



HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE
DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO – HCFMUSP
ESCOLA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – HCX FMUSP

PROCESSO SELETIVO 2025 | PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA

005. PROVA OBJETIVA

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

TERAPIA OCUPACIONAL

(OPÇÕES: 010, 023 E 036)

- Você recebeu sua folha de respostas, este caderno, contendo 30 questões objetivas, e o caderno de prova dissertativa.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração das provas objetiva e dissertativa é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas e para a transcrição do texto definitivo.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início das provas.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue suas provas, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal o caderno de prova dissertativa, a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 01.** No Brasil, cerca de 625 mil pessoas precisam de cuidados paliativos, ou seja, atenção em saúde que permita a melhora da qualidade de vida daqueles que enfrentam doenças graves, crônicas ou em finitude. Os cuidados paliativos têm foco no alívio da dor, no controle de sintomas e no apoio emocional. Com o objetivo de ampliar o acesso às pessoas com doenças ameaçadoras da vida, no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS), o Governo Federal, por meio do Ministério da Saúde, lançou a Política Nacional de Cuidados Paliativos no ano de
- (A) 2002.
 - (B) 2003.
 - (C) 2004.
 - (D) 2023.
 - (E) 2024.
- 02.** A Política Nacional de Saúde do Idoso, instituída pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.395, de 10 de dezembro de 1999, tem como objetivo:
- (A) assegurar o acesso prioritário a programas de saúde, assistência social, transporte coletivo, moradia, entre outros.
 - (B) estabelecer os deveres tanto do Estado quanto da sociedade e da família na proteção e promoção do bem-estar dos idosos.
 - (C) direcionar a organização dos serviços de saúde para atender às necessidades de saúde da população idosa.
 - (D) proteger as pessoas idosas, com 65 anos ou mais, contra situações de abuso, violência, negligência e discriminação.
 - (E) garantir o acesso à saúde e aos direitos humanos.
- 03.** O instrumento normativo emitido pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), que estabelece a obrigatoriedade do registro em prontuário pelo terapeuta ocupacional, seja em formato físico ou eletrônico, é a
- (A) Resolução nº 415, de 19 de maio de 2012.
 - (B) Resolução nº 429, de 08 de julho de 2013.
 - (C) Resolução nº 545, de 22 de dezembro de 2021.
 - (D) Resolução nº 425, de 08 de julho de 2013.
 - (E) Resolução nº 451, de 26 de fevereiro de 2015.
- 04.** De acordo com o Enquadramento de Prática da Terapia Ocupacional: Domínio e Processo (EPTO), os terapeutas ocupacionais avaliam diversos domínios. O domínio do EPTO que inclui as funções e estruturas do corpo, valores, crenças e espiritualidade é:
- (A) habilidades do desempenho.
 - (B) fatores do cliente.
 - (C) contextos e ambientes.
 - (D) padrões de desempenho.
 - (E) demandas da ocupação.
- 05.** Na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) geral, é fundamental que o terapeuta ocupacional identifique os pacientes elegíveis para a implementação de Comunicação Alternativa e Ampliada (CAA). Dentre as opções a seguir, o instrumento de avaliação mais utilizado por terapeutas ocupacionais para auxiliar na identificação desses pacientes é a
- (A) Escala de Sedação-Agitação de Richmond (RASS).
 - (B) Escala de Morse.
 - (C) Medida de Independência Funcional.
 - (D) Escala de Braden.
 - (E) Escala de Bayer.
- 06.** É uma doença reumatológica caracterizada por inflamação crônica das articulações, formação de nódulos subcutâneos e possível deformidade das mãos, como o "desvio ulnar":
- (A) Osteoartrite.
 - (B) Artrite Reumatoide.
 - (C) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
 - (D) Fibromialgia.
 - (E) Gota.
- 07.** As doenças neuromusculares (DNM) contemplam um grande grupo de afecções que comprometem a unidade motora. As manifestações clínicas de cada uma das afecções estão relacionadas a topografia do comprometimento e podem ser de causa adquirida ou genética. São as principais classificações das DNM em relação a topografia:
- (A) Neuropatia, Doença da junção neuromuscular e Miopatia.
 - (B) Neuropatia autonômica, Miopatia e Distrofia.
 - (C) Neuropatia sensorial, Miastenia e Miopatia.
 - (D) Distrofia, Doença da junção neuromuscular e Astenia.
 - (E) Distrofia, Miastenia e Astenia.

08. Qual das seguintes condições é considerada uma contraindicação para o treino de Atividades de Vida Diária (AVD) em pacientes adultos com lesões neurológicas internados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI)?
- (A) Frequência cardíaca de 75 bpm em repouso.
 - (B) Pressão arterial sistólica de 120 mmHg.
 - (C) Saturação de oxigênio (SpO₂) < 88%.
 - (D) Frequência respiratória de 20 incursões/minuto.
 - (E) Presença de lesão por pressão.
09. A paralisia braquial obstétrica (PBO) ocorre devido a lesão no plexo braquial do recém-nascido, que ocorre no momento do parto e se caracteriza como paralisia flácida parcial ou total do membro superior lesionado. O diagnóstico é realizado por meio de exame físico. O terapeuta ocupacional é um dos profissionais que devem avaliar e intervir precocemente para o melhor prognóstico. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.
- (A) Paralisia de Erb-Duchenne pode estar associada a Síndrome de Horner que inclui ptose, miose e anidrose.
 - (B) Paralisia de Klumpke tem ausência dos reflexos bicipital e radial.
 - (C) Paralisia completa afeta todas as raízes do PBO e tem evolução espontânea favorável.
 - (D) Paralisia de Erb-Duchenne é uma paralisia alta, mas tem o melhor prognóstico.
 - (E) Paralisia de Klumpke é o tipo de PBO mais comum.
10. Senhora de 68 anos de idade com seqüela de acidente vascular encefálico isquêmico no hemisfério direito comprometendo os lobos temporal e parietal. Foi encaminhada ao setor de terapia ocupacional para avaliação e reabilitação. Em geral, as alterações características do hemisfério direito e lobos temporal e parietal são:
- (A) comprometimento motor no hemicorpo direito, linguagem comprometida, alteração de comportamento e síndrome disexecutiva.
 - (B) comprometimento motor no hemicorpo direito, linguagem comprometida e alteração do humor e na tomada de decisão.
 - (C) comprometimento motor no hemicorpo esquerdo, linguagem preservada e comportamento perseverativo e descontrole emocional.
 - (D) comprometimento motor no hemicorpo esquerdo, linguagem preservada, déficit de memória visuoespacial e alteração da propriocepção.
 - (E) comprometimento motor no hemicorpo direito, linguagem comprometida, perda do controle inibitório e síndrome disexecutiva.
11. O terapeuta ocupacional que atua junto ao idoso com comprometimento cognitivo utiliza diferentes formas de avaliação, qualitativas ou quantitativas, para identificar e/ou mensurar o que o idoso precisa e pode realizar. O domínio e expertise do profissional vai direcionar a escolha adequada de instrumentos para avaliação da cognição, alterações neuropsiquiátricas e o impacto dessas no desempenho ocupacional. Assinale a alternativa que aponta a descrição correta da avaliação.
- (A) Escala de Avaliação de Incapacidade na Demência é um instrumento amplo e favorece o raciocínio clínico para as etapas (iniciativa, planejamento e realização efetiva) de cada uma das tarefas avaliadas.
 - (B) *Direct Assessment of Functional Status-Revised* (DAFS-R), DASF-BR é um instrumento de avaliação das atividades instrumentais de vida diária por meio do autorrelato.
 - (C) *Informant Questionnaire on Cognitive Decline in the Elderly* (IQCOD) avalia o autocuidado na clínica psiquiátrica.
 - (D) Escala de Pfeffer é um instrumento de rastreio funcional e avalia as atividades básicas de vida diária.
 - (E) Índice de Katz é um instrumento de rastreio que avalia as atividades instrumentais de vida diária.
12. A demência da doença de Alzheimer é uma condição neurodegenerativa caracterizada por um início gradual e um comprometimento progressivo das funções cognitivas e comportamentais, impactando significativamente as atividades diárias do indivíduo. Sobre as estratégias de intervenção para pacientes com demência da doença de Alzheimer, assinale a alternativa correta.
- (A) O Programa Personalizado de Atividades (TAP-BR) é utilizado por terapeutas ocupacionais para a reabilitação de funções mentais e diminuição do isolamento social.
 - (B) O terapeuta ocupacional deve recomendar o uso de um Sistema de Posicionamento Global (GPS) para pessoas com demência moderada a grave, para prolongar a sua capacidade de dirigir com independência.
 - (C) O uso da técnica de validação e da aprendizagem por tentativa e erro colabora com a manutenção da dignidade, da linguagem e do aprendizado de novas habilidades.
 - (D) O terapeuta ocupacional realiza modificações no ambiente para prevenir quedas e para aumentar o esforço cognitivo da pessoa com demência em seu contexto físico e social.
 - (E) Terapeutas ocupacionais podem promover estimulação multissensorial para a redução dos sintomas comportamentais e psicológicos da demência.

13. A Atenção Primária à Saúde (APS) é a porta de entrada preferencial do Sistema Único de Saúde (SUS), caracterizando-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo. O terapeuta ocupacional pode integrar as equipes multiprofissionais da APS, contribuindo com suas competências específicas. Assinale a alternativa que representa as práticas do terapeuta ocupacional nesse nível de atenção.
- (A) Realização de pesquisas epidemiológicas e gestão dos atendimentos de pessoas em crise ou em urgência psiquiátrica pautada na doença.
 - (B) Realização de atendimentos individuais em consultório em parceria com a equipe de unidades hospitalares e monitoramento da prescrição de medicamentos dos usuários.
 - (C) Participação em reuniões de equipe; ações comunitárias; visitas hospitalares; abordagens grupais, ações em sala de espera e em oficinas ortopédicas.
 - (D) Envolvimento no cuidado de famílias e de pessoas com necessidades relacionadas à saúde mental, com deficiências e doenças crônicas.
 - (E) Oferta de práticas de prevenção de agravos, integração sensorial e prescrição de tecnologias assistivas, pautadas na reabilitação especializada.
14. Assinale a alternativa que corresponde a um conjunto de técnicas específicas que promovem e/ou potencializam respostas motoras e que utilizam padrões de movimento em massa, com característica diagonal e espiral, que acontecem no sistema esquelético, muscular e nas articulações.
- (A) Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva.
 - (B) Método de Brunnstrom.
 - (C) Método de Bobath.
 - (D) Abordagem de Rood.
 - (E) *Applied Behavior Analysis*.
15. Os terapeutas ocupacionais podem atuar em Unidades de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN). Sobre esse contexto de atuação, assinale a alternativa correta.
- (A) A posição canguru pode ser realizada com o bebê em condições de instabilidade hemodinâmica e infecções graves, com o intuito de favorecer o toque entre mãe e filho.
 - (B) O envolvimento da equipe nos cuidados com o bebê é denominado de co-ocupação materna e tem sido requerido para humanização do atendimento.
 - (C) O posicionamento do bebê em prono (de bruços) melhora a visibilidade e o acesso para os cuidados, enquanto a posição em supino (de costas) está associada à melhora do padrão respiratório.
 - (D) Convulsões, engasgos e respiração ofegante podem ser sinais de estresse autonômico e visceral, enquanto hipotonia e hipertonia estão relacionadas aos estados comportamentais do bebê.
 - (E) A teoria síncrono-ativa está alinhada com intervenções que promovem o envolvimento do bebê e da família em tarefas ou ocupações esperadas e apropriadas para o desenvolvimento.
16. Na avaliação de crianças com paralisia cerebral, o PEDI-CAT (Inventário de Avaliação Pediátrica de Incapacidade – Testagem Computadorizada Adaptativa) é frequentemente utilizado. A alternativa que descreve a função principal desse instrumento é:
- (A) avaliação dos domínios pessoal-social, do motor grosso, do motor fino-adaptativo e da linguagem.
 - (B) avaliação do repertório espontâneo das habilidades motoras das crianças nas subescalas prono, supino, sentado e em pé.
 - (C) identificação da criança, dados do cuidador principal, exame físico e comportamental.
 - (D) avaliação dos domínios das atividades diárias, social/cognitivo e da responsabilidade e mobilidade.
 - (E) avaliação das áreas de autocuidado e de produtividade e lazer com pontuação para importância, satisfação e desempenho.
17. Nos primeiros anos de vida, é comum a identificação de crianças que não são capazes de realizar tarefas típicas para sua idade cronológica ou corrigida (em situação de crianças pré-termo), o que se caracteriza como atraso no desenvolvimento (AD). Para que seja identificado o AD, além da observação clínica do terapeuta ocupacional, é necessária uma avaliação global do desempenho ocupacional da criança a partir de instrumentos válidos, confiáveis e capazes de medir os impactos das intervenções. Considerando o exposto, assinale a alternativa correta.
- (A) A *Pediatric Evaluation of Disability Inventory* (PEDI) é indicado para avaliação funcional de crianças e jovens de 0 a 21 anos.
 - (B) A *Functional Independence Measure for Children* (WeeFIM) tem como objetivo avaliar o impacto que determinada condição de saúde exerce no grau de desempenho nas tarefas de vida diária nas áreas de autocuidado, mobilidade e humor.
 - (C) A *Child Initiated Pretend Play Assessment* (ChiPPA) é direcionada para a avaliação do comportamento do brincar no ambiente escolar.
 - (D) A *Alberta Infant Motor Scale* (AIMS) é uma versão adaptada da medida de independência funcional (MIF) para crianças.
 - (E) A *Bayley Scale of Infant Development* (BSID-III) é um instrumento que é considerado padrão ouro para avaliação de bebês e crianças.

18. Assinale a alternativa que indica um distúrbio de linguagem causado por danos a áreas específicas do cérebro responsáveis pela comunicação, podendo afetar a capacidade de uma pessoa de compreender, falar, ler ou escrever. Pode surgir em decorrência de Acidente Vascular Encefálico (AVE), Traumatismo Cranioencefálico (TCE), tumores cerebrais ou outras lesões cerebrais.
- (A) Disfagia.
 - (B) Apraxia de Fala.
 - (C) Disartria.
 - (D) Afasia.
 - (E) Agnosia.
19. A progressão da Doença de Parkinson (DP) cursa com o surgimento de sintomas motores, que incluem tremor, rigidez e distúrbios de movimentos voluntários e não motores, como comprometimento cognitivo, depressão e disfunção autonômicas, que afetam o desempenho ocupacional do indivíduo e a qualidade de vida do paciente com DP. O instrumento padronizado que avalia a qualidade de vida do paciente com a doença de Parkinson é:
- (A) Medida Canadense de Desempenho Ocupacional.
 - (B) *Parkinson's Disease Questionnaire* (PDQ)-39.
 - (C) *Activities of Daily Living Questionnaire-Brazil* (ADLQ).
 - (D) Escala Unificada de Avaliação da Doença de Parkinson.
 - (E) Agenda de Eventos Prazerosos.
20. Assinale a alternativa que apresenta uma ferramenta de avaliação desenvolvida para classificar e descrever a recuperação e o nível de função cognitiva em pacientes com sequelas de lesões cerebrais traumáticas.
- (A) Escala Visual Analógica.
 - (B) Escala *Rancho Los Amigos*.
 - (C) Escala de Coma de Glasgow.
 - (D) Sistema de Triagem Manchester.
 - (E) Escala Cubbin-Jackson.
21. Um paciente de 25 anos deu entrada no hospital devido a um acidente automobilístico. Está internado em unidade de terapia intensiva com traqueostomia e sonda vesical. O médico avalia e aponta lesão completa a nível de C5 (ASIA A) que corresponde a:
- (A) paraplegia.
 - (B) diplegia.
 - (C) tetraplegia.
 - (D) tetraparesia.
 - (E) hemiplegia.
22. Dados do Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) mostram que, em 2021, o Brasil realizou 9,6 milhões de atendimentos em ambulatórios para as pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA), sendo 4,1 milhões ao público infantil com até 9 anos de idade. Essa é uma das áreas de intervenção da terapia ocupacional que vem ganhando bastante destaque a partir do tratamento pela abordagem da integração sensorial. Em relação ao TEA, assinale a alternativa correta.
- (A) A estimulação precoce do desenvolvimento da criança por meio de atividades lúdicas deve ser iniciada na atenção especializada, logo após o diagnóstico.
 - (B) A Caderneta de Saúde da Criança é uma ferramenta importante utilizada na atenção primária para a identificação de sinais de TEA, pois possibilita o registro detalhado sobre o desenvolvimento infantil e permite a identificação precoce de atrasos no desenvolvimento associados ao TEA.
 - (C) O Ministério da Saúde lançou, em 2019, a Linha de Cuidado para Crianças com Transtorno do Espectro Autista para a organização dos fluxos de cuidados e atenção nos diferentes níveis de assistência, sendo a atenção primária responsável pela realização do diagnóstico.
 - (D) A escala M-CHAT-R é um instrumento amplo para a investigação detalhada das áreas cognitivas comprometidas que deve ser aplicado em crianças com até 6 meses de idade.
 - (E) De acordo com o Manual de Diagnóstico e Estatística de Transtornos Mentais (DSM-V) criado pela Associação Americana de Psiquiatria (APA), o TEA pode também ser denominado: Transtorno Autista, Síndrome de Asperger, Transtorno Desintegrativo Infantil ou Transtorno Invasivo do Desenvolvimento.
23. A função executiva (FE) é um dos primeiros domínios cognitivos a sofrer alterações durante o processo de envelhecimento saudável. As FEs são processos cognitivos complexos envolvidos no controle e integração de comportamentos orientados para metas, como planejamento e execução de tarefas. A estimulação cognitiva é uma das abordagens de intervenção de terapeutas ocupacionais junto a idosos na atenção primária. São domínios cognitivos relacionados as funções executivas:
- (A) Flexibilidade cognitiva, Categorização, Controle inibitório e Tomada de decisão.
 - (B) Flexibilidade cognitiva, Memória episódica, Controle inibitório e Atenção focada.
 - (C) Categorização, Planejamento, Atenção sustentada e Abstração.
 - (D) Categorização, Planejamento, Memória de procedimento e Atenção sustentada.
 - (E) Abstração, Memória de procedimento, Memória de curto prazo e Concentração.

24. O acidente vascular encefálico (AVE) é uma condição neurológica de início súbito e com rápida evolução, cujos sintomas dependem da origem da lesão, se isquêmica ou hemorrágica, da extensão e das artérias ocluídas. Assinale a alternativa correta com relação ao acidente vascular encefálico.
- (A) Comprometimento da artéria cerebelar ocasiona perda do controle motor e sensibilidade contralateral, afasia (geralmente quando o lado esquerdo é acometido) e hemianopsia homônima contralateral.
 - (B) Comprometimento da artéria carótida interna ocasiona vertigem, dificuldades na deglutição, ataxia ipsilateral e alterações na sensação.
 - (C) Comprometimento da artéria cerebral média ocasiona hemianopsia heterônima, amaurose fugaz, ptose e miose.
 - (D) Comprometimento ou lesão em uma das artérias cerebrales pode causar ataxia ipsilateral, tontura vertigem, nistagmo, disartria, disfagia e cefaleia.
 - (E) Comprometimento da carótida interna que irriga a parte posterior do cérebro, incluindo o lobo occipital e o lobo temporal, ocasiona problemas de visão, dificuldades na memória e, em alguns casos, sintomas de confusão ou delírio.
25. No Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-V), o termo “demência” foi substituído por Transtorno Neurocognitivo Maior (TNM). Esse diagnóstico é usado para descrever um declínio significativo em um ou mais domínios cognitivos que afetam o desempenho ocupacional do indivíduo, sendo o comprometimento corroborado pelo relato do próprio paciente e/ou informantes próximos e/ou avaliação clínica, como testes neuropsicológicos, além da exclusão de outras condições, como transtorno depressivo maior ou esquizofrenia. A anosognosia é um dos sintomas que o paciente com demência da doença de Alzheimer pode apresentar. Considerando o exposto, anosognosia é a
- (A) dificuldade em reconhecer rostos familiares.
 - (B) dificuldade de identificar objetos pelo tato sem o auxílio da visão.
 - (C) dificuldade para realizar tarefas ou ações motoras.
 - (D) falta de consciência ou negação dos *déficits*.
 - (E) dificuldade de reconhecer objetos familiares, mesmo que a visão esteja intacta.
26. Clônus é:
- (A) a contração muscular involuntária e isolada.
 - (B) o aumento simultâneo no tônus muscular de músculos agonistas e antagonistas.
 - (C) uma diminuição do tônus muscular.
 - (D) sinônimo de espasmo muscular.
 - (E) um sinal de comprometimento das vias motoras superiores.
27. A lesão na medula espinhal pode ser classificada com base na área afetada, como lesões centrais, laterais, anteriores ou periféricas. Em relação à Síndrome de Brown-Sequard, assinale a alternativa correta.
- (A) É tipicamente associada a lesão medular central.
 - (B) Os padrões de *déficits* sensoriais e motores são altamente variáveis e assimétricos.
 - (C) Envolve paralisia e perda de propriocepção no lado oposto da lesão, além de perda de dor e temperatura no lado da lesão.
 - (D) Um lado da medula é lesado.
 - (E) Resulta em comprometimento das vias corticoespinhais ou sensoriais e das vias de colunas dorsais ou motoras no lado da lesão.
28. Assinale a alternativa que apresenta uma doença neurodegenerativa progressiva que afeta principalmente os neurônios motores superiores e inferiores e as células nervosas responsáveis por controlar os movimentos voluntários dos músculos.
- (A) Esclerose lateral amiotrófica.
 - (B) Síndrome de Guillain-Barré.
 - (C) Esclerose múltipla.
 - (D) Doença de Huntington.
 - (E) Doença de Charcot-Marie-Tooth.
29. A órtese indicada para uso contínuo quando o objetivo terapêutico é a restauração da lesão e redução do processo inflamatório/dor é a
- (A) órtese funcional.
 - (B) órtese estática.
 - (C) órtese dinâmica.
 - (D) órtese *drop-out*.
 - (E) órtese articulada.
30. Assinale a alternativa que indica um distúrbio neurológico caracterizado pela falta de coordenação dos movimentos voluntários que resulta em dificuldades de equilíbrio, marcha, controle dos membros, coordenação motora fina e que pode, em alguns casos, ocasionar problemas de fala e deglutição.
- (A) Ataxia.
 - (B) Movimento atetóide.
 - (C) Balismo.
 - (D) Distonia.
 - (E) Coréia.

