

# EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA

## EDIÇÃO 2024/2025

# Enare

EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA

TARDE

## TERAPIA OCUPACIONAL (TEROCUT01)

PROVA OBJETIVA

TIPO 1



### SUA PROVA

Além deste caderno de questões contendo cem questões objetivas, você receberá do fiscal de sala:

- uma folha para a marcação das respostas.



### TEMPO

- **5 horas** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas.**
- **1 hora** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 minutos** antes do término do período de prova, é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões.**



### NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.



### INFORMAÇÕES GERAIS

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta
- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Na folha de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado na folha de respostas.
- Confira o programa, a cor e o tipo do seu caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de questões com programa ou tipo diferente do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição da folha de respostas em caso de erro.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

**Boa sorte!**



## Conhecimentos Gerais

1

*O Inamps se constituía como a política pública de saúde que vigorava antes da criação do SUS e foi extinto pela lei federal 8.689, em 1993.*

(Fonte: <https://www.epsjv.fiocruz.br/instituto-nacional-de-assistencia-medica-da-previdencia-social-inamps>)

Sobre o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), avalie as afirmativas e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Modelo previdenciário contributivo hospitalocêntrico, inclusivo e priorizava a atenção básica à saúde.
- ( ) Modelo universal de saúde responsável pela melhoria nos indicadores de saúde, como o de mortalidade infantil.
- ( ) Modelo de gestão que reduziu os custos médico-hospitalares devido ao maior controle orçamentário em saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

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

2

A respeito da 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília, no ano de 1986, assinale a afirmativa correta.

- (A) Estabeleceu um marco histórico, mas ainda sem participação popular.
- (B) Propôs a criação de um sistema de saúde público e de um privado, independentes.
- (C) Criou o arcabouço do SUS e a Comissão Nacional da Reforma Sanitária (CNRS).
- (D) Teve como tema central efetivando o SUS – *acesso, qualidade e humanização na atenção à saúde com controle social*.
- (E) Criou o Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.

3

O Decreto nº 7.508/2011, como figura jurídica que dará concretude a cada ente federado frente aos compromissos comuns, instituiu

- (A) a alocação dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS).
- (B) o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP).
- (C) o Pacto pela Saúde em defesa do SUS, pela vida e pela gestão.
- (D) os percentuais mínimos a serem investidos nas ações e serviços de saúde.
- (E) a participação direta e indireta de capital externo na assistência à saúde.

4

Segundo o Art. 3º da Portaria de Consolidação nº 3/2017 do Ministério da Saúde, temos como Rede Temática de Atenção à Saúde, a

- (A) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE).
- (B) Rede Nacional de Prevenção da Violência e Promoção da Saúde (RNPVS).
- (C) Rede Nacional de Atenção Integral da Saúde do Trabalhador (RAIST).
- (D) Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde (Rebrats).
- (E) Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (Renaveh).

5

*Segundo a Portaria de Consolidação nº 3/2017 do Ministério da Saúde, a Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.*

(Fonte: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0003\\_03\\_10\\_2017.html#CAPITULO1](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0003_03_10_2017.html#CAPITULO1))

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I. Nem todos os pontos de atenção à saúde são importantes para que os objetivos da rede de atenção à saúde sejam cumpridos.
- II. Os pontos de atenção à saúde espaços em que se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
- III. Um dos objetivos da RAS é promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.

Está correto o que se afirma em

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

6

A Equipe do Núcleo de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), como competência específica, deve

- (A) planejar, estrategicamente, a implantação das Unidades Básicas de Saúde.
- (B) formar equipes multidisciplinares, a partir de indicações do Ministério da Saúde.
- (C) participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica a que estão vinculadas.
- (D) ser responsável pela composição da equipe multiprofissional, definindo os profissionais e a carga horária da equipe.
- (E) atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde a partir de normativas do Conselho Nacional de Saúde.

7

Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), uma Unidade Básica de Saúde (UBS), em relação à infraestrutura e à ambiência, deve

- I. estar adequada ao quantitativo de população adscrita e suas especificidades.
- II. considerar a densidade demográfica, perfil da população e as ações e serviços de saúde a serem realizados.
- III. ter pontos de apoio para o atendimento de populações dispersas (rurais, ribeirinhas, assentamentos etc.).

Está correto o que se afirma em

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

**8**

Segundo a Portaria nº 198/2004, que institui a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde como estratégia do Sistema Único de Saúde para a formação e o desenvolvimento de trabalhadores para o setor, a condução locorregional da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde será efetivada mediante um Colegiado de Gestão configurado como polo de educação permanente em saúde para o SUS com as funções de

- I. identificar necessidades de formação e de desenvolvimento dos trabalhadores de saúde e construir estratégias e processos que qualifiquem a atenção e a gestão em saúde e fortaleçam o controle social no setor na perspectiva de produzir impacto positivo sobre a saúde individual e coletiva;
- II. mobilizar a formação de gestores de sistemas, ações e serviços para a integração da rede de atenção como cadeia de cuidados progressivos à saúde (rede única de atenção intercomplementar e de acesso ao conjunto das necessidades de saúde individuais e coletivas);
- III. articular e estimular a transformação das práticas de saúde e de educação na saúde no conjunto do SUS e das instituições de ensino, tendo em vista a implementação das diretrizes curriculares nacionais para o conjunto dos cursos da área da saúde e a transformação de toda a rede de serviços e de gestão em rede-escola.

Está correto o que se afirma em

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

**9**

Assinale a opção que indica o *princípio* da Política Nacional de Humanização que visa ao aumento do grau de comunicação intra e intergrupos e à transformação dos modos de relação e de comunicação entre os sujeitos implicados nos processos de produção de saúde.

- (A) Pluralidade.
- (B) Diversidade.
- (C) Verticalidade.
- (D) Transversalidade.
- (E) Heterogeneidade.

**10**

Assinale a opção que indica a finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, Portaria nº 2.528/GM de 2006.

- (A) Garantir a permanência de portadores de doenças que necessitem de assistência médica ou de enfermagem permanente, em instituições asilares de caráter social.
- (B) Recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde.
- (C) Priorizar o controle e a prevenção de agravos de doenças crônicas não-transmissíveis em idosos.
- (D) Garantir o acesso de idosos aos sistemas de saúde, em especial à centros especializados de Geriatria.
- (E) Prover assistência multidisciplinar ao idoso, visto que a incapacidade funcional e as limitações físicas, cognitivas e sensoriais são consequências inevitáveis do envelhecimento.

**11**

Em relação à humanização no âmbito do SUS, assinale a afirmativa correta.

- (A) Trata-se de um programa que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS.
- (B) Enfatiza a idealização do “homem” na construção de um sentido positivo.
- (C) Oferece um eixo articulador das práticas em saúde, destacando o aspecto subjetivo nelas presente.
- (D) Constrói trocas solidárias e comprometidas com a estrita tarefa de produção de saúde.
- (E) São ações voltadas aos sujeitos de sua ação, ou seja, seus usuários.

**12**

Assinale a opção que, segundo a Resolução nº 588/2018 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), apresenta a definição de *vigilância em saúde*.

- (A) Processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de Saúde Pública.
- (B) Ações que propiciam o conhecimento e a investigação diagnóstica de doenças e agravos e a verificação da qualidade de produtos de interesse de saúde pública e do padrão de conformidade de amostras ambientais.
- (C) Promoção da saúde como parte da integralidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde, articuladas com as demais redes de proteção social, abrangendo atividades voltadas para adoção de práticas sociais e de saúde centradas na equidade, na participação e no controle social.
- (D) Ações de monitoramento contínuo da situação de saúde da população do País, Estado, Região, Município ou áreas de abrangência de equipes de atenção à saúde, por estudos e análises que identifiquem e expliquem problemas de saúde e o comportamento dos principais indicadores de saúde.
- (E) Conjunto articulado de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

**13**

O Art. 16 da Resolução nº 588/2018 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), estabelece que o financiamento das ações da vigilância em saúde, é garantido de forma

- (A) autônoma, apenas pelo município.
- (B) dual, pelas esferas estadual e municipal.
- (C) unívoca, apenas na esfera federal.
- (D) recíproca, pelos estados e pela União.
- (E) tripartite, pelas esferas federal, estadual e municipal.

**14**

As opções a seguir apresentam princípios da chamada *Bioética Principialista*, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Autonomia.
- (B) Integralidade.
- (C) Não-maleficência.
- (D) Beneficência.
- (E) Justiça.

**15**

A Portaria nº 837/2014 estabelece que a Equipe de Saúde da População Ribeirinha (eSFR) será composta por, no mínimo,

- (A) dois médicos, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um microscopista; e dois agentes de saúde.
- (B) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; e um auxiliar ou técnico de enfermagem.
- (C) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um cirurgião dentista, especialista em Saúde da Família; e um auxiliar ou técnico de enfermagem.
- (D) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um cirurgião dentista, especialista em Saúde da Família; e quatro agentes de saúde.
- (E) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um cirurgião dentista, especialista em Saúde da Família; um técnico ou auxiliar em saúde bucal; e dois auxiliares ou técnicos de enfermagem.

**16**

A estratégia Consultório na Rua foi instituída pela Política Nacional de Atenção Básica, em 2011, e visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde.

Todas as ações realizadas pelas equipes de Consultório na Rua (eCR) devem ser registradas na(o)

- (A) Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).
- (B) Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- (C) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- (D) Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (Sisab).
- (E) Sistema de Dados de Populações Vulneráveis (SDPV).

**17**

Segundo a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Saúde (NR 32), os agentes biológicos são classificados em classes de risco.

Assinale a opção que apresenta um *risco classe 2*.

- (A) Risco individual moderado para o trabalhador, mas com alta probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.
- (B) Baixo risco individual para o trabalhador e para a coletividade, mas com moderada probabilidade de causar doença ao ser humano.
- (C) Risco individual moderado para o trabalhador e com baixa probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.
- (D) Risco individual moderado para o trabalhador e com moderada probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais nem sempre existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.
- (E) Baixo risco individual para o trabalhador e com probabilidade de moderada disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia, mas nem sempre de tratamento.

**18**

Segundo a NR 32, assinale a opção que apresenta apenas *agentes biológicos*.

- (A) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); tecidos orgânicos; culturas de células; vetores e príons.
- (B) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); parasitas; culturas de células; toxinas e príons.
- (C) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); tecidos orgânicos; parasitas; vetores e toxinas.
- (D) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); culturas de células; vetores; tecidos orgânicos e toxinas.
- (E) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); tecidos orgânicos; vetores; toxinas e príons.

**19**

Segundo o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), assinale a opção que indica a cor obrigatória da pulseira de identificação do paciente.

- (A) Azul.
- (B) Amarela.
- (C) Vermelha.
- (D) Branca.
- (E) Verde.

**20**

Segundo o Art. 3º, inciso IV, da RDC nº 36/2013, assinale a opção que apresenta o conceito de *evento adverso*.

- (A) O comprometimento da estrutura ou da função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo.
- (B) O efeito que surge por meio de alguma reação distinta daquela que produz o efeito terapêutico.
- (C) O efeito causado por fármaco que leva ou pode levar a um desfecho negativo.
- (D) A ocorrência imprevista que acontece durante a assistência à saúde.
- (E) O evento ou circunstância que resulte em dano à saúde.

## Conhecimentos Específicos

21

Um paciente apresenta dificuldade na flexão do quarto dedo da mão.

Considerando as estruturas anatômicas envolvidas, assinale a opção que indica o músculo responsável por essa função.

- (A) Flexor longo do polegar.
- (B) Extensor dos dedos.
- (C) Flexor superficial dos dedos.
- (D) Extensor curto dos dedos.
- (E) Abductor longo dos dedos

22

A anatomia da mão envolve articulações essenciais para atividades funcionais. O conhecimento dessas articulações é fundamental para o Terapeuta Ocupacional na avaliação e intervenção em disfunções manuais.

Assinale a opção que indica a articulação selar que permite flexão, extensão, abdução, adução e oposição.

- (A) Interfalangiana proximal.
- (B) Metacarpofalangiana do quinto dedo.
- (C) Carpometacarpal do polegar.
- (D) Radiocarpal.
- (E) Interfalangiana distal.

23

Ao tratar pacientes que sofreram acidentes vasculares cerebrais (AVCs), o terapeuta ocupacional deve estar ciente das áreas do cérebro afetadas e das funções relacionadas.

No caso de um paciente que apresenta hemiparesia no lado direito do corpo e dificuldades na linguagem expressiva a área do cérebro mais provavelmente lesionada é o lobo

- (A) parietal esquerdo.
- (B) temporal direito.
- (C) occipital esquerdo.
- (D) parietal direito.
- (E) frontal esquerdo.

24

A compreensão da anatomia das articulações afetadas pela artrite reumatoide é fundamental para o terapeuta ocupacional que trabalha com pacientes diagnosticados com essa condição.

Nos estágios iniciais desta doença, a articulação mais frequentemente afetada é a

- (A) do quadril.
- (B) glenoumeral.
- (C) do joelho.
- (D) metacarpofalangiana.
- (E) atlantoaxial.

25

O Reflexo de Moro é um indicador importante do desenvolvimento neurológico do bebê sendo frequentemente avaliado durante o exame dos recém-nascidos.

Quando este reflexo é estimulado, a resposta típica do bebê é

- (A) extensão e abdução dos membros superiores e inferiores.
- (B) adução dos membros superiores e abdução dos membros inferiores.
- (C) flexão e adução dos membros superiores e inferiores.
- (D) movimento simétrico. O lado para o qual a cabeça está voltada se estende, enquanto o lado oposto se flexiona.
- (E) movimentos assimétricos. O lado voltado para a frente está estendido e o lado oposto está flexionado, resultando em uma posição "de esgrimista".

26

Assinale a opção que apresenta apenas Atividades de Vida Diária (AVD).

- (A) Escovar os dentes, lavar roupas, tomar banho e ir à farmácia.
- (B) Fazer compras, cozinhar, descascar legumes e cortar o cabelo.
- (C) Pentear os cabelos, vestir uma bermuda e passar roupas.
- (D) Escovar os dentes, calçar sapato e fazer barba.
- (E) Falar ao telefone, pagar uma conta e fazer compras.

27

Assinale a opção que descreve corretamente a deformidade conhecida como *mão em ventania*, típica da artrite reumatoide.

- (A) Desvio radial dos dedos com flexão da articulação metacarpofalangiana.
- (B) Desvio ulnar dos dedos com hiperextensão das articulações metacarpofalangianas e flexão das articulações interfalangiadas.
- (C) Endireitamento dos dedos com simetria das articulações.
- (D) Desvio ulnar dos dedos sem alteração nas articulações interfalangiadas.
- (E) Flexão dos dedos com desvio radial dos mesmos.

28

Observe a imagem a seguir



Fonte: google imagens

Assinale a opção que indica o nome da pinça apresentada.

- (A) Pinça lateral.
- (B) Pinça polpa a polpa.
- (C) Pinça sinoidal.
- (D) Pinça de chave.
- (E) Pinça trípode.

**29**

Os neurônios mais impactados pela Esclerose Lateral Amiotrófica são os

- (A) sensoriais periféricos.
- (B) motores superiores e inferiores.
- (C) motores inferiores e interneurônios.
- (D) sensoriais centrais e periféricos.
- (E) motores superiores e células da glia.

**30**

Durante a reabilitação de um paciente com traumatismo cranioencefálico (TCE), é fundamental que o terapeuta ocupacional considere os impactos potenciais sobre o sistema límbico.

Assinale a opção que apresenta as funções reguladas por essa região do cérebro.

- (A) Movimento voluntário e equilíbrio.
- (B) Percepção sensorial e integração sensorial.
- (C) Emoções e memória.
- (D) Funções executivas e tomada de decisão.
- (E) Regulação da marcha.

**31**

O terapeuta ocupacional que trabalha no contexto hospitalar deve conhecer os princípios da bioética aplicáveis para pacientes com doenças ameaçadoras da continuidade da vida.

Assinale a opção que indica o princípio fundamental que garante que o paciente esteja informado sobre as modalidades terapêuticas recomendadas para sua situação, com essas informações devidamente registradas em seu prontuário.

- (A) Princípio da justiça.
- (B) Princípio da beneficência.
- (C) Princípio da veracidade.
- (D) Princípio do duplo efeito.
- (E) Princípio do não abandono.

**32**

Com relação aos meios auxiliares para mobilidade funcional, o terapeuta ocupacional deve realizar uma avaliação minuciosa para a prescrição adequada, além de orientações sobre o uso.

Sobre o tema, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) O terapeuta ocupacional deve avaliar se a parte superior da bengala está na altura do trocanter maior do fêmur, permitindo que o cotovelo fique fletido em 40-50°.
- ( ) A indicação de muletas é apropriada quando o paciente necessita transferir parte do peso do corpo durante a locomoção.
- ( ) O terapeuta ocupacional deve orientar que o paciente levante o andador ou arraste para frente os que têm rodas, colocando-o logo à frente, sem realizar um grande alongamento dos membros superiores.

As afirmativas são, respectivamente,

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

**33**

Analise as afirmativas a seguir sobre o *delirium* e assinale a afirmativa correta.

- (A) A alteração do nível de consciência e a inatenção que se desenvolvem ao longo de um período prolongado permitem o diagnóstico de *delirium* por meio da CAM-ICU (*Confusion Assessment Method for the Intensive Care Unit*).
- (B) As condições subsindrômicas são aquelas que não atendem a todos os critérios para o diagnóstico, representando um estágio intermediário entre o *delirium* e a condição mental normal.
- (C) A confirmação do *delirium* é essencialmente laboratorial, realizada após a identificação de alterações cognitivas.
- (D) O *delirium* hipoativo se caracteriza por uma oscilação entre letargia e agitação, incluindo comportamento inadequado.
- (E) O *delirium tremens*, resultante da abstinência de medicamentos, pode ser observado em pacientes com internações prolongadas.

**34**

Avalie se, na tomada de decisões na UTI, o terapeuta ocupacional deve considerar as seguintes alterações respiratórias, cardiovasculares, neurológicas e clínicas:

- I. Paciente com escore de Glasgow entre 14 e 15.
- II. Paciente com frequência cardíaca entre 60 e 100 batimentos por minuto.
- III. Paciente com Escala de Richmond de Agitação-Sedação  $\leq -4$ .

No contexto de pacientes com Covid-19, o treino de atividades de vida diária (AVD) é **contraindicado**

- (A) na situação I, apenas.
- (B) na situação II, apenas.
- (C) na situação III, apenas.
- (D) nas situações I e II, apenas.
- (E) nas situações I e III, apenas.

**35**

Durante a avaliação terapêutica ocupacional, o profissional deve considerar as condições interrelacionadas que influenciam e cercam o cliente.

Assinale a opção que melhor apresenta o contexto cultural.

- (A) João de 28 anos, desempregado, com diploma do ensino médio.
- (B) Berenice está aposentada do trabalho há 10 anos.
- (C) Catarina troca mensagem de texto e e-mail com suas amigas da escola.
- (D) Helena entrega refeições no dia de ação de graças para indivíduos confinados em casa por uma doença grave.
- (E) Márcia utiliza um quadro branco interativo para ministrar suas aulas online e interagir com um grupo de alunos.

**36**

João, um paciente de 53 anos, foi internado no hospital após sofrer um acidente vascular cerebral (AVC) isquêmico, resultando em comprometimento cognitivo moderado.

Durante a avaliação inicial realizada pelo terapeuta ocupacional, foram identificadas dificuldades nas habilidades motoras, além de uma condição em que João apresenta dificuldades em reconhecer e lembrar rostos de familiares, sem apresentar outros comprometimentos cognitivos ou sensoriais.

Assinale a opção que indica esse distúrbio, especificamente.

- (A) Prosopagnosia.
- (B) Agnosia.
- (C) Afasia.
- (D) Síndrome de Balint.
- (E) Apraxia.

**37**

As opções a seguir apresentam conceitos corretos sobre *Comunicação Alternativa e Ampliada*, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A técnica de varredura é indicada para pessoas com dificuldades motoras graves que não conseguem fornecer uma resposta consistente, como balançar a cabeça, bater um pé ou piscar os olhos.
- (B) A codificação permite a ampliação dos significados a partir de um conjunto limitado de símbolos, resultando em um aumento do vocabulário do usuário.
- (C) Durante a diminuição da sedação e uso de ventilação mecânica, recomenda-se o uso de pranchas com um menor número de símbolos, ajustando-se às habilidades cognitivas e sensoriais do paciente.
- (D) Durante a prática terapêutica ocupacional, o terapeuta ocupacional pode recomendar tanto recursos de baixa tecnologia quanto de alta tecnologia.
- (E) Uma possibilidade de símbolos que podem ser utilizados, dependendo da avaliação terapêutica ocupacional, é a fotografia.

**38**

O estabelecimento de metas é um componente vital nas intervenções terapêuticas ocupacionais.

Nesse contexto, o uso de um instrumento que mensure a funcionalidade de forma detalhada e singularizada em pacientes internados é fundamental.

Sobre a *Medida de Independência Funcional* (MIF), assinale a afirmativa correta.

- (A) Os domínios avaliados no domínio da MIF motora são autocuidado, controle vesical, transferências, locomoção e cuidados com a casa.
- (B) A MIF é uma escala padronizada de 18 itens que classifica as pessoas em relação à funcionalidade em três níveis: independência completa, supervisão e ajuda total.
- (C) A MIF motora favorece a avaliação das habilidades motoras, como equilíbrio, força, resistência e tônus.
- (D) Os domínios avaliados no domínio da MIF cognitiva são comunicação e cognição social.
- (E) A MIF permite que o terapeuta ocupacional avalie o nível de satisfação do paciente em relação ao seu desempenho.

**39**

O terapeuta ocupacional de um hospital universitário recebeu um pedido de parecer para avaliar uma senhora de 43 anos, cujo desempenho ocupacional está prejudicado devido a dificuldades nas seguintes áreas: discriminação de frio e calor, julgamento do peso dos objetos e alteração no esquema corporal.

Essas dificuldades sugerem uma lesão na seguinte região do sistema nervoso central:

- (A) no lobo frontal.
- (B) no lobo parietal.
- (C) no lobo occipital.
- (D) temporal.
- (E) no cerebelo.

**40**

A Resolução nº 425/2013 estabelece o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, que é fundamental para guiar o exercício profissional e proteger os direitos dos pacientes.

Sobre o tema, analise as afirmativas a seguir.

- I. Para o exercício profissional da Terapia Ocupacional, é obrigatória a inscrição no Conselho Regional da circunscrição em que o profissional atuar, conforme a legislação em vigor.
- II. A atualização cadastral dos terapeutas ocupacionais deve ocorrer, no mínimo, uma vez ao ano, respeitando as regras específicas de recadastramento nacional.
- III. O terapeuta ocupacional deve se responsabilizar pela elaboração do diagnóstico terapêutico ocupacional e garantir a continuidade do tratamento.

Está correto o que se afirma em

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

**41**

Leia o fragmento a seguir.

*João, 45 anos, é um trabalhador da construção civil que sofreu um acidente durante o manuseio de uma serra elétrica. Ele apresenta uma lesão no nervo \_\_\_\_\_ do braço direito, evidenciada pela dificuldade em realizar a extensão do cotovelo, punho, dedos e polegar, resultando em limitações no desempenho ocupacional.*

Assinale a opção que apresenta o termo que completa corretamente a lacuna do fragmento acima.

- (A) radial
- (B) axilar
- (C) musculocutâneo
- (D) mediano
- (E) ulnar

42

O raciocínio terapêutico ocupacional é fundamental na formulação do diagnóstico terapêutico ocupacional, pois possibilita a construção de hipóteses, a implementação de procedimentos educacionais e relacionais, além de facilitar a significação das atividades.

Considerando os diferentes tipos de raciocínio clínico, assinale a opção que apresenta a pergunta típica do *raciocínio pragmático*.

- (A) Quais são as habilidades do desempenho típicas afetadas por esse desempenho?
- (B) Quais são as teorias e pesquisas publicadas que vão apoiar minha intervenção?
- (C) Qual é a história de vida da pessoa?
- (D) Quais os recursos familiares e o tempo disponível para cuidar dessa pessoa?
- (E) Quais são os benefícios e os riscos para a pessoa relativos à prestação de serviços?

43

Devido à dificuldade em fechar a mão e realizar movimentos de preensão, o médico encaminhou o paciente para atendimento com um terapeuta ocupacional.

Assinale a opção que indica os músculos que, em conjunto, são responsáveis pelo fechamento da mão.

- (A) Flexor superficial dos dedos, flexor profundo dos dedos e flexor longo do polegar.
- (B) Flexor superficial dos dedos, oponente do polegar e flexor radial do carpo.
- (C) Extensores dos dedos, músculo supinador e flexor radial do carpo.
- (D) Flexores dos dedos, lumbricais e pronador quadrado.
- (E) Flexor longo do polegar, flexor superficial dos dedos e abductor longo do polegar.

44

*Crianças com paralisia cerebral frequentemente enfrentam desafios no controle motor devido a lesões primárias ou secundárias que afetam o córtex sensorio-motor e o trato cortical. Essas dificuldades têm um impacto significativo na habilidade funcional da extremidade superior. A condição conhecida como "polegar incluso" é caracterizada por \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ excessivas do polegar, resultando em limitações na função manual, especialmente nas preensões palmar e fina, além de incapacidades que afetam a realização de atividades cotidianas e o desenvolvimento neuropsicomotor das crianças.*

Assinale a opção que apresenta os termos que completam corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) oposição – extensão.
- (B) adução – flexão.
- (C) adução – extensão.
- (D) flexão – rotação.
- (E) abdução – flexão.

45

Maria, uma paciente de 78 anos, recebeu atendimento domiciliar de um terapeuta ocupacional.

Durante as sessões, ela relatou dores intensas em várias partes do corpo, acompanhadas de fadiga, irritabilidade, diarreias e náuseas, sem que nenhuma causa orgânica identificável tenha sido diagnosticada. Maria observa que a intensidade da dor aumenta em momentos de estresse e ansiedade, o que tem afetado seu sono e interferido em suas atividades diárias e no processo de recuperação.

Diante desse quadro clínico, assinale a opção que indica o tipo de dor que Maria provavelmente apresenta.

- (A) Dor nociceptiva.
- (B) Dor somática.
- (C) Dor neuropática.
- (D) Dor idiopática.
- (E) Dor psicossomática.

46

A neuropatia periférica relacionada à quimioterapia impacta a qualidade de vida de pacientes em tratamento oncológico, por causar dor e das limitações funcionais.

Quanto ao tratamento dessa condição de saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os exercícios para coordenação motora fina são a principal intervenção recomendada para a neuropatia periférica relacionada à quimioterapia.
- (B) O banho de contraste auxilia na melhora dos padrões de desempenho de pessoas com neuropatia periférica relacionada à quimioterapia.
- (C) A terapia medicamentosa, em conjunto com o treino de funções sensoriomotoras, facilita o manejo da dor neuropática e melhora a qualidade de vida.
- (D) O uso de órtese de posicionamento ventral para punho e mão deve ser orientado o mais cedo possível nos casos de neuropatia periférica relacionada à quimioterapia.
- (E) A terapia medicamentosa é a principal intervenção para a neuropatia periférica relacionada à quimioterapia, e exercícios tendem a piorar a dor.

47

Pessoas com doenças ameaçadoras à continuidade da vida necessitam de cuidados paliativos. Um dos objetivos dessa abordagem é a preservação da autonomia dos pacientes e familiares no processo de tratamento.

Assinale a opção que apresenta a intervenção terapêutica ocupacional diretamente ligada à autonomia no autogerenciamento da saúde em Cuidados Paliativos.

- (A) Treino de força e resistência a fim de promover a independência em atividades cotidianas e viabilizar a desospitalização.
- (B) Treino da atividade de escrever, com o objetivo de que o paciente seja capaz de assinar documentos.
- (C) Treino das funções de fala, a fim de que o paciente possa expressar descontentamento com o tratamento proposto.
- (D) Treinamento em atividades de lazer, visando distrair o paciente e reduzir a percepção da dor.
- (E) Treino do uso de recurso de Comunicação Alternativa e Ampliada para expressar as diretivas antecipadas de vontade.

**48**

Na Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), um sintoma de difícil manejo é a dispneia, especialmente na finitude da vida.

Em um cenário de tempo de sobrevida limitado, a fim de facilitar a participação nas atividades cotidianas do paciente com DPOC, assinale a opção que indica o procedimento que o terapeuta ocupacional deve seguir.

- (A) Realizar o treino de atividades de vida diária aumentando a demanda de uso das funções cardiopulmonares do desempenho.
- (B) Realizar o treino de atividades de vida diária utilizando técnicas de conservação de energia, aumentando a demanda ventilatória na atividade.
- (C) Realizar o treino de atividades de vida diária utilizando técnicas de conservação de energia, diminuindo a demanda ventilatória da atividade.
- (D) Focar em atividades de lazer ou ligadas à espiritualidade, evitando as atividades de vida diária para prevenir esforços desnecessários.
- (E) Realizar o treino de atividades com exercícios para resistência cardiopulmonar e força muscular.

**49**

O terapeuta ocupacional, no manejo de sintomas como fadiga e dispneia em Cuidados Paliativos, deve usar técnicas de conservação de energia. Isto inclui analisar o uso de determinados grupos musculares associados à respiração forçada e a um maior gasto de energia.

Sobre o tema, analise as afirmativas a seguir.

- I. Escalenos, intercostais, serrátil anterior são músculos envolvidos na respiração.
- II. Grande dorsal, reto abdominal, oblíquos são músculos envolvidos na respiração.
- III. Esternocleidomastoideo, trapézio, peitoral maior são músculos envolvidos na respiração.

Está correto o que se afirma em

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

**50**

Considere o caso fictício, a seguir.

No final de 2022, Flora descobriu neoplasia na mama esquerda. Seguiu tratamento oncológico para esta doença, o qual incluiu sessões de radioterapia e quimioterapia. Pelo tratamento e sintomas, afastou-se do trabalho de professora desde 2023. Em setembro de 2024, deu entrada na emergência de um hospital geral relatando dispneia, perda ponderal (10kg nos últimos 40 dias), e fraqueza e dormência em membros inferiores. Seu filho André relatou que Flora está totalmente dependente de cuidados há aproximadamente um mês. Após exames, foi identificada metástase pulmonar e compressão medular em nível de L2 a L4.

Sobre o caso, assinale a opção que indica o prognóstico terapêutico ocupacional.

- (A) Flora é elegível para a reabilitação paliativa, e tem prognóstico de melhora do desempenho nas atividades de mobilidade funcional, banho e higiene pessoal.
- (B) Flora não é elegível para a reabilitação paliativa, pois tem prognóstico de piora da participação nas atividades de gerenciamento da comunicação, autogerenciamento da saúde e atividades ligadas à espiritualidade.
- (C) Flora é elegível para a reabilitação paliativa, e tem prognóstico de melhora do desempenho da deambulação, desde que sejam realizados treinos de resistência em membros inferiores.
- (D) Flora não é elegível para a reabilitação paliativa, pois seu prognóstico é de piora nas funções de desempenho, especialmente as motoras.
- (E) Flora é elegível para a reabilitação paliativa, e tem prognóstico de piora no desempenho nas atividades de mobilidade funcional, banho e mobilidade na comunidade.

**51**

No cuidado a indivíduos com doenças hematológicas, o terapeuta ocupacional pondera sobre as restrições hemodinâmicas para planejar o treino de atividades básicas e instrumentais de vida diária.

Considere uma situação em que o terapeuta ocupacional, ao propor o treino de escovar os dentes para um paciente com leucemia mieloide aguda, opta por não utilizar escova de dentes, e sim gaze, a fim de diminuir o atrito e evitar sangramento gengival.

Nesse caso, a precaução descrita pode estar relacionada à presença de

- (A) anemia
- (B) hipoxemia
- (C) hiperemia
- (D) plaquetopenia
- (E) linfopenia

52

Ao longo do processo de diagnóstico e tratamento de uma doença grave, pacientes e familiares experimentam sofrimento intenso relacionado ao medo de morrer, perda da independência e, eventualmente, morte de um ente querido.

Ao deparar-se com situações de luto, o terapeuta ocupacional deve

- (A) prestar escuta ativa, identificar as principais demandas e realizar encaminhamento para o psicólogo a fim de que o luto seja encerrado.
- (B) prestar escuta ativa, identificar as principais demandas e sugerir mudanças na rotina para que o processo de luto seja o mais breve possível.
- (C) prestar escuta ativa, identificar as principais demandas e compartilhar situações similares de perda em sua própria vida a fim de estabelecer um vínculo terapêutico.
- (D) prestar escuta ativa, mas evitar realizar intervenções terapêuticas, uma vez que o luto não está no escopo profissional da Terapia Ocupacional.
- (E) prestar escuta ativa, identificar as principais demandas e estabelecer um plano terapêutico em parceria com outras disciplinas a fim de apoiar o processo de luto.

53

A respeito do luto pela perda de um familiar ou amigo, que afeta significativamente a qualidade de engajamento nas atividades cotidianas de uma pessoa, considere o caso a seguir.

Joyce tem 30 anos, é casada com Jorge, e teve dois filhos: Bruno, de 5 anos, e Theo, que, infelizmente, faleceu aos 6 meses de idade por uma leucemia.

Após duas semanas do falecimento, Joyce precisou retornar ao trabalho de caixa de supermercado, mas não tem conseguido chegar no horário, pois, frequentemente, apresenta crises de ansiedade pela manhã. Antes do adoecimento de Theo, praticava vôlei na quadra do bairro, porém não conseguiu retornar a esse esporte. Além disso, é evangélica, mas não tem ido à igreja desde a morte de seu filho.

Considerando o relato acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) Joyce apresenta restrições nas funções executivas do desempenho.
- (B) Joyce apresenta restrições nos padrões de desempenho.
- (C) Joyce apresenta restrições nas habilidades de interação social.
- (D) Joyce experimenta barreiras contextuais de ambiente.
- (E) Joyce apresenta restrições nas habilidades processuais.

54

Muitos familiares ou amigos de pessoas em Cuidados Paliativos experimentam grande sobrecarga pela rotina de cuidados, tratamentos e impacto emocional dessa função. O cuidador também deve ser avaliado e acolhido pela equipe paliativista. Para este fim, podem ser utilizadas avaliações padronizadas específicas.

Assinale a opção que apresenta o instrumento de avaliação para medir o nível de sobrecarga do cuidador.

- (A) Escala de Ashworth.
- (B) Escala de Barthel.
- (C) Escala de Zarit.
- (D) *PapScore*.
- (E) Escala de Morse.

55

No processo de avaliação terapêutica ocupacional, diversos modelos e abordagens podem guiar o raciocínio profissional.

No caso de um paciente de 25 anos, com lesão medular incompleta em nível de S4, assinale a alternativa que descreve procedimentos de avaliação *top-down*.

- (A) Iniciar a avaliação identificando as disfunções sensoriais a partir do nível da lesão medular.
- (B) Iniciar a avaliação identificando as barreiras ambientais que dificultam o desempenho ocupacional.
- (C) Iniciar a avaliação identificando as habilidades motoras comprometidas a partir do nível da lesão medular.
- (D) Iniciar a avaliação identificando possíveis sofrimentos emocionais relacionados à lesão medular e perda da independência.
- (E) Iniciar a avaliação identificando queixas na participação e engajamento ocupacionais.

56

Com relação ao tratamento terapêutico ocupacional à pessoa após Acidente Vascular Cerebral, analise as afirmativas a seguir.

- I. Deve ser respeitado o tempo de aproximadamente um mês após o AVC para o início do tratamento terapêutico ocupacional, a fim de permitir a reorganização neuronal espontânea.
- II. A espasticidade é uma sequela primária do AVC, para a qual o padrão-ouro de tratamento é a combinação de alongamento, bandagem terapêutica e movimentos rápidos e repetitivos.
- III. A abordagem terapêutica ocupacional preferível após o AVC é aquela que prioriza o engajamento ocupacional a partir do treino de atividades, treino de habilidades motoras e processuais em situações do cotidiano, e adaptação das atividades.

Está correto o que se afirma em

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

57

A Terapia Ocupacional é importante nas diferentes etapas de tratamento da pessoa que teve um Traumatismo Crânioencefálico (TCE).

Caso um paciente, dentro de 24h após o traumatismo, esteja classificado no nível I da escala *Rancho Los Amigos*, apresente flacidez nos quatro membros, pouca ou nenhuma interação e nenhum controle de esfíncter, é correto afirmar que

- (A) o prognóstico terapêutico ocupacional ainda não pode ser estabelecido.
- (B) o prognóstico terapêutico ocupacional é desfavorável, pois o paciente não tem interação.
- (C) o prognóstico terapêutico ocupacional é desfavorável, pela pontuação baixa na escala.
- (D) o prognóstico terapêutico ocupacional é favorável, pois o paciente não apresenta padrão extensor.
- (E) o paciente não é elegível para atendimento de Terapia Ocupacional.

58

Um paciente com 70 anos, com diagnóstico de síndrome do túnel do carpo, queixa-se de não conseguir realizar algumas tarefas domésticas, apesar de ser independente nas atividades básicas de vida diária. Além disso, relata rigidez nas articulações da mão, e dormência em membros superiores.

Assinale a opção que indica os instrumentos de avaliação mais apropriados para o caso descrito.

- (A) Índice de Lawton e Brody, Teste de Purdue Pegboard e Índice de Barthel.
- (B) Medida de Independência Funcional, *Timed Up and Go* e diapasão.
- (C) Medida de Independência Funcional, Teste Muscular Manual e palpação.
- (D) Índice de Lawton e Brody, goniômetro e estesiômetro.
- (E) Índice de Katz, Teste Muscular Manual e diapasão.

59

As doenças neurodegenerativas como a Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA) impõem diferentes limitações ao longo do tempo aos pacientes. Por isso, o trabalho do terapeuta ocupacional assume objetivos diversos em cada fase do tratamento.

A respeito do tratamento terapêutico ocupacional, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Logo após o diagnóstico de ELA, o primeiro objetivo deve ser garantir o gerenciamento da comunicação, utilizando tecnologia assistiva (como aplicativos de comunicação alternativa).
- ( ) Realizar exercícios para fortalecimento e controle motor é pertinente para os pacientes com ELA, com o objetivo de manter um desempenho ocupacional satisfatório por mais tempo.
- ( ) Sialorreia, dor e depressão são sintomas esperados na finitude da vida de pessoas com ELA, e devem ser abordados pelo terapeuta ocupacional em conjunto com a equipe multidisciplinar.

As afirmativas são, respectivamente,

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

60

João, 82 anos, foi diagnosticado com Doença de Alzheimer há dois anos. Além disso, é hipertenso e diabético. Por conta de uma pneumonia, ficou três semanas hospitalizado. Nesse ínterim, apresentou *delirium*, lesão por pressão em região sacra e queda plantar nos dois pés.

Para evitar essas complicações, considere as intervenções descritas a seguir.

- I. Treino das funções executivas para evitar o *delirium*, mobilização no leito para evitar lesão por pressão em sacra, e posicionamento dos calcâneos com espuma de baixa densidade para evitar queda plantar.
- II. Favorecimento de contato com a família para evitar o *delirium*, mudança de decúbito para evitar lesão por pressão em sacra, e saída diária do leito para evitar queda plantar.
- III. Orientação temporal e espacial para evitar o *delirium*, treino da mobilidade funcional para evitar lesão por pressão em sacra, e uso de órtese de tornozelo e pé (AFO - *ankle foot orthosis*).

Está correto o que se afirma em

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

61

Sobre o Código de Ética da Terapia Ocupacional, analise as afirmativas a seguir.

- I. O terapeuta ocupacional deve portar sua identificação profissional sempre que estiver em exercício.
- II. O terapeuta ocupacional avalia sua capacidade técnica e aceita atribuições ou assume encargos mesmo quando não é capaz de garantir um desempenho seguro para o cliente/paciente/usuário.
- III. O terapeuta ocupacional deve comunicar à chefia imediata ou à autoridade competente sobre fatos que tenha conhecimento e que sejam tipificados como crime, contravenção legal ou infração ética.

Está correto o que se afirma em

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

62

As alternativas abaixo correspondem a deveres fundamentais do Terapeuta Ocupacional, segundo o Código de Ética, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Respeitar a vida humana desde a concepção até a morte, jamais cooperando em atos que atentem contra a integridade física, psíquica, moral, cultural e social do ser humano.
- (B) Prestar assistência ao ser humano respeitando seus direitos e dignidade, priorizando o atendimento por razões de urgência, sem discriminar por raça, credo, religião, ou condição socioeconômica.
- (C) Permitir o acesso do responsável, cuidador ou representante legal em todas as situações de atendimento, sem exceções, garantindo sempre a presença de um acompanhante durante os procedimentos.
- (D) Informar o cliente/paciente/usuário e seus responsáveis sobre os procedimentos de avaliação, diagnóstico, prognóstico, objetivos do tratamento e condutas terapêuticas de forma clara e compreensível.
- (E) Respeitar os princípios bioéticos de autonomia, beneficência e não maleficência, permitindo que o cliente/paciente decida sobre seu bem-estar em conjunto com o terapeuta, quando possível.

63

Segundo o código de ética profissional, assinale a opção que apresenta a ação vedada ao terapeuta ocupacional.

- (A) Prescrever tratamento terapêutico ocupacional após consulta presencial com o cliente/paciente/usuário.
- (B) Divulgar terapia infalível, secreta ou descoberta, cuja eficácia não seja comprovada.
- (C) Garantir a continuidade da assistência ao cliente/paciente/usuário durante todo o tratamento.
- (D) Guardar sigilo das informações prestadas pelo cliente/paciente/usuário.
- (E) Respeitar o natural pudor e a intimidade do cliente/paciente/usuário/família/grupo

64

Maria é uma mulher de 45 anos que trabalha como digitadora há mais de 10 anos. Nos últimos meses, ela começou a sentir dormência e formigamento no dedo mínimo e na parte interna do dedo anelar da mão direita. Além disso, relata fraqueza ao tentar segurar objetos e dor no cotovelo, especialmente após longas horas de trabalho.

Após consulta com um médico, foi diagnosticada com compressão do nervo ulnar ao nível do cotovelo.

Com base nos sintomas e no diagnóstico, assinale a opção que indica o nome da condição associada à compressão do nervo ulnar no cotovelo.

- (A) Síndrome do túnel do carpo.
- (B) Síndrome do desfiladeiro torácico.
- (C) Síndrome da neuropatia diabética.
- (D) Síndrome do túnel cubital.
- (E) Síndrome do pronador redondo.

65

Sobre os materiais utilizados na construção de *órgeses feitas sob medida*, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- I. Materiais poliméricos têm sido utilizados com frequência no mercado ortopédico desde os anos 1970 e 1980 para confecção de órgeses.
- II. Termoplásticos de baixa temperatura apresentam temperatura de trabalho na faixa de 45-70 °C e podem ser aplicados diretamente ao corpo do paciente para serem moldados.
- III. Os termoplásticos utilizados na fabricação de órgeses têm apenas um tipo de composição com maior adição de borracha em sua formulação.

As afirmativas são, respectivamente,

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

66

Relacione as imagens das órgeses às suas respectivas funções:



I.

Fonte: <https://www.scielo.br/j/rbr/a/TCnNtgJ5bxjpGtBzVnJpwt/?format=p>



II.

Fonte: <https://www.scielo.br/j/rbr/1>



III.

Fonte: <https://ard.bmj.com/content/75/Su1>

- ( ) Repouso de punho e dedos.
- ( ) Abduzir o polegar.
- ( ) Estabilizar o punho.

Assinale a opção que mostra a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) I – II – III.
- (B) III – II – I.
- (C) III – I – II.
- (D) II – III – I.
- (E) II – I – III.

67

Ao confeccionar uma órtese do tipo *cock-up*, o Terapeuta Ocupacional deve seguir princípios que garantam ao mesmo tempo a funcionalidade, o conforto do paciente e o cumprimento dos objetivos do tratamento.

As opções a seguir apresentam os princípios que devem ser observados pelo Terapeuta Ocupacional na confecção de uma órtese *cock-up*, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) A prega tenar deve ser coberta pela órtese.
- (B) O quinto dedo não deve ficar preso dentro da órtese.
- (C) O velcro mais importante nessa órtese é o do punho, que deve ser corretamente posicionado sobre a articulação.
- (D) A prega palmar deve ficar livre.
- (E) A órtese deve fazer a imobilização completa dos dedos.

68

José, um homem de 42 anos, sofreu um AVC isquêmico há seis meses e vem sendo acompanhado pelo ambulatório de Terapia Ocupacional de um Centro Especializado de Reabilitação. Uma de suas principais demandas é retornar ao trabalho. Como terapeuta ocupacional, você deve planejar intervenções baseadas nas melhores práticas para facilitar esse retorno.

Considerando evidências sobre o tema do retorno ao trabalho pós AVC, assinale a opção que indica a abordagem que deve ser priorizado ao elaborar o plano terapêutico de José.

- (A) Focar exclusivamente no retorno ao trabalho competitivo, visto que esse é o único indicador de sucesso de reabilitação.
- (B) Promover atividades que ensinem estratégias compensatórias, suporte ambiental e fornecer educação e aconselhamento, considerando também outras formas de retorno ao trabalho, como voluntariado ou trabalho com apoio.
- (C) Conduzir apenas intervenções individuais, pois as melhores evidências indicam que as terapias em grupo não têm impacto no retorno ao trabalho.
- (D) Priorizar a adaptação de José a um novo trabalho, uma vez que estudos demonstram que o retorno ao trabalho anterior raramente é alcançado.
- (E) Priorizar o aumento do tempo de reabilitação de membros superiores, uma vez que a maioria dos estudos mostrou que quanto mais tempo o paciente passa neste tipo de tratamento, maiores são as chances de retorno ao trabalho.

69

Antônio, 35 anos, sofreu uma lesão no ombro e, por isso, apresenta dificuldades em realizar suas atividades cotidianas, como vestir-se e preparar os alimentos.

Ao buscar apoio de um terapeuta ocupacional, foi realizada uma análise do seu desempenho ocupacional para identificar suas limitações e capacidades.

Assinale a opção que indica o conceito de desempenho ocupacional que deve ser avaliado pelo terapeuta ocupacional.

- (A) O desempenho ocupacional refere-se apenas à capacidade de completar atividades motoras e é avaliado exclusivamente através de testes de força e resistência.
- (B) O desempenho ocupacional é a realização de uma ocupação selecionada, resultante da interação dinâmica entre o cliente, seus contextos e a ocupação. Na sua análise, o terapeuta identifica a capacidade do cliente de completar eficientemente as ocupações desejadas.
- (C) O desempenho ocupacional é o resultado de um plano de intervenção elaborado pelo terapeuta, focado apenas fatores do cliente.
- (D) O desempenho ocupacional é a habilidade de um cliente em executar tarefas sem a necessidade de considerar o contexto em que as atividades ocorrem.
- (E) O desempenho ocupacional é a habilidade do cliente em executar tarefas sem levar em conta suas preferências e valores pessoais.

70

Assinale a opção que apresenta Fatores do Cliente de acordo com o documento de Enquadramento da Prática da Terapia Ocupacional: Domínio & Processo.

- (A) Rotina.
- (B) Competências motoras.
- (C) Hábitos.
- (D) Competências de interação social.
- (E) Crenças.

71

Com base no documento *Enquadramento da Prática da Terapia Ocupacional: Domínio & Processo*, assinale a opção que melhor descreve as características da atividade de brincar.

- (A) Brincar é uma atividade motivadora que pode incluir elementos como fantasia, exploração e competições, sendo fenômeno complexo e multidimensional moldado por fatores socioculturais.
- (B) O brincar é uma atividade que deve ser rigorosamente controlada pelo terapeuta para garantir a segurança e eficácia do processo terapêutico.
- (C) O brincar não tem relação com fatores socioculturais e é uma atividade isolada que pode ser realizada independentemente do contexto familiar ou comunitário.
- (D) A participação no brincar é secundária e deve ser priorizada apenas em situações de terapia em grupo, onde os terapeutas podem supervisionar as interações.
- (E) A atividade de brincar deve ser evitada em contextos terapêuticos, uma vez que pode levar à distração e desvio do foco nas metas terapêuticas.

72

Assinale a opção que apresenta aspectos facilitadores na participação de crianças com deficiência em atividades de lazer.

- (A) Concentração em atividades de lazer individuais para evitar dificuldades de interação social.
- (B) Restrição de oferta de atividades e um cronograma rígido de atividades de lazer acessíveis.
- (C) Presença de brinquedos adaptados para crianças com diferentes condições, em parques acessíveis
- (D) Transporte público de difícil acesso, mas garantindo a adaptação de acessibilidade em prédios como teatro e cinema.
- (E) Presença de brinquedos adaptados para cadeira de rodas em parques sem acessibilidade urbanística

73

Sobre a atuação da Terapia Ocupacional na Atenção Primária à Saúde (APS), também conhecida como Atenção Básica, assinale a afirmativa correta.

- (A) A inserção do terapeuta ocupacional na APS se dá por meio das equipes do NASF.
- (B) O terapeuta ocupacional que atua na APS deve realizar apenas ações de matriciamento.
- (C) Na APS não é permitido atendimento de Terapia Ocupacional na modalidade de Telessaúde.
- (D) A inserção do terapeuta ocupacional na APS na atualidade se dá por meio das equipes E-multi.
- (E) O terapeuta ocupacional que atua na APS deve realizar apenas ações grupais.

74

Sobre a Portaria GM/MS nº 635/2023, que regulamenta a atuação do terapeuta ocupacional na Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a afirmativa correta.

- (A) A atuação do terapeuta ocupacional deve ser integrada à equipe multiprofissional, considerando as necessidades da comunidade atendida.
- (B) A portaria estabelece que o terapeuta ocupacional deve restringir sua atuação apenas ao acompanhamento de pacientes com deficiência.
- (C) O terapeuta ocupacional na APS não pode atuar em programas de prevenção e promoção da saúde
- (D) A portaria estabelece que o terapeuta ocupacional deve restringir sua atuação apenas ao acompanhamento de pacientes com problemas de saúde mental.
- (E) A atuação do terapeuta ocupacional na APS é exclusivamente voltada para a promoção de atividades recreativas.

75

As opções a seguir apresentam sintomas característicos da demência, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Desorientação no tempo e no espaço, como não saber se é manhã, tarde ou noite.
- (B) Incapacidade de julgar situações e resolver problemas.
- (C) Problemas com o raciocínio abstrato, como não conseguir imaginar um fato que não está presente.
- (D) Colocar objetos em lugares equivocados, como guardar uma escova de dentes dentro da geladeira
- (E) Aumento da capacidade de concentração e foco em tarefas complexas.

76

Assinale a opção que apresenta a atitudes fundamental para manter a qualidade de vida do familiar e da pessoa com Doença de Alzheimer.

- (A) Obrigar a pessoa idosa a realizar atividades que ele não quer fazer para manter a disciplina.
- (B) Ignorar as próprias necessidades emocionais e focar apenas no cuidado da pessoa idosa.
- (C) Desenvolver uma boa relação com a pessoa idosa, estimulando-a a executar tarefas que gostava de fazer.
- (D) Evitar procurar ajuda externa para não sobrecarregar outras pessoas.
- (E) Manter-se distante emocionalmente da pessoa idosa para evitar sofrimento do cuidador.

77

Sobre as questões comportamentais na doença de Alzheimer, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Depressão na doença de Alzheimer pode se manifestar como incapacidade de sentir prazer ou se divertir com alguma coisa, estar sempre triste ou excessivamente aborrecido, evitar atividades do cotidiano e contato com pessoas, e evidenciar alterações fisiológicas injustificadas.
- ( ) Comportamento ansioso na doença de Alzheimer pode incluir sentimentos de ansiedade, inquietação, agitação psicomotora ou aborrecimento, e a pessoa idosa pode não ter capacidade para perceber como expressá-los.
- ( ) *Sundowning* é um fenômeno que diz respeito ao comportamento agitado da pessoa idosa com Alzheimer ao anoitecer e pode estar relacionado à falta de estimulação sensorial, depois do escurecer.

As afirmativas são, respectivamente,

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

78

Disfunção de Modulação Sensorial caracteriza-se por uma reatividade inadequada aos estímulos sensoriais.

Sobre as categorias de reatividade observadas em indivíduos com Disfunção de Modulação Sensorial, assinale a afirmativa correta.

- (A) Hiper-responsivos, hipo-responsivos e comportamentos de busca sensorial.
- (B) Sensibilidade auditiva, resistência à dor e desinteresse por estímulos visuais.
- (C) Impulsividade, hiperatividade e déficit de atenção.
- (D) Aversão a cheiros, desorganização motora e baixa autoestima.
- (E) Comportamentos de evitamento, falta de empatia e introversão.

**79**

Assinale a opção que melhor descreve o conceito de Integração Sensorial de Ayres.

- (A) Um método terapêutico que visa melhorar a linguagem e a comunicação em crianças.
- (B) Um processo neurológico de organização das sensações do corpo e dos estímulos do ambiente, tornando possível a utilização correta do corpo no ambiente.
- (C) Uma técnica de ensino que se concentra apenas nas habilidades visuais e auditivas.
- (D) Um tratamento que se baseia apenas na estimulação tátil e proprioceptiva.
- (E) Um conceito que se aplica exclusivamente ao desenvolvimento motor em crianças que estão no espectro do autismo.

**80**

O Transtorno do Espectro Autista (TEA) é uma disfunção do neurodesenvolvimento caracterizada por alterações comportamentais, de comunicação e de interação social. Estudos indicam que grande parte dos indivíduos com TEA apresenta Disfunção de Integração Sensorial.

Assinale a opção que apresenta o impacto dessa disfunção nos indivíduos com TEA.

- (A) Aprimora a capacidade de processar estímulos visuais e auditivos, facilitando a aprendizagem em ambiente escolar.
- (B) Gera dificuldade de adaptação aos estímulos sensoriais do ambiente, impactando diretamente a participação social, como em atividades escolares.
- (C) Aumenta a habilidade de responder de maneira rápida e eficaz a estímulos sensoriais, promovendo maior interação social.
- (D) Promove uma maior sensibilidade à dor e, por isso, aumenta a socialização com outros indivíduos.
- (E) Reduz a percepção de estímulos externos, resultando em uma interação mais tranquila com o ambiente.

**81**

A respeito da compreensão crítica ao Tratamento Moral, assinale a afirmativa correta.

- (A) O tratamento moral não propunha uma reeducação da mente considerada alienada.
- (B) Não havia qualquer crença no potencial terapêutico do trabalho.
- (C) O tratamento moral promovia a autonomia dos pacientes psiquiátricos, incentivando sua liberdade pessoal e sua reintegração na vida social por meio de um trabalho terapêutico voltado para a convivência em comunidade.
- (D) Embora houvesse um potencial transformador das situações dos internos pelas atividades realizadas, a instituição aproveita-se da mão de obra dos mesmos.
- (E) O médico responsável pela construção dessa estratégia de cuidado foi Franco Basaglia.

**82**

Sobre as experiências internacionais que inspiraram o processo de Reforma Psiquiátrica Brasileira, assinale a afirmativa correta.

- (A) A experiência que mais inspirou a Reforma Psiquiátrica Brasileira foi a Psiquiatria Preventiva Americana e seu conceito de desinstitucionalização.
- (B) As comunidades terapêuticas brasileiras são, na atualidade, cópias das criadas na Inglaterra que propunham a participação ativa de seus internos, com assembleias e trabalhos grupais.
- (C) A Psicoterapia Institucional, na França, investia em processos totalmente individuais, repensava as potências institucionais e não permitia ateliês e oficinas.
- (D) A Psiquiatria Democrática italiana pautou-se na desconstrução do aparato manicomial e na construção de um conjunto de práticas sobre a segregação e a patologização do sofrimento humano.
- (E) O Movimento da AntiPsiquiatria defende o fim da especialidade psiquiátrica e trata-se de uma proposta de reforma de outros autores da saúde mental.

**83**

Sobre a Psiquiatria Democrática, analise as afirmativas a seguir.

- I. Afirmou a necessidade de colocar a doença entre parênteses e fez críticas a função social da psiquiatria.
- II. Não conseguiu investir em desospitalização, tampouco em ações relacionadas ao trabalho.
- III. Construiu Centros de Saúde Mental, em Trieste, modificando o fluxo “território-hospital”.

Está correto o que se afirma em

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

**84**

Sobre o processo de Reforma Psiquiátrica brasileira, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os hospitais psiquiátricos construídos no Brasil reproduziam os modelos encontrados na Europa.
- (B) O primeiro hospital psiquiátrico do país foi o Hospital Maxwell Jones em São Paulo.
- (C) Atualmente, não possuímos hospitais psiquiátricos ativos em território nacional.
- (D) As práticas psiquiátricas brasileiras nunca se alinharam com a perspectiva higienista.
- (E) Os hospitais psiquiátricos nacionais foram reconhecidos por serem espaços libertários e alinhados aos direitos humanos.

**85**

Sobre o processo de Reforma Psiquiátrica Brasileira, analise as afirmativas a seguir.

- I. A Liga Brasileira de Higiene Mental propôs intervenção no espaço social com caráter eugenista.
- II. Uma importante expoente da contracorrente da psiquiatria tradicional, ou organicista, foi Nise da Silveira.
- III. O processo de Reforma Psiquiátrica Brasileira tem início por pressão governamental, ao perceber o descompasso do país em relação a outros países europeus.

Está correto o que se afirma em

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

**86**

Sobre o processo de Reforma Psiquiátrica Brasileira, assinale a afirmativa correta.

- (A) Foram adotados processos de alta sem a construção de serviços territoriais.
- (B) Foi um processo participativo com diferentes atores sociais como o Movimento da Luta-Antimanicomial.
- (C) Foi um movimento isolado, sem articulação com a Reforma Sanitária Brasileira.
- (D) Iniciou seu trabalho construindo ambulatórios com leitos para permanência de egressos do hospital.
- (E) Foi organizado, exclusivamente, por meio de uma frente parlamentar.

**87**

A respeito dos marcos da Reforma Psiquiátrica Brasileira, analise as afirmativas a seguir.

- I. As Portarias 106/2000 e 1220/2.000, que se referem às Residências Terapêuticas, e a Lei nº 10.216/2.001, conhecida como Lei Paulo Delgado.
- II. A Lei nº 10.216/2001 discorre sobre os direitos de pessoas portadoras de transtornos mentais e traz norteadores sobre o novo modelo assistencial em saúde mental.
- III. Em 2011 construiu-se a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

Está correto o que se afirma em

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

**88**

O psiquiatra e professor Paulo Amarante construiu, em seus escritos, as quatro dimensões fundamentais a serem trabalhadas na Reforma Psiquiátrica Brasileira. Assinale-as.

- (A) Técnico-assistencial; teórico-conceitual; jurídico-política; e sociocultural.
- (B) Técnico-assistencial; teórico-conceitual; jurídico-política; e do direito ao lazer.
- (C) Técnico-gerencial; teórico-conceitual; jurídico-política; e do direito ao lazer.
- (D) Técnico-gerencial; teórico-histórica; jurídico-política; e do direito ao lazer.
- (E) Técnico-assistencial; teórico-histórica; jurídico-política; e sociocultural.

**89**

As opções a seguir apresentam características da Rede de Atenção Psicossocial, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) É organizada em componentes de atenção e serviços que os compõem.
- (B) Refere-se, exclusivamente, aos Centros de Atenção Psicossociais, em todas as suas modalidades.
- (C) Traz entre seus componentes: a atenção básica em saúde, a atenção psicossocial estratégica e a atenção de urgência e emergência.
- (D) Traz, entre seus componentes, a atenção residencial de caráter transitório, a atenção hospitalar e as estratégias de desinstitucionalização.
- (E) Traz, entre seus componentes, a atenção básica em saúde, a atenção psicossocial estratégica e a reabilitação psicossocial.

**90**

Sobre os Centros de Atenção Psicossocial, assinale a afirmativa correta.

- (A) São serviços ambulatoriais, que se organizam a partir de consultas marcadas e atendimentos interdisciplinares.
- (B) São serviços de caráter aberto e comunitário nos quais equipes multidisciplinares promovem acompanhamentos focados nas singularidades e no território de vida de cada um.
- (C) São serviços abertos, que priorizam atendimentos individuais e sem gravidade.
- (D) São serviços destinados a adultos, crianças e pessoas idosas, podendo ser I, II e III, sendo que esta numeração se refere à gravidade do caso.
- (E) São serviços comunitários, responsáveis por realizar todas as etapas de cuidado dos usuários, sem articular-se em rede.

**91**

Com relação aos Centros de Atenção Psicossocial, analise as afirmativas a seguir,

- I. Estão organizados em CAPS I, II, III, tendo relação com a organização territorial, composição da equipe e modo de funcionamento.
- II. OS CAPS AD referem-se aos cuidados relacionados ao uso de álcool e outras drogas.
- III. Os usuários possuem técnicos de referência que são responsáveis por acompanhar a evolução de seus Projetos Terapêuticos Singulares.

Está correto o que se afirma em

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

92

Sobre os cuidados a pessoas com uso de substâncias psicoativas, assinale a afirmativa correta.

- (A) As políticas de saúde relacionadas ao uso de substâncias psicoativas datam da década de 1970.
- (B) A Política Nacional sobre Drogas (2005) é estritamente direcionada às populações adulta e idosa.
- (C) A Política Nacional sobre Drogas (2005) foca na meta da abstinência de qualquer substância psicoativa.
- (D) A Política Nacional sobre Drogas (2005) apresenta a estratégia de Redução de Danos, incluindo a possibilidade de abstinência.
- (E) O Brasil não construiu políticas e programas específicos para esse cuidado.

93

Sobre o cuidado a pessoas com uso de substâncias psicoativas, analise as afirmativas a seguir.

- I. O direcionamento nacional de cuidados, por meio da Política Nacional sobre Drogas, prevê a prioridade da abstinência para todos.
- II. A estratégia de Redução de Danos busca minimizar danos sociais e à saúde das pessoas.
- III. O Consultório na Rua é uma estratégia de atendimento importante para chegar à população em situação de rua.

Está correto o que se afirma em

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

94

Sobre os cuidados a crianças e a adolescentes, analise as afirmativas a seguir.

- I. A portaria GM/MS nº 336/2002 apresenta o CAPSi II como serviço de atenção psicossocial para atendimentos a crianças e adolescentes.
- II. A infância e a adolescência não são mencionadas nas diretrizes da Política Nacional de Drogas e na Política de Atenção Integral aos Usuários de Álcool e outras Drogas.
- III. Em relação ao uso de substâncias psicoativas, foram tomadas iniciativas importantes, como os programas *Crack, é possível vencer* e *Juventude Viva*, além do programa de prevenção *Tamo Junto*.

Está correto o que se afirma em

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

95

As opções a seguir apresentam, segundo o documento *Caminhos para uma Política de Saúde Mental Infantojuvenil*, de 2005, os princípios para organizar o cuidado a esta população, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Considerar a criança ou adolescente como sujeito de direitos e responsabilidades.
- (B) Comprometer os responsáveis pela criança ou adolescente no processo de atenção.
- (C) Manter canais de articulação com outros equipamentos do território.
- (D) Orientar as ações de acordo com a dimensão territorial do caso.
- (E) Acolher somente por meio de encaminhamento da rede de saúde local.

96

Sobre a inserção da Terapia Ocupacional junto a crianças e adolescentes na Rede de Atenção Psicossocial no SUS, assinale a afirmativa correta.

- (A) A Terapia Ocupacional compõe a equipe multiprofissional há menos de 10 anos.
- (B) A Terapia Ocupacional não esteve relacionada a construção do campo da Atenção Psicossocial, por isto a entrada tardia da profissão.
- (C) A principal abordagem de referência na Atenção Psicossocial Infantojuvenil para a Terapia Ocupacional é a Integração Sensorial.
- (D) A principal abordagem de referência na Atenção Psicossocial Infantojuvenil para a Terapia Ocupacional é a Análise do Comportamento Aplicada (*Applied Behavioral Analysis - ABA*).
- (E) A Terapia Ocupacional compõe as equipes multiprofissionais, de diferentes serviços, compondo estratégias psicossociais variadas., segundo o saber de seu núcleo profissional.

97

Em 2015 foi lançado o documento “Linha de cuidado para Atenção às Pessoas com Transtornos do Espectro do autismo e suas famílias na rede de atenção Psicossocial” pelo Ministério da Saúde do Brasil. O documento orienta o cuidado desta população na Rede de Atenção Psicossocial.

Sobre esses direcionamentos, analise as afirmativas a seguir.

- I. Pauta-se em diretrizes para o cuidado como a integralidade no que se refere a entender o sujeito como integral e na organização da rede de cuidados que responda integralmente às suas necessidades.
- II. Não existe uma abordagem única a ser privilegiada no cuidado a pessoas com transtorno do espectro autista (TEA) como, por exemplo, a Análise do Comportamento Aplicada (*Applied Behavioral Analysis-ABA*) e o Tratamento e Educação para Crianças com Transtorno do Espectro do Autismo (TEACCH).
- III. O cuidado de pessoas com transtorno do espectro autista deve estar restrito ao CAPSi, cuidados na Atenção Básico e ao apoio em clínicas especializadas.

Está correto o que se afirma em

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

**98**

Sobre o Projeto Terapêutico Singular, analise as afirmativas a seguir.

- I. A noção de Singular, refere-se ao projeto terapêutico ser referente a pessoa e todo seu contexto, incluindo família e território.
- II. O Projeto Terapêutico Singular está inserido na discussão de Clínica Ampliada, pautada na Política Nacional de Humanização.
- III. O Projeto Terapêutico Singular é um conjunto de propostas/objetivos, condutas e articulações para uma pessoa ou um grupo.

Está correto o que se afirma em

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

**99**

Sobre a Terapia Ocupacional Dinâmica, assinale a afirmativa correta.

- (A) É uma adaptação de modelos psicológicos para o contexto da Terapia Ocupacional.
- (B) Baseia-se na ocupação enquanto norteador do raciocínio terapêutico-ocupacional.
- (C) Parte do princípio que a terapia ocupacional tem uma função educativa em suas proposições.
- (D) Baseia-se na relação estabelecida entre o terapeuta ocupacional, a pessoa atendida e as atividades realizadas para construir seu raciocínio terapêutico-ocupacional e a conduta do acompanhamento.
- (E) Compreende que as atividades humanas têm características terapêuticas intrínsecas a elas, independentemente dos sujeitos que as realizam.

**100**

Beatriz Ambrósio do Nascimento, em 1990, escreveu e publicou um texto intitulado *O mito da atividade terapêutica*.

Esse texto tornou-se uma importante referência para as discussões sobre o uso de atividades na terapia ocupacional brasileira e colaborou para a compreensão de que

- (A) o mito referido na discussão discorre sobre as atividades não terem potencial terapêutico.
- (B) a relação diagnóstico-protocolo de atividades deve ser perpetuada.
- (C) as atividades humanas tem características terapêuticas intrínsecas a elas, independentemente dos sujeitos que as realizam.
- (D) a Terapia ocupacional deveria abandonar o uso de atividades humanas.
- (E) a relação entre atividade e terapeutividade precisa ser pensada criticamente, para compreender as relações presentes, que podem ser opressivas.

Realização

