamento do limiar de dor.
- () O conceito de comportamento normal de dor refere-se à postura de alguns indivíduos de ampliação das restrições impostas pela dor, aderência excessiva a intervenção medicamentosa para reduzi-la e aumento da intensidade das queixas.
- () A escala Madison de dor avalia a importância dos fatores psicológicos na queixa de dor, sendo que uma pontuação acima de 15 indica a necessidade de intervenção de um profissional de saúde mental.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – V – F.
- b) V – F – V – F.
- c) F – V – F – V.
- d) V – V – F – V.
- ▶ e) V – F – V – V.

49 - O diagnóstico e tratamento do câncer de mama têm uma abordagem invasiva e podem comprometer a qualidade de vida e o engajamento em atividades cotidianas (Pengo, 2004). Sobre a intervenção do terapeuta ocupacional com mulheres mastectomizadas, considere as seguintes afirmativas:

1. O acompanhamento terapêutico ocupacional inicia-se no primeiro dia após o procedimento cirúrgico, continua ao longo do tratamento e procede até os cuidados paliativos.
2. A avaliação dos membros superiores é realizada com o goniômetro, para averiguar se há limitações na amplitude de movimento, e por meio de perimetria, visando à prevenção e detecção precoce de linfedema.
3. No segundo dia pós-operatório, as pacientes já podem ser orientadas a escovar os dentes, tomar banho, pentear-se, vestir e despir a parte superior do corpo de maneira independente.
4. A massagem cicatricial é indicada a partir da retirada dos pontos, e o terapeuta ocupacional deve orientar a paciente a realizá-la a partir de movimentos circulares com o polegar do lado não operado, três vezes ao dia, durante 15 minutos.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

50 - Sobre o atendimento em grupo no hospital geral, assinale a alternativa correta.

- a) Grupos de sala de espera, em geral, não são efetivos quando o objetivo é a potencialização de ação dos pacientes e a melhora da relação médico-paciente.
- ▶ b) Grupos de sala de espera possibilitam a detecção de pacientes que necessitam de atendimento individualizado, cujas questões individuais se sobrepõem às relacionadas com a doença.
- c) Nos grupos de enfermaria, o profissional coordenador deve desencorajar os relatos de queixas em relação à equipe, à estrutura e organização da instituição de saúde, visando à redução de conflitos e à promoção de um ambiente de convivência mútua mais saudável.
- d) Grupos formados por pacientes com doenças crônicas costumam ter curta duração, devido à baixa adesão desses pacientes, que, normalmente, são acompanhados em Unidades Básicas de Saúde, onde já integram grupos com os quais têm mais vínculo.
- e) Os grupos de informação ou de preparo, devido aos seus objetivos limitados, não possibilitam a catarse, sendo pouco efetivos no favorecimento da adesão dos pacientes aos procedimentos e orientações da equipe de saúde.