

Nome: _____

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO S.A. (GHC) – HOSPITAL
FEDERAL DE BONSUCESSO – RJ – Concurso Público – 002/2026****090 – TERAPEUTA OCUPACIONAL –
PROVA 01****PROVA ESCRITA OBJETIVA
CADERNO DE QUESTÕES**

ATENÇÃO: Transcreva no espaço do seu CARTÃO-RESPOSTA, com sua caligrafia usual, a frase abaixo.

Sempre parece impossível até que seja feito.

Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.

1. **Confira o CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova.** Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Confira o CARTÃO-RESPOSTA e assine seu nome no espaço próprio, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A ausência de assinatura incide na desclassificação do candidato.
3. Não dobre, não amasse, nem manche o CARTÃO-RESPOSTA. Ele NÃO poderá ser substituído.
4. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções identificadas com as letras A, B, C, D, E. Assinale apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
5. O tempo disponível para esta prova é de **3h30min.**
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
7. Os candidatos, após entrarem na sala da prova, somente poderão retirar-se após decorridas duas horas do tempo de duração previsto.
8. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, juntamente com o CARTÃO-RESPOSTA. Em seguida, assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES E/OU o CARTÃO-RESPOSTA estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
9. O candidato também será excluído do certame caso:
 - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fonte de consulta de qualquer espécie.
 - b) Ausente-se da sala de prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES, antes do tempo estabelecido, e/ou CARTÃO-RESPOSTA.
 - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no CARTÃO-RESPOSTA.



GABARITO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50											

090 – TERAPEUTA OCUPACIONAL – PROVA 01**CONHECIMENTOS GERAIS****TEXTO****ARQUEOLOGIA NA AMAZÔNIA GANHA FORÇA COM TECNOLOGIA E VERBAS**

Por muito tempo, acreditou-se que a Amazônia não oferecia condições para o desenvolvimento de sociedades mais complexas. O calor, a umidade e a vegetação densa seriam obstáculos intransponíveis, diziam naturalistas europeus do século 19. Eles estavam errados – mas teria sido difícil acertarem com a tecnologia da época.

Civilizações antigas como os incas, os maias e os astecas usavam pedras para construir vias, casas e templos, alguns dos quais seguem de pé até hoje. Já os povos originários da Amazônia alteravam seu ambiente com movimentações de terra e o uso de madeira e palha, que se decompõem com o tempo. Por isso, era mais fácil para um desbravador antigo nas Américas encontrar um templo maia ou uma estrada inca do que vestígios de uma vila pré-colombiana no meio da Amazônia.

Isso vem mudando nos últimos anos, com uma mãozinha da tecnologia: o uso do LiDAR, um radar de pulsos de laser que consegue escanear com detalhes o solo abaixo da copa das árvores. A imagem criada pode revelar estruturas construídas pelo homem na floresta, como valas, estradas e vestígios de casas. No Brasil, o uso do LiDAR é bem recente – começou em 2024, no projeto Amazônia Revelada, que tem como meta escanear cada vez mais áreas da floresta em busca de sítios arqueológicos.

Antes, em 2015 uma pesquisa do tipo no Equador encontrou um conjunto de antigas cidades na floresta que abrigaram milhares de pessoas há cerca de 2.500 anos. Em 2019, um grupo de arqueólogos bolivianos e alemães também fez isso na Amazônia boliviana. Além do avanço tecnológico, há mais arqueólogos interessados em trabalhar na Amazônia e verbas disponíveis, como mostra a iniciativa Amazônia +10, uma aliança de fundações estaduais de fomento que apoia projetos de pesquisa de várias disciplinas na região da floresta.

Em 2022, na primeira chamada para pedidos de financiamento, os projetos de arqueologia representaram 0,65% do total de submissões e nenhum foi contemplado com verbas. Na segunda

chamada, em 2024, projetos de arqueologia representaram 4,19% das submissões e receberam 18,95% da verba disponível, ou R\$ 14,4 milhões.

Arqueólogos também relatam maior interesse dos povos indígenas em autorizar pesquisas em suas terras, motivados pela percepção de que o conhecimento documentado sobre seus ancestrais fortalece a defesa de seus territórios e modos de vida – sob a lei brasileira, sítios arqueológicos são protegidos como patrimônio cultural.

O projeto Amazônia Revelada escaneou na sua primeira fase com o LiDAR 1,6 mil km² de floresta, área equivalente à da cidade de São Paulo, e localizou diversos sítios arqueológicos, incluindo um conjunto no sul do Amazonas. Esses sítios são caracterizados por geoglifos, formados por valas ou montículos de grandes dimensões, e outros indícios confirmados no local, como a presença de terra preta, um solo rico em nutrientes criado por indígenas que viveram na floresta há milhares de anos.

Os voos da segunda fase do projeto, que cobrirá uma extensão muito maior, começam em abril de 2026. À frente da iniciativa está Eduardo Góes Neves, professor e diretor do Museu de Arqueologia e Etnologia da USP. Ele considera que o impacto do LiDAR na arqueologia é comparável ao da datação por carbono-14, desenvolvida na década de 1940. “Ele permite que enxerguemos sítios arqueológicos abaixo da copa das árvores. E por meio das imagens conseguimos ter acesso a locais muito difíceis de se chegar”, diz.

Neves avalia que o uso da tecnologia na Amazônia brasileira chegou mais tarde que na Bolívia ou no Equador devido, entre outros motivos, à imensidão da floresta no território do país “A logística é mais difícil, em Quito ou Santa Cruz de La Sierra você pega um aviãozinho e em meia hora está na Amazônia. No Brasil, a escala é muito maior”, diz. Ele enfatiza que o maior interesse por arqueologia na Amazônia também está associado à consolidação de programas de pós-graduação nos últimos 25 anos – “que geraram doutores que hoje são professores e estão orientando mais gente fazendo pesquisa”.

Secretário-executivo da iniciativa Amazônia+10, Rafael Andery considera que o LiDAR “mudou o jogo” das pesquisas arqueológicas na Amazônia, já que a logística para fazer trabalhos de campo nos confins da floresta é complexa. “É muito caro custear uma pesquisa, especialmente se

ela for feita longe dos grandes centros, das vias de transporte, das hidrovias. E muitas das descobertas que temos visto na Amazônia em termos de arqueologia são justamente em territórios menos acessíveis”, afirma.

Entre os projetos de arqueologia apoiados pela Amazônia+10, estão um para mapear a herança biocultural e desenvolver esforços de etnoconservação na região entre os rios Xingu e Tapajós, e outro para criar um inventário dos sítios arqueológicos de Roraima – estado muito pouco estudado “onde tudo quase é novidade”, diz Andery.

Na Amazônia boliviana, um projeto pioneiro conduzido por pesquisadores do Instituto Alemão de Arqueologia, da Universidade de Bonn e da Universidade de Exeter com o uso de LiDAR encontrou resquícios de centenas de povoados ocupados entre os séculos 6 e 15, que compunham uma estrutura urbana de baixa densidade populacional criada pelo povo casarabe, similar à dos maias.

Outro projeto da Universidade de Bonn, que teve a cooperação de três universidades brasileiras (UFAM, UFOPA e UFSC), estudou o modo de vida e os elementos arqueológicos de quatro povos amazônicos: os tacana, tsimane e mosetén na Bolívia e os waiwai no Brasil.

Carla Jaimes Betancourt, coordenadora do projeto e professora do departamento de Antropologia das Américas da Universidade de Bonn, considera que estudar vestígios de povoados antigos é especialmente relevante para a garantia de direitos dos indígenas contemporâneos.

Os quatro povos estudados na sua pesquisa foram consultados previamente e participaram como protagonistas do debate e conceituação de seus territórios e heranças culturais. No projeto Amazônia Revelada, de Eduardo Neves, os povos indígenas também foram consultados se autorizavam o sobrevoo e escaneamento de seus territórios.

Betancourt considera que esses três fatores estão por trás do interesse crescente por arqueologia na região da floresta: resistência dos povos indígenas a ameaças à Amazônia, formação recente de muitos arqueólogos dedicados ao tema e a tecnologia do LiDAR. Os achados recentes na Amazônia “têm a ver com a ideia de que o passado não está desconectado do presente, no qual os povos amazônicos lutam por seus territórios, ligados à sua história”, diz. “A arqueologia tem um papel importante para demonstrar que não são territórios vazios, que têm um

passado muito profundo, um legado dos povos indígenas.”

Disponível em: <<https://www.dw.com/pt-br/arqueologia-na-amazonia-ganha-forca-com-tecnologia-e-mais-verbas/a-76280184>>. Adaptado. Acesso em: 27 de março de 2026.

Questão 01

De acordo com o texto, durante muito tempo, subestimou-se a complexidade das sociedades amazônicas pois:

- A ausência de interesse científico na região impediu o desenvolvimento de estudos arqueológicos consistentes.
- As características ambientais da Amazônia eram vistas como incompatíveis com a formação de sociedades organizadas.
- A inexistência de registros históricos escritos dificultava a compreensão da organização social na floresta.
- A dificuldade de acesso à região impedia completamente qualquer tipo de exploração científica.
- A inferioridade tecnológica dos povos amazônicos em relação a outras civilizações era evidente.

Questão 02

Sobre o uso do LiDAR nas pesquisas arqueológicas na Amazônia, é CORRETO afirmar que:

- O LiDAR substitui integralmente o trabalho de campo realizado por arqueólogos na floresta.
- O uso do LiDAR elimina a necessidade de autorização das populações indígenas para pesquisas.
- O LiDAR possibilita identificar vestígios arqueológicos que antes eram dificilmente detectáveis.
- O uso do LiDAR é limitado a regiões com pouca cobertura vegetal.
- O LiDAR tem sido pouco relevante para o avanço das pesquisas arqueológicas recentes.

Questão 03

Acerca do texto, assinale CORRETAMENTE uma mudança ocorrida no financiamento e interesse pela arqueologia na Amazônia.

- A participação de projetos arqueológicos diminuiu, mas os recursos destinados aumentaram significativamente.

- b) O número de submissões de projetos arqueológicos cresceu, acompanhado de maior volume de recursos recebidos.
- c) Os projetos arqueológicos continuam sem receber financiamento, apesar do aumento no número de pesquisadores.
- d) O financiamento passou a ser distribuído de forma igualitária entre todas as áreas de pesquisa.
- e) O aumento de recursos ocorreu independentemente do interesse acadêmico pela área.

Questão 04

Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE a relação estabelecida no texto entre arqueologia e povos indígenas contemporâneos.

- a) A arqueologia é vista como uma ameaça à autonomia dos povos indígenas.
- b) Os povos indígenas rejeitam majoritariamente a realização de pesquisas em seus territórios.
- c) O conhecimento arqueológico contribui para a valorização e defesa dos territórios indígenas.
- d) A arqueologia tem pouca relevância para as discussões atuais sobre direitos territoriais.
- e) Os projetos arqueológicos são conduzidos sem a participação das comunidades indígenas.

Questão 05

De acordo com o texto, a alternativa que indica CORRETAMENTE os fatores responsáveis pelo aumento recente das descobertas arqueológicas na Amazônia é:

- a) A substituição de métodos tradicionais por técnicas exclusivamente digitais.
- b) O crescimento do turismo científico aliado à exploração econômica da floresta.
- c) A combinação entre avanços tecnológicos, maior formação de especialistas e engajamento indígena.
- d) A atuação isolada de pesquisadores estrangeiros com financiamento internacional.
- e) A redução dos custos logísticos associada à expansão de infraestrutura na região.

Questão 06

Assinale a alternativa em que a palavra destacada pode ser substituída, sem prejuízo de sentido no contexto do texto, pelo termo indicado.

- a) “vestígios de uma vila” — indícios.
- b) “civilizações antigas” — arcaicas.

- c) “obstáculos intransponíveis” — evitáveis.
- d) “logística é mais difícil” — organização simples.
- e) “territórios vazios” — desabitados permanentemente.

Questão 07

No trecho “era mais fácil para um desbravador antigo nas Américas encontrar um templo maia”, a oração destacada exerce a função sintática de:

- a) Objeto direto.
- b) Objeto indireto.
- c) Predicativo do sujeito.
- d) Complemento nominal.
- e) Sujeito.

Questão 08

A alternativa que destaca CORRETAMENTE um pronome relativo é:

- a) Civilizações antigas como os incas, os maias e os astecas usavam pedras para construir vias, casas e templos, alguns dos quais seguem de pé até hoje.
- b) Ele enfatiza que o maior interesse por arqueologia na Amazônia também está associado à consolidação de programas de pós-graduação nos últimos 25 anos.
- c) É muito caro custear uma pesquisa, especialmente se ela for feita longe dos grandes centros.
- d) Outro projeto da Universidade de Bonn, que teve a cooperação de três universidades brasileiras.
- e) Betancourt considera que esses três fatores estão por trás do interesse crescente por arqueologia na região da floresta.

Questão 09

Assinale a análise CORRETA da forma verbal destacada no trecho: “Ele permite que enxerguemos sítios arqueológicos abaixo da copa das árvores.”

- a) A forma verbal está no presente do indicativo e expressa uma ação habitual realizada pelos pesquisadores.
- b) A forma verbal está no pretérito perfeito do subjuntivo e indica uma ação concluída no passado.
- c) A forma verbal está no futuro do presente do indicativo e indica uma ação que ainda será realizada.
- d) A forma verbal está no presente do subjuntivo e expressa uma possibilidade decorrente da ação do verbo “permitir”.
- e) A forma verbal está no imperativo e expressa uma ordem dirigida ao leitor.

Questão 10

Assinale a alternativa que destaca CORRETAMENTE uma locução conjuntiva.

- a) Rafael Andery considera que o LiDAR “mudou o jogo” das pesquisas arqueológicas na Amazônia, já que a logística para fazer trabalhos de campo nos confins da floresta é complexa.
- b) Os povos indígenas também foram consultados se autorizavam o sobrevoo e escaneamento de seus territórios.
- c) Neves avalia que o uso da tecnologia na Amazônia brasileira chegou mais tarde que na Bolívia ou no Equador devido, entre outros motivos, à imensidão da floresta no território do país.
- d) Por muito tempo, acreditou-se que a Amazônia não oferecia condições para o desenvolvimento de sociedades mais complexas.
- e) Já os povos originários da Amazônia alteravam seu ambiente com movimentações de terra e o uso de madeira e palha.

Questão 11

As Normas de Habilitação para a Atenção Especializada no Processo Transexualizador, previstas na Portaria de Consolidação n.º 2/2017, estabelecem critérios para serviços de saúde que desejam ofertar esse cuidado no Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando essas disposições, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A habilitação é restrita a hospitais universitários federais, não podendo ser concedida a serviços estaduais ou municipais.
- b) Os serviços habilitados devem garantir equipe multiprofissional composta, no mínimo, por médicos, psicólogos, enfermeiros e assistentes sociais, assegurando acompanhamento integral.
- c) A portaria prevê que o processo transexualizador pode ser iniciado apenas após os 25 anos de idade, em consonância com normas internacionais de saúde.
- d) A habilitação dispensa comprovação de capacidade e regulamentação em órgãos competentes, bastando a manifestação de interesse do gestor estadual ou municipal para regulamentação nessas instâncias.
- e) O processo transexualizador é regulamentado apenas para procedimentos cirúrgicos e acompanhamento psicológico.

Questão 12

O Art. 197 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 estabelece que são de relevância pública as ações e serviços de saúde. Tais ações e serviços envolvem diretamente a proteção da vida, da dignidade humana e do bem-estar coletivo. Além disso, o exercício da prática assistencial está inserido em um contexto de interesse público e de responsabilidade ética e legal, contribuindo diretamente para a efetivação da cidadania. Com base no Artigo 197, é CORRETO afirmar que:

- a) As ações voltadas à promoção da saúde deixam de ser enquadradas como atividades típicas de prestação de serviços públicos, passando a ser compreendidas, em caráter complementar, como iniciativas de natureza privada, desvinculadas da obrigação estatal de execução direta.
- b) Tais ações e serviços, mesmo quando prestados por instituições particulares, são passíveis de regulamentação, fiscalização e controle pelo Poder Público, que detém a competência constitucional para assegurar padrões mínimos de qualidade e segurança.
- c) Como as ações e os serviços de saúde são de relevância pública, a consequência jurídica é a vedação de qualquer uso de recursos orçamentários estatais para o pagamento de serviços prestados por instituições privadas de saúde, reforçando a prioridade do investimento no sistema público.
- d) A crescente demanda por cuidados de saúde e sua relevância socioeconômica conferem caráter de relevância pública às ações executadas por pessoas físicas ou jurídicas privadas, dispensando regulamentação e controle estatal por se tratarem de atividades menos complexas e desvinculadas de grandes redes hospitalares.
- e) Segundo o Art. 197, a competência do Poder Público limita-se à prestação direta das ações de saúde, não lhe cabendo regulamentar, fiscalizar ou controlar aquelas executadas por particulares, já que estas se enquadram como atividades de livre iniciativa.

Questão 13

O Art. 6º da Lei n.º 8.080/1990, inclui ações e serviços voltados à saúde do trabalhador nas atribuições do SUS. Com base nesse dispositivo e em seus incisos, assinale a alternativa que apresenta apenas ações que integram as atribuições do SUS no campo de saúde do trabalhador, conforme a Lei Orgânica da Saúde.

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho ou de doença ocupacional; participação na avaliação e controle de riscos no processo de trabalho e revisão periódica da listagem de doenças relacionadas ao trabalho.
- b) Fiscalização de benefícios previdenciários; definição da jornada máxima de trabalho saudável; avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde e concessão de aposentadoria especial ao trabalhador exposto a agentes nocivos.
- c) Realização de perícias trabalhistas judiciais; garantir a interdição de máquinas, setores ou ambientes de trabalho diante de risco iminente à vida ou à saúde, quando solicitado pelo sindicato dos trabalhadores e gestão e fiscalização de programas de seguro de vida.
- d) Avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho; captação de recursos para ações de saúde por meio dos Conselhos Profissionais e regulamentação da contribuição sindical para planos coletivos de saúde.
- e) Organização de conselhos de fiscalização do exercício da profissão; criação de normas de registro em conselhos de classe; definição de piso salarial das categorias da saúde e participação na fiscalização dos serviços de saúde do trabalhador nas empresas públicas e privadas.

Questão 14

Conforme o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, que estabelece que as ações e serviços do SUS integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema organizado segundo diretrizes específicas, é CORRETO afirmar que:

- a) O SUS é centralizado pela União, que detém direção única em todo o território nacional, capitaneada pelo Poder Executivo, mas fiscalizada pelo Legislativo, que representa a participação popular.
- b) O atendimento integral deve priorizar serviços hospitalares, distribuídos em rede colaborativa e racionalizada, em detrimento das atividades preventivas, com base nos agravos com maior incidência nacional.
- c) A participação da comunidade é garantida pelo serviço de Ouvidoria e pela possibilidade de a liderança estadual opcionalmente aceitar as solicitações e julgar quais as melhores ações adotadas no território.

- d) O SUS é organizado em rede regionalizada e hierarquizada, com descentralização e direção única em cada esfera de governo, atendimento integral, priorizando atividades preventivas, sem prejudicar os serviços assistenciais, e participação da comunidade.
- e) O SUS é estruturado pela União de acordo com critérios clínicos e epidemiológicos, baseado em hierarquia centralizada que determina a composição da rede regional, que dá suporte às unidades do município.

Questão 15

A Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS), instituída em 2003, buscou transformar práticas de atenção e gestão no SUS, valorizando o acolhimento, o vínculo e a corresponsabilidade entre profissionais, usuários e gestores. A Lei 15.126, sancionada em 28 de abril de 2025, trouxe uma mudança importante a respeito dessa política pública tão relevante. Considerando esses elementos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A Lei n.º 15.126/2025 consolidou a atenção humanizada como princípio legal do SUS, reforçando que o cuidado deve integrar dimensões técnicas e subjetivas, sem restringir-se a protocolos clínicos, e garantindo que a humanização seja obrigatória em todas as esferas de gestão e atenção.
- b) A HumanizaSUS, após a Lei n.º 15.126/2025, passou a ser considerada política estadual sem força normativa vinculante, cabendo a cada ente federativo adotar práticas humanizadas, garantindo que o acolhimento e a clínica ampliada sejam obrigatórios em todos os hospitais gerais dos municípios.
- c) A atualização normativa de 2025 revogou a Política Nacional de Humanização, substituindo-a por um novo programa de gestão hospitalar voltado para a eficiência administrativa, o acolhimento por classificação de risco, a participação dos usuários na cogestão de unidades.
- d) A Lei n.º 15.126/2025 incluiu a atenção humanizada como princípio constitucional do SUS, alterando diretamente o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, de modo que a humanização passou a ser diretriz constitucional, reforçando o compromisso do Estado brasileiro com a humanização das unidades de saúde.

e) A Política Nacional de Humanização, após a Lei n.º 15.126/2025, foi ampliada como programa ministerial transversal, para ser aplicada em todas as unidades hospitalares de grande porte, e em unidades da atenção básica ou especializada em municípios estratégicos, expandindo os serviços de acolhimento.

Questão 16

A Política Nacional de Saúde Integral LGBT estabelece objetivos específicos para garantir equidade no SUS. Conforme o Art. 2º da Portaria n.º 2.836/2011 e consolidada na Portaria de Consolidação GM/MS n.º 2/2017, assinale CORRETAMENTE:

- a) Entre os objetivos está a promoção de iniciativas voltadas à redução de riscos e atenção aos problemas decorrentes do uso prolongado de hormônios por travestis e transexuais.
- b) A política prevê a coleta e análise de dados específicos sobre saúde da população LGBT, mas exclui recortes étnico-raciais e territoriais por serem considerados secundários.
- c) O processo transexualizador é garantido apenas em caráter experimental, sem regulamentação formal, cabendo às secretarias estaduais decidir sobre sua oferta.
- d) A política restringe sua atuação à atenção básica, não contemplando adolescentes e idosos LGBT em serviços especializados.
- e) A redução da morbidade e mortalidade de travestis é considerada responsabilidade exclusiva de organizações da sociedade civil, não sendo prevista como estratégia setorial ou intersetorial do SUS.

Questão 17

A Lei n.º 15.176/2025 alterou o Estatuto da Pessoa com Deficiência (Lei n.º 13.146/2015), reconhecendo a fibromialgia como deficiência para fins legais. Sobre essa inclusão, é CORRETO afirmar que:

- a) A fibromialgia foi reconhecida como deficiência apenas para concessão de benefícios previdenciários, não sendo considerada para políticas de saúde e inclusão social.
- b) A alteração garante às pessoas com fibromialgia o direito de acesso às políticas de inclusão, incluindo prioridade no atendimento em saúde, adaptações razoáveis e cotas em concursos públicos.

- c) A Lei define a fibromialgia como condição temporária, sem implicações para acessibilidade ou participação em conselhos de saúde.
- d) O reconhecimento da fibromialgia como deficiência restringe-se ao ambiente laboral, não abrangendo educação, transporte e saúde.
- e) A inclusão da fibromialgia no Estatuto elimina automaticamente a necessidade de perícia médica para comprovação da condição em processos administrativos.

Questão 18

A Lei n.º 14.679/2023 alterou o Estatuto da Pessoa com Deficiência (Lei n.º 13.146/2015), reforçando garantias fundamentais no campo da saúde, acessibilidade e direitos humanos. Considerando suas disposições, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A atualização passou a reconhecer a fibromialgia como deficiência, garantindo prioridade máxima no atendimento em saúde e acessibilidade em serviços públicos e privados.
- b) A atualização restringiu a participação das pessoas com deficiência em conselhos de saúde, para não dificultar o entendimento e participação.
- c) A Lei incluiu como princípio a proteção integral dos direitos humanos de todos os usuários, com especial atenção à identificação de maus-tratos, negligência e violência sexual contra crianças e adolescentes.
- d) A Lei condicionou o acesso a medicamentos gratuitos para pessoas com deficiência à comprovação de renda familiar.
- e) A atualização redefiniu a integralidade da assistência como exclusivamente voltada para ações curativas pelo custo-benefício.

Questão 19

De acordo com a Lei n.º 14.423/2022 que está alinhada a princípios de direitos humanos e políticas públicas, determinando nova terminologia no Estatuto da Pessoa Idosa, é CORRETO afirmar que:

- a) A alteração busca harmonizar a legislação brasileira com tratados internacionais de direitos humanos, como a Convenção Interamericana sobre a Proteção dos Direitos Humanos das Pessoas Idosas.
- b) A mudança terminológica tem como objetivo principal adequar o Estatuto às normas previdenciárias.

- c) A Lei estabelece que apenas pessoas idosas em situação de vulnerabilidade social terão prioridade em serviços públicos.
- d) A substituição terminológica implica automaticamente a criação de novos programas de transferência de renda voltados às pessoas idosas.
- e) A alteração exclui a possibilidade de políticas específicas para maiores de 80 anos, uniformizando todos os direitos sem diferenciação etária.

Questão 20

A Lei n.º 14.423/2022 promoveu alteração terminológica no Estatuto da Pessoa Idosa. Sobre os efeitos dessa mudança, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A substituição de “idoso” por “pessoa idosa” não tem qualquer impacto jurídico, sendo apenas uma alteração estética.
- b) A Lei revogou dispositivos anteriores que tratavam da prioridade especial para maiores de 80 anos, substituindo-os por prioridade geral para todas as pessoas idosas.
- c) A mudança terminológica restringe a aplicação do Estatuto apenas às pessoas acima de 65 anos, em consonância com a aposentadoria compulsória prevista na Constituição.
- d) A alteração reforça a perspectiva de sujeito de direitos e pode influenciar interpretações judiciais e administrativas sobre dignidade e autonomia da pessoa idosa.
- e) A alteração modificou substancialmente os direitos materiais previstos no Estatuto, criando novos benefícios previdenciários automáticos para pessoas idosas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 21**

Há 20 dias um paciente, 65 anos, foi internado por complicações clínicas, evoluindo com fraqueza muscular global e dificuldade para realizar bipedestação. Segue hemodinamicamente estável, cooperativo e sem déficits cognitivos. Nesse caso, a conduta CORRETA para iniciar reeducação muscular e funcional da terapia ocupacional é:

- a) Iniciar imediatamente treino de marcha, mesmo sem controle de tronco a fim de acelerar a recuperação funcional.

- b) Priorizar exercícios passivos exclusivamente, evitando estímulos ativos até recuperação completa da força muscular.
- c) Iniciar reeducação com exercícios ativo-assistidos, treino de controle de tronco e progressão gradual para sedestação e ortostatismo assistido.
- d) Manter o paciente em repouso no leito até que recupere força suficiente para bipedestação independente.
- e) Evitar mudanças de decúbito frequentes para não gerar fadiga muscular excessiva.

Questão 22

Internado na UTI por 19 dias, um paciente de 72 anos evolui com fraqueza muscular adquirida na UTI. Tem pontuação de 36 na escala de Barthel, força muscular grau 2/5 em MMII pela escala de Medical Research Council e não bipedesta sem assistência. Diante do exposto, é CORRETO afirmar que:

- a) Deve-se iniciar mobilização progressiva com foco em controle de tronco, treino em sedestação, exercícios ativo-assistidos e ortostatismo com auxílio, respeitando a tolerância do paciente.
- b) O baixo escore funcional contraindica qualquer mobilização precoce, devendo-se manter repouso absoluto.
- c) A mobilização deve iniciar apenas após o paciente atingir força grau 4/5 em membros inferiores.
- d) A reabilitação deve priorizar exclusivamente membros superiores, uma vez que o paciente não consegue sustentar o peso corporal.
- e) O uso de dispositivos como tilt table, é contraindicado em pacientes com fraqueza adquirida na UTI.

Questão 23

Paciente, 69 anos, evolui intubado há 12 dias por insuficiência respiratória e fraqueza muscular adquirida na UTI. Em processo de desmame, acordado, cooperativo, pressão arterial estável, sem drogas vasoativas, saturando 94% e força grau 2/5 em MMII pela escala MRC. Com base nos critérios de segurança e boas práticas em mobilização precoce, considerando que a terapia ocupacional avalia iniciar a mobilização e reeducação funcional, é CORRETO afirmar que:

- a) A presença de ventilação mecânica contraindica mobilização fora do leito, devendo aguardar o paciente ser extubado.

- b) O paciente deve permanecer em repouso até atingir força muscular mínima de 3/5 para evitar fadiga e instabilidade clínica.
- c) A queda da saturação para valores menores que 92% durante a mobilização é irrelevante, sendo considerado normal.
- d) A mobilização deve ser restrita a exercícios passivos no leito, independentemente da colaboração do paciente.
- e) É possível iniciar mobilização precoce, incluindo sedestação beira leito e ortostatismo assistido, respeitando critérios de estabilidade clínica e monitorização contínua.

Questão 24

Numa fase subaguda de acidente vascular cerebral isquêmico, um paciente, 70 anos, apresenta hemiparesia direita, restrito ao leito, com limitação para realizar movimentos contra a gravidade. Nesse contexto, a terapia ocupacional inicia a reabilitação motora precoce, considerando que:

- a) Devem ser realizados exclusivamente movimentos passivos, evitando qualquer tentativa de movimento ativo.
- b) Movimentos ativo-assistidos promovendo participação do paciente dentro de sua capacidade funcional.
- c) Movimentos resistidos principalmente desde o início para ganho rápido de força muscular.
- d) Movimentos balísticos e rápidos são indicados para estimular resposta neuromuscular.
- e) A mobilização deve ser evitada até recuperação completa da força muscular.

Questão 25

Um paciente, 65 anos, encontra-se em transição de alimentação de sonda enteral por via oral. Apresenta melhora do nível de consciência, com dificuldade orofacial e leve disfagia. Conforme o caso, a atuação da terapia ocupacional refere-se a:

- a) Introdução deve ser realizada sem necessidade de adaptações, para estimular retorno rápido da função alimentar.
- b) Alimentação deve ser iniciada com dieta sólida para estimular a mastigação precoce.
- c) Terapeuta deve orientar o posicionamento adequado, adaptação de utensílios e treino funcional da alimentação, respeitando a segurança da deglutição.

- d) Retirada da sonda deve ocorrer independentemente da avaliação funcional da deglutição.
- e) Participação do paciente deve ser passiva, evitando esforço durante a alimentação.

Questão 26

De acordo com o código de ética do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional a publicidade e divulgação dos serviços do Terapeuta Ocupacional devem obedecer a princípios éticos que preservem a dignidade profissional e a proteção do usuário. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) É permitido divulgar serviços profissionais, desde que as informações sejam verdadeiras, claras e não induzam as pessoas ao erro.
- b) O terapeuta ocupacional poderá utilizar redes sociais para divulgação de seu trabalho, respeitando os princípios éticos da profissão.
- c) É vedado ao profissional divulgar resultados garantidos ou prometer cura como estratégia de captação de clientes.
- d) É permitido expor imagens de pacientes, mesmo identificáveis, sem consentimento formal, desde que com finalidade educativa.
- e) A publicidade deve representar o sigilo profissional e a privacidade dos pacientes.

Questão 27

O código de ética profissional do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional norteia a conduta do profissional na prática clínica. Acerca do tema, é CORRETO afirmar que:

- a) O terapeuta ocupacional pode divulgar informações sigilosas do paciente para familiares, mesmo sem consentimento, desde que considere relevante para o tratamento.
- b) É permitido garantir resultados terapêuticos ao paciente como forma de aumentar a adesão ao tratamento.
- c) O profissional deve atuar com responsabilidade, respeitando a dignidade, autonomia e direitos do paciente, mantendo sigilo profissional, salvo em situações previstas em lei.
- d) O terapeuta pode recusar atendimento em qualquer situação, independentemente de justificativa ética ou legal.
- e) A relação terapêutica deve ser conduzida de forma hierárquica, sem necessidade de considerar a participação ativa do paciente.

Questão 28

Paciente de 38 anos com transtorno bipolar, já fez várias internações psiquiátricas. Faz acompanhamento ambulatorial, com dificuldades de organizar rotina, isolamento social e baixa adesão as atividades propostas. Considerando os objetivos na saúde mental e os princípios de reabilitação psicossocial, é INCORRETO afirmar que:

- a) Promover a construção de uma rotina significativa, respeitando os interesses e o contexto sociocultural do usuário.
- b) Estimular a participação em Atividades coletivas e comunitárias, favorecendo a reinserção social.
- c) Desenvolver estratégias que ampliem a autonomia e o protagonismo do usuário no cuidado.
- d) Priorizar intervenções centradas exclusivamente no controle dos sintomas psiquiátricos, desconsiderando o contexto ocupacional.
- e) Fortalecer vínculos sociais e familiares como parte do processo terapêutico.

Questão 29

No contexto da saúde mental, a Terapia Ocupacional visa promover a autonomia, participação social e reabilitação psicossocial dos indivíduos. Com base no tema, a alternativa INCORRETA sobre os objetivos da Terapia Ocupacional na saúde mental:

- a) Promover a autonomia nas atividades de vida diária e instrumentais.
- b) Favorecer a reinserção social e o fortalecimento de vínculos interpessoais.
- c) Estimular o engajamento em atividades significativas e estruturadas.
- d) Desenvolver habilidades de enfrentamento e regulação emocional.
- e) Incentivar a dependência do paciente em relação ao terapeuta como estratégia de cuidado contínuo.

Questão 30

O uso da cadeira de rodas exige adaptações e treinamento específico para promover independência e segurança do indivíduo. Sobre a atuação da Terapia Ocupacional no contexto das atividades de vida diária, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O posicionamento adequado na cadeira de rodas contribui para prevenção de deformidades, melhora do desempenho funcional e redução do risco de lesões por pressão.

- b) A prescrição da cadeira de rodas deve priorizar exclusivamente o conforto, sendo desnecessária a avaliação funcional do usuário.
- c) O treino de AVDs em cadeira de rodas deverá ser iniciado somente após o paciente atingir independência completa na locomoção.
- d) O uso da cadeira de rodas limita a independência do paciente, sendo indicado apenas em casos de incapacidade total e irreversível.
- e) As adaptações para AVDs em cadeira de rodas são padronizadas, não sendo necessário realizar ajustes, nem considerar o ambiente domiciliar.

Questão 31

A Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva baseia-se no uso de padrões de movimento em diagonal e espiral, associados a estímulos proprioceptivos com objetivo de:

- a) Promover exclusivamente o ganho de força muscular isolada, sem relação com a funcionalidade.
- b) Inibir totalmente a atividade muscular voluntária, priorizando movimentos passivos.
- c) Restringir os movimentos articulares para evitar compensações durante a execução das tarefas.
- d) Melhorar a coordenação neuromuscular, facilitar respostas motoras funcionais e otimizar o desempenho motor.
- e) Substituir o controle motor voluntário por padrões reflexos primitivos.

Questão 32

A Terapia Ocupacional no cuidado de crianças com Transtorno do Espectro Autista (TEA), desempenha papel fundamental na promoção de desempenho ocupacional e da participação nas atividades do cotidiano. Conforme as abordagens terapêuticas, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A intervenção deve priorizar exclusivamente o treino de habilidades acadêmicas, pois são determinantes para a inclusão social da criança.
- b) O uso de estratégias sensoriais deve ser evitado, uma vez que pode aumentar comportamentos estereotipados.
- c) O foco deve ser direcionado na criança, não sendo relevante a orientação familiar ou escolar.
- d) Crianças com TEA não se beneficiam de rotinas estruturadas, pois isso limita sua autonomia e criatividade.

- e) A intervenção pode incluir integração sensorial, adaptação de atividades e orientação a cuidadores, visando ampliar a participação funcional da criança nos diferentes contextos.

Questão 33

As órteses são dispositivos amplamente utilizados na Terapia Ocupacional com diferentes finalidades terapêuticas. Nesse contexto, a finalidade CORRETA das órteses é:

- a) Substituir permanentemente a função muscular perdida, independentemente do prognóstico do paciente.
- b) Indicar exclusivamente para imobilização articular, sendo contraindicado condição neurológica com espasticidade.
- c) Prevenir deformidades para promover alinhamento articular, auxiliar na função e reduzir dor, sendo sua indicação dependente da avaliação funcional individualizada.
- d) Indicar órteses dinâmicas apenas para repouso noturno, pois seu uso durante atividades funcionais, pode agravar lesões musculoesqueléticas.
- e) Prescrever órteses independente do desempenho ocupacional do paciente, devendo basear-se apenas no diagnóstico médico.

Questão 34

Crianças com histórico de prematuridade podem apresentar desafios no desenvolvimento global. De acordo com o enunciado, assinale CORRETAMENTE:

- a) A prematuridade não impacta o desenvolvimento após os primeiros anos de vida.
- b) A intervenção deve considerar a variabilidade do desenvolvimento e incluir a família no processo terapêutico.
- c) A abordagem deve ser padronizada, independentemente das características individuais.
- d) O tratamento deve ocorrer apenas em ambiente clínico.
- e) Alterações sensoriais não estão relacionadas a prematuridade.

Questão 35

Sobre os desafios relacionados ao desenvolvimento infantil e a funcionalidade, é CORRETO afirmar, acerca do contexto da neuropediatria, que:

- a) O foco da intervenção deve ser apenas as limitações motoras, sem levar em consideração aspectos cognitivos e sensoriais.
- b) A variabilidade do desenvolvimento infantil e a necessidade de abordagem individualizada são desafios importantes na prática clínica.
- c) A intervenção deve ser padronizada para todas as crianças, independentemente do diagnóstico.
- d) A participação da família não interfere resultados terapêuticos.
- e) O ambiente da criança tem pouca influência no desempenho ocupacional.

Questão 36

Uma criança de 5 anos com paralisia cerebral apresenta limitações motoras importantes, dependência parcial para atividades de autocuidado e dificuldade de interação com o ambiente. Dessa forma, a conduta terapêutica CORRETA é:

- a) Priorizar o ganho motor, excetuando aspectos lúdicos e sociais.
- b) Evitar o uso de adaptações para não prejudicar o desenvolvimento natural da criança.
- c) Manter a criança em atividades passivas para evitar frustração.
- d) Utilizar atividades lúdicas, adaptações e treino funcional, promovendo participação e autonomia dentro das capacidades da criança.
- e) Priorizar a intervenção clínica centralizada na criança sem envolvimento dos pais.

Questão 37

Criança com paralisia cerebral espástica diparética, classificada como nível III no GMFCS, apresenta limitações na mobilidade, dependência parcial para ABVDs e dificuldades de coordenação motora fina. Com base nos cuidados especiais, assinale a conduta CORRETA:

- a) Deve-se priorizar apenas exercícios passivos para evitar fadiga muscular.
- b) Evitar dispositivos de tecnologia assistiva para estimular independência natural.
- c) Priorizar exclusivamente na normalização do tônus muscular antes de iniciar atividades funcionais.
- d) Integrar treino funcional, uso de tecnologia assistiva, adaptação ambiental e envolvimento familiar para promover participação e autonomia.
- e) Restringir a intervenção ao ambiente clínico, evitando interferência no contexto domiciliar.

Questão 38

A evolução histórica da Terapia Ocupacional no Brasil foi marcada por influências internacionais, mudanças no modelo de atenção à saúde e consolidação acadêmica e profissional. Sobre esse processo, é CORRETO afirmar que:

- a) A Terapia Ocupacional no Brasil surgiu exclusivamente a partir de iniciativas privadas, sem influência de movimentos internacionais ou políticas públicas.
- b) O desenvolvimento inicial da Terapia Ocupacional no Brasil esteve relacionado à reabilitação de pessoas com deficiência física, especialmente após contextos como guerras e epidemias, sob forte influência de modelos estrangeiros.
- c) Desde sua origem no Brasil, a Terapia Ocupacional esteve centrada prioritariamente na atenção básica e na promoção de saúde comunitária.
- d) A regulamentação da profissão no Brasil ocorreu antes da criação dos primeiros cursos de formação em Terapia Ocupacional.
- e) A Terapia Ocupacional no Brasil sempre teve uma atuação desvinculada do campo da saúde mental.

Questão 39

Acerca dos principais modelos teóricos utilizados na Terapia Ocupacional, assinale CORRETAMENTE:

- a) O Modelo Biomédico prioriza exclusivamente os aspectos emocionais e sociais do indivíduo, desconsiderando fatores físicos e funcionais.
- b) O Modelo de Ocupação Humana (MOHO) enfatiza a interação entre volição, habituação, desempenho e ambiente na compreensão do comportamento ocupacional.
- c) O Modelo Canadense de Desempenho Ocupacional (CMOP) desconsidera a espiritualidade como componente relevante para o desempenho ocupacional.
- d) O Modelo Biomecânico tem como foco principal a subjetividade e a construção de significado das ocupações, sem considerar aspectos físicos.
- e) O Modelo Psicodinâmico baseia-se exclusivamente na reabilitação física e no fortalecimento muscular.

Questão 40

Na Terapia Ocupacional aplicada às disfunções físicas, a seleção e análise de atividades são etapas

fundamentais do processo terapêutico. Nesse contexto, é CORRETO afirmar que:

- a) A seleção de atividades deve priorizar exclusivamente as preferências do paciente, independentemente de seus objetivos terapêuticos e limitações funcionais.
- b) A análise de atividade considera apenas os componentes físicos necessários para sua execução, desconsiderando aspectos cognitivos e ambientais.
- c) A gradação da atividade permite ajustar o nível de dificuldade conforme a capacidade funcional do paciente, podendo facilitar ou dificultar o desempenho.
- d) A análise de atividade é dispensável quando o diagnóstico clínico já está bem estabelecido.
- e) A seleção de atividades deve evitar adaptações, para não interferir no desempenho natural do paciente.

Questão 41

Segundo os tipos de preensão manual e suas abordagens terapêuticas na Terapia Ocupacional, assinale CORRETAMENTE:

- a) A preensão palmar é caracterizada pelo uso das pontas dos dedos e é indicada principalmente para manipulação de objetos pequenos, como alfinetes.
- b) A preensão de pinça (polpa a polpa) envolve o polegar e o indicador, sendo fundamental para atividades finas, e pode ser estimulada por meio de exercícios com pequenos objetos.
- c) A preensão em gancho utiliza o polegar como principal elemento de oposição, sendo essencial para escrita manual.
- d) O tratamento das preensões manuais deve evitar atividades funcionais, priorizando apenas exercícios isolados de fortalecimento muscular.
- e) A preensão esférica é utilizada exclusivamente para objetos planos e leves, não sendo relevante para atividades da vida diária.

Questão 42

Em relação aos principais protocolos terapêuticos utilizados no tratamento de contraturas e aderências associadas à rigidez articular na Terapia Ocupacional, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O uso de órteses estáticas é contraindicado, pois impede qualquer ganho de amplitude de movimento articular.

- b) Alongamentos passivos prolongados, mobilizações articulares e uso de órteses seriadas ou dinâmicas são estratégias eficazes para ganho de amplitude de movimento.
- c) A aplicação de calor superficial deve ser evitada, pois aumenta a rigidez tecidual e dificulta o alongamento.
- d) Exercícios ativos devem ser completamente evitados na presença de contratura, para não agravar a lesão.
- e) O tratamento deve focar exclusivamente na articulação afetada, sem considerar tecidos adjacentes e função global do membro.

Questão 43

Sobre as Atividades de Vida Diária (AVDs) realizadas no leito e o papel do Terapeuta Ocupacional, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O terapeuta ocupacional pode treinar o paciente em atividades como higiene, alimentação e vestuário adaptadas ao contexto do leito.
- b) A atuação no leito inclui posicionamento adequado, prevenção de deformidades e promoção de conforto e funcionalidade.
- c) O terapeuta ocupacional deve incentivar a máxima independência possível do paciente, respeitando suas limitações.
- d) As intervenções no leito devem considerar aspectos físicos, cognitivos e ambientais do paciente.
- e) O terapeuta ocupacional não deve intervir em AVDs no leito, pois essas atividades são exclusivamente responsabilidade da equipe de enfermagem.

Questão 44

De acordo com a adaptação ao uso de órteses para membro superior na Terapia Ocupacional, é CORRETO afirmar que:

- a) A órtese deve ser utilizada continuamente, sem necessidade de ajustes ou reavaliações ao longo do tratamento.
- b) A adaptação do paciente à órtese independe de orientações quanto ao uso, higiene e tempo de utilização.
- c) O uso de órteses dispensa a realização de atividades funcionais, sendo suficiente para a reabilitação do membro superior.
- d) A adaptação adequada inclui orientação ao paciente, monitoramento de áreas de pressão e ajustes conforme resposta terapêutica.

- e) Órteses são indicadas apenas para imobilização, não sendo utilizadas para ganho funcional ou prevenção de deformidades.

Questão 45

Com base na importância do Terapeuta Ocupacional na equipe interdisciplinar e seu papel no cuidado ao paciente, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O terapeuta ocupacional atua de forma isolada, sem necessidade de comunicação com outros profissionais da equipe de saúde.
- b) Seu papel restringe-se exclusivamente à reabilitação física, sem envolvimento com aspectos cognitivos, sociais ou emocionais.
- c) O terapeuta ocupacional contribui para a promoção da independência e participação do paciente, atuando de forma integrada com a equipe interdisciplinar.
- d) A atuação do terapeuta ocupacional limita-se ao ambiente hospitalar, não sendo relevante em outros contextos de cuidado.
- e) O planejamento terapêutico é realizado de forma independente, sem considerar objetivos comuns definidos pela equipe.

Questão 46

No campo da Terapia Ocupacional, o conceito de reabilitação passou por transformações ao longo do tempo, incorporando diferentes perspectivas teóricas e práticas. Acerca das abordagens contemporâneas centradas no sujeito e na participação social, é CORRETO afirmar que:

- a) A reabilitação contemporânea em Terapia Ocupacional enfatiza a funcionalidade, a autonomia e a participação ocupacional, considerando a interação entre indivíduo, ambiente e ocupação.
- b) A reabilitação tem como objetivo central restaurar funções corporais comprometidas, priorizando a normalização do desempenho físico independentemente do contexto social do indivíduo.
- c) A reabilitação, sob uma perspectiva biomédica ampliada, busca a adaptação do sujeito às limitações impostas pela doença, sendo secundária a modificação do ambiente.
- d) A reabilitação deve priorizar protocolos padronizados de intervenção, garantindo maior eficácia terapêutica em detrimento das singularidades do sujeito.

- e) A reabilitação é um processo linear e finito, cujo término ocorre quando o indivíduo atinge o máximo de recuperação funcional possível.

Questão 47

No contexto da Terapia Ocupacional, a alternativa que apresenta CORRETAMENTE princípios fundamentais dentro da profissão é:

- a) A reabilitação deve focar exclusivamente na doença, independente das atividades das atividades realizadas pelo indivíduo.
- b) A ocupação é essencial para a saúde o bem estar do ser humano.
- c) O tratamento ideal elimina completamente a participação ativa do paciente.
- d) As atividades só tem valor terapêutico quando realizadas quando realizadas em ambiente hospitalar.
- e) O terapeuta ocupacional deve priorizar técnicas padronizadas em detrimento das necessidades individuais.

Questão 48

A terapia educacional tem se consolidado como um campo de atuação interdisciplinar que contribui significativamente para o processo de ensino-aprendizagem. Conforme seus fundamentos e sua relevância no contexto educacional, é CORRETO afirmar que:

- a) A terapia educacional atua exclusivamente na correção de déficits cognitivos, desconsiderando aspectos emocionais e sociais do processo de aprendizagem.
- b) A terapia educacional é restrita ao ambiente clínico, não possuindo interface direta com o contexto escolar e pedagógico.
- c) A terapia educacional visa promover estratégias que favoreçam a aprendizagem significativa, considerando as singularidades do sujeito e articulando aspectos cognitivos, emocionais e sociais.
- d) A atuação do terapeuta educacional substitui o papel do professor, sendo responsável direto pela condução do processo pedagógico formal.
- e) A terapia educacional baseia-se em métodos padronizados e universais, aplicáveis de forma homogênea a todos os estudantes, independentemente de suas necessidades específicas.

Questão 49

A atuação da Terapia Ocupacional em pacientes com doenças cardiovasculares é fundamental no processo de reabilitação, visando promover autonomia, segurança e qualidade de vida. Com base nos princípios da reabilitação cardíaca, assinale CORRETAMENTE:

- a) O terapeuta ocupacional pode atuar na adaptação de atividades de vida diária, orientando conservação de energia e monitoramento de sinais e sintomas durante as atividades.
- b) A intervenção da Terapia Ocupacional limita-se ao treinamento de atividades físicas leves, sem considerar aspectos psicossociais.
- c) O terapeuta ocupacional deve evitar qualquer tipo de atividade funcional até a completa recuperação clínica, a fim de prevenir riscos cardíacos.
- d) A Terapia Ocupacional não integra equipes de reabilitação cardíaca, sendo uma prática exclusiva da fisioterapia.
- e) O foco da Terapia Ocupacional em cardiologia é exclusivamente o retorno ao trabalho, sem abordar outras áreas do desempenho ocupacional.

Questão 50

A Reabilitação Baseada na Comunidade (RBC) é uma estratégia amplamente utilizada na prática da Terapia Ocupacional, especialmente em contextos de vulnerabilidade social. Considerando seus princípios, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A RBC prioriza intervenções hospitalares especializadas, com foco exclusivo na reabilitação física do indivíduo.
- b) A atuação do terapeuta ocupacional na RBC é centrada apenas no indivíduo, sem envolvimento da família ou da comunidade.
- c) A Terapia Ocupacional na RBC tem como objetivo principal a institucionalização de pessoas com deficiência para melhor cuidado.
- d) A RBC restringe-se a países em desenvolvimento e não pode ser aplicada em contextos urbanos.
- e) A RBC busca promover inclusão social, participação e autonomia, envolvendo a comunidade, a família e diferentes setores sociais no processo de reabilitação.