

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BETIM
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS
SECRETARIA DE SAÚDE

EDITAL Nº 01/2024



CADERNO	CARGO
18	TERAPEUTA OCUPACIONAL

PROVAS

- **LÍNGUA PORTUGUESA**
- **SAÚDE PÚBLICA**
- **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de 35 (trinta e cinco) questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 10 de Saúde Pública e 15 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas terão duração de **3 (três) horas**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para a folha de respostas oficial.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá se ausentar do recinto da realização das provas após decorrida 1 (uma) hora do início de sua aplicação.
4. As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever as respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno e ela poderá ser destacada.
6. Não haverá substituição da folha de respostas oficial por erro do candidato.
7. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal juntamente com a folha de respostas oficial, devidamente preenchida e assinada.
8. As questões da prova objetiva e o gabarito preliminar serão divulgados no endereço eletrônico da FUMARC <www.fumarc.com.br> no 1º dia útil subsequente ao da realização da prova.
9. **ATENÇÃO:** Transcreva no espaço apropriado na sua Folha de Respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase: "*Conforme o artigo 196 da Constituição Federativa do Brasil, a saúde é direito de todos e dever do Estado*".

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome completo no quadro abaixo:

Nº de Inscrição

Nome Completo

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

INSTRUÇÃO: As questões de números **1 a 10** referem-se ao texto seguinte.

Se a ciência é feita por humanos e eles falham, como confiar nela?

Em agosto de 2021, a Agência Federal de Saúde dos Estados Unidos, a FDA (*Food and Drug Administration*), postou um tuíte inusitado, mesclando humor e desespero: “Você não é um cavalo. Você não é uma vaca. Sério, pessoal. Parem com isso”. O tuíte trazia o link para uma página da FDA explicando por que não se devia usar ivermectina para o tratamento da COVID-19.

A razão do apelo era simples: muita gente estava tomando o medicamento de uso veterinário, mesmo com as dezenas de alertas sobre efeitos colaterais em humanos e falta de eficácia comprovada. Verdadeira febre em diversos países, a corrida por esse remédio começou a partir de estudos cheios de vieses e erros metodológicos, tendo sido agravada pelo modo como a ciência é transmitida para a sociedade.

O caso da ivermectina é apenas um exemplo da pandemia de desinformação que confunde as pessoas e desafia a credibilidade da ciência. O modo como o processo científico opera não costuma ser ensinado nas escolas nem divulgado amplamente nas mídias. Longe da visão clássica do cientista fazendo uma única descoberta que mudará o mundo, os pesquisadores trabalham em equipes que desenvolvem hipóteses, e essas hipóteses são testadas em experimentos que não raro chegam a resultados contraditórios.

Muitas vezes, só a repetição dos experimentos em contextos diferentes ajuda a formar um consenso científico sobre determinado tema. Além disso, se a

hipótese não for corretamente formulada, se os experimentos não forem bem conduzidos, e se as análises forem enviesadas, teremos resultados que não refletem a realidade. Infelizmente, parte da produção científica se constitui de artigos desenvolvidos nesses moldes, o que só aumenta a confusão.

Cientistas são seres humanos passíveis de cometer erros – algo que é compreendido e analisado no processo científico. E é justamente por isso que resultados submetidos a revistas científicas são primeiramente avaliados por outros cientistas da área. Isso não impede a ocorrência de erros, já que os avaliadores também não são imunes a eles, mas pode funcionar como uma peneira, em maior ou menor grau.

E aí entra outro complicador: existem revistas científicas que não são motivadas pela qualidade e impacto dos achados, mas pelos lucros financeiros, com pouco ou nenhum escrutínio dos resultados – é a chamada revista predatória. Pesquisadores podem acabar escrevendo para essas revistas por desconhecimento ou de forma proposital, já que as métricas tradicionais de desempenho acadêmico levam em conta a produtividade: quanto mais artigos publicados, mais chances de evolução na carreira.

Se a avaliação do grau de confiabilidade de artigos e revistas científicas já é uma tarefa difícil mesmo para equipes de cientistas íntegros e bem treinados, como garantir que pessoas alheias ao ambiente acadêmico consigam diferenciar artigos bons e ruins? E mais: como garantir que uma questão complexa ou uma decisão de saúde pública não se fundamente em apenas um único artigo?

Enquanto a ciência é dinâmica e movida pela contestação, as pessoas querem respostas rápidas e simples para perguntas complicadas: ovo faz bem ou faz mal? Qual o melhor remédio para COVID-19? É fácil encontrar respostas pontuais em meio aos milhares de artigos científicos publicados todos os anos, mas o que de fato importa é chegar às explicações mais adequadas com base na análise das melhores evidências disponíveis.

Não é incomum, porém, que se use a ciência para reforçar um ou outro lado de interesse. É o que chamamos de *cherry picking*, uma alusão ao ato de colher as cerejas maiores e mais vermelhas, na tentativa de afirmar que todas as cerejas existentes são assim.

Mostrar apenas as pesquisas que nos interessam e descaracterizar estudos promove pseudociências e fortalece o negacionismo e determinadas agendas políticas, confundindo ainda mais a população. O uso distorcido de evidências interfere em tomadas de decisões governamentais e põe em risco o bem-estar mundial, uma vez que constitui uma ameaça à saúde pública.

A ciência é a mais eficiente estratégia humana para conhecer o mundo e deve seguir projetando confiança, mesmo reconhecendo que opera num certo grau

de incerteza e com inúmeros desafios. Tornar as nuances acadêmicas cada vez mais conhecidas da sociedade ajudará a entender que conclusões definitivas não são simples e que, muito além do apego a um artigo de forma isolada, o apoio e a confiança nos processos científicos nos ajudarão a chegar às melhores respostas e soluções para a humanidade.

(SOLETTI, Rossana. Se a ciência é feita por humanos e eles falham, como confiar nela? *Folha de S. Paulo*, São Paulo, 29 jun. 2023. Blog Ciência Fundamental. Disponível em: <https://www1.folha.uol.com.br/blogs/ciencia-fundamental/2023/06/se-a-ciencia-e-feita-por-humanos-e-eles-falham-como-confiar-nela.shtml>).

QUESTÃO 01

A autora

- (A) acredita na ciência como meio para a obtenção de soluções confiáveis.
- (B) defende o uso intenso de ivermectina no tratamento de COVID-19.
- (C) faz uma apologia às atitudes de todos os cientistas na divulgação do conhecimento.
- (D) sustenta a tese de que o grau de incerteza na ciência restringe-se a questões políticas.

QUESTÃO 02

Segundo o texto,

- I. o modo como os resultados científicos são transmitidos interfere no comportamento dos cidadãos.
- II. uma hipótese bem formulada contribui para o desenvolvimento estratégico de uma dada pesquisa.
- III. as revistas científicas são uma garantia de que se faz ciência com ética, confiabilidade e qualidade.
- IV. a publicização de evidências científicas gera impactos nas tomadas de decisões governamentais.

É **CORRETO** o que se afirma **apenas** em

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

QUESTÃO 03

Assinale a alternativa que faz uma leitura **CORRETA** das ideias do texto.

- (A) A ciência, embora possa operar num grau de incerteza e com muitos desafios, é uma estratégia para conhecer o mundo.
- (B) A população tem interesse de compreender como opera o processo científico, a fim de debater a validade das pesquisas.
- (C) As escolas despertam nos alunos a vocação para a ciência, garantindo-se, assim, uma sociedade menos desigual.
- (D) O pesquisador, na busca pelo reconhecimento, deve evitar o trabalho em equipe para se concentrar na sua pesquisa.

QUESTÃO 04

Considere estas orações:

- I. Os avaliadores não estão imunes a equívocos.
- II. Os trabalhos científicos são submetidos a uma revista.
- III. Os avaliadores não são capazes de apontar todos os erros.
- IV. Os cientistas são seres humanos passíveis de cometer erros.
- V. Os trabalhos científicos são avaliados por cientistas da área.

Assinale a alternativa em que essas orações se articulam num período cuja redação é **clara, correta e coesa**.

- (A) Como os cientistas são seres humanos passíveis de cometer erros, os trabalhos científicos, quando submetidos a uma revista, são avaliados por cientistas da área, embora os avaliadores não estejam imunes a equívocos, já que não são capazes de apontar todos os erros.
- (B) Embora os avaliadores não estejam imunes a equívocos, os cientistas que submetem seus trabalhos científicos a uma revista são seres humanos passíveis de cometer erros, porque não são capazes de apontar todos eles, por isso esses trabalhos científicos são avaliados por cientistas da área.
- (C) Mesmo que os cientistas sejam seres humanos passíveis de cometer erros, submetem seus trabalhos científicos a uma revista, porque esses trabalhos são avaliados por cientistas da área, apesar de os avaliadores, quando não estão imunes a equívocos, não serem capazes de apontar todos os erros.
- (D) Os trabalhos científicos são avaliados por cientistas da área, a fim de serem submetidos a uma revista científica, mesmo que os avaliadores não sejam capazes de apontar os erros, já que não estão imunes a equívocos, consequentemente os cientistas são seres humanos passíveis de cometer erros.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa cujo verbo em **negrito** deve sua flexão ao termo sublinhado.

- (A) ... o apoio e a confiança nos processos científicos nos **ajudarão** a chegar às melhores respostas e soluções para a humanidade.
- (B) E é justamente por isso que resultados submetidos a revistas científicas **são** primeiramente avaliados por outros cientistas da área.
- (C) Se a avaliação do grau de confiabilidade de artigos e revistas científicas já é uma tarefa difícil mesmo para equipes de cientistas íntegros e bem treinados...
- (D) Verdadeira febre em diversos países, a corrida por esse remédio **começou** a partir de estudos cheios de vieses e erros metodológicos...

QUESTÃO 06

O tuíte trazia o link para uma página da FDA explicando por que não se deve usar ivermectina para o tratamento da COVID-19.

Assinale a alternativa cuja lacuna deve ser **CORRETAMENTE** preenchida pela expressão grifada acima.

- (A) Os pesquisadores buscam explicar esta dúvida: isso acontece
- (B) Os pesquisadores não conseguem explicar o dos acontecimentos.
- (C) Os pesquisadores não dispõem de explicações não fizeram a pesquisa.
- (D) Os pesquisadores não conseguem explicar o motivo isso acontece.

QUESTÃO 07

Em “... teremos resultados que não refletem a realidade.”, a oração destacada

- (A) delimita um antecedente, com o qual forma um todo significativo.
- (B) é uma informação suplementar ou adicional acerca do antecedente.
- (C) expressa uma circunstância adverbial direcionada à oração anterior.
- (D) indica como a ação verbal da oração anterior se prolonga no tempo.

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa em que os elementos destacados exercem a **mesma** função sintática.

- (A) *O tuíte trazia o link para uma página do FDA... / ... os pesquisadores trabalhavam em equipes...*
- (B) *Isso não impede a ocorrência de erros... / ... conclusões definitivas não são simples...*
- (C) *... o que só aumenta a confusão /... que se use a ciência para reforçar um ou outro lado ...*
- (D) *... as pessoas querem respostas rápidas e simples... / É fácil encontrar respostas pontuais...*

QUESTÃO 09

Considere esta frase adaptada do texto:

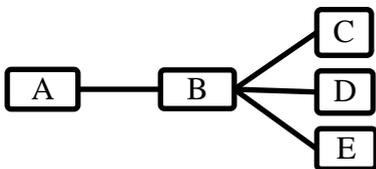
A hipótese científica deve ser bem formulada, cuidadosamente conduzida e nitidamente imparcial.

- A = a hipótese científica
 B = deve ser
 C = bem formulada
 D = cuidadosamente conduzida
 E = nitidamente imparcial

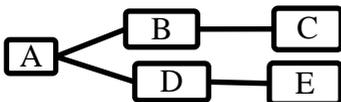
Considerando que as setas representam relações sintáticas, assinale a alternativa que esquematiza **CORRETAMENTE** a estrutura do período.

Desconsidere a ausência de maiúscula, de pontuação e da palavra “e”.

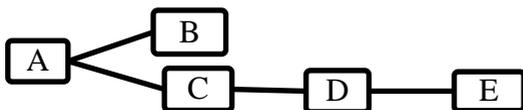
(A)



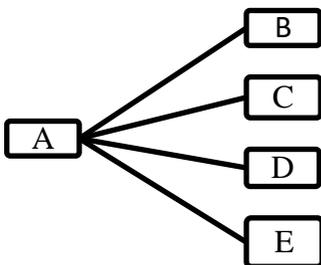
(B)



(C)



(D)

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa em que a proposta de redação para a frase adaptada do texto está em **DESACORDO** com a prescrição gramatical.

- (A) Os resultados submetidos a revistas científicas são avaliados por outros cientistas da área.
Os resultados submetidos às revistas científicas são avaliados por outros cientistas da área.
- (B) Isso não impede a ocorrência de erros, já que os avaliadores também não são imunes a eles.
Isso não impede à ocorrência de erros, já que os avaliadores também não são imunes à eles.
- (C) Importa chegar às explicações mais adequadas com base na análise de evidências disponíveis.
Importa chegar a explicações mais adequadas com base na análise de evidências disponíveis.
- (D) Uma alusão ao ato de colher as cerejas maiores e mais vermelhas para afirmar a existência delas.
Uma alusão à ação de colher as cerejas maiores e mais vermelhas para afirmar a existência delas.

PROVA DE SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 11

De acordo com os antecedentes da construção das Políticas Públicas de Saúde no Brasil e o contexto histórico e político em que se deram, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A história da criação do SUS está conectada ao Movimento da Reforma Sanitária, de meados da década de 1970.
- (B) A saúde pública foi, na época, um dos eixos da luta e da resistência contra a ditadura militar.
- (C) Com a implantação do SUS, a relação entre a União, os estados e os municípios constituiu uma hierarquização. A pactuação intergestores não garante que os entes federados negociem sobre ações, serviços, organização do atendimento e outras relações dentro do sistema público de saúde.
- (D) Os sanitaristas foram capazes de conciliar diferentes correntes e orientações políticas em torno de um objetivo único — o acesso gratuito e integral de todos os cidadãos aos serviços de saúde.

QUESTÃO 12

Sobre os antecedentes históricos do SUS, consideram-se os marcos abaixo, corretamente datados, **EXCETO**:

- (A) 1980 I Simpósio sobre Política Nacional de Saúde e a VII Conferência Nacional de Saúde.
- (B) 1981 Criação do Conselho Consultivo de Administração da Saúde Previdenciária (Conasp).
- (C) 1985 Fim do regime militar.
- (D) 1989 Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (Suds).

QUESTÃO 13

A respeito da legislação estruturante do SUS, são verdadeiras as seguintes afirmativas, **EXCETO**:

- (A) A Lei nº 8.080, de 19/09/90, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, e suas emendas e alterações.
- (B) A Lei nº 8.142, de 28/12/90, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
- (C) Os fundamentos do Sistema Único de Saúde – SUS estão expressos na Seção II do Capítulo II do Título VIII da Constituição Federal de 1988, que trata da Seguridade Social.
- (D) Os fundamentos do Sistema Único de Saúde – SUS foram expressos pela primeira vez na Lei Orgânica nº 8.080, de 19/09/90.

QUESTÃO 14

A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003 para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. A PNH deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS.

Sobre a PNH, assinale a afirmativa **VERDADEIRA**:

- (A) A humanização é a valorização exclusiva dos trabalhadores e gestores no processo de produção de saúde.
- (B) A PNH estimula a comunicação entre gestores e trabalhadores para construir rodas de conversas com foco no próprio trabalho, que produzem atitudes e práticas desumanizadoras, que por sua vez, estimulam a autonomia e diminuem a responsabilidade dos profissionais de saúde.
- (C) Valorizar os sujeitos é oportunizar uma maior autonomia, a ampliação da sua capacidade de transformar a realidade em que vivem, através da responsabilidade compartilhada, da criação de vínculos solidários, da participação coletiva nos processos de gestão e de produção de saúde.
- (D) Promover a comunicação entre usuários, trabalhadores e gestores pode provocar uma série de debates em direção a confrontos de classes e dificultará o desenvolvimento de novas formas de organizar o trabalho.

QUESTÃO 15

Sobre o pacto pela saúde, assinale a afirmativa **VERDADEIRA**:

- (A) A implementação do Pacto pela Saúde se dá pela adesão de Municípios, Estados e União ao Termo de Compromisso de Gestão (TCG). O TCG não substitui os processos de habilitação das várias formas de gestão anteriormente vigentes.
- (B) As formas de transferência dos recursos federais para estados e municípios também foram modificadas pelo Pacto pela Saúde, passando a ser integradas em dois grandes blocos de financiamento (Atenção Básica e Vigilância em Saúde).
- (C) Considerando nosso país de proporções continentais e suas diferenças regionais, o Pacto pela Saúde, em âmbito nacional, define as responsabilidades de cada gestor em função das necessidades gerais de saúde da população e não pode contar com situações de realidades específicas.
- (D) O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais do SUS pactuado entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios) com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão, visando alcançar maior eficiência e qualidade das respostas do Sistema Único de Saúde.

QUESTÃO 16

Os três pilares do Pacto pela Saúde são:

- (A) Pacto pela saúde da criança, Pacto pela saúde da mulher e Pacto pela saúde do idoso.
- (B) Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão.
- (C) Atenção primária, média complexidade e alta complexidade.
- (D) Pacto de financiamento, Pacto pela promoção da saúde, Pacto pela vigilância sanitária.

QUESTÃO 17

Sobre a legislação estruturante do SUS, no que se refere à criação das Normas Operacionais de Assistência à Saúde - NOAS, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A NOAS–2001, por meio de seus Anexos I, II, III, IV e V, “amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica; define o processo de regionalização na assistência; cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde e precede os critérios de habilitação de estados e municípios”.
- (B) A Portaria GM/MS nº 95, de 26 de janeiro de 2001, cria a Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS–2001, que instituiu os Planos Diretores de Regionalização e de Investimentos e introduziu a ideia de redes de assistência.
- (C) No início do ano de 2006, foi aprovado o Pacto pela Saúde - Portaria GM/MS nº 399, de 22 de fevereiro de 2006, que representou um movimento de mudança e uma nova norma operacional de assistência à saúde NOAS-2006.
- (D) O objetivo da NOAS-2002 era promover maior equidade na alocação de recursos e no acesso da população às ações de saúde em todos os níveis de atenção, por meio de três grupos de estratégias articuladas: I – regionalização e organização da assistência; II – fortalecimento da capacidade de gestão do SUS; III – revisão de critérios de habilitação de municípios e estados.

QUESTÃO 18

O financiamento do SUS envolve uma série de regras e responsabilidades. As afirmativas abaixo estão corretas e tratam sobre como se dá esse financiamento, **EXCETO**:

- (A) Despesa de capital é tudo que auxilia o processo de melhoramento para o funcionamento da instituição, como, por exemplo, capacitação, reforma, aquisição de produto médico de uso único. Custeio é tudo aquilo que constitui bens para a instituição, como, por exemplo, uma obra nova.
- (B) A responsabilidade do financiamento do sistema Único de Saúde (SUS) é tripartite, ou seja, das três esferas de governo: federal, estadual e municipal, por meio da vinculação de orçamento da seguridade social.
- (C) De acordo com a Lei nº 141/2012, os municípios devem investir no mínimo 15% de suas receitas e os estados, 12%.
- (D) Na Gestão Plena, o município assume o compromisso de garantir assistência integral, tanto ambulatorial quanto hospitalar de sua população, recebendo para tanto, recursos financeiros do PAB e da Assistência de Média e Alta Complexidade, calculada pela capacidade resolutive e pela série histórica dos pagamentos efetuados pelo Ministério da Saúde aos serviços de saúde do município, sejam públicos ou privados.

QUESTÃO 19

A Política Nacional de Vigilância em Saúde - PNVS é definida como uma política pública de Estado e função essencial do SUS, de caráter universal, transversal e orientadora do modelo de atenção à saúde nos territórios. Sua efetivação depende de seu fortalecimento e articulação com outras instâncias do sistema de saúde, enquanto sua gestão é de responsabilidade exclusiva do poder público.

Sobre a PNVS, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, priorizando, entretanto, territórios, pessoas e grupos em situação de maior risco e vulnerabilidade, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar a equidade na atenção.
- (B) A PNVS incide sobre o nível da atenção primária à saúde, abrangendo os serviços de saúde públicos, que diretamente se relacionem com a saúde.
- (C) A PNVS tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados pelas três esferas de gestão do SUS, para o desenvolvimento da vigilância em saúde, visando à promoção e proteção da saúde e à prevenção de doenças e agravos, bem como a redução da morbimortalidade, das vulnerabilidades e dos riscos decorrentes das dinâmicas de produção e consumo nos territórios.
- (D) Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde.

QUESTÃO 20

Marque **verdadeiro – V** ou **falso – F** para as afirmativas abaixo e opte pela resposta que espelha o resultado que encontrou:

- I. A Promoção da Saúde possui como princípios a equidade, a intersetorialidade, o empoderamento, a participação social, a sustentabilidade, a autonomia e a integralidade. ()
 - II. Os modelos de atenção à saúde são sistemas lógicos que organizam o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, articulando, de forma singular, as relações entre os componentes da rede e as intervenções sanitárias, definidos em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade. ()
 - III. No modelo de atenção sanitaria, o foco principal da assistência está na prevenção e na promoção da saúde. Nele, se priorizam as campanhas de prevenção, a vacinação, e as mudanças nos hábitos de vida — medidas com alta escalabilidade e potencial de modificar o curso natural de diversas doenças, especialmente as crônicas degenerativas. ()
 - IV. O modelo hegemônico é uma antítese ao modelo sanitaria. Nele, o foco da assistência está nela própria — ou seja, ele é guiado por demandas espontâneas e pela resolução pontual dos problemas de saúde dos beneficiários. Isso leva a um aumento na medicalização e na atuação apenas a partir do momento em que o sistema é provocado. ()
- (A) I, II, III e IV são verdadeiras.
(B) I, II, III e IV são falsas.
(C) Somente I e II são verdadeiras.
(D) Somente IV é falsa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 21**

Segundo o *Enquadramento da Prática da Terapia Ocupacional: Domínio e Processo*, a Terapia Ocupacional é definida como “a utilização terapêutica de ocupações da vida cotidiana com pessoas, grupos ou populações com o objetivo de reforçar ou possibilitar a participação”.

Com base nesse documento, podemos afirmar:

- (A) Atividades de vida diária, Atividades de vida diária instrumentais, Gestão de saúde, Descanso e sono, Educação, Trabalho, Brincar/ jogar, Lazer e Participação social são competências de desempenho.
- (B) Os padrões de desempenho são sequências estabelecidas de ocupações ou atividades que estruturam a vida diária; também podem promover ou prejudicar a saúde.
- (C) Os papéis têm sido historicamente definidos como conjuntos de comportamentos esperados pela sociedade e moldados pela cultura e pelo contexto.
- (D) Os/as terapeutas ocupacionais reconhecem que para que as pessoas alcancem verdadeiramente a plena participação, significado e objetivo, devem, exclusivamente, considerar o contexto.

QUESTÃO 22

O Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional trata dos deveres do terapeuta ocupacional, quanto ao controle ético do exercício de sua profissão.

Segundo este documento, o terapeuta ocupacional **NÃO** deve

- (A) divulgar, para fins de autopromoção, atestado, declaração, imagem ou carta de agradecimento emitida por cliente / paciente / usuário / família / grupo / comunidade, em razão de serviço profissional prestado.
- (B) prestar assistência ao ser humano, respeitando seus direitos e sua dignidade, de modo que a prioridade no atendimento obedeça a razões de urgência, independentemente de qualquer consideração relativa à raça e etnia, nacionalidade, credo sociopolítico, crença, religião, gênero, orientação sexual, condição socioeconômica-cultural, ou a qualquer outra forma de preconceito.
- (C) proteger o cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade e a instituição/programa em que trabalha contra danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência por parte de qualquer membro da equipe profissional, advertindo o profissional faltoso.
- (D) utilizar todos os conhecimentos técnico-científicos a seu alcance e aprimorá-los contínua e permanentemente, para promover a saúde e o bem-estar, favorecer a participação e inclusão social, resguardar os valores culturais do cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade.

QUESTÃO 23

O objetivo da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI) é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.

Em relação a essa política, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) O aumento do número de pessoas idosas em uma população é que esses indivíduos provavelmente apresentarão um maior número de doenças e/ou condições crônicas que requerem mais serviços sociais e médicos e por mais tempo.
- (B) O conceito de saúde para o indivíduo idoso se traduz mais pela sua condição de autonomia e independência do que pela presença ou ausência de doença orgânica.
- (C) Realizar ações de prevenção de acidentes no domicílio e nas vias públicas, como quedas e atropelamentos, são interessantes para reduzir situações de agravos à saúde da pessoa idosa.
- (D) Reconhecer e incorporar as crenças e os modelos culturais dos usuários em seus planos de cuidado, como forma de favorecer a adesão aos tratamentos disponíveis, não é recomendado, pois incentiva hábitos deletérios à saúde.

QUESTÃO 24

A avaliação funcional do idoso é essencial para estabelecer um diagnóstico, um prognóstico e uma observação clínica adequada, sendo a base para decidir os cuidados e tratamentos necessários.

Sobre a medida de mensuração da capacidade funcional do idoso, podemos afirmar, **EXCETO**:

- (A) A análise da tarefa é importante para a atuação do(a) terapeuta ocupacional, contudo pode ser suprimida ao se realizar a avaliação dos componentes fisiológicos, sensoriais e cognitivos.
- (B) A maioria dos protocolos de avaliação é pouco sensível a pequenas perdas funcionais e não foram projetadas para idosos hígidos.
- (C) O Índice de Katz, o Índice de Barthel e Get up and go estão entre os modelos de avaliação funcional mais relevantes na literatura.
- (D) Os idosos com incapacidade podem ter sua funcionalidade, sua participação afetada e sua qualidade de vida, principalmente nas áreas das atividades instrumentais da vida diária e lazer.

QUESTÃO 25

Segundo Cassiano (2008), a Terapia Ocupacional em Gerontologia tem como objetivo manter ou capacitar o alcance de um desempenho funcional e adaptativo satisfatório, de maneira que o cliente/paciente possa executar tarefas e papéis ocupacionais prevenindo comprometimentos funcionais e promovendo a saúde.

Considerando a atuação no terapeuta ocupacional com a população idosa, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- (A) As intervenções preventivas, no cuidado ao idoso com Alzheimer, somente são realizadas quando há alterações motoras e práxicas.
- (B) Na atuação com idosos com doença de Alzheimer, as intervenções nas habilidades de desempenho compreendem os programas de gerenciamento comportamental e intervenções para prevenção ou compensação.
- (C) O treino de habilidades requeridas para a realização de uma tarefa, a adequação das atividades que apresentam maior complexidade e o uso de tecnologia assistiva são intervenções frequentes do terapeuta ocupacional.
- (D) O(a) terapeuta ocupacional pode realizar estratégias de promoção e prevenção da memória, atenção, concentração e linguagem no âmbito do desempenho ocupacional da pessoa idosa.

QUESTÃO 26

O desempenho ocupacional na infância e adolescência é peculiar, uma vez que não deve ser visto como a aquisição de marcos de desenvolvimento específicos, mas considera a participação em atividades e contextos relevantes e desejados pela criança, adolescente e pela família.

Nesse sentido, podemos afirmar, **EXCETO**:

- (A) O brincar da criança é impactado por sua estrutura e função musculoesqueléticas, por suas habilidades motoras e rotina.
- (B) O desenvolvimento da criança e do adolescente e o seu envolvimento com ocupações têm relação não só com a herança genética, mas com o contexto familiar.
- (C) O(a) terapeuta ocupacional precisa avaliar e reconhecer prejuízos no desempenho ocupacional causados pelas alterações do sono.
- (D) Uma criança com distrofia muscular não poderá se envolver nas atividades de vida diária, em função das alterações de força e amplitude de movimento que possui.

QUESTÃO 27

O processo de avaliação em terapia ocupacional tem como base a caracterização do perfil ocupacional e a análise do desempenho ocupacional. Nesse sentido, são utilizados diferentes recursos e instrumentos para avaliar o desempenho ocupacional de crianças e adolescentes.

Quanto à avaliação dessa clientela, podemos afirmar:

- (A) A avaliação é um evento único, utilizado para obter informações sobre o impacto de determinada condição de saúde no desempenho ocupacional diário da criança.
- (B) A escolha dos testes padronizados a serem utilizados deve se basear em quão úteis eles são para identificar alterações no desempenho, na definição dos objetivos da terapia ocupacional e facilitar o planejamento da intervenção.
- (C) A observação informal não contribui para a identificação dos fenômenos relevantes para a prática clínica.
- (D) A predição do desempenho ocupacional futuro será determinada pela avaliação.

QUESTÃO 28

Sobre os referenciais teórico-práticos que orientam as práticas da terapia ocupacional na infância e adolescência, podemos afirmar, **EXCETO**:

- (A) A abordagem neurodesenvolvimental orienta o terapeuta ocupacional quanto aos conhecimentos aplicados de amplitude de movimento, força, resistência e ergonomia.
- (B) A integração sensorial parte do pressuposto de que o processamento e a integração de informações sensoriais adequados dão suporte para o comportamento adaptativo.
- (C) O(a) terapeuta ocupacional que utiliza a abordagem cognitivo-comportamental intervém facilitando a correção do pensamento, incluindo estratégias cognitivas e comportamentais de ensino-aprendizagem e autogestão.
- (D) Recomenda-se o estudo e a aplicação de modelos conceituais de prática específicos de terapia ocupacional para atingir os objetivos específicos da profissão.

QUESTÃO 29

O terapeuta ocupacional, no âmbito de sua atuação profissional, é competente para avaliar as potencialidades, dificuldades e necessidades do indivíduo para a utilização de produtos, recursos, metodologias, estratégias, práticas e serviços de Tecnologia Assistiva.

Diante do exposto, podemos afirmar, **EXCETO**:

- (A) Adequação postural, adaptações para veículos e projetos arquitetônicos para acessibilidade podem ser áreas de aplicação da Tecnologia Assistiva pelo profissional de terapia ocupacional.
- (B) O terapeuta ocupacional pode prescrever, orientar, executar e desenvolver produtos, recursos e estratégias de Tecnologia Assistiva, como elementos constituintes ao processo de intervenção terapêutica ocupacional.
- (C) Os terapeutas ocupacionais podem prescrever, desenvolver e orientar adaptações estruturais em ambientes domésticos, laborais, espaços públicos e de lazer.
- (D) Prescrever, desenvolver e confeccionar órteses, próteses visando maximizar o processo de recuperação do paciente, minimizar sequelas e prevenir deformidades, é atuação do terapeuta ocupacional, exceto no que diz respeito a dispositivos de locomoção.

QUESTÃO 30

Quanto às principais condições físicas que afetam o desempenho ocupacional, podemos afirmar:

- (A) As contraturas limitam o desempenho ocupacional dos clientes/pacientes e tendem a ocorrer em extensão.
- (B) As fraturas em ossos tubulares de membro superior sem complicações se consolidam 3 semanas após o trauma.
- (C) Na osteoartrite, é comum haver a perda gradual da cartilagem articular, combinada com o estreitamento do osso subcondral e inflamação sinovial crônica não específica.
- (D) São condições comumente apresentadas pelo paciente que sofreu acidente vascular encefálico: déficits cognitivos, incontinência, apraxia e ecolalia.

QUESTÃO 31

Sobre a atuação do(a) terapeuta ocupacional com pacientes com impedimentos físicos, podemos afirmar, **EXCETO**:

- (A) As primeiras mobilizações de um cliente/paciente que sofreu fratura devem ser feitas de maneira cuidadosa, em um plano em que a gravidade é eliminada ou assistida.
- (B) Dentre os princípios de proteção articular estão respeitar a dor; utilizar as menores articulações envolvidas no movimento, manter a força muscular e a amplitude de movimento das articulações.
- (C) Na fase aguda do tratamento de queimaduras, o terapeuta ocupacional avalia as atividades e a vida diária e as atividades instrumentais de vida diária, o estado neuromuscular e a tolerância à atividade.
- (D) Para avaliar o desempenho ocupacional do paciente com sequelas de acidente vascular encefálico, podem ser utilizados o Índice de Barthel e a Medida de Independência Funcional (FIM).

QUESTÃO 32

Quanto ao campo de conhecimento da Terapia Ocupacional, à justiça ocupacional e aos determinantes sociais da saúde, podemos afirmar, **EXCETO**:

- (A) A opressão social, resultante de desigualdades de classe, gênero, racismo, deficiência e homofobia, é um determinante social de saúde bem documentado e mensurável.
- (B) Os determinantes sociais da saúde são os maiores responsáveis pelas desigualdades na saúde.
- (C) Os esforços na promoção da saúde exigem um foco exclusivo nas circunstâncias nas quais as pessoas vivem e trabalham.
- (D) Os terapeutas ocupacionais reconhecem que as circunstâncias de desigualdades sociais afetam a disponibilidade das oportunidades ocupacionais que determinam o que as pessoas são capazes de fazer.

QUESTÃO 33

A formação e o conhecimento da terapia ocupacional sobre a atividade humana podem contribuir para alcançar o objetivo da Reabilitação Psicossocial, que é, segundo Saraceno (2001), “um conjunto de estratégias orientadas a aumentar as oportunidades de troca de recursos e afetos”.

Nesse sentido, pode se afirmar, sobre o(a) terapeuta ocupacional:

- (A) A atuação do terapeuta ocupacional compreende ocupar o tempo ocioso das pessoas com sofrimento mental.
- (B) A prática do terapeuta ocupacional em saúde mental tem por objetivos a inclusão social, a autonomia e a normalização do sujeito, alcançados a partir de um projeto terapêutico.
- (C) O terapeuta ocupacional pode atuar em quatro dimensões da assistência à pessoa com sofrimento mental: atendimento ambulatorial, atendimento de urgências e emergências, convivência e circulação social e inclusão pelo trabalho.
- (D) Por se tratar de um campo de conhecimento hegemônico da psicologia e da psiquiatria, a avaliação do terapeuta ocupacional é baseada, preferencialmente, no diagnóstico clínico.

QUESTÃO 34

Sobre as competências da Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica, avalie as afirmativas quanto a serem verdadeiras ou falsas:

- I. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS, principalmente auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
- II. Participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica a que estão vinculadas.
- III. Realizar discussão de casos, interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos, intervenções no território, sendo vedado o atendimento individual ao usuário.
- IV. Realizar ações intersetoriais, ações de prevenção e promoção da saúde, discussão do processo de trabalho das equipes e de grupos da infância e de idosos, apenas, já que são populações vulneráveis.

Diante do seu julgamento das afirmativas, qual a alternativa **CORRETA**?

- (A) I e IV são falsas.
- (B) I, II e III são verdadeiras.
- (C) II, III e IV são verdadeiras.
- (D) III e IV são falsas.

QUESTÃO 35

A oficina, para Afonso (2013), é “um trabalho estruturado com grupos, independentemente do número de encontros, sendo focalizado em torno de uma questão central que o grupo se propõe a elaborar, em um contexto social.”

Sobre este recurso, podemos afirmar:

- (A) A oficina é efetiva mesmo que os participantes não a aceitem e não se apropriem dela.
- (B) É uma intervenção exclusiva da atuação em saúde mental.
- (C) O coordenador da oficina tem um papel importante de acolhimento e incentivo ao grupo, já que é quem decide pelo grupo.
- (D) Para a preparação da oficina, são necessários quatro momentos: demanda, pré-análise, foco e enquadre e planejamento flexível.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BETIM
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS
EDITAL Nº 01/2024

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

31	
32	
33	
34	
35	

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**

