

Sabor que foge da xícara: por que temperatura média traz o melhor do café

Tem gente que diz que felicidade é uma xícara de café quente. Pode até ser. Mas a verdade é que essa felicidade tem prazo de validade. E não é longo. Basta dar uma distraída, responder um e-mail, ou se perder num papo, e pronto: o café já esfriou — e com ele, boa parte do encanto.

É que o café, meus amigos, é um pouco como o amor no verão: intenso, cheio de aroma e calor, mas fugaz. Não dá para segurar por muito tempo. Ele nasce vibrante, perfumado, cheio de promessas e vai embora pela borda da xícara enquanto a gente pensa na vida.

A ciência, que tudo explica, mas nem sempre entende, mostra que à medida que a temperatura do café cai, os tais compostos voláteis, que são como os perfumes que sentimos ao passar por alguém interessante, simplesmente evaporam. Vão embora como o cheiro de um bom domingo, e levam junto a alma da bebida.

E tem mais: nosso paladar também é meio temperamental. Quando o café está "pelando", sentimos pouco. Quando esfria demais, também. Mas naquele meio do caminho, ali pelos 40 e poucos graus, é onde mora a magia. É quando o café se mostra como é de verdade, com suas notas de frutas, flores, chocolates, caramelos... Ou aquele amargor triste de um grão mal tratado.

Fiz o teste. Café coado com carinho, tomado aos poucos, marcando no relógio. Nos primeiros goles, quente demais. Depois de uns 10, 15 minutos... Ah, aí sim. O sabor aparece, elegante, equilibrado. Uns toques de acidez, doçura no fundo.

Trinta minutos depois, ele começa a se despedir. Ainda está ali, mas já não brilha como antes. Com uma hora... Bom, aí já virou outra coisa. Frio, opaco, um pouco melancólico. Como uma festa que durou demais. Ah, e nem pense em colocar no micro-ondas. Aquilo ali é como tentar reviver um amor antigo com uma mensagem no WhatsApp às duas da manhã: pode até esquentar, mas nunca mais vai ser a mesma coisa. O sabor volta torto, cozido, com gosto de ontem.

A solução? Tratar o café com respeito: pré-aquecer a xícara, usar uma tampinha, servir menos por vez. Ou investir numa daquelas canecas tecnológicas que mantêm tudo na temperatura certa, um luxo necessário para quem não quer ver o melhor do café evaporar antes da hora.

No fim das contas, tomar café é quase um ato de presença, um exercício de atenção: é estar ali, de verdade, nos primeiros minutos, quando o sabor ainda canta. Porque se tem uma lição que o café ensina, é essa: o melhor da vida tem hora marcada e passa rápido.

Fonte: [Sabor que foge da xícara: por que temperatura média traz o melhor do café | CNN Brasil V&G](#)

01) Assinale a alternativa que apresente o tipo de relação estabelecida entre os períodos do texto pelo termo em destaque no período: Mas a verdade é que essa felicidade tem prazo de validade.

- (A) Dúvida.
- (B) Alternância.
- (C) Contrariedade.
- (D) Explicação.
- (E) Causalidade.

02) Assinale a alternativa que apresente termo que, ao ser usado no período, estabeleça o sentido contrário ao original no texto: É que o café, meus amigos, é um pouco como o amor no verão: intenso, cheio de aroma e calor, mas fugaz.

- (A) Não.
- (B) Porém.
- (C) Para.
- (D) Ou.
- (E) Ademais.

03) Assinale a alternativa na qual as duas palavras possuam dígrafos:

- (A) Verdade – Frutas.
- (B) Calor – Passa.
- (C) Graus – Carinho.
- (D) Cheiro – Brilha.
- (E) Chocolates – Triste.

04) Assinale a alternativa na qual a letra c NÃO represente o mesmo fonema representado pela letra c na palavra xícara:

- (A) Opaco.
- (B) Cozido.
- (C) Café.
- (D) Marcada.
- (E) Acidez.

05) Assinale a alternativa na qual as duas palavras sejam acentuadas pela mesma regra:

- (A) Xícara – Necessário.
- (B) Rápido – Melancólico.
- (C) Café – Exercício.
- (D) Até – Tecnológicas.
- (E) Já – Relógio.

06) Assinale a alternativa que apresente a circunstância estabelecida pelo termo em destaque no período: E tem mais: nosso paladar também é meio temperamental.

- (A) Tempo.
- (B) Afirmação.
- (C) Intensidade.
- (D) Modo.
- (E) Negação.

07) Assinale a alternativa que apresente trecho cujo uso da crase é justificado pela mesma razão do seu emprego no período: A ciência, que tudo explica, mas nem sempre entende, mostra que à medida que a temperatura do café cai, os tais compostos voláteis, que são como os perfumes que sentimos ao passar por alguém interessante, simplesmente evaporam.

- (A) Ele se referiu à professora.
- (B) Tinha aversão à barata.
- (C) Leu o texto às pressas.
- (D) Ficaram mais calmos à proporção que a situação foi esclarecida.
- (E) A reunião será às dez horas.

08) Assinale a alternativa que apresente a justificativa adequada para o uso das duas primeiras vírgulas no período: É que o café, meus amigos, é um pouco como o amor no verão: intenso, cheio de aroma e calor, mas fugaz.

- (A) Isolar expressão explicativa.
- (B) Isolar o vocativo.
- (C) Separar Locução Adverbial.
- (D) Separar os termos de uma enumeração com idêntica função sintática.
- (E) Separar Oração Coordenada Sindética.

09) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida pelos termos em destaque no período: O sabor volta torto, cozido, com gosto de ontem.

- (A) Vocativo.
- (B) Objeto Indireto.
- (C) Sujeito.
- (D) Predicativo.
- (E) Objeto Direto.

10) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida pela oração subordinada em destaque no período: Tem gente que diz que felicidade é uma xícara de café quente.

- (A) Objeto Direto.
- (B) Sujeito.
- (C) Vocativo.
- (D) Objeto Indireto.
- (E) Predicativo.

INFORMÁTICA

11) Sistemas operacionais de código aberto (ou *open source*) são aqueles cujo código-fonte — ou seja, as instruções que determinam como o sistema funciona — é disponibilizado publicamente. Isso significa que qualquer pessoa pode acessar, estudar, modificar e distribuir esse código livremente, de acordo com as licenças de uso. Qual dos sistemas abaixo é um sistema operacional de código aberto?

- (A) Windows 11.
- (B) macOS.
- (C) Linux.
- (D) Android fechado.
- (E) ChromeOS Enterprise.

12) Ao pressionar qual tecla, o Windows bloqueia imediatamente a sessão atual, exibindo a tela de bloqueio. Assim, ninguém pode usar o computador sem digitar a senha ou PIN novamente.

- (A) Alt + Tab
- (B) Ctrl + S
- (C) Shift + L
- (D) Win + L
- (E) Ctrl + B

13) A intranet é uma rede interna de computadores para compartilhar informações, arquivos, sistemas e serviços é:

- (A) Uma rede de acesso livre pela internet.
- (B) Uma rede interna restrita a uma organização.
- (C) Uma rede de jogos online.
- (D) Uma versão pública de uma extranet.
- (E) Uma nuvem pública de dados.

14) Programas de navegação, também conhecidos como navegadores ou browsers, são softwares usados para acessar e visualizar páginas da internet. Qual das alternativas NÃO é um navegador de internet?

- (A) Mozilla Firefox.
- (B) Google Chrome.
- (C) Safari.
- (D) Microsoft Edge.
- (E) Windows Explorer.

15) Cookies são pequenos arquivos armazenados pelo navegador, os cookies em navegadores servem para:

- (A) Armazenar informações temporárias sobre a navegação do usuário.
- (B) Remover vírus automaticamente.
- (C) Melhorar o desempenho do sistema operacional.
- (D) Compactar arquivos da internet.
- (E) Impedir o acesso a redes sociais.

<u>LEGISLAÇÃO MUNICIPAL</u>

16) Segundo dispõe a Lei nº 1/2018 (Lei Orgânica do Município de Capanema/PR), a lei orçamentária anual compreenderá:

- I – O orçamento fiscal referente aos Poderes Legislativo, Executivo e Judiciário.**
- II – O orçamento de investimento das empresas em que o Município detenha a maioria do capital com direito a voto.**
- III – O orçamento fiscal das entidades da administração indireta.**

Após análise, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Somente o item II está correto.
- (B) Somente os itens I e II estão corretos.
- (C) Somente os itens II e III estão corretos.
- (D) Somente os itens I e III estão corretos.
- (E) Todos os itens estão corretos.

17) A Lei Municipal nº 877/2001 dispõe que o processo administrativo disciplinar é o instrumento destinado a apurar responsabilidade de servidor por infração praticada no exercício de suas atribuições, ou que tenham relação com as atribuições do cargo em que se encontre investido. Sobre a revisão do processo disciplinar, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O processo disciplinar poderá ser revisto, no prazo de 12 meses a contar do trânsito em julgado da decisão de mérito, a pedido do interessado, exclusivamente quando se aduzirem fatos novos ou circunstâncias suscetíveis de justificar a inocência do punido.
- (B) A inadequação da penalidade aplicada é uma das hipóteses que permitem a revisão do processo disciplinar.
- (C) O processo disciplinar poderá ser revisto a qualquer tempo, a pedido ou de ofício, exclusivamente quando se aduzirem fatos novos ou circunstâncias suscetíveis de justificar a inocência do punido.
- (D) A revisão do processo disciplinar é direito personalíssimo, de modo que não pode ser pleiteado por outra pessoa, mesmo nas hipóteses de falecimento, ausência ou desaparecimento do servidor.
- (E) É vedado o julgamento do pedido de revisão do processo disciplinar pela autoridade que aplicou a penalidade.

18) O título 2 da Constituição Federal trata dos direitos e garantias fundamentais, dentre os quais estão os direitos na nacionalidade. Segundo o texto constitucional, é privativo de brasileiro nato o cargo de:

- (A) Senador federal.
- (B) Juiz federal.
- (C) Vereador.
- (D) General do exército.
- (E) Chefe dos poderes executivo dos estados, municípios e da União.

19) A Lei nº 13.726/2018, conhecida como lei da desburocratização, foi instituída com o intuito de racionalizar os atos e procedimentos da Administração Pública mediante a supressão ou a simplificação de formalidades ou exigências desnecessárias ou superpostas, cujo custo supera eventual risco de fraude. Sobre a Lei é CORRETO afirmar que:

- (A) Na relação dos órgãos e entidades dos poderes do Municípios com o cidadão foi dispensado a exigência de reconhecimento de firma.
- (B) Na relação dos órgãos e entidades dos poderes do Municípios com o cidadão foi dispensado a exigência de reconhecimento de firma, mas é indispensável a autenticação de documentos.
- (C) Na relação dos órgãos e entidades dos poderes do Municípios com o cidadão foi dispensada a apresentação de título de eleitor, mesmo para votar.
- (D) Na relação dos órgãos e entidades dos poderes do Municípios com o cidadão, o administrador poderá exigir prova de fato que já foi comprovado através da apresentação de outro documento, a fim de garantir a veracidade.
- (E) Na relação dos órgãos e entidades dos poderes do Municípios com o cidadão é indispensável a juntada de documento pessoal do usuário, que não poderá ser substituído por cópia autenticada.

20) A ação para a aplicação das sanções previstas na Lei nº 8.429/92 (Lei de Improbidade Administrativa) prescreve em:

- (A) 4 anos.
- (B) 5 anos.
- (C) 8 anos.
- (D) 10 anos.
- (E) Não prescreve.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Conforme o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, pela resolução COFFITO nº 425/2013, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O terapeuta ocupacional pode divulgar cartas de agradecimento ou depoimentos de pacientes, desde que estes autorizem por escrito.
- (B) O terapeuta ocupacional deve recusar assistência apenas quando o paciente não apresentar condições financeiras de arcar com o tratamento.
- (C) O exercício da profissão é permitido mesmo sem inscrição no CREFITO, desde que o profissional possua diploma reconhecido pelo MEC.
- (D) É vedado ao terapeuta ocupacional assumir atividades para as quais não possua competência técnica, mesmo que seja solicitado pelo empregador.
- (E) A participação em pesquisas dispensa termo de consentimento quando a finalidade é exclusivamente acadêmica.

22) Sobre a atuação da Terapia Ocupacional na Atenção Básica, especialmente na Estratégia Saúde da Família e no Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF), assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O terapeuta ocupacional no NASF-AB atua exclusivamente com atendimentos individuais, não realizando ações coletivas ou intersetoriais.
- (B) A atuação da Terapia Ocupacional na ESF é restrita ao ambiente ambulatorial, não sendo indicada para atividades no território ou em visita domiciliar.
- (C) Um dos papéis centrais da Terapia Ocupacional no NASF-AB é o **apoio matricial**, contribuindo com avaliações funcionais, ações de reabilitação no território e orientações às equipes da ESF.
- (D) O terapeuta ocupacional integra a equipe mínima obrigatória da ESF, junto com médico, enfermeiro e agentes comunitários de saúde.
- (E) A PNAB proíbe que terapeutas ocupacionais participem da construção de projetos terapêuticos singulares (PTS) na Atenção Básica.

23) De acordo com a PNAB 2017 - Portaria nº 2.436/GM-MS, assinale a alternativa que representa corretamente uma implicação da política para a atuação da Terapia Ocupacional na Atenção Básica:

- (A) A PNAB 2017 determina a presença obrigatória do terapeuta ocupacional em todas as equipes de Saúde da Família.
- (B) A PNAB 2017 extingue a possibilidade de atuação de terapeutas ocupacionais na Atenção Básica, restringindo-os a serviços de média complexidade.
- (C) A PNAB 2017 reconhece que a Atenção Básica integra ações de promoção, prevenção e reabilitação, permitindo que terapeutas ocupacionais compõem equipes multiprofissionais como o NASF-AB.
- (D) A PNAB 2017 proíbe a participação de profissionais de reabilitação em ações territoriais e intersetoriais, atribuindo essas funções apenas ao médico e ao enfermeiro.
- (E) A PNAB 2017 define que a reabilitação deve ocorrer exclusivamente em centros especializados, e não no território ou na Atenção Básica

24) Na Terapia Ocupacional (TO), o dispositivo grupal como uma intervenção em reabilitação visa:

- I - Utilizar a atividade em grupo como um espaço para a reabilitação e a promoção da autonomia entre outros.**
- II - Utilizar a atividade em grupo permitindo a expressão de dificuldades e potencialidades entre outros.**
- III - Utilizar a atividade em grupo para a construção de novos projetos de vida e o desenvolvimento de habilidades sociais através de processos vinculares e de troca entre outros.**

Está CORRETO o que se afirma em:

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e II.
- (C) I, II e III.
- (D) Apenas III.
- (E) Nenhuma das alternativas.

25) Há intervenção da Terapia Ocupacional Social em uma comunidade tradicional. Qual postura do Terapeuta Ocupacional demonstra a integração ética entre diversidade, cultura e saber técnico?

- (A) Priorizar intervenções padronizadas, pois garantem maior rigor técnico e evitam influências culturais subjetivas.
- (B) Analisar práticas culturais da comunidade apenas como curiosidade, sem incorporá-las ao processo terapêutico.
- (C) Evitar dialogar com lideranças comunitárias para manter neutralidade profissional.
- (D) Negociar e construir ações conjuntamente com a comunidade, reconhecendo saberes locais, práticas culturais e experiências compartilhadas como elementos legítimos na elaboração das estratégias ocupacionais.
- (E) Propor atividades consideradas universais, assumindo que ocupações humanas são iguais em todos os contextos culturais.

26) Sobre a atuação da Terapia Ocupacional no contexto educacional, assinale a alternativa que representa uma prática alinhada às diretrizes inclusivas e ao papel do Terapeuta Ocupacional na escola:

- (A) Atuar de forma interdisciplinar com professores e equipe escolar, identificando barreiras e propondo adaptações, estratégias e recursos que favoreçam a participação do estudante nas atividades escolares.
- (B) Realizar atendimentos clínicos individuais dentro da sala de aula, priorizando a reabilitação motora do estudante.
- (C) Focar exclusivamente no uso de tecnologia assistiva, sem considerar aspectos pedagógicos ou sociais.
- (D) Atuar de forma interdisciplinar com professores e equipe escolar, identificando barreiras e propondo adaptações, estratégias e recursos que favoreçam a participação do estudante nas atividades escolares.
- (E) Priorizar a retirada do estudante da sala de aula para sessões de reabilitação, garantindo melhor desempenho acadêmico.

27) No campo da Terapia Ocupacional Social, assinale a alternativa que melhor representa a integração entre diversidade, cultura e saber técnico do Terapeuta Ocupacional:

- (A) Aplicar protocolos padronizados sem adaptações culturais, garantindo uniformidade do atendimento em diferentes comunidades.
- (B) Priorizar exclusivamente o conhecimento técnico da profissão, evitando incorporar saberes comunitários por serem considerados não científicos.
- (C) Utilizar práticas centradas no indivíduo, ignorando as dimensões coletivas e socioculturais que influenciam as ocupações.
- (D) Atuar de forma neutra, evitando abordar temas de diversidade cultural para não interferir nas relações sociais da comunidade.
- (E) Reconhecer a diversidade cultural dos grupos e comunidades, articulando saber técnico-profissional com saberes locais para construir ações participativas, contextualizadas e socialmente significativas.

28) Qual das alternativas a seguir melhor descreve o papel da Terapia Ocupacional na reabilitação psicossocial?

- (A) Exclusivamente foca no tratamento medicamentoso de transtornos mentais.
- (B) Implementar estratégias para a geração de trabalho e renda, como cooperativas, e promover a participação em centros de cultura e convivência.
- (C) Realizar a administração de medicamentos e a busca ativa de usuários que necessitam de internação.
- (D) Restringir o indivíduo a um ambiente controlado para garantir sua segurança e estabilidade.
- (E) Oferecer suporte apenas para os familiares, deixando o indivíduo com transtorno mental à deriva.

29) No âmbito da Terapia Ocupacional Social, qual ação demonstra a articulação adequada entre diversidade cultural, respeito aos modos de vida e o saber técnico do Terapeuta Ocupacional?

- (A) Utilizar exclusivamente instrumentos padronizados para garantir que as intervenções sejam iguais para todos os grupos atendidos.
- (B) Elaborar intervenções baseadas apenas em conhecimentos acadêmicos, evitando incorporar saberes tradicionais das comunidades.
- (C) Analisar o contexto sociocultural do grupo, reconhecer seus saberes e práticas, e integrar esse conhecimento ao planejamento de ações que promovam participação, autonomia e fortalecimento comunitário.
- (D) Evitar adaptações culturais nas atividades propostas, para não comprometer a validade técnica das intervenções.
- (E) Concentrar o trabalho na mudança comportamental individual, desconsiderando questões de território, identidade e desigualdade social.

30) Na intervenção com pessoas com Doença de Parkinson, qual ação integra de forma mais adequada o uso de recursos tecnológicos e estratégias de promoção do autocuidado, atividades e participação pelo Terapeuta Ocupacional?

- (A) Utilizar apenas aplicativos de exercícios motores, pois o foco principal é melhorar a função física, independentemente do cotidiano do usuário.
- (B) Priorizar exclusivamente dispositivos de alta tecnologia (como robótica), deixando estratégias compensatórias de lado, já que estas não promovem ganho motor.
- (C) Focar no uso de medicamentos e esperar a resposta neurológica para só então iniciar treinamento de habilidades de vida diária.
- (D) Associar tecnologias assistivas simples e avançadas (como utensílios adaptados, apps de lembretes, sistemas de pistas auditivas/visuais e exercícios guiados) a estratégia de organização do cotidiano, educação em saúde, treino de atividades e adaptação do ambiente, visando autonomia e participação significativa.
- (E) Limitar o uso de recursos tecnológicos apenas a atividades físicas, evitando sua aplicação em rotinas de autocuidado ou organização da vida diária.

31) No contexto hospitalar, o Terapeuta Ocupacional desempenha um papel fundamental na equipe multiprofissional, atuando em diversas áreas, como enfermarias, Unidades de Terapia Intensiva (UTI), ambulatórios e pronto-socorro. Esses ambientes apesar de serem locais de cuidado e assistência aos pacientes, que estão ali com o objetivo de tratar enfermidades e curá-las, na medida do possível, podem oferecer diversos riscos para a segurança dos pacientes, dos profissionais de saúde e de seus funcionários. Qual das alternativas abaixo está INCORRETA?

- (A) O TO trabalha para prevenir ou reduzir esses danos. Minimizar Danos da Hospitalização: A internação prolongada pode causar declínio funcional, fraqueza muscular e alterações cognitivas.
- (B) Ajuda o paciente a organizar seu dia a dia no ambiente hospitalar, incluindo horários de descanso, sono e atividades, para manter a rotina o mais próximo possível do normal.
- (C) Confeccionar órteses e adaptações na própria UTI ou leito hospitalar, com o objetivo de prevenir lesões e potencializar o desenvolvimento e a funcionalidade do paciente.
- (D) Realiza grupos e oficinas terapêuticas com acompanhantes para reduzir o estresse da hospitalização e empoderá-los no cuidado com o paciente.
- (E) Promove cuidados paliativos, visando a qualidade de vida e bem-estar, ajudando pacientes e famílias a manter projetos de vida e preservar relações afetivas e papéis ocupacionais, mesmo diante de condições limitantes.

32) No campo da Saúde Coletiva, qual das alternativas é uma das principais contribuições da Terapia Ocupacional para as ações de promoção da saúde e cuidado em nível comunitário?

- (A) Atuar exclusivamente em reabilitação física individual, sem participação em ações coletivas.
- (B) Desenvolver intervenções centradas apenas no diagnóstico clínico, priorizando o tratamento biológico da doença.
- (C) Promover ações voltadas à participação social, ao fortalecimento de vínculos comunitários e ao desenvolvimento de práticas coletivas que ampliem a autonomia e o bem-estar dos grupos.
- (D) Substituir a atuação de agentes comunitários de saúde nas visitas domiciliares, assumindo todas as funções de vigilância em saúde.
- (E) Focar apenas em treinamentos ocupacionais voltados à inserção no mercado formal de trabalho, sem considerar aspectos culturais ou territoriais.

33) Na Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência no âmbito do SUS, qual das alternativas representa uma atribuição central do Terapeuta Ocupacional relacionada ao uso de Tecnologia Assistiva (TA)?

- (A) Prescrever exclusivamente dispositivos eletrônicos de alta complexidade, sem considerar o contexto de vida ou as necessidades ocupacionais do usuário.
- (B) Realizar avaliação funcional, indicar recursos de tecnologia assistiva e orientar seu uso para favorecer autonomia, participação e desempenho nas atividades cotidianas.
- (C) Focar apenas na reabilitação motora, deixando a indicação de tecnologias assistivas para outros profissionais.
- (D) Realizar intervenções apenas em ambiente clínico, evitando visitas domiciliares para não interferir no manejo da TA pelo paciente.
- (E) Priorizar a normalização do padrão de movimento, mesmo quando o dispositivo de TA facilitaria a autonomia e a participação social do usuário.

34) Em relação ao uso de Tecnologia Assistiva (TA) no cotidiano da pessoa com deficiência, qual ação do Terapeuta Ocupacional é essencial para garantir funcionalidade, autonomia e participação social?

- (A) Prescrever dispositivos de TA com base apenas na deficiência, sem avaliar o ambiente e as atividades realizadas pelo usuário.
- (B) Indicar exclusivamente recursos de alta tecnologia, pois garantem maior eficácia na autonomia do indivíduo.
- (C) Avaliar o desempenho ocupacional, compreender as demandas do cotidiano, selecionar ou adaptar recursos de TA e treinar o usuário em seu uso real, considerando ambiente, rotinas e participação.
- (D) Focar no treino motor intensivo, adiando o uso de TA para evitar dependência do recurso.
- (E) Limitar o uso de TA às atividades escolares e laborais, pois seu uso domiciliar pode reduzir a capacidade funcional espontânea.

35) Sobre os fundamentos e a história da Terapia Ocupacional no Campo Social no Brasil, qual alternativa melhor descreve o processo de consolidação dessa área de atuação?

- (A) A TO Social surgiu exclusivamente de demandas clínicas hospitalares, buscando ampliar técnicas reabilitadoras para contextos comunitários.
- (B) A TO Social consolidou-se a partir de movimentos sociais, políticas públicas e práticas territoriais, incorporando referenciais críticos das ciências humanas e sociais para atuar em situações de vulnerabilidade, desigualdade e exclusão social.
- (C) A TO Social foi estruturada principalmente a partir da utilização de protocolos padronizados internacionais, com pouca influência do contexto sociopolítico brasileiro.
- (D) A área social da TO se desenvolveu como uma especialização técnica voltada apenas ao lazer e às atividades recreativas de grupos comunitários.
- (E) A TO Social é uma vertente recente e desvinculada da história da profissão, não possuindo diálogo com os fundamentos originais da Terapia Ocupacional.

36) De acordo com o Modelo de Ocupação Humana (MOH), qual aspecto deve ser prioritariamente considerado pelo Terapeuta Ocupacional ao planejar a intervenção com uma pessoa com lesão medular?

- (A) Focar exclusivamente na recuperação motora e sensitiva, pois a funcionalidade depende essencialmente da melhora física.
- (B) Centrar-se apenas na prescrição de tecnologia assistiva, já que os recursos substituem todas as limitações ocupacionais decorrentes da lesão medular.
- (C) Compreender como a lesão medular impacta a volição, os hábitos e rotinas, o desempenho de papéis e as habilidades, desenvolvendo intervenções que apoiem motivação, identidade ocupacional e participação significativa.
- (D) Priorizar a padronização de exercícios e atividades, garantindo que todos os pacientes com o mesmo nível lesional realizem o mesmo programa.
- (E) Direcionar a intervenção para atividades recreativas com o objetivo de reduzir estresse, não sendo necessário avaliar fatores ambientais ou pessoais.

37) Qual das ações abaixo representa de forma mais adequada o papel do Terapeuta Ocupacional na Estratégia de Saúde da Família (ESF)?

- (A) Atuar na promoção da saúde e na prevenção de agravos por meio de ações territoriais, visitas domiciliares, grupos, apoio às equipes, identificação de vulnerabilidades e intervenções que favoreçam autonomia, participação e desempenho ocupacional no território.
- (B) Realizar exclusivamente atendimento clínico individual focado em reabilitação física dentro da unidade de saúde.
- (C) Desenvolver ações centradas apenas no encaminhamento de usuários para serviços especializados fora da ESF.
- (D) Realizar somente atividades recreativas com grupos comunitários, sem articulação com o Projeto Terapêutico Singular (PTS).
- (E) Focar a atuação apenas na prescrição de tecnologias assistivas e adaptações ambientais.

38) As práticas atuais de reabilitação no Sistema Único de Saúde (SUS) têm se baseado em modelos ampliados de cuidado. Qual conceito representa de forma mais adequada a reabilitação contemporânea?

- (A) Reabilitação como processo centrado exclusivamente na recuperação da função física perdida, por meio de intervenções clínicas individualizadas.
- (B) Reabilitação entendida como a soma de atendimentos especializados que visam normalizar o corpo e reduzir incapacidades.
- (C) Reabilitação focada na cura e no retorno do indivíduo ao seu estado prévio de saúde, priorizando procedimentos tecnológicos avançados.
- (D) Reabilitação como processo contínuo e integrado que busca promover autonomia, participação social, funcionalidade e inclusão, articulando dimensões biológicas, psicológicas, sociais e ambientais conforme o modelo biopsicossocial.
- (E) Reabilitação direcionada apenas a pessoas com deficiência física, por ser o grupo que mais se beneficia de práticas funcionais.

39) No uso do dispositivo grupal na reabilitação em Terapia Ocupacional, qual alternativa que melhor representa seus objetivos terapêuticos?

- (A) Promover atividades padronizadas iguais para todos, independentemente das necessidades individuais.
- (B) Focar exclusivamente no desempenho motor, já que o grupo não possibilita trabalhar aspectos psicossociais.
- (C) Facilitar trocas de experiências, construção coletiva de estratégias, engajamento ocupacional e desenvolvimento de habilidades sociais, cognitivas e funcionais por meio da interação entre os participantes.
- (D) Utilizar o grupo apenas como recurso recreativo para melhorar o humor dos participantes.
- (E) Substituir completamente o atendimento individual, já que grupos são mais eficientes e econômicos.

40) As diretrizes da Terapia Ocupacional para tratamento, habilitação e reabilitação de pessoas com deficiência física, qual das alternativas representa as ações desse profissional?

- (A) Realizar exclusivamente exercícios de fortalecimento muscular, sem considerar atividades de vida diária ou contexto social do paciente.
- (B) Focar apenas na prescrição de órteses e adaptações, sem envolver o paciente na escolha das estratégias de intervenção.
- (C) Desenvolver intervenções orientadas para o desempenho ocupacional, incluindo treino funcional em atividades de vida diária, orientações ambientais, uso de tecnologias assistivas e promoção de autonomia.
- (D) Restringir o tratamento ao ambiente clínico, evitando intervenções no domicílio ou na comunidade para garantir padronização terapêutica.
- (E) Priorizar a normalização dos padrões motores, mesmo que isso limite a participação social e a autonomia do indivíduo.

41) No processo de elaboração de itinerários terapêuticos e de projetos terapêuticos ocupacionais envolvendo cuidadores, qual é a ação do Terapeuta Ocupacional que melhor se alinha aos princípios de responsabilização, escuta qualificada e construção compartilhada do cuidado?

- (A) Definir o plano terapêutico sozinho, apresentando aos cuidadores apenas as orientações finais, para evitar conflitos entre diferentes opiniões.
- (B) Avaliar apenas as necessidades da pessoa atendida, sem incluir os cuidadores na construção do projeto, para manter foco técnico.
- (C) Reconhecer o papel dos cuidadores, compreender seus saberes, demandas e condições de vida, e construir com eles estratégias cotidianas que componham os itinerários terapêuticos e o projeto terapêutico ocupacional de forma compartilhada e contextualizada.
- (D) Focar exclusivamente no ensino de técnicas de cuidado, sem considerar a sobrecarga emocional, social e ocupacional dos cuidadores.
- (E) Priorizar ações voltadas ao alívio dos sintomas da pessoa atendida, deixando a reorganização do cotidiano e das ocupações do cuidador para outros profissionais.

42) A reabilitação psicossocial, conforme as formulações de Saraceno, Rotelli e Amarante, desloca o eixo da intervenção do tratamento da doença para a reconstrução de cidadania e contratualidade social. Considerando esse paradigma, assinale a alternativa que melhor expressa o papel da Terapia Ocupacional na saúde mental:

- (A) A Terapia Ocupacional, no paradigma da reabilitação psicossocial, centra-se predominantemente na execução de atividades estruturadas dentro do serviço, garantindo previsibilidade e controle das rotinas, uma vez que o território tende a fragilizar a continuidade das intervenções terapêuticas.
- (B) A atuação do Terapeuta Ocupacional em reabilitação psicossocial deve priorizar o desenvolvimento de habilidades funcionais individuais (ADLs e AIVDs), uma vez que a autonomia pessoal é pré-requisito para qualquer forma de inserção social ou contratualidade no território.
- (C) A prática do Terapeuta Ocupacional na reabilitação psicossocial deve buscar reduzir o impacto do território como elemento terapêutico, uma vez que os contextos comunitários tendem a reforçar estigmas, desigualdades e comportamentos de risco, dificultando a organização de intervenções clínicas continuadas.
- (D) Inserida no campo da reabilitação psicossocial, a Terapia Ocupacional opera na reconstrução de vínculos, rede e participação, articulando dispositivos de cuidado territoriais (trabalho, cultura, educação, economia solidária) para ampliar a capacidade de negociação do sujeito com o meio, apoiando a construção de projetos de vida singulares baseados em interesses, valores e modos de existir.
- (E) Na reabilitação psicossocial, cabe ao Terapeuta Ocupacional elaborar programas ocupacionais padronizados, adaptados a grupos homogêneos, uma vez que a individualização do cuidado pode gerar modelos de intervenção pouco replicáveis e de difícil avaliação pelos serviços.

43) No contexto da saúde mental, o que caracteriza uma prática transdisciplinar e híbrida entre profissionais da equipe, como Terapeutas Ocupacionais, Psicólogos, Enfermeiros e Assistentes Sociais?

- (A) Cada profissional atua estritamente dentro dos limites de sua categoria, evitando compartilhar saberes para manter a identidade técnica individual.
- (B) Os profissionais realizam apenas reuniões de equipe para discutir casos, mas continuam executando intervenções isoladamente.
- (C) Os profissionais se revezam na condução das atividades, mas sem dialogar sobre suas abordagens ou construir objetivos comuns.
- (D) A equipe define um único modelo teórico que deve ser seguido rigidamente por todas as categorias, garantindo uniformidade nas práticas.
- (E) Os profissionais integram saberes, constroem intervenções coletivas e flexíveis, articulam diferentes perspectivas teóricas e técnicas e compartilham responsabilidades, adaptando práticas conforme as necessidades singulares dos usuários e do território.

44) Sobre o papel do Terapeuta Ocupacional na intervenção com pessoas com Doença de Parkinson, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O Terapeuta Ocupacional pode orientar estratégias de economia de energia, organização da rotina e adaptação de atividades para melhorar o desempenho ocupacional.
- (B) O Terapeuta Ocupacional utiliza tecnologias assistivas e adaptações ambientais para favorecer segurança, autonomia e prevenção de quedas.
- (C) O Terapeuta Ocupacional pode trabalhar com pistas externas (visuais, auditivas e táteis) para facilitar movimentos e iniciar tarefas do cotidiano.
- (D) O Terapeuta Ocupacional atua no treino de atividades de vida diária, como vestir-se, alimentar-se, higiene e mobilidade funcional.
- (E) O Terapeuta Ocupacional deve focar apenas no treino motor, pois aspectos cognitivos, emocionais e sociais não interferem no desempenho ocupacional de pessoas com Parkinson.

45) Na rede de atenção psicossocial, qual das alternativas representa de forma mais adequada ao papel da Terapia Ocupacional na assistência em saúde mental?

- (A) Conduzir intervenções centradas exclusivamente na remissão dos sintomas psiquiátricos, seguindo protocolos biomédicos padronizados.
- (B) Realizar apenas grupos de artesanato com foco ocupacional, priorizando atividades manuais como principal forma de tratamento.
- (C) Desenvolver ações que promovam autonomia, participação social, construção de projetos de vida, fortalecimento dos vínculos comunitários e uso de estratégias terapêuticas centradas na ocupação nos diferentes dispositivos da RAPS, como CAPS, SRTs e atenção básica.
- (D) Atuar somente em ambiente hospitalar, organizando atividades recreativas para pacientes em crise psiquiátrica.
- (E) Priorizar intervenções isoladas do restante da equipe multiprofissional, garantindo maior independência da atuação terapêutica.

46) Sobre o papel do Terapeuta Ocupacional no processo de Tecnologia Assistiva, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O Terapeuta Ocupacional deve avaliar o desempenho ocupacional e o ambiente para identificar quais recursos de TA são adequados às necessidades do usuário.
- (B) O Terapeuta Ocupacional atua na seleção, prescrição, adaptação e treinamento do uso de tecnologias assistivas, considerando objetivos pessoais e contextos reais do cotidiano.
- (C) O Terapeuta Ocupacional deve priorizar sempre os dispositivos de alta tecnologia, pois estes são mais eficazes e substituem as soluções simples.
- (D) O acompanhamento e o ajuste do recurso de TA ao longo do tempo fazem parte da prática do Terapeuta Ocupacional, garantindo funcionalidade e segurança.
- (E) O Terapeuta Ocupacional pode utilizar tanto tecnologias simples quanto complexas, desde que promovam autonomia, participação e qualidade de vida do usuário.

47) No âmbito da Estratégia Saúde da Família (ESF), a Terapia Ocupacional atua com foco na promoção da saúde, no cuidado territorializado, na autonomia e na participação social, articulando ações interprofissionais e intersetoriais. Considerando esses princípios, assinale a alternativa INCORRETA sobre o papel do Terapeuta Ocupacional na ESF:

(A) A Terapia Ocupacional, ao atuar na ESF, utiliza o território como espaço de cuidado e leitura das vulnerabilidades sociais, contribuindo para práticas de prevenção e promoção em parceria com a equipe multiprofissional.

(B) O Terapeuta Ocupacional na ESF desenvolve ações para reorganizar rotinas, apoiar o autocuidado e adaptar ambientes, visando minimizar barreiras que interferem no desempenho ocupacional das pessoas e famílias acompanhadas.

(C) Faz parte da prática da Terapia Ocupacional na ESF construir projetos terapêuticos singulares em cogestão com usuários, famílias, agentes comunitários e equipe, considerando determinantes sociais da saúde e demandas do território.

(D) A atuação do Terapeuta Ocupacional na ESF concentra-se essencialmente na reabilitação física individualizada dentro da unidade de saúde, devendo priorizar atendimentos em sala de terapia, uma vez que a intervenção no território não faz parte das atribuições do profissional.

(E) O Terapeuta Ocupacional pode atuar em práticas coletivas, ações de matriciamento, acompanhamento de casos complexos, educação em saúde e apoio à rede intersetorial (CRAS, escolas, CAPS, instituições sociais), fortalecendo o cuidado integral na Atenção Básica.

48) Sobre o papel da Terapia Ocupacional nos processos de itinerários terapêuticos e na construção de Projetos Terapêuticos Ocupacionais (PTO), assinale a alternativa CORRETA:

(A) O Terapeuta Ocupacional deve organizar o Projeto Terapêutico Ocupacional exclusivamente a partir da avaliação clínica individual, evitando incorporar elementos da rede social, dos territórios e da história de circulação do usuário, pois isso tende a fragmentar o cuidado.

(B) A construção do PTO se baseia em uma linha única de cuidado, priorizando protocolos padronizados e a racionalização das intervenções, reduzindo a necessidade de considerar as escolhas subjetivas e culturais presentes nos itinerários terapêuticos.

(C) O Terapeuta Ocupacional, ao analisar itinerários terapêuticos, reconhece as múltiplas racionalidades que orientam a busca por cuidado (biomédica, religiosa, comunitária e popular), e utiliza essas informações para negociar objetivos, construir intervenções compartilhadas e fortalecer a autonomia do sujeito no PTO.

(D) A análise dos itinerários terapêuticos deve ser usada para validar exclusivamente os percursos dentro dos serviços formais de saúde, não devendo ser integrada à construção do Projeto Terapêutico Ocupacional, pois práticas informais são consideradas obstáculos à adesão ao tratamento.

(E) O PTO deve ser estruturado a partir das ofertas existentes no serviço, tendo como foco a ocupação de vagas e agendas disponíveis, evitando adaptações ou flexibilizações baseadas nos percursos, necessidades e modos de vida do usuário.

49) No contexto escolar, considerando a atuação do Terapeuta Ocupacional com estudantes com Transtorno do Espectro Autista (TEA), assinale a alternativa INCORRETA:

(A) O Terapeuta Ocupacional pode auxiliar na adaptação de atividades, organização do ambiente e uso de tecnologias assistivas que favoreçam comunicação, autorregulação e participação.

(B) O Terapeuta Ocupacional contribui com professores e equipe pedagógica na compreensão das necessidades sensoriais, comportamentais e funcionais do aluno com TEA, desenvolvendo estratégias para favorecer a inclusão

(C) O Terapeuta Ocupacional pode orientar a equipe escolar quanto a rotinas, previsibilidade, uso de pistas visuais e estratégias de autorregulação para promover autonomia e engajamento do estudante com TEA.

(D) O Terapeuta Ocupacional deve realizar intervenções clínicas intensivas dentro da sala de aula, focadas exclusivamente na redução de sintomas do TEA, mesmo que isso não esteja alinhado aos objetivos pedagógicos.

(E) O Terapeuta Ocupacional apoia a construção de práticas inclusivas, colaborando com a família e com a equipe escolar na criação de ambientes acessíveis e nas intervenções que favoreçam participação nas atividades acadêmicas e sociais.

50) O conceito de reabilitação evoluiu de uma abordagem focada na recuperação de funções físicas básicas para um processo abrangente, centrado no paciente e baseado em um modelo biopsicossocial. As práticas atuais refletem essa evolução, integrando equipes multidisciplinares, tecnologia e a reinserção social do indivíduo. Nesta visão, a reabilitação é CORRETAMENTE definida como:

- (A) Ações pontuais focadas na prevenção, sem abranger a reintegração social do sujeito.
- (B) Visa garantir que o indivíduo com deficiência atinja e mantenha o máximo de funcionalidade, inclusão e participação social.
- (C) A reabilitação foca exclusivamente na recuperação física focando na cura da patologia.
- (D) Baseia-se em um conjunto de ações e de uma equipe multidisciplinar que permitirá ao indivíduo maior qualidade de vida sem necessitar de intervenções complexas.
- (E) A reabilitação fica baseada em estratégias para o desenvolvimento e reintegração na sociedade, não necessitando focar nas deficiências físicas apresentadas.