

PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE

S58 – TERAPEUTA OCUPACIONAL 30H - INFANTIL

Turno: Manhã

Tipo de Prova
1

Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado do Concurso Público.

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

“O passado é lição para refletir, não para repetir.” (Mário de Andrade)

ATENÇÃO

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

Duração da prova: 4h

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às questões de 01 a 10.

E na vida real...

Independentemente de audiência e de repercussão, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. A desistência de uma participante, nos primeiros dias, trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Patrick Selvatti | 05/02/2024

Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um *reality show* — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade. Há quem ame, há quem odeie e há quem ignore. Fato é que, independentemente dessa questão sobre audiência e **REPERCUÇÃO/REPERCUSSÃO**, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. Logo nos primeiros dias[,] por exemplo[,] a desistência de uma participante trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Há uma simbologia importante no ato de se apertar um botão de desistência em um *reality show*. O que levaria[,] por exemplo[,] uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, **a**¹ abrir mão de uma experiência como essa? Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes, que nitidamente vivenciou uma espécie de surto dentro do confinamento com outras 25 pessoas, longe da família e dos amigos e, principalmente, do acesso **às**² redes sociais.

A internet permeia as nossas vidas, e a juventude contemporânea é a primeira a ser criada em um ambiente _____ a conexão virtual supera a interação cara **a**³ cara. A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar, especialmente quando esse lugar se distancia da vida real.

A perda do desenvolvimento de habilidades sociais **INTER-PESSOAIS/INTERPESSOAIS** é real. Jovens que passam grande parte do tempo *on-line* enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressarem emoções e ao interpretar sutilezas na linguagem corporal. Essa falta de interação presencial pode inviabilizar a construção de relacionamentos sólidos.

A exposição constante a padrões irreais nas redes sociais pode contribuir para a formação de uma **AUTOIMAGEM/AUTO-IMAGEM** distorcida. No caso de Vanessa Lopes, o principal drama foi se enxergar em um jogo em que todos os atores envolvidos estavam posicionados em volta da sua história. Essa busca incessante por validação *on-line*, muitas vezes baseada em *likes* e em comentários, pode levar os jovens **a**⁴ uma caça constante por aceitação que prejudica a **AUTOESTIMA/AUTO-ESTIMA** quando não são alcançados os padrões inatingíveis estabelecidos pelos ambientes virtuais que domina.

Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o *smartphone* de maneira responsável. Estabelecer limites de tempo *on-line*, incentivar a participação em atividades sociais e promover a comunicação aberta são estratégias essenciais para ajudar a juventude **a**⁵ encontrar um equilíbrio saudável entre as interações virtuais e reais.

Enquanto a internet e a tecnologia continuam a moldar o mundo, é vital que as futuras gerações sejam estimuladas a navegar neste ambiente digital sem que se perca uma conexão significativa com a vida real. O desafio é esse.

Fonte: SELVATTI, Patrick. E na vida real... *Correio Braziliense*, 05 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio/2024/02/6797902-e-na-vida-real.html>. Acesso em: 06 fev. 2024. Adaptado.

Questão 1

Qual é a tipologia que fundamenta o texto lido?

- (A) Dissertação expositiva.
- (B) Narração.
- (C) Dissertação argumentativa.
- (D) Descrição.
- (E) Injunção.

Questão 2

Qual dos problemas abaixo, relacionados à exposição dos jovens no ambiente virtual e ao uso excessivo da internet, **NÃO** foi discutido no texto?

- (A) Dificuldade de expressão de emoções.
- (B) Alterações fisiológicas relacionadas ao órgão da visão.
- (C) Falta de habilidades de percepção de linguagens.
- (D) Sofrimento pela dificuldade de encaixamento em padrões.
- (E) Possibilidade de estabelecimento de relacionamentos instáveis.

Questão 3

Em qual dos trechos abaixo se pode ver o emprego de uma linguagem figurada?

- (A) “Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um reality show — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade.” (1º parágrafo).
- (B) “O que levaria, por exemplo, uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a abrir mão de uma experiência como essa?” (2º parágrafo).
- (C) “A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar [...]” (3º parágrafo).
- (D) “Jovens que passam grande parte do tempo on-line enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressar emoções e interpretar sutilezas na linguagem corporal.” (4º parágrafo).
- (E) “Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o smartphome de maneira responsável.” (6º parágrafo).

Questão 4

Qual é o sentido veiculado pela oração em destaque no último parágrafo do artigo?

- (A) Modo.
- (B) Comparação.
- (C) Tempo.
- (D) Proporção.
- (E) Consequência.

Questão 5

Ao asseverar que, por trás do ato de apertar um botão de desistência em um programa de televisão, há uma simbologia importante, o autor quis dizer que tal ação ilustra:

- (A) ações e comportamentos execráveis de muitas pessoas na internet;
- (B) a importância dos comentários e dos seguidores nas redes sociais;
- (C) a desistência, por parte dos jovens, de seguir padrões de beleza irreais;
- (D) a falta de empatia dos seguidores de pessoas superexpostas nas redes sociais;
- (E) padrões negativos de comportamento das pessoas, sobretudo dos jovens.

Questão 6

Qual das expressões abaixo completa adequadamente a lacuna inserida no terceiro parágrafo do texto?

- (A) na qual.
- (B) que.
- (C) cujo.
- (D) do qual.
- (E) em que.

Questão 7

Em meio ao artigo, existem quatro pares de palavras em letras maiúsculas. Analise-os e, em seguida, assinale a alternativa em que se pode ver a grafia correta de cada uma das palavras destacadas, de acordo com a ortografia oficial da língua portuguesa.

- (A) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (B) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (C) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (D) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (E) REPERCUSSÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.

Questão 8

Qual das alternativas abaixo apresenta a justificativa correta para o emprego dos pares de vírgulas sinalizados com colchetes nos dois primeiros parágrafos do texto?

- (A) Isolam expressões explicativas.
- (B) Delimitam adjuntos adverbiais extensos.
- (C) Isolam vocativos.
- (D) Delimitam apostos explicativos.
- (E) Separam elementos em uma enumeração.

Questão 9

Qual das ocorrências da vogal A sinalizadas com números sobrescritos está INCORRETA quanto à colocação ou à ausência do acento indicativo de crase?

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.
- (E) 5.

Questão 10

No trecho “Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes [...]”, é possível afirmar que o sujeito da oração é:

- (A) simples;
- (B) indeterminado;
- (C) inexistente;
- (D) composto;
- (E) oculto.

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) / SAÚDE COLETIVA**Questão 11**

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das ações de:

- (A) acesso e permanência na escola especial;
- (B) reabilitação das crianças e adolescentes carentes;
- (C) níveis elevados do ensino, da pesquisa de cada da comunidade;
- (D) atendimento especializado nas instituições privadas;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

Questão 12

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestadas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter:

- (A) complementar;
- (B) universal;
- (C) fiscalizador;
- (D) assistencial;
- (E) Regulador.

Questão 13

A organização básica das ações e serviços de saúde, quanto à direção, gestão, competências e atribuições de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS) foram detalhadas pelas leis:

- (A) 8080/90 e 6360/76;
- (B) 8080/90 e 8142/90;
- (C) 8142/90 e 8213/91;
- (D) 8896/94 e 8142/90;
- (E) 6369/76 e 8080/90;

Questão 14

O Decreto Presidencial nº 7.508/2011 define o processo de planejamento da saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), definindo que deve ser:

- (A) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (B) é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos;
- (C) é competência da Comissão Intergestores Tripartite pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal;
- (D) ascendente, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (E) no planejamento são considerados os serviços e ações desenvolvidas pelo setor público sem levar em consideração a iniciativa privada.

Questão 15

São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços definidos no Decreto Presidencial nº 7.508/2011:

- (A) atenção hospitalar;
- (B) ambulatórios especializados;
- (C) atenção primária;
- (D) distritos sanitários indígenas;
- (E) conselhos de saúde;

Questão 16

“O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças”. O conceito apresentado refere-se a:

- (A) evento sentinela;
- (B) vigilância ambiental;
- (C) vigilância em saúde;
- (D) vigilância epidemiológica;
- (E) vigilância nacional de agravos sanitários.

Questão 17

Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são instrumentos que, por meio do processamento de dados coletados em serviços de saúde e outros locais, dão suporte à produção de informações para a melhor compreensão dos problemas e tomada de decisão no âmbito das políticas e do cuidado em saúde. Sobre o tema, a alternativa correta é:

- (A) o sistema de informações sobre mortalidade coleta, transmite e dissemina dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo;
- (B) o sistema de informações em saúde da atenção básica e o e-SUS é uma estratégia que faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico;
- (C) o sistema de pactuação dos indicadores traz informações sobre os indicadores de mortalidade, permitindo o registro de metas pactuadas pelos municípios;
- (D) o sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde coleta, armazena e analisa as informações de gestão do trabalho para formulação de políticas de gestão;
- (E) o sistema do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde registra apenas as equipes de saúde da família e de agentes comunitários de saúde.

Questão 18

As redes de atenção à saúde são mecanismos que qualificam as demandas em níveis de atenção, otimizam e organizam o sistema frente às necessidades de saúde da população. São fundamentos utilizados para sua efetivação de forma eficiente e com qualidade:

- (A) economia de escala e serviços especializados;
- (B) mecanismos de coordenação e níveis de atenção;
- (C) processos de substituição e integração horizontal;
- (D) integração vertical e participação social;
- (E) sistema de governança único e região de saúde.

Questão 19

A governança das Redes de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde deve ser feita:

- (A) comissões locais de saúde;
- (B) conselho dos secretários estaduais de saúde;
- (C) comissões intersetoriais e de planejamento;
- (D) comissões intergestores tripartite, bipartite e regionais;
- (E) conselho nacional de saúde.

Questão 20

São impactos identificados quando da implementação de Redes de Atenção à Saúde:

- (A) diminuição de produtividade;
- (B) produção de uma oferta fixa de atenção geral e especializada;
- (C) descontentamento dos usuários;
- (D) aumento no tempo de permanência hospitalar;
- (E) continuidade da atenção, gerando uma maior efetividade clínica.

Questão 21

Sobre o tema modelos assistenciais em saúde é correto afirmar que:

- (A) o modelo médico-assistencial privatista é aquele que privilegia o atendimento individual e curativo prestado pelo médico e outros profissionais da saúde;
- (B) o modelo de vigilância em saúde é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças;
- (C) o modelo denominado médico-assistencial privatista é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista;
- (D) o modelo de vigilância em saúde não leva em consideração os determinantes sociais que afetam as pessoas;
- (E) o modelo sanitarista privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.

Questão 22

O Programa Recife Cuida apresenta como eixos de atuação:

- (A) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e promoção da Saúde.
- (B) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e nova infraestrutura.
- (C) mais profissionais de saúde, armazém da saúde, saúde digital e nova infraestrutura.
- (D) Recife do Amanhã, novo modelo de Gestão, saúde digital e Nova infraestrutura.
- (E) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, ouvidoria facilitada e nova infraestrutura.

Questão 23

A Portaria nº 2.436/2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o tema é correto afirmar que:

- (A) a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos diferentes, de forma a diferenciar ambas conforme os princípios e as diretrizes definidas;
- (B) a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- (C) a Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
- (D) a Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando sua condição financeira;
- (E) a Atenção Básica considera as famílias em sua singularidade e inserção financeira, buscando produzir a atenção integral, incorporar as ações de vigilância em saúde para a proteção, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

Questão 24

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. São seus componentes:

- (A) atenção domiciliar, SAMU 192, Sala de Estabilização, Força Nacional do SUS, UPA 24h;
- (B) pronto Socorro, Unidade Básica Ampliada, Central de Regulação de Vagas, SAMU 192;
- (C) atendimento Pré-Hospitalar, Triagem, Unidade Coronariana, Unidade de Traumatologia;
- (D) triagem, Urgência Pediátrica, UTI, Unidade de Radiologia;
- (E) sala de Classificação de Risco, Pronto Atendimento, Regulação de Leitões, Unidade Coronariana.

Questão 25

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é definida como prática de ensino-aprendizagem no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e apresenta como característica:

- (A) pedagogia centrada na transmissão;
- (B) prática institucionalizada;
- (C) atualização de conhecimento;
- (D) prática autônoma;
- (E) ação esporádica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 26**

Na Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), qual componente é essencial para avaliar a interação entre a saúde de um indivíduo e os fatores contextuais?

- (A) Estruturas do corpo.
- (B) Funções do corpo.
- (C) Atividades e participação.
- (D) Fatores ambientais.
- (E) Fatores pessoais.

Questão 27

Na terapia ocupacional voltada para a atenção à saúde da criança, qual das seguintes intervenções é mais indicada para promover o desenvolvimento motor fino em crianças com atrasos no desenvolvimento?

- (A) Exercícios de fortalecimento muscular de grandes grupos musculares.
- (B) Atividades de vida diária que requerem coordenação motora grossa.
- (C) Técnicas de integração sensorial focadas exclusivamente no sistema vestibular.
- (D) Treinamento aeróbico intensivo para aumentar a resistência cardiovascular.
- (E) Atividades lúdicas que envolvem pinçamento, encaixe e manipulação de pequenos objetos.

Questão 28

Na terapia ocupacional voltada para a atenção à saúde do adulto, especialmente em pacientes que sofreram AVC (Acidente Vascular Cerebral), qual das seguintes abordagens terapêuticas é mais indicada para promover a recuperação da funcionalidade e independência?

- (A) Treinamento em tarefas específicas para melhorar a coordenação motora grossa.
- (B) Uso exclusivo de tecnologias assistivas sem intervenção manual.
- (C) Programas intensivos de condicionamento físico e fortalecimento.
- (D) Terapia baseada em realidade virtual para estimulação cognitiva.
- (E) Intervenções de reabilitação que integram treinamento de habilidades motoras finas e grossas, atividades de vida diária (AVDs) e estratégias compensatórias.

Questão 29

Na prática da terapia ocupacional, qual dos seguintes modelos teóricos é fundamentalmente centrado na ocupação como meio e fim do tratamento, enfatizando a importância da participação do indivíduo em atividades significativas para sua vida?

- (A) Modelo Biomédico.
- (B) Modelo de Ocupação Humana (MOHO).
- (C) Modelo de Reabilitação.
- (D) Modelo Biopsicossocial.
- (E) Modelo de Desempenho Ocupacional.

Questão 30

Na prática da terapia ocupacional, qual das seguintes modalidades é mais indicada para o tratamento de pacientes com transtornos do espectro autista (TEA), focando no desenvolvimento de habilidades sociais, comunicação e comportamentos adaptativos?

- (A) Terapia ocupacional baseada em princípios do Modelo Biomédico.
- (B) Terapia ocupacional com ênfase na Reabilitação Cognitiva.
- (C) Terapia ocupacional utilizando o Modelo de Ocupação Humana (MOHO).
- (D) Intervenção precoce e programas de integração sensorial.
- (E) Terapia ocupacional com foco exclusivo em adaptações ergonômicas no ambiente de trabalho.

Questão 31

Na prática da terapia ocupacional focada no cuidado individualizado, qual das seguintes estratégias é fundamental para promover a autonomia e independência de adultos com lesão cerebral adquirida?

- (A) Implementação de rotinas rígidas sem flexibilidade para adaptação às necessidades do paciente.
- (B) Treinamento exclusivo em habilidades motoras finas, sem considerar aspectos cognitivos.
- (C) Uso de tecnologias assistivas e adaptações ambientais personalizadas.
- (D) Foco exclusivo na reabilitação física, desconsiderando a participação social.
- (E) Exclusão da família e cuidadores no processo de reabilitação.

Questão 32

Avalie as seguintes afirmativas sobre a prática da terapia ocupacional em cuidado coletivo.

- I – A terapia ocupacional em cuidado coletivo foca exclusivamente no tratamento de condições físicas em grupos de pacientes.
- II – Intervenções de terapia ocupacional podem ser aplicadas em comunidades para promover saúde e bem-estar, abordando aspectos sociais, econômicos e culturais.
- III – Programas de prevenção e promoção de saúde são considerados fora do escopo da terapia ocupacional em cuidado coletivo.
- IV – A terapia ocupacional pode utilizar atividades grupais como meio para desenvolver habilidades sociais, de comunicação e de cooperação entre os participantes.
- V – A participação em projetos comunitários e o desenvolvimento de programas de inclusão social não são compatíveis com as práticas da terapia ocupacional.

Estão corretas as afirmativas:

- (A) II e IV, apenas.
- (B) I, II e III, apenas.
- (C) II, III, IV e V, apenas.
- (D) I, III e V, apenas.
- (E) II, III e IV, apenas.

Questão 33

Na prática da terapia ocupacional voltada ao cuidado ao usuário do Sistema Único de Saúde (SUS), qual das seguintes abordagens é considerada essencial para promover a integralidade e a humanização do atendimento?

- (A) Implementação de protocolos rígidos de tratamento sem flexibilidade para adaptações individuais.
- (B) Enfoque exclusivo na reabilitação física, desconsiderando os aspectos psicossociais.
- (C) Uso prioritário de tecnologias de alto custo em detrimento de intervenções baseadas em recursos locais.
- (D) Desenvolvimento de práticas colaborativas com equipe multidisciplinar e participação ativa do usuário e família.
- (E) Limitação do atendimento terapêutico ocupacional ao ambiente hospitalar, sem considerar a continuidade do cuidado no domicílio.

Questão 34

Na prática da terapia ocupacional voltada ao cuidado dos familiares e cuidadores, qual das seguintes intervenções é considerada mais eficaz para apoiar o bem-estar e prevenir o esgotamento desses indivíduos que prestam cuidados a longo prazo?

- (A) Fornecimento de informações exclusivamente sobre a condição médica do paciente.
- (B) Treinamento intensivo em técnicas de reabilitação física para aplicação domiciliar.
- (C) Programas de suporte psicoeducacional que incluem estratégias de manejo do estresse e autocuidado.
- (D) Instrução focada unicamente no uso de equipamentos e tecnologias assistivas.
- (E) Limitação do envolvimento dos familiares e cuidadores no planejamento do cuidado para reduzir sua carga de trabalho.

Questão 35

Na prática da terapia ocupacional em diferentes equipamentos de saúde, qual das seguintes abordagens é mais indicada para a atuação em Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)?

- (A) Desenvolvimento de atividades ocupacionais centradas na reintegração comunitária e social.
- (B) Implementação de programas de condicionamento físico para todos os usuários.
- (C) Foco exclusivo no desenvolvimento de habilidades motoras finas e grossas.
- (D) Utilização de técnicas de terapia ocupacional exclusivamente em ambiente hospitalar.
- (E) Priorização de intervenções que visem somente à adaptação do ambiente domiciliar.

Questão 36

Na prática da terapia ocupacional em programas de assistência social, qual das seguintes estratégias é considerada mais eficaz para promover a inclusão social e a autonomia de indivíduos em situação de vulnerabilidade?

- (A) Foco exclusivo no fornecimento de recursos financeiros.
- (B) Promoção de atividades de vida diária (AVDs) e de vida prática (AVPs) visando o desenvolvimento de competências para a vida independente.
- (C) Implementação de programas de lazer sem objetivos terapêuticos específicos.
- (D) Desenvolvimento de oficinas de habilidades manuais sem vinculação com as necessidades do mercado de trabalho.
- (E) Priorização de intervenções médicas em detrimento de atividades comunitárias e sociais.

Questão 37

Dentro do contexto da terapia ocupacional, como a concepção de "ocupação" é fundamentalmente entendida para promover a saúde e o bem-estar dos indivíduos?

- (A) Como uma série de tarefas repetitivas e sem significado que preenchem o tempo.
- (B) Exclusivamente como atividades profissionais ou de trabalho remunerado.
- (C) Como atividades que requerem esforço físico intenso para melhorar a condição física.
- (D) Como engajamentos significativos que incluem aspectos de autocuidado, lazer e produtividade.
- (E) Somente como hobbies ou atividades de lazer que proporcionam satisfação imediata.

Questão 38

No contexto do processo terapêutico ocupacional, qual é o primeiro passo essencial para desenvolver um plano de intervenção individualizado eficaz?

- (A) Definir objetivos de longo prazo sem avaliação inicial detalhada.
- (B) Selecionar atividades terapêuticas baseadas exclusivamente em preferências pessoais do terapeuta.
- (C) Realizar uma avaliação abrangente das necessidades, habilidades e interesses do cliente.
- (D) Implementar intervenções padronizadas aplicáveis a todos os clientes, independentemente de suas condições específicas.
- (E) Focar apenas na resolução de problemas físicos, ignorando aspectos psicossociais e ambientais.

Questão 39

Avalie as seguintes afirmativas sobre a comunicação em terapia ocupacional.

I – A comunicação eficaz é fundamental apenas nas primeiras etapas do processo terapêutico ocupacional.

II – Técnicas de comunicação não-verbal, como a linguagem corporal e expressões faciais, não têm impacto significativo na terapia ocupacional.

III – A comunicação adaptativa deve ser utilizada para atender às necessidades específicas de comunicação de cada cliente.

IV – A documentação clara e precisa das sessões de terapia é uma parte essencial da comunicação em terapia ocupacional.

V – A comunicação apenas com o cliente é suficiente, sem a necessidade de envolver familiares ou cuidadores no processo terapêutico.

Estão corretas as afirmativas:

- (A) III e IV, apenas.
- (B) I, II e III, apenas.
- (C) II, III, IV e V, apenas.
- (D) I, III e V, apenas.
- (E) II e IV, apenas.

Questão 40

Na abordagem da terapia ocupacional para indivíduos com esclerose múltipla (EM), qual das seguintes intervenções é mais indicada para melhorar a qualidade de vida e promover a independência nas atividades de vida diária (AVDs)?

- (A) Implementação de um programa de exercícios de alta intensidade para todos os pacientes, independentemente do estágio da doença.
- (B) Uso de técnicas de terapia ocupacional focadas exclusivamente na reabilitação cognitiva.
- (C) Adaptação do ambiente e uso de tecnologias assistivas para compensar as limitações físicas e cognitivas.
- (D) Treinamento intenso em habilidades motoras finas, desconsiderando outras necessidades do paciente.
- (E) Foco exclusivo em intervenções psicossociais, sem considerar aspectos físicos ou cognitivos.

Questão 41

Na avaliação e tratamento em terapia ocupacional dos fatores ambientais que impactam a participação ocupacional do indivíduo, qual das seguintes estratégias é mais indicada para facilitar a adaptação e melhorar a funcionalidade?

- (A) Promover a mudança do indivíduo para um ambiente completamente novo para evitar os desafios do ambiente atual.
- (B) Focar unicamente no treinamento de habilidades do indivíduo, sem considerar as modificações ambientais necessárias.
- (C) Recomendar a evitação de todos os ambientes desafiadores para minimizar o risco de falhas na participação.
- (D) Realizar modificações e adaptações no ambiente domiciliar, de trabalho e comunitário para atender às necessidades específicas do indivíduo.
- (E) Concentrar todas as intervenções apenas em ambientes internos, ignorando a importância dos espaços externos na participação ocupacional.

Questão 42

Na avaliação e tratamento em terapia ocupacional focados nas atividades e na participação no autocuidado, trabalho e lazer, qual das seguintes abordagens terapêuticas é mais indicada para facilitar a inclusão e a independência de indivíduos com deficiências físicas?

- (A) Priorização do desenvolvimento de habilidades em uma única área de ocupação, ignorando as outras.
- (B) Implementação de atividades terapêuticas que imitem exclusivamente tarefas de trabalho, sem integração de autocuidado ou lazer.
- (C) Uso de abordagens padronizadas para todos os indivíduos, sem personalização baseada em interesses pessoais e necessidades específicas.
- (D) Promoção de atividades adaptadas e uso de tecnologias assistivas para facilitar a participação nas áreas de autocuidado, trabalho e lazer.
- (E) Foco exclusivo em intervenções direcionadas ao lazer, desconsiderando as necessidades de autocuidado e trabalho.

Questão 43

No contexto da terapia ocupacional, qual das seguintes afirmações melhor descreve a principal função das órteses, adaptações e tecnologia assistiva na promoção da independência e participação em atividades significativas para indivíduos com limitações físicas ou cognitivas?

- (A) As órteses são utilizadas exclusivamente para melhorar a estética e não têm impacto funcional significativo.
- (B) Adaptações e tecnologia assistiva destinam-se apenas a indivíduos com deficiências severas e permanentes.
- (C) Órteses, adaptações e tecnologia assistiva são projetadas para substituir completamente as habilidades perdidas, tornando o indivíduo totalmente independente sem necessidade de qualquer intervenção adicional.
- (D) A utilização de tecnologia assistiva é recomendada apenas para crianças em idade escolar, como suporte ao aprendizado.
- (E) A principal função das órteses, adaptações e tecnologia assistiva é facilitar a execução de atividades de vida diária, trabalho e lazer, compensando limitações e promovendo a independência e participação.

Questão 44

Na implementação da prática baseada em evidência em terapia ocupacional, qual dos seguintes elementos é crucial para garantir que as intervenções sejam eficazes e relevantes para os objetivos de tratamento do cliente?

- (A) Adesão estrita a protocolos de tratamento antigos e estabelecidos, independentemente de novas pesquisas.
- (B) Foco exclusivo em preferências do cliente, desconsiderando a pesquisa científica atual e a experiência clínica.
- (C) Integração de evidências de pesquisa atualizadas, preferências do cliente e experiência clínica do terapeuta.
- (D) Utilização de apenas uma fonte de evidência, como artigos de periódicos, para fundamentar todas as decisões de tratamento.
- (E) Desconsideração da experiência clínica na tomada de decisão, focando unicamente em evidências de pesquisa quantitativa.

Questão 45

No contexto da terapia ocupacional, qual das seguintes estratégias é considerada mais eficaz no tratamento de crianças com Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH)?

- (A) Implementação de um regime de exercícios físicos de alta intensidade para melhorar a concentração.
- (B) Intervenções focadas na organização do ambiente, rotinas estruturadas e técnicas de manejo comportamental.
- (C) Uso exclusivo de medicação psicoestimulante sem intervenções comportamentais ou adaptativas.
- (D) Terapia ocupacional centrada exclusivamente em atividades de lazer, sem foco em habilidades acadêmicas ou sociais.
- (E) Restrição de todas as atividades que possam estimular a hiperatividade, incluindo jogos e esportes.

Questão 46

Na abordagem terapêutica ocupacional para crianças com Transtorno do Espectro Autista (TEA), qual das seguintes estratégias é mais indicada para promover a comunicação, interação social e participação em atividades significativas?

- (A) Uso de estratégias de integração sensorial para abordar desafios sensoriais e promover a regulação.
- (B) Foco exclusivo no desenvolvimento de habilidades acadêmicas, sem considerar aspectos sociais e comunicativos.
- (C) Aplicação de técnicas de contenção física para gerenciar comportamentos disruptivos.
- (D) Implementação de atividades em grupo com crianças sem TEA, sem suporte individualizado ou adaptações.
- (E) Limitação da exposição a estímulos sociais para evitar sobrecarga sensorial.

Questão 47

Na abordagem terapêutica ocupacional para crianças com dificuldades de aprendizagem, qual das seguintes estratégias é considerada mais eficaz para promover o desenvolvimento acadêmico e a participação em atividades escolares?

- (A) Foco exclusivo na prática repetitiva de habilidades acadêmicas específicas, como leitura e escrita, sem considerar outros aspectos do desenvolvimento.
- (B) Implementação de atividades que promovam habilidades motoras finas, percepção visual, e habilidades de planejamento e organização.
- (C) Uso de técnicas de punição para comportamentos acadêmicos inadequados, visando reforçar a disciplina e o foco nas tarefas.
- (D) Limitação da participação em atividades de lazer para aumentar o tempo dedicado ao estudo acadêmico.
- (E) Isolamento de atividades de aprendizagem de contextos sociais e colaborativos para reduzir distrações.

Questão 48

Avalie as seguintes afirmativas sobre o raciocínio clínico ou profissional em terapia ocupacional, classificando-as como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () O raciocínio clínico em terapia ocupacional é exclusivamente baseado na aplicação de protocolos de tratamento estandardizados.
- () A capacidade de adaptar intervenções às necessidades únicas de cada cliente é um componente chave do raciocínio clínico em terapia ocupacional.
- () Raciocínio clínico envolve apenas a análise da condição física do cliente, desconsiderando aspectos psicossociais.
- () A reflexão sobre a própria prática e a avaliação contínua do processo terapêutico são fundamentais para o aprimoramento do raciocínio clínico.
- () A colaboração com outros profissionais de saúde não contribui para o desenvolvimento do raciocínio clínico em terapia ocupacional.

A sequência correta é:

- (A) F – V – F – V – F.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) F – V – V – F – F.
- (D) V – F – F – V – V.
- (E) F – V – V – V – F.

Questão 49

No contexto de cuidados em terapia ocupacional para pacientes com/pós COVID-19, qual das seguintes abordagens é mais indicada para abordar as sequelas físicas, cognitivas e psicossociais resultantes da doença?

- (A) Foco exclusivo em exercícios de fortalecimento muscular, desconsiderando outras dimensões do bem-estar do paciente.
- (B) Implementação de uma abordagem multidimensional que inclua reabilitação física, cognitiva e suporte psicossocial.
- (C) Aplicação de técnicas de relaxamento e meditação apenas, sem intervenções físicas ou cognitivas.
- (D) Uso de intervenções padronizadas aplicáveis a todos os pacientes, sem personalização baseada nas necessidades individuais.
- (E) Restrição da terapia ocupacional ao manejo de questões relacionadas ao trabalho, ignorando aspectos de autocuidado e lazer.

Questão 50

No contexto do trabalho interprofissional e em equipe, qual das seguintes práticas é mais eficaz para promover resultados positivos no cuidado ao paciente em um ambiente de terapia ocupacional?

- (A) Operar de forma independente, sem comunicação regular com outros profissionais de saúde, para garantir a autonomia da terapia ocupacional.
- (B) Priorizar decisões clínicas baseadas unicamente na experiência e conhecimento do terapeuta ocupacional, sem considerar as perspectivas de outros membros da equipe.
- (C) Desenvolver um plano de cuidado compartilhado, com objetivos claramente definidos e responsabilidades atribuídas entre todos os membros da equipe interprofissional.
- (D) Designar um único profissional de saúde para tomar todas as decisões de tratamento, para evitar conflitos e confusões dentro da equipe.
- (E) Limitar o compartilhamento de informações sobre o paciente apenas a situações de emergência, para proteger a confidencialidade.