



PROCESSO SELETIVO

Fundação Municipal de Saúde - FMS / 2017



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA – PROVA TIPO 32
ESPECIALIDADE: TERAPEUTA OCUPACIONAL
DATA: 20/08/2017 – HORÁRIO: 9h às 12h (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o seguinte material:
 - a) Este caderno com 40 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material supramencionado e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **3 (três) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **2h 30min (duas horas e trinta minutos)** do início de sua prova.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

01		26	
02		27	
03		28	
04		29	
05		30	
06		31	
07		32	
08		33	
09		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

PROCESSO SELETIVO - FMS / 2017

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE

Nº DE INSCRIÇÃO						

TEXTO 01 (Para as questões de 01 a 08).

A CULPA É DOS PAIS?

Novos estudos mostram que o desleixo da família à mesa é uma das causas de um mal crescente: a obesidade infantil.

(...)

A probabilidade de uma criança gorda ser um adulto igualmente roliço é altíssima. Um dos motivos: o número de células adiposas, que retêm gordura, conhecidas como adipócitos, é geralmente definido até os 20 anos. Depois dessa idade, nada é capaz de diminuir a quantidade de adipócitos, nem a mais radical das dietas. Quando uma pessoa emagrece, os adipócitos apenas perdem volume, mas continuam lá. A quantidade dessas células adiposas acumulada nas primeiras duas décadas de vida é determinada por dois fatores: genética e hábitos alimentares. A influência da dieta é enorme. Imaginemos alguém programado geneticamente para ter 70 bilhões de células adiposas. Se, na infância e na adolescência, essa pessoa foi acostumada a comer de forma saudável, ela pode driblar a genética e nunca atingir a quantidade de adipócitos determinada pelos genes. “Mas, em geral, ocorre o contrário – come-se muito mal e desde cedo”, diz Claudia Cozer Kalil, endocrinologista e coordenadora do Núcleo de Obesidade e Transtornos Alimentares do Hospital Sírio-Libanês, de São Paulo.

(...)

(Revista Veja - Editora ABRIL – edição 2509 – ano 49 – nº 51 – 21.12.2016 – pag.117-118. Por Carolina Melo e Thais Botelho)

QUESTÃO 01

A frase-subtítulo do texto: *Novos estudos mostram que o desleixo da família à mesa é uma das causas de um mal crescente: a obesidade infantil*, nos informa e nos permite compreender que a “obesidade infantil”

- a) tem sido negligenciada pelos estudiosos da saúde.
- b) é muito pesquisada, mas sem uma atenção especial ao tipo de alimento ingerido pelas crianças.
- c) não tem merecido a devida atenção, mesmo com as evidências de que os nutrientes contidos nos alimentos nem sempre fazem bem à saúde.
- d) já foi pesquisada em outros momentos, mas sem levar em conta os hábitos e comportamentos alimentares das famílias.
- e) é um tema pouco discutido, já que não há uma preocupação sistemática com a saúde de crianças e adolescentes.

QUESTÃO 02

O texto é desenvolvido de forma a oferecer resposta à pergunta proposta no título. Essa resposta é apresentada por meio de

- a) questionamentos sobre atitudes incorretas, apontados por pessoas mais experientes.
- b) afirmações sobre o comportamento humano advindas do senso comum.
- c) explicações de natureza científica.

- d) interrogações novas sobre problemas relacionados à alimentação infantil.
- e) informações de conteúdos apresentados em relatórios sobre nutrição saúde.

QUESTÃO 03

A opção na qual palavra(s)/expressão(ões) destacada(s) são empregada(s) em sentido conotativo é:

- a) *A probabilidade de uma criança gorda ser um **adulto igualmente roliço** é altíssima.*
- b) *nada é capaz de diminuir a **quantidade de adipócitos**, ...*
- c) *Quando **uma pessoa emagrece**, os adipócitos apenas perdem volume, ...*
- d) *Se, **na infância e na adolescência**, essa pessoa foi acostumada a comer de forma saudável,...*
- e) *“Mas, em geral, **ocorre o contrário**-...”*

QUESTÃO 04

Dentre as palavras negritadas, nas opções abaixo, aquela que apresenta função morfológica diferente das demais é

- a) ... é **geralmente** definido até os 20 anos.
- b) Mas, **em geral**, ...
- c) ... ela pode driblar a genética e **nunca** atingir a quantidade de adipócitos ...
- d) ... come-se **muito** mal ...
- e) ... **nem** a mais radical das dietas.

TRECHO PARA AS QUESTÕES 05 E 06.

Imaginemos alguém programado geneticamente para ter 70 bilhões de células adiposas. **Se**, na infância e na adolescência, **essa pessoa** foi acostumada a comer de forma saudável, ela pode driblar a genética e nunca atingir a quantidade de adipócitos determinada pelos genes.

QUESTÃO 05

Nas línguas, em geral, contamos com recursos que garantem retomadas de palavras, expressões e similares, com objetivo de manter a coesão dos textos que produzimos. No trecho acima, **essa pessoa** retoma, no texto, o que se negritou em

- a) ... **os adipócitos** apenas perdem volume, ...
- b) A probabilidade de **uma criança gorda** ser um adulto igualmente roliço é altíssima.
- c) A probabilidade de uma criança gorda ser **um adulto** igualmente roliço é altíssima.
- d) Imaginemos **alguém** programado...
- e) Setenta bilhões de **células adiposas**...

QUESTÃO 06

O sentido da palavra **Se**, contextualmente, confere ao contexto uma relação de

- a) finalidade.
- b) condição.
- c) explicação.
- d) contradição.
- e) dúvida.

TRECHO PARA A QUESTÃO 07.

Quando uma pessoa emagrece, os adipócitos apenas perdem volume, mas continuam lá.

QUESTÃO 07

Assinalar a opção que contém uma informação **CORRETA** sobre o período acima.

- a) ... **os adipócitos apenas perdem volume**, é a oração principal desse período composto.
- b) O período em questão é formado, em sua totalidade, por uma oração principal e uma oração coordenada.
- c) ... **mas continuam lá** é uma das orações subordinadas que entram na composição do período.
- d) **Quando uma pessoa emagrece**, ... é uma das orações coordenadas que entram na composição do período.
- e) A palavra **Quando** introduz uma oração coordenada.

QUESTÃO 08

Sobre a estrutura morfossintática do trecho ... *come-se muito mal e desde cedo* ... está **incorreto** apenas o que se afirma em:

- a) ... **come-se muito mal** ... – trata-se de uma oração com sujeito indeterminado.
- b) antes do segmento **desde cedo** subentende-se a repetição **come-se**.
- c) em **muito mal**, o primeiro termo é intensificador do segundo termo.
- d) em ... **come-se muito mal e desde cedo** ..., o **e** é uma palavra que tem função conectiva.
- e) o segmento **muito mal** constitui um termo que completa o sentido de um verbo transitivo indireto.



(www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/economica2013/08/26; Acesso em 11.7.2017)

QUESTÃO 09

O texto acima, por ser uma charge, tem como um dos seus propósitos comunicativos apresentar uma crítica a fatos sociais do cotidiano. Assim sendo, a crítica, nesse texto, estabelece-se a partir do efeito de humor provocado

- a) pelo desconhecimento do paciente sobre a necessidade que ele tem de contar com um plano de saúde para ser atendido.
- b) pela postura física de descontração da atendente ao se dirigir ao paciente.
- c) por um conjunto de fatores, dentre eles a quebra de expectativa na interpretação que o paciente faz a respeito da assertiva/indagação da atendente.
- d) pela incapacidade que o paciente demonstra em perceber que ali não há atendimento gratuito.
- e) pela postura física do paciente ao ouvir a assertiva/indagação da atendente.

QUESTÃO 10

Sobre a estrutura sintática dos recursos verbais presentes na charge **O SENHOR TEM PLANO DE SAÚDE ...** e **ISSO É GRAVE?** É correto afirmar que **PLANO DE SAÚDE** e **GRAVE** constituem, respectivamente,

- a) objeto direto e predicativo do sujeito.
- b) objeto direto e objeto direto.
- c) objeto indireto e predicativo do sujeito.
- d) objeto indireto e objeto indireto.
- e) objeto direto e predicativo do objeto.

QUESTÃO 11

Em relação à legislação estruturante do Sistema Único de Saúde do Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho.
- b) A articulação das políticas e programas do Sistema Único de Saúde, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades: alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; e saúde do trabalhador.
- c) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- d) À direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete, dentre outras ações, formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição; participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico e as relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
- e) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS), incluindo somente as instituições públicas federais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.

QUESTÃO 12

De acordo com a Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, a Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, **EXCETO**:

- a) Ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária;
- b) Ser resolutive ao identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo;
- c) Ser capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais;
- d) Coordenar o cuidado por meio da elaboração, acompanhamento e gestão de projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- e) Ordenar as redes por meio do reconhecimento das necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde definida no nível central do Sistema Único de Saúde contemple as necessidades de saúde dos usuários.

Leia o texto abaixo para responder as questões **13 a 15**:

Tupãssi registra quase 80 casos de vômito e diarreia em uma semana

O Hospital Municipal de Tupãssi, no oeste do Paraná, registrou 77 casos de vômito e diarreia em uma semana, de acordo com a Secretaria Municipal de Saúde. [...]. Dos casos registrados na cidade, 08 funcionários do hospital também apresentarem os sintomas [infectados no local de trabalho ou na comunidade?]. A pasta afirma que ainda não sabe o que pode ter causado o problema, mas suspeita de que as causas podem estar ligadas a alguma bactéria ou virose [...].

A primeira suspeita analisada pelo município foi de que a água da torneira do hospital pudesse estar contaminada, mas os testes realizados pela 20ª Regional de Saúde apontaram resultado negativo para contaminação. "Nós encaminhamos a água para análise no laboratório da 20ª regional e no sábado passado já deu resultado negativo [para vírus e bactérias?]. A partir disso, nós começamos a procurar outros meios (...) para buscarmos a solução e encaminharmos o diagnóstico preciso com relação ao que está acontecendo hoje no município", conta o secretário de saúde de Tupãssi, Lari Pedro Nunes.

Enquanto os resultados de novas análises não são divulgados, a orientação do município é para que os moradores se atentem à higiene pessoal, reforçando a lavagem das mãos todos os dias.

Fonte: <http://www.promedmail.org/pt>

QUESTÃO 13

Ao recomendar a lavagem das mãos todos os dias, mesmo sem saber qual a etiologia do fenômeno descrito, a autoridade municipal adotou uma medida de prevenção classificada como:

- a) Prevenção primária – promoção da saúde
- b) Prevenção primária – proteção específica
- c) Prevenção secundária – diagnóstico precoce
- d) Prevenção secundária – limitação do dano
- e) Prevenção terciária – reabilitação

QUESTÃO 14

Considerando a Portaria GM/MS nº 204/2016, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Por não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno descrito não deve ser notificado às autoridades sanitárias do município.
- b) Por não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno descrito poderia ter sido notificado às autoridades sanitárias do município, caso o resultado das análises laboratoriais apontasse a presença de algum patógeno causador de doença constante na referida lista.
- c) A notificação compulsória será realizada somente após a confirmação de doença ou agravo, observando-se, também, as normas técnicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- d) Apesar de não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno relatado deve ser notificado, pois representa uma situação que pode constituir potencial ameaça à saúde pública.

- e) A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória não pode ser realizada à autoridade de saúde, por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.

QUESTÃO 15

O fenômeno descrito caracteriza o aumento inusitado do número de casos de uma doença ou agravo em um curto período de tempo, denominado:

- a) Epidemia
- b) Pandemia
- c) Endemia
- d) Zoonose
- e) Epizootia

QUESTÃO 16

O predomínio relativo das condições crônicas tende a aumentar em razão da produção social de condições crônicas a partir de prevalência significativa e em geral crescente dos determinantes sociais da saúde, como:

- a) Imunização.
- b) Excesso de peso.
- c) Sedentarismo.
- d) Renda insuficiente.
- e) Tabagismo.

QUESTÃO 17

O processo de planejamento está mencionado no art. 165 da Constituição Federal, dando responsabilidades ao Poder Executivo de elaborar planos plurianuais, diretrizes orçamentárias e orçamentos anuais. Da mesma forma, a Lei n. 8.080/1990 define que União, estados, Distrito Federal e municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, **EXCETO**:

- a) elaboração e atualização periódica do plano de saúde;
- b) elaboração da proposta orçamentária do Sistema Único de Saúde, de conformidade com o plano de saúde;
- c) planejamento e orçamento descendentes, do nível federal até o local, ouvidos seus órgãos deliberativos;
- d) articulação da política e dos planos de saúde;
- e) utilização dos planos de saúde como base das atividades e das programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde, considerando o financiamento previsto na respectiva proposta orçamentária.

QUESTÃO 18

“O planejamento estratégico em saúde é caracterizado por uma mudança no entendimento do papel do gestor governamental no processo de elaboração e de implementação das políticas. O enfoque estratégico pressupõe que o planejador é um ator social, ou seja, é parte de um “jogo” no qual existem outros atores, com interesse e força distintos”.

Frente à operacionalização e aplicação do método do planejamento estratégico em saúde, analise as assertivas abaixo e assinale a única **CORRETA**:

- a) O planejamento pode ser definido como o processo pelo qual se determina que caminhos devem ser tomados para se chegar a um situação indefinida.
- b) O processo de planejamento em saúde consiste, basicamente, em: identificar problemas, identificar fatores que contribuem para a situação observada, identificar prioridades de intervenção, definir estratégias e quem vai executá-las, avaliar e monitorar as ações executadas.
- c) O planejamento em saúde não pode ser um instrumento flexível, pois embora expresse os resultados de todo o processo de diagnóstico, de análise e de elaboração técnica e política, acordos e pactos, sua utilidade é a de servir como bússola para nortear as atividades que são/serão realizadas.

- d) O plano de saúde, nada mais é do que apenas a expressão dos desejos de quem o planeja, ou seja, simplesmente uma declaração de como o mundo “deveria ser”.
- e) A atividade de planejamento é dividida em três momentos: estratégico, tático e operacional. Este último refere-se à definição da condução do processo de planejamento, à sua determinação no espaço da política e contempla os processos que se relacionam com as mudanças estruturais ou organizacionais de médio e longo prazo.

QUESTÃO 19

Observe o trecho relativo à divulgação da Pesquisa Nacional de Saúde, inquérito de base domiciliar realizada no Brasil em 2013: “Das 200,6 milhões de pessoas residentes no Brasil [em 2013], 6% (12,1 milhões) ficaram internadas em hospitais por 24 horas ou mais nos últimos 12 meses anteriores à data da entrevista. A regiões que apresentaram proporções superiores à média nacional foram Sul (7,5%) e Centro-Oeste (7,4%). Tratamento clínico e cirurgia foram os dois tipos de atendimento mais frequentes nos casos de internação, sendo 42,4% e 24,2% em estabelecimentos de saúde pública. Em instituições privadas, os pesos se invertem: 29,8% procuraram tratamento clínico e 41,7%, cirurgias.

Os valores apresentados em percentuais se referem a um indicador de saúde, sobre o qual é **CORRETO** afirmar:

- a) Trata-se da taxa de internação hospitalar segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).
- b) Demonstra que o risco de um brasileiro ser internado para tratamento clínico foi maior nos estabelecimentos de saúde pública.
- c) Trata-se da taxa de prevalência de internações hospitalares referidas pelos entrevistados segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).
- d) Demonstra que a probabilidade de um brasileiro vir a ser internado para tratamento clínico é maior nos estabelecimentos privados de saúde.
- e) Trata-se da taxa de incidência de internações hospitalares referidas pelos entrevistados segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).

QUESTÃO 20

A vigilância em saúde “está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde-doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente e saúde e processo de trabalho. A partir daí, a vigilância se distribui entre: epidemiológica, ambiental, sanitária e saúde do trabalhador”. Assinale a alternativa que contém informação **INCORRETA** sobre os tipos de vigilância em saúde:

- a) Vigilância em saúde do trabalhador - caracteriza-se como um conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- b) Vigilância epidemiológica - conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, produção e circulação de bens e prestação de serviços de interesse da saúde.
- c) Vigilância sanitária - abrange desde o controle de bens de consumo direta ou indiretamente relacionados à saúde (incluindo as etapas e processos da produção ao consumo) até o controle da prestação de serviços direta ou indiretamente relacionados à saúde.
- d) Vigilância epidemiológica - conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva.
- e) Vigilância em saúde ambiental - monitora fatores que podem interferir na saúde humana como: água para consumo humano, ar, solo, desastre naturais, substâncias químicas, acidentes com produtos perigosos e fatores físicos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa **CORRETA** quanto a aspectos relacionados à história e conceitos da Terapia Ocupacional.

- a) A utilização do trabalho (laborterapia) como forma de tratamento, iniciou-se no Brasil em 1852 com a fundação do Hospital de Reabilitação para Sequelados Físicos.
- b) O Renascimento do Tratamento Moral e a Primeira Guerra Mundial suscitaram o início formal da Terapia Ocupacional.
- c) Seguindo outros países, o curso e a profissão de terapia ocupacional foram criados no Brasil, influenciados pela Arte Moderna (Modernismo) que valorizou os sentimentos e as emoções, no início do século XX.
- d) A terapia ocupacional busca, nas exigências da sociedade, compreender os múltiplos sentidos do homem, constituindo-se numa Ciência Social.
- e) Para Chamone, não existem relações constantes entre os elementos da terapia ocupacional, que são quatro: o paciente, o material, as ferramentas e os objetos concretos.

QUESTÃO 22

No que se refere à prática terapêutica ocupacional, são verdadeiras as afirmativas abaixo, **EXCETO**:

- a) A análise de atividades é um procedimento próprio mas não exclusivo do terapeuta ocupacional.
- b) O terapeuta ocupacional pode participar diretamente numa organização de trabalho na forma de consultor, assessor ou profissional integrante do quadro da empresa, atuando na clínica ergonômica.
- c) O desempenho ocupacional ocorre em uma variedade de atividades humanas que são partes da vida cotidiana e formam a “área de desempenho”.
- d) Atividades são as menores unidades de comportamento que compõem uma tarefa.
- e) Um grupo terapêutico ocupacional exige que as vivências relacionadas ao fazer e ao processo terapêutico, a relação terapeuta-paciente, atividade e grupo, bem como o seu objetivo, sejam enfatizados.

QUESTÃO 23

“Afecções de ortopedia incluem lesões, doenças e deformidades ósseas das articulações e estruturas relacionadas a: músculos, tendões, ligamentos e nervos” (TROMBLY, 2005, p. 909).

A partir do conceito acima, analise as afirmativas abaixo como verdadeiras (**V**) ou falsas (**F**) e, a seguir, marque a sequência de resultados **CORRETA** de cima para baixo.

- I – É objetivo da Terapia Ocupacional, na reabilitação ortopédica, auxiliar o alcance da máxima função de corpo e membros para restaurar o desempenho funcional perdido ou prejudicado.
- II – Na clínica ortopédica, o terapeuta ocupacional é responsável por um programa educativo individual, adaptado a cada paciente e caso, que influencia no estilo de vida para o alcance e manutenção do funcionamento ocupacional ideal.
- III – A confecção de dispositivos ortóticos é área de atuação de terapeutas ocupacionais na reabilitação traumatológica do membro superior.
- IV – Visto não ser o seu papel profissional, o terapeuta ocupacional encaminha o paciente para outros profissionais da equipe, para que providenciem a reinserção social e laboral.

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

QUESTÃO 24

Na clínica neurológica podemos afirmar que:

- a) Bebês prematuros podem apresentar desvantagens por toda a vida do ponto de vista somático e psíquico, mas não neurológico.
- b) O terapeuta ocupacional atua na UTI neonatal promovendo o input sensorial e graduando os estímulos ao neonato, de acordo com o desenvolvimento adaptativo do mesmo, bem como organizando e adaptando o ambiente a esse desenvolvimento.
- c) As deficiências neurológicas adquiridas após um AVC não têm influência no desempenho ocupacional e sim a reabilitação terapêutico ocupacional.
- d) A apraxia é um déficit neurológico pós AVC cujo principal efeito é sobre a adaptação postural.
- e) As doenças neurodegenerativas envolvem o SNP (Sistema Nervoso Periférico) e o SNC (Sistema Nervoso Central) e são, geralmente, agudas e não progressivas, por isso, não limitantes.

QUESTÃO 25

Marque o item que completa de forma **CORRETA** o enunciado:

A Estimulação Precoce na abordagem do desenvolvimento neuropsicomotor ...

- a) ... tem caráter sistemático e ocorre após a maturidade neurológica da criança – 2 anos de idade.
- b) ... favorece o desenvolvimento motor mas não o cognitivo.
- c) ... deve ser oferecido o mais precocemente possível, impedindo o retardo mental.
- d) ... utiliza técnicas e recursos terapêuticos capazes de estimular todos os domínios que interferem na maturação da criança favorecendo o desenvolvimento motor, cognitivo, sensorial, linguístico e social.
- e) ... é exclusiva da terapia ocupacional.

QUESTÃO 26

Seria **ERRADO** afirmar:

- a) Os terapeutas ocupacionais podem colaborar com os ortotistas na solução de problemas dos pacientes no desempenho das AVD.
- b) As habilidades manuais e as capacidades de adaptação, combinadas com o gestual, propiciam independência, comunicação e meio de trabalho.
- c) O trabalho do terapeuta ocupacional, na terapia da mão e/ou membro superior, não envolve a redução do quadro algíco e muscular, função do fisioterapeuta.
- d) Os procedimentos terapêuticos ocupacionais na prevenção de deformidades são essenciais para evitar as sequelas do imobilismo.
- e) Após a correção cirúrgica da SINDACTILIA, o terapeuta ocupacional promove cuidados de cicatriz e adequa o tipo de preensão obtida, bem como a força.

QUESTÃO 27

São **CORRETOS** os enunciados abaixo:

- I. O bom desempenho funcional resulta da integração harmônica dos componentes e áreas do desempenho ocupacional.
- II. Os contextos de desempenho não influenciam ou trazem prejuízo na execução das tarefas.
- III. A disfunção ocupacional é traduzida na incapacidade para a realização de qualquer atividade rotineira à vida do indivíduo.
- IV. Áreas e contextos de desempenho ocupacional são termos similares para a avaliação das atividades.
- V. A MIF – Medida de Independência Funcional - permite ao profissional determinar a severidade da incapacidade.

- a) I, II, III
- b) II, III, IV
- c) III, IV, V
- d) I, IV, V
- e) I, III, V

QUESTÃO 28

É permitido ao terapeuta ocupacional:

- a) Deixar de prestar assistência profissional ao indivíduo cujo credo difere do seu.
- b) Optar quanto ao seu registro profissional no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional – CREFITO, de sua região de atuação, caso seja servidor do município.
- c) Emitir diagnósticos de patologias que gerem disfunções ocupacionais.
- d) Prescrever atividades para seus pacientes realizarem sem sua supervisão presencial.
- e) Realizar curso de formação em auxiliar de terapia ocupacional para funcionários de clínica de terapia ocupacional.

QUESTÃO 29

As AVD e AIVD são desempenhadas em vários contextos e busca-se realizá-las de forma o mais independente e eficiente, segundo padrões culturais e valores pessoais. Portanto, é **CORRETO** afirmar que:

- a) A seleção de instrumentos de avaliação do desempenho das AVD e AIVD não sofre interferência dos aspectos socioeconômicos do perfil da clientela.
- b) O “HAQ” – Questionário de Avaliação da Saúde – é um instrumento de avaliação autorreferente, já validado no Brasil.
- c) As atividades produtivas podem ser analisadas a partir da tarefa ou do contexto do trabalho e dispensa a análise do indivíduo que as realiza.
- d) As avaliações das atividades produtivas são realizadas sempre em *settings* terapêuticos ocupacionais.
- e) Testes de destrezas e habilidades manuais não são incluídos para mensurar a capacidade funcional.

ATENÇÃO:

Preencha os espaços vazios nas afirmativas da primeira coluna conforme o apresentado na segunda coluna, correlacionando-os e assinalando a seguir as alternativas, de acordo com o requerido, nas questões **30** e **31**.

COLUNA I	COLUNA II
1) Pacientes destros com hemiplegia na lateral direita, serão _____ para a _____ de dominância.	() preensão , funcional
2) Nas preensões fracas, um talher com cabo engrossado favorece a _____ e o uso _____ desse membro.	() brincar, intrínseca, objetivos
3) A terapia ocupacional está centrada nas _____ ocupacionais.	() estimulados, troca
4) Entre as características do _____ temos a motivação _____ e ausência de _____ extrínsecos.	() atividade, fim
5) O brincar é uma _____ realizada com um _____ em si mesma.	() disfunções

QUESTÃO 30

A sequência correta da segunda coluna, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 31

As afirmativas 1 e 4 da coluna I, referem-se respectivamente:

- À intervenção de adultos e crianças com amputação nos MMSS.
- Ao modelo de intervenção com o uso da tecnologia assistiva.
- À reabilitação de pacientes com sequela decorrente de AVE e o uso do brincar como recurso terapêutico.
- Ao referencial teórico e à análise de atividade
- Ao brincar e à adaptação de talheres.

QUESTÃO 32

Assinale a segunda coluna com o número correspondente na primeira coluna às características da atividade do Brincar e escolha a ordem correta abaixo.

COLUNA 1	COLUNA 2
1) TRANSCENDE E REFLETE A REALIDADE	— Incerteza dos resultados e caráter improdutivo.
2) SER CONTROLADA POR QUEM BRINCA	— Contextualizado no tempo e no espaço.
3) ÊNFASE NO PROCESSO E NÃO NO PRODUTO	— Representação da realidade e uso da imaginação.
4) ESPONTANEIDADE	— Liberdade de ação e caráter voluntário.
5) NÃO OBRIGATORIEDADE	— Regras implícitas ou explícitas.

- 5, 4, 3, 2, 1
- 3, 4, 5, 1, 2
- 3, 4, 1, 5, 2
- 1, 2, 3, 4, 5
- 2, 1, 4, 5, 3

ATENÇÃO:

A tecnologia assistiva proporciona ou amplia habilidades funcionais ou a acessibilidade através da alteração de ambientes físicos ou adaptações de recursos, ampliando a independência e autonomia do indivíduo por ela beneficiado.

Responda **CORRETAMENTE** as questões **33** e **34**, a partir da premissa anterior.

QUESTÃO 33

Preencha corretamente as lacunas das frases I e II, escolhendo o item adequado abaixo.

- No desenvolvimento do produto, "... a abordagem de um profissional ... se dá na _____ e interpretação ... desse processo, ... durante a análise da _____, avaliando a relação do _____ funcional do _____ versus _____."
- "A aplicação de tecnologia assistiva ... é indicada para _____ a _____ manual para o _____, _____ ou manipulação de objetos ... em atividades ... _____."
(CAVALCANTI; GALVÃO, 2011, p. 418 e 421)

- Escolha, atividade, déficit, equipamento, processo
Profissionalizar, ajuda, fazer, uso, laborais
- Análise, estruturas, desempenho, profissional, produto
Facilitar, função, agarre, preensão, rotineiras
- Atividade, tecnologia, desempenho, usuário, produto
Facilitar, função, agarre, preensão, rotineiras

- d) Análise, atividade, desempenho, usuário, produto
Facilitar, função, agarre, preensão, rotineiras
- e) Facilitação, função, processo, equipamento, usuário
Profissionalizar, ajuda, fazer, uso, laborais

QUESTÃO 34

A mobilidade funcional está descrita nas áreas de ocupação como tipo de atividade da vida diária (AVD) e a mobilidade na comunidade como tipo de atividade instrumental da vida diária (AIVD).

- a) A afirmação acima está parcialmente correta.
- b) Equipamentos de tecnologia assistiva são utilizados para indivíduos com deficiência para mobilidade funcional e para grupos de comunidades carentes – mobilidade na comunidade.
- c) São exemplos de tecnologias assistivas: dispositivos de AVD, comunicação suplementar, acessórios para computador, modificações no ambiente, órteses e próteses.
- d) Na prescrição de uma cadeira de rodas, a avaliação das habilidades físicas são mais importantes que das demais habilidades, visto não influenciarem nas medidas antropométricas.
- e) A tecnologia assistiva ainda não abrange todas as áreas da atividade humana, o que impede a independência econômica do amputado.

QUESTÃO 35

São **INCORRETAS** as afirmativas relacionadas à terapia ocupacional no contexto hospitalar.

- I. No contexto da hospitalização infantil, a terapia ocupacional previne problemas no desenvolvimento sensorio motor, psicossocial e cognitivo.
- II. Na assistência em terapia ocupacional, o jogo ou a brincadeira é um recurso terapêutico importante para desenvolver ou reabilitar componentes do desempenho físico, cognitivo, emocional, relacionais e sociais.
- III. No cuidado a pacientes oncológicos, o terapeuta ocupacional prioriza os pacientes que estão finalizando a quimioterapia, preparando-os para o retorno à sua casa.
- IV. A cultura e o estilo de vida do paciente não influenciam as escolhas dos recursos a serem utilizados ou os objetivos na elaboração do plano terapêutico, visto não pertencerem à sua realidade atual.
- V. Na clínica de ortopedia e traumatologia em hospital, a promoção da analgesia e controle do edema não podem ser incluídos no plano terapêutico do terapeuta ocupacional.

- a) I, III e V
- b) II e IV
- c) I, II, III e IV
- d) III, IV e V
- e) I e II

QUESTÃO 36

Sobre o papel do terapeuta ocupacional no cuidado paliativo a idosos, conclui-se que:

- a) Os idosos com doenças terminais são atendidos nos estágios inicial, intermediário e final da doença.
- b) O processo de avaliação que precede as intervenções tradicionais, perdem sua validade e significado e consequente razão de ser, para o caso de estágio final da doença.
- c) Visto o estado emocional do familiar/acompanhante, suas informações acerca do paciente não são fundamentais ao processo terapêutico e devem ser dispensadas.
- d) A dor no idoso não influencia no limite do seu desempenho funcional psíquico e social, mas sim na sua capacidade cognitiva.
- e) A abordagem da terapia ocupacional no idoso com dor, será sempre individual.

QUESTÃO 37

Segundo WINNICOTT, "O desenvolvimento emocional da criança inicia-se na fase uterina e depende situações relacionais e estabelecidas pelo meio" (UCHÔA-FIGUEIREDO; NEGRINI, 2009, p. 140). Aceitando este postulado, a terapia ocupacional no atendimento de crianças na área da saúde mental, deve:

- a) Nos grupos terapêuticos, manter diferentes membros da mesma família no mesmo grupo.
- b) Incluir a família (pais ou responsáveis) no tratamento, visto esta ser diretamente afetada na sua dinâmica diária.
- c) Ajudar reorganizar seu cotidiano a partir da vivência de ações em que o recurso do brinquedo será excluído.
- d) Evitar a possibilidade do reconhecimento e a elaboração de suas angústias, medos, prazeres e necessidades, para que não sofra mais.
- e) Focar na superação do que não estar adaptado em detrimento da integralidade das demais funções.

QUESTÃO 38

O tratamento da dependência química nos serviços de saúde mental exige intervenção da terapia ocupacional. Assinale a opção **INCORRETA**.

- a) A dependência química caracteriza-se pelo consumo repetitivo de uma determinada substância, quando ocorre o impulso de consumo na busca dos efeitos psíquicos ou da evitação dos efeitos da privação.
- b) A relação com a droga é, contraditoriamente, mola propulsora e paralisante. Gera movimento sem progresso, estagnante.
- c) A criatividade é uma característica desenvolvida através da aprendizagem formal, contribuindo para a previsibilidade dos eventos.
- d) O resgate da subjetividade do sujeito, a reconstrução de significações para as experiências, é objeto da terapia ocupacional.
- e) O uso de experiências – atividades – criativas na clínica terapêutico ocupacional, facilitam a construção de uma relação com o mundo sem a intermediação da substância psicoativa.

QUESTÃO 39

Sobre a memória é **ERRADO** afirmar:

- a) Trata-se de uma função cognitiva.
- b) É fundamental para o desenvolvimento da linguagem e reconhecimento de pessoas e objetos.
- c) É um processo de retenção de informações que, arquivadas, são recuperadas quando requisitadas.
- d) A memória humana é idêntica a de outros animais mamíferos, quanto a mecanismos essenciais e conteúdo.
- e) O grau de interesse do indivíduo sobre um dado, permite sua seleção para o arquivamento na memória.

QUESTÃO 40

O trabalho da terapia ocupacional na saúde mental envolve a realização de grupos terapêuticos com objetivos diversos. Relacione as duas colunas e marque corretamente o item que representa a numeração da segunda coluna de cima para baixo.

COLUNA I - GRUPOS	COLUNA II - CARACTERÍSTICAS
1. Terapia ocupacional e cotidiano	() Maximiza o interesse dos usuários pela realização, nos fins de semana, de atividades significativas para eles.
2. Atividade grupal	() Estimula a criatividade e comunicação por meio de linguagem não verbal.
3. Atividades artesanais	() Uma única atividade, a cada encontro, realizada por todos, conjuntamente.
4. Pré-final de semana	() Possibilita aproximação com temas da atualidade e resgata experiências vividas.

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