



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

Edital n.º 51/2022 – Prova Objetiva – 15/11/2022

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:		ORDEM

810 – 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.** A prova desta fase é composta de 40 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.** A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
- 8. Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
 - a) recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização;
 - b) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
 - c) praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - d) deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
 - e) descumprir as instruções contidas no caderno de prova;
 - f) for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - g) utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
 - h) não se submeter ao controle de detecção de metal;
 - i) ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
 - j) afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - k) retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova, de acordo com o subitem 7.13 do edital;
 - l) retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o subitem 7.14 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente).
- 9.** Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- 10.** Após a entrega do material ao aplicador de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.
- 11.** Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS.

✕

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

CONHECIMENTOS GERAIS

01 - A teoria da Determinação Social da Saúde busca explicar as relações entre a sociedade e o processo saúde-doença. Com base nela, assinale a alternativa correta.

- a) Está vinculada aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho.
- ▶ b) Sociedades de classes determinam diferentes possibilidades de viver, adoecer e morrer.
- c) É um conjunto de fatores que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e os fatores de risco na população.
- d) Diferenças entre classes sociais são marcadas pelo grau de equidade na distribuição de renda.
- e) Permite identificar que fortalecer a resistência das mulheres é o mais efetivo no enfrentamento de vulnerabilidades.

02 - Com relação ao surgimento e às raízes históricas da Medicalização Social, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Foi fundamental para o surgimento da Medicalização Social a revisão do significado da saúde e a extensão da normatização e interferência médica na organização da população e de suas condições de vida.
- b) Contribuiu para a ocorrência da Medicalização Social a generalização do cuidado médico, tornando-se uma abordagem estatal, principalmente na Europa, a partir do século XVIII.
- c) Foram importantes para o surgimento da Medicalização Social as péssimas condições de vida no campo, que levaram a um quadro de miséria e condições de vida extremamente precárias.
- d) Apesar de ainda não ocupar papel significativo nas ações estatais relacionadas à saúde-doença, no século XIX a medicina já possuía uma eficiência técnica para abordar as principais condições de morbimortalidade.
- e) A Medicalização Social necessita de uma normatização médica, que se dá com a intervenção predominantemente de caráter assistencial, curativo.

03 - Assinale a alternativa correta quanto às competências das direções de saúde pertencentes ao Sistema Único de Saúde estabelecidas pela Lei n.º 8.080, de 1990.

- a) Compete à direção estadual e, em caráter complementar, à direção municipal executar serviços de vigilância sanitária e epidemiológica.
- b) É responsabilidade da direção nacional identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade.
- c) É responsabilidade das direções municipais normatizar e coordenar nacionalmente o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
- ▶ d) Cabe à direção nacional formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- e) Fica a cargo da direção estadual acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.

04 - Com relação às políticas de saúde brasileiras antes do surgimento do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

- a) As políticas de previdência financiaram a construção de uma grande rede de unidades de saúde (postinhos) privadas pelo país a partir da década de 1920.
- b) O sistema de saúde previdenciário se consolidou de forma independente, mas foi regulamentado pelo Estado através do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social.
- ▶ c) A previdência constituiu um sistema de saúde que, ao invés de responder às desigualdades da realidade social e de saúde da sociedade brasileira, acabava por reproduzir essas desigualdades e iniquidades.
- d) A assistência à saúde previdenciária atendia toda a população, mas de forma desigual, garantindo o atendimento hospitalar apenas para aqueles que possuíam trabalho formal.
- e) O Estado era o maior comprador da assistência à saúde previdenciária, o que garantia um grande poder de decisão sobre as políticas de saúde.

05 - Sobre a consolidação da Saúde da Família no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

- a) Em 2004, a região Norte possuía a maior proporção de população coberta por equipes de Saúde da Família, seguida pelas regiões Sudeste e Nordeste.
- b) De 1998 a 2004, houve expansão importante em todas as regiões, mas com cobertura maior nos municípios com Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) alto.
- c) A partir do ano 2000, a ampliação da cobertura pela Saúde da Família ocorreu em grande parte em municípios maiores, fato que começou a se modificar recentemente.
- d) O Projeto de Expansão e Consolidação do Saúde da Família (PROESF) era estruturado em três componentes principais: expansão da estratégia em municípios de pequeno porte, desenvolvimento de recursos humanos e regulamentação.
- ▶ e) O Programa Saúde da Família tendia a favorecer um trabalho territorializado, com participação em atividades na comunidade e bons resultados na cobertura de ações programáticas.

06 - Com relação ao novo modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde, o Previne Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) O Piso da Atenção Básica fixo passou a reunir o maior volume de recursos dentro da previsão orçamentária da área de atenção básica do Ministério da Saúde.
- b) A alocação de recursos passa a basear-se no cadastramento das pessoas, o qual definirá tanto o montante de recursos repassados quanto o estímulo para criação de novas equipes de Saúde da Família.
- ▶ c) Na capacitação ponderada, o valor unitário por cadastro válido diferencia-se (dada a característica de ponderação) em duas classificações: caracterização do usuário (critérios demográficos e socioeconômicos) e tipologia municipal.
- d) A diferenciação por cadastro de pessoas com vulnerabilidade e perfil demográfico determina um peso diferenciado de 1,3 cada, podendo o peso ser acumulado.
- e) O valor transferido pelo Piso da Atenção Básica fixo passou da média de R\$ 25,50/habitante/ano para R\$ 50,50/habitante/ano.

07 - Com relação à Política Nacional de Atenção Básica de 2017, assinale a alternativa correta.

- a) As composições das equipes de Saúde da Família e de Atenção Básica permanecem as mesmas, mas com quantidades de profissionais e cargas horárias semanais diferentes.
- b) Flexibilizou a carga horária dos profissionais médicos na equipe de Saúde da Família de 40 para 20 horas, buscando equacionar a dificuldade de fixação desses profissionais nas equipes.
- c) As ações realizadas pelos Agentes de Combate às Endemias se fundem com as dos Agentes Comunitários de Saúde, passando a existir apenas um profissional mais capacitado dentro das equipes.
- d) A presença dos Agentes Comunitários de Saúde passa a ser requerida na composição mínima das equipes de Atenção Básica, garantindo as ações educativas e de promoção da saúde.
- ▶ e) Para a equipe de Atenção Básica, a soma da carga horária, por categoria, deve ser, no mínimo, de 40 horas; a carga horária mínima de cada profissional deve ser de 10 horas; e o número máximo de profissionais por categoria deve ser três.

08 - De acordo com a Lei n.º 8.142, de 1990, para que os municípios, os estados e o Distrito Federal recebam recursos do Fundo Nacional de Saúde, é necessário que possuam:

- a) Fundação de Saúde.
- b) Secretaria de Saúde.
- c) Conferência de Saúde.
- ▶ d) Conselho de Saúde com composição paritária.
- e) Comissão de elaboração de políticas públicas.

09 - Com relação às políticas de saúde brasileiras do período entre 1995 e 2002, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O Programa Saúde da Família tornou-se prioritário na agenda do Ministério da Saúde e do Governo Federal.
- b) A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), voltada para os mercados de assistência médica suplementar, foi criada.
- c) Os programas Brasil Sorridente, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e Farmácia Popular foram criados.
- d) Buscou-se fortalecer a produção nacional de insumos estratégicos para o SUS.
- e) Surgiu o Programa Mais Médicos para provimento de médicos em áreas de alta vulnerabilidade social e difícil fixação de profissionais.

10 - Assinale a alternativa que apresenta corretamente, de acordo com a Lei n.º 8.080, de 1990, um princípio do Sistema Único de Saúde e sua respectiva definição.

- a) Igualdade: assistência à saúde padronizada em todos os níveis da rede de saúde.
- b) Integralidade: sistema de referência e contrarreferência de informações em saúde.
- ▶ c) Universalidade: acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- d) Centralização político-administrativa: direção única pelo Ministério da Saúde.
- e) Longitudinalidade: capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - Em acordo com a Portaria n.º 2.436 de 21 de setembro de 2017, a Atenção Básica:

- a) se caracterizará como segundo nível assistencial do Sistema Único de Saúde.
- b) deverá ser ofertada de acordo com necessidades e demandas das especialidades médicas.
- c) se expandirá por meio de centros de especialidades e de atenção psicossocial.
- d) deverá se distinguir da atenção primária à saúde seguindo as concepções atuais de ambos os termos.
- ▶ e) será a principal porta de entrada e centro de comunicação da rede de atenção à saúde.

12 - Barbara Starfield definiu os quatro atributos essenciais da Atenção Primária à Saúde (APS). O entendimento de que a atenção primária deve organizar-se de tal forma que o cidadão tenha todos os serviços de saúde necessários, identificando e proporcionando os serviços preventivos, bem como serviços que possibilitem o diagnóstico e o tratamento das doenças, diz respeito ao atributo do(a):

- a) acesso.
- b) longitudinalidade.
- ▶ c) integralidade.
- d) coordenação.
- e) orientação comunitária.

13 - A terapeuta ocupacional do Nasf organizou um grupo com pessoas com sequelas da covid-19, considerando que essas pessoas possuem objetivos comuns. A cada encontro, a terapeuta ocupacional tem estimulado os participantes do grupo a se envolverem com uma tarefa, explícita ou implicitamente, por meio da qual interagem e estabelecem vínculos. Considerando as metodologias de trabalho de grupo, a terapeuta ocupacional segue os pressupostos dos grupos:

- ▶ a) operativos.
- b) terapêuticos.
- c) motivacionais.
- d) de convivência.
- e) de terapia comunitária.

- 14 - Em acordo com o documento Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional da AOTA, a afirmação abrangente que descreve o domínio e o processo de terapia ocupacional em seu sentido mais amplo aponta para alcançar a saúde, bem-estar e participação na vida por meio do envolvimento:**
- a) no tratamento.
 - b) nas interações sociais.
 - c) na comunidade.
 - ▶ d) na ocupação.
 - e) na rotina diária.
- 15 - Em acordo com o documento Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional da AOTA, o terapeuta ocupacional elaborou um guia para avaliação dos “fatores do cliente”. Como resultado, o guia traz informações acerca:**
- ▶ a) de estruturas do corpo.
 - b) das rotinas.
 - c) de padrões de desempenho.
 - d) do contexto temporal.
 - e) do ambiente.
- 16 - A terapeuta ocupacional elaborou uma oficina para um grupo de adolescentes com a finalidade de desenvolver habilidades de produção de discurso, questionamentos, jogos de linguagem e apropriação. Considerando a Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional da AOTA, a finalidade da terapeuta está relacionada às habilidades:**
- a) sensoriais.
 - b) mentais globais.
 - c) de processo.
 - d) de participação social.
 - ▶ e) de interação social.
- 17 - Envolvimento e participação na ocupação ocorrem dentro de um ambiente social e físico situado em um contexto. Em acordo com o documento Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional da AOTA, são contextos:**
- a) trabalho e lazer.
 - ▶ b) cultural e pessoal.
 - c) descanso e sono.
 - d) educação e brincar.
 - e) valores e crenças.
- 18 - Fatores do cliente são capacidades específicas que influenciam o desempenho em ocupações. São fatores do cliente:**
- a) manipulação e resistência.
 - b) gesticulação e desenvoltura.
 - c) papéis e rituais.
 - ▶ d) função visual e auditiva.
 - e) dirigir e mobilidade na comunidade.
- 19 - J. B. T., 65 anos, sexo feminino, do lar, com histórico de artrite reumatoide, foi encaminhada ao terapeuta ocupacional com queixa de dificuldade em se envolver em atividades significativas. Após o processo de avaliação e diante do interesse de J. B. T. em atividades de jardinagem, com a finalidade de promover o suporte que permitirá a J. B. T. continuar a executar suas necessidades ocupacionais, a terapeuta ocupacional recomendou o uso de ferramentas com o cabo modificado e/ou alongado, alternativas para o sentar, o se apoiar e a construção de jardins elevados. Considerando o documento Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional da AOTA, a terapeuta ocupacional utilizou a abordagem de:**
- a) promover.
 - b) restaurar.
 - ▶ c) manter.
 - d) reabilitar.
 - e) impedir.
- 20 - Resultado-alvo descreve o que os clientes podem obter através da intervenção da terapia ocupacional. Segundo o documento Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional da AOTA, a categoria qualidade de vida envolve:**
- a) esforços em promoção de saúde destinados a prevenir o aparecimento de condições insalubres ou doenças.
 - b) processo ativo por meio do qual as pessoas se tornam conscientes e fazem escolhas em direção a uma existência mais bem-sucedida.
 - c) envolvimento em ocupações desejadas de forma que levem à satisfação pessoal e sejam congruentes com as expectativas dentro da referida cultura.
 - d) capacidade de atender com eficácia as demandas de papéis em que o cliente se envolve.
 - ▶ e) apreciação dinâmica da satisfação do cliente com sua vida, esperança, autoconceito, saúde e funcionamento, e fatores socioeconômicos.

21 - Em relação ao processo histórico para definição do termo ocupação em Terapia Ocupacional, considere as seguintes afirmativas:

1. O termo ocupação foi utilizado para descrever uma maneira de utilizar adequadamente o tempo.
2. Mente, corpo, tempo e espaço são elementos da ocupação.
3. Ocupações são unidades do contexto e ambiente que são classificadas e denominadas universalmente.
4. A ocupação é tudo o que as pessoas fazem para se ocupar.

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.

22 - Para abordar os determinantes sociais de saúde como pobreza, escolaridade e discriminação com base na raça ou gênero, o terapeuta ocupacional elaborou um programa de promoção de saúde. O foco do programa estava em favorecer o acesso igualitário a oportunidades e recursos, a fim de reduzir as diferenças de grupos. A abordagem aos determinantes sociais pelo terapeuta ocupacional se deu por meio do seguinte princípio da promoção de saúde:

- a) participação da comunidade.
- b) capacitação de pessoas e da comunidade.
- ▶ c) justiça social.
- d) respeito à diversidade.
- e) ambiente de suporte.

23 - A participação em ocupações significativas se constitui em um dos caminhos para o enfrentamento das injustiças ocupacionais e, para tanto, requer que terapeutas ocupacionais forneçam programas justos do ponto de vista ocupacional que possam:

- a) impedir que clientes façam o que querem em virtude das preocupações com o gerenciamento de risco.
- ▶ b) manter a conscientização sobre a natureza ocupacional dos clientes em primeiro plano durante qualquer interação.
- c) inibir a participação de clientes em ocupações que possam causar acidentes, e, conseqüentemente, ações legais.
- d) analisar cuidadosamente os comprometimentos físicos e mentais dos clientes para definir o que eles podem fazer.
- e) estruturar a rotina para refugiados com foco nas ocupações de subsistência e de autopercepção.

24 - Ao se engajar no aspecto científico do raciocínio profissional, a qual questão o terapeuta ocupacional busca responder?

- ▶ a) Qual é a natureza da doença, enfermidade ou problema de desenvolvimento?
- b) Qual é a história de vida desta pessoa?
- c) Quem está pagando pelos serviços e quais são as expectativas?
- d) Como posso equilibrar as metas da pessoa que recebe atendimento com aquela do cuidador quando elas não concordam?
- e) Como posso me relacionar melhor com esta pessoa?

25 - Na perspectiva dos modelos ecológicos, a questão “Quais são as áreas potenciais de comprometimento cognitivo, social ou sensório-motor?” pertence ao constructo:

- ▶ a) pessoa.
- b) ambiente/contexto.
- c) ocupação/tarefa.
- d) desempenho/faixa de desempenho.
- e) intervenção terapêutica.

26 - A utilização dos modelos ecológicos no processo de terapia ocupacional exige que terapeutas ocupacionais se utilizem de uma abordagem centrada:

- a) nas funções e estrutura do corpo de forma articulada com as tarefas.
- b) nas habilidades de desempenho com foco nas interações sociais.
- c) na participação do cliente em ocupações terapêuticas.
- ▶ d) no cliente considerando a importância do ambiente.
- e) no trabalho em equipe baseado na multiprofissionalidade.

27 - A terapeuta ocupacional selecionou o modelo de ocupação humana para guiar o processo de Terapia Ocupacional no atendimento a um cliente com histórico de depressão. Sua meta é estimular pensamentos e sentimentos em prol da produção de um ciclo de antecipação das possibilidades de fazer, escolhas do que fazer, experimentação do que se faz e a subsequente interpretação da experiência. A meta da terapeuta ocupacional está relacionada a que elemento integrante da pessoa?

- a) Habituação.
- b) Capacidade de desempenho.
- c) Habilidades.
- d) Competência ocupacional.
- ▶ e) Vontade.

- 28 - Para um cliente com sequelas de acidente vascular cerebral, o terapeuta ocupacional utiliza o processo de raciocínio clínico e profissional da adaptação ocupacional para orientar seu pensamento e, a partir disso, elabora o programa terapêutico. “Que tipo de ajuda o cliente irá precisar para avaliar suas respostas ocupacionais e para usar os resultados de modo a aumentar a adaptabilidade?” Essa pergunta se refere à etapa de:
- a) obtenção de dados.
 - b) avaliação.
 - ▶ c) planejamento e tratamento.
 - d) reavaliação e modificação.
 - e) avaliação dos resultados do tratamento.
- 29 - Após o atendimento, a terapeuta ocupacional sintetizou os dados de uma cliente para formular o seu perfil no que diz respeito às suas capacidades e incapacidades no desempenho ocupacional. Considerando o processo de terapia ocupacional, a ação da terapeuta ocupacional diz respeito à:
- a) avaliação.
 - ▶ b) definição do problema.
 - c) planejamento do tratamento.
 - d) execução do tratamento.
 - e) reavaliação.
- 30 - A interprofissionalidade exige que profissionais atuem em equipe de forma colaborativa. Os profissionais do Nasf, em reunião de equipe, decidiram implementar um programa de reabilitação para um grupo de usuários com sequelas decorrentes de doenças crônicas, em especial hipertensão arterial sistêmica e *diabetes mellitus*. O terapeuta ocupacional selecionou uma abordagem para análise e adaptação ocupacional que lhe permitiu focar em estimular a percepção, processamento de informação, solução de problemas e a necessidade de conhecimento. A abordagem selecionada pelo terapeuta ocupacional pertence ao quadro de referência:
- ▶ a) cognitivo.
 - b) ergonômico.
 - c) biomecânico.
 - d) cinesiológico.
 - e) neurodesenvolvente.
- 31 - A respeito dos processos centrais da terapia ocupacional definidos por Hagedorn (2007), considere as seguintes afirmativas:
1. **Uso terapêutico do Self é o uso de si mesmo de maneira que se torne uma ferramenta efetiva no processo de avaliação e intervenção.**
 2. **A avaliação pode ser conduzida pelo terapeuta ou pelo cliente, ou como uma parceria entre ambos.**
 3. **Para analisar a demanda da tarefa, é necessário investigar os constituintes que compõem a demanda na situação específica.**
 4. **A análise do ambiente leva em consideração o ambiente físico, as pessoas, as expectativas culturais e as regras de comportamento.**
- 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.
- 32 - A respeito da elaboração de um cronograma de atividades por uma equipe multiprofissional em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), o terapeuta ocupacional coordenou um grupo que visa ajudar os membros a tornarem-se conscientes de suas necessidades, valores, ideias e sentimentos conforme influenciam as ações. De acordo com Mosey, esse grupo é definido como:
- a) de avaliação.
 - ▶ b) tarefa-orientado.
 - c) desenvolvimentista.
 - d) temático.
 - e) instrumental.
- 33 - Na análise de conteúdo, é necessário descrever o tipo de ação e o objeto, sendo essa descrição feita de forma simples e claramente definida. Seguindo o roteiro, nesse momento da análise de conteúdo o terapeuta registra:
- ▶ a) o nome e propósito da tarefa.
 - b) o número e a especificação de participantes da tarefa.
 - c) as necessidades práticas da tarefa.
 - d) se há ou não padrões a serem satisfeitos no desempenho da tarefa.
 - e) as informações acerca do ambiente onde será realizada a tarefa.

34 - O momento da análise de atividade no qual o terapeuta ocupacional busca identificar os itens que podem variar é definido como análise de:

- a) ocupações.
- ▶ b) elementos situacionais.
- c) interesses.
- d) seleção do problema.
- e) padrão de vida.

35 - M. B. S., 63 anos, sexo masculino, solteiro, mora sozinho em um apartamento. Foi encaminhado ao terapeuta ocupacional da Unidade Básica de Saúde após ter sofrido uma queda que teve como consequência fratura de fêmur e a necessidade de uso de cadeira de rodas. O terapeuta ocupacional por meio da análise VTS (Você-Tarefa-Situação) está com o usuário em busca de solução de problemas com foco na situação, que envolve:

- a) mudanças de atitudes.
- b) aprendizagem de novas habilidades.
- c) alteração de ferramentas.
- d) modificação no método.
- ▶ e) adaptações ambientais.

36 - Terapeutas ocupacionais, quando adicionam objetos que oferecem sinais claros ao uso enquanto adaptação do ambiente imediato, pretendem:

- a) reduzir o movimento a uma amplitude menor.
- b) posicionar itens fora da sequência.
- ▶ c) aumentar o conteúdo de informação do ambiente.
- d) usar linguagem corporal para reforçar o sentido.
- e) posicionar itens sem organização lógica.

37 - Conforme os Parâmetros de Assistência Terapêutica Ocupacional em Atenção Básica, definidos pelo COFFITO, o procedimento "atendimento em grupo" tem como parâmetro: grupo de 05 a 10 clientes com duração mínima de 30 minutos. Esse indicador está em acordo com a resolução do COFFITO:

- 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.

38 - Terapeutas ocupacionais participam de uma família ocupacional da classificação brasileira de ocupações juntamente com ortopedistas e psicomotricistas. Conforme a Tabela de Atividades, é exclusivo ao terapeuta ocupacional:

- a) ensinar técnicas para uso funcional da visão.
- b) realizar procedimentos de habilitação e de reabilitação.
- ▶ c) prescrever órteses, próteses, adaptações e produtos assistivos.
- d) avaliar habilidades e padrões motores.
- e) aplicar testes, exames e protocolos.

39 - P. M. J., 26 anos, sexo feminino, estudante universitária, solteira, com sequelas de lesão medular, é encaminhada à terapeuta ocupacional da Unidade Básica de Saúde. Em acordo com as necessidades e desejos da usuária, a terapeuta ocupacional indicou a necessidade de realização de procedimento de treinamento do uso de órtese. Segundo a lista de procedimentos de terapia ocupacional, o treinamento do uso de órtese pertence ao grupo:

- a) orientações e capacitações.
- b) ergonomia e atividade de trabalho.
- c) aplicação de atividades terapêuticas ocupacionais.
- ▶ d) dispositivo de tecnologia assistiva.
- e) contexto de atendimento.

40 - O método do Arco de Maguerez oferece uma estrutura para a análise de situações-problema a partir de cinco etapas. Na etapa de pontos-chave, esse método:

- a) realiza a observação.
- ▶ b) identifica os fatores associados ao problema.
- c) registra toda a teorização.
- d) elabora as hipóteses de solução.
- e) planeja a execução das ações.