



LÍNGUA PORTUGUESA

O texto servirá de base para as questões 01 e 02:

No lugar do outro
ROSELY SAYÃO

Estamos vivendo uma crise intensa: a das relações humanas. Todos os dias testemunhamos ou protagonizamos, tanto na vida presencial quanto na virtual, comportamentos e atitudes que vão do ódio declarado ou sutil ao desdém em relação ao outro. As relações humanas, sempre tão complexas, exigem, no entanto, delicadeza, atenção e compromisso social. Tem sido difícil manter a saúde mental e a qualidade de vida no contexto atual.

Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las; de tentar colocar-se no lugar do outro para compreender suas posições e atitudes; de ter compaixão; de conflitar em vez de confrontar; de agir com doçura, por exemplo. Conseguir fazer isso é ter empatia com o outro.

Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos. Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos.

(...)

Desenvolver a empatia é uma condição absolutamente necessária para ensiná-la aos mais novos. Aliás, eles podem tê-la mais facilmente do que nós.

Um pai me contou, comovido, que conversava com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial. Seu filho, de sete anos, que estava por perto, perguntou de imediato: "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?". Ele mudou de ideia.

Estacionar o carro em vaga de idosos, grávidas e portadores de deficiência é mais do que contravenção: é falta de empatia. Reclamar da lentidão dos velhos é mais do que desrespeito: é falta de empatia. Agredir ostensivamente o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças: é falta de empatia. O mesmo modo, reclamar do comportamento dos mais novos é falta de empatia.

A empatia pode provocar uma grande mudança social, diz Roman Krznari, estudioso do tema. Vamos desenvolvê-la para ensiná-la?

Matéria publicada na Folha de São Paulo, 22 de Setembro de 2015.

QUESTÃO 01

Analise as afirmações acerca do texto, julgando-as verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Segundo a autora, a falta de empatia é uma das causas da crise de relações humanas que vivemos hoje;
- () Pelas características inerentes ao texto, pode-se afirmar que o gênero textual é o texto de divulgação científica;
- () "Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las;" o pronome destacado está se referindo aos termos crianças e adolescentes;
- () "Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos." Este trecho é um período simples.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, F, V, F;
- B) V, F, F, V;
- C) F, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

QUESTÃO 02

Observe os aspectos gramaticais do texto e assinale a opção correta:

- A) "Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos. A conjunção "entretanto" tem valor semântico de explicação;
- B) "Agredir **ostensivamente** o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças...". O termo destacado é um adjetivo;
- C) No trecho "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?" as aspas foram usadas para indicar a fala de alguém no texto;
- D) "Um pai me contou, comovido, que **conversava** com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial.". O verbo destacado está no pretérito perfeito do indicativo.



QUESTÃO 03

A tirinha servirá de base para a questão:



Analise as afirmativas sobre aspectos gramaticais do texto:

- I. Assim como “nojenta” no segundo quadrinho, são escritas com j as palavras “jeito”, “jejum” e “ojeriza”;
- II. A oração “se não tomar sopa”, no primeiro quadrinho, é uma oração subordinada adverbial concessiva;
- III. A crase usada no último quadrinho se justifica por estar numa locução adverbial feminina;
- IV. A palavra “asco”, no último quadrinho, significa desprezo.

Estão corretas, apenas:

- A) I e III;
- B) I, II e III;
- C) I, III e IV;
- D) II, III e IV.

QUESTÃO 04

Marque a opção verdadeira quanto à Redação Oficial:

- A) A redação oficial é a maneira pela qual o Poder Público redige comunicações oficiais e atos normativos, e o destinatário dessa comunicação é o público, uma instituição privada ou outro órgão ou entidade pública, do Poder Executivo ou dos outros Poderes;
- B) O Ofício é o instrumento de comunicação oficial entre os Chefes dos Poderes Públicos, notadamente as mensagens enviadas pelo Chefe do Poder Executivo ao Poder Legislativo para informar sobre fato da administração pública; para expor o plano de governo por ocasião da abertura de sessão legislativa; para submeter ao Congresso Nacional matérias que dependem de deliberação de suas Casas; para apresentar veto; enfim, fazer comunicações do que seja de interesse dos Poderes Públicos e da Nação;
- C) Quanto à linguagem utilizada na Redação Oficial, prevalece a norma culta da língua, porém pode-se usar regionalismos e neologismos, quando a situação comunicativa assim o permitir;
- D) Todas as modalidades de comunicação oficial seguem o mesmo padrão, não havendo diferenças nem características específicas para cada expediente.

QUESTÃO 05

Assinale a opção correta quanto às regras gramaticais de concordância nominal, regência verbal e colocação de pronomes átonos:

- A) O verbo ensinar é sempre transitivo direto;
- B) Na frase “É proibido a entrada de estranhos” a concordância está de acordo com a Gramática Normativa;
- C) O verbo obedecer é transitivo direto;
- D) Quando o verbo estiver no futuro do presente ou no futuro do pretérito sem precedência de palavras que atraem o pronome, usa-se a mesóclise.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 06

Um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) é o da Integralidade. Este princípio diz que:

- A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, então, cada cidadão, independentemente da etnia, da religião e da condição socioeconômica, tem direito a utilizar os serviços do SUS;
- B) Todos possuem direito, mas nem todos têm as mesmas condições para acessar esse direito; então, o Estado deve prover as condições para que as pessoas sejam tratadas de forma justa, ou seja, que cada um seja tratado conforme sua necessidade;
- C) A assistência deve ser fornecida visando atender todas as necessidades da população, atuando na prevenção, na cura e na reabilitação dos problemas de saúde e também sobre os determinantes de saúde;
- D) Deve-se tratar com desigualmente os desiguais.

QUESTÃO 07

O processo para a formação dos Conselhos de Saúde deve ser democrático e divulgado largamente entre profissionais e comunidade. Para compor um Conselho, é necessário realizar eleições para os cargos titulares e suplentes, os quais têm uma divisão paritária. Os usuários do serviço devem ocupar:

- A) 20% das vagas;
- B) 25 % das vagas;
- C) 50% das vagas;
- D) 65% das vagas

QUESTÃO 08

O Pacto em defesa do SUS visa reforçar os princípios do sistema, fortalecendo a participação popular e informando a população sobre seu funcionamento e forma de gestão. Sobre este pacto, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Pacto em Defesa do SUS deve firmar-se através de iniciativas que busquem a repolitização da saúde, como um movimento que retoma a Reforma Sanitária Brasileira aproximando-a dos desafios atuais do SUS;
- II. Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania e a elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS são algumas das ações deste pacto;
- III. Entre as prioridades deste pacto estão a saúde do Idoso, o controle do câncer do colo do útero e da mama e a redução da mortalidade infantil e materna.

Estão corretas:

- A) Apenas I e II;
- B) Apenas I e III;
- C) Apenas II e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 09

A Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde. Sobre este tema, assinale V para verdadeiro e F para falso:

- () As ações de Vigilância em Saúde são coordenadas com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no Sistema Único de Saúde (SUS) para garantir a integralidade da atenção à saúde da população;
- () Entende-se por Vigilância Sanitária um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- () Atualmente, a Vigilância Epidemiológica não trabalha apenas com as doenças e os agravos já instalados, mas também vigia os fatores de risco e os determinantes/condicionantes do processo saúde-doença, articulando ações preventivas com outros setores;
- () Entre as atividades da Vigilância Sanitária, está a fiscalização de estabelecimentos em que ocorrem a produção e a prestação de serviços.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, F, F;
- B) V, F, V, V;
- C) F, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

QUESTÃO 10

A gestão financeira do Sistema Único de Saúde (SUS) é bastante complexa e envolve uma série de regras que devem ser seguidas por cada um dos Entes da Federação. Acerca do financiamento da saúde no Brasil, assinale a afirmativa correta:

- A) Os recursos para manutenção da prestação dos serviços das ações e do serviço de saúde serão transferidos para uma só conta-corrente no Bloco de Custeio;
- B) A utilização dos recursos deve corresponder e estar vinculada às ações inseridas apenas na Programação Anual de Saúde;
- C) Nas regras atuais para a construção de uma Unidade Básica de Saúde, uma conta deve ser aberta para o recebimento do recurso financeiro e esta deve perdurar até o final da execução da obra pelo Município;
- D) A transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde pode ser realizada desde que autorizada pelo gestor municipal.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

A Terapia Ocupacional desenvolveu-se e consolidou-se formalmente como profissão no início do século XX. As pessoas eram reeducadas e ajudadas através da ocupação, de modo a readquirirem um sentido para a vida. Foi o início do conceito ocupação como agente promotor da saúde. Marque a opção correta para a história da Terapia Ocupacional.

- I. O médico francês Philippe Pinel, em 1786, daria início a uma reforma com implicações profundas no tratamento dos doentes mentais colocados em asilos. Essa reforma valorizou a importância da ocupação e ficou associada ao conceito de tratamento moral. Preconizando que “o trabalho executado com rigor é o melhor método para a boa moral e disciplina”, Pinel prescreveria exercícios físicos e ocupações manuais como forma de terapia. Esta nova postura começou a ser difundida e a ter uma maior aceitação no decorrer do século XIX, levando ao crescente envolvimento dos doentes mentais nos trabalhos dos asilos onde estavam inseridos;
- II. Em 1906, Susan Tracey iniciou uma formação destinada a estudantes de enfermagem intitulada “Ocupação para Doentes” e, posteriormente em 1910, decidiu publicar o conteúdo das suas aulas em formato de livro. Paralelamente, em 1908, na Chicago School of Civics and Philanthropy, iniciou-se um curso de treino ocupacional para preparar enfermeiras destinadas a trabalharem em instituições de saúde mental. E foi também nesta altura que se começou a estruturar os fundamentos do que seria definido pelo arquiteto Jorge Barton como conceito de Terapia Ocupacional;
- III. Em 1915 foi criada a primeira escola para lecionar Terapia Ocupacional em Chicago, nos estados Unidos da América. É como consequência do pós-guerra que se verifica o desenvolvimento da Terapia Ocupacional na Inglaterra, na área das disfunções físicas, com a criação de departamentos de Terapia Ocupacional nos hospitais militares, pois era necessário reabilitar os jovens militares incapacitados durante a guerra;
- IV. Nos países mais afetados pela Segunda Guerra Mundial (1939- 1945) se viria a implantar fortemente a Terapia Ocupacional, com a criação de novos e mais departamentos onde se sentia uma forte influência militar. Isto porque o trabalho deveria ter um papel relevante na reabilitação e integração dos soldados feridos, nomeadamente através da reaprendizagem das atividades da vida diária e artesanais.

Estão corretas:

- A) Todas estão corretas;
- B) II, III e IV, somente;
- C) III e IV, somente;
- D) I e III, somente.

QUESTÃO 12

As atividades são tarefas com objetivos definidos que exigem habilidades e recursos para atender às necessidades pessoais e sociais. Assim, as atividades podem variar de simples, como amarrar nossos sapatos ou escovar nossos dentes, a complexas, como preparar uma refeição. As atividades reúnem-se para apoiar papéis ocupacionais. Os profissionais de Terapia Ocupacional aproximam-se de sua educação, conhecimento das atividades, e experiência clínica ao analisar as atividades (Neistadt, McCauley, Zecha e Shannon, 1993), Sua análise também se baseia no acesso a atividades específicas e no grau com que estão dispostos a participar de tentativas e erros ou de experiências para compreender melhor as atividades. Sobre este assunto, marque a opção correta.

- A) Se a evolução da análise de atividades for compreender as possíveis demandas de uma atividade em relação aos problemas de desempenho de uma pessoa, então a saúde mental é o fator mais importante do resultado final da atividade;
- B) A compreensão da interação entre a pessoa, os problemas de desempenho ocupacional desta pessoa, e o contexto do desempenho é fundamental, porque é através desta compreensão que a análise torna-se significativa para aquele indivíduo em particular e para a intervenção de Terapia ocupacional;
- C) A análise das atividades ocorre em três níveis: 1- Observação do paciente em domicílio, enfatizando suas práticas do cotidiano, 2- Ênfase da teoria e ênfase individual utilizando-se de métodos e o contexto típicos do desempenho da atividade e 3- Utilizando de habilidades motoras envolvidas neste desempenho;
- D) Profissionais da Terapia Ocupacional podem priorizar as análises das atividades como únicos recursos, avaliando novas brincadeiras, utensílios para cozinha, e outros objetos ou atividades quanto ao seu potencial terapêutico. A análise de atividades voltada para a tarefa refere-se à própria tarefa, às habilidades necessárias para fazê-la, seu significado sentimental e potencial terapêutico.

**QUESTÃO 13**

A análise de atividades voltada para a tarefa aborda os componentes de desempenho e o aspecto ambiental de contextos de desempenho. Os componentes de desempenho são divididos em três grandes categorias: (1) sensório-motor; (2) integrador cognitivo e cognitivo e (3) habilidades psicossociais e psicológicos. Os componentes de desempenho são as habilidades que usamos para nos engajar nas áreas de desempenho de atividades da vida diária (AVD), atividades profissionais e produtivas, e atividades de divertimento e lazer (AOTA, 1994).

- I. Os aspectos físicos devem descrever o contexto físico no qual esta atividade será analisada, como a disposição dos móveis, a posição dos equipamentos, a iluminação, o nível de ruído, e outras distrações que estarão presentes;
- II. Os aspectos sociais devem descrever as outras pessoas que estarão presentes. Descrever os papéis sociais das pessoas presentes em relação à atividade. Descrever as expectativas comportamentais para este contexto. Por exemplo, o comportamento padrão em uma sala de aula é muito diferente do comportamento em um jogo de basquete;
- III. Os aspectos psicológicos podem descrever qualquer atividade que pode ter uma grande variedade de significados. O ato de tomar banho, telefonar ou ler um livro são considerados ações psicológicas descritas no componente de habilidades que estão sendo analisados, reconhecendo que é praticamente possível identificar todos os significados diferentes em uma única atividade.

Assinale a alternativa correta para análise de atividades:

- A) I está correta, somente;
- B) II e III estão corretas, somente;
- C) I e II estão corretas, somente;
- D) I, II e III estão corretas.

QUESTÃO 14

A função básica da mão consiste na preensão de forma correta, dos vários objetos nas atividades vida diária (higiene, alimentação e vestuário) e atividades de vida prática (brincar, lazer, escola/trabalho). A análise da complexidade dos movimentos da mão permite a compreensão de duas preensões básicas: a preensão global e a de pinça. Marque a opção correta para os tipos de preensão, utilizadas com o lápis.

- A) Preensão digital é a preensão primitiva, aparece entre 1 ano e 1 ano e meio, usa a mão inteira para segurar o lápis, para mover a mão que segura o lápis a criança move ombro e braço, é uma preensão estática;
- B) Preensão palmar com pronação, é a preensão que aparece entre os 2 e 3 anos, os dedos seguram o lápis e o ombro começa a ter mais estabilidade, os movimentos começam a ficar mais distais (cotovelo e antebraço);
- C) Preensão distal é o tipo de preensão que aparece entre 3 e 4 anos, os quatro dedos seguram o lápis, o movimento nessa fase vem do punho e dos dedos, há uma maior estabilidade do ombro e cotovelo, inicialmente é uma preensão estática, mas pode se tornar dinâmica;
- D) Preensão trípede aparece a partir dos 4 anos e meio e se desenvolve até os 7 anos de idade, onde o movimento deverá estar mais aperfeiçoado, nessa preensão são usados os dedos médio, polegar e indicador.

QUESTÃO 15

Os problemas de coordenação são resultantes da disfunção do cerebelo, a parte do cérebro que coordena os movimentos voluntários e controla o equilíbrio. A Terapia Ocupacional pode melhorar a capacidade do indivíduo com essas dificuldades a realizar as atividades básicas de cuidados pessoais, assim como as tarefas diárias e as atividades de lazer. Sobre este assunto marque a alternativa incorreta.

- A) Essas atividades incluem atividades rotineiras básicas (como comer, vestir-se, tomar banho, arrumar-se, ir ao banheiro e deslocar-se, como por exemplo, de uma cadeira para o vaso sanitário ou cama) e atividades rotineiras mais complexas (como preparar refeições, utilizar um telefone ou computador, cuidar das finanças ou da administração diária de medicamentos, fazer compras e dirigir);
- B) O Terapeuta Ocupacional pode detectar comprometimentos pela observação da pessoa, aplicar testes específicos (como testes de equilíbrio) e conversar com outros profissionais da área da saúde, familiares ou cuidadores;
- C) Os Terapeutas Ocupacionais não devem avaliar as necessidades ao observar a pessoa realizando uma atividade em um ambiente natural. Algumas situações podem expor ao paciente a constrangimentos. O mais importante é identificar os potenciais problemas com o ambiente físico e avaliar os riscos presentes na casa que podem interferir na capacidade de a pessoa realizar uma atividade;
- D) As pessoas com comprometimentos trabalham com o Terapeuta ocupacional para determinar e priorizar os objetivos e selecionar as técnicas e atividades apropriadas. Por exemplo, se as pessoas têm dificuldade de utilizar talheres para se alimentar, o terapeuta pode incluir atividades que desenvolvam ótimas habilidades motoras, como inserir pinos em um tabuleiro de pinos.



QUESTÃO 16

O cerebelo é a parte do cérebro mais envolvida na coordenação de sequência de movimentos. Controla também o equilíbrio e a postura. Qualquer fator que lesione o cerebelo pode causar perda de coordenação (ataxia). Os Terapeutas Ocupacionais recomendam dispositivos que podem ajudar as pessoas a serem mais independentes (dispositivos de assistência).

- I. Em situações de pouco equilíbrio, pernas fracas ou tontura pode ser utilizado: bengalas, andadores ou cadeiras de rodas; cadeiras de banho; barras de segurança na lateral e no fundo do boxe e no banheiro e assentos para banheira;
- II. Em situações de tremores pode ser utilizado: talheres com peso; copos com tampas; assentos do vaso sanitário elevados e colheres curvadas;
- III. Em situações de problemas de coordenação pode ser utilizado: pratos com bordas e fundo em borracha texturizada para aderir às superfícies, evitando deslizamento;
- IV. Em situações de dificuldade de ficar de pé devido a problemas nas costas ou fraqueza nas pernas pode ser utilizado: assentos do vaso sanitário elevados; cadeiras de assento inclinado e extensores de perna de cadeira (para sentar mais alto).

Marque a alternativa correta para o Tratamento da coordenação:

- A) I e III estão corretas, somente;
- B) II e III estão corretas, somente;
- C) I e IV estão corretas, somente;
- D) I, III e IV estão corretas, somente.

QUESTÃO 17

A Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva é uma abordagem ao exercício terapêutico que utiliza padrões específicos de movimento, bem como estímulos aferentes (aferente: da periferia para o centro, ou seja, que enviam informação para o cérebro) para promover um desencadeamento do potencial neuromuscular, obtendo melhores respostas em todo sistema musculoesquelético. Analise a questão e assinale a alternativa certa.

- A) A FNP (Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva) é um método que se baseia nos princípios da estimulação máxima do aparelho neuromuscular, com o auxílio de padrões de movimentos diagonais e aplicação de estímulos sensoriais, como os auditivos, visuais, cutâneos e proprioceptivos;
- B) As técnicas utilizam contrações musculares concêntricas, excêntricas e isométricas, combinadas com resistência graduada e procedimentos facilitatórios adequados, todos ajustados para atingir as necessidades individuais;
- C) A contração muscular é o estado de atividade mecânica. O músculo se comporta como um sistema de dois componentes no qual a parte contrátil (sarcômeros) está em série com o componente elástico (tendões e tecido conjuntivo). Quando os sarcômeros se encurtam a parte elástica é tracionada e se uma das extremidades do músculo for móvel, causará movimento e se ambas estão fixas, causará apenas tensão (ou estresse);
- D) Uma contração muscular denomina-se isotônica trabalha quando o músculo não se encurta durante a contração e a isométrica trabalha quando se encurta (tensão muscular constante).

**QUESTÃO 18**

A rigidez é a sensação de que o movimento da articulação está limitado ou difícil. A sensação não é causada por fraqueza ou relutância em movimentar articulação por causa de dores. Algumas pessoas com rigidez conseguem movimentar a articulação em sua total amplitude de movimento, mas esse movimento pode exigir força. A rigidez articular causada por inflamação geralmente ocorre ou é pior imediatamente após acordar ou após repouso ou imobilidade prolongados. A rigidez é comum com artrite. A rigidez matinal ocorre normalmente com a artrite reumatoide e outros tipos de artrites inflamatórias e diminui gradativamente com atividade após uma hora ou mais. Geralmente, a rigidez que piora com o passar do dia não é causada por inflamação. Assinale a opção incorreta para a mobilização das articulações e causas de rigidez articular.

- A) Em alguns casos, os podem diagnosticar a causa da rigidez com base em outros sintomas da pessoa e nos resultados de um exame físico. Tipos diferentes de artrite podem afetar articulações diferentes. O tempo que a rigidez dura também pode ser outro indicio utilizado. Por exemplo, se a rigidez durar menos de 15 minutos, a articulação provavelmente não está inflamada;
- B) A pessoa é examinada para garantir que o problema sempre estará relacionado com dor durante a movimentação ou fraqueza. Todos os profissionais de saúde podem examinar e diagnosticar os músculos e articulações para se assegurarem que o problema é da rigidez muscular, como ocorre na doença de Parkinson, ou espasticidade muscular, que ocorre em acidentes vasculares cerebrais ou em doenças da medula espinhal. Como a artrite inflamatória geralmente é a causa da rigidez articular, podem ser feitos exames de sangue (por exemplo, fator reumatoide), além de radiografia ou ultrassonografia;
- C) A rigidez é aliviada tratando-se o distúrbio causador. Alongamento, Fisioterapia, Terapia ocupacional e banhos quentes após acordar podem aliviar a rigidez e melhorar a capacidade de realizar atividades;
- D) A rigidez matinal ocorre normalmente com a artrite reumatoide e outros tipos de artrites inflamatórias e diminui gradativamente com atividade após uma hora ou mais. Geralmente, a rigidez que piora com o passar do dia não é causada por inflamação.

QUESTÃO 19

As atividades de vida diária (AVD) são as tarefas de desempenho ocupacional que o indivíduo realiza diariamente. Não se resume somente aos auto-cuidados de vestir-se, alimentar-se, arrumar-se, tomar banho, e pentear-se, mas engloba também as habilidades de usar telefone, escrever, manipular livros, etc. Além da capacidade de virar-se na cama, sentar-se, mover-se e transferir-se de um lugar à outro." (Trombly, 1989).

- I. A Terapia Ocupacional tem como objetivo proporcionar ao indivíduo, de acordo com suas necessidades, potencialidades e possibilidades socioeconômicas, o maior grau de independência possível nesse sentido, utilizando, para tanto, recursos como adaptações e manobras que, por facilitarem o potencial remanescente do indivíduo, propiciam o processo de independência;
- II. Muitos são os fatores que concorrem no sentido de fornecer ao indivíduo as condições mínimas necessárias para que ele possa desenvolver as AVD de uma maneira plena: a perfeita capacidade de mobilidade articular, a coordenação motora fina e grosseira devem estar desenvolvidas, bem como a percepção, tato e visão e o sentido cinestésico ou percepção sensorial dos segmentos corporais devem estar instalados;
- III. No caso da criança portadora de deficiência, a execução destas tarefas depende também de condições mínimas necessárias como um bom planejamento motor, envolvendo noções do próprio corpo, de seus movimentos no espaço, do tempo (ritmo e sequência) e noção espacial. A coordenação viso-motora, capacidade cognitiva e iniciativa também são componentes das tarefas cotidianas automáticas e impossivelmente fragmentáveis durante a execução;
- IV. O Terapeuta Ocupacional tem como finalidade desenvolver e manter a função e as habilidades necessárias para o desempenho de atividades, prevenir distúrbios do desenvolvimento, principalmente no que se refere às atividades funcionais, remediar ou (re) habilitar disfunções que impeçam o desenvolvimento favorável nas atividades, facilitar a capacidade adaptativa da criança, colaborar e cooperar com a criança para alcançar seus objetivos.

Assinale a opção correta para Atividades de Vida Diária (AVDs):

- A) Todas as opções estão corretas;
- B) I e II estão corretas, somente;
- C) I e III estão corretas, somente;
- D) I e IV estão corretas, somente.

**QUESTÃO 20**

As Atividades de Vida Diária subdividem-se em quatro grupos: Mobilidade (na cama, na cadeira, transferências e deambulação); Cuidados pessoais (alimentação, higiene básica, higiene elementar, vestir-se e arrumar-se); Comunicação (escrever, telefonar, digitar e utilizar o computador); Ferramentas de controle do meio ambiente (manusear chaves, portas, janelas e torneiras).

- I. A mobilidade/transferência é o ato de mover-se da cama para a cadeira de rodas ou para a cadeira de banho para favorecer a independência. Quando o indivíduo é capaz de transferir-se sozinho, é necessário orientá-lo e ensiná-lo quanto às técnicas que propiciam maior funcionalidade, segurança e agilidade;
- II. O vestuário é o ato de vestir-se independente é importante para a estimulação da percepção, equilíbrio, domínio e integração dos movimentos corporais, preensão, noção de tempo e espaço. As manobras ou métodos de independência auxiliam na execução das tarefas, facilitando e promovendo a independência, principalmente nas atividades de vida diária relacionadas aos cuidados pessoais como o vestuário;
- III. A alimentação é uma atividade social e de subsistência por gerar recursos energéticos para lutar pela vida, trazer saúde e disponibilidade para o fazer. A independência nesta área abrange apanhar o alimento e levá-lo à boca, manejar talheres, escolher o alimento, servir-se, cortar, beber líquidos, limpar a face e as mãos;
- IV. As tarefas de higiene e de comunicação envolvem administração do vestuário, da alimentação e dos cuidados com as necessidades de continência (incluindo transferência postural e uso do vaso sanitário), higiene oral (uso de pasta, escova e fio dental), banho (administração dos materiais de banho, lavar e secar as partes do corpo, manter a postura para atividade e transferência).

Assinale a alternativa correta:

- A) I e II estão corretas, somente;
- B) I e III estão corretas, somente;
- C) I, II e III estão corretas, somente;
- D) I e IV estão corretas, somente.

QUESTÃO 21

As órteses têm a função de auxiliar a função de partes do corpo, como, por exemplo, o aparelho de marca-passo, que auxilia e complementa a função cardíaca através de impulsos elétricos. Existem quatro tipos de órteses com suas respectivas funções:

- I. Estabilizadoras: Mantém uma posição e impedem movimentos indesejados, o que dá a esse tipo, a utilidade como correção de pé equino, fraturas e dores, e para diminuir a amplitude articular de um segmento inflamado ou doloroso;
- II. Dinâmicas ou Funcionais: São mais flexíveis, e permitem um movimento limitado;
- III. Flexíveis: Indicadas para corrigir deformidades esqueléticas. Geralmente tem seu uso em idades infantis para corrigir membros em desenvolvimento;
- IV. Corretivas: Mantém protegido um órgão afetado, tendo como objetivo a mobilização do membro.

Marque a opção correta para a questão:

- A) Todas as opções estão corretas;
- B) I e II estão corretas, somente;
- C) I e III estão corretas, somente;
- D) I e IV estão corretas, somente.

**QUESTÃO 22**

Durante a análise de cada uma das Atividades de Vida Diária (AVDs) e Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVDs), é importante observar todos os aspectos que participam de cada uma das tarefas. Por exemplo, vestir uma camiseta: envolve os aspectos motores e sensitivos, planejamento, atenção, memória e aprendizado. Como é possível observar, são necessários diversos aspectos para realizar uma simples tarefa cotidiana, obrigando os pacientes com sequelas por lesão neurológica a reaprender a executar cada uma delas.

- I. As Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVDs) se dividem em 11 categorias: banho (chuveiro / banheira), controle urinário e vesical, uso do vaso sanitário, vestuário, alimentação, habilidade funcional, autocuidado, higiene, arrumar-se, atividade sexual e dormir;
- II. Durante a avaliação das Atividades de Vida Diária (AVDs), é necessário considerar alguns fatores sobre o cliente, tais como seu desenvolvimento após a lesão, aspectos físicos (amplitude de movimento articular, força muscular, coordenação, sensibilidade e equilíbrio), a determinação dos potenciais e déficits e a necessidade de equipamentos;
- III. As Atividades de Vida Diária (AVDs) se dividem em 11 categorias: cuidado com os outros, cuidado com os animais, cuidado com as crianças, comunicação, locomoção na comunidade, lidar com as finanças, cuidado com a saúde, atividades de cuidado da casa, preparo de uma refeição, limpeza, procedimentos de segurança e emergência;
- IV. Durante o tratamento, é preciso medir o grau de independência do cliente, ou seja, a capacidade dele realizar uma tarefa por si mesmo ou se é necessário auxílio. Os níveis de independência podem ser em nulo, mínimo, moderado ou máximo, sendo necessário considerar fatores como segurança, quantidade e tipo de auxílio necessário, qualidade (com que a tarefa é executada) e adequação do cliente com relação às atividades e possíveis mudanças.

Marque a alternativa corretas para Terapia Ocupacional aplicada a Neurologia:

- A) I, II e III estão corretas, somente;
- B) I, II e IV estão corretas, somente;
- C) II e IV estão corretas, somente;
- D) I e III estão corretas, somente.

QUESTÃO 23

Na Terapia Ocupacional aplicada a Reumatologia, as técnicas de proteção articular são um conjunto de orientações e estratégias preventivas usadas no manejo da dor e fadiga, associadas aos demais sintomas em pacientes com artrite reumatoide, que têm por objetivo a aplicação de princípios ergonômicos e biomecânicos durante a realização das atividades de vida diária para proteger estruturas articulares de forças normais e anormais que podem favorecer ou agravar a instalação de deformidades.

1. Para a proteção da articulação e respeito da dor, pode-se observar a fadiga como um sinal para mudar a atividade, distribuindo a carga em mais de uma articulação com a redução da força e o esforço necessário para fazer alguma atividade mudando a forma de fazê-la, usando dispositivos adaptados ou reduzindo o peso dos utensílios;
2. Pode usar cada articulação em seu plano anatômico mais estável e funcional, evitando posições ou forças em direções que favoreçam deformidades, pode-se utilizar sempre a articulação mais forte e maior para o trabalho, evitando permanecer na mesma posição por tempo prolongado;
3. Deve-se evitar segurar objetos com muita força, evitando também às posturas inadequadas e formas inadequadas de pegar e manusear objetos. Mantendo a força dos músculos e amplitude dos movimentos, com conservação de energia;
4. Deve-se regular seu dia equilibrando momentos de atividade e repouso, alternando tarefas leves e pesadas e fazendo atividades em um ritmo mais lento, planejando a realização de suas atividades e priorizando tarefas importantes. Usando equipamentos para reduzir o esforço e delegando tarefas quando necessário, evitando começar tarefas que não podem ser paradas imediatamente quando estiver cansado.

Assinale a opção correta para orientações dadas pelo Terapeuta Ocupacional quanto à proteção da articulação e conservação de energia:

- A) 1, 2 e 3 estão corretas, somente;
- B) 2 e 4 estão corretas, somente;
- C) 1 e 3 estão corretas, somente;
- D) 1, 2, 3 e 4 estão corretas.

**QUESTÃO 24**

A avaliação do idoso em Terapia Ocupacional é determinada pela estimativa de sua força e debilidade. Para tanto se analisa o que o paciente fazia antes de sua enfermidade e seu estado atual e o impedimento entre ambos. Avalia-se também o estado biológico (força, tônus muscular, amplitude articular), o estado psicológico (memória, estado de ânimo, capacidade de aprendizagem, etc.), o estado social (incluindo a capacidade dos que o ajudam: familiares, amigos, voluntários) e o ambiente físico (barreiras arquitetônicas) na perspectiva de segurança do idoso no seu lar. Todos estes fatores são analisados e adaptados para obter-se o máximo aproveitamento das condições, tendo-se em conta as limitações funcionais do paciente.

- I. Integrar a pessoa em idade avançada à sua própria comunidade, tornando-a o mais dependente possível. Incentivar, encorajar e estimular o idoso a continuar fazendo plano, ter ambições e aspirações;
- II. Manter o idoso na comunidade, em contato com pessoas de todas as idades, promovendo relações interpessoais. Contribuir para o ajustamento psicoemocional do idoso e sua expressão social;
- III. Manter o nível alto de atividade muscular, alterando o ambiente funcional se necessário, para intensificar o condicionamento funcional. Enfatizar os aspectos preventivos do envelhecimento prematuro e de promoção de saúde. Reabilitação do idoso com incapacidade física e/ou mental.

Assinale o item correto para os objetivos gerais da Terapia Ocupacional em Gerontologia:

- A) Apenas o item I está correto;
- B) Apenas o item I e III estão corretos;
- C) Apenas o item II está correto;
- D) Apenas o item II e III estão corretos.

QUESTÃO 25

A doença de Parkinson é uma enfermidade neurológica, que afeta a parte motora dos indivíduos, por meio da presença de tremores, rigidez, desequilíbrio postural, lentidão nos movimentos entre outras, acaba por dificultar a realização das atividades cotidianas, sendo bastante vista no contexto de Geriatria e Gerontologia. O Terapeuta Ocupacional é um profissional da área de saúde e da reabilitação, que pode contribuir de forma importante aos indivíduos com Parkinson, na medida em que seu foco de atuação é proporcionar que as pessoas consigam realizar suas atividades com autonomia e independência, sempre que possível. Marque a alternativa correta para a intervenção do Terapeuta Ocupacional:

- A) Utilizar-se de técnicas adaptativas para a redução dos efeitos do tremor como indicação de talheres adaptados, apoios antiderrapantes, adaptações para a escrita, higiene pessoal, uso de copos adaptados, uma vez que com o tremor essas atividades, antes rotineiras, podem se tornar de grande dificuldade para sua realização;
- B) Auxiliar na melhora da destreza manual e coordenação manual, estimulando o idoso a voltar aos estudos, por meio da realização de atividades de interesse do paciente, para capacitá-lo para o mercado de trabalho;
- C) Avaliar o ambiente domiciliar e orientar a realização de adequação ambiental, realizando mudança de móveis com auxílio de um arquiteto e mudança de hábitos do paciente, proporcionando mais conforto emocional e aconchego para os visitantes;
- D) É desnecessária a alteração do mobiliário: a altura de cadeiras, sofás, poltronas, cama, assento sanitário, não precisam estar adequadas às necessidades do indivíduo para que facilite a sua transferência. O paciente pode se sentir incomodado com diversas mudanças.

**QUESTÃO 26**

A esquizofrenia é um transtorno mental que combina tratamento com psicofármacos e reabilitação psicossocial, tendo a Terapia Ocupacional um papel de extrema relevância nesse processo. Esse profissional utiliza-se de atividades terapêuticas como estratégias que permitem um suporte à prática das habilidades sociais e estimulação da exploração de ideias e sentimentos, visto que pessoas com diagnóstico de transtorno mental apresentam comprometimento em seu desempenho ocupacional.

- I. A Terapia Ocupacional é essencial no tratamento da esquizofrenia, pois consiste no desenvolvimento de atividades, através das quais o paciente tem a possibilidade de expressar-se utilizando o material com a qual trabalha. Não há preocupação imediata com a produtividade, já que a ênfase é dada no fenômeno do contato com a realidade. Com diferentes linhas de trabalho, valorizando em maior ou menor grau a dinâmica da relação que se estabelece entre paciente e terapeuta ocupacional durante a atividade;
- II. A atividade deve ser encarada como tendo função meramente recreativa. Sua finalidade é recuperar a capacidade de voltar a fazer algo e combater a falta de vontade. É indicada para aquelas pessoas que estão em estado de desorganizações, isoladas e com a vontade comprometida. A atividade faz com que a pessoa se organize e possa desenvolver sua criatividade;
- III. As oficinas terapêuticas consistem numa importante modalidade de aplicação da Terapia Ocupacional nos transtornos psiquiátricos. Trata-se de um programa mais estruturado de treinamento do paciente em uma atividade específica, objetivando um trabalho ou uma ocupação. Ao mesmo tempo em que aprende uma determinada ocupação, é avaliada a sua capacidade para suportar as pressões exigidas na execução do trabalho, tendo em vista sua futura inserção no mercado de trabalho;
- IV. A pertinência da Terapia Ocupacional e particularmente das oficinas terapêuticas no tratamento da esquizofrenia, no sentido de minimizar as perdas da capacidade funcional do paciente, decorrentes da doença. As oficinas orientam-se fundamentalmente para a reinserção social do paciente psiquiátrico, porque oferece um espaço diferenciado, tutelado, fora do espaço físico e da orientação asilar dos hospitais psiquiátricos.

Assinale a opção correta que trata da relação da Terapia Ocupacional e a esquizofrenia:

- A) I e IV estão corretas, somente;
- B) I, III e IV estão corretas, somente;
- C) II e III estão corretas, somente;
- D) I e II estão corretas, somente.

QUESTÃO 27

A Dependência Química é um problema que atinge muitas pessoas, provocando desarranjos familiares e sociais. Para quem deseja tratar o vício e trilhar outro caminho, é preciso incentivo, força de vontade e também um tratamento adequado. Os Centros de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPs AD) contém equipes multidisciplinares, cujos profissionais são capacitados para atender e cuidar de pacientes usuários de álcool, crack e outras drogas. A Terapia Ocupacional faz parte deste cenário e pode ajudar, e muito, a quem deseja retomar sua vida, abandonando a dependência química.

- () O Terapeuta Ocupacional faz sua anamnese, elenca as informações necessárias, fragilidades, potencialidades, e necessidades do usuário. Diante das informações elabora o Projeto Terapêutico junto com seu usuário e familiares;
- () O trabalho do Terapeuta Ocupacional tem como objetivo possibilitar a expressão, promover reflexão sobre a história de vida e problemática do uso e abuso de álcool e outras drogas, buscando reinventar o cotidiano dos usuários através das atividades terapêuticas indicadas para cada caso;
- () Não há dificuldades no trabalho com usuários, familiares, profissionais de áreas afins, gestores entre outros, todos entendem que Terapia Ocupacional pode ser para passar o tempo e ocupá-los. Sempre que o profissional prescreve uma atividade, ele levou em consideração todo seu desempenho ocupacional e suas destrezas manuais para possível produtividade;
- () O Terapeuta Ocupacional deve ser um profissional com especialização em saúde mental e atenção psicossocial e ter sensibilização para esta clientela, pois é um trabalho que exige que o profissional tenha uma disponibilidade para uma escuta qualificada e acolhedora, valorizando o sofrimento do usuário, se despidendo de preconceitos e estigmas.

A sequência correta de cima pra baixo é:

- A) V, V, V e V;
- B) V, F, V e F;
- C) V, V, F e V;
- D) F, V, F e V.

**QUESTÃO 28**

A Terapia Ocupacional é a profissão da saúde responsável pela melhora ou resgate da qualidade do desempenho ocupacional do sujeito, está se torna extremamente importante no processo de reabilitação, tornando o sujeito funcional em suas atividades de vida diária, trabalho e lazer, restaurando seus componentes de desempenho, podendo utilizar-se da Tecnologia Assistiva. Marque a opção correta diante desse assunto.

- A) Auxílios para atividades de vida diária e vida prática são recursos para emissão e recepção de mensagens, acessos alternativos, que permitem a pessoa com incapacidade física manusear o computador;
- B) Órteses e próteses são unidades computadorizadas que permitem o controle de equipamentos eletrodomésticos, sistemas de segurança, de comunicação de iluminação, em casa ou em outros ambientes;
- C) Adequação postural são adaptações que permitem uma adequação da postura sentada que favorece a estabilidade do corpo, a distribuição equilibrada de pressão na superfície da pele, o conforto e suporte postural;
- D) Auxílios de mobilidade são acessórios e adaptações que possibilitam uma pessoa com deficiência física dirigir um automóvel, facilitadores de embarque e desembarque, para que tenha uma direção segura.

QUESTÃO 29

Tecnologia Assistiva refere-se a qualquer item, peça de equipamento ou sistema de produto adquirido comercialmente modificado ou personalizado que seja usado para aumentar, manter ou melhorar as capacidades funcionais de pessoas com deficiência. Sobre este assunto, marque a alternativa correta:

- A) Cadeiras de rodas são dispositivos que podem ser impulsionados manualmente ou eletricamente e que incluem um sistema de assentos, projetados para ser um substituto para a mobilidade normal que agrada a maioria das pessoas. Cadeiras de rodas e outros dispositivos de mobilidade permitem que as pessoas realizem atividades relacionadas à mobilidade da vida diária, incluindo alimentar-se, ir ao banheiro, tomar banho e vestir-se;
- B) Dispositivos de transferência são ferramentas para pessoas com deficiência que precisam de apoio adicional para manter o equilíbrio ou estabilidade durante a caminhada, que consiste em um apoio aproximadamente na altura da cintura com cerca de doze polegadas de profundidade e um pouco mais largo que o usuário;
- C) Próteses geralmente permitem que pessoas com mobilidade reduzida sejam conduzidas pelos cuidadores entre camas, cadeiras de rodas, banheiros, cadeiras, macas, chuveiros, automóveis, piscinas e outros sistemas de apoio como mesas de exame, cirurgia ou radiografia;
- D) Andadores são dispositivos que contam com uma série de variações, podendo ser movidos a mão ou por motores em que o usuário usa controles elétricos para controlar os motores e atuadores para controles de assento por interface de sopro e sucção ou outros dispositivos de entrada.

QUESTÃO 30

Os Cuidados Paliativos definem-se como uma resposta ativa aos problemas decorrentes da doença prolongada, incurável e progressiva, através da identificação precoce, avaliação, tratamento da dor e outros problemas físicos, psicossociais e espirituais.

- I. Promoção de autonomia e independência, diminuição da sintomatologia realização de técnicas não medicamentosas para controlar a sintomatologia, adaptar quando necessário o contexto, adaptar a vida às limitações existentes e confecção de adaptações;
- II. Promover o envolvimento em atividades significativas, realizar projetos pessoais, aspirações pessoais, garantir a satisfação das atividades, criar situações de promoção de ocupações significativas, incentivar a um acompanhamento psicológico;
- III. Não é necessária a intervenção da Terapia Ocupacional com familiares e/ou cuidadores, o foco deve estar no paciente, o psicólogo devera auxiliar os cuidadores no tipo de ajuda que deve ser dada, como devem proceder diante do luto;
- IV. Acolher as famílias em todas as fases inclusive no pós-óbito, estando presente, em todos os momentos e demais acolhimentos, partilhando sentimentos, promovendo a partilha de sentimentos de aceitação, com escuta ativa, partilhando no pré e pós-luto.

Marque a opção correta para a intervenção da Terapia Ocupacional e os cuidados paliativos:

- A) I e IV estão corretas, somente;
- B) I, II e IV estão corretas, somente;
- C) II e III estão corretas, somente;
- D) I e II estão corretas, somente.

