UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU

COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital n° 66/2020 – Prova Objetiva – 13/12/2020

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM

209 – Atenção Hospitalar – Terapia Ocupacional

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.

2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.

3. A prova é composta de 50 questões objetivas.

4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a**, **b**, **c**, **d**, **e**, das quais somente uma deve ser assinalada.

5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.

6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.

7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.

8. Não será permitido ao candidato:

a) Manter em seu poder relógios e qualquer tipo de aparelho eletrônico ou objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser DESLIGADOS e colocados OBRIGATORIAMENTE dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.

b) Usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.3.3 do Edital.

c) Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.

d) Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.

e) Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.

f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.

g) Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.

h) Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.

i) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.11, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.14, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.15 do Edital.

j) Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.

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

9. Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:

a) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.

b) Ausentar-se da sala de provas portando o cartão-resposta e/ou o caderno de prova, conforme os itens 7.14 e 7.16.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 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.

g) For surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova.

10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta.

11. Após a entrega do material ao aplicador de prova, você deve dirigir-se imediatamente ao portão de saída e retirar-se do local de prova, sob pena de ser excluído do processo seletivo.

12. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conhecimentos Gerais

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 -

CONHECIMENTOS GERAIS

01 - Considerando o estabelecido na Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, assinale a alternativa que apresenta apenas princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

a) Descentralização político-administrativa, integralidade e duplicidade de meios para fins idênticos.
b) Equidade, universalidade, integralidade e preservação da autonomia das pessoas.
c) Direito à informação, duplicidade de meios para fins idênticos e preservação da autonomia das pessoas.
d) Igualdade, participação da comunidade, equidade e descentralização político-administrativa.
►e) Universalidade, igualdade, direito à informação e participação da comunidade.

02 - A Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, estabelece competências para os três entes federativos dentro da organização do Sistema Único de Saúde. De acordo com essa lei, é correto afirmar:

a) É competência dos municípios promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.
►b) É competência da união participar da definição de normas e mecanismos de controle, com órgãos afins, de agravos sobre o meio ambiente ou dele decorrentes, que tenham repercussão na saúde humana.
c) É competência da união coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; alimentação e nutrição; e saúde do trabalhador.
d) É competência dos estados participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
e) É competência dos municípios estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.

03 - Considerando a história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

►a) O movimento conhecido como Reforma Sanitária Brasileira defendeu a democratização da política e também da área da saúde, lutando por uma reestruturação dos serviços de saúde.
b) No Brasil, durante o século XX, existiu um sistema de saúde, subdividido em Saúde Pública, Medicina do Trabalho e Medicina Previdenciária, que conseguia prestar um atendimento integral à população.
c) Com a criação das Caixas de Aposentadorias e Pensões em 1923, a população brasileira passou a contar com um sistema de saúde que conseguia atender minimamente os problemas de saúde.
d) Com a criação do Sistema Único de Saúde, o Brasil passou de uma assistência à saúde com base na seguridade social para uma assistência com base no seguro social.
e) Até o início do século XX, a saúde estava atrelada ao Ministério do Trabalho e Saúde, sendo tratada de forma secundária, mas já como uma questão social.

04 - Com relação à história do Sistema Único de Saúde no governo de Fernando Collor (1990-1992), assinale a alternativa correta.

a) No início da década de 1990, os recursos da Seguridade foram garantidos com repasses frequentes da União, levando a uma estabilidade nas políticas de saúde e de assistência.
b) Logo após o surgimento do Sistema Único de Saúde, em 1990, um dos fatores que garantiu seu financiamento em um primeiro momento foi a incorporação do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (Inamps) ao Ministério da Saúde.
►c) Apesar das restrições orçamentárias do início da década de 1990, foram desencadeadas estratégias relevantes, como o Programa de Agentes Comunitários de Saúde e o fornecimento nacional da terapia antirretroviral para pessoas com AIDS.
d) Com a promulgação da Lei Orgânica da Saúde, fixaram-se diretrizes de financiamento com base na descentralização dos recursos para o município, iniciando-se assim a descentralização e regionalização do Sistema Único de Saúde.
e) Apesar da existência de uma disputa entre os reformistas e o governo, a aprovação da Lei Orgânica da Saúde (Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990) sem vetos garantiu uma política de recursos humanos e de financiamento para o Sistema Único de Saúde.

05 - A respeito da medicalização da educação e da infância, considere as seguintes afirmativas:

1. **As bases materiais do rastreamento crescente das crianças pelas instituições escolares em busca de patologias encontram-se no movimento de respostas às exigências do mundo do trabalho por sujeitos mais produtivos, atentos, concentrados e cumpridores de metas.**
2. **Com a inserção da mulher no trabalho assalariado, modifica-se o cotidiano das crianças, que passam a contar com cada vez mais atividades (educativas, culturais, esportivas etc.), fazendo com que a multifuncionalidade da reestruturação produtiva encontre também no novo cotidiano infantil sua expressão.**
3. **Ao se exigir das crianças, e consequentemente dos adultos, que eles sejam multifuncionais e ativos, com graus de atenção, dedicação e produtividade significativamente maiores que os anteriormente exigidos, tem-se que muitos só atingirão essas exigências farmacologicamente.**
4. **Com a ampliação do acesso à escola para a maioria da população e com exigências cada vez maiores desses espaços no desenvolvimento das crianças, mas sem o investimento necessário para isso, transfere-se a culpa do "baixo rendimento" escolar para os alunos.**

Assinale a alternativa correta.

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

06 - Durante os oito anos de presidência de Fernando Henrique Cardoso (1995-2002), o Sistema Único de Saúde passou por avanços e retrocessos. Com relação a esse período, assinale a alternativa correta.

a) A promulgação da Lei de Responsabilidade Fiscal permitiu a expansão de serviços estaduais e municipais, que até então eram executados principalmente pelas contratações de profissionais de saúde alternativas à administração direta em todo o país.
►b) Progressivos esforços de fortalecimento do papel dos estados e da regionalização foram registrados, principalmente no final do período 2000-2002, em contraste com a ênfase municipalista do momento anterior.
c) A criação do Programa Saúde da Família permitiu uma expansão na cobertura dos serviços, mesmo não sendo compatível com as propostas de reforma que defendiam uma ação do Estado mais delimitada, emanada do governo brasileiro desse período.
d) A adoção da política nacional de controle do HIV/AIDS garantiu direitos para a população, mas aumentou consideravelmente seu custo para o sistema, devido à propriedade intelectual e aos interesses da indústria médico-farmacêutica.
e) Nesse período, alguns problemas estruturais do Sistema Único de Saúde foram superados devido à agenda de reforma do Estado colocada em prática, mas houve dificuldade na expansão de programas específicos e da cobertura dos serviços descentralizados.

07 - De acordo com a teoria da Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.

a) Como a saúde é determinada socialmente, o avanço tecnológico atingido por uma sociedade é o que explica a eliminação ou não de certas doenças e uma aproximação da saúde cada vez maior.
b) Diferenças nas taxas de mortalidade entre grupos sociais distintos dentro de uma mesma população são resultado de acessos diferentes aos serviços médicos.
c) Os estudos realizados sobre a determinação social da saúde permitiram entender que elementos sociais constituem fator de risco de determinada doença.
►d) A saúde é social na medida em que não é possível focalizar a normalidade biológica do ser humano à margem do momento histórico em que se encontra.
e) O processo biológico estudado em determinado grupo de indivíduos em um longo período de tempo é o que permite revelar o seu caráter social.

08 - Considerando que a medicalização social pode ser definida, de forma geral, como o processo de apropriação e normatização de crescentes aspectos da vida social pela medicina, assinale a alternativa correta.

►a) É constante a situação em que patologias já estabelecidas têm seus critérios de inclusão diagnóstica flexibilizados, fazendo com que situações antes consideradas manifestações normais da vida passem a ser enquadradas como patológicas.
b) Pode-se entender medicalização social como a tradução de condições outrora consideradas normais em patológicas, ampliando-se assim o número de patologias dentro da sociedade.
c) A medicalização social é um processo que, nas últimas décadas, tem favorecido a concentração dos cuidados em um mesmo profissional, o médico, relegando os outros profissionais de saúde a um papel secundário nos sistemas de saúde.
d) A partir da metade do século XX, com a consolidação da indústria médico-farmacêutica, ou complexo médico-industrial, foi possível verificar também uma consolidação da medicalização social.
e) A indústria médico-farmacêutica é, atualmente, a principal responsável pela medicalização social, ao buscar a criação constante de novas patologias para aumentar sua margem de lucro.

09 - Sobre a Atenção Primária de Saúde e a Estratégia Saúde da Família, assinale a alternativa correta.

a) Uma das bases da atenção primária no Brasil foi a Reforma Sanitária, que realizou esforços tanto em questões mais gerais das políticas e do direito à saúde quanto em novos modos de práticas e formação de recursos humanos em nível local.
b) A origem da atenção primária no Brasil pode ser vista como diferente da origem em outros países, nos quais foi centrada no controle de custos, na competição e na eficiência, enquanto aqui foi centrada na democratização da área da saúde.
►c) Duas concepções de atenção primária são predominantes: a de cuidados ambulatoriais na porta de entrada e a de uma política de reorganização do modelo assistencial, seja sob forma seletiva, seja ampliada.
d) A Saúde da Família foi criada como um programa por ter atrativos políticos para o governo de cunho neoliberal da época e se consolida como estratégia com a criação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
e) Um dos fatores que garantiram a expansão da Saúde da Família a partir de 1994 foi sua ênfase na utilização de tecnologia simplificada, indo ao encontro do relatório do Banco Mundial daquele ano, que propôs pacotes mínimos de serviços.

10 - Com relação à história do hospital, assinale a alternativa correta.

a) A origem dos hospitais modernos pode ser encontrada nos lugares de acolhimento dos doentes dos templos gregos, onde ocorria o atendimento de toda a população quanto ao cuidado, principalmente dos que não possuíam recursos para tratamento domiciliar, como os escravos.
b) Com o nascimento da clínica no capitalismo, surge a necessidade de um local para a nova medicina que está surgindo, a laboratorial, tornando-se o hospital o local de acolhimento dos doentes.
c) O hospital possui função de cuidado assistencial desde sua origem, entretanto, em um primeiro momento, essa função também era exercida pela acolhida em espaços não hospitalares.
►d) Durante a Idade Média, o hospital tinha como objetivo ser albergue dos pobres e doentes desprovidos e lugar de contenção de grupos populacionais considerados perigosos à vida das cidades – mendigos, imigrantes e portadores de moléstias repulsivas ou contagiosas.
e) Com as mudanças sociais ocorridas desde a década de 1970, o hospital contemporâneo tem perdido seus principais traços descritivos, que são a imposição de mecanismos disciplinares e a sua confluência em disciplina biomédica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - Assinale a alternativa que apresenta corretamente o conceito de "ocupação".

►a) São as atividades diárias que as pessoas executam como indivíduos, nas famílias e em comunidades, para ocupar o tempo e trazer significado e propósito à vida.
b) São capacidades específicas ou características da pessoa, que influenciam seu desempenho.
c) São ações dirigidas a objetivos observáveis.
d) São sequências estabelecidas de atividades que fornecem estrutura para a vida diária.
e) São ações projetadas e selecionadas para apoiar o desenvolvimento de habilidades e aumentar o desempenho ocupacional.

12 - Para a operacionalização do processo de Terapia Ocupacional, durante a avaliação do perfil ocupacional, deve-se:

a) observar o desempenho do cliente durante as atividades relevantes para as ocupações desejadas.
b) interpretar os dados de avaliação para identificar facilitadores e barreiras para o desempenho.
►c) identificar em quais ocupações o cliente se sente bem-sucedido, e quais barreiras estão afetando o sucesso.
d) determinar procedimentos para medir os resultados da intervenção.
e) monitorar a resposta do cliente através da avaliação e reavaliação em curso.

13 - Abordagens para intervenção em Terapia Ocupacional são estratégias específicas para direcionar o processo de avaliação e o plano de intervenção, seleção e implementação da intervenção baseados nos resultados desejados pelo cliente, nos dados coletados na avaliação e na evidência. As abordagens estão relacionadas com os modelos de prática, quadros de referência ou com as teorias da prática (AOTA, 2015, p. 32-33). A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. Criar uma classe de pais de primeira viagem para auxiliá-los a envolver seus filhos no desenvolvimento apropriado do brincar é um exemplo de abordagem para promoção da saúde.
2. Desenvolver um calendário estruturado, segmentando as tarefas, visando diminuir o risco de estar sobrecarregado quando se depara com muitas responsabilidades em suas atividades cotidianas, é um exemplo de abordagem para modificar ou restaurar uma nova habilidade.
3. Manter o acesso seguro e independente para pessoas com baixa visão por meio do aumento da luminosidade nos corredores da casa é um exemplo de abordagem para estabelecer uma nova habilidade.
4. Prevenir isolamento social de trabalhadores por meio do estímulo à participação em grupo de atividades pós-trabalho é um exemplo de abordagem para prevenção de incapacidades.

Assinale a alternativa correta.

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

14 - A atuação do terapeuta ocupacional em contexto hospitalar com idosos NÃO engloba:

a) realizar intervenções individuais e em grupos.
b) orientar e intervir com a equipe e familiares.
►c) incentivar e organizar uma rotina de cuidados.
d) prescrever tecnologia assistiva.
e) prevenir quedas e úlceras de pressão.

15 - Sobre o uso terapêutico do *self* em Terapia Ocupacional, é correto afirmar:

a) O uso terapêutico do *self* é a resposta espontânea, essencialmente não planejada.
►b) O uso terapêutico do *self* é o uso de si mesmo, de tal maneira que se torne uma ferramenta efetiva na avaliação e no processo de intervenção.
c) O uso clínico terapêutico do *self* não é um requisito necessário à relação terapêutica.
d) No contexto do uso terapêutico do *self*, estamos interessados em todos os aspectos do *self*: o *self* profissional, o *self* social e o *self* privado.
e) O terapeuta deve ser capaz de usar o *self* privado e experiências pessoais como meio de criar empatia no contexto da relação terapêutica.

16 - A Terapia Ocupacional entende o sujeito como um ser ativo, desejante e participante em seu processo de vida. Nesse sentido, visa à criação de espaços saudáveis e de promoção de saúde durante a hospitalização, ofertando uma atenção para além de um corpo adoecido, valorizando sua singularidade e espiritualidade. Sobre o assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

►a) O envolvimento em atividades de expressão religiosa e espiritual é uma atividade instrumental de vida diária.
b) Espiritualidade é aquilo que dá sentido à vida, é um conceito mais amplo que religião.
c) Espiritualidade é um sentimento pessoal relacionado com o transcendente.
d) Para ser holístico, o programa terapêutico-ocupacional deve reconhecer a espiritualidade como uma dimensão humana.
e) O sofrimento espiritual pode surgir da perda de significado, de esperança, podendo ser tão intenso quanto o sofrimento físico.

17 - Sobre Terapia Ocupacional e Contextos Hospitalares, considere as seguintes afirmativas:

1. **A Terapia Ocupacional foi formalmente constituída como profissão na América do Norte na segunda década do século 20, tendo sido os hospitais civis e militares seus primeiros contextos assistenciais.**
2. **No Brasil, os primeiros contextos da prática profissional foram tanto os hospitais psiquiátricos quanto os gerais com perfil destinado às práticas de reabilitação.**
3. **A atuação do terapeuta ocupacional em contextos hospitalares visa à reabilitação e cuidados paliativos do indivíduo.**
4. **As mudanças dos papéis ocupacionais devido ao adoecimento e à internação costumam ser geradoras de sofrimento para a pessoa hospitalizada.**

Assinale a alternativa correta.

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

18 - Sobre avaliação de Terapia Ocupacional em Contextos Hospitalares, assinale a alternativa correta.

a) A avaliação abrange as etapas iniciais do tratamento.
b) Seu principal objetivo é a formulação de um diagnóstico diferencial.
c) A Lista de Papéis Ocupacionais é um instrumento que avalia as alterações de papéis no internamento.
►d) A entrevista semiestruturada pode ser utilizada para obter informações do funcionamento pré-mórbido.
e) A Medida Canadense de Desempenho Ocupacional avalia a relação terapêutica, possibilitando a avaliação de detalhes e informações íntimas.

19 - A partir da prática assistencial, é correto afirmar que os aspectos mais comumente identificados no processo avaliativo da Terapia Ocupacional no paciente com AIDS são:

a) o prejuízo e a diminuição da movimentação ativa de membros superiores e inferiores, com incoordenação, perda de força e alteração de tônus muscular que comprometem a agilidade, o planejamento motor e a funcionalidade.
b) prejuízo na autonomia e/ou independência na realização das atividades de vida diária e de vida prática, isto é, no desempenho ocupacional.
c) presença de dor e ausência de cuidadores.
d) comprometimento das funções cognitivas, principalmente atenção, concentração, memória e raciocínio, dificultando a resolução de problemas e o desempenho ocupacional.
►e) idealização de planos e projetos futuros relacionados à vida pessoal, social e afetiva.

20 - Modelo é um conjunto de ideias derivadas de vários campos de estudo, organizadas para sintetizar e integrar os elementos teóricos e práticos. Os modelos de Terapia Ocupacional são especialmente centrados na pessoa e se baseiam nos processos de mudança que se referem à natureza adaptativa do desempenho humano e às habilidades que as pessoas necessitam para se engajarem nas ocupações. Sobre o assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

a) O modelo das Habilidades Adaptativas avalia o nível do desenvolvimento em seis áreas de desempenho: integração sensorial, cognição, percepção, interação dual, interação grupal e autoidentidade.
►b) O modelo da Ocupação Humana avalia o desenvolvimento de habilidade de informação e solução de problemas.
c) O modelo Canadense de Desempenho Ocupacional avalia os componentes de desempenho físicos, mentais, socioculturais e espirituais.
d) O modelo Saúde Através das Atividades avalia a história detalhada da participação em atividades passadas, presentes e pretendidas.
e) O modelo Adaptação Através das Ocupações avalia os problemas físicos, psicossociais, do desenvolvimento e ambientais.

21 - Sobre a natureza da Terapia Ocupacional, considere as seguintes afirmativas:

1. **Considera os indivíduos e seus papéis, ocupações, atividades e interações no seu ambiente pessoal.**
2. **Capacita e permite que o indivíduo seja um realizador apto e seguro de suas tarefas cotidianas, aprimorando seu bem-estar.**
3. **Utiliza programas de exercícios para alcançar objetivos significativos para o indivíduo, minimizando os efeitos da disfunção.**
4. **Orienta e acompanha o processo terapêutico, determinando os objetivos de tratamento.**

Assinale a alternativa correta.

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

22 - Sobre a relação terapeuta-paciente, assinale a alternativa correta.

a) O vínculo é tudo que, no ambiente, fornece à uma pessoa a experiência de continuidade e de constância tanto física quanto psíquica.
b) O *holding* se estabelece por meio de um sistema de poderosas conexões: superfícies corporais, linguagem, olhares, sentimentos, constância e continuidade.
►c) *Setting* terapêutico é a apropriação que o terapeuta ocupacional faz de um lugar existencial, corporal e conceitual – de presença, ações e linguagem.
d) O respeito à vida e às relações aparece como questões de sobrevivência individual e coletiva, e o respeito à diversidade dos modos de existência dos seres estabelece o processo de transferência e contratransferência.
e) As passagens éticas podem ser vistas como incessante busca de um novo objeto que possa auxiliar no desenvolvimento do *self.*

23 - As características e as habilidades necessárias para o trabalho em equipe foram descritas em 5 categorias, em uma pesquisa, por Monteiro (2002). Fazem parte dessas categorias, EXCETO:

►a) Interdependência.
b) Preocupação com a equipe.
c) Formas de comunicação.
d) Preocupação com a tarefa.
e) Preocupação com o humano.

24 - Sobre a ação de planejamento do grupo, desempenhada pelo terapeuta ocupacional coordenador de grupo, considere as seguintes afirmativas:

1. A formação do grupo é feita considerando-se as características estruturais, os objetivos e o número de participantes.
2. O contrato terapêutico é realizado considerando o local, o tempo de atendimento e a especificidade da terapia ocupacional.
3. A preparação do ambiente e dos recursos materiais deve ser pensada para sua utilização no atendimento.
4. O ambiente deve ser oferecido de forma a facilitar a criatividade.

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.

25 - Sobre o Método Canguru, é correto afirmar:

a) Foi desenvolvido em 1979, na Colômbia, visando promover a estabilidade motora de bebês prematuros e/ou de baixo peso.
b) É realizado em 2 fases sequenciais: a primeira na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, onde o recém-nascido recebe cuidados especializados; e a segunda na Unidade Mãe-bebê, onde o recém-nascido pode ficar constantemente com a mãe.
c) É definido pela Portaria nº 693 do Ministério da Saúde como um tipo de assistência perinatal.
d) O contato pele a pele entre a mãe e o bebê e a adoção da posição canguru devem ser adotados imediatamente após o nascimento.
►e) O contato pele a pele é gradual até a colocação do bebê na posição canguru, em que o bebê fica em decúbito prono, posicionado verticalmente contra o peito do adulto.

26 - Sobre o trabalho em equipe, considere as seguintes afirmativas:

1. Peduzzi propõe os conceitos de equipe como agrupamento de agentes e equipe como integração de trabalhos, sendo que em ambas há proposta da integralidade das ações de saúde.
2. Na equipe multiprofissional, a atuação é individual e cada profissional desenvolve sua intervenção isoladamente.
3. Na equipe multiprofissional, o nível de integração contribui para modificação e enriquecimento do trabalho.
4. Na equipe interdisciplinar, uma área enriquece o conhecimento de outra área, resultando num saber mais complexo e menos fragmentado.

Assinale a alternativa correta.

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

27 - Speck ressalta que o trabalho em equipe depende da disponibilidade de seus membros em compartilhar valores que reafirmem o trabalho coletivo e reduzam a segmentação entre áreas. O autor aponta o seguinte valore a ser compartilhado:

a) A performance coletiva não deve ter maior destaque que a performance individual.
b) O valor do cargo depende do nível de responsabilidade e das atribuições do profissional.
►c) A comunicação honesta e aberta deve ser valorizada.
d) O acesso às informações e referenciais do paciente depende de cada área de atuação.
e) A comunicação de caráter estritamente pessoal deve ser evitada.

28 - São aspectos para reflexão no plano de cuidados à pessoa com câncer, EXCETO:

a) Escuta e acolhimento.
b) Vínculos e afetos.
c) Resiliência e espiritualidade.
►d) Relação com a equipe e dor.
e) Família e empoderamento.

29 - Sobre fundamentos teórico-metodológicos de Terapia Ocupacional Hospitalar, é correto afirmar:

a) A Terapia Ocupacional é um campo de conhecimento e intervenção em saúde.
b) O terapeuta ocupacional trabalha com tecnologias orientadas para a emancipação e a autonomia de pessoas que, por razões ligadas a problemáticas específicas, apresentam limitações funcionais irreversíveis.
c) O terapeuta ocupacional é fundamental em programas de atenção à saúde, pois ele é responsável por promover melhora funcional e motora dos pacientes internados.
►d) A Terapia Ocupacional vem caracterizando suas ações em contextos hospitalares no âmbito das intervenções voltadas às consequências, no dia a dia, da enfermidade e da própria internação hospitalar.
e) A atuação do terapeuta ocupacional tem como base o uso específico de exercícios, com ou sem a utilização de recursos ou dispositivos de tecnologia assistiva.

30 - Sobre o processo de terapia ocupacional no contexto hospitalar, assinale a alternativa INCORRETA.

►a) O período crítico da hospitalização não se resolve sem desdobramentos e pode vir a fazer parte de um processo mais longo de deterioração física, psicológica e social.
b) No contexto hospitalar, experimenta-se um cotidiano muito particular, uma rotina institucional marcada pelas abordagens voltadas para as condições clínicas que determinaram a internação e que podem levar a reinternações, ou a constantes idas e vindas ao atendimento ambulatorial.
c) O sofrimento provocado pela doença, associado às imagens e representações socialmente construídas sobre o “estar doente” e sobre o próprio hospital, pode levar o paciente a um outro tipo de sofrimento psíquico, permeado por medo, perda da rotina e afastamento daqueles que reafirmam seus papéis sociais.
d) A ruptura do cotidiano, decorrente da internação, em geral é pouco valorizada, e espera-se que o próprio indivíduo elabore e supere conflitos de tal condição.
e) A rotina hospitalar é uma situação estressante e acaba por intensificar os desconfortos físico e psicológico ocasionados pela situação clínica do paciente.

31 - No período pós-operatório de uma mastectomia, orientações para a realização de algumas AVDS serão necessárias, seja para manter os cuidados pós-operatórios, seja para maior independência, seja para inserção social da paciente. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

a) Para despir blusa aberta, iniciar retirando o braço do lado operado de dentro da blusa, puxar com a mão a manga da blusa do lado não operado e retirar a blusa.
b) Para alimentação da paciente, orientar que ela utilize o garfo com a mão do lado não operado, evitando o uso da faca com a mão do lado operado, principalmente para cortar alimentos.
►c) O banho pode ser realizado sem ajuda, desde que o braço do lado operado seja movimentado apenas do cotovelo para baixo, com pouca ou nenhuma movimentação de ombro, utilizando o outro braço para movimentos amplos e para ensaboar o corpo.
d) Para vestir blusa fechada, tipo camiseta, iniciar colocando a manga pelo braço do lado não operado.
e) Para despir blusa fechada, tipo camiseta, retirar primeiro a manga do lado não operado.

32 - Considere as seguintes ações:

1. **Prevenir o aparecimento de deformidades por meio da mobilização do paciente no leito.**
2. **Melhorar as funções sensório-motoras e físicas com estímulos sensoriais e proprioceptivos.**
3. **Melhorar a capacidade funcional do paciente nas atividades pessoais e AVD, utilizando adaptações que proporcionem independência.**
4. **Estimular a capacidade do paciente para o pensamento organizador e abstrato.**

É/São ação(ões) que deve(m) ser empreendida(s) pelo terapeuta ocupacional diante de um idoso com capacidade funcional comprometida:

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

33 - São preocupações comuns para pacientes gravemente enfermos, EXCETO:

a) não poder despedir-se dos familiares e não ser perdoado.
b) não poder se reconciliar com pessoas significativas.
c) não poder alcançar e falar com seu médico.
d) ter dúvidas e questionamentos religiosos e sofrimento emocional intenso.
►e) não ter controle sobre a dor e o sofrimento.

34 - Sobre considerações em relação aos cuidados paliativos a idosos no estágio avançado da demência, assinale a alternativa INCORRETA.

►a) O cuidado a idosos no estágio avançado da demência requer firmeza, disciplina e foco nas respostas do idoso.
b) É importante estimular o contato visual antes do início da comunicação e da realização de uma atividade e estar atento às tentativas de comunicação não verbal do idoso.
c) As atividades de higiene pessoal devem ser desenvolvidas, se possível, em lugar apropriado, e deve-se preservar a privacidade da pessoa, adaptando o ambiente para manter sua dignidade.
d) A escovação de dentes pode ser facilitada se for usada uma escova de tamanho menor, o que possibilitará diminuir o medo de ter um objeto estranho na boca.
e) O lugar da atividade na vida da pessoa deve ser explorado, estabelecendo pontos de encontro com ela de maneira harmoniosa, por meio de livros, fotografias, músicas, histórias ou passeios no jardim.

35 - Sobre os cuidados paliativos em oncologia de adultos, assinale a alternativa correta.

a) Para realizar cuidados paliativos em paciente oncológico, será necessário saber o estado geral de saúde do paciente, sua idade e seu histórico familiar, não havendo necessidade de conhecer o tipo de tumor, sua localização ou seu estádio de desenvolvimento.
►b) A transição do tratamento tradicional curativo para o tratamento paliativo é um dos momentos mais difíceis para o paciente.
c) O objetivo da equipe médica de saúde durante as etapas iniciais de tratamento do câncer é iniciar cuidados paliativos concomitantemente aos cuidados clínicos.
d) O paciente oncológico em cuidados paliativos responde a estímulos dolorosos mediante expressões faciais, movimentos corporais e choro.
e) Segundo a OPAS, mais de um terço dos pacientes com câncer têm reações de esperança na cura da doença.

36 - A não adesão ao tratamento é um fator de preocupação quando se trata da reação à doença e à hospitalização. Sobre o tema, considere as seguintes razões:

1. Concepção errônea sobre a enfermidade ou o tratamento.
2. Má compreensão das instruções.
3. Descrença na eficácia de medicamentos de baixo custo.
4. Dúvidas sobre a utilidade do tratamento.

É/São razão(ões) para a não adesão ao tratamento:

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

37 - Sobre a Medida de Independência Funcional (MIF), assinale a alternativa correta.

►a) A MIF motora representa o somatório dos escores obtidos em itens de autocuidado, controle de esfíncteres, mobilidade e locomoção.
b) A MIF é um recurso de avaliação que tem por objetivo incluir o máximo de dados possível.
c) A MIF é composta de uma escala de 7 níveis representativos de dependência.
d) O item de mobilidade avalia a marcha e a habilidade para subir e descer escadas.
e) O item de cognição social avalia a capacidade de compreensão e expressão.

38 - São objetivos gerais do terapeuta ocupacional com adultos, no serviço de transplante de células-tronco hematopoéticas, EXCETO:

a) auxiliar o paciente a enfrentar o processo do transplante e a superar suas possíveis complicações, atenuando o impacto do procedimento.
b) manter e/ou recuperar a capacidade funcional para o desempenho ocupacional com autonomia e independência.
►c) encaminhar o paciente em estado terminal e sua família para cuidados paliativos.
d) orientar o desempenho nas AVDS, AIVDS, trabalho, lazer e convívio social como auxílio para reorganização do cotidiano.
e) ajudar na adaptação às mudanças trazidas pela doença nas áreas de ocupação, construindo com o paciente a possibilidade de gerar independência, autonomia e prazer no seu cotidiano.

39 - Sobre Terapia Ocupacional e câncer de pulmão, assinale a alternativa correta.

a) O linfedema é um dos principais efeitos adversos do tratamento do câncer de pulmão e gera importantes alterações na autoimagem e na capacidade funcional do paciente.
b) Pessoas com câncer de pulmão apresentam menor risco de sofrer as consequências adversas do tratamento, mantendo por tempo maior sua qualidade de vida.
c) A Terapia Ocupacional tem o potencial de manter a participação dos pacientes em atividades significativas do dia a dia.
►d) As dificuldades dos pacientes para retomar seus níveis anteriores de atividades e realização das AVDS e AIVDS ocorre devido a presença de dor, fadiga, depressão, ansiedade e náuseas.
e) Ressalta-se a importância de o terapeuta ocupacional atuar junto à equipe multiprofissional de modo a garantir a eficácia no tratamento dos principais sintomas.

40 - Os recursos de Tecnologia Assistiva (TA) são fundamentais para manter ou melhorar o desempenho funcional do paciente hospitalizado. A TA é uma área de conhecimento que abrange recursos, serviços, estratégias e técnicas com o objetivo de proporcionar melhor qualidade de vida aos indivíduos com perdas funcionais transitórias ou permanentes, ou como resultado do processo de envelhecimento. São recursos, serviços, estratégias ou técnicas de TA, EXCETO:

a) Mobilidade alternativa, que compreende o uso de cadeira de rodas manuais ou motorizadas, andadores, bengalas e muletas.
b) Comunicação alternativa e ampliada, que abrange símbolos, recursos, estratégias e técnicas com o intuito de favorecer uma comunicação alternativa oral e/ou escrita.
c) Transporte adaptado, que envolve veículos modificados e recursos que possibilitem o deslocamento com segurança do passageiro utilizando cadeiras ou cintos especiais.
►d) Unidades de controle ambiental, como rampas, banheiros e sinalizadores.
e) Acesso ao computador e suas adaptações, que incluem teclados alternativos, softwares especiais, mouses alternativos e apontadores de cabeça.

41 - Sobre a HumanizaSUS, como hoje é conhecida a PNHAH, considere os seguintes itens:

1. Fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
2. Compromisso com a democratização das relações de trabalho e a valorização dos trabalhadores da saúde, estimulando processos de educação permanente.
3. Apoio aos atendimentos clínicos comprometidos com a produção da saúde dos sujeitos.
4. Constituição de modelo de atenção centrado no cuidado ao usuário, de forma multiprofissional e interdisciplinar.

É/São princípio(s) norteador(es) da HumanizaSUS:

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

42 - Sobre a Taxonomia das Ocupações (AOTA, 2015), assinale a alternativa correta.

a) São exemplos de atividades de vida diária: tomar banho, usar vaso sanitário, alimentar-se e mover-se na comunidade.
►b) São exemplos de atividades instrumentais de vida diária: cuidar de animais de estimação, gerenciar a saúde, gerenciar o lar e preparar refeições.
c) São exemplo de educação: educar crianças e participar nas atividades educacionais e vocacionais.
d) São exemplos de trabalho: participar de entrevistas de emprego, buscar emprego, preparar a aposentadoria e participar de cursos profissionalizantes.
e) São exemplos de participação social: participar em voluntariado, envolver-se em atividades na comunidade e em interações na vizinhança, escola, trabalho e lazer.

43 - A intervenção do terapeuta ocupacional junto a pacientes com comprometimentos traumato-ortopédicos envolve o tratamento cicatricial. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

►a) Na fase de maturação, que pode durar anos, o tecido responde melhor nas fases mais precoces, nas quais ocorrem mudanças estruturais, melhor organização das fibras de colágeno e os tecidos dão prosseguimento à cicatrização, a ferida contrai e a cicatriz retrai.
b) A cicatrização ocorre em 4 fases: inflamatória, fibroplasia, maturação e remodelamento.
c) A fase de inflamatória inicia-se aproximadamente no quarto dia e continua por 2 a 6 semanas, e é quando a força de tensão da cicatriz aumenta gradualmente com o aumento das fibras colágenas.
d) Na fase de fibroplasia, ocorre migração das células brancas do sangue. A imobilização é indicada para promover repouso da parte do corpo afetada.
e) A remodelagem cicatricial deve ser iniciada nos primeiros dias e feita com o posicionamento de órtese articulada, auxiliando na manutenção do comprimento dos tecidos moles.

44 - Sobre adolescentes e adultos com perda temporária ou definitiva da visão durante a internação hospitalar, assinale a alternativa INCORRETA.

a) O terapeuta ocupacional deve acolher de imediato paciente e família, realizando orientações de como esse paciente vai desenvolver suas atividades cotidianas no ambiente hospitalar.
b) O ambiente hospitalar não é de domínio do paciente, dessa forma, o aprendizado da orientação e da mobilidade é importante para a adaptação do indivíduo.
c) No ambiente hospitalar, o paciente é orientado a locomover-se utilizando seu próprio corpo, ou um guia vidente.
d) No que se refere ao guia vidente, o paciente deve ser orientado a segurar no braço do guia próximo ao cotovelo; o guia, por sua vez, deve flexionar o antebraço, mantendo-o num ângulo de 90 graus.
►e) Ao locomover-se utilizando seu próprio corpo para orientação, o paciente deve usar recursos de autoproteção, como manter os braços em extensão à frente do corpo, formando um ângulo de 90 graus com os ombros.

45 - Sobre o Domínio da Terapia Ocupacional segundo a AOTA (2015), assinale a alternativa correta.

a) São Habilidades de desempenho: habilidades motoras, habilidades sensoriais e habilidades sociais.
►b) São fatores do cliente: valores, crenças, espiritualidade e funções e estruturas do corpo.
c) São padrões de desempenho: hábitos, rotina, crenças e papéis.
d) São contextos: cultural, temporal, ambiental e pessoal.
e) O ambiente é composto pelo ambiente físico e virtual.

46 - Sobre o raciocínio clínico (RC), considere as seguintes afirmativas:

1. O RC descreve o processamento de um profissional da saúde quando elabora julgamentos e toma decisões.
2. O RC direciona a maioria das formulações e pensamentos não expressos que os profissionais da saúde desenvolvem durante o trabalho com seus pacientes.
3. O RC envolve o conhecimento subjacente ao processo de identificar, enquadrar e solucionar problemas.
4. O RC é um sistema teórico que serve para orientar e dar significado particular a um conjunto de circunstâncias, permitindo uma base conceitual para tomada de decisões.

Assinale a alternativa correta.

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

47 - Sobre as possibilidades de ações do terapeuta ocupacional em UTI de adultos e idosos, assinale a alternativa correta.

a) O raciocínio do terapeuta ocupacional deve ser direcionado para a doença e suas consequências.
b) O processo de internação em UTI, apesar das limitações expostas, permite ao paciente identificar suas demandas para o futuro.
c) A elaboração de um diagnóstico situacional a respeito do paciente deve permitir que o terapeuta conheça as perdas e incapacidades advindas da doença.
d) As intervenções devem ser realizadas considerando as sequelas da doença, presentes e futuras.
►e) A atuação do terapeuta ocupacional deve objetivar a ampliação dos aspectos saudáveis dos sujeitos e ambientes.

48 - São habilidades esperadas do terapeuta ocupacional para entrevistar um cliente, EXCETO:

a) despertar e facilitar o fornecimento de informações
b) obter uma história.
►c) memorizar os fatos relatados para posteriormente registrá-los.
d) registrar as informações.
e) manter a entrevista progredindo.

49 - Em um trabalho inédito no contexto brasileiro, o Comitê de Terapia Ocupacional da ABRALE realizou levantamento com profissionais atuantes na área em que foram apontados e descritos os principais objetivos da intervenção terapêutica ocupacional. São objetivos da intervenção terapêutica-ocupacional, EXCETO:

►a) promover fortalecimento muscular e manter amplitude dos movimentos.
b) auxiliar o paciente a enfrentar a doença e superar suas possíveis complicações, atenuando o impacto da doença.
c) manter ou recuperar a capacidade funcional.
d) prescrever estratégias para diminuição de dor.
e) estruturar e possibilitar a retomada de papéis laborativos.

50 - "Profissionais de Terapia Ocupacional possibilitam a participação do cliente através da modificação de uma tarefa, de um método de realização da tarefa e do ambiente para promover o envolvimento em uma ocupação." (JAMES, 2008). Esse é um conceito de que tipo de intervenção?

a) Análise da atividade.
b) Abordagem colaborativa.
►c) Adaptação.
d) Avaliação.
e) Demanda da atividade.