



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE / GERÊNCIA DE ENSINO
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E ÁREA PROFISSIONAL EM SAÚDE – 2022

TERAPIA OCUPACIONAL

(509) Multiprofissional em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde e
(609) Multiprofissional em Saúde Mental.

Data da prova:

Domingo, 12/12/2021.

INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
 - um caderno de questões da prova objetiva contendo 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
 - uma folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Sem ação as palavras são simples murmúrios.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Somente será permitido levar o caderno de questões da prova objetiva 3 (três) horas após o início da prova.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

TIPO

“U”

Realização

iades
Instituto Brasileiro de Desenvolvimento

LÍNGUA PORTUGUESA
Questões de 1 a 10

Texto 1 para responder às questões de 1 a 4.

1 A proposta do trabalho em equipe tem sido veiculada
 como estratégia para enfrentar o intenso projeto de
 4 especialização na área da saúde. Esse processo tende a
 aprofundar verticalmente o conhecimento e a intervenção
 em aspectos individualizados das necessidades de saúde,
 7 sem contemplar simultaneamente a articulação das ações e
 dos saberes. Observa-se, entretanto, que, na situação de
 trabalho coletivo em que há menor desigualdade entre os
 diferentes trabalhos e os respectivos agentes, ocorre maior
 10 integração na equipe. À medida que o trabalho em equipe é
 construído, efetivamente, na relação intrínseca entre
 trabalho e interação, quanto mais próximo o estatuto de
 13 sujeito ético-social dos agentes, maiores as possibilidades de
 eles interagirem em situações livres de coação e de
 submissão, na busca de consensos acerca da finalidade e do
 16 modo de executar o trabalho.

Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/rsp/a/PM8YPvMJLQ4y49Vxj6M7yzt/?format=pdf&lang=pt>>. Acesso em: 16 nov. 2021, com adaptações.

QUESTÃO 1

De acordo com as ideias apresentadas no texto, no que se refere ao trabalho em equipe, a expressão “aprofundar verticalmente” (linha 4)

- (A) corrobora o pressuposto de que é necessária a hierarquização no trabalho em equipe.
- (B) contraria os princípios do trabalho em equipe, o qual articula, simultaneamente, ações e saberes.
- (C) trata da importância de haver, na área da saúde, uma intervenção em aspectos individualizados das diversas necessidades.
- (D) nega o projeto de especialização na área de saúde.
- (E) apresenta a estratégia de trabalho consolidada por equipes que interagem livres de coação e de submissão.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa em que o termo sublinhado exerce a mesma função sintática que a palavra “que” em “na situação de trabalho coletivo em que há menor desigualdade” (linhas 7 e 8).

- (A) “A proposta do trabalho em equipe tem sido veiculada como estratégia para enfrentar o intenso projeto de especialização na área da saúde.” (linhas de 1 a 3).
- (B) “Esse processo tende a aprofundar verticalmente o conhecimento e a intervenção em aspectos individualizados das necessidades de saúde, sem contemplar simultaneamente a articulação das ações e dos saberes.” (linhas de 3 a 7).
- (C) “o trabalho em equipe é construído, efetivamente, na relação intrínseca entre trabalho e interação.” (linhas de 10 a 12)
- (D) “maiores as possibilidades de eles interagirem em situações livres de coação e de submissão. (linhas de 13 a 15)
- (E) “na busca de consensos acerca da finalidade e do modo de executar o trabalho.” (linhas 15 e 16).

QUESTÃO 3

No que se refere à pontuação, o período “À medida que o trabalho em equipe é construído, efetivamente, na relação intrínseca entre trabalho e interação, quanto mais próximo o estatuto de sujeito ético-social dos agentes, maiores as possibilidades de eles interagirem em situações livres de coação e de submissão, na busca de consensos acerca da finalidade e do modo de executar o trabalho.” (linhas de 10 a 16) permaneceria correto e com o sentido original caso

- (A) fossem inseridos travessões antes de “quanto mais próximo” e “maiores as possibilidades”.
- (B) as vírgulas empregadas fossem retiradas, já que as orações estão em ordem direta.
- (C) a vírgula depois de “submissão” fosse suprimida.
- (D) fossem retiradas as vírgulas antes e depois de “efetivamente” e inseridos dois-pontos depois desse termo, com a devida alteração de minúscula para maiúscula em “na relação”.
- (E) fossem inseridas vírgulas para isolar o termo “em equipe”.

QUESTÃO 4

O pronome “Esse” (linha 3) faz referência à (ao)

- (A) “especialização na área da saúde” (linha 3).
- (B) “proposta de trabalho em equipe” (linha 1).
- (C) “estratégia para enfrentar” (linha 2).
- (D) “estatuto de sujeito ético-social” (linhas 12 e 13).
- (E) “área da saúde” (linha 3).

Área livre

Texto 2 para responder às questões de 5 a 7.

**Especificidade dos trabalhos especializados “versus”
flexibilidade da divisão do trabalho**

1 O trabalho em equipe não pressupõe abolir as
 2 especificidades dos trabalhos, pois as diferenças técnicas
 3 expressam a possibilidade de contribuição da divisão do
 4 trabalho para a melhoria dos serviços prestados, à medida
 5 que a especialidade permite aprimoramento do
 6 conhecimento e do desempenho técnico em determinada
 7 área de atuação, bem como maior produção. Os
 8 profissionais de saúde destacam a necessidade de preservar
 9 as especificidades de cada trabalho especializado, o que
 10 implica manter as diferenças técnicas correlatas. No entanto,
 11 também expressam a necessidade de flexibilizar a divisão do
 12 trabalho. Nesse contexto, flexibilidade é entendida como a
 13 coexistência de ações privativas das respectivas áreas
 14 profissionais e ações que são executadas, indistintamente,
 15 por agentes de diferentes campos de atuação. Ou seja, os
 16 profissionais realizam intervenções próprias das respectivas
 17 áreas, mas também executam ações comuns, em que estão
 18 integrados saberes provenientes de distintos campos, como
 19 recepção, acolhimento, grupos educativos, grupos
 20 operativos e outros. Os dois tipos de atividades, as
 21 específicas e as comuns, compõem o projeto assistencial
 22 construído pela equipe. No entanto, quanto maior a ênfase
 23 na flexibilidade da divisão do trabalho, mais próximo se está
 24 da equipe-integração, e quanto maior a ênfase na
 25 especificidade dos trabalhos, mais próximo se está da
 26 equipe-agrupamento.

Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/rsp/a/PM8YPvMJLQ4y49Vxj6M7yzt/?format=pdf&lang=pt>>. Acesso em: 16 nov. 2021, com adaptações.

QUESTÃO 5

Considerando o emprego da palavra “versus” no título do texto, é correto substituí-la por

- (A) **contra.**
- (B) **da mesma forma que.**
- (C) **em oposição a.**
- (D) **alternativamente a.**
- (E) **em comparação com.**

QUESTÃO 6

A oração “mas também executam ações comuns” (linha 17), com relação à oração que a antecede, apresenta

- (A) oposição relativa ao fato de os profissionais realizarem intervenções em áreas de atuação e, por isso, é correta a substituição de “mas também” por **porém**.
- (B) justificativa decorrente da complementação entre intervenções próprias e ações comuns e, por isso, é correta a substituição de “mas também” por **pois**.
- (C) ideia que adiciona a execução de ações comuns à realização de intervenções próprias de profissionais de áreas especializadas.
- (D) destaque na execução de ações comuns como finalidade da realização de intervenções de áreas específicas.
- (E) consequência de intervenções próprias a determinadas áreas: executar também ações comuns.

QUESTÃO 7

De modo a manter a correção, o sentido e a formalidade no período “Ou seja, os profissionais realizam intervenções próprias das respectivas áreas, mas também executam ações comuns, em que estão integrados saberes provenientes de distintos campos, como recepção, acolhimento, grupos educativos, grupos operativos e outros.” (linhas de 15 a 20), é correto substituir “em que” por

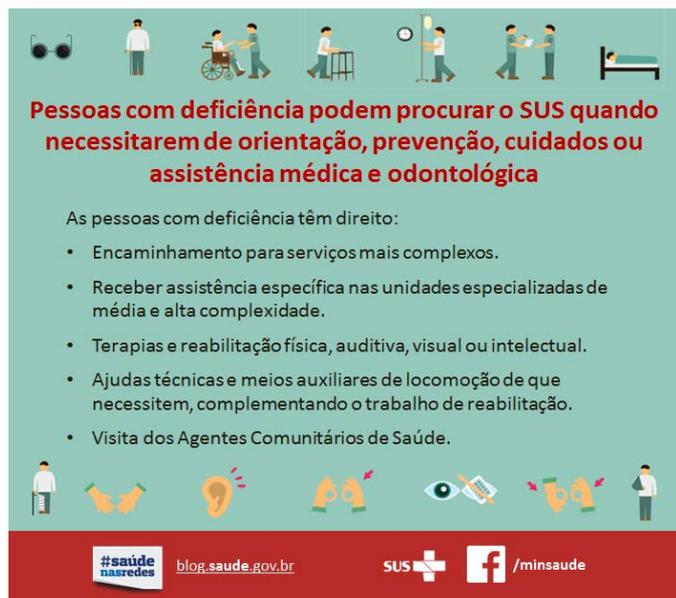
- (A) **nas quais.**
- (B) **aonde.**
- (C) **onde.**
- (D) **para que.**
- (E) **nos quais.**

Área livre

Texto 3 para responder às questões de 8 a 10.

Reabilitação de pessoas com deficiência

¹ A habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência compreende um conjunto de medidas, ações e serviços orientados a desenvolver ou ampliar a capacidade funcional e o desempenho dos indivíduos, tendo como objetivo desenvolver potencialidades, talentos, habilidades e aptidões físicas, cognitivas, sensoriais, psicossociais, atitudinais, profissionais e artísticas que contribuam para a conquista da autonomia e participação social em igualdade de condições e oportunidades com as demais pessoas. A habilitação/reabilitação prevê uma abordagem interdisciplinar e o envolvimento direto de profissionais, cuidadores e familiares nos processos de cuidado. As ações e os serviços de reabilitação podem ser ofertados em qualquer ponto de atenção da rede pública de saúde. Nos Centros Especializados em Reabilitação (CER), no entanto, se concentra a oferta dessas ações com serviços, em geral, de abrangência regional, qualificados para atender as pessoas com deficiência. As equipes multiprofissionais são compostas por diversas categorias, como assistentes sociais, enfermeiros, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, médicos, psicólogos, terapeutas ocupacionais, entre outros.



Pessoas com deficiência podem procurar o SUS quando necessitarem de orientação, prevenção, cuidados ou assistência médica e odontológica

As pessoas com deficiência têm direito:

- Encaminhamento para serviços mais complexos.
- Receber assistência específica nas unidades especializadas de média e alta complexidade.
- Terapias e reabilitação física, auditiva, visual ou intelectual.
- Ajudas técnicas e meios auxiliares de locomoção de que necessitem, complementando o trabalho de reabilitação.
- Visita dos Agentes Comunitários de Saúde.

#saúde nasredes | blog.saude.gov.br | SUS | /minsaude

Disponível em: <<https://antigo.saude.gov.br/saude-de-a-z/saude-da-pessoa-com-deficiencia>>. Acesso em: 16 nov. 2021, com adaptações.

QUESTÃO 8

No cartaz de campanha publicitária apresentado, a regência de “direito” não está de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa. Tendo em vista a correção desse desvio, emprega-se, obrigatoriamente, “à”

- (A) no início de todos os itens a que as pessoas com deficiência têm direito.
- (B) nos itens 3, 4 e 5, uma vez que se iniciam com os substantivos femininos “Terapias”, “Ajudas” e “Visita”.
- (C) em todos os itens, com exceção do segundo, que se inicia com uma forma verbal.

- (D) nos itens 3 e 4, pois se iniciam com os substantivos “Terapias” e “Ajudas”, que estão especificados e necessitam de artigos definidos.
- (E) para iniciar o último item, já que “Visita” é uma palavra feminina no singular.

QUESTÃO 9

De acordo com o texto, para a habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência, é necessário que

- (A) as equipes sejam formadas por assistentes sociais, enfermeiros, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos, terapeutas ocupacionais e, sobretudo, por médicos.
- (B) o indivíduo antes receba a visita de um agente comunitário de saúde.
- (C) ela seja direcionada aos Centros Especializados em Reabilitação (CER), os quais são mais preparados para um atendimento especializado.
- (D) haja envolvimento próximo com profissionais, cuidadores e familiares nos processos de cuidado e abordagem interdisciplinar.
- (E) as limitações da pessoa com deficiência sejam compreendidas por todos os envolvidos para que ela conquiste sua autonomia e tenha algumas oportunidades.

QUESTÃO 10

Em “Nos Centros Especializados em Reabilitação (CER), no entanto, se concentra a oferta dessas ações com serviços, em geral, de abrangência regional, qualificados para atender as pessoas com deficiência.”, (linhas de 14 a 18), a conjunção sublinhada pode ser substituída por **contudo** porque, em relação ao período anterior, apresenta uma ideia que o

- (A) corrobora.
- (B) contraria.
- (C) retifica.
- (D) ratifica.
- (E) complementa.

Área livre

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE
Questões de 11 a 20

QUESTÃO 11

Analise a definição de saúde constada no Relatório Final da VIII Conferência Nacional de Saúde (VIII CNS).

Em seu sentido mais abrangente, a saúde é a resultante das condições de alimentação, habitação, educação, renda, meio-ambiente, acesso e posse da terra e acesso a serviços de saúde. É, assim, antes de tudo, o resultado das formas de organização social da produção, as quais podem gerar grandes desigualdades nos níveis de vida.

BRASIL, Conferência Nacional da Saúde. 8 Relatório final. Brasília: Ministério da Saúde, 1986.

Qual princípio doutrinário do Sistema Único de Saúde (SUS) está representado no texto mencionado?

- (A) Descentralização
- (B) Equidade
- (C) Participação da comunidade
- (D) Universalidade
- (E) Regionalização e hierarquização

QUESTÃO 12

No Capítulo VI, art. 19-I, da Lei Federal nº 8.080/1990, fica estabelecido no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o Atendimento Domiciliar e a Internação Domiciliar (incluídos pela Lei nº 10.424/2002). Com base no subsistema de atendimento e internação domiciliar da referida lei, assinale a alternativa correta.

- (A) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares estão incluídos apenas os procedimentos médicos e de enfermagem, sendo outros, necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio, solicitados pelo gestor municipal
- (B) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- (C) O atendimento e a internação domiciliares poderão ser indicados por qualquer integrante da equipe multidisciplinar, tendo a concordância do médico e do paciente.
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.

Área livre

QUESTÃO 13

A definição de uma política de formação e desenvolvimento para o Sistema Único de Saúde (SUS), seja no âmbito nacional, estadual, regional, e mesmo municipal, deve considerar o conceito de educação permanente em saúde e articular as necessidades dos serviços de saúde, as possibilidades de desenvolvimento dos profissionais, a capacidade resolutiva dos serviços de saúde e a gestão social das políticas públicas de saúde. No que concerne ao conceito de educação permanente em saúde e sua relação com o trabalho e com as práticas de formação e desenvolvimento profissional, assinale a alternativa correta.

- (A) A educação permanente é aprendizagem no ambiente escolar, onde o aprender e o ensinar se isolam do cotidiano das organizações e do trabalho.
- (B) A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde explicita a relação da proposta com os princípios e diretrizes do SUS, da Política Nacional de Atenção Básica e da construção de redes (RAS), necessários para se trabalhar de forma verticalizada.
- (C) A educação permanente propõe que os processos de educação dos trabalhadores da saúde se façam a partir de uma educação bancária, considerando que a necessidade de formação e o desenvolvimento dos trabalhadores estejam apoiados na necessidade do próprio trabalhador, podendo considerar as necessidades de saúde das pessoas e populações.
- (D) Ao mostrar uma relação explícita com uma cadeia de cuidados progressivos à saúde, a educação permanente sela um conceito de sistema verticalizado para trabalhar com a ideia de rede, de um conjunto articulado de serviços totalmente especializados, ambulatorios de emergências/urgências em que algumas ações e serviços de saúde são prestados.
- (E) As Comissões de Integração Ensino-Serviço devem funcionar como instâncias interinstitucionais e regionais para a co-gestão dessa política, orientadas pelo plano de ação regional para a área da educação na saúde, com a elaboração de projetos de mudança na formação (educação técnica, graduação, pós-graduação) e no desenvolvimento dos trabalhadores para a (e na) reorganização dos serviços de saúde.

Área livre

QUESTÃO 14

Em setembro de 1978, a Conferência Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde, realizada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) em Alma-Ata, na República do Cazaquistão, expressava a “necessidade de ação urgente de todos os governos, de todos os que trabalham nos campos da saúde e do desenvolvimento e da comunidade mundial para promover a saúde de todos os povos do mundo”. A Declaração de Alma-Ata – documento síntese desse encontro – afirmava a partir de alguns pontos que os cuidados primários de saúde precisavam ser desenvolvidos e aplicados em todo o mundo com urgência, particularmente nos países em desenvolvimento. Assinale a alternativa que contemple um dos elementos (item) contidos na declaração de Alma-Ata.

- (A) Pacto de Gestão, como forma de consolidar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) Responder com efetividade às necessidades em saúde.
- (C) Reconhecimento de que saúde é um direito humano fundamental.
- (D) Suficiência para atender as necessidades da população.
- (E) Reorientar os serviços de saúde e os recursos disponíveis para a promoção da saúde.

QUESTÃO 15

Considerando a diversidade e complexidade das situações com as quais a Atenção Básica lida, um atendimento integral requer a presença de diferentes formações profissionais trabalhando com ações compartilhadas, assim como, com processo interdisciplinar centrado no usuário, incorporando práticas de vigilância, promoção e assistência à saúde, bem como matriciamento ao processo de trabalho cotidiano. É possível integrar também profissionais de outros níveis de atenção.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436/2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2017.

Considerando o processo de trabalho na atenção básica o trecho apresentado se refere à (ao)

- (A) trabalho em equipe multiprofissional.
- (B) responsabilização sanitária.
- (C) porta de entrada preferencial.
- (D) definição do território e territorialização.
- (E) resolutividade.

QUESTÃO 16

De acordo com as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica, eles devem

- (A) participar das ações educativas atuando na promoção da saúde e na prevenção das doenças bucais.
- (B) planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos técnicos/auxiliares de enfermagem, ACS e ACE em conjunto com os outros membros da equipe.
- (C) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e à vulnerabilidades.

- (D) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
- (E) realizar diagnóstico demográfico, social, cultural, ambiental, epidemiológico e sanitário do território em que atuam, contribuindo para o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

QUESTÃO 17

Considerando a conformação histórica do sistema de serviços de saúde no País, podem ser identificados modelos de atenção predominantes ou hegemônicos e propostas alternativas. Os modelos assistenciais podem atender à lógica da demanda ou a das necessidades. Desse modo, no Brasil, dois modelos convivem historicamente de forma contraditória ou complementar: o modelo médico hegemônico e o modelo sanitarista. Assinale a alternativa que contempla o modelo sanitarista.

- (A) Individualismo.
- (B) Atende as necessidades da população mediante campanhas, programas especiais, vigilância sanitária e vigilância epidemiológica.
- (C) Estimula o consumismo médico.
- (D) Privilegia a medicina curativa.
- (E) Participação passiva e subordinada dos consumidores.

QUESTÃO 18

Para a abordagem de conflitos morais e dilemas éticos na saúde, a bioética se sustenta em princípios. Estes princípios devem nortear as discussões, decisões, procedimentos e ações na esfera dos cuidados da saúde. Assinale a alternativa que contempla o princípio e seu respectivo significado.

- (A) Beneficência: implica no dever de se abster de fazer qualquer mal para os clientes, de não causar danos ou colocá-los em risco.
- (B) Não maleficiência: relaciona-se ao dever de ajudar os outros, de fazer ou promover o bem a favor de seus interesses.
- (C) Equidade: relaciona-se a ética da responsabilidade pública, referente ao papel e aos deveres dos estados com a saúde e a vida das pessoas.
- (D) Justiça: relaciona-se à distribuição coerente e adequada de deveres e benefícios sociais.
- (E) Autonomia: diz respeito a reconhecer o valor moral do outro, levando em conta que maximizando o bem do outro possivelmente pode-se reduzir o mal.

Área livre

QUESTÃO 19

Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os determinantes sociais de saúde (DSS) são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam na ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.



Determinantes sociais: modelo de Dahlgren e Whitehead

Quanto aos DSS, assinale a alternativa correta.

- (A) O modelo de Dahlgren e Whitehead permite identificar pontos para intervenções de políticas, no sentido de minimizar os diferenciais de DSS originados pela posição social dos indivíduos e dos grupos.
- (B) Considerando a sua facilidade de visualização gráfica, distribuição em camadas, segundo seu nível de abrangência, o modelo dos DSS pretende explicar com detalhes as relações e mediações entre os diversos níveis e a gênese das iniquidades.
- (C) O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os DSS dispostos em uma única camada, estando os determinantes individuais e os macrodeterminantes representados na mesma camada, pois sinalizam os mesmos pontos de relação e de intervenção.
- (D) O objetivo da Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) é promover, em âmbito internacional, uma tomada de consciência pela qual os indivíduos percebam que as iniquidades de saúde por eles geradas são decorrentes de fatores sistêmicos, independentemente da situação social na qual se enquadram.
- (E) O principal desafio dos estudos a respeito das relações entre DSS consiste apenas em elencar de forma não hierarquizada os fatores de natureza social, econômica, política e demonstrar como estes fatores afetam de forma minimizada a situação de saúde de grupos e pessoas, já que a relação de determinação é uma relação indireta de causa e efeito.

Área livre

QUESTÃO 20

No campo dos sistemas de saúde, os debates acerca da educação e desenvolvimento dos recursos humanos levaram a contrastar os paradigmas das denominadas “Educação Continuada” e “educação permanente”. O enfoque da Educação Permanente representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de capacitação dos trabalhadores dos serviços. Assinale a alternativa que caracteriza a educação permanente.

- (A) Representa uma continuidade do modelo escolar ou acadêmico, centralizado na atualização de conhecimentos, geralmente com enfoque disciplinar, em ambiente didático e embasado em técnicas de transmissão, com fins de atualização.
- (B) Desarticula o ensino e o aprendizado, não considerando a vida cotidiana das organizações e as práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.
- (C) Aborda a equipe e o grupo como estrutura estática, realizando a fragmentação disciplinar.
- (D) É uma estratégia descontínua de capacitação com ruptura no tempo: são cursos periódicos sem sequência constante.
- (E) Coloca as pessoas como atores reflexivos da prática e construtores do conhecimento e de alternativas de ação, em vez de receptores.

Área livre

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 21 a 60

QUESTÃO 21

É importante compreender a utilização da atividade humana em diferentes épocas, inclusive para poder entender as diversas características assumidas pela profissão de terapeuta ocupacional em diferentes momentos históricos e contextos socioculturais.

Quanto aos fundamentos da terapia ocupacional, assinale a alternativa correta.

- (A) A Escola do Tratamento Moral, precursora da terapia ocupacional, baseava-se na recuperação do indivíduo e não na organização, na manutenção de sua rotina diária e na ocupação.
- (B) A terapia ocupacional obteve um grande impulso, para seu crescimento profissional, com as Guerras Mundiais.
- (C) Os Estados de Pernambuco e do Rio Grande do Sul foram os pioneiros com a fundação de hospitais e escolas especializados para deficientes mentais.
- (D) A avaliação e a intervenção da terapia ocupacional são abordadas no campo do domínio.
- (E) O curso de terapia ocupacional teve seu novo currículo, aprovado pelo Ministério da Educação nos anos de 1970, ampliando para quatro anos de formação.

QUESTÃO 22

Uma das tendências de intervenções na terapia ocupacional é o uso da abordagem centrada no cliente, é uma abordagem que adota a filosofia de respeito e parceria com as pessoas que recebem os cuidados e serviços. Essa abordagem reconhece a autonomia do cliente e a necessidade dele em realizar escolhas e tomar decisões de acordo com suas necessidades. Um dos instrumentos utilizados para identificar a ocupação e avaliar o seu desempenho é a Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM).

Disponível em: <<http://www.cadernosdeterapiaocupacional.ufscar.br/>>. Acesso em: 16 nov. 2021.

Com base no exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) A COPM é um instrumento padronizado, em formato de entrevista estruturada e com um sistema de pontuação nas atividades mais importantes em seu cotidiano que se encontra em dificuldade.
- (B) Os elementos do desempenho ocupacional avaliados pela COPM são autocuidado, atividades produtivas, lazer e cognição.
- (C) Havendo divergência entre o que é percebido pelo terapeuta e o que é exposto pelo paciente na avaliação, prevalece a autonomia profissional.
- (D) O desempenho ocupacional é a habilidade do indivíduo em realizar suas atividades cotidianas, sendo influenciado por papéis ocupacionais, componentes de desempenho e ambiente.
- (E) A COPM é um instrumento com aplicabilidade restrita, precisando de adaptações ou reestruturações na forma de pensar no cliente.

QUESTÃO 23

Diferentes formas de conceber e atuar com as atividades convivem, no contemporâneo, nas mais diversas práticas em terapia ocupacional, e termos como ocupação, fazer e ação coexistem na literatura com o termo atividade.

LIMA, E. M. F. A.; PASTORE, M. D. N.; OKUMA, D. G. As atividades no campo da terapia ocupacional: mapeamento da produção científica dos terapeutas ocupacionais brasileiros de 1990 a 2008. *Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo*, 22(1), 68-75. 2011, com adaptações.

Acerca de atividades e recursos terapêuticos, assinale a alternativa correta.

- (A) O terapeuta ocupacional, como facilitador do processo, paciente x atividade, permitirá a ligação entre conhecimento, possibilidade e ação.
- (B) As atividades humanas constituem elemento descentralizador e orientador na construção do processo terapêutico.
- (C) Os recursos terapêuticos podem facilitar a realização de atividades, promovendo a dependência pessoal e a melhora da funcionalidade e qualidade de vida.
- (D) As atividades artísticas ocorrem dentro de espaços amplos, propiciando possibilidades para o processo de criar e transformar apenas em grupo.
- (E) O contexto cultural não influencia os valores do que é ou não adequado a se fazer e o que esperar de uma atividade.

QUESTÃO 24

A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde, conhecida como CIF, tem como objetivo geral proporcionar uma linguagem unificada e padronizada como um sistema de descrição da saúde e de estados relacionados à saúde. A respeito da CIF e da atuação da terapia ocupacional, assinale a alternativa correta.

- (A) A CIF propõe o modelo multidirecional que inclui os fatores ambientais e econômicos como determinante da funcionalidade, incapacidade e saúde.
- (B) A CIF não pode ser aplicada a todas as pessoas, vai depender do contexto físico, social e cultural.
- (C) O uso da CIF pode propiciar o raciocínio clínico do terapeuta ocupacional, servindo para definir dificuldades e necessidades do paciente, a partir de uma perspectiva biopsicossocial e possibilitar sua intervenção na funcionalidade.
- (D) A terapia ocupacional estabelece maior interlocução com o componente estruturas do corpo, pois este domínio estreita-se com a prática profissional da terapia ocupacional.
- (E) A CIF oferece uma linguagem e modelo não padronizado para facilitar a comunicação entre serviços, organizações e agências.

Área livre

QUESTÃO 25

A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) representa uma mudança de paradigma para se pensar e trabalhar a deficiência e a incapacidade, sendo um instrumento importante para avaliar as condições de vida e a promoção de políticas inclusivas.

Quanto a essa classificação, assinale a alternativa correta.

- (A) A Organização Mundial de Saúde (OMS) tem duas classificações de referência para descrição dos estados de saúde, são elas Classificação Internacional de Doenças (CID-10) e a Medida de Independência Funcional (MIF).
- (B) O componente “atividade e participação” constitui o ambiente social, físico e de atitudes em que as pessoas vivem e conduzem suas vidas.
- (C) A abordagem médica da CIF permite o diagnóstico etiológico da disfunção.
- (D) O conteúdo do componente “fatores ambientais” inclui itens referentes a tarefas e a demandas gerais, mobilidade, comunicação, cuidados pessoais, relações e interações interpessoais.
- (E) A CID-10 e a CIF são complementares, onde a primeira informa o diagnóstico, e a segunda, a funcionalidade, formando um quadro amplo sobre a saúde do indivíduo.

QUESTÃO 26

Cuidados paliativos podem ser entendidos como uma filosofia de assistência direcionada a indivíduos portadores de doenças crônico-degenerativas progressivas e não responsivas à terapêutica curativa com presença de sintomas de difícil controle, estressantes e debilitantes.

Acerca da atuação da terapia ocupacional em cuidados paliativos, assinale a alternativa correta.

- (A) O cuidado à pessoa em processo de adoecimento, hospitalização e eminência de morte tem sua abordagem centrada na doença, nos sinais e nos sintomas.
- (B) A abordagem da terapia ocupacional considera a situação pregressa do paciente, prognóstico e perspectivas futuras, traçando assim metas realistas para solução de problemas e organização da rotina.
- (C) No ambiente hospitalar, os terapeutas ocupacionais lidam diretamente com a rotina do paciente, não adentrando no cotidiano do paciente, uma vez que este se relaciona com a participação social.
- (D) A intervenção da terapia ocupacional está voltada à permanência de atividades significativas no cotidiano do paciente e de sua família, visando autonomia e qualidade de vida.
- (E) O cuidado paliativo tem em vista prolongar a vida do paciente e alcançar a cura das doenças.

Área livre

QUESTÃO 27

Uma agente comunitária de saúde de 36 anos de idade, casada, duas filhas, internada há 10 dias com diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica (ELA), com quadro de perda gradual de força nos braços e nas mãos, dificuldade para engolir, espasmos musculares, quadro de fadiga e dependência leve nas atividades básicas de vida diária (ABVDs) realiza atividade artesanal como lazer. Segue em atendimento com a terapia ocupacional.

Quanto ao processo de hospitalização e o potencial terapêutico ocupacional, assinale a alternativa correta.

- (A) As áreas de atuação do terapeuta ocupacional especialista em contextos hospitalares são intra-hospitalar e extra-hospitalar.
- (B) O terapeuta ocupacional deve avaliar aspectos relacionados ao processo de adoecimento, limitações ocupacionais impostas pela doença ou hospitalização, bem como seu desempenho ocupacional frente a atividades de autocuidado, trabalho e lazer.
- (C) A terapia ocupacional não considera a ocupação como produto e meio de construção do próprio homem.
- (D) Posicionamento no leito, simplificação de atividades para garantir maior independência possível e não conservação de energia são estratégias iniciais de intervenção.
- (E) As atividades propostas pelo terapeuta ocupacional são formas de expressão, construção da linguagem e conhecimento da história do sujeito, podendo maximizar reações de estresse, vivenciadas no âmbito hospitalar.

QUESTÃO 28

Quanto às responsabilidades no exercício da terapia ocupacional, presentes no novo Código de Ética da Terapia Ocupacional (Resolução COFFITO nº 425/2013), assinale a alternativa correta.

- (A) O terapeuta ocupacional atua como responsável pelo diagnóstico terapêutico, elaboração e aplicação do plano de tratamento, alta do cliente/paciente/usuário, bem como encaminhá-lo a outro profissional se necessário.
- (B) O terapeuta ocupacional deve tratar os colegas e todos da equipe com urbanidade e respeito.
- (C) Independentemente do setor que atue, público ou privado, o terapeuta ocupacional deve atuar de acordo com Política Nacional de Saúde, Assistência Social, Educação e Cultura, promovendo preceitos de saúde coletiva e participação social e comunitária.
- (D) O profissional tem direito a justa remuneração por seus serviços profissionais.
- (E) O terapeuta ocupacional deve assumir responsabilidade técnica por serviço de terapia ocupacional, quando designado e em caráter de urgência, mesmo que não seja do setor.

Área livre

QUESTÃO 29

A respeito de infração disciplinar e penalidade ao terapeuta ocupacional, segundo as disposições no Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional (Resolução COFFITO nº 425/2013), assinale a alternativa correta.

- (A) As penas de advertência, repreensão e multa, não constarão nos assentamentos do profissional punido.
- (B) O profissional punido, pode requerer revisão do processo junto ao Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, no prazo de 30 dias, a partir da ciência da punição.
- (C) São infrações, faltar ao dever profissional e à conduta compatível com a profissão.
- (D) A multa, como penalidade disciplinar, não poderá exceder 15 vezes o valor da anuidade.
- (E) Serão considerados os antecedentes profissionais, grau de culpa, atenuantes e agravantes do profissional infrator, para a fixação da pena.

QUESTÃO 30

Com base na Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 36/2013 (Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Anvisa/Ministério da Saúde), que tem por objetivo instituir ações para promoção da segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) executará as ações do plano de segurança do paciente em serviço de saúde, podendo utilizar a estrutura de comissões, comitês, coordenação ou núcleos já existentes para desempenhar as atribuições do NSP.
- (B) O monitoramento dos incidentes e eventos adversos é realizado pelo Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) e sua notificação deverá ocorrer até o sétimo dia do mês subsequente da vigilância.
- (C) Evento adverso é o comprometimento da estrutura ou função do corpo e (ou) qualquer efeito dele, incluindo lesão, doença, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo ser físico, social ou psicológico.
- (D) Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde não faz parte do plano de segurança do paciente (PSP) em serviço de saúde.
- (E) Compete à Anvisa divulgar relatório mensal referente aos eventos adversos.

Área livre

QUESTÃO 31

Um paciente de 67 anos de idade, quadro de pós-acidente vascular cerebral isquêmico, amputação decorrente de agravamento no pé diabético, fraqueza no hemitorço direito, ABVDs com dependência moderada para autocuidado, vestuário e locomoção, rotina desestruturada. Nesse caso, o terapeuta ocupacional pode realizar cuidados tanto no âmbito das unidades de saúde, como no domicílio e nos demais espaços. O objetivo dos cuidados será sempre a integralidade na assistência, promovendo a escuta das necessidades do usuário e o estabelecimento do vínculo como meio de um atendimento humanizado.

No que se refere às atribuições do terapeuta ocupacional na atenção primária de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) O terapeuta ocupacional tem limitações para indicar órtese ou prótese por não estar em unidade de saúde, valendo-se apenas de orientação no âmbito domiciliar.
- (B) A intervenção da terapia ocupacional abrange o usuário, para promover autonomia e independência nas ABVDs, bem como seu cuidador e toda a família, orientando sobre estruturação de rotina, diminuição de sobrecarga ao cuidador principal e divisão de atividades da casa aos demais membros da família.
- (C) O cuidado centrado na pessoa é um dos princípios da atenção primária à saúde.
- (D) A intervenção do terapeuta ocupacional é pautada na patologia ou nos ciclos de vida, as demandas do território não são relevantes.
- (E) O terapeuta ocupacional na atenção primária de saúde é responsável pelas ações terapêuticas ocupacionais desenvolvidas na unidade básica de saúde (UBS) e no domicílio do usuário, e não intervém nos espaços de participação social.

QUESTÃO 32

Acerca da assistência de média e alta complexidade, no Sistema Único de Saúde (SUS), e a atuação da terapia ocupacional, nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- (A) A assistência de média complexidade é a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, em razão da sua visão integral à saúde.
- (B) Entre os vários procedimentos que compõem a média complexidade, no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS), estão a cirurgia de implante coclear, procedimentos em fissuras labiopalatais e assistência em otologia.
- (C) A atuação da terapia ocupacional se dá apenas por meio da abordagem de grupo, em que se favorece o aprendizado, com resgate de atividades de convívio social e vínculo social e afetivo.
- (D) A média complexidade, segundo o Sistema Único de Saúde (SUS), envolve procedimentos de alta tecnologia e custo mais elevado, propiciando à população serviços qualificados e integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde.
- (E) O terapeuta ocupacional, com o foco no cotidiano e na funcionalidade do indivíduo, faz uso das práticas corporais, individuais ou coletivas, aliadas à abordagem de grupo, para atender as demandas de saúde e reabilitação.

QUESTÃO 33

A Portaria MS/GM nº 2.528/2006, aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esta população, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), a fim de promover a recuperação, a autonomia e a independência dos idosos.

A respeito dessa temática, assinale a alternativa correta.

- (A) A atenção básica será responsável pelo acompanhamento da pessoa idosa, desde que ela não esteja sendo assistida em outro ponto de atenção.
- (B) A saúde da população idosa se restringe ao controle e à prevenção de agravos de doenças crônicas não transmissíveis, faltando políticas públicas voltadas para interação saúde física versus saúde mental versus funcionalidade versus suporte social.
- (C) Ações intersetoriais garantem uma atenção integral à saúde dos idosos, além de potencializar a rede solidária no território, compartilhando responsabilidade com outros setores.
- (D) O apoio matricial se apresenta como dispensável na estruturação do processo de trabalho das equipes da atenção especializada, deixando tal ação para a atenção primária.
- (E) Com a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, a escassez de equipes multiprofissionais e interdisciplinares, com conhecimento em envelhecimento e saúde da pessoa idosa, foram sanados.

QUESTÃO 34

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) foi elaborada pela Área Técnica de Saúde da Mulher do Ministério da Saúde (MS) em 2004, a partir da necessidade deste Ministério de contar com diretrizes técnico-políticas para a atenção à saúde das mulheres no país. O documento da PNAISM incorpora, num enfoque de gênero, a integralidade e a promoção da saúde como princípios norteadores e busca consolidar os avanços no campo dos direitos sexuais e reprodutivos, com ênfase na melhoria da atenção obstétrica, no planejamento reprodutivo, na atenção ao abortamento inseguro e aos casos de violência doméstica e sexual.

Disponível em: <<https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/>>. Acesso em: 20 nov. 2021, com adaptações.

A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) A PNAISM tem como objetivo promover atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições inseguras, para mulheres e adolescentes.
- (B) A elaboração, a execução e a avaliação das PNAISM cabem somente às instâncias gestoras federal, estadual e municipal.
- (C) A PNAISM deverá atingir as mulheres em todos os ciclos da sua vida e será executada no nível da atenção primária de saúde.
- (D) A Portaria GM nº 399/2006, estabelece o Pacto pela Saúde, dividindo-se em 3 dimensões: Pacto pela Vida, pela Gestão e em defesa do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo que o último, elenca prioridades relativas à saúde da mulher.

- (E) A Rede Cegonha, tema disposto na Portaria no 1.459/GM/MS/2011, que foi instituída no âmbito do SUS, mas não houve adesão a essa estratégia, está atualmente extinta.

QUESTÃO 35

Em relação às práticas integrativas e complementares em saúde (PICs), assinale a alternativa correta.

- (A) O Sistema Único de Saúde (SUS) oferece, de forma integral e gratuita, 19 procedimentos de PICs à população.
- (B) Constelação Familiar é uma prática expressiva corporal, ancestral e profunda, realizada em grupos, favorecendo a integração e a liberação da mente e do coração.
- (C) As PICs são métodos alternativos de tratamento, com abordagem multidimensional e construídos no modelo ocidental.
- (D) A formação do terapeuta ocupacional, pautada na integralidade, tanto do sujeito quanto das práticas ofertadas, permite o uso das PICs como meio de tratamento para qualquer indivíduo.
- (E) A homeopatia não contribui para o uso racional de medicamentos, podendo inclusive causar farmacodependência.

QUESTÃO 36

Uma paciente de 54 anos de idade, casada, um filho, comerciante, hipertensa, diabética, compareceu à consulta no ambulatório com cansaço, insônia, dores nas mamas e secreção mamilar. Após ser encaminhada para exames laboratoriais e de imagem, foi detectado câncer de mama, estágio III. Equipe médica está pronta para revelar à paciente e sua família o diagnóstico e discutir possível tratamento.

Com base nesse caso clínico e tendo em vista o processo saúde-doença e as respectivas repercussões, assinale a alternativa correta.

- (A) O terapeuta ocupacional, após avaliar suas demandas e necessidades, pode intervir melhorando seu estado funcional; inserindo técnicas de conservação de energia, aumentando seu desempenho nas atividades; no controle da dor; além de modificar as atividades cotidianas e ocupacionais da paciente e de seu ambiente familiar.
- (B) O sofrimento da paciente, após o diagnóstico, afeta unicamente a ela, pois sua família seguirá sua própria dinâmica.
- (C) A Política Nacional de Humanização (PNH) se pauta em três princípios, a saber, separabilidade entre a atenção e a gestão dos processos de produção de saúde, transversalidade e autonomia e protagonismo dos sujeitos.
- (D) A linha de cuidado a essa paciente envolve os níveis de atenção média e alta complexidade.
- (E) O processo saúde-doença está indiretamente ligado à forma como o ser humano, no decorrer de sua existência, foi-se apropriando da natureza para transformá-la, buscando o atendimento às próprias necessidades

QUESTÃO 37

Quanto à Política Nacional de Humanização (PNH), assinale a alternativa correta.

- (A) A PNH estimula a comunicação entre gestores e trabalhadores, construindo processos relativos ao trabalho, atitudes e práticas.
- (B) A clínica ampliada, uma das diretrizes da PNH, é o método para a construção coletiva dos espaços de saúde.
- (C) A PNH propõe-se a operar verticalmente ao SUS.
- (D) A PNH caminha no sentido da inclusão, nos processos de produção de saúde, dos diferentes agentes implicados nestes processos. Pode-se dizer que é um “método de dupla inclusão, entre os diferentes sujeitos e o coletivo”.
- (E) A atuação da terapia ocupacional na clínica ampliada, leva em consideração o cuidado integral do paciente, estendendo-se aos familiares e cuidadores essa atenção integral e multidisciplinar.

QUESTÃO 38

Um universitário de 21 anos de idade, solteiro, mora com pai, madrasta e dois irmãos. Relata que teve a infância conturbada com a separação dos pais. A mãe casou-se novamente e o padrasto o agredia fisicamente com frequência. Aos 17 anos de idade, foi morar com um tio alcoolista e sofria excessivas cobranças dos familiares quanto ao afastamento da mãe. Aos 20 anos de idade, decidiu morar com o pai, onde tem uma convivência boa. Atualmente começou a apresentar quadro de ansiedade severa, angústia, autoagressão e compulsão por organização. Confere as atividades já realizadas incontáveis vezes, abandonou os estudos, não tem lazer e não tem amigos. Seu pai procurou o Centro de Atenção Psicossocial (Caps) solicitando assistência ao filho.

Com base no exposto e na atuação da terapia ocupacional no contexto da Saúde Mental, assinale a alternativa correta.

- (A) O terapeuta ocupacional, em razão da escassez de políticas indutoras das práticas humanizadoras em saúde, não incorpora os princípios da Política Nacional de Humanização (PNH).
- (B) O Caps adequado a suprir a demanda do paciente em questão, é o Caps III, onde pode ser acompanhado de forma intensiva, com internação curta para tratar o quadro agressivo compulsivo.
- (C) Um projeto terapêutico singular (PTS) construído de forma participativa, interdisciplinar e em rede, proporciona transformações na vida e no cotidiano do usuário, ampliando capacidades e fazendo-o agir ativamente.
- (D) Internação involuntária é aquela que ocorre com o consentimento do usuário.
- (E) É responsabilidade dos municípios, o desenvolvimento das políticas de Saúde Mental, assistência e promoção de ações de saúde aos portadores de transtornos mentais, com participação da sociedade e da família.

QUESTÃO 39

A terapia ocupacional em saúde mental favorece o cuidado ao paciente em situações de adversidades decorrentes da hospitalização. O terapeuta ocupacional avalia o impacto da doença sobre o funcionamento ocupacional, especificamente nas dimensões de causalidade pessoal, valores, interesses, papéis, hábitos, habilidades e meio ambiente de pacientes internados em hospital geral provenientes de um serviço de interconsulta psiquiátrica.

Disponível em: <<https://doi.org/10.11606/issn.2238-6149.v28i3p261-270>>. Acesso em: 23 nov. 2021, com adaptações.

Com base nas informações apresentadas e tendo em vista a terapia ocupacional na saúde mental no contexto hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) A concepção de reabilitação psicossocial, após 1990, contribuiu para a construção do modelo biomédico, destinado ao tratamento medicamentoso e psicoterápico, permitindo o acesso da pessoa com sofrimento mental.
- (B) Conjunto de ações desenvolvidas por uma equipe de saúde mental, junto a uma equipe de saúde, propondo qualidade e atenção integrada ao paciente internado em hospital geral, chama-se interconsulta psiquiátrica.
- (C) O uso das atividades na saúde mental se torna dispensável em sua clínica, uma vez que se parte da ideia de que existe um terapeuta e um sujeito nessa relação de cuidar.
- (D) A Portaria nº154/GM/2008, que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASFs), contempla a ação da saúde mental e propõe a presença do terapeuta ocupacional, obrigatoriamente, como um dos integrantes.
- (E) A internação psiquiátrica de crianças e adolescentes é permitida e sua permanência em leitos hospitalares será em ambientes comuns.

Área livre

QUESTÃO 40

Uma bebê de 1 ano e 3 meses de vida, encontra-se internada há 10 dias com quadro de desnutrição grave e deficiência de vitamina B12. Segundo relato dos pais, o Desenvolvimento neuropsicomotor (DNPM) esteve normal até os 6 meses de vida e atualmente apresenta regressão no DNPM, com perda da capacidade de engatinhar e ficar em pé com apoio e também apresenta ausência de interação/comunicação. Não expressa interesse para brincar e realizar mudança de postura no leito. Chora constantemente e tem comportamento irritadiço, apresentado dependência do colo materno.

Quanto à atuação do terapeuta ocupacional na hospitalização infantil, assinale a alternativa correta.

- (A) A criança por apresentar comportamento hiperresponsivo, faz-se desnecessária a modulação sensorial (estímulo tátil profundo, balanceio rítmico e lento no leito...), pois apresenta boa resposta adaptativa.
- (B) Sabendo que a hospitalização gera sensações de medo, angústia, dor, sofrimento e culpa, entende-se a dependência do colo materno, devendo-se incentivar durante a internação, mesmo havendo prejuízo na intervenção da equipe.
- (C) As primeiras interações são fundamentais no desenvolvimento do pensamento, cognição e percepção, e isso se dá pelos estímulos sensoriais e do ambiente.
- (D) A troca de experiências, técnicas e saberes, permitindo a complementação dentro de cada área de atuação torna o trabalho da equipe multiprofissional efetiva e eficaz no tratamento do paciente.
- (E) Os brinquedos são usados para compor uma brincadeira, sem função específica de estimular determinada habilidade ou outras áreas.

QUESTÃO 41

A área da saúde do Trabalhador (ST) é um campo de práticas e saberes interdisciplinares, que visam à integridade física, emocional e social dos trabalhadores. Atualmente, as intervenções na área são orientadas pela Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT), cuja premissa é a atenção integral à saúde dos trabalhadores.

No que diz respeito à terapia ocupacional na saúde do trabalhador(a), assinale a alternativa correta.

- (A) O terapeuta ocupacional atua, basicamente, em três frentes na reabilitação, na prevenção de doenças, na promoção da saúde.
- (B) Segundo a Resolução COFFITO nº 459, o terapeuta ocupacional atua na saúde e segurança do trabalhador, utilizando os princípios da PNSTT e os fundamentos da Ergonomia e da medida de independência funcional.
- (C) Os programas de Saúde do Trabalhador ou Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CRSTs) surgiram no final do Regime Militar, e tinham como única finalidade prestar assistência aos acidentados de trabalho.

- (D) As lesões por esforços repetitivos/distúrbios osteomusculares (LER/DORT) se destacam como doenças relacionadas à organização e à condição do trabalho, causando afastamento, dores crônicas e sentimento de incapacidade para desempenhar as atividades básicas de vida diária e cotidiana desse trabalhador.
- (E) A PNSTT é regida pelos seguintes princípios e diretrizes: equidade; precaução; participação da comunidade, trabalhadores e controle social; universalidade; centralização; integralidade e hierarquização.

QUESTÃO 42

Tornar-se cuidador de um paciente psiquiátrico pode gerar sobrecarga, porque constitui uma quebra no ciclo esperado de vida, que pressupõe que pessoas adultas sejam independentes. Além disso, tornar-se cuidador de um paciente psiquiátrico requer que os familiares coloquem suas necessidades e desejos em segundo plano e reorganizem sua vida em função das necessidades do paciente.

Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0101-60832007000600003>>.
Acesso em: 26 nov. 2021, com adaptações.

A respeito da terapia ocupacional no contexto da saúde mental e a assistência ao cuidador, assinale a alternativa correta.

- (A) Os programas de saúde mental, criados a partir da reforma psiquiátrica, possibilitaram a intervenção não restritiva aos pacientes que têm transtorno mental, além de oferecer suporte integral aos cuidadores desses pacientes.
- (B) Ações educativas aos cuidadores em sua prática assistencial, respeito e valorização a participação e autonomia, assim como possibilidades de que seus anseios e suas dúvidas sejam minimizados, torna o ato de cuidar saudável.
- (C) O ato de cuidar se torna uma função dentro do grupo familiar específica e compartilhada, onde todos os membros da família participam dos cuidados ao paciente com transtorno mental.
- (D) Os grupos terapêuticos ocupacionais possibilitam expressão das experiências, discussão de estratégias de cuidados e suas dificuldades, responsabilizando os cuidadores/familiares pelo tratamento adequado a esses pacientes.
- (E) Segundo a Política Nacional de Saúde Mental, (Lei Federal nº 10.216/2001), o tratamento em regime de internação será estruturado de forma a oferecer assistência integral à pessoa portadora de transtornos mentais e sua família, incluindo serviços médicos e de assistência social, psicológica, ocupacional, de lazer, e outros.

Área livre

QUESTÃO 43

Uma criança de 2 anos e 10 meses de idade, com desenvolvimento neuropsicomotor normal, comunica-se satisfatoriamente, interage bem com familiares e demais pessoas. Recebeu o diagnóstico de neuroblastoma e foi submetida aos diferentes tratamentos oncológicos necessários, apresentando melhora temporária. Retornou ao hospital com recidiva do quadro, metástase óssea, e dor intensa. A dor incapacita seu desempenho ocupacional, fazendo-a ficar restrita ao leito, chorosa e bastante irritadiça. Criança e genitora foram encaminhadas ao setor de terapia ocupacional e multiprofissional.

Quanto aos cuidados paliativos, assinale a alternativa correta.

- (A) O setor multiprofissional dará suporte psicológico direto ao cuidador principal, enquanto a criança e os demais familiares receberão suporte indireto, através da cuidadora principal.
- (B) O trabalho em equipe surge para suprimir tarefas e propiciar uma assistência integral aos pacientes e familiares.
- (C) Os cuidados paliativos deverão ser ofertados, unicamente, na atenção hospitalar e na atenção de urgência e emergência, segundo o art. 5º, da Resolução nº 41/2018.
- (D) O processo de auxiliar a despedida, lidando com a finitude e o luto é função primordial da equipe de psicologia do hospital.
- (E) A música é um recurso que propicia tranquilidade, torna o ambiente acolhedor e estimula a memória afetiva do indivíduo com capacidade funcional diminuída, pouca interação com meio e dor intensa.

QUESTÃO 44

Uma paciente de 70 anos de idade compareceu à consulta na unidade básica de saúde (UBS) com queixa de cervicalgia e lombalgia recorrentes, dores intensas, sono prejudicado e dificuldade em realizar as atividades cotidianas e diárias. Por causa das dores, interrompeu as atividades físicas. A paciente passou por avaliação e foi encaminhada para o tratamento com as técnicas de acupuntura, Reiki e com o uso de fitoterápicos.

Em relação às Práticas Integrativas Complementares (PICS), assinale a alternativa correta.

- (A) PICS são oferecidas em todos os níveis de atenção à saúde.
- (B) Uma vez iniciada as PICS, o tratamento convencional, ou seja, medicamentoso, será suspenso.
- (C) O terapeuta ocupacional vem utilizando as PICS como recurso terapêutico, ampliando repertório de possibilidades, facilitando expressão do indivíduo e ressignificando a vida e seu cotidiano.
- (D) O Reiki é uma prática corporal que consiste em liberar os bloqueios energéticos.
- (E) A acupuntura pode ser indicada, isolada ou como coadjuvante, para tratamento de várias doenças e agravos à saúde, pela ação analgésica, restaurativa e de imunidade, por meio da imposição das mãos.

QUESTÃO 45

Quanto à abordagem centrada no cliente, assinale a alternativa correta.

- (A) Abordagem curativa das doenças representa a visão oficial do corpo humano nas sociedades ocidentais.
- (B) As ocupações são ricas em significados individuais, não levando em conta outros aspectos.
- (C) Abordagem em que o terapeuta tem o poder de decisão ao longo do processo terapêutico.
- (D) Abordagem terapêutica de solução de problemas de avaliação e reabilitação de pacientes com distúrbios de controle postural, movimento e função.
- (E) O cliente participa ativamente nas escolhas das metas, sendo estas, prioritárias e centrais no processo de avaliação, intervenção e resultados.

QUESTÃO 46

Acerca das atividades na terapia ocupacional, assinale a alternativa correta.

- (A) Permite a expressão de sentimentos, emoções e vivências, possibilita a percepção de comportamentos e fornece dados da história do sujeito.
- (B) No processo criativo, as atividades são o “fim” para se atingir determinados objetivos ou metas de saúde.
- (C) As atividades podem restringir o campo da consciência e propiciar o autoconhecimento e a comunicação.
- (D) As atividades profissionais, expressivas e artísticas possibilitam transformar, por meio da imaginação, elementos da realidade em uma nova configuração.
- (E) Toda atividade é terapêutica.

Área livre

QUESTÃO 47

Um paciente de 9 anos de idade, boa comunicação oral, não gosta de escrever e não consegue passar para o papel atividades na sala de aula por ser muito lento. Professora diz que é preguiçoso e que esquece seus trabalhos em casa e seu material sempre se encontra espalhado na sala de aula. Não gosta da sala de artes, pois não sabe cortar e pintar como seus colegas. Gosta de futebol, mas optou por um esporte individual como a natação. Foi encaminhado ao Setor de terapia ocupacional e após observações clínicas de integração sensorial foi confirmado baixo tônus postural, associado ao equilíbrio, coordenação motora bilateral e função manual abaixo do esperado para sua idade. Resultados indicam sinais de transtorno do desenvolvimento da coordenação motora. Assinale a alternativa acerca da Integração Sensorial:

- (A) Disfunções no processamento sensorial ocorre quando o cérebro recebe a informação motora e produz uma resposta sensorial inadequada.
- (B) Melhorar a coordenação bilateral por meio de atividades graduadas, envolvendo uso bilateral das mãos e a discriminação tátil e destreza manual por meio de brincadeiras com materiais de diferentes texturas.
- (C) Como a criança receberá os estímulos em ambiente seguro e adequado, a escola e o domicílio podem permanecer sem alterações em seus ambientes.
- (D) Modulação é a incapacidade de monitorar e regular as informações sensoriais de forma a gerar uma resposta adaptada a um estímulo.
- (E) Atenção dividida entre controle da postura e tarefas escolares não são as causas da distração do paciente em sala de aula.

QUESTÃO 48

A respeito da saúde do trabalhador e da terapia ocupacional, assinale a alternativa correta.

- (A) Com a alteração da Norma Regulamentar nº 9 (NR9), introduzida pela Portaria nº 5, do Departamento Nacional de Segurança e Saúde do Trabalhador (DSTT), foi retirado o dever do empregador de realizar controles periódicos dos riscos ambientais.
- (B) O risco ocupacional pode-se dar por três formas: expresso, latente e real.
- (C) A NR9, ao traçar as suas diretrizes e parâmetros, não deixou margem para abordagem de outras modalidades de riscos, tornando o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) um instrumento eficaz na preservação da saúde do trabalhador.
- (D) Sensibilização e percepção de riscos no trabalho entre os trabalhadores são formas importantes para o planejamento de programas, ações e mudanças preventivas.
- (E) As empresas, em conjunto com os trabalhadores, organizam o mapa de riscos, as intervenções no ambiente e na organização do trabalho.

Área livre

QUESTÃO 49

Em relação ao processo saúde-doença, assinale a alternativa correta.

- (A) A busca de assistência, pelo indivíduo, é feita quando há sofrimento. Momento este, em que o patológico se torna disfuncional e pode comprometer suas habilidades no cotidiano.
- (B) A doença é sentida pelo sujeito no corpo biológico, mantendo-se preservado o corpo psicológico.
- (C) Quando o sujeito adocece, seus sentimentos em relação à doença variam de acordo com a situação vivida, podendo passar por três ciclos: negação, revolta e enfrentamento.
- (D) A negação é o momento em que o sujeito sente raiva por estar doente, ele já se vê doente.
- (E) No ciclo da revolta, o sujeito é tomado pela doença, há um cansaço extremo.

QUESTÃO 50

Conforme a Lei Brasileira de Inclusão (LBI) nº 13.146/2015, a deficiência é o resultado da interação entre impedimentos, que são condições presentes nas funções e estruturas do corpo, e barreiras que podem ser urbanísticas, arquitetônicas, transportes, comunicações, informação, atitudinais e tecnológicas. Assim, a deficiência é compreendida pela experiência de obstrução do gozo pleno e efetivo na sociedade em igualdade de condições.

Disponível em: <<https://antigo.saude.gov.br>>.
Acesso em: 19 nov. 2021, com adaptações.

Tendo em vista a Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência, assinale a alternativa correta.

- (A) O processo de formulação, implementação, monitoramento e avaliação serão coordenados pelas secretarias dos estados.
- (B) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência atua por meio de uma rede de serviços integrados, descentralizados e efetivos, agindo precocemente na reabilitação e na prevenção de incapacidades.
- (C) O Centro Especializado em Reabilitação (CER) é de atenção ambulatorial, onde realiza-se diagnóstico, tratamento, concessão, adaptação e manutenção de tecnologia assistiva.
- (D) Ampliar a oferta de órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção é uma das diretrizes da rede de cuidados.
- (E) O CER II é composto por uma única modalidade de reabilitação.

Área livre

QUESTÃO 51

Com base na Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência, assinale a alternativa correta.

- (A) O terapeuta ocupacional irá estruturar um plano terapêutico singular (PTS), de acordo com o contexto social vivido pela pessoa com deficiência e sua família no seu cotidiano.
- (B) As propostas de atenção voltadas aos atendimentos das pessoas com deficiências devem-se iniciar pela atenção secundária, englobando promoção, prevenção e reabilitação.
- (C) A Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência tem dois campos de atuação: prestação de serviço médico-assistencial e formação; treinamento e aperfeiçoamento de recursos humanos em todos os níveis.
- (D) A equipe multidisciplinar deve estabelecer práticas, saberes e gestão do cuidado, com visão comum, buscando minimizar as habilidades singulares da pessoa com deficiência.
- (E) Atenção humanizada e centrada na doença é uma diretriz da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.

QUESTÃO 52

A biossegurança compreende um conjunto de ações destinadas a prevenir, controlar, mitigar ou eliminar riscos inerentes às atividades que possam interferir ou comprometer a qualidade de vida, a saúde humana e o meio ambiente. Desta forma, a biossegurança se caracteriza como estratégica e essencial para a pesquisa e o desenvolvimento sustentável sendo de fundamental importância para avaliar e prevenir os possíveis efeitos adversos de novas tecnologias à saúde.

BRASIL. Ministério da Saúde e Organização Pan-Americana de Saúde. Série B. *Textos Básicos de Saúde*. Brasília, 2010, com adaptações.

Assinale a alternativa correta quanto à biossegurança.

- (A) As ações de biossegurança em saúde são primordiais para a reabilitação e promoção do bem-estar e proteção à vida.
- (B) A segurança do paciente é reconhecida como uma dimensão extrínseca da qualidade e deve permear as atividades realizadas nos estabelecimentos de saúde.
- (C) Detecção é o afastamento dos parâmetros de qualidade estabelecido para um produto ou processo.
- (D) Correção consiste no conhecimento causa-efeito e possíveis danos ocasionais por um determinado agente.
- (E) Em tempos de Covid-19, deve-se avaliar a necessidade de atendimento presencial. O Conselho Federal de Fisioterapia e terapia ocupacional normatizou a teleconsulta, teleconsultoria e telemonitoramento.

Área livre

QUESTÃO 53

Com relação às abordagens da terapia ocupacional, assinale a alternativa correta.

- (A) Abordagem centrada na pessoa aumenta as oportunidades de troca de recursos e de afetos, abrindo espaço para paciente, família e comunidade.
- (B) A reabilitação baseada na comunidade expande o atendimento às pessoas com deficiência, simplificando ações e otimizando recursos locais.
- (C) Reabilitação psicossocial tem como objetivo principal a participação das pessoas em ocupações.
- (D) Abordagem da Integração Sensorial inibe os reflexos primitivos e posturas anormais precocemente, prevenindo fixação de posturas, movimentos anormais e deformidades.
- (E) Na abordagem de Neurodesenvolvimento, o processo neurológico é estimulado para organizar as sensações do corpo junto ao ambiente de forma a obter maior eficiência nas ações globais.

QUESTÃO 54

Acerca da terapia ocupacional na saúde mental e residência terapêutica, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma das principais funções da rede de atenção psicossocial (RAPS) é a estratégia de institucionalização segura.
- (B) As residências terapêuticas (RTs), de acordo com o Ministério da Saúde (MS), foram constituídas para atender necessidades de moradia a pessoas portadoras de transtornos mentais leves.
- (C) A apropriação do espaço e território, da comunidade e cidadania não estão presentes no processo de inserção social.
- (D) O processo de reabilitação terapêutico ocupacional nas RTs propicia a construção dos direitos de cada um, além da conquista de novas habilidades e inserção no meio social.
- (E) A abordagem individual se torna prioritária na construção do cotidiano desse indivíduo.

Área livre

QUESTÃO 55

Um paciente de 36 anos de idade, reside com pais e irmãos, divorciado há seis meses, sem filhos, comerciante, mas afastado do trabalho. Veio para o Hospital-Dia com quadro de tristeza, isolamento social, alucinações visual e auditiva. Recebeu o diagnóstico de esquizofrenia paranoide.

Tendo em vista esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A intervenção, com equipe multidisciplinar, possibilita o autoconhecimento, autonomia, reorganização do cotidiano e ressignificação da vida desse indivíduo.
- (B) A esquizofrenia caracteriza-se por organização da personalidade, alucinações e delírios, *deficits* cognitivos e volição.
- (C) O desempenho cognitivo é o componente mais afetado, ocasionando isolamento social e inadequação afetiva e comportamental.
- (D) O Hospital-Dia é uma forma de tratamento involuntária, porém menos restritiva que a internação.
- (E) A intervenção da terapia ocupacional segue o modelo biomédico, no sentido de conter as alucinações e melhorar seu desempenho.

QUESTÃO 56

Com relação aos métodos de avaliação e as modalidades de intervenção da terapia ocupacional, assinale a alternativa correta.

- (A) A LOTCA e a medida de independência funcional (MIF) são instrumentos avaliativos apenas para o desempenho motor.
- (B) As dinâmicas usadas nas atividades em grupo e no grupo de atividades são idênticas.
- (C) A abordagem em grupo proporciona espaço de expressão e partilha de experiência e sentimentos, favorecendo as relações sociais e autopercepção.
- (D) As habilidades psicossociais e psicológicas não são primordiais no processo de terapia ocupacional de indivíduos que apresentam apenas comprometimento motor.
- (E) Apenas avaliações padronizadas e validadas são suficientes para auxiliar o processo de avaliação do contexto pessoal, social e cultural do indivíduo

QUESTÃO 57

Uma paciente de 20 anos de idade, após avaliação de terapia ocupacional, apresentou dependência modificada para alimentação, vestuário, higiene pessoal e banho, locomoção e transferência no banheiro e no leito, controle esfinteriano e boa cognição.

Assinale a alternativa correta quanto à avaliação utilizada pela terapia ocupacional:

- (A) Loewenstein occupational therapy cognitive assessment (LOTCA).
- (B) Inventário de avaliação pediátrica de incapacidade (PEDI).
- (C) Avaliação de função escolar (SFA).
- (D) Escala modificada de Ashworth.
- (E) Medida de independência funcional (MIF).

QUESTÃO 58

Quanto aos objetivos da terapia ocupacional nos cuidados paliativos, assinale a alternativa correta.

- (A) Organizar rotina de cuidado, maximizando *stress* e desgaste físico e emocional do cuidador.
- (B) Encaminhar, para equipe especializada, apoio e suporte emocional de cuidadores e familiares.
- (C) Promover treino funcional, com uso de pesos para ganho de força e massa muscular.
- (D) Usar técnicas de conservação de energia.
- (E) Traçar metas e objetivos, levando-se em conta a doença e suas repercussões.

QUESTÃO 59

Segundo a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa e a terapia ocupacional na saúde do idoso, assinale a alternativa correta.

- (A) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a dependência dos indivíduos idosos.
- (B) As atividades funcionais propostas serão vigorosas para resgatar rapidamente a força muscular e a amplitude de movimentação desse idoso.
- (C) A adaptação do ambiente, minimizando o risco de quedas, é um fator importante, pois propicia a remoção dos riscos físicos, promovendo um ambiente seguro e mais adaptativo.
- (D) A atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa deverá ser estruturada nos moldes de uma linha de cuidados, com foco na patologia, fundamentando-se nos seus direitos, necessidades e preferências.
- (E) Fator primordial, no decorrer da avaliação do idoso, sua força e debilidade.

QUESTÃO 60

A promoção da saúde reconhece o autocuidado como uma estratégia fundamental para a promoção da capacidade funcional de idosos.

Sabendo da importância de avaliar o autocuidado da pessoa idosa, assinale a alternativa correta quanto ao instrumento avaliativo adequado.

- (A) ACCORDEM
- (B) CICAc
- (C) LOTCA
- (D) EOITO
- (E) SAOF

Área livre