



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
EBSERH – HOSPITAL DE CLÍNICAS - GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU
Vagas Remanescentes - Edital nº 07/2018 – Prova Objetiva: 11/03/2018

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

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

303 – Atenção Hospitalar – Terapia Ocupacional

INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
 - Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
 - A prova é composta de 50 questões objetivas.
 - 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.
 - A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
 - 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.
 - O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
 - Não será permitido ao candidato:
 - 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.
 - Usar bonés, gorros, chapéus ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas.
 - Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
 - Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
 - Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
 - Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
 - Usar óculos escuros, ressalvados os de grau, quando expressamente por recomendação médica, devendo o candidato, então, respeitar o subitem 3.6.5 do Edital.
 - Emprestar materiais para realização das provas.
- Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído do processo.**
- A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
 - 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.
 - 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 - Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), considere as seguintes afirmativas:

1. É uma formulação política e organizacional para o reordenamento dos serviços e ações de saúde estabelecida pela Constituição de 1988.
2. Não é um serviço ou uma instituição, mas um conjunto de unidades, de serviços e ações que interagem para um fim comum. Esses elementos integrantes do sistema referem-se, ao mesmo tempo, às atividades de promoção, proteção e recuperação da saúde.
3. Garante, como única condição para se ter direito de acesso aos serviços e ações de saúde, precisar deles.
4. Pode realizar cobrança de complementações para procedimentos mais complexos, desde que se comprove a condição do usuário em arcar com essa parcela dos custos.

Assinale a alternativa correta.

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

02 - Sobre os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS), numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Universalidade 2. Equidade 3. Integralidade 4. Resolubilidade 5. Descentralização | <p>() É a garantia de atenção à saúde, por parte do sistema, a todo e qualquer cidadão. Desta forma, o indivíduo passa a ter direito de acesso a todos os serviços públicos de saúde, assim como àqueles contratados pelo poder público.</p> <p>() É o reconhecimento na prática dos serviços de que cada pessoa é um todo indivisível e integrante de uma comunidade; as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde formam também um todo indivisível e não podem ser compartimentalizadas e as unidades prestadoras de serviço, com seus diversos graus de complexidade, formam também um todo indivisível configurando um sistema capaz de prestar assistência integral.</p> <p>() É entendida como uma redistribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços de saúde entre os vários níveis de governo, a partir da ideia de que quanto mais perto do fato a decisão for tomada, mais chance haverá de acerto.</p> <p>() É a exigência de que, quando um indivíduo busca o atendimento ou quando surge um problema de impacto coletivo sobre a saúde, o serviço correspondente esteja capacitado para enfrentá-lo e resolvê-lo até o nível da sua competência.</p> <p>() É assegurar ações e serviços de todos os níveis de acordo com a complexidade que cada caso requeira, more o cidadão onde morar, sem privilégios e sem barreiras.</p> |
|--|---|

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

- a) 1 – 2 – 5 – 4 – 3.
- b) 2 – 5 – 4 – 3 – 1.
- c) 4 – 5 – 3 – 1 – 2.
- d) 2 – 3 – 4 – 5 – 1.
- ▶ e) 1 – 3 – 5 – 4 – 2.

03 - Em relação à Lei Orgânica da Saúde de 1990, considere as seguintes afirmativas:

1. A integralidade é o princípio de que tanto as ações preventivas como as curativas devem ter sua total resolubilidade na atenção básica.
2. As redes regionalizadas, ainda vistas como hierarquizadas, consistiram em uma proposta organizacional para o SUS que foi regulamentada somente em 2011, pelo Decreto 7.508.
3. A centralização da gestão do sistema foi a diretriz organizativa assumida pelo Ministério da Saúde, em 1988, enquanto que os municípios assumiram a descentralização.
4. A universalidade é o princípio que garante, a todos os cidadãos brasileiros, o acesso aos serviços de saúde de acordo com suas necessidades e sem discriminações.

Assinale a alternativa correta.

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

04 - Sobre a Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Deve ser a porta de entrada obrigatória ou preferencial do sistema de saúde.
- b) É o primeiro nível do sistema de saúde porque lida com os casos mais simples.
- c) A função de filtro do sistema (*gatekeeper*) diminui os custos, mas não melhora os indicadores de saúde.
- d) A proporção de médicos generalistas e especialistas em um sistema de saúde não tem relação com a morbimortalidade.
- e) Deve centrar-se na promoção de saúde e não nas doenças.

05 - São características do processo de trabalho das equipes de atenção básica, EXCETO:

- a) Realizar o acolhimento com escuta qualificada, classificação de risco, avaliação de necessidade de saúde e análise de vulnerabilidade, tendo em vista a responsabilidade da assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento às urgências.
- ▶ b) Realizar atenção à saúde somente no ambiente da Unidade Básica de Saúde.
- c) Desenvolver ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população, no desenvolvimento de autonomia, individual e coletiva, e na busca por qualidade de vida pelos usuários.
- d) Desenvolver ações intersetoriais, integrando projetos e redes de apoio social voltados para o desenvolvimento de uma atenção integral.
- e) Definição do território de atuação e de população sob responsabilidade das UBS e das equipes.

06 - A respeito da Estratégia Saúde da Família (ESF), identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família.
- () Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas.
- () O cadastramento de cada profissional de saúde deve ser em apenas uma das Equipes da Estratégia Saúde da Família, exceção feita somente ao profissional médico, que poderá atuar em, no máximo, duas equipes e com carga horária total de 40 horas semanais.
- () A Equipe de Saúde Bucal (ESB) deve ser composta por cirurgião-dentista, técnico em saúde bucal, auxiliar em saúde bucal e técnico de prótese dentária.
- () As equipes do Consultório na Rua deverão realizar suas atividades de forma itinerante, desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas, na unidade móvel e também nas instalações das Unidades Básicas de Saúde do território onde está atuando, sempre articuladas e desenvolvendo ações em parceria com as demais equipes de atenção básica do território.

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

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

07 - Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar:

- ▶ a) Poderão compor os NASF os seguintes profissionais da saúde: assistente social; profissional de educação física; farmacêutico; fisioterapeuta; fonoaudiólogo; nutricionista; psicólogo; terapeuta ocupacional; médico veterinário; profissional com formação em arte e educação (arte educador); e profissional de saúde sanitária.
- b) Os NASF foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações especializadas na atenção à saúde.
- c) São exemplos de ações de apoio desenvolvidas pelos profissionais dos NASF: discussão de casos extremos, atendimento individualizado com priorização da demanda espontânea, construção de planos de tratamento fragmentado com os demais profissionais de saúde, educação permanente, intervenções clínicas individualizadas.
- d) A composição de cada um dos NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas, com priorização das especialidades médicas em detrimento das categorias profissionais.
- e) Todas as atividades podem ser desenvolvidas nas Unidades Básicas de Saúde, Academias da Saúde, Unidades de Pronto Atendimento, serviços especializados ou hospitais de referência e em outros pontos necessários do território.

08 - Em relação à gestão da clínica na Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa correta.

- a) A divisão da agenda dos profissionais em função dos programas, como saúde da criança, mulher, hipertensos e diabéticos, melhora o acesso na APS.
- b) Tempos de consulta fixos facilitam o atendimento centrado nas necessidades da população.
- c) O pré-agendamento de consultas e de retornos a longo prazo facilita o controle dos problemas de saúde da população e melhora o acesso na APS.
- ▶ d) A organização da agenda dos profissionais da APS deve ser flexível e privilegiar o atendimento para o mesmo dia ou dia seguinte.
- e) O agendamento de consultas por telefone ou internet não apresenta bons resultados de satisfação do usuário na APS.

09 - Em relação à Rede de Urgência e Emergência no SUS, considere as seguintes afirmativas:

1. As UPAs são estruturas de complexidade intermediária entre as unidades básicas de saúde e a rede hospitalar.
2. O objetivo principal das UPAs é a internação de pacientes que necessitam de cuidados prolongados.
3. As UPAs objetivam garantir o acolhimento aos pacientes, intervir em sua condição clínica e contrarreferenciá-los para os demais pontos de atenção da RAS.
4. Depois de encaminhado para a UPA, o usuário passa a ser de responsabilidade das equipes dessa unidade de pronto atendimento.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 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.

10 - Prevenção Quaternária é um termo da década de 1980 cada vez mais utilizado para se referir à ação feita para identificar uma pessoa ou população em risco de supermedicalização, protegê-las de uma intervenção de serviços de saúde invasiva e sugerir procedimentos científica e eticamente aceitáveis. Na origem, prevenção quaternária se referia àquelas situações em que o paciente se sente enfermo, mas os profissionais de saúde não encontram uma doença. Nos últimos anos tem sido compreendida como sinônimo de medicalização, da progressiva incorporação de situações cotidianas pelas profissões e indústria da saúde. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- a) Prevenir uma medicalização excessiva significa, nesse caso, evitar o uso de medicamentos desnecessários.
- b) A pessoa que se preocupa em fazer exames preventivos (*check-up*) diminui os riscos de medicalização.
- ▶ c) Saber lidar com a incerteza, ouvir mais do que fazer e compartilhar as decisões com os pacientes são ações de prevenção quaternária.
- d) Os principais responsáveis por esse fenômeno são os meios de comunicação.
- e) Atividades coletivas e multiprofissionais protegem de medicalização ou intervenções desnecessárias.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - O terapeuta ocupacional identifica métodos e equipamentos que possam aumentar a participação e a independência do sujeito na execução de tarefas maternas. Sobre a intervenção com essa clientela, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Pais com diminuição das capacidades físicas após um evento agudo têm probabilidade de ter as mesmas necessidades de intervenção dos pais com uma doença ou distúrbios crônicos.
- () O terapeuta deve priorizar os objetivos maternos de modo a abordar de forma equilibrada tanto as tarefas valiosas quanto as necessárias.
- () O terapeuta e o paciente devem, inicialmente, explorar se as adaptações comerciais podem melhorar o desempenho para executar a tarefa de cuidados com os filhos.
- () As mesas para a troca de fraldas comercialmente disponíveis são acessíveis aos usuários de cadeira de rodas, pois se adaptam sob a mesa a fim de facilitar a execução da tarefa.

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

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

12 - Mobilidade funcional é a capacidade do indivíduo de mover-se:

- ▶ a) ou mudar-se de uma posição para outra ao desempenhar atividades cotidianas.
- b) na comunidade e utilizar transporte público ou privado.
- c) no domicílio, excluindo a capacidade do indivíduo de transportar objetos.
- d) na cama e se deslocar na comunidade para desempenhar atividades cotidianas.
- e) no domicílio e na comunidade.

13 - É um aspecto que NÃO deve ser levado em consideração ao se estimular o paciente para a realização das atividades de vida diária e prática.

- ▶ a) Auxiliar o paciente, sempre que necessário, com movimentação passiva.
- b) Considerar o prognóstico e interesse do paciente.
- c) Fazer com que o paciente assuma a cada dia uma sequência de atividades.
- d) Direcionar o paciente na aquisição motora que proporcionará a independência.
- e) Nunca fazer com que o paciente assuma um procedimento sem realizar a explicação prévia.

14 - Com base no Quadro de Referência Aplicado Humanista e sua relevância para a Terapia Ocupacional, dando origem à abordagem centrada no cliente, considere os seguintes pressupostos:

1. O cliente deve ser encorajado a dirigir sua própria terapia, aceitar responsabilidades e tomar decisões.
2. Os objetivos de tratamento e das atividades são escolhidos pelo cliente e devem ter significado para ele.
3. O terapeuta atua como facilitador, oferecendo oportunidades, capacitando o cliente a explorar pensamentos e sentimentos em ambiente seguro e promovendo recursos que o cliente identifica como necessários.
4. Os critérios para avaliação dos resultados são decididos pelo terapeuta.
5. O terapeuta determina as metas e controla os elementos da situação terapêutica.

Estão corretos os pressupostos indicados nos itens:

- a) 1, 2 e 4 apenas.
- b) 2 e 5 apenas.
- ▶ c) 1, 2 e 3 apenas.
- d) 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 5 apenas.

15 - Dentro dos métodos utilizados pelo Terapeuta Ocupacional, que permitem a independência nas atividades de vida diária, existem os princípios de compensação para deficiências específicas. Referente aos princípios que são utilizados em atendimento e orientados ao paciente, para a deficiência de Amplitude de Movimento Limitada, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Use ferramentas e talheres de cabo longo para aumentar o alcance e/ou a necessidade de se curvar.
- b) Confeccione engrossadores para aumentar a preensão limitada.
- ▶ c) Estabilize o objeto em uso.
- d) Guarde os objetos usados com frequência em lugar de fácil alcance.
- e) Use técnicas de proteção articular.

16 - Numere a coluna da direita com base nos grupos de atividades de Mosey, relacionados na coluna da esquerda.

- | | |
|------------------------------|--|
| 1. Grupo de avaliação. | () Grupo de discussão, que foca a participação em atividades que ocorrem fora do grupo. |
| 2. Grupo tarefa-orientado. | () Serve para acessar aspectos do desempenho do cliente ou a capacidade e função em um ambiente grupal. |
| 3. Grupo desenvolvimentista. | () Focado em satisfazer as necessidades de saúde e manter a função e o bem-estar. |
| 4. Grupo temático. | () Foca no aumento do conhecimento, habilidades e atitudes necessárias para o domínio de componentes do desempenho e desempenhos ocupacionais. |
| 5. Grupo atual. | () Projetado para ajudar membros a se tornarem conscientes de suas necessidades, valores, ideias e sentimentos conforme influenciam suas ações. |
| 6. Grupo instrumental. | () Voltado a satisfazer as necessidades dos clientes em diferentes níveis do desenvolvimento da habilidade social. |

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

- a) 5 - 1 - 3 - 6 - 2 - 4.
- b) 3 - 2 - 4 - 6 - 1 - 5.
- ▶ c) 5 - 1 - 6 - 4 - 2 - 3.
- d) 2 - 1 - 6 - 4 - 5 - 3.
- e) 4 - 1 - 2 - 3 - 6 - 5.

17 - Em relação ao modelo da ocupação humana (MOH), identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas.

- () Aplica-se a todos os aspectos do desempenho ocupacional, não apenas ao físico.
- () O envolvimento com a ocupação requer interação entre 3 sub-sistemas: volitivo, habitual e social.
- () Modificar características do ambiente para produzir uma mudança no desempenho ocupacional é um dos princípios do MOH.
- () O progresso terapêutico não é linear e previsível, mas pode oscilar e flutuar à medida que o cliente procura estabelecer um novo equilíbrio no desempenho ocupacional.

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

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

18 - Em relação ao Plano de Tratamento (PT) de Terapia Ocupacional, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- Orienta o terapeuta para que este proceda com eficiência e proporciona um padrão para mensurar o progresso do paciente e a eficácia do plano.
- Um dos seus propósitos é a análise e a contínua reavaliação do rumo de ação proposto.
- O planejamento do tratamento é um processo de resolução de problemas que segue uma lógica.
- Auxilia o terapeuta a documentar os propósitos e a eficácia dos serviços de terapia ocupacional.
- É um recurso em desuso, cuja eficácia tem sido questionada.

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

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

19 - A respeito das Atividades de Vida Diária e as Atividades Instrumentais de Vida Diária, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As Atividades de Vida Diária (AVD) e as Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVD) são tarefas de cuidados pessoais, mobilidade funcional, comunicação funcional administração doméstica e vida em comunidade que permitem a um indivíduo atingir a independência pessoal.
- ▶ b) A necessidade de aprender novos métodos ou de usar dispositivos assistivos para desempenhar tarefas diárias deve ser sempre temporária.
- c) As AVD requerem capacidades básicas, ao passo que as AIVD requerem habilidades mais avançadas de solução de problemas.
- d) As tarefas de AVD abrangem mobilidade funcional, cuidados pessoais, comunicação funcional, administração de hardware e dispositivos ambientais e a expressão sexual.
- e) As tarefas de AIVD incluem administração doméstica e capacidade para a vida em comunidade.

20 - Com relação às ocupações, considere as seguintes afirmativas:

1. Só ocupações significativas permanecem no repertório de uma pessoa ao longo da vida.
2. As ocupações, quando analisadas em profundidade, podem estar impregnadas de significados que contribuem para a preservação de normas culturais.
3. As ocupações servem para constituir estruturas sociais. Nesse sentido, a expressão das emoções empobrece essa função.
4. Dentro do contexto das ocupações, uma pessoa começa a edificar uma identidade.
5. A saúde pode ser entendida não como ausência de doença, mas como um repertório de habilidades para que um indivíduo atinja seus propósitos.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 3 e 5 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 2, 4 e 5 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

21 - Sobre aspectos específicos do lugar das atividades nas práticas contemporâneas em Terapia Ocupacional, Castro, Lima e Brunello (2001) afirmam que:

- a) as atividades humanas são consideradas elementos secundários na construção do processo terapêutico.
- ▶ b) as atividades humanas são constituídas por um conjunto de ações que apresentam qualidades, demandam capacidades, materialidade e estabelecem mecanismos internos para sua realização.
- c) as atividades humanas se apresentam como experiência organizada em estruturas definidas cujas bases, juntamente com a linguagem, referem-se à realidade do homem como ser social.
- d) as atividades humanas dão forma e estrutura ao fazer do sujeito, independentemente de estabelecer relações com sua vida cotidiana.
- e) o que se estabelece no decorrer da realização de atividades em Terapia Ocupacional é uma experiência psíquica de transformação interior.

22 - Na reabilitação cardíaca, após ser investigada a estratificação do risco do paciente, o terapeuta ocupacional deve determinar o programa de atividades respeitando a taxa do exercício cardíaco ajustada para a idade (MAHR). A taxa de exercício cardíaco recomendada a um paciente com 50 anos de idade deve situar-se entre:

- a) 95 e 159 bpm.
- b) 65 e 129 bpm.
- c) 45 e 109 bpm.
- ▶ d) 85 e 149 bpm.
- e) 105 e 169 bpm.

23 - Para a AOTA (2015), a espiritualidade é um dos fatores do cliente que devem ser considerados no processo terapêutico da mesma forma como consideramos os aspectos físicos e sociais. Sobre a espiritualidade, considere as seguintes afirmativas:

1. É o aspecto da humanidade que se refere à forma como os indivíduos procuram e expressam significado e propósito e a maneira como eles experimentam a sua conexão com o momento e consigo mesmos, com outros, com a natureza, com o que é significativo ou sagrado.
2. É a busca diária por propósitos e significados da própria vida.
3. A espiritualidade está essencialmente voltada para as atividades religiosas e de cuidados com os outros necessitados.
4. São orientações de ações por um senso de valor para além de aquisições pessoais de riqueza e fama.

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, 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.

24 - Sobre a análise da atividade, de acordo com a AOTA (2015), considere as seguintes afirmativas:

1. É a análise das 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 genéricas da atividade ou ocupação realizada pelo cliente.
2. É um processo importante usado pelos profissionais da saúde para compreender as demandas de atividades específicas do cliente.
3. Demandas ocupacionais são características específicas de uma atividade e ocupação que influenciam o seu significado para o cliente, bem como o tipo e a quantidade de esforço necessário para nela se envolver.
4. O significado de uma atividade é comum para sujeitos de mesma cultura e mesma condição socioeconômica.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 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 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

25 - Considerando as pessoas com baixa visão, considere as seguintes modificações ambientais:

1. Iluminar o aposento para melhorar a acuidade e pendurar juntas as roupas combinadas.
2. Prender as meias com alfinete quando colocá-las na lavadora, para que não se percam.
3. Para as atividades de alimentação, providenciar contraste entre os pratos e a superfície utilizando toalhas de mesa estampadas.
4. Usar relógios de parede e de pulso que emitem som para se saber as horas.
5. Evitar luz natural, preferindo realizar atividades com luz branca artificial.

São modificações ambientais adequadas a essas pessoas as indicadas nos itens:

- a) 1 e 4 apenas.
- b) 1, 2 e 3 apenas.
- ▶ c) 1, 2 e 4 apenas.
- d) 2, 3, 4 e 5 apenas.
- e) 1, 3, 4 e 5 apenas.

26 - O Design Universal como filosofia e a Terapia Ocupacional como intervenção terapêutica buscam, entre outros objetivos, a inclusão do indivíduo à sua vida cotidiana, de forma a garantir a sua independência e autonomia no desempenho de suas funções. A respeito do assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () O design busca o princípio equitativo, flexibilizando o uso do produto, de maneira simples e sem o uso intuitivo.
- () O tamanho do produto e o espaço para uso e alcance dependem da postura e do tamanho do corpo e da mobilidade do usuário.
- () O design minimiza riscos e consequências adversas de acidentes ou ações desatentas.
- () A intervenção do terapeuta ocupacional auxilia e contribui para a realização da análise dos produtos e sua utilização no cotidiano.

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

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

27 - A adaptação é uma abordagem/intervenção terapêutica ocupacional considerada estratégica e direcionada. Sobre a adaptação, considere os seguintes itens:

1. **Modificação de ferramentas, materiais ou equipamentos usados no processo de realização de uma atividade.**
2. **Modificação de requisitos do ambiente físico, como tamanho, disposição, superfície ou iluminação.**
3. **Compensação de habilidades de desempenho para a execução de determinada tarefa.**

É/São considerada(s) adaptação(ões):

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

28 - 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, bem como das diversas alterações e rupturas que acometem os seres humanos. Sobre o assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. **Tendo como objetivo primordial a promoção da qualidade de vida do indivíduo hospitalizado e considerando sua totalidade, o terapeuta atua com vistas ao melhor dimensionamento de suas soluções para as condições sociais.**
2. **É fundamental um programa de intervenção que busque investir na ambientação, na reumanização das relações interpessoais e no cotidiano da clientela internada no hospital e em suas interfaces com a família e a equipe.**
3. **O terapeuta baseia sua prática seguindo diferentes quadros de referência, entre eles o biomecânico, o neurodesenvolvimentista, o de incapacidade cognitiva, o afetivo, o de integração sensorial e o psicodinâmico.**
4. **O plano terapêutico deve promover o envolvimento do paciente e de sua família no processo de tratamento durante a internação, além do fornecimento de informações sobre diagnóstico, objetivos, possibilidades de tratamento e perspectivas futuras.**

Assinale a alternativa correta.

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

29 - Acerca da prática clínica da terapia ocupacional em transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH), considere as seguintes afirmativas:

1. **Durante a hospitalização para o TCTH, o paciente necessita de acompanhamento intenso, tendo em vista a preservação de sua autonomia.**
2. **No período pós-TMO imediato, após a alta da enfermaria, oficinas terapêuticas podem ser realizadas, com o objetivo de resgatar o potencial produtivo dos pacientes.**
3. **Com o passar do tempo pós-TMO, observa-se o interesse dos pacientes pela reorganização da vida profissional. Nesse sentido, a intervenção terapêutica deve facilitar a reestruturação produtiva e acompanhar a nova construção do cotidiano.**
4. **As modalidades de intervenção no período de hospitalização para o TCTH são: atendimentos individuais aos pacientes no leito; atendimentos individuais, reuniões de orientação e grupo de apoio aos familiares; grupo de reflexão e suporte individual para os profissionais.**

Assinale a alternativa correta.

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

30 - Ao atuar no contexto hospitalar, o terapeuta ocupacional deve considerar seus métodos, recursos, atividades e objetivos de intervenção, além de:

1. **Saber que são independentes do tempo em que são aplicados.**
2. **Considerar o contexto histórico social.**
3. **Levar em conta o processo histórico no qual se desenvolvem.**
4. **Saber que os processos terapêuticos não se diferenciam uns dos outros.**

Assinale a alternativa correta.

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

31 - Strain (1978) citado por Botega (2006) postula algumas categorias de estresse psicológico a que está submetido o paciente hospitalizado por uma doença aguda, tendo por base as fases psicodinâmicas do desenvolvimento. Nesse sentido, considere as seguintes categorias de estresse psicológico:

1. Ameaça básica à integridade narcísica e culpa.
2. Ansiedade de separação e depressão.
3. Medo da morte e da dor e medo da perda ou danos a partes do corpo.
4. Medo da perda de funções e medo de estranhos.
5. Medo de perda de amor e aprovação e medo de retaliação.

O paciente hospitalizado por uma doença aguda está submetido às categorias de estresse:

- a) 1, 3 e 5 apenas.
- b) 2, 3 e 4 apenas.
- c) 1, 2 e 4 apenas.
- ▶ d) 1, 3, 4 e 5 apenas.
- e) 1, 2, 3, 4 e 5.

32 - Com base no papel do terapeuta ocupacional em cuidados paliativos, descrito por De Carlo, Queiroz e Santos (2007), assinale a alternativa que NÃO apresenta atribuições desse profissional.

- a) Realização de atividades e exercícios terapêuticos para o restabelecimento da funcionalidade.
- b) Confeção e prescrição de equipamentos adaptativos e órteses para prevenção de deformidades e controle da dor.
- c) Orientação sobre o posicionamento no leito e treino de mudanças posturais.
- ▶ d) Prescrição de cadeira de rodas e treino de marcha no domicílio.
- e) Treino de atividades de vida diária no autocuidado e no ambiente doméstico.

*33 - O terapeuta ocupacional identifica e utiliza métodos e equipamentos que aumentem a participação e a independência do sujeito na execução de tarefas maternas. Sobre a intervenção com essa clientela, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Pais com diminuição das capacidades físicas após um evento agudo têm probabilidade de ter as mesmas necessidades de intervenção que os pais com uma doença ou distúrbios crônicos.
- () O terapeuta deve priorizar os objetivos maternos de modo a abordar de forma equilibrada tanto as tarefas valiosas, quanto as necessárias.
- () O terapeuta e o paciente devem, inicialmente, explorar se as adaptações comerciais podem melhorar o desempenho para executar a tarefa de cuidados com os filhos.
- () As mesas para a troca de fraldas comercialmente disponíveis são acessíveis aos usuários de cadeira de rodas, pois se adaptam sob a mesa afim de facilitar a execução da tarefa.

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

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

34 - O Método Canguru é definido pelo Ministério da Saúde como um tipo de assistência neonatal que implica contato pele a pele precoce entre mãe e recém-nascido. Sobre esse método, considere as seguintes afirmativas:

1. É utilizado em bebês recém-nascidos de baixo peso.
2. É aplicado de forma crescente e pelo tempo determinado pela Unidade de Terapia Intensiva Neonatal.
3. O contato pele a pele é gradual até a colocação do bebê na posição canguru.
4. Visa promover a estabilidade térmica, permite alta precoce e menor taxa de infecção hospitalar.
5. É desenvolvido em cinco fases sequenciais.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

35 - Sobre a realização de AVDs e AIVDs logo após mastectomia, assinale a alternativa que apresenta a orientação INCORRETA.

- a) Para levantar da cama: 1- mantenha o braço operado sobre o abdome; 2- apoie o outro braço na cama; 3- impulsione o tronco e apoie o peso do lado não operado; 4- sente-se; 5- se estiver insegura, solicite ajuda.
- b) Para escovar os dentes, caso o braço operado seja o que mais usa, poderá usá-lo na escovação, porém manter o braço próximo ao tronco e utilizar movimentos de cotovelo.
- c) Para pentear os cabelos, se seu braço operado é seu lado dominante: 1- apoie um travesseiro sobre a mesa, apoie o braço e inicie sua escovação; 2- utilize movimentos de cotovelo, não de ombro.
- ▶ d) Para alimentação: 1- utilize o garfo e a faca normalmente; 2- leve o alimento à boca com o braço não operado.
- e) Para despir blusa aberta, tipo camisa: 1- inicie tirando o braço do lado não operado de dentro da blusa; 2- puxe com a mão a manga da blusa do lado operado; 3- retire a blusa.

* Questão anulada, seu valor será distribuído entre as questões válidas por área de conhecimento a qual pertence esta questão.

36 - Sobre a história da terapia ocupacional no Brasil, é INCORRETO afirmar:

- ▶ a) Os programas de incapacitados físicos no Brasil surgem no século XIX com a chegada da família real portuguesa.
- b) As primeiras instituições brasileiras que atendiam pessoas com incapacidades físicas, sensoriais ou mentais foram criadas a partir da segunda metade do século XIX.
- c) A vinda da família real portuguesa ao Brasil no século XIX que deu impulso à reestruturação psiquiátrica, principalmente depois da independência.
- d) O Movimento de Reabilitação surgiu no pós-guerra, e, no Brasil, caracterizou-se pela preocupação com doentes crônicos, doenças congênitas e acidentados. Nesse contexto, surgiram profissionais de fisioterapia e terapia ocupacional.
- e) Os programas para incapacitados físicos surgem no Brasil na década de 1940, decorrente do Movimento Internacional de Reabilitação.

37 - Sobre a história da Terapia Ocupacional, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Desde o princípio, a Terapia Ocupacional caracterizou-se como profissão da área da saúde – surgiu como recurso, instrumento e ato médico, sendo que as concepções de saúde, doença e terapêutica relacionam-se historicamente à produção do saber.
- b) Não há linearidade evolucionista na história da Terapia Ocupacional, mas histórias que são construídas dialeticamente, na cotidianidade das relações sociais, sejam elas de ordem pessoal ou profissional.
- c) O “tratamento moral” era a essência da atividade terapêutica asilar e trouxe a ideia do asilo como uma casa de educação de caráter especial, onde deveria reformar o espírito do doente, inculcando-lhe as normas de conduta mediante técnicas disciplinares de caráter coercitivo.
- ▶ d) O trabalho, no início do século XX, era o recurso terapêutico ideal para a cura e o desenvolvimento social e econômico dos alienados.
- e) Os objetivos do “tratamento moral” eram a modificação e a correção de hábitos errados e a criação e manutenção de hábitos saudáveis de vida, visando à normalização do comportamento desorganizado do doente.

38 - Para Queiroz e Sorcinelli (2007), as principais metas do terapeuta ocupacional no cuidado com pacientes com HIV/AIDS em cuidados paliativos envolvem:

1. Conforto físico, psicossocial e espiritual, sendo a religião um fator determinante a ser levado em consideração.
2. Ganho ou manutenção da autonomia e independência no desempenho ocupacional, utilizando-se os princípios de conservação de energia e simplificação da tarefa.
3. Prevenção de deformidades, contraturas posicionamentos dolorosos e viciosos, tendo as órteses como dispositivo mais utilizado.
4. Orientação e treino de cuidadores, que devem receber orientações claras e objetivas e honestas para apoio e suporte efetivos.
5. Realização de projetos a curto e médio prazo para adaptação à evolução da doença e planejamento do futuro.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2, 4 e 5 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

39 - As doenças neuromusculares compõem um grupo heterogêneo de patologias, tendo em vista a origem do problema. Apesar da diversidade em relação aos sinais e sintomas apresentados, à velocidade de progressão e à idade de manifestação dos sinais, existem aspectos em comum, dependendo do estágio da doença, que devem ser considerados. De acordo com Hassui apud Teixeira (2003), em qual estágio a indicação de cadeira de rodas acontece?

- a) Apenas no estágio inicial.
- ▶ b) Apenas no estágio intermediário.
- c) Apenas no estágio final.
- d) Em qualquer um dos estágios.
- e) No estágio intermediário ou final.

40 - Ao confeccionar uma órtese, o terapeuta ocupacional deve ter o conhecimento de vários princípios. Com relação a esses princípios, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|--|---|
| 1. Princípios mecânicos. | () A órtese é indicada a partir da segunda semana de lesão. |
| 2. Princípios anatômicos. | () Para manter o potencial máximo de mobilidade, os arcos da mão devem ser preservados. |
| 3. Princípios da imobilização. | () Na fase inflamatória, a tensão pode ocasionar rotura das estruturas reparadas ou prolongamento da fase. |
| 4. Princípios da mobilização nos processos cicatriciais. | () Tensão, pressão e cisalhamento. |

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

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

41 - Com base no plano de cuidados em oncologia desenvolvido por Silva e Othero (2010), identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () O terapeuta ocupacional pode contribuir no uso do espaço físico compartilhado por profissionais da saúde e usuários.
- () O cuidado à família e ao cuidador são objetivos importantes do terapeuta ocupacional.
- () O terapeuta ocupacional pode atuar em todo o processo de tratamento, desde as ações de prevenção e promoção da saúde até os cuidados paliativos.
- () O terapeuta ocupacional faz parte da equipe de reabilitação, ficando responsável pelo tratamento dos agravos físicos e sensoriais decorrentes das cirurgias oncológicas.
- () A partir da avaliação funcional, o terapeuta ocupacional promove ações com vistas a resgatar a independência, a autonomia no cotidiano, a autoestima e a inclusão social.

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

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

42 - De acordo com o plano de cuidados em oncologia, descrito por Silva e Othero (2010), identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A atuação do terapeuta ocupacional pode ocorrer em todo o processo de tratamento, desde ações de promoção e prevenção até a atenção em cuidados paliativos.
- () Nos períodos de internação, a intervenção do terapeuta ocupacional é centrada na prevenção de agravos e de deformidades ósseas e articulares, através do posicionamento correto e alinhamento postural no leito e indicação, prescrição e confecção de tecnologias assistivas.
- () O cuidado à família e ao cuidador são objetivos da intervenção do terapeuta ocupacional, visando atender as demandas tanto da família quanto do cuidador, bem como o cuidado ao paciente.
- () O terapeuta ocupacional é o responsável pelas ações de ambiência, buscando a organização de espaços que favoreçam as trocas interpessoais, respeitando a individualidade e a organização interna de cada unidade de assistência.
- () O terapeuta ocupacional tem na tríade “ajuda - apoio - orientação” a base de sua atuação no processo de cuidado do paciente oncológico.

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

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

43 - Sobre o processo de envelhecimento e o cuidado do idoso no contexto de hospitalização, considere as seguintes afirmativas:

1. O idoso capaz de manter sua autodeterminação e independente para agir em seu cotidiano é considerado saudável, mesmo que possua alguma doença crônica.
2. O aumento de idosos na população, no que tange aos serviços de saúde, implica maior número de problemas de longa duração, que frequentemente exigem intervenções custosas e tecnologia complexa para o cuidado adequado.
3. Os idosos, em relação aos demais grupos etários, utilizam os serviços hospitalares de maneira mais intensa, devido à maior frequência de reinternações a que estão sujeitos e por permanecerem mais tempo hospitalizados.
4. As internações hospitalares apresentam benefícios e riscos, como iatrogenias, e podem resultar em piora do estado geral e da qualidade da vida do idoso durante e após a hospitalização.
5. Estudos realizados em hospitais gerais indicam que até 60% dos pacientes internados apresentam transtornos mentais, sendo a depressão o transtorno diagnosticado com maior frequência.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2, 3 e 5 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 5 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

44 - Com base na atuação do terapeuta ocupacional junto a pessoas com comprometimentos no processo de envelhecimento descrita por Motta e Ferrari (2004), assinale a alternativa correta.

- a) A intervenção do terapeuta ocupacional com pacientes portadores da doença de Alzheimer se faz necessária a partir da primeira internação, que acontece, em geral, após um ano da confirmação diagnóstica.
- ▶ b) A abordagem do terapeuta ocupacional junto ao paciente idoso deve considerar a velhice um processo de perdas, no entanto seu objetivo é investigar o que acontece ao longo desse processo, visando à promoção de qualidade de vida.
- c) A hospitalização do idoso é prejudicial para a recuperação de aspectos fisiológicos e emocionais de sua saúde, tendo em vista o isolamento e o afastamento de atividades significativas, contribuindo para a dificuldade de aderência ao tratamento.
- d) No caso de internação de idosos com restrição ao leito, uma das intervenções do terapeuta ocupacional é o treino de atividades de higiene e alimentação, utilizando-se de tecnologias assistivas quando necessário, com vistas à independência e autonomia do idoso em seu autocuidado.
- e) Independentemente do período de permanência no hospital, tanto a avaliação funcional quanto a cognitiva devem ser realizadas, a fim de serem identificadas as habilidades e dificuldades do idoso, através da aplicação de protocolos como a Medida da Independência Funcional (MIF) e a Avaliação Cognitiva de Terapia Ocupacional de Lowenstein (LOTCA).

45 - Sobre o trabalho do terapeuta ocupacional com idosos, considere as seguintes afirmativas:

1. O papel do terapeuta ocupacional no cuidado paliativo a idosos inclui o suporte emocional no processo de morte, que pode ser propiciado por meio de atividades significativas que lhe possibilitem viver o momento presente.
2. O terapeuta deve identificar no histórico ocupacional do idoso atividades realmente significativas e prazerosas que possam ser desenvolvidas. Essas atividades devem ser adaptadas para realização em curto prazo, visando satisfazer as necessidades emocionais do idoso.
3. Nos estágios mais tardios da doença, projetos como um livro de memórias e a gravação de mensagens ganham destaque na terapia. A realização desses projetos poderá conferir ao idoso aumento da autoestima e autoconhecimento.
4. A comunicação efetiva entre o terapeuta e o idoso é parte fundamental da intervenção terapêutica ocupacional. O terapeuta deve encorajar o idoso a se expressar, inclusive os sentimentos de raiva, culpa e medo.

Assinale a alternativa correta.

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

46 - Sobre o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () O Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional trata dos deveres do terapeuta ocupacional no que tange ao controle ético do exercício de sua profissão, sem prejuízo a todos os direitos e prerrogativas assegurados pelo ordenamento jurídico.
- () Compete ao Conselho Regional de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional zelar pela observância dos princípios desse código, funcionar como Conselho Superior de Ética e Deontologia Profissional, além de firmar jurisprudência e atuar nos casos omissos.
- () Compete ao Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional, em suas respectivas circunscrições, zelar pela observância dos princípios e diretrizes desse código e funcionar como órgão julgador em primeira instância.
- () A fim de garantir a execução do Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, cabe aos inscritos e aos interessados comunicar e observar as normas relativas ao Código de Processo Ético, para que os Conselhos Regionais e Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional possam atuar com clareza e embasamento em fatos que caracterizem a não observância desse Código de Ética.
- () O profissional terapeuta ocupacional deverá manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional e exigir o mesmo comportamento do pessoal sob sua direção, salvo em situações previstas em lei.
- () O profissional terapeuta ocupacional deverá colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade, em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, sem pleitear vantagem pessoal incompatível com o princípio de bioética e de justiça.

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

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

47 - Com base em Ballarin (2007), identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Um grupo de Terapia Ocupacional é aquele em que os participantes se reúnem na presença do terapeuta ocupacional, num mesmo local e horário, com o objetivo de realizar uma atividade.
- () Na prática clínica, todos os indivíduos se beneficiam do contexto grupal, mesmo em se tratando de grupos heterogêneos.
- () Uma variação adequada do número de participantes de um grupo é de 8 a 15 integrantes.
- () O terapeuta ocupacional, ao coordenar um grupo, tem de levar em conta em seu planejamento características como o contrato terapêutico, a preparação do ambiente e os fenômenos de transferência e contrarreferência.

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

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

48 - Sobre o atendimento a pacientes em grupos, mais especificamente grupos de sala de espera em ambientes hospitalares, considere as seguintes afirmativas:

1. Um dos objetivos é atender à grande demanda de clientes que espera longo tempo pela consulta, fazendo um atendimento de qualidade.
2. O atendimento em grupo visa aumentar a consciência do paciente com relação à sua doença, pois é mais fácil falar das emoções com um igual, a partir da relação que se institui no grupo, do que com o médico em relação dual, na consulta.
3. Uma finalidade é detectar necessidades sociais e fatores de risco dos pacientes em tratamento.
4. A intenção do grupo é diminuir a ansiedade da espera pela consulta.

Assinale a alternativa correta.

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

49 - Sobre o *Functional Independence Measurement*, ou medida de independência funcional (MIF), identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A MIF tem por objetivo incluir um número mínimo de dados, permitindo aos profissionais da saúde determinar a severidade da incapacidade de uma forma uniforme.
- () A MIF mensura a severidade da incapacidade e os resultados das intervenções em pacientes crianças, adultos e idosos, e tem sua validade largamente demonstrada desde sua criação, em 1987.
- () Além do escore total da MIF, é possível obter dois subescores: a MIF motora e a MIF cognitiva/social.
- () A MIF reagrupa a avaliação de independência para as atividades de vida diária, o controle de esfíncteres, a mobilidade, a deambulação e as atividades cognitivas de caráter social, com exceção da comunicação.

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

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

50 - A medida de independência funcional (MIF) é um instrumento de avaliação criado para ser utilizado como uma escala de sete níveis representativos de independência e dependência. Sobre a MIF, considere as seguintes afirmativas:

1. Reflete a carga de cuidado requerida pela incapacidade que o sujeito apresenta.
2. Reagrupa a avaliação de independência para as atividades de vida diária, o controle de esfíncteres, a mobilidade funcional e na comunidade, a comunicação e as atividades cognitivas.
3. Mensura a severidade da incapacidade e os resultados das intervenções da medicina da reabilitação em pacientes adultos e idosos.
4. Tem por objetivo incluir um número mínimo de dados, permitindo aos profissionais de saúde determinar a severidade da incapacidade de maneira uniforme.

Assinale a alternativa correta.

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