



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

Vagas Remanescentes - Edital nº 17/2020 – Prova Objetiva: 11/03/2020

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

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

303 – Atenção Hospitalar – Terapia Ocupacional

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova é composta de 50 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não será permitido ao candidato:
 - a) Manter em seu poder relógios e qualquer tipo de aparelho eletrônico ou objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser DESLIGADOS e colocados OBRIGATORIAMENTE dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.
 - b) Usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.3.5 do Edital.
 - c) Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
 - d) Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
 - e) Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
 - f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
 - g) Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.
 - h) Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.
 - i) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.12, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.15, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.16 do Edital.
 - j) Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.
9. **Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:**
 - a) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.
 - b) Ausentar-se da sala de provas portando o Cartão-Resposta e/ou o Caderno de Questões, conforme os itens 7.15 e 7.17.b do Edital.
 - c) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.
 - d) Não cumprir as instruções contidas no Caderno de Questões da prova e no Cartão-Resposta.
 - e) Não permitir a coleta de sua assinatura.
 - f) Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal.
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o Caderno de Questões de Questões da prova, o Cartão-Resposta.
11. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conteúdo Geral

Conhecimentos Específicos

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS



RESPOSTAS

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

CONTEÚDO GERAL

01 - No Brasil, antes do estabelecimento do Sistema Único de Saúde (SUS), a assistência médica estatal surgiu vinculada à Previdência Social. Com base na história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) O financiamento vinculado à Previdência Social permanece até hoje.
- b) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões seguem o modelo de seguridade social inglês.
- c) A assistência médica estatal vinculada à Previdência Social no Brasil garantiu acesso a todos os brasileiros.
- ▶ d) As primeiras formas de assistência médica estatal foram as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs).
- e) A assistência médica estatal vinculada à Previdência Social no Brasil foi responsável por uma assistência tanto individual quanto coletiva.

02 - Com a criação do SUS em 1990, iniciaram-se novos modos de gestão em saúde com o intuito de atender aos princípios e diretrizes estabelecidos para esse sistema de saúde que estava surgindo. Sobre descentralização, regionalização e participação social, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Uma das possíveis causas de enfraquecimento da participação social no SUS foi o surgimento de formas não classistas de organização, mas articuladas a questões de gênero, ambientais e étnicas.
- b) A principal função da participação social é o controle dos órgãos gestores por meio da fiscalização dos gastos públicos, o que tem sido dificultado pela falta de capacitação técnica dos conselheiros de saúde.
- c) Devido ao contexto econômico-político na época de surgimento do SUS, observa-se uma tendência à descentralização fiscal e legislativa do Estado, ao mesmo tempo em que diminuem as funções dos governos municipais no SUS, o que possibilita sua sustentabilidade política e financeira.
- d) Mesmo com uma fragilidade do Estado em promover desenvolvimento e um enfoque regional, para garantir a descentralização da gestão do SUS, foram criadas diversas estratégias e instrumentos capazes de relacionar as necessidades de saúde às dinâmicas territoriais específicas.
- e) A regionalização ganha relevo na política nacional de saúde junto com a criação do SUS em 1990 e busca garantir autonomia de ações e serviços no espaço regional.

03 - A Estratégia Saúde da Família (ESF) surge como uma política nacional de saúde em um contexto rico de influências institucionais determinantes para que sua incorporação seja prioritária para o Estado brasileiro. Sobre a ESF, assinale a alternativa correta.

- a) Devido às necessidades candentes da população brasileira, a implantação da ESF acontece de forma rápida e replicando modelos internacionais de atenção à saúde.
- ▶ b) A ESF foi implantada para organizar a atenção primária no SUS, assim como estruturar esse sistema público de saúde, por meio de um redirecionamento das prioridades de ação em saúde.
- c) Para garantir a expansão da ESF, foi criado o Piso de Atenção Básica (PAB), que permitiu a centralização financeira do sistema de saúde, com transferências regulares de recursos do âmbito federal para o estadual.
- d) Um dos problemas enfrentados com a implantação da ESF é que cada comunidade específica tem acarretado a criação de distintas ESF, diminuindo as possibilidades de planejamento e controle da Atenção Primária à Saúde (APS).
- e) O Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) reúne profissionais das mais variadas categorias da saúde e se constitui enquanto primeira fase do processo de substituição do modelo médico centrado para o de equipe multiprofissional.

04 - A Atenção Primária à Saúde (APS), como modelo de organização para sistemas de saúde, surgiu em 1978, em uma conferência realizada em Alma-Ata. Entretanto, diversas interpretações sobre o que seria uma APS surgiram desde então. Sobre o assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. A Atenção Primária à Saúde Seletiva orienta-se a um número limitado de serviços de alto impacto para enfrentar alguns dos desafios de saúde mais prevalentes dos países em desenvolvimento.
2. A Atenção Primária refere-se, em geral, à porta de entrada do sistema de saúde e ao local para atenção contínua da saúde da maioria da população.
3. A Atenção Primária à Saúde Ampliada é um primeiro nível amplo e integrado, que inclui elementos como participação comunitária e coordenação intersetorial e descansa em uma variedade de trabalhadores da saúde e praticantes das medicinas tradicionais.
4. A Atenção Primária a Saúde e Direitos Humanos concebe a saúde como um direito humano e prioriza a necessidade de responder aos seus determinantes sociais e políticos mais amplos.

Assinale a alternativa correta.

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

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

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

O SUS é responsável pelas ações:

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

06 - Com relação ao modelo da história natural da doença, é correto afirmar:

- ▶ a) Concebe um período pré-patogênico que depende da interação entre agente etiológico, hospedeiro e meio ambiente.
- b) Só é aplicável às doenças crônicas, em virtude de seu caráter processual.
- c) Considera, especialmente, as condições concretas de vida dos grupos sociais em seus aspectos socioeconômicos.
- d) O adoecimento decorre da transgressão da natureza individual.
- e) Concebe um período patogênico no qual se privilegia a promoção da saúde.

07 - Sobre a diferença entre prevenção de doenças e promoção da saúde, assinale a alternativa correta.

- a) A promoção da saúde deve garantir proteção a doenças específicas, reduzindo sua incidência e prevalência nas populações.
- b) A prevenção de doenças visa incrementar a saúde e o bem-estar gerais, promovendo mudanças nas condições de vida e de trabalho capazes de beneficiar a saúde de camadas mais amplas da população, ou seja, de facilitar o acesso às escolhas mais saudáveis.
- ▶ c) A promoção da saúde deve possuir enfoque mais amplo e abrangente, pois deve trabalhar a partir da identificação e enfrentamento dos macrodeterminantes da saúde, procurando transformá-los favoravelmente na direção da saúde.
- d) Para a promoção da saúde, o objetivo final é evitar a doença, trabalhando com o enfoque de alto risco.
- e) A prevenção de doenças tem como o objetivo contínuo um nível ótimo de vida e de saúde, portanto a ausência de doenças não é suficiente.

08 - Sobre Planejamento e Avaliação em Saúde, considere as seguintes afirmativas:

1. **O planejamento em saúde consiste, basicamente, em decidir com antecedência o que será feito para mudar condições insatisfatórias no presente ou evitar que condições adequadas venham a deteriorar-se no futuro.**
2. **Um dos instrumentos essenciais no Sistema de Planejamento do SUS é o Plano de Saúde, que deve ser a expressão das políticas e dos compromissos de saúde numa determinada esfera de gestão do SUS; e a base para a execução, o monitoramento, a avaliação e a gestão do sistema de saúde.**
3. **A análise situacional consiste no processo de identificação, formulação e priorização de problemas em uma determinada realidade, cujo objetivo é permitir a identificação dos problemas e orientar a definição das medidas a serem adotadas.**
4. **A avaliação em saúde é definida como um processo técnico-administrativo e político de julgamento do valor ou mérito de algo para subsidiar a tomada de decisão no cotidiano, o que significa produzir informações capazes de apoiar uma intervenção de forma oportuna.**

Assinale a alternativa correta.

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

09 - Em relação ao trabalho em equipe e às atribuições de cada categoria profissional na Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale a alternativa correta.

- a) O objetivo do trabalho multiprofissional na ESF é permitir que todas as categorias possam atender todos os tipos de problemas.
- b) O enfermeiro da ESF deve evitar o atendimento individual de problemas comuns e centrar-se nas atividades administrativas.
- c) O médico deve centrar-se no atendimento individual e evitar atividades educativas ou de gerenciamento da UBS.
- d) O Agente Comunitário de Saúde (ACS) é o representante da comunidade na UBS e não faz parte da equipe de saúde da família.
- ▶ e) O trabalho em equipe pode ser definido como um conjunto de pessoas com conhecimentos diversos que se unem em objetivos comuns.

10 - Em relação ao papel dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar:

- a) O objetivo principal dos profissionais dos NASF é atuar na prevenção de doenças e promoção de saúde.
- b) Os profissionais dos NASF devem centrar sua atuação nos atendimentos coletivos.
- ▶ c) Esses núcleos foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- d) O acesso da população ao atendimento com os profissionais dos NASF deve ser preferencialmente direto, sem regulação das equipes de saúde da família.
- e) A atuação dos profissionais do NASF deve ocorrer somente na unidade básica de saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

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

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

12 - Entre os tipos de intervenção em Terapia Ocupacional propostos pela AOTA (2015) está a advocacia, compreendida como:

- a) método designado para promover atividades e experiências vivenciais que favorecerão melhor desempenho para todas as pessoas no seu ambiente natural.
- ▶ b) esforços voltados para a promoção de justiça ocupacional e para a capacitação dos clientes a procurar e obter recursos para participar plenamente nas ocupações da vida diária.
- c) compartilhamento de conhecimentos e informações sobre ocupação, saúde, bem-estar e participação, permitindo ao cliente adquirir comportamentos úteis que podem, ou não, exigir aplicação no tempo da sessão de intervenção.
- d) os esforços de defesa de direitos realizados pelo cliente, que o profissional pode promover e apoiar.
- e) colaboração na aquisição de habilidades concretas para atender objetivos específicos em uma vida real e a situações aplicadas.

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

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

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

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

14 - Às vezes, o doente e seus familiares não conseguem aceitar as limitações impostas por certas doenças crônicas, o que pode acarretar pouca ou nenhuma adesão ao tratamento. São fatores relacionados à falta de adesão ao tratamento, EXCETO:

- ▶ a) a decisão do paciente por um tratamento alternativo.
- b) as concepções errôneas do paciente sobre a enfermidade ou o tratamento.
- c) a assintomacidade da doença.
- d) a pouca cordialidade, a formalidade e a impessoalidade do profissional.
- e) a demasiada exigência do tratamento.

15 - A enfermidade transforma o homem de sujeito de intenções em sujeito de atenção, e a entrada em um hospital torna esse impacto ainda mais dramático. Citado por Botega (2006), Strain (1978) postula 8 categorias de estresse psicológico a que está submetido o paciente hospitalizado. Com relação a essas categorias, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A ansiedade surge principalmente quando não se tem certeza do diagnóstico e da evolução do quadro clínico.
- () O medo de estranhos acontece porque o paciente coloca sua vida e seu corpo nas mãos de pessoas desconhecidas cuja competência e intenção ele desconhece.
- () Na ameaça básica à integridade narcísica, podem emergir fantasias catastróficas, com sensação de pânico, aniquilamento e impotência.
- () A ansiedade de separação ocorre não só de pessoas significativas, mas de objetos, ambiente e estilo de vida.

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

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

16 - Padrões de desempenho são:

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

17 - A doença e a hospitalização configuram-se como a quebra de uma linha de continuidade da vida, das funções desempenhadas no dia a dia e de certa previsibilidade sobre o dia de amanhã. Considerando as possíveis reações de pacientes diante da doença e hospitalização descritas por Botega (2006), assinale a alternativa correta.

- a) Os mecanismos de defesa mais comumente observados diante do diagnóstico de uma doença aguda e da hospitalização são o estresse e o *coping*.
- ▶ b) Hospitalismo refere-se a quadros de reinternações ou de permanência hospitalar além da média prevista para o quadro clínico, nos quais o paciente manifesta desejo consciente ou inconsciente de ser cuidado pela instituição, mediante agravamento e prolongamento de queixas físicas ou psicopatológicas.
- c) O estresse psicológico a que está submetido o paciente hospitalizado por uma doença aguda manifesta-se pelas seguintes fases consecutivamente: negação, regressão e deslocamento.
- d) Os mecanismos de defesa apresentados pelos pacientes devem sempre ser respeitados, independentemente de sua duração, pois significam a impossibilidade de suportar a carga emocional advinda da situação de doença.
- e) Indivíduos com transtornos de personalidade tendem a tornar-se “pacientes-problema”, pois suas defesas psicológicas são consideradas mais primitivas e geradoras de problemas com a equipe assistencial.

18 - Para se obter o melhor resultado prático no manejo da dor para uma melhor qualidade de vida, no processo terapêutico ocupacional é preciso considerar aspectos físicos, psicológicos, sociais e culturais do cliente e associar recursos técnicos diversos. Sobre os recursos técnicos que podem ser indicados, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Um dos recursos que podem auxiliar o terapeuta ocupacional na avaliação das atividades é o uso do diário da dor.
- ▶ b) Os padrões de atividades em que períodos de excessiva atividade são alternados com repouso prolongado devem ser mantidos.
- c) O uso de instrumentos de tecnologia assistiva que auxiliem e que proporcionem aumento ou compensação de uma função é importante para facilitar a realização de tarefas do dia a dia.
- d) Uso da acupuntura para a estimulação de determinados pontos na pele com agulhas envia estímulos para áreas específicas do cérebro, de acordo com o ponto de afecção em questão.
- e) Emprego da técnica da visualização criativa, que consiste enviar para nosso corpo mensagens positivas em substituição às negativas, reduz a sensação de dor.

19 - Segundo Spackman, o terapeuta ocupacional possui várias condutas de tratamento para o restabelecimento das ocupações. A conduta relacionada à restauração/estabelecimento da função é chamada de:

- a) compensação.
- b) educação.
- c) adequação.
- ▶ d) remediação.
- e) aprendizado.

20 - São parâmetros utilizados para estabelecer os resultados da intervenção-alvo durante o tratamento das atividades de vida diária, EXCETO:

- a) prognóstico e tempo alocado para o tratamento.
- b) identificação de déficits de função do cliente e das tarefas que compreendem essas funções.
- ▶ c) análise dos resultados de avaliação separadamente do conjunto com os fatores adicionais que influenciam os resultados.
- d) disposição de alta do cliente e capacidade de empreender novas rotinas e técnicas.
- e) estabelecimento de resultados funcionais razoáveis e passíveis de serem alcançados.

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

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

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

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

22 - Considerando a intervenção terapêutico-ocupacional junto a indivíduos com comprometimento no processo de envelhecimento, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A abordagem do terapeuta ocupacional junto ao paciente idoso deve considerar a velhice um processo de perdas, porém seu objetivo será investigar o que acontece ao longo dele para, então, promover qualidade de vida.
- () O terapeuta ocupacional, como membro da equipe multiprofissional, deve fazer sua avaliação procurando detectar os problemas de ordens orgânica e funcional e os problemas psicossociais, a fim de quantificar as capacidades, com o objetivo de elaborar seu programa terapêutico.
- () Entre os protocolos de avaliação conhecidos que vêm sendo utilizados com o paciente idoso, estão: MIF, Avaliação Cognitiva de Terapia Ocupacional de Lownstein e Miniexame de Estado Mental de Folstein.
- () Nos casos de portadores de Alzheimer, o foco da atenção do terapeuta ocupacional será a estimulação da capacidade cognitiva e a melhora da comunicação.

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

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

23 - O tratamento da Terapia Ocupacional em adultos com infecção por HIV é estimular o desempenho competente de ocupações autoescolhidas que contribuem para funções valorizadas. Existem diversas considerações especiais para os terapeutas ocupacionais quando desenvolvem os planos de tratamento e objetivos para a pessoa com infecção pelo HIV. A respeito do assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Algumas das condições clínicas que acompanham a infecção por HIV são processos infecciosos e exigem procedimentos especiais de isolamento, sendo que em um hospital, o procedimento de isolamento é frequentemente afixado na porta do quarto ou está disponível no posto de enfermagem.
- () As alterações cognitivas e físicas sutis podem acontecer rapidamente, motivo pelo qual uma avaliação inicial basta.
- () Fadiga e fraqueza limitarão a tolerância à atividade e a capacidade de participação, sendo que a conservação de energia, a simplificação do trabalho e as adaptações ocupacionais podem estimular a participação.
- () Muitas pessoas com HIV sofreram inúmeras perdas pessoais durante sua doença, sendo a lamentação uma reação natural à perda.

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

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

24 - Sobre justiça ocupacional, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Justiça ocupacional é quando todos têm acesso e participação às ocupações significativas e enriquecedoras oferecidas a todos, abrangendo oportunidades para inclusão social.
- () Justiça ocupacional é a disponibilidade de recursos visando à participação de todos em ocupações que buscam a satisfação de necessidades pessoais, de saúde e relativas à sociedade.
- () Um exemplo de justiça ocupacional é quando pessoas com déficit intelectual participam de um conselho consultivo para estabelecer programas oferecidos por um centro de recreação da comunidade.
- () Justiça ocupacional é o ato de defesa de si mesmo, tomar as próprias decisões, aprender a conseguir informações e entendimento sobre assuntos de interesse ou importância pessoal.

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

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

25 - Quando o quadro clínico inclui algum tipo de comprometimento dos membros superiores, seja de origem ortopédica, seja neurológica ou decorrente de queimadura ou de processo oncológico, a reunião de dados sobre o paciente exige procedimentos específicos de avaliação. Quanto à avaliação dos membros superiores, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. Exame físico. | () Pode ser medido(a) de maneira manual e pela dinamometria. |
| 2. Avaliação de edema. | () Engloba os seguintes aspectos: postura do membro, arcos e pregas e locais doloridos, entre outros. |
| 3. Avaliação de força muscular. | () Pode ser medido(a) por meio do tamanho das estruturas. |
| 4. Amplitude de movimento. | () É definido(a) pelas maneiras de movimento ativo ou passivo. |
| 5. Sensibilidade. | () Avalia a habilidade de sentir ou perceber um estímulo aplicado em uma área. |

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

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

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

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

27 - Com relação às atividades de autocuidado, considere as seguintes afirmativas:

- 1. Lactentes, crianças, idosos, doentes e incapacitados necessitam de cuidados de assistência com as atividades de autocuidado.
- 2. As capacidades de autocuidado desenvolvem-se gradualmente nas crianças e adolescentes, que continuam a mudar na vida adulta.
- 3. Para muitas pessoas, a capacidade de autocuidado torna-se diminuída na velhice.
- 4. O autocuidado refere-se coletivamente às tarefas básicas de cuidados pessoais, inclusive o controle intestinal e vesical, o banho, o vestir-se, o alimentar-se, o arrumar-se e a higiene, além da mobilidade.

Assinale a alternativa correta.

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

28 - Numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda, associando os relatos com as respectivas categorias, segundo a classificação da AOTA 2015.

- | | | |
|---------------|-----|--|
| 1. Ocupação. | () | Andréa prepara as aulas da semana. |
| 2. Atividade. | () | Jonas é um marido dedicado. |
| 3. Rotina. | () | Cláudio valoriza poupar para o futuro. |
| 4. Hábito. | () | Marisa frequenta o salão de beleza todos os sábados. |
| 5. Papel. | () | Antônio e Vânia enfeitam a casa para o Natal como seus avós faziam. |
| 6. Crença. | () | Antônio deixa os pratos de molho antes de lavá-los. |
| 7. Ritual. | () | Pedro é carteiro. |
| 8. Valor. | () | Sheila recusa-se a tomar o antidepressivo receitado, dizendo que quem toma esse tipo de remédio fica dependente. |

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

- a) 3 – 7 – 8 – 1 – 4 – 5 – 2 – 6.
 b) 6 – 4 – 2 – 8 – 1 – 5 – 3 – 7.
 ► c) 2 – 5 – 8 – 3 – 7 – 4 – 1 – 6.
 d) 3 – 7 – 8 – 4 – 1 – 5 – 2 – 6.
 e) 7 – 1 – 6 – 2 – 3 – 8 – 5 – 4.

29 - Sobre o processo avaliativo em cuidados paliativos, assinale a alternativa correta.

- a) Escalas unidimensionais avaliam apenas os aspectos físicos dos sintomas.
 b) O *Edmonton Symptom Assessment System* (ESAS) é um dos questionários unidimensionais mais utilizados em cuidados paliativos e avalia oito sintomas principais, entre eles, dor, fadiga e apetite.
 ► c) O *Memorial Symptom Assessment Scale* (MSAS) fornece informação multidimensional sobre 32 sintomas físicos e psicológicos, contemplando intensidade, frequência e medidas de mal-estar geral (*distress*).
 d) O delírio é um sintoma muito frequente no final de vida de pacientes com câncer, sendo o Miniexame do Estado Mental o instrumento mais utilizado para mensurá-lo.
 e) A gravidade, o *distress* e o impacto da dispneia na qualidade de vida do paciente podem ser avaliados por meio da *Piper Fatigue Scale* (PFS).

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

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

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

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

São objetivos da TO gerontológica em contexto hospitalar:

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

32 - Sobre a medida de independência funcional (MIF), assinale a alternativa correta.

- a) A MIF tem por objetivo incluir um número máximo de dados, permitindo aos profissionais de saúde determinar a severidade da incapacidade de modo uniforme.
 b) A MIF mensura a capacidade e os resultados das intervenções da medicina e da reabilitação em pacientes idosos.
 ► c) Além do escore total da MIF, é possível obter dois subescores: a MIF motora e a MIF cognitiva/social.
 d) A MIF cognitiva representa a somatória dos escores obtidos nos itens de autocuidado, comunicação e cognição social.
 e) A MIF reflete a carga de cuidado requerida a partir do estabelecimento da capacidade residual.

33 - A partir de pesquisa na literatura internacional, De Carlo, Queiroz e Santos (2008) apresentam os quadros de referência ou abordagens teórico-metodológicas mais empregados por terapeutas ocupacionais no manejo da dor. Com relação ao assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () O objetivo do terapeuta ocupacional no tratamento de indivíduos com dor crônica é estimular o comportamento ocupacional, e o modelo de ocupação humana pode ser usado como um guia para a prática, por oferecer ampla compreensão sobre função e disfunção.
- () A abordagem biopsicossocial considera o corpo, a mente e o ambiente do indivíduo, oferecendo ajuda ao paciente no ajustamento à vida com dor, por meio do oferecimento de apoios diversos e do trabalho com técnicas de relaxamento e dessensibilização.
- () O modelo do comportamento ocupacional é uma referência muito útil para os terapeutas ocupacionais que trabalham com dor crônica, pois fornece uma visão global do indivíduo e alguns instrumentos para uma avaliação mais completa, como o questionário de interesses e o inventário da história ocupacional.
- () Abordagens técnicas relacionadas ao modelo biomecânico não são aplicadas no tratamento de pacientes com dor, tendo em vista o caráter holístico relacionado à avaliação e tratamento desse sintoma.

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

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

34 - A assistência domiciliar, ou *home care*, é definida como um serviço em que as ações de saúde são desenvolvidas no domicílio do paciente, por equipe multiprofissional, a partir do diagnóstico clínico e com dados da realidade em que esse paciente está inserido. A partir do relato de Rocha *et al.* (2010) sobre a Terapia Ocupacional em assistência oncológica domiciliar, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Os pacientes são encaminhados ao serviço de Terapia Ocupacional a partir dos seguintes critérios: comprometimento cognitivo, abstinência de atividades de interesse, redução da interação social, déficit no envolvimento em atividades familiares e sociais, déficit em performance nas atividades básicas e instrumentais de vida diária e risco de queda em ambiente doméstico.
- () A avaliação é realizada por meio da aplicação dos seguintes instrumentos: Medida da Independência Funcional (MIF), Índice de Barthel, Índice de Katz, Miniexame do Estado Mental e Medida Canadense de Desempenho Ocupacional.
- () O acompanhamento da Terapia Ocupacional é realizado por meio de visitas em periodicidades específicas, que podem ser bimestrais, mensais, quinzenais e, em alguns casos, semanais.
- () Os critérios de alta da Terapia Ocupacional são: melhora do paciente com a intervenção, desinteresse do paciente e/ou da família acerca do acompanhamento terapêutico ocupacional e alta do *home care*.

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

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

35 - Considere os seguintes procedimentos:

1. Utilizar luvas para atender pacientes em isolamento e/ou precaução de contato, em UTI ou com problemas de pele.
2. Limpar revistas e livros com álcool 70% antes de oferecê-los ao paciente.
3. Lavar o cabo do pincel utilizado em atividades de pintura com álcool 70%, uma vez que sua superfície permite higienização.
4. Higienizar os brinquedos plásticos antes de oferecê-los ao paciente.

São procedimentos que devem ser realizados pelo terapeuta ocupacional como forma de controle de infecção hospitalar:

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

36 - Pedretti e Early (2005) esclarecem que a entrevista inicial é um estágio valioso no processo de Terapia Ocupacional. Com relação ao tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A entrevista deve ser planejada antecipadamente.
- ▶ b) O conhecimento mútuo e a orientação ao paciente sobre seu problema, o serviço e as metas de tratamento acontecem nos momentos finais da entrevista.
- c) Na entrevista, o paciente deve ser avisado sobre a necessidade de se tomar notas ou gravar as informações.
- d) Para uma boa entrevista, são requeridas boas habilidades para ouvir e observar.
- e) A falta de privacidade pode comprometer a entrevista.

37 - A regressão é um tipo de comportamento que a pessoa internada pode apresentar. Com relação ao tema, considere as seguintes afirmativas:

1. **É um tipo de reação que tem como causa doença de origem mental e os cuidados intensivos dela decorrentes.**
2. **A regressão pode ser temporária e, nessa condição, considerada normal.**
3. **As atitudes dos familiares e equipe podem contribuir para o agravamento da regressão.**
4. **Necessita ser detectada logo no início, pois é considerada um comportamento anormal e prejudicial.**

Assinale a alternativa correta.

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

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

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

39 - Sobre o conceito de ocupação, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Ocupações são coisas rotineiras e familiares em que as pessoas se envolvem e que fazem ao longo de suas vidas para preencher seu tempo e lhes trazer significados.
- b) As ocupações se referem às necessidades pessoais, sociais, culturais e econômicas, e refletem os aspectos ambientais que governam o estilo de vida do cliente.
- c) A ocupação envolve diversas tarefas em sequência, e a partir dessa divisão de tarefas é possível observar o grau de complexidade e o desempenho necessário para realizá-la.
- d) Ocupação nos habilita a comunicarmos sobre categorias generalizadas de experiências ocupacionais amplas, num caminho acessível.
- e) Ocupação é uma classe de ações humanas direcionadas a um objetivo.

40 - Muitas estratégias são usadas na Terapia Ocupacional para o tratamento da artrite. A escolha dos métodos dependerá da condição do paciente e da sua reação aos vários procedimentos. A respeito do assunto, considere os seguintes métodos:

1. **Repouso, parte importante do tratamento, devendo ser considerado uma maneira ativa de reduzir a inflamação.**
2. **Posicionamento contra os padrões de deformidade é recomendado para reduzir dor e prevenir contraturas.**
3. **Modalidades de agentes físicos com a utilização do calor devem ser usadas para diminuir a dor e edemas, e de bolsas de gelo para melhorar a mobilidade e diminuir a rigidez.**
4. **Atividades terapêuticas e exercícios são utilizados para promover a função articular, a força muscular e a resistência.**

Estão entre os métodos tradicionais no tratamento da artrite:

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

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

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

42 - Numa visão integrada do ser humano e do trabalho de reabilitação, o objetivo maior do terapeuta ocupacional no campo da reabilitação ortopédica e traumatológica é auxiliar o paciente a explorar seus potenciais funcionais máximos, restaurando sua função, habilitando-o ou reabilitando-o quando ele apresenta disfunção ou incapacidade física. A respeito do assunto, considere os seguintes itens:

1. Prevenção de deformidades.
2. Treino da independência nas atividades de vida diária e do cotidiano.
3. Confeção de órteses e/ou adaptações.
4. Ganho de amplitude de movimento e força.

Com relação à disfunção motora, é/são objetivo(s) do terapeuta ocupacional:

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

43 - Queda é quando um indivíduo vem a repousar no solo ou em outro nível inferior em consequência de um evento intrínseco importante, ou quando há risco impossível de ser dominado, que ocasionaria uma queda à maioria das pessoas jovens e saudáveis. Em relação à queda de pessoas idosas, considere as seguintes afirmativas:

1. São exemplos de fatores extrínsecos de quedas em idosos: chão escorregadio, tapetes, escadas, assento sanitário muito baixo e brilho intenso do assoalho.
2. São exemplos de fatores intrínsecos: envelhecimento, distúrbios da marcha e da força muscular, hipotensão ortostática, distúrbios da visão, depressão e uso de medicamentos.
3. Idosos frágeis tendem a cair em tarefas que exigem um bom controle de equilíbrio, como subir escadas para pegar objetos guardados.
4. Idosos saudáveis tendem a cair em situações corriqueiras do dia a dia envolvendo atividades como sentar, levantar e tomar banho.

Assinale a alternativa correta.

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

44 - Em relação à Terapia Ocupacional Hospitalar, sua constituição e desenvolvimento, assinale a alternativa correta.

- a) A Terapia Ocupacional foi formalmente constituída como profissão na América do Norte na década de 20 do século XX, tendo sido os asilos e hospitais religiosos seus primeiros contextos assistenciais.
- b) No Brasil, os asilos e hospitais religiosos, juntamente com instituições cuidadoras de deficientes físicos, foram os primeiros contextos da prática profissional.
- c) Atualmente, no âmbito do SUS, as ações desempenhadas nos hospitais abrangem o diagnóstico e tratamento de reabilitação.
- ▶ d) A atuação do terapeuta ocupacional em contextos hospitalares visa a proteção, promoção, prevenção e recuperação do paciente internado, assim como ações de humanização e cuidados paliativos.
- e) A atenção intra-hospitalar compreende o oferecimento de cuidados terapêuticos ocupacionais apenas a pacientes que estão em tratamento sem condições de modificação da doença.

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

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

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

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

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

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

47 - A presença de *delirium* é relativamente comum no contexto hospitalar e uma complicação frequente nos casos de doenças físicas. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. Pode afetar até 45% dos pacientes em idade avançada.
2. É fácil reconhecer o paciente com *delirium*, devido à sua hiperatividade característica.
3. Os procedimentos cirúrgicos podem propiciar quadro de *delirium*.
4. No *delirium* há comprometimento do processo de sono-vigília.

Assinale a alternativa correta.

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

48 - A tecnologia assistiva (TA) é uma área de conhecimento que abrange recursos, serviços, estratégias e técnicas com o objetivo de melhorar a qualidade de vida de indivíduos com perdas funcionais transitórias ou permanentes, e pode ser fundamental para manter ou melhorar o desempenho funcional do paciente hospitalizado (Pelosi; Gomes, 2018). Assinale a alternativa que NÃO apresenta recursos/serviços/estratégias/técnicas de TA.

- a) Mobilidade alternativa, que compreende o uso de cadeiras de rodas, andadores, bengalas e muletas.
- b) Unidades de controle ambiental que permitem o controle do posicionamento da cama, da intensidade da luz e da campainha de emergência.
- c) Adaptações de equipamentos para lazer, como suporte de livros e cartas, recursos customizados para atividades artesanais e planos inclinados.
- ▶ d) Equipamentos de ventilação não invasiva (VNI), que auxiliam no desmame ventilatório de pacientes que necessitam de ventilação mecânica prolongada.
- e) Adequação postural com o posicionamento adequado no leito, cadeira de rodas ou poltrona.

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

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

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

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

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

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