



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU  
COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital nº 70/2019 – Prova Teórica e Discursiva– 02/11/2019

| 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 nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta 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 qualquer tipo de aparelho eletrônico ou 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 boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.4.5 do Edital.
  - 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, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
  - f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
  - g) Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.
  - h) Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.
  - i) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.12, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.15, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.16 do Edital.
  - j) Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.

**Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído deste processo seletivo.**

9. **Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:**
  - a) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.
  - b) Ausentar-se da sala de provas portando o Cartão-Resposta e/ou o Caderno de Questões, conforme os itens 7.15 e 7.17.b do Edital.
  - c) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.
  - d) Não cumprir as instruções contidas no Caderno de Questões da prova e no Cartão-Resposta.
  - e) Não permitir a coleta de sua assinatura.
  - f) Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal.
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o Caderno de Questões de Questões da prova, o Cartão-Resposta.
11. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, 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 - Entre o fim do Império e Primeira República, o Brasil vivia mudanças sociais importantes, que se refletiram sobre as políticas de saúde da época e a assistência médica da população. Levando em consideração as políticas de saúde no Brasil nessa época, é correto afirmar:**

- a) Devido à falta de saneamento básico, tanto os estratos econômicos mais baixos quanto os mais altos da época sofriam com doenças decorrentes de parasitas intestinais.
- b) A medicina oficial da época possuía grande alcance para lidar com os problemas sanitários existentes.
- c) Apesar de existir número suficiente de médicos para a população da época, a população ainda recorria a outros agentes de cura sem formação acadêmica, denominados pelos médicos de charlatões.
- ▶ d) Com a extinção da Fisicatura-mor, os municípios ficaram responsáveis pela assistência à saúde, sendo que suas ações, em grande parte, se resumiam à vacinação antivariólica.
- e) Ao final do período imperial, as atividades de saúde passaram a ser centralizadas na capital do Império, o que permitiu melhor assistência à saúde da população de todo o país.

**02 - Sobre a forma de assistência à saúde da população na Era Vargas, assinale a alternativa correta.**

- a) A política de saúde do governo Vargas tinha como base a medicina previdenciária, deixando em segundo plano as políticas de saúde pública adotadas até aquele momento.
- b) Com a criação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), os recursos arrecadados tinham como prioridade o aumento dos serviços médicos no país.
- ▶ c) O governo Vargas adotou um modelo contencionista na previdência, permitindo investir os recursos arrecadados com ela na industrialização do país e para acumulação financeira do Estado.
- d) O financiamento dos IAPs era tripartite, com contribuições das empresas, empregados e União, sendo que esta última era a que contribuía de forma mais regular, enquanto a primeira acumulou dívidas com as instituições previdenciárias.
- e) Apesar de os IAPs terem financiamento tripartite – empregados, empresas e União –, a gestão deles tinha autonomia quanto ao governo federal.

**03 - Sobre os princípios e diretrizes norteadores do funcionamento do Sistema Único de Saúde, estabelecidos pela Lei Orgânica da Saúde, considere as seguintes afirmativas:**

1. **Universalidade é a expressão de que todos têm o mesmo direito de obter as ações e os serviços de que necessitam, independentemente de complexidade, custo e natureza dos serviços envolvidos.**
2. **Igualdade na assistência à saúde reitera que não pode existir discriminação no acesso aos serviços de saúde, ou seja, não é aceitável que somente alguns grupos tenham acesso a determinados serviços e outros não.**
3. **Integralidade é entendida como um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.**
4. **Equidade se evidencia no atendimento aos indivíduos de acordo com suas necessidades, oferecendo mais a quem mais precisa e menos a quem requer menos cuidados.**

**Assinale a alternativa correta.**

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

**04 - Um dos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a descentralização político-administrativa, que redefine responsabilidades entre os entes de cada esfera de governo. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.**

- a) A existência de grande número de municípios de pequeno ou médio porte tem sido um dos fatores responsáveis pela efetivação da descentralização, devido às condições desses municípios para desenvolver todas as responsabilidades sobre as políticas públicas que lhes são atribuídas.
- ▶ b) A descentralização do SUS esbarra em dificuldades institucionais de financiamento, e o próprio avanço do processo evidencia problemas estruturais do sistema de saúde.
- c) A descentralização como um meio para atingir determinados objetivos do SUS foi o único princípio organizativo a colidir com algumas ideias fortalecidas na década de 1990 contrárias à ampliação do papel do Estado na área da saúde.
- d) As normas operacionais, enquanto instrumentos de regulação federal dos estados e municípios, têm sido um dos entraves para a participação de grande parte dos municípios de pequeno porte no país por não permitirem um debate que envolva as três esferas do governo em suas edições.
- e) As características do sistema descentralizado são homogêneas no território nacional, apesar das diferentes capacidades financeiras, administrativas e operacionais para a prestação da atenção à saúde.

**05 - A Reforma Sanitária Brasileira foi um movimento aglutinador da área da saúde que também tinha como objetivo a luta pela redemocratização do país. Levando em consideração essa reforma, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Era composta pela vertente constituída pelo movimento estudantil e pelo Centro Brasileiro de Estudos de Saúde e foi responsável pela difusão da teoria da medicina social.
- b) Tinha como vertente os movimentos de Médicos Residentes e de Renovação Médica, que lutaram por melhorias nas relações de trabalho dentro dos dois partidos existentes na época.
- c) Uma de suas vertentes era formada por profissionais das áreas de docência e pesquisa, e foi a vertente responsável por garantir o apoio de deputados para a criação de leis voltadas para a área de medicina social.
- d) Os integrantes do Conselho Nacional de Secretários de Saúde constituíram uma vertente importante para a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira por todo o país.
- e) A vertente dos apoiadores do sanitarismo desenvolvimentista teve maior expressão nas capitais, com pouca inserção no interior do país.

**06 - A medicalização da sociedade é um fenômeno das sociedades capitalistas, possuindo função específica e abrangendo tanto a prática médica quanto a prática de todos os profissionais de saúde. É correto afirmar que a medicalização:**

- a) permite analisar as diversas classes da sociedade pelo olhar médico, garantindo a apreensão da organização da vida social na esfera da produção e não na esfera do consumo, atenuando os antagonismos existentes dentro daquela sociedade.
- b) está intrinsecamente ligada com o uso de medicamentos e com a indústria médico-farmacêutica, que, após a Segunda Guerra Mundial, tornou-se grande geradora de lucros através da venda de medicamentos industrializados.
- ▶ c) é um fenômeno que estende o campo de normatividade da medicina, interferindo na organização das populações e reorganização dos elementos da vida social, com o intuito de garantir a manutenção da força de trabalho para sua exploração.
- d) é decorrente da formação dos profissionais de saúde, que busca garantir o acesso apenas ao conhecimento considerado tradicional, desconsiderando as chamadas práticas integrativas de saúde.
- e) é responsável pela noção de "direito à saúde" que tem diminuído a participação da prática médica na dinâmica das relações de classe, devido à garantia de acesso aos bens da área da saúde por toda a população.

**07 - Em relação à Atenção Primária à Saúde (APS), considere as seguintes afirmativas:**

1. **As nações com sistemas de saúde centrados na APS obtêm melhores resultados na evolução dos indicadores de saúde e lidam melhor com os custos desse sistema.**
2. **Apesar de existirem diferentes concepções da APS, há um conjunto de evidências internacionais que sugerem que os sistemas de saúde orientados pela APS alcançam melhores níveis de saúde com um maior nível de equidade.**
3. **Em áreas com maior proporção de médicos de APS por população observam-se taxas menores de baixo peso ao nascer e significativa redução da mortalidade infantil.**
4. **São exemplos de efeitos da APS e seus atributos: a redução de internações hospitalares por condições evitáveis em crianças, a equidade no acesso a serviços públicos de saúde infantil; a redução de consultas não urgentes a emergências; redução do baixo peso ao nascer e da mortalidade infantil.**

**Assinale a alternativa correta.**

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

**08 - Um dos principais empecilhos ao desenvolvimento da Reforma Sanitária Brasileira e do Sistema Único de Saúde tem sido o insuficiente enfrentamento das temáticas da mudança do processo de trabalho. Levando em consideração as formas de gestão da atenção na saúde em diferentes modelos de atenção, assinale a alternativa correta.**

- a) A Clínica é um modelo de atenção que trouxe diversos benefícios para a assistência em saúde, porém, devido às suas limitações intrínsecas, é necessário superá-la para ser possível a superação do paradigma biomédico.
- b) A Clínica Ampliada propõe que o profissional de saúde desenvolva a capacidade de ajudar as pessoas não só a combater as doenças, mas também a transformar os serviços em que estão inseridas.
- c) A reavaliação é o momento do Projeto Terapêutico Singular no qual as propostas produzidas pela equipe, por mais que sejam resultados do conhecimento e do vínculo com o usuário, precisam ser pactuadas levando em conta suas singularidades.
- d) O vínculo entre usuários e profissionais de saúde, ao retirar a neutralidade na relação entre ambos, torna-se um dos limitadores na construção de um caso para o Projeto Terapêutico Singular.
- ▶ e) Para o Projeto Terapêutico Singular o ideal é que sejam escolhidos usuários ou famílias em situações mais graves ou difíceis, na opinião de qualquer membro da equipe.

**09 - O modelo proposto por Leavell e Clark em meados do século XX para a prevenção de doenças parte da perspectiva da história natural da doença para a intervenção de saúde. Sobre esse modelo, é correto afirmar:**

- a) A História Natural da Doença é dividida em diversos níveis de aplicação de medidas preventivas, desde antes de a pessoa ficar doente até o diagnóstico da doença.
- ▶ b) A promoção da saúde se confunde com a proteção específica e corresponde a medidas gerais, educativas, que objetivam melhorar a resistência e o bem-estar geral dos indivíduos.
- c) A prevenção secundária opera com indivíduos sadios potencialmente em risco até o estabelecimento de um diagnóstico, para que se passe, então, para a fase da promoção da saúde.
- d) Uma das limitações da prevenção primária é não orientar os indivíduos sobre o cuidado do ambiente, para que este não favoreça o desenvolvimento de agentes etiológicos.
- e) Indivíduos que não conseguem estabelecer um diagnóstico exato sobre a doença necessitam da fase da prevenção terciária, na qual são feitas ações gerais que são eficientes para diversas enfermidades.

**10 - Levando em consideração a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Com relação à descentralização do SUS, a Norma Operacional Básica de 1996 definiu uma redistribuição mais equitativa de recursos, por meio do Piso da Atenção Básica fixo e variável.
- b) Os Contratos Organizativos da Ação Pública de Saúde, de 2011, entre estados e municípios, foram responsáveis por extinguir a lista de equipamentos (RENASES) disponibilizados para a população.
- c) O Conselho Nacional de Saúde tem cada vez mais participado de decisões importantes sobre o SUS, principalmente quanto ao funcionamento das fundações estatais de direito privado.
- d) Apesar do distanciamento dos gestores dos conselhos de saúde, agravando seu esvaziamento político, o fortalecimento das Comissões Intergestores Tripartite e Bipartite mantêm equitativa a participação social.
- e) Os Pactos pela Saúde surgem com uma nova concepção de regionalização, buscando resgatar seu conteúdo técnico do território e da participação local dos profissionais de saúde na elaboração de políticas públicas.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11 - A respeito das abordagens teórico-metodológicas mais empregadas por terapeutas ocupacionais no manejo da dor, considere as seguintes afirmativas:**

1. A “abordagem biopsicossocial” leva em consideração o corpo, a mente e o ambiente do paciente, podendo auxiliá-lo no ajustamento à vida com dor, mantendo o melhor nível de função possível; para tanto, apresenta um processo avaliativo detalhado e sugere intervenções efetivas para a mudança do quadro algico.
2. O “modelo do comportamento ocupacional” é útil para terapeutas ocupacionais que tratam dor crônica, pois fornece uma visão global do indivíduo e instrumentos que possibilitam uma avaliação abrangente, como o questionário de interesses e o inventário da história ocupacional do indivíduo.
3. Segundo o “modelo de ocupação humana”, a avaliação deve levar em conta o status de volição, a habituação e o desempenho de cada indivíduo, enfocando nas áreas ocupacionais de trabalho, lazer e autocuidado.
4. Em contextos de reabilitação física específica, no tratamento da dor localizada que provoca limitações funcionais, há ofertas de tratamentos em uma abordagem técnica segundo o modelo biomecânico.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 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.

**12 - Frizzo e Corrêa (2018) acreditam que terapeutas ocupacionais podem ajudar as pessoas no processo de enfrentamento da perda e do luto, a partir do uso terapêutico da ocupação humana, seguindo um modelo de fases/etapas proposto por Hoppes e Mohr. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.**

- a) A primeira fase é a de dissolução ocupacional e ocorre quando a pessoa começa a reconhecer que a perda aconteceu, sendo comum que algumas ocupações percam o significado ou sejam esquecidas/perdidas.
- b) A segunda fase é a de manutenção das ocupações que a pessoa realizava antes da perda, durante a qual, engajar-se em ocupações do passado e do presente tem finalidade terapêutica, pois a pessoa permanece ativa e conectada ao mundo, preenchendo o dia com senso de normalidade.
- ▶ c) A ambivalência ocupacional, terceira fase, ocorre quando ocupações que tinham significado e propósito antes da perda gradualmente retornam à vida da pessoa, no entanto, ao resgatar seus projetos de vida e retomar ocupações significativas, o enlutado pode apresentar culpa por conseguir viver sem as condições de vida anteriores à perda.
- d) Durante a última fase, a de restauração e adaptação ocupacional, o terapeuta ocupacional precisa compreender como a perda afetou a pessoa e seus familiares, a fim de estimular ocupações apropriadas que não remetam à perda do ente querido, evitando, assim, que o enlutado regrida às fases anteriores.
- e) Apesar de o processo de luto ser multifatorial e individual, as fases apresentam-se na mesma sequência, variando o período de tempo que a pessoa pode permanecer em cada uma delas.

**13 - Sobre o processo avaliativo do paciente com dor, descrito por Santana (2007), considere as seguintes afirmativas:**

1. A dor pode ser conceituada como uma experiência sensorial e emocional desagradável associada a dano tecidual e descrita em termos dessa lesão.
2. O registro de dados demográficos relacionados ao paciente (como idade, peso, altura, etnia, sexo, nível educacional, renda familiar e religião) é imprescindível durante a anamnese, pois pode exercer influência no padrão de dor apresentado.
3. Os instrumentos unidimensionais são designados para quantificar apenas a intensidade ou gravidade da dor e o alívio obtido após o uso de terapias analgésicas, sendo muito utilizados em hospitais para a obtenção de informações rápidas e válidas com fácil aplicação.
4. Dentre os instrumentos de mensuração multidimensional, o mais utilizado e conhecido é o Questionário da Dor de McGill, validado para a língua portuguesa, que fornece dados qualitativos sobre a dor sentida nas dimensões sensitivo-discriminativa, afetivo-emocional e avaliativa.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 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.

**14 - Com base no processo terapêutico ocupacional em contextos hospitalares e cuidados paliativos descrito por De Carlo, Kebbe e Palm (2018), assinale a alternativa correta.**

- a) A atenção extra-hospitalar oferecida por hospital compreende a atuação do terapeuta ocupacional em ambulatório, a visita domiciliar, a assistência domiciliar e a internação domiciliar e na rede assistencial de suporte em saúde, quando realizadas por equipe hospitalar.
- b) O terapeuta ocupacional “de ligação” atende pacientes encaminhados ao serviço de Terapia Ocupacional, prestando consultoria sobre o manejo do paciente ou realizando orientações e adaptações referentes à relação da pessoa com o ambiente e rotinas hospitalares.
- c) Encaminhamentos para serviços extra-hospitalares, registro na estatística do serviço e emissão de laudos, pareceres e relatórios são atividades referentes ao planejamento e gerenciamento de serviços hospitalares de Terapia Ocupacional.
- d) Participação em visita clínica, reuniões e discussões de caso clínico em equipe multiprofissional, bem como acompanhamento e preceptoria de estagiários e residentes de Terapia Ocupacional são atividades de supervisão realizadas pelo serviço hospitalar de Terapia Ocupacional.
- ▶ e) Higienização de equipamentos e materiais, cuidados de biossegurança e organização/adaptação/humanização do ambiente hospitalar são atividades de apoio e complementares à intervenção do terapeuta ocupacional.

**15 - A quimioterapia, por atuar sistemicamente, pode causar reações adversas que dependem, entre outros, dos medicamentos e das doses utilizadas em cada protocolo. Assinale a alternativa que apresenta apenas sintomas imediatos relacionados à toxicidade de quimioterápicos.**

- ▶ a) Anemia, imunossupressão, mucosite e cistite hemorrágica.
- b) Náuseas, vômitos, mucosite e fadiga.
- c) Plaquetopenia, anemia, mucosite e infertilidade.
- d) Alopecia, náuseas, vômitos e plaquetopenia.
- e) Náuseas, vômitos, alopecia e nefrotoxicidade.

**16 - A respeito da somatização, considere as seguintes afirmativas:**

1. Algumas doenças sistêmicas, como lúpus eritematoso sistêmico e hipertireoidismo, podem ser confundidas com somatizações, principalmente em sua fase inicial.
2. Pessoas com depressão podem apresentar queixas somáticas, sendo as mais comuns: fadiga, inapetência, insônia e distúrbios gastrintestinais.
3. Aspectos psicológicos, familiares e sociais, como ausência de cuidado afetivo adequado na infância e história de violência, influenciam quadros de somatização crônica.
4. O diagnóstico precoce é fundamental para que o tratamento correto seja instituído e para evitar condutas cronicantes e iatrogênicas.

**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.

**17 - Independentemente da fase do transplante de medula óssea em que o terapeuta ocupacional inicie sua intervenção, o que pode variar em cada instituição, o processo terapêutico deve sempre começar com detalhada avaliação do histórico ocupacional do paciente. Para tanto, além de avaliações institucionais, o terapeuta ocupacional pode recorrer a avaliações padronizadas. Os protocolos validados aplicáveis a esse contexto são:**

- a) Lista de Identificação de Papéis Ocupacionais, *Functional Assessment of Cancer Therapy – Bone Marrow Transplantation* (FACT-BMT) e *Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment* (LOTCA).
- b) *Functional Assessment of Cancer Therapy – Bone Marrow Transplantation* (FACT-BMT), *Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment* (LOTCA) e Medida da Independência Funcional (MIF).
- ▶ c) *Medical Outcomes Study-36 – Item Short-Form Health Survey* (SF-36), Lista de Identificação de Papéis Ocupacionais e *Functional Assessment of Cancer Therapy – Bone Marrow Transplantation* (FACT-BMT).
- d) Lista de Identificação de Papéis Ocupacionais, *Medical Outcomes Study-36 – Item Short-Form Health Survey* (SF-36) e Medida da Independência Funcional (MIF).
- e) *Medical Outcomes Study-36 – Item Short-Form Health Survey* (SF-36), Medida Canadense de Desempenho Ocupacional e Mini Exame do Estado Mental.

**18 - Victal e Bigatão (2018) apresentam possibilidades de atuação do terapeuta ocupacional no ambulatório de quimioterapia. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:**

1. Os critérios de elegibilidade para o tratamento terapêutico ocupacional são: dificuldades nas AVDs, nas atividades do cotidiano e no enfrentamento/adesão ao tratamento, com longa permanência no centro de quimioterapia.
2. Atendimentos na modalidade grupal não são indicados nesse contexto, devido à limitação de espaço físico e pelo fato de os pacientes permanecerem, em sua maioria, em leitos e poltronas.
3. O terapeuta ocupacional não deve atender pacientes que estejam apresentando efeitos adversos dos medicamentos quimioterápicos, como náuseas, vômitos e fadiga, permitindo que esses pacientes permaneçam em repouso e se recuperem mais rapidamente.
4. Pacientes com acessos periféricos não são elegíveis para o tratamento terapêutico ocupacional, pois devem permanecer com a mão imobilizada uma vez que há risco de perda do acesso e o extravasamento de medicamentos pode causar sérias lesões cutâneas.

**Assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 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.

**19 - Após os exames iniciais, confirmado o diagnóstico de câncer, a equipe médica discute com o paciente e a família sobre as possibilidades de tratamento, procurando definir a que melhor se encaixa em cada caso. Acerca do assunto, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) A radioterapia profilática é indicada quando não há volume tumoral, mas há possíveis células neoplásicas dispersas.
- b) O tratamento cirúrgico é sempre indicado no caso de tumores sólidos com finalidade terapêutica, ou seja, a extração do tumor, ainda em estágio inicial.
- c) A radioterapia é um método de tratamento sistêmico que utiliza feixes de radiação ionizantes e pode ser indicada de forma exclusiva ou associada à cirurgia e à quimioterapia.
- d) A quimioterapia adjuvante é realizada antes do procedimento cirúrgico, visando à complementação terapêutica.
- e) A quimioterapia neoadjuvante é indicada após o procedimento cirúrgico e diminui a incidência de metástases a distância.

**\*20 - A Prática Baseada em Valores (PBV) é “a teoria e a prática de efetiva tomada de decisão na atenção à saúde naquelas situações em que perspectivas valorativas legitimamente diferentes, e, portanto, potencialmente conflitantes, estão em jogo” (FULFORD apud BANZATO e DANTAS, 2012), sendo dez os princípios que sintetizam o processo de tomada de decisão em saúde de acordo com a proposta da PBV. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:**

1. O princípio das “duas pernas” considera que todas as decisões, inclusive as diagnósticas, apoiam-se tanto em fatos quanto em valores.
2. O princípio da “roda gigante” afirma que tendemos a perceber os valores somente quando eles são diversos e conflitantes e, portanto, quando podem ser problemáticos.
3. O princípio da centralidade do paciente propõe que a perspectiva do paciente seja determinante nas decisões em saúde, em detrimento dos valores dos outros atores envolvidos na situação clínica.
4. O princípio da comunicação diz que uma “boa decisão” é definida tanto por “qual” decisão se tomou como por “como” tal decisão foi tomada e implementada.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 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.

\* Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.

21 - A polifarmácia no idoso é um importante fator de risco para o desenvolvimento de síndromes geriátricas como demência e depressão, além de estar diretamente associada à redução da adesão ao tratamento nessa população. Estudos demonstram que cerca de 40 a 75% dos idosos não tomam seus medicamentos nos horários e quantidades certas. Visando à melhora da aderência e resposta ao tratamento, o terapeuta ocupacional pode contribuir com a indicação de sugestões práticas que favoreçam o gerenciamento da medicação. A respeito deste assunto, considere as seguintes ações:

1. Sempre verificar, antes de iniciar o tratamento, se os sintomas ou a doença não podem ser decorrentes de reação adversa à medicação prescrita ao idoso.
2. Utilizar lembretes como calendários, recipientes de cores e de fácil manejo e abertura, com etiquetas e letras grandes e claras.
3. Orientar o paciente a se desfazer de fármacos velhos.
4. Orientar ao paciente que leve todas suas medicações para as consultas, inclusive os não prescritos e naturais.

Está/estão correta(s) a(s) ação(ões):

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

\*22 - São avaliações padronizadas elaboradas e traduzidas especificamente para a prática terapêutica ocupacional em idosos:

- a) lista de papéis ocupacionais e CICA.
- b) exame cognitivo de Addenbrooke e questionário ocupacional.
- c) DLOTCA-G e MOCA.
- d) COPM e MEEM.
- e) DAFS e DAD.

23 - Além do acolhimento, são categorias de práticas do terapeuta ocupacional na atenção terciária para idosos em UTI:

- ▶ a) enfrentamento, comunicação, funcionalidade e família.
- b) triagem, reabilitação, comunicação e alta.
- c) enfrentamento, comunicação, funcionalidade e alta.
- d) avaliação, intervenção, reabilitação e família.
- e) enfrentamento, família, funcionalidade e alta.

\*24 - No que diz respeito ao encontro entre terapeutas e pacientes, onde ocorre a tessitura das práticas, das propostas de tratamento e do exercício da terapia ocupacional, considere as seguintes afirmativas:

1. A relação terapeuta-paciente designa um lugar de conexão entre a ética, a política e o direito, bem como uma costura capaz de reforçar as passagens entre a autonomia pessoal e vínculo social, percebendo o ser vivo em constituição e tendo como princípio as conexões que o constituem ao longo de sua existência.
2. Nas práticas em terapia ocupacional no Brasil, os profissionais se deparam com questões singulares que os transportam para uma convencionalidade clínica, tais como as questões do cotidiano e da organização de vida.
3. Cada terapeuta, dependendo do campo e da área de atuação, terá de realizar as adaptações de saberes e práticas de acordo com as necessidades e questões observadas por meio do seu olhar e com base em seu repertório técnico.
4. A Terapia Ocupacional, além da clínica, deve olhar a relação terapeuta-paciente e as necessidades que podem estar condensadas nas demandas tecnicistas.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 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.

25 - Ao atuar na área cardiovascular, o terapeuta ocupacional precisa levar em consideração os parâmetros clínicos que interferem na morbidade e na mortalidade ao planejar sua intervenção. Um importante parâmetro clínico a ser avaliado durante a hospitalização corresponde a:

- a) avaliação quanto ao risco de quedas e adaptações no ambiente.
- b) aspectos psicossociais que necessitem de articulação do cuidado.
- ▶ c) prognóstico do paciente e as ações planejadas pela equipe.
- d) nível de satisfação do paciente com o desempenho de suas atividades de vida prática.
- e) capacidade cardiorrespiratória em atividades funcionais e treinos intensivos.

\* Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.



**26 - Sobre o Teste Manual de Função Muscular, assinale a alternativa correta.**

- a) São critérios mensurados por esse teste: grau de amplitude de movimento articular, evidência de contração muscular, resistência muscular e capacidade de desempenho.
- ▶ b) No método de avaliação proposto por Kendall, tem-se o uso de testes de ruptura ou “sustentação” isométrica, considerando que a força muscular necessária para sustentar a posição do teste é equivalente à força muscular para completar o movimento do teste.
- c) No teste muscular proposto por Daniels e Worthingham, o músculo é cuidadosamente isolado por meio de posicionamento adequado, de estabilização e controle do padrão de movimentos e a força graduada.
- d) O efeito da gravidade tem grande importância sobre a capacidade do músculo de realizar o movimento em testes de antebraço e dedos das mãos e pés, devido a sua localização mais distal no corpo, influenciando o peso do segmento a ser movido em comparação à potência muscular.
- e) O terapeuta ocupacional deve ter em mente, como registro dos resultados, que o foco da Terapia Ocupacional deve ser inicialmente o ganho no componente de força seguido do ganho da função.

**27 - Com relação aos métodos de avaliação da sensibilidade utilizados na prática clínica, considere as seguintes afirmativas:**

1. O teste de monofilamentos de Semmes-Weinstein, no qual o paciente deve estar sentado, com a mão posicionada em supinação, é iniciado com o filamento verde, que é aplicado perpendicularmente à pele até que se flexione, e finalizado com o filamento vermelho, podendo ser repetido até 3 vezes em cada região.
2. O teste de Tinel é realizado por meio de uma percussão cuidadosa aplicada com o martelo ou o dedo do examinador ao longo do percurso do nervo no sentido de distal para proximal para elicitar a sensação de choque ou formigamento na polpa digital, e o sinal é considerado positivo quando o paciente percebe a sensação de formigamento que se irradia na distribuição cutânea do nervo até o ponto mais distal.
3. O teste discriminador de dois pontos estáticos deve ser realizado de distal para proximal e iniciado com uma distância entre as pontas de 5 mm, que será aumentada ou diminuída de acordo com a resposta do paciente.
4. No teste de cinestesia, o terapeuta segura o segmento corporal a ser testado e verbaliza o movimento a ser realizado pelo paciente, que reproduz o movimento ipsilateralmente ao segmento em contato com o terapeuta.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 2 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.

**28 - São princípios norteadores da política de humanização do SUS:**

- a) Promoção da vigilância em saúde; estímulo à escuta seletiva; e desenvolvimento de ações centralizadas unicamente na queixa do paciente.
- b) Incentivo ao protagonismo e autonomia dos sujeitos e coletivos, ressalvadas as experiências dos trabalhadores nas tomadas de decisões e desenvolvimento do conhecimento limitado dos serviços de saúde aos usuários.
- c) Corresponsabilidade nas práticas de atenção em saúde; fortalecimento do trabalho da equipe multiprofissional; e elaboração do cuidado e tratamento dos usuários baseados em protocolos de atendimento profissional pré-estabelecidos.
- d) Utilização da informação, comunicação e educação permanente na construção de autonomia e protagonismo de sujeitos e coletivos; e dissociabilidade entre atenção e gestão em saúde e acolhimento restrito aos grupos de risco.
- ▶ e) Valorização da dimensão subjetiva e social; estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde e com a produção de sujeitos; e trabalho em equipe multiprofissional.

**29 - Sobre a política de humanização especializada, voltada para a atenção hospitalar, observam-se dois níveis crescentes de adesão da Política Nacional de Humanização (PNH). Com base nessas informações, considere as seguintes afirmativas:**

1. São parâmetros nível B da atenção hospitalar: mecanismos de desospitalização, Grupos de Trabalho de Humanização (GTH) e garantia de continuidade de assistência.
2. São parâmetros nível A: equipe mínima multiprofissional para pacientes internados e horário flexível para atendimento à família e/ou à sua rede social.
3. Entre os parâmetros nível A estão o conselho gestor local com funcionamento adequado, a ouvidoria em funcionamento e o plano de educação permanente para trabalhadores com temas de humanização em implementação.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**30 -** “Um processo de gestão com poucos dispositivos de fomento à cogestão, à valorização e à inclusão dos trabalhadores e usuários no processo de produção de saúde é acompanhado de modos de atenção baseados – grande parte das vezes – na relação queixa-conduta, automatizando-se o contato entre trabalhadores e usuários, fortalecendo um olhar sobre a doença e, sobretudo, não estabelecendo o vínculo fundamental que permite, efetivamente, a responsabilidade sanitária que constitui o ato de saúde”.

**O texto acima aborda uma problemática relacionada ao acolhimento do usuário pela equipe de saúde. A causa dessa situação é:**

- ▶ a) o baixo investimento na qualificação dos trabalhadores, especialmente no que se refere à gestão participativa e ao trabalho em equipe, diminuindo a possibilidade de um processo crítico e comprometido com as práticas de saúde e com os usuários em suas diferentes necessidades.
- b) o aumento da corresponsabilidade dos diferentes atores que constituem a rede SUS, na produção da saúde, implicando mudança na cultura da atenção dos usuários e da gestão dos processos de trabalho.
- c) a precarização dos avanços tecnológicos articulados com acolhimento, com melhoria dos ambientes de cuidado e das condições de trabalho dos profissionais.
- d) a consolidação e expansão ineficaz da rede virtual de humanização, dificultando trocas e visibilidade às experiências exitosas da política nacional de humanização.
- e) o avanço ineficaz da democratização da gestão e do controle social participativo, reduzindo o protagonismo do sujeito e do coletivo na propagação de educação em saúde.

**31 - Com relação ao delirium, considere as seguintes afirmativas:**

1. O delirium representa uma disfunção aguda do sistema nervoso central e está associado à menor sobrevida.
2. Idade avançada, comorbidades clínicas, polifarmácia e demência associada ao HIV predispõem a ocorrência de delirium.
3. O paciente com delirium pode mostrar-se agitado ou apático, o que facilita o diagnóstico médico.
4. O delirium se constitui em um dos principais transtornos psiquiátricos relacionados à infecção por HIV.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 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.

**32 - De acordo com Botega (2012), o paciente hospitalizado pode apresentar transtorno de ansiedade como reação psicológica à doença, à internação e ao ambiente hospitalar. Sobre o que Botega fala da atuação da Terapia Ocupacional em relação ao assunto, considere as seguintes afirmativas:**

1. A Terapia Ocupacional é uma proposta para auxiliar o paciente a enfrentar melhor a angústia frente à doença, à internação e ao tratamento.
2. O terapeuta ocupacional auxilia o paciente ansioso a perceber seu próprio potencial de adaptar-se a novas situações.
3. O trabalho do terapeuta ocupacional inclui o resgate de habilidades prejudicadas pela doença e internação.
4. No tratamento do paciente ansioso hospitalizado, o recurso terapêutico mais utilizado é a conversa, pois ela promove a exteriorização dos sentimentos que perturbam o paciente.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**33 - Um paciente internado pode apresentar insônia em decorrência da internação ou como um quadro já pré-existente. Em relação ao assunto, considere as seguintes afirmativas:**

1. A avaliação do paciente com insônia envolve saber se o paciente tem dificuldade para iniciar o sono, mantê-lo, ou ambos.
2. Aspectos como ritmo circadiano, ingestão de alimentos, medicamentos e patologias diversas devem ser investigados.
3. A exposição ao sol auxilia no tratamento dos distúrbios do sono.
4. Restrição de sono pode causar dor, o que interfere no desempenho do paciente.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**34 - Sobre Hagedorn (1999), considere as seguintes afirmativas:**

1. **Disfunção cognitiva ocasionada por mudanças cerebrais, químicas ou físicas que afetam adversamente o desempenho motor são características do Modelo de Adaptação da Atividade.**
2. **Quando o paciente não é capaz de usar uma habilidade, não a desenvolve ou nunca a adquiriu, nesse caso, deve-se pensar numa intervenção baseada no Modelo da Incapacidade Cognitiva.**
3. **O Modelo da Ocupação Humana considera como origem do problema do paciente uma disfunção na volição, na habituação ou no desempenho mente-corpo-cérebro.**
4. **Segundo o Modelo Canadense de Desempenho Ocupacional, os problemas são ocasionados pelo desequilíbrio entre os aspectos mentais, físicos, espirituais e sociais do indivíduo, conduzindo aos déficits ou dificuldades de desempenho.**

**Assinale a alternativa correta.**

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

**35 - A respeito das infecções relacionadas à assistência (IRA) em contexto hospitalar, considere as seguintes afirmativas:**

1. **O desenvolvimento de IRA pode ser devido à falta de assepsia no meio ambiente, equipamentos e materiais utilizados com o paciente.**
2. **O terapeuta ocupacional precisa estar atualizado com relação aos protocolos de precauções-padrão, de modo a não promover iatrogenia.**
3. **Na realização de uma atividade, utilizando papel, com paciente não isolado, há necessidade de se descartar esse papel após o uso, ou deixá-lo com o paciente.**
4. **As tintas utilizadas na atividade com o paciente não são meio de contaminação, o que permite a utilização do pincel diretamente no recipiente original da tinta.**

**Assinale a alternativa correta.**

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

**36 - Com relação à Terapia Ocupacional em contextos hospitalares, considere as seguintes afirmativas:**

1. **A atenção intra-hospitalar compreende o planejamento e execução de intervenção com trabalhadores e gestores.**
2. **A atuação em hospitais psiquiátricos é regulamentada pelo conselho profissional para especialidade em saúde mental.**
3. **A atenção extra-hospitalar inclui a atuação na rede assistencial de suporte em saúde se realizada pela equipe do hospital.**

**Assinale a alternativa correta.**

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

**37 - Com relação à tecnologia assistiva no ambiente hospitalar e no período pós-alta, é correto afirmar:**

- a) A cadeira de rodas é considerada uma tecnologia assistiva específica, pois amplia a funcionalidade tanto nas atividades de vida diária como produtivas.
- b) Recursos tecnológicos utilizados na reabilitação para treinamento do desempenho das atividades de vida diária são considerados recursos assistivos.
- ▶ c) A mobilidade alternativa compreende o uso de cadeira de rodas, bengala, muletas e andador.
- d) Adequação postural é o termo técnico utilizado como sinônimo de sedestação, ou seja, o posicionamento adequado do paciente na cadeira de rodas ou em poltronas.
- e) Pela legislação, a implementação do uso de recursos assistivos junto ao paciente no ambiente hospitalar é de responsabilidade do terapeuta ocupacional.

**38 - Com relação à Comunicação Alternativa e Ampliada (CAA), considere as seguintes afirmativas:**

1. O sucesso da intervenção depende da escolha do tipo de recurso, da avaliação das habilidades motoras e sensoriais, e dos componentes cognitivos.
2. A avaliação da habilidade motora permite determinar o posicionamento mais adequado do paciente para utilizar o recurso indicado.
3. Na prescrição de recurso de CAA, a avaliação da habilidade visual é um aspecto prioritário.
4. O número de passos para o desempenho do paciente com o recurso é determinado pela avaliação cognitiva.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**39 - O câncer de mama é um dos tipos de câncer de maior incidência no Brasil e as consequências funcionais e emocionais são de grande relevância. Com relação ao assunto, considere as seguintes afirmativas:**

1. As mastectomias radicais levam a um maior comprometimento físico e emocional da mulher.
2. Os efeitos da quimioterapia afetam o cotidiano das pacientes, pois levam a um maior comprometimento no desempenho das atividades cotidianas.
3. O linfedema é um dos principais efeitos colaterais do tratamento cirúrgico que, apesar de não causar dor, compromete a funcionalidade da pessoa.
4. A drenagem linfática e o enfaixamento funcional são parte do tratamento do linfedema.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**40 - Com relação à AIDS, considere as seguintes afirmativas:**

1. A AIDS é uma doença multissistêmica, com diferentes diagnósticos simultâneos.
2. O padrão inicial do tratamento deve ser mantido para garantir estabilização do paciente, mesmo com mudanças no quadro clínico.
3. O índice de sofrimento psíquico, social e espiritual do paciente com AIDS é comparativamente maior que os pacientes com câncer.
4. As fases clínicas da infecção pelo HIV antes de chegar à AIDS são, respectivamente: fase assintomática, infecção aguda, fase sintomática inicial.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativas 2 é verdadeira.
- ▶ 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.

**41 - A respeito do que o terapeuta ocupacional leva em conta ao pensar no papel do ambiente físico na atividade ocupacional, considere as seguintes afirmativas:**

1. O ambiente em que ocorre a atividade é complexo e multifacetado, e pode ameaçar ou sustentar as competências e o desempenho da pessoa na vida diária.
2. Os ambientes incluem basicamente elementos físicos, sociais e culturais, institucionais e econômicos.
3. Os profissionais de saúde atribuem às limitações funcionais causadas pelas enfermidades a incapacidade na execução de atividades.
4. Ao se falar da relação pessoa/ambiente/ocupação, a modificação do ambiente torna-se estratégia de tratamento.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 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.

**42 - Como característica do processo de terapia ocupacional, considera-se que:**

1. o processo de avaliação não é específico para cada condição ou idade, mas é culturalmente sensível.
2. a estrutura básica do processo pode ser aplicada em qualquer ambiente de prática.
3. o processo é focado no diagnóstico ocupacional, mas não é orientado para os resultados.
4. o detalhamento do que é disfuncional e o porquê é essencial para melhor definição do tratamento.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**43 - A respeito dos vários aspectos envolvidos com a entrevista em Terapia Ocupacional discutidos em Hagedorn (2007), considere as seguintes afirmativas:**

1. O propósito básico da entrevista é observar o comportamento do paciente.
2. A entrevista estruturada é a mais completa, pois são utilizadas questões “gatilho” para exploração de tópicos relevantes.
3. Entrevistas iniciais são normalmente não estruturadas, realizadas em área privada, porém formais.
4. O propósito, estilo e formato da entrevista precisam estar claros para o terapeuta ocupacional antes do início da entrevista.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**44 - O único modelo teórico em Terapia Ocupacional desenvolvido por uma associação de terapeutas ocupacionais e adotado como quadro de referência nacional para a prática é o modelo:**

- a) da ocupação humana.
- b) da adaptação ocupacional.
- ▶ c) canadense de desempenho ocupacional.
- d) para a prática em terapia ocupacional.
- e) da incapacidade cognitiva.

**45 - “Os comprometimentos musculoesqueléticos podem limitar o desempenho das atividades básicas de vida, produtividade e/ou atividades de lazer” (POLE, 2011). Segundo a autora, numa abordagem biomecânica do problema, considere as seguintes estratégias:**

1. Certificar-se de que o paciente compreende a atividade e os aspectos críticos do diagnóstico.
2. Fornecer retroalimentação.
3. Organizar a prática de uma ocupação, estratégias, técnicas e/ou equipamentos de modo que os pacientes retenham e generalizem a informação para outras ocupações ou novos ambientes.
4. Avaliar se o material ou as técnicas foram aprendidos corretamente.

**É/são estratégia(s) a ser(em) ensinada(s):**

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

**46 - Segundo o documento da AOTA 3 ed., o processo de intervenção NÃO pode ser definido como:**

- ▶ a) ações dos profissionais de terapia ocupacional, descrevendo as abordagens terapêuticas ocupacionais selecionadas e o alcance de determinados resultados dos clientes.
- b) serviços especializados prestados por profissionais de terapia ocupacional em colaboração com os clientes para facilitar o envolvimento em ocupações relacionadas à saúde, bem-estar e participação.
- c) variação das intervenções de acordo com o cliente e com o contexto de prestação de serviços.
- d) foco das intervenções em atividades de promoção da saúde, autogerenciamento, serviços educacionais e modificações no ambiente.
- e) intervenções previstas para os grupos e populações dirigidas a todos os membros em conjunto.

**47 - Sobre o conceito e tipos de raciocínio clínico, considere as seguintes afirmativas:**

1. O raciocínio clínico descreve o processamento cognitivo de um terapeuta ocupacional quando ele elabora julgamentos e toma decisões a respeito de um paciente.
2. O raciocínio clínico envolve um pensamento complexo, geralmente tão rápido que parece “intuitivo”.
3. O raciocínio clínico é um sistema de teorias e serve para orientar e dar significado a um conjunto de circunstâncias, oferecendo uma base conceitual coerente para a terapia.
4. O raciocínio clínico é um processo sistemático de tomar decisões baseadas em um quadro de referência profissional identificável.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**48 - Para compreender as demandas de uma atividade específica de um paciente, a análise da atividade deve incluir o seguinte item:**

- a) História ocupacional do paciente.
- ▶ b) Como a atividade é realizada.
- c) Papéis que o paciente desempenha em sua vida diária.
- d) Valores do paciente.
- e) Ocupações em que o paciente se sente bem sucedido.

**49 - Sobre os movimentos precursores da Terapia Ocupacional, considere as seguintes afirmativas:**

1. Na Idade Média, os marginalizados sociais (velhos, loucos, prostitutas, deficientes) eram considerados ameaça à sociedade e mantidos em confinamento, sendo cuidados e reabilitados para a vida em sociedade.
2. Os primeiros hospitais surgiram com função de caráter mais religioso que médico, e a equipe hospitalar tinha como objetivo a realização de trabalho caritativo, com a pretensão de salvar a alma do doente.
3. O tratamento moral visava a modificar o ambiente físico e social do paciente, sua desorganização de comportamento e hábitos errados.
4. Com o aumento do número de incapacitados de guerra, surgiu o movimento chamado reabilitação, visando à capacitação e reinserção desses pacientes na sociedade.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**50 - Sobre a atuação do terapeuta ocupacional nas condições de perda e luto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) A manutenção das ocupações tem finalidade terapêutica, em função de a pessoa permanecer ativa, trazendo benefícios na gestão do estresse.
- b) Algumas ocupações podem perder o significado, serem perdidas ou esquecidas.
- c) As ocupações que dão significado à vida da pessoa enlutada podem ser deixadas de lado.
- d) Os terapeutas ocupacionais devem orientar os enlutados a manterem-se ativos em ocupações significativas e com propósito.
- ▶ e) Na assistência à pessoa enlutada, o terapeuta ocupacional propicia à pessoa o retorno às suas atividades habituais.