



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

Edital n.º 51/2021 – Prova Objetiva

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

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

214 – Saúde da Família – 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 prova**, confira a numeração de todas as páginas.
3. Esta prova é composta de 50 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. 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.
6. 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.
7. **Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
 - a) retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova;
 - b) recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização (após decorridas 2 horas e 30 minutos do início da prova, será permitido ao candidato levar consigo somente o caderno de prova);
 - c) afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - d) ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
 - e) retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o item 7.15 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente);
 - f) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
 - g) praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - h) for surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova;
 - i) realizar anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o permitido;
 - j) descumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta;
 - k) utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
 - l) for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - m) deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
 - n) não permitir a coleta de sua assinatura;
 - o) não se submeter ao sistema de detecção de metal.
8. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
9. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.
10. Após sair definitivamente da sala de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.

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 - O significado de medicalização social é:

- a) Participação da comunidade frente às questões do processo saúde-doença.
- b) Alicerce atual da medicina após a superação do modelo biomédico.
- c) Prescrição excessiva de medicamentos influenciada pela indústria médico-farmacêutica.
- ▶ d) Apropriação e normatização de crescentes aspectos da vida pela medicina.
- e) Redução dos limites do patológico frente ao que é considerado normal.

02 - Considerando a Lei n.º 8.142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade no SUS, assinale a alternativa correta.

- a) Os conselhos de saúde têm composição igualitária, com 1/3 representando os usuários, 1/3 os profissionais de saúde e 1/3 os prestadores de serviço e governo.
- ▶ b) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- c) Os estados poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando parcelas de recursos previstos para cobertura das ações e serviços de saúde.
- d) As conferências e os conselhos municipais e estaduais deverão seguir o regimento da Conferência Nacional e do Conselho Nacional de Saúde.
- e) O Conselho de Saúde tem como função avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

03 - Com base na história da Atenção Primária à Saúde e do Sistema Único de Saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Os primeiros anos de implantação da atenção primária no SUS foram marcados pela integração e fusões de instituições associadas à tentativa de manter e difundir novos princípios num contexto de grave crise fiscal e financeira.
- b) A formulação de novos modos de prática e formação de recursos humanos da atenção primária no SUS teve como base o movimento sanitário da década de 1970.
- c) As Normas Operacionais foram ao encontro das políticas neoliberais implementadas a partir de 1990, fazendo com que a descentralização do SUS e a implementação da atenção primária demorassem a se estabelecer.
- d) Durante a implementação da atenção primária no SUS, o que predominou foi a busca por reorganizar o modelo assistencial na tentativa de superar o modelo hospitalocêntrico até então vigente.
- e) Para a implementação da atenção primária no SUS, fez-se necessária a descentralização da administração, o que levou a uma implementação por todo o país de estruturas administrativas que depois foram utilizadas pelos municípios ao assumirem a gestão.

04 - Com base na história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) Antes do surgimento do SUS em 1990, as políticas de saúde eram pouco efetivas, apesar de garantirem inclusão de toda a população, com uma assistência médica mínima coberta pela saúde pública.
- b) A implantação do SUS esbarrou em diversos obstáculos, mas pode acontecer devido às políticas econômicas de inspiração neoliberal, que garantiram recursos públicos para áreas principais, como a saúde.
- ▶ c) A política de saúde entre 1930 e 1980 foi representada de um lado pela saúde pública, direcionada para o controle de doenças específicas, e de outro pela assistência médica previdenciária, voltada para os trabalhadores do mercado formal.
- d) O ápice da Reforma Sanitária foi o relatório da 8.ª Conferência Nacional de Saúde, entretanto as suas propostas não foram incorporadas à Constituição de 1988, sendo realizadas somente após 1996 com a Estratégia Saúde da Família.
- e) Até o início dos anos 1980, existiam no Brasil dois sistemas de saúde concorrentes, um público e um privado, sendo os dois absorvidos pelo SUS a partir de seu surgimento.

05 - No Sistema Único de Saúde, tem-se o princípio de que a assistência à saúde deve ocorrer sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie. Com base na Lei n.º 8.080/1990, assinale a alternativa que corresponde a esse princípio.

- a) Universalidade.
- b) Integralidade.
- c) Equidade.
- d) Longitudinalidade.
- ▶ e) Igualdade.

06 - Sobre a história da gestão do hospital no Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) Durante o governo de Fernando Henrique Cardoso, foi criada a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, que passou a ser a empresa responsável por gerir os hospitais universitários no Brasil.
- b) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares é uma organização da sociedade civil de interesse público, sendo tal empresa a atual gestora dos hospitais universitários.
- ▶ c) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares tem como objetivos a busca de resultados, o alcance de metas quantitativas e o controle hierarquizado com pouca participação dos funcionários no processo decisório das atividades de trabalho.
- d) Passados alguns anos da implantação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares no HC/UFPR, a percepção dos trabalhadores é de que muitos problemas que existiam antes de sua inauguração foram resolvidos.
- e) A gestão atual do HC/UFPR se dá pela Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, uma autarquia de administração direta do setor público, que gere também outros hospitais universitários do Brasil.

07 - Sobre a Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa correta.

- a) O movimento da Reforma Sanitária, em conjunto com agências multilaterais internacionais, foi responsável pela criação do Sistema Único de Saúde.
- b) Quando se iniciou o movimento da Reforma Sanitária na década de 1970, o Brasil possuía um sistema de saúde público, mas altamente ineficiente, baseado principalmente nos chamados postinhos de saúde.
- c) Um dos objetivos alcançados pela Reforma Sanitária foi a mudança do caráter da Saúde Pública, que passou do âmbito privado para o âmbito público com programas verticalizados e centralizados.
- ▶ d) A Reforma Sanitária tem origem no meio acadêmico, nos profissionais da rede pública de saúde, nas organizações sindicais dos trabalhadores de saúde e do setor produtivo, nos setores da Igreja Católica progressista e demais organizações.
- e) Apesar de surgir durante a ditadura civil-militar, a Reforma Sanitária teve independência dos movimentos que lutavam pela redemocratização, principalmente por causa do caráter técnico e neutro da própria área da saúde.

08 - Sobre a história do hospital, assinale a alternativa correta.

- a) O hospital, cuja origem pode ser remontada aos templos gregos e aos hospitais militares romanos, transformou-se durante a Idade Média no estabelecimento cuja função era a prestação de serviços de saúde.
- ▶ b) Os hospitais preservaram, durante a Idade Média, suas características de estabelecimentos de assistência social, mantendo-se como uma combinação de hospedaria e asilo, instituição de abrigo e de tratamento de doentes.
- c) Com o nascimento da clínica e a utilização de novas técnicas, desacelerou a transformação do hospital em sua constituição contemporânea, pois se abriu espaço para o surgimento do médico de família e atendimento na comunidade.
- d) A dinastia de monarcas franceses que governou a França de 987 até 1792 foi uma das responsáveis por atribuir aos hospitais a função principal de local de cura, a qual vai se consolidar no formato atual no século XIX.
- e) Com o surgimento dos hospitais durante a Idade Média, um dos principais eventos que levou o hospital à conformação atual foi a segregação e o tratamento das pessoas que contraíam a peste negra.

09 - A Determinação Social da Saúde:

- a) pode ser definida como o conjunto das condições sociais nas quais os indivíduos vivem e trabalham.
- b) são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- c) busca entender a saúde nos âmbitos micro – dos indivíduos, da comunidade e nas condições de vida – e macro – nas desigualdades sociais.
- d) é uma teoria que busca explicitar as condições socioeconômicas, culturais e ambientais gerais, de vida e de trabalho e redes sociais e comunitárias da população.
- ▶ e) tem como eixo explicativo o deslocamento do indivíduo para o contexto sociopolítico e para a estratificação social, relacionando perfis de saúde com contextos sociais, modo de produção e classes sociais.

10 - A respeito do Sistema Único de Saúde (SUS), considere as seguintes afirmativas:

1. **Com base na concepção de seguro social, o SUS supõe uma sociedade solidária e democrática, movida pelo princípio da equidade.**
2. **O sistema de saúde no Brasil, apesar do adjetivo “único”, é composto por estabelecimentos e serviços vinculados a diversas organizações públicas e privadas.**
3. **A educação, cultura, esporte, lazer, segurança pública, previdência e assistência social são capazes de reduzir o risco a doenças e agravos se compuserem as políticas sociais.**
4. **Apesar de a saúde constar como direito de todos e dever do Estado, não está bem definido se deve ser considerada um bem público ou um serviço a ser comprado no mercado.**

Assinale a alternativa correta.

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**11 - J.A., terapeuta ocupacional, após a primeira consulta realizada com uma criança e sua mãe definiu acompanhar periodicamente o desenvolvimento neuropsicomotor da criança, por meio de avaliações e intervenções terapêuticas-ocupacionais, com a meta de garantir a existência de uma fonte continuada de atenção. Considerando as informações apresentadas, a meta estabelecida por Júlia atende ao atributo essencial da Atenção Primária à Saúde da:**

- a) atenção centrada na família.
- b) integralidade.
- c) competência cultural.
- d) orientação comunitária.
- ▶ e) longitudinalidade.

- 12 - Em acordo com o Anexo da Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, terapeutas ocupacionais podem compor a equipe do Núcleo Ampliado de:
- a) Saúde Integral e Populações Específicas.
 - ▶ b) Saúde da Família e Atenção Básica.
 - c) Integralidade e Intersetorialidade.
 - d) Reabilitação e Saúde Mental.
 - e) Promoção da Saúde e Proteção Social.
- 13 - A Portaria n.º 99, de 7 de fevereiro de 2020, ao redefinir o registro das equipes de Atenção Primária e Saúde Mental no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, estabelece em seu Anexo 1 – Reformulação da Classificação de Equipes de Saúde – a exclusão do seguinte tipo de equipe:
- ▶ a) Nasf 1.
 - b) eSF.
 - c) eSB.
 - d) eAP.
 - e) eCR.
- 14 - J.D., terapeuta ocupacional, está programando ações de matriciamento com o objetivo de melhorar a compreensão da equipe multiprofissional da Unidade Básica de Saúde acerca de intervenções terapêutico-ocupacionais com pessoas com sequelas da Covid-19. Considerando as informações apresentadas, o objetivo das ações de matriciamento se refere à dimensão:
- a) assistencial-gerencial.
 - b) reabilitativa-consultiva.
 - ▶ c) técnico-pedagógica.
 - d) administrativa-democrática.
 - e) clínico-educacional.
- 15 - Em acordo com os atributos da APS que constam nas Diretrizes para Organização da Rede de Atenção à Saúde do SUS, o terapeuta ocupacional que atua na APS estabeleceu como objetivo desenvolver ações baseadas no atributo da APS Orientação Comunitária. Para alcançar seu objetivo, o terapeuta ocupacional deve:
- a) disponibilizar informação a respeito dos problemas de saúde e dos serviços prestados.
 - b) conhecer os membros da família e dos seus problemas de saúde.
 - c) agir para a prestação de serviços que devam acontecer em outros pontos de atenção.
 - ▶ d) modificar programas para abordar problemas de saúde identificados.
 - e) realizar o cadastro das famílias quando das mudanças de fase do ciclo de vida das famílias.
- 16 - Considerando o processo de construção de terminologias em Terapia Ocupacional pela AOTA, é correto afirmar que a 3.ª edição da *Terminologia Uniforme*:
- a) teve como foco o esboço e a definição das áreas e dos componentes de desempenho ocupacional abordados nos serviços diretos da terapia ocupacional.
 - b) buscou responder a uma exigência do governo federal para o desenvolvimento de um sistema de notificação uniforme.
 - ▶ c) expandiu o escopo conceitual para refletir a prática atual incorporando aspectos contextuais do desempenho.
 - d) iniciou o desenvolvimento de um documento mais articulado em acordo com a prática contemporânea da terapia ocupacional.
 - e) definiu o propósito da terapia ocupacional como alcançar saúde, bem-estar e participação em situações de vida através do envolvimento em ocupações.
- 17 - Em acordo com o documento *Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional da AOTA*, os clientes de terapia ocupacional são normalmente classificados como pessoas, grupos e populações. Grupos são definidos como:
- ▶ a) coletivos de pessoas, por exemplo, famílias, trabalhadores, estudantes e comunidades.
 - b) indivíduos, incluindo aqueles envolvidos no cuidado do cliente, por exemplo cuidadores e familiares.
 - c) coletivo de indivíduos que vivem em um local semelhante ou que compartilham as mesmas características ou preocupações.
 - d) indivíduos que são atendidos pelo mesmo profissional ou por uma mesma equipe multiprofissional de um serviço de saúde.
 - e) indivíduos que compartilham o mesmo objetivo e que se encontram regularmente para atendimento em serviços de saúde.
- 18 - Durante uma reunião de equipe da Unidade Básica de Saúde, um terapeuta ocupacional apresentou um material educativo, com foco específico em descrever as atitudes tomadas por terapeutas ocupacionais durante a prestação de serviços voltados aos clientes e focadas no envolvimento com as ocupações. Considerando a *Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional*, espera-se que, ao descrever as atitudes tomadas por terapeutas ocupacionais, esse terapeuta foque em aspectos da Terapia Ocupacional que dizem respeito:
- a) à Teoria.
 - b) à Gestão.
 - c) ao Domínio.
 - d) à Abordagem.
 - ▶ e) ao Processo.

19 - Uma terapeuta ocupacional elaborou um programa terapêutico-ocupacional para um grupo de idosos com foco em atividades para oportunizar o envolvimento em ações simbólicas com significado espiritual, cultural ou social. Considerando a Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional, o programa envolve atividades com foco em:

- a) funções do corpo.
- b) papéis.
- c) habilidades motoras.
- ▶ d) rituais.
- e) rotinas.

20 - Em acordo com o documento Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional da AOTA, o processo de terapia ocupacional deve ser estruturado nos seguintes aspectos:

- a) diagnóstico, tratamento e alta.
- ▶ b) avaliação, intervenção e resultados alvo.
- c) anamnese, programa de atividades e relatórios.
- d) observação, análise e planejamento de ações.
- e) coleta de informações, aplicação de abordagens e acompanhamento.

21 - Ocupações são fundamentais para identidade e senso de competência de um cliente (AOTA, 2015). A respeito do assunto, considere as seguintes ações:

1. Usar, limpar e manter itens de cuidado pessoal pertencem à ocupação de atividades instrumentais da vida diária.
2. Preparar-se e participar de entrevistas pertencem à ocupação trabalho.
3. Envolver-se em atividades que resultam em interação bem-sucedida ao nível da comunidade pertence à ocupação lazer.
4. Obter e usar utensílios; ensaboar, enxaguar e secar as partes do corpo pertencem à ocupação atividades da vida diária.

Assinale a alternativa correta.

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

22 - Entre as preocupações de terapeutas ocupacionais em seu processo de análise de atividade está a necessidade de compreender como a atividade desafia as capacidades do cliente. Esse tipo de preocupação leva os terapeutas ocupacionais a pensar sobre:

- a) objetos específicos.
- ▶ b) ações e habilidades de desempenho.
- c) espaço físico.
- d) processo.
- e) significados simbólicos e metafóricos.

23 - Segundo o documento Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional da AOTA, a implementação da Intervenção que compõe o processo de Intervenção pode incluir:

- a) modificação do plano conforme a demanda.
- b) síntese de informações do perfil ocupacional.
- c) definição de metas e objetivos mensuráveis.
- d) seleção dos tipos de resultados e medidas.
- ▶ e) uso terapêutico de ocupações e atividades.

24 - A respeito de ocupação como necessidade essencial para o trabalho em Terapia Ocupacional, considere as seguintes afirmativas:

1. A ocupação é um imperativo biológico, evidente na história da evolução da espécie humana.
2. As escolhas ocupacionais pessoais e da sociedade têm consequências boas e más.
3. A forma, a função e o significado atribuído a uma ocupação muda ao longo da vida.
4. A compreensão da ocupação derivada da experiência pessoal é insuficiente para a prática.

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.

- 25 - As diferentes compreensões de saúde levam a diferentes abordagens para lidar com os problemas de saúde. A terapeuta ocupacional da Unidade Básica de Saúde elaborou um programa de prevenção de quedas em idosos baseado na abordagem comportamental. Esse programa elaborado pela terapeuta ocupacional deve considerar:**
- a) a saúde como ausência de doença ou de incapacidade.
 - b) condições ou ambiente de alto risco para problemas de saúde.
 - ▶ c) criação de estilos de vida saudáveis por meio da educação em saúde.
 - d) capacitação pessoal e organização da comunidade.
 - e) cirurgia, medicamentos e cuidado com a doença.
- 26 - A terapeuta ocupacional de um serviço de atenção primária à saúde está estruturando um programa terapêutico-ocupacional com a finalidade de fortalecer o uso de abordagens centradas na comunidade. Essa abordagem tem como característica:**
- a) Atenção focada especificamente no desempenho e participação em programas educacionais.
 - ▶ b) Mudança de valores das políticas públicas tradicionais para valores de vida integrada.
 - c) Utilização de um estilo não diretivo e uma conduta fenomenológica para descrição de experiências.
 - d) Análise sobre a reorganização de ambientes pessoais e sociais e aconselhamento da família.
 - e) Autoeficácia como base no cuidado e na participação do tratamento.
- 27 - O conceito de justiça ocupacional, aspecto reconhecido recentemente na prática da Terapia Ocupacional, originou-se de estudos realizados:**
- a) para abordar o binômio saúde e doença, as interdependências entre saúde e educação e integralidade em saúde.
 - b) sob a perspectiva do holismo para fornecer uma descrição e explicação dos seres humanos como seres ocupacionais.
 - ▶ c) em duas vertentes, uma que buscou compreender a relação entre a ocupação e a saúde, e a outra que se centrou em análises sociais críticas da prática centrada no cliente.
 - d) com a finalidade de refutar a utilização do conceito de justiça social para explicar as condições das pessoas com incapacidade.
 - e) a partir dos modelos reducionistas da ocupação, dos modelos pessoa-ocupação-ambiente e de modelos emergentes da ocupação.
- 28 - A própria história da Terapia Ocupacional também é a história do desenvolvimento da compreensão científica da ocupação. Sobre a história da Terapia Ocupacional, é correto afirmar que:**
- a) As primeiras observações sobre os efeitos curativos da ocupação ocorreram no período da Segunda Guerra Mundial.
 - b) O tratamento moral foi uma abordagem centrada no castigo, ociosidade e afastamento do insano das ocupações.
 - c) A educação, o trabalho e o lazer foram ocupações que dificultaram o processo de elaboração da filosofia da Terapia Ocupacional.
 - ▶ d) Os fundadores da Terapia Ocupacional empenharam-se para criar um novo papel para a ocupação no processo de cura.
 - e) A ciência ocupacional afasta-se das metas de produzir técnicas terapêuticas poderosas para centrar na participação social.
- 29 - O terapeuta ocupacional elaborou uma dinâmica de grupo para aplicar junto a adolescentes que participam do Programa de Saúde na Escola. A partir da estrutura da dinâmica, o terapeuta ocupacional está preocupado em responder as seguintes questões: como posso me relacionar melhor com os adolescentes? Qual a melhor maneira de incentivá-los a participar da dinâmica? Que estratégias não verbais posso empregar? Esses questionamentos se referem ao aspecto:**
- a) científico.
 - b) narrativo.
 - c) pragmático.
 - d) ético.
 - ▶ e) interativo.
- 30 - Os profissionais aproximam-se de seus paradigmas profissionais à medida em que trabalham para melhorar as capacidades de seus clientes de ocupações valorizadas. A função de um paradigma é:**
- ▶ a) sustentar a identidade do campo ao fornecer o foco comum.
 - b) definir o espectro da prática.
 - c) organizar as observações e compreensões para facilitar seu uso.
 - d) explicar sistematicamente, prever ou descrever fenômenos.
 - e) orientar uma área de atuação específica.
- 31 - Os modelos ecológicos na Terapia Ocupacional enfatizam a importância de se considerar o ambiente na prática da Terapia Ocupacional. Uma justificativa para a criação dos modelos ecológicos está na negligência dos terapeutas da influência:**
- a) da forma ocupacional na doença.
 - ▶ b) do ambiente no desempenho ocupacional.
 - c) da equipe multiprofissional no processo de reabilitação.
 - d) da ocupação nos conflitos interpessoais.
 - e) do hábito na homeostase fisiológica.

- 32 - Para aumentar capacidade de desempenho de um paciente pós-AVC, entre as estratégias utilizadas está o uso de dispositivos de assistência e alterações no ambiente físico, social e cultural. Com base no exposto, é correto afirmar que essas estratégias, utilizadas pelo terapeuta ocupacional, estão baseadas em técnicas:**
- a) para tratamento/cura.
 - b) para estabelecer/restaurar.
 - c) de prevenção.
 - ▶ d) para adaptar/modificar.
 - e) de promoção/engajamento.
- 33 - O modelo de ocupação humana tem a finalidade de organizar uma abordagem de tratamento baseada na ocupação. Nesse modelo, o conceito “vontade” diz respeito:**
- ▶ a) ao desejo dos seres humanos de se engajar em ocupações e este desejo é modelado por experiências prévias.
 - b) às capacidades mentais e físicas subjacentes e como elas são utilizadas e experimentadas no desempenho.
 - c) às ações direcionadas para uma meta que a pessoa realiza durante a execução de uma tarefa.
 - d) aos aspectos físicos, sociais e culturais específicos do contexto de uma pessoa que influencia o desempenho.
 - e) ao engajamento no trabalho, na brincadeira ou nas atividades da vida diária que constitui o contexto sociocultural de alguém.
- 34 - A teoria da adaptação ocupacional deu origem ao modelo do processo de adaptação ocupacional, composto por três elementos expressos nos conceitos:**
- a) serviços, terapias e fatores pessoais.
 - ▶ b) pessoa, interação e ambiente ocupacional.
 - c) saúde, reabilitação e contexto ocupacional.
 - d) cotidiano, trabalho e lazer.
 - e) fatores do fisiológicos, rotinas e desempenho ocupacional.
- 35 - Uma terapeuta ocupacional elaborou um rol de estratégias e modalidades de terapia específicas como proposta para aliviar os problemas de uma criança com autismo. Considerando as etapas do processo de terapia ocupacional, definidas por Rogers e Holm (2011), a terapeuta ocupacional está na etapa de:**
- a) avaliação.
 - b) definição do problema.
 - ▶ c) planejamento do tratamento.
 - d) execução do tratamento.
 - e) reavaliação.
- 36 - A interprofissionalidade requer a articulação de diferentes saberes e práticas, exigindo dos profissionais uma comunicação colaborativa. O usuário J.K.M, 26 anos, sexo masculino, com sequelas de lesão medular foi encaminhado pelo médico para a terapeuta ocupacional. A terapeuta ocupacional decidiu compartilhar informações com a fisioterapeuta da mesma Unidade Básica de Saúde onde atua, considerando a abordagem de exercícios fisiológicos, cinesioterapia e atividades graduadas utilizada para análise e adaptação ocupacional e as contribuições do campo da fisioterapia para o processo de reabilitação do usuário. As abordagens utilizadas pela terapeuta ocupacional pertencem ao quadro de referência:**
- ▶ a) biomecânico.
 - b) neurodesenvolvente.
 - c) cognitivo.
 - d) analítico.
 - e) de trabalho grupal.
- 37 - A Pandemia de Covid-19 provocou mudanças que podem ser relacionadas com os níveis da ocupação, desde o organizacional até o proto-ocupacional. O terapeuta ocupacional de uma Unidade Básica de Saúde está preocupado em relacionar os níveis da ocupação com a taxonomia da ocupação e os níveis do ambiente com a finalidade de elaboração de uma cartilha para ações em educação em saúde com foco no estabelecimento de rotinas e atividades que considere área de recurso. Considerando os níveis da ocupação, rotinas e atividades pertencem ao nível:**
- a) da operatividade.
 - b) de aquisição
 - c) da singularidade
 - ▶ d) da efetividade.
 - e) de suporte.
- 38 - Uma terapeuta ocupacional está atendendo um grupo de pacientes de saúde mental de uma comunidade há mais de um ano. Sua preocupação é manter-se ciente de todas as “armadilhas” psicológicas, tais como alto nível de identificação, transferência ou projeção, que podem interferir em uma relação terapêutica prolongada. Considerando as informações apresentadas e os processos centrais da terapia ocupacional necessários para utilização do Diagrama POET, definidos por Hagedorn (2007), a preocupação atual da terapeuta está relacionada ao processo de:**
- ▶ a) uso terapêutico do self.
 - b) avaliação do paciente.
 - c) intervenção baseada na tarefa.
 - d) análise e adaptação do ambiente
 - e) observação do contexto de tratamento.

- 39 - Uma terapeuta ocupacional, em um atendimento em grupo de atividade para pessoas com deficiência, trabalhou com o grupo a exploração de soluções e ações alternativas na expectativa de alcançar: o registro das metas/objetivos. Considerando a abordagem sistemática para terapia ocupacional – estágios iniciais, proposta por Hagedorn (2007), o objetivo e o resultado esperado pela terapeuta estão relacionados ao estágio:**
- a) Um: levantar um perfil.
 - b) Dois: nomear o problema.
 - c) Três: diagnóstico.
 - d) Quatro: priorização.
 - ▶e) Cinco: plano de ação.
- 40 - Em reunião de equipe multiprofissional de uma Unidade Básica de Saúde, da qual participam terapeutas ocupacionais, foi definida a criação de um grupo para adultos e idosos que ficará sob a organização de um membro da equipe ou de um voluntário ou por um usuário sem a obrigatoriedade da presença de terapeutas ocupacionais. Espera-se que a pessoa que irá coordenar seja um organizador confiável, com bom senso e habilidades para reunir o grupo e que consiga alcançar o propósito de estimular a participação nas atividades propostas. Considerando os tipos de grupos abordados por Hagedorn (2007), o tipo de grupo definido pela equipe multiprofissional pode ser classificado como:**
- a) grupo psicoterapêutico.
 - b) grupo educacional.
 - ▶c) grupo de recreativo.
 - d) grupo de atividades.
 - e) grupo homogêneo.
- 41 - A análise e adaptação da ocupação é um dos processos centrais da Terapia Ocupacional (HAGEDORN, 2007). A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:**
1. A microanálise envolve a análise sequencial de um episódio de desempenho.
 2. Entre as questões da análise básica da tarefa estão: o que deve ser feito? Como a tarefa é desempenhada?
 3. A análise descritiva básica de uma atividade requer listar os estágios sequenciais da atividade.
 4. O triângulo VTS utilizado para análise centrada no cliente significa, respectivamente: vontade, tratamento e saúde.
- Assinale a alternativa correta.**
- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
 - b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
 - c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
 - ▶d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
 - e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- 42 - O terapeuta ocupacional da Unidade Básica de Saúde, tendo em vista o objetivo de promover a participação social de um jovem com esquizofrenia, está em busca de técnicas de análise do ambiente que lhe permita coletar informações acerca do entorno da residência do jovem e do acesso a bens locais e serviços. Considerando as técnicas de análise do ambiente propostas por Hagedorn (2007), ao terapeuta ocupacional indicam-se as técnicas de análise do ambiente:**
- a) físico.
 - b) pessoal.
 - ▶c) usado.
 - d) interno.
 - e) familiar.
- 43 - A usuária M.T., 65 anos, viúva, reside com a filha e dois netos e apresenta sinais e sintomas característicos de demência. O terapeuta ocupacional, por meio da análise da demanda ambiental, identificou as fontes e tipos de informação a ser apresentados à usuária. Em seguida decidiu utilizar telas ou painéis instrumentais para ajudar a usuária e sua filha na organização e adaptação do conteúdo do ambiente doméstico. Considerando a Análise da demanda, a identificação das fontes e tipos de informação e a decisão do terapeuta ocupacional estão relacionadas com a demanda:**
- a) física.
 - ▶b) cognitiva.
 - c) ocupacional.
 - d) social.
 - e) cultural.
- 44 - A terapeuta ocupacional sugeriu uma série de adaptações de ambiente para um adulto com quadro amputação em membro inferior decorrente de complicações de diabetes. As adaptações sugeridas pela terapeuta ocupacional enfatizam o movimento e a postura do usuário. A ênfase dada pela terapeuta ocupacional está relacionada à abordagem:**
- a) sensorial.
 - b) analítica.
 - c) perceptiva.
 - ▶d) biomecânica.
 - e) humanista.

- 45 - As terapeutas ocupacionais de uma Unidade Básica de Saúde reorganizaram seus processos de trabalho incluindo o telemonitoramento como estratégia para acompanhamento de usuários já entendidos de forma presencial. A conduta das terapeutas ocupacionais está em acordo com a resolução do Coffito n.º:**
- a) 407, de 18 de agosto de 2011.
 - b) 415 de 19 de maio de 2012.
 - c) 425, de 08 de julho de 2013.
 - d) 445, de 26 de abril de 2014.
 - ▶ e) 516, de 20 de março de 2020.
- 46 - Desde 2008, a Família Ocupacional 2239 da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) inclui terapeutas ocupacionais e ortoptistas. Conforme a atualização na composição da Família 2239, foram incluídos os:**
- a) médicos veterinários.
 - b) profissionais da educação física.
 - ▶ c) psicomotricistas.
 - d) médicos.
 - e) biomédicos.
- 47 - P.L., 55 anos, sexo feminino, do lar, casada, mãe de três filhos em idade escolar, foi encaminhada para terapeuta ocupacional da Unidade Básica de Saúde, com queixas de sequelas pós-Covid19. Durante atendimento domiciliar à usuária, a terapeuta ocupacional, por meio de testes adaptados, priorizou identificar habilidades e limitações relatadas e apresentadas pela usuária na realização das atividades de vida diária, atividades instrumentais da vida diária e atividades de lazer. Com base no caso descrito, a terapeuta ocupacional realizou o procedimento de:**
- ▶ a) avaliação do desempenho ocupacional.
 - b) consulta.
 - c) adequação ambiental.
 - d) orientação familiar.
 - e) acompanhamento terapêutico.
- 48 - Terapeutas ocupacionais devem manter a competência profissional, adquirir competência para usar as tecnologias ligadas à telessaúde, assegurar a segurança do cliente e aderir a princípios da prática éticos (WFOT, 2014). Essa consideração da *World Federation of Occupational Therapists* está relacionada à(s)/ao:**
- a) confidencialidade.
 - b) seleção de clientes.
 - c) prática autêntica da terapia ocupacional.
 - d) diretrizes de reembolso e do pagador.
 - ▶ e) padrão dos cuidados prestados.
- 49 - A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS teve como práticas indutoras a medicina tradicional chinesa-acupuntura, homeopatia, fitoterapia e medicina antroposófica. O Grupo das Águas do Conselho Nacional de Saúde recomendou a inclusão:**
- a) da ginástica aquática.
 - ▶ b) do termalismo social.
 - c) da terapia artística.
 - d) da hidrocinésioterapia.
 - e) do chá medicinal.
- 50 - O Método do Arco de Charles Maguerez oferece uma estrutura para guiar o raciocínio profissional no uso do processo de terapia ocupacional. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:**
1. Uma das ações esperadas na etapa de pontos-chave é: redigir o problema.
 2. A identificação dos possíveis fatores associados diz respeito à observação.
 3. Na etapa de hipóteses de solução se utiliza da criatividade para encontrar ações novas.
 4. Planejar a execução das ações constitui a etapa de teorização.
- 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.