

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CURITIBA
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO À SAÚDE

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE –
TERAPIA OCUPACIONAL EM SAÚDE MENTAL

Nome:	Assinatura:
--------------	--------------------

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova e conferir o número de questões.
2. A prova é composta de 40 questões objetivas.
3. As questões objetivas são de múltipla escolha, com 4 alternativas cada uma (a, b, c, d) e somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. Ao receber o cartão resposta confirme seu nome impresso nele e caso haja qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao seu aplicador de prova.
6. O cartão resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta observando sempre o limite do espaço para cada marcação. O candidato é responsável pelo seu cartão resposta e esse é insubstituível.
7. Durante a prova não será permitida comunicação entre os candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta de livros, revistas, folhetos, ou ainda qualquer material de apoio, nem uso de telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus lenços, óculos escuros, relógios, entre outros que sejam considerados análogos aos itens descritos.
8. A duração da prova é de 3 (três) horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
10. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

RESPOSTAS

01 -	09 -	17 -	25 -	33 -
02 -	10 -	18 -	26 -	34 -
03 -	11 -	19 -	27 -	35 -
04 -	12 -	20 -	28 -	36 -
05 -	13 -	21 -	29 -	37 -
06 -	14 -	22 -	30 -	38 -
07 -	15 -	23 -	31 -	39 -
08 -	16 -	24 -	32 -	40 -



Centro de Educação e Pesquisa em Saúde

R. Lothário Boutin, 90
Pinheirinho | Curitiba/PR
CEP 81.110-522
Tel. (41)3316-5968 / (41)3316-5724
www.feas.curitiba.pr.gov.br

CONTEÚDO GERAL

1) Um paciente procura atendimento médico em um Hospital Universitário Público de Curitiba, mas é informado que precisará ser encaminhado à unidade básica de saúde do seu território para continuidade do acompanhamento. Essa situação ilustra qual princípio/diretriz organizativo do SUS?

- a) Universalidade do acesso.
- b) Equidade na atenção.
- c) Regionalização e Hierarquização da rede de serviços.
- d) Integralidade da assistência.

2) Carlos, 58 anos, hipertenso e com histórico de Acidente Vascular Cerebral há 2 anos, é acompanhado regularmente por uma equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF). Ele participa de grupos educativos sobre alimentação saudável, realiza consultas regulares com o médico e o enfermeiro da unidade de saúde e, quando necessário, é encaminhado ao neurologista da rede especializada. Recentemente, começou a apresentar sintomas depressivos, sendo acolhido pela equipe da unidade de saúde e encaminhado para atendimento no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS). Esse acompanhamento é fruto da organização do cuidado segundo o Modelo de Atenção à Saúde vigente no SUS. Considerando a definição de Modelo de Atenção à Saúde, qual elemento a seguir melhor expressa os princípios desse modelo no cuidado prestado a Carlos?

- a) Foco na intervenção imediata e especializada, priorizando os níveis hospitalares como centro da atenção à saúde.
- b) Organização do cuidado baseada em ações curativas centradas no profissional médico e com ênfase na medicalização.
- c) Estruturação da atenção com base em ações pontuais, conforme demanda espontânea do usuário.
- d) Integração dos serviços de saúde em rede, com ações articuladas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, levando em conta os determinantes sociais e a realidade do território.

3) Em Curitiba, a Secretaria Municipal de Saúde identificou aumento de casos de dengue em alguns bairros. Diante disso, as equipes de vigilância organizaram mutirões para eliminação de criadouros do *Aedes aegypti*, intensificaram a busca ativa de casos suspeitos e ampliaram as orientações à população sobre sinais de alerta e prevenção. Essas ações correspondem a:

- a) Vigilância ambiental.
- b) Vigilância sanitária.
- c) Vigilância nutricional.
- d) Vigilância epidemiológica.

4) Um município registra aumento do uso de dispositivos eletrônicos para fumar entre adolescentes. A Secretaria Municipal de Saúde pretende lançar um programa municipal integrado para reduzir a iniciação e apoiar a cessação, articulando atenção primária, escolas, vigilância sanitária e comunicação pública. Qual iniciativa melhor reflete uma estratégia integrada e alinhada às diretrizes e eixos do Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT)?

- a) Implantar um programa integrado que combine capacitação continuada de profissionais de saúde e educação, ações educativas dirigidas a adolescentes e famílias, rotina de monitoramento epidemiológico do uso de produtos de tabaco e articulação direta com a vigilância sanitária para orientar ações locais.
- b) Estabelecer incentivos econômicos para estabelecimentos comerciais que adotem medidas de controle na oferta de produtos fumígenos, complementando com ações informativas pontuais na rede local.
- c) Promover ampla campanha midiática sobre riscos associados ao uso de produtos de nicotina, distribuindo material educativo em escolas e eventos comunitários.
- d) Ampliar a disponibilidade de medicamentos para cessação na rede de atenção primária e capacitar equipes clínicas para manejo da dependência à nicotina, com registro padronizado dos atendimentos.

5) Uma equipe multidisciplinar de profissionais de saúde, que são pesquisadores, deseja estudar o impacto de um programa educativo sobre controle de dor em pacientes com dor lombar crônica. Durante a abordagem inicial, os pesquisadores explicam que:

- **A participação é voluntária;**
- **Os participantes podem se retirar a qualquer momento do estudo sem a necessidade de justificativa e que isso não impactará no atendimento prestado pela clínica;**
- **Todos receberão o atendimento padrão da clínica independentemente de participar.**

Com base na descrição, qual princípio ético está sendo diretamente respeitado pelo comportamento da equipe de pesquisa na situação acima?

- a) **Beneficência, porque os pacientes receberão informações úteis para melhorar sua saúde, mesmo se não participarem do estudo.**
- b) **Justiça, porque todos os pacientes são tratados da mesma forma no estudo.**
- c) **Autonomia, porque a equipe assegura que a decisão de participar ou não é voluntária e sem impacto no atendimento.**
- d) **Não maleficência, porque os pesquisadores garantem que nenhum dano físico será causado pelo estudo.**

6) Um profissional de saúde de um hospital acessou o prontuário de um paciente para consultar o histórico de atendimentos. Após o expediente, ao conversar com amigos em um grupo de mensagens, compartilhou detalhes do quadro clínico do paciente, incluindo a doença diagnosticada e os medicamentos em uso. Horas depois, uma captura de tela dessa conversa circulou em redes sociais, expondo a identidade e o estado de saúde do paciente. A gestão da unidade foi notificada e iniciou um processo de auditoria para apurar a ocorrência e reforçar protocolos de segurança. Considerando os princípios de ética e bioética, qual deve ser o entendimento correto sobre a conduta do profissional?

- a) **O ato configura violação ética e legal, pois o compartilhamento de informações pessoais de saúde, mesmo em ambientes privados, compromete a confidencialidade e fere o direito do paciente à privacidade.**
- b) **Não há irregularidade grave, pois as informações foram compartilhadas apenas em um grupo restrito, sem divulgação pública inicial.**

- c) O acesso autorizado ao prontuário dá ao profissional liberdade para comentar os dados, desde que sem fins comerciais.
- d) A situação não representa risco significativo, já que a responsabilidade pela segurança das mensagens é do aplicativo utilizado.

7) Em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), um paciente quase recebeu uma medicação diferente da prescrita devido a desatenção na checagem do prontuário. O equívoco foi identificado antes da administração e, após o episódio, a equipe adotou medidas como reforço da identificação correta do paciente, higienização das mãos e protocolos para uso seguro de medicamentos. Essas ações exemplificam:

- a) Protocolos clínicos de urgência e emergência, que visam padronizar condutas em situações agudas e de risco iminente de vida.
- b) Política Nacional de Segurança do Paciente, que estabelece práticas sistematizadas de prevenção e redução de incidentes relacionados ao cuidado.
- c) Vigilância em Saúde do Trabalhador, responsável por prevenir riscos ocupacionais, acidentes de trabalho e doenças relacionadas ao ambiente laboral em saúde.
- d) Gestão da qualidade em saúde, que envolve ações de monitoramento de processos, auditoria e acreditação de serviços de saúde.

8) Durante a campanha de vacinação contra a Covid-19, observou-se grande adesão inicial, mas, em etapas seguintes, cresceu a circulação de informações falsas nas redes sociais, gerando hesitação vacinal. Diante disso, a Secretaria Municipal de Saúde estruturou estratégias de comunicação com linguagem acessível, combate sistemático às *fake news* e uso de múltiplos canais (rádio, redes sociais, aplicativos de mensagens e mídias comunitárias). Esse conjunto de ações ilustra o papel da comunicação em saúde como:

- a) Ferramenta de enfrentamento da desinformação e de fortalecimento da confiança pública, articulando meios de comunicação institucional e comunitária.
- b) Ação de educação em saúde restrita ao contato interpessoal, desenvolvida em consultas individuais e rodas de conversa locais.

- c) Estratégia de educação permanente em saúde, que visa atualização técnico-científica dos profissionais da rede.
- d) Exemplo de mobilização social autônoma, promovida por lideranças comunitárias sem envolvimento do poder público.

9) Em uma Unidade Básica de Saúde de Curitiba (UBS), verificou-se aumento da obesidade infantil, associado ao consumo de ultraprocessados e ao sedentarismo. A equipe multiprofissional organizou grupos educativos, parceria com escolas e acompanhamento clínico das crianças. Esse tipo de intervenção corresponde a qual modelo de atenção em saúde?

- a) Modelo biomédico. O enfoque central do problema deve ser encarado por meio da medicalização da obesidade e de consultas individuais.
- b) Modelo hospitalocêntrico. O ponto mais relevante é a priorização de atendimentos especializados e internações.
- c) Modelo de atenção integral. Em que são articuladas ações preventivas, promocionais e assistenciais, considerando determinantes sociais.
- d) Modelo centrado na doença. Considerando ser a mesma doença, deve ser restrito à prescrição medicamentosa e controle laboratorial.

10) Uma equipe de pesquisadores está desenvolvendo um estudo para avaliar os efeitos de um novo suplemento alimentar em adultos com hipertensão e pretendem recrutar mais de mil participantes. Antes de iniciar a coleta de dados, o grupo decidiu aplicar os questionários e coletar amostras de sangue dos voluntários, mas ainda não havia submetido o projeto ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da instituição. Os pesquisadores afirmaram que, como o estudo não envolve um medicamento experimental e os riscos são mínimos, a autorização do CEP não seria obrigatória. Com base na Resolução Comissão Nacional de Saúde nº 466/2012, qual deve ser a conduta CORRETA?

- a) Continuar o estudo, pois pesquisas com risco mínimo não necessitam de aprovação do CEP.
- b) Submeter o projeto ao CEP antes de qualquer coleta de dados, pois toda pesquisa envolvendo seres humanos requer avaliação ética.

- c) Coletar dados apenas com os voluntários que assinarem um termo de consentimento informal, dispensando a aprovação do CEP.
- d) Solicitar autorização ao CEP somente após a coleta dos dados, caso pretendam publicar os resultados.

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM SAÚDE MENTAL

11) Analise a seguinte situação: Na tentativa de melhor organizar o processo de trabalho na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), a gestora decide instituir um fluxo de atendimento exclusivo “por ordem de chegada”, evitando aglomeração e reclamações do público. Considerando a Política Nacional de Humanização (PNH), qual seria a medida mais adequada para garantir a humanização e segurança clínica dos pacientes?

- a) Manter a ordem de chegada e ampliar o espaço da sala de espera.
- b) Priorizar a triagem administrativa para depois encaminhar para avaliação clínica.
- c) Implementar a prática do acolhimento aliada a realização de classificação de risco e vulnerabilidade.
- d) Implementar consulta médica estipulando tempo médio de 5 minutos para todos.

12) Considerando o cuidado à população em situação de rua, qual estratégia dialoga com o princípio de equidade e com a Política Nacional da Atenção Básica (PNAB), segundo normativas federais?

- a) Encaminhamento “porta aberta” ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) de referência.
- b) Atendimento pelas Equipes de Consultório na Rua (eCR) integradas à Atenção Básica (AB), com ações intersetoriais e de redução de danos.
- c) Internação involuntária como porta de entrada preferencial para vinculação à rede de saúde.
- d) Observância de existência de cadastro prévio em Unidade de Saúde como pré-requisito ao atendimento.

13) A gestora da Unidade de Saúde Morada do Sol opta por substituir os horários das rodas de conversa com os usuários por procedimentos assistenciais padronizados, como coletas, curativos, suturas e outros de menor complexidade, com o objetivo de aumentar a resolutividade do serviço. Com base nos conceitos de tecnologias leves, leve-duras e duras de Merhy (2002), como essa decisão pode ser analisada?

- a) Priorizar procedimentos assistenciais padronizados é uma estratégia acertada, já que o uso de tecnologias leves e duras é fundamental para avaliar a qualidade e a eficiência do cuidado em saúde, além de garantir que o serviço seja resolutivo.
- b) A decisão da gestora mostra uma abordagem equilibrada, pois ela combina tecnologias leves no acolhimento com tecnologias duras e leve-duras nos procedimentos, promovendo a integralidade do cuidado.
- c) Essa decisão valoriza mais as tecnologias leves-duras e duras do que as leves, o que pode levar à fragmentação do cuidado. Isso ocorre porque ela negligencia o aspecto relacional e subjetivo, que são essenciais para promover autonomia e atenção integral ao usuário.
- d) A decisão da chefia de substituir as rodas de conversa por procedimentos padronizados é um exemplo de má gestão que desconsidera as necessidades dos usuários. No entanto, essa mudança não se relaciona diretamente com os conceitos de tecnologias em saúde de Merhy, que se aplicam principalmente aos atos clínicos.

14) M. S. V., 45 anos, histórico de uso intenso de álcool e crack, heteroagressividade e desorganização comportamental chega à Unidade de Saúde em crise, solicitando internamento após abandono conjugal. Seguindo os princípios da Reforma Psiquiátrica Brasileira e o previsto na Lei 10.216/2001, qual afirmação validaria a necessidade de encaminhamento para o internamento em hospital psiquiátrico?

- a) Como única e primeira medida a ser tomada, a fim de estabilizar a crise aguda, garantindo a preservação imediata do vínculo terapêutico com o serviço de saúde.
- b) Na ausência de avaliação do risco pelos profissionais, quando a solicitação de internação se sustenta pela requisição por parte dos familiares, com o propósito de lidar com a crise social e familiar.

- c) Quando os recursos extra-hospitalares se mostraram insuficientes para conter o quadro da crise e do risco, justificada pela internação breve pela proteção e cuidado do usuário, com respeito aos direitos do paciente.
- d) Por solicitação do paciente, independentemente de avaliação clínica, pois a manifestação da vontade do paciente e procura voluntária pelo tratamento, deve ser valorizada, obedecendo os princípios da Lei 10216/2001.

15) J.P.B., 35 anos, apresenta sintomas depressivos e isolamento social, vivendo em vulnerabilidade socioeconômica. Seu cuidado no serviço de saúde demanda articulação integrada entre os diversos profissionais e demais setores, face o atendimento contextualizado das múltiplas necessidades apresentadas. Com base no caso, assinale a alternativa que caracteriza a aplicação dos conceitos de interdisciplinaridade e intersetorialidade no campo da saúde mental:

- a) A interdisciplinaridade favorece a construção de um cuidado integrado na abordagem clínica, abrangendo avaliação, diagnóstico e tratamento realizados exclusivamente pela equipe de saúde. Já a intersetorialidade busca estabelecer colaborações pontuais com outros setores externos à equipe, principalmente para encaminhamentos relacionados a questões burocráticas.
- b) A intersetorialidade refere-se à integração das ações entre os setores público e privado, abrangendo políticas públicas que transcendem o cuidado clínico. Por outro lado, a interdisciplinaridade envolve a colaboração contínua e crítica entre diferentes saberes para a criação de estratégias terapêuticas e promover a inclusão social de forma mais integrada.
- c) A atuação interdisciplinar deve começar com um planejamento claro das funções de cada profissional, evitando que haja sobreposição de tarefas. Já a intersetorialidade exige que os setores trabalhem de forma mais autônoma, compartilhando informações básicas para encaminhamentos pontuais quando necessário.
- d) A interdisciplinaridade na saúde mental envolve a presença de diversos profissionais dentro da mesma instituição, mas isso não significa necessariamente uma integração profunda entre seus conhecimentos. Por outro lado, a intersetorialidade refere-se ao trabalho de diferentes programas de assistência social que atuam de forma isolada para lidar com problemas sociais distintos.

16) No contexto da atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas, a política de redução de danos prioriza a integralidade do cuidado, a subjetividade e o campo das relações sociais. Sobre essa abordagem, assinale a alternativa CORRETA:

- a) As ações de redução de danos permanecem centradas na lógica tradicional de tratamento, oferecendo respostas padronizadas aos usuários e reforçando a necessidade de controle sobre seus comportamentos, com ênfase na abstinência como único critério de sucesso.
- b) A redução de danos concentra-se em medidas educativas sobre abstinência e controle do consumo, sem considerar os determinantes sociais, culturais ou comunitários do uso de álcool e outras drogas.
- c) A clínica da redução de danos mantém a centralidade do indivíduo em sofrimento, considerando-o desprovido de recursos subjetivos e objetivos, justificando intervenções coercitivas e reforçando o isolamento social do usuário.
- d) A atuação profissional, a partir do enfoque da redução de danos, deve fundamentar-se na noção de atenção psicossocial, centrada no território e na comunidade, promovendo relações horizontais, a ética da autonomia e a integração entre saúde, assistência social e educação, afastando-se de abordagens fragmentadas e estigmatizantes.

17) A promoção da saúde, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), é um processo que capacita indivíduos e comunidades a aumentar o controle sobre sua própria saúde e seus determinantes, buscando um bem-estar físico, mental e social, em vez de focar apenas na ausência de doença. Já a prevenção em saúde consiste no conjunto de ações e estratégias destinadas a reduzir o surgimento de doenças, minimizar fatores de risco e atenuar a gravidade de condições já existentes. Sobre às estratégias de prevenção e promoção da saúde mental, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Todas as ações de promoção e prevenção em saúde mental são de responsabilidade dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), além de realizar todas as intervenções no território.
- b) A responsabilidade pela promoção e prevenção em saúde mental é intersetorial, envolve diferentes setores da sociedade, atuando de forma articulada com os serviços de saúde, incluindo os CAPS.

- c) A promoção da saúde se restringe à detecção precoce de transtornos mentais por meio de exames clínicos, enquanto a prevenção visa apenas a intervenção terapêutica individual.
- d) A prevenção em saúde mental se limita a ações educativas realizadas apenas por profissionais de saúde, sem necessidade de articulação com outros setores ou serviços.

18) Segundo Amarante (2007), o movimento da Reforma Psiquiátrica brasileira é um processo social complexo que se constitui pelo entrelaçamento de diferentes dimensões. Considerando essas dimensões, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A dimensão teórico-conceitual orienta a reformulação das práticas assistenciais, priorizando a criação de serviços comunitários em substituição aos hospitais psiquiátricos.
- b) A dimensão sociocultural busca o envolvimento da sociedade no debate sobre a loucura, promovendo mudanças nas representações sociais por meio de produções culturais, artísticas e participação de familiares, usuários e comunidade.
- c) A dimensão técnico-assistencial refere-se à criação de dispositivos hospitalares entendidos como locais de acolhimento, cuidado integrado, articulação com o território e produção de subjetividades
- d) A dimensão jurídico-assistencial é voltada à concessão de benefícios financeiros por meio do Programa de Volta para Casa, incluindo a atuação de procuradores para que pessoas com histórico de internações psiquiátricas superiores a dois anos reivindiquem tal auxílio.

19) A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), tem como finalidade criar, ampliar e articular pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtornos mentais, incluindo necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas. Para o funcionamento da RAPS, são estabelecidas diretrizes que orientam a prática dos serviços, como a promoção da equidade, o combate a estigmas e preconceitos e a oferta de cuidado integral e multiprofissional. Com base na Portaria nº 3.088/2011, que instituiu a RAPS, assinale a alternativa que apresenta corretamente um dos objetivos gerais da rede:

- a) Ampliar o acesso a cuidados psicossociais, garantindo que cada ponto de atenção funcione de forma autônoma, com protocolos próprios, sem necessidade de articulação entre serviços.

- b) Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção no território, promovendo acolhimento, acompanhamento contínuo e atenção às urgências.
- c) Promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e necessidades decorrentes do uso de drogas, priorizando o atendimento em hospitais gerais e leitos psiquiátricos de longa permanência.
- d) Estimular a oferta de serviços especializados em centros urbanos, com foco em consultas psiquiátricas e psicológicas, garantindo o funcionamento da atenção ambulatorial em saúde mental.

20) Maria, 36 anos, sofreu um episódio de crise psicótica e foi internada em leito de estabilização para cuidados intensivos. Após alta, enfrenta dificuldades para retomar atividades cotidianas, buscar oportunidades de trabalho e participar de atividades sociais. A equipe de saúde mental propõe a elaboração de um plano de reabilitação psicossocial. Com base no conceito de reabilitação psicossocial, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A reabilitação psicossocial refere-se à todas as atividades terapêuticas que Maria acessa dentro do CAPS: grupos e oficinas terapêuticas, atendimentos individuais e consultas médicas.
- b) A reabilitação psicossocial, no caso de Maria, deve se concentrar no acompanhamento clínico e na prescrição medicamentosa, garantindo a estabilidade dos sintomas para, posteriormente, alcançar a alta do CAPS.
- c) Reabilitar significa criar condições para que Maria participe de trocas sociais, restituindo seu poder contratual como cidadã, por meio de práticas intersetoriais que envolvam saúde, assistência social, cultura, lazer e outros direitos sociais.
- d) A reinserção psicossocial deve buscar inserir Maria em atividades de trabalho ou estudo, sem atenção a outros aspectos de sua vida comunitária ou social.

ÁREA PROFISSIONAL DE TERAPIA OCUPACIONAL

21) De acordo com a Resolução do Coffito nº425, de 08 de julho de 2013, que estabelece o código de Ética e Deontologia de Terapia Ocupacional, assinale a alternativa CORRETA no que diz respeito ao que é proibido ao terapeuta ocupacional, nas respectivas áreas de atuação:

- a) Colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, sem pleitear vantagem pessoal incompatível com o princípio de bioética de justiça.
- b) Assumir responsabilidade técnica por serviço de Terapia Ocupacional, em caráter de urgência, quando designado ou quando for o único profissional do setor, atendendo à Resolução específica.
- c) Manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional e exigir o mesmo comportamento do pessoal sob sua direção, salvo em situações previstas em lei
- d) Divulgar para fins de autopromoção, atestado, declaração, imagem ou carta de agradecimento emitida por cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade, em razão de serviço profissional prestado.

22) É uma das Atividades de Vida Diária, de acordo com o documento “Estrutura da Prática de Terapia Ocupacional: domínio e processo”, da Associação Americana de Terapia Ocupacional (AOTA):

- a) Educar criança.
- b) Tomar banho.
- c) Fazer compras.
- d) Descansar.

23) Uma terapeuta ocupacional que se utiliza de processos grupais na sua intervenção, estruturou um grupo de modo que qualquer participante possa se incluir em qualquer momento de sua realização. Essa característica apresentada, melhor representa, como definição, um/a:

- a) Atividade grupal não estruturada.
- b) Grupo semi-aberto.
- c) Grupo aberto.
- d) Intervenção grupal fechada.

24) O profissional de Terapia Ocupacional, em sua prática, se utiliza do processo de Análise de Atividades para:

- a) Entender as estruturas específicas do corpo, as funções do corpo, habilidades de desempenho e padrões de desempenho.
- b) Selecionar as medidas de resultado.
- c) Estabelecer em elaboração com o cliente objetivos que gerem os resultados desejados.
- d) Delinear uma abordagem uma abordagem potencial de intervenção ou abordagens baseadas nas melhores práticas e evidências possíveis.

25) A respeito do processo de Terapia Ocupacional, é CORRETO afirmar que:

- a) No levantamento de dados sobre o perfil ocupacional do cliente, os valores e interesses não são importantes para o desenho da intervenção terapêutica ocupacional.
- b) O processo deve ser desenhado de forma linear e estática, até que se conclua a intervenção.
- c) Não é indicado que o terapeuta ocupacional recomende ou encaminhe o cliente para outros profissionais até que todo o processo seja concluído.
- d) Ocorre de maneira fluida e dinâmica, permitindo que os profissionais de terapia ocupacional e clientes mantenham seu foco nos resultados identificados enquanto refletem continuamente e mudam o plano global para acomodar novos desenvolvimentos e ideias ao longo do caminho.

26) Sobre o Modelo de Ocupação Humana (MOHO), modelo teórico criado por Gary Kielhofner nos anos 80, focado na ocupação e centrado no cliente, é CORRETO afirmar que:

- a) É estruturado em subsistemas, os quais compreendem o sistema da vontade, o do hábito e do desempenho.
- b) Não pode ser utilizado para identificação de conceitos críticos, vistos na avaliação.
- c) Deve ser aplicado somente em determinadas áreas da prática profissional, como a saúde mental.
- d) Explica a ocupação humana como um sistema fechado, que interage com o ambiente e está constantemente mudando, como função dessa interação.

27) O terapeuta ocupacional, em sua prática, pode se utilizar de atividades e recursos terapêuticos que perpassam a arte, a dança, a música, entre outros. Sobre a utilização da arte como um recurso terapêutico, é CORRETO afirmar que:

- a) Não pode ser utilizada como recurso, pois se configura como competência somente do profissional de Artes Visuais.
- b) Constitui-se como importante para a terapia ocupacional, uma vez que através dela se pode alcançar a sensibilidade, percepção e experiência dos sujeitos.
- c) É necessário especialização por parte do profissional de Terapia Ocupacional para ser utilizada como recurso terapêutico.
- d) É utilizada tão e somente quando se for atuar nos campos de Saúde Mental e na Pediatria.

28) A economia solidária pode ser definida como outro modo de produção, no qual os princípios básicos são a propriedade coletiva do capital e o direito à liberdade de cada indivíduo (MORATO; LUSSI, 2015). Sobre a Economia Solidária e a sua relação com as práticas de Terapia Ocupacional, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Pode atuar na criação de políticas públicas que viabilizem a inclusão social e a efetiva participação de sujeitos em atividades de geração de trabalho e renda.
- b) A atuação do terapeuta ocupacional na economia solidária e geração de renda se dá somente no encaminhamento do sujeito a ações com esse viés, interrompendo sua intervenção assim que o sujeito se insere em algum coletivo e/ou projeto.
- c) Não auxilia o sujeito, pois não tem concordância com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), em vigor no Brasil.
- d) O terapeuta ocupacional não atua no apoio e manejo dos grupos de geração de renda e economia solidária, pois cabe somente aos sujeitos inseridos no projeto organizarem e promoverem as ações para que tenham sucesso.

29) O terapeuta ocupacional pode atuar em diferentes contextos, como saúde mental, saúde funcional, contextos hospitalares, entre outros. Sobre a atuação deste profissional na reinserção social é possível afirmar que:

- a) Atividades artísticas e culturais não configuram como estratégias de reinserção social.
- b) Considera somente como possível, espaços já estabelecidos na sociedade, buscando adequar o indivíduo às realidades sociais já sedimentadas.

- c) Pode atuar com crianças e adolescentes institucionalizados, assim como outros grupos historicamente marginalizados.
- d) Desconsidera que os sujeitos podem necessitar de mediação com os meios em que convive e experencia, concentrando-se somente em identificar suas necessidades e encaminhá-las aos espaços necessários de reinserção social.

30) O documento intitulado “Estrutura da Prática de Terapia Ocupacional: Domínio e Processo 3ª Edição”, originalmente lançada em inglês pela Associação Americana de Terapia Ocupacional (AOTA), traduzida e autorizada para o português em 2015, define como áreas de ocupação, EXCETO:

- a) Atividades de Vida Diária.
- b) Participação Social.
- c) Hábitos e rotina.
- d) Descanso e sono.

ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL EM SAÚDE MENTAL
--

31) A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) organiza-se a partir dos princípios da integralidade, territorialização e cuidado em liberdade. Considerando esse contexto, assinale a alternativa que melhor representa a atuação do terapeuta ocupacional na RAPS:

- a) O papel do terapeuta ocupacional é de gerenciar e conduzir grupos nos Centros de Atenção Psicossocial e outros equipamentos que compõem a RAPS, ficando a responsabilidade da articulação entre os serviços aos profissionais do Serviço Social.
- b) A coordenação dos equipamentos dos serviços da RAPS se concentra no profissional médico, que tem uma função centralizadora nas equipes de atenção psicossocial.
- c) Atua na defesa da manutenção dos princípios da Reforma Psiquiátrica e do modelo de atenção em saúde mental dela decorrente, por meio de práticas que alcançam o cotidiano dos sujeitos e promovem seu protagonismo social.

- d) Atuam em CAPS nas suas diversas modalidades (Álcool e outras drogas, Infanto Juvenil), na Atenção Primária em Saúde, em Hospitais Gerais, avaliando a partir de determinados diagnósticos e após período de crise do usuário em saúde mental.

32) A Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM) é um instrumento de avaliação padronizado amplamente utilizado por terapeutas ocupacionais no mundo todo. Sobre sua utilização e aplicabilidade na prática clínica na Saúde Mental, assinale a alternativa CORRETA:

- a) É uma medida de resultados, ou seja, um instrumento capaz de mensurar o impacto de uma intervenção para um indivíduo.
- b) Não é indicada para a área de Saúde Mental, restringindo-se ao campo da reabilitação física e saúde funcional.
- c) Através dela, o terapeuta ocupacional seleciona as atividades de que o paciente precisa e deseja realizar, ou seleciona aquelas que se espera que esse realize, mas que não tem conseguido ou não está satisfeito com seu desempenho.
- d) As atividades exclusivas abordadas na avaliação são: Autocuidado, Lazer e Trabalho.

33) O processo de intervenção em Terapia Ocupacional no campo da Saúde Mental envolve uma abordagem centrada na pessoa, na construção do projeto terapêutico singular (PTS) e na promoção de autonomia e reinserção social. Considerando esse contexto, assinale a alternativa que melhor descreve esse processo:

- a) O profissional de Terapia Ocupacional atua na recuperação e manutenção das habilidades somente através de atividades manuais, geralmente em oficinas terapêuticas coordenadas e planejadas em conjunto com os usuários.
- b) Desenvolve ações em parceria com os usuários, auxiliando-os no processo de identificação de suas demandas e superação das barreiras que se interpõem à sua participação social e desempenho satisfatório nas atividades cotidianas.
- c) O processo de intervenção do terapeuta ocupacional em saúde mental deve-se concentrar em estratégias grupais, uma vez que, de modo geral, os serviços concentram grande número de pessoas atendidas.

- d) O processo de Terapia Ocupacional neste contexto deve somente seguir a estrutura preconizada nos referenciais teóricos (avaliação, intervenção, reavaliação e alta).

34) Os grupos terapêuticos são amplamente utilizados pelo terapeuta ocupacional no campo da Saúde Mental, sendo dispositivos fundamentais para a promoção da autonomia, da convivência e da ressignificação das experiências subjetivas dos usuários. Com base nos princípios da Terapia Ocupacional e nas diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), assinale a alternativa CORRETA acerca dos objetivos e características dos processos grupais nesse contexto:

- a) A elaboração dos grupos deve ser realizada de modo multiprofissional e transdisciplinar, considerando as características dos usuários e os objetivos elaborados pelos profissionais.
- b) Os grupos de Terapia Ocupacional em serviços de saúde mental têm como principal característica a utilização da arte como recurso, devendo o profissional que atua neste contexto buscar a especialização em Arteterapia.
- c) O processo de intervenção grupal pelo terapeuta ocupacional é estabelecido pela administração do serviço em que atua, podendo o profissional dar sugestões como estruturação e objetivos.
- d) O grupo de Terapia Ocupacional tem como objetivo e especificidade ampliar as potencialidades individuais e coletivas, possibilitar a expressão de sentimentos e emoções, melhorar a construção de vínculos e promover a autonomia dos indivíduos.

35) O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é uma ferramenta fundamental no cuidado em saúde, especialmente nos serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). No contexto da Terapia Ocupacional, assinale a alternativa que melhor expressa a contribuição do terapeuta ocupacional na elaboração e execução do PTS:

- a) O PTS se destina a compreender os sinais e sintomas que o sujeito vivencia e de que maneira a equipe pode auxiliar na reabilitação psicossocial.
- b) O PTS é elaborado com o sujeito a partir de uma avaliação inicial com o médico psiquiatra responsável pelo caso, que encaminha para a equipe multiprofissional e propõe as ações a serem desenvolvidas.

- c) O PTS deve ter como meta principal a inserção social por meio de ações que envolvam educação, esporte, cultura, lazer e serem desenvolvidos de acordo com as necessidades e possibilidades de cada usuário.
- d) O PTS é um protocolo técnico de intervenção, padronizado por diagnóstico, que orienta exclusivamente os serviços especializados da RAPS, não se aplicando à atuação do terapeuta ocupacional na atenção básica.

36) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços estratégicos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), voltados ao cuidado em liberdade e à atenção integral à saúde mental. Considerando os objetivos, princípios e formas de organização dos CAPS, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Dentre os objetivos dos CAPS, podem ser listados: prestar atendimento em regime de atenção diária, gerenciar os projetos terapêuticos oferecendo cuidado clínico eficiente e personalizado, dispensar a medicação psicotrópica de acordo com a prescrição do médico psiquiatra.
- b) Os CAPS podem ser classificados de acordo com a população atendida daquele município, sendo o CAPS I municípios de 20.000 a 70.000 habitantes, CAPS II de 70.000 a 200.000 habitantes e CAPSi em municípios de 50.000 a 100.000 habitantes.
- c) Os CAPS devem oferecer acolhimento diurno e, quando possível e necessário, noturno. Devem ter um ambiente terapêutico e acolhedor, que possa incluir pessoas em situação de crise, muito desestruturadas e que não consigam, naquele momento, acompanhar as atividades organizadas da unidade.
- d) Os CAPS oferecem diversos tipos de atividades terapêuticas, sendo elas estabelecidas pelo coordenador local e levando em consideração aquilo que os profissionais consideram importante para aquela determinada população.

37) As atividades expressivas são amplamente utilizadas pelo terapeuta ocupacional na atenção à saúde mental como mediadoras de processos subjetivos e terapêuticos. Sobre o uso dessas atividades na prática da Terapia Ocupacional, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A Terapia Ocupacional tem como instrumento de sua atuação a atividade, que é realizada por meio da comunicação não-verbal, como trabalhos manuais e outros trabalhos corporais (teatro, dança). Dessa maneira, pode utilizar a dança como instrumento em seus atendimentos.
- b) Na Terapia Ocupacional em saúde mental, o uso de atividades expressivas é contraindicado para pessoas com transtornos mentais graves, pois pode provocar desorganização emocional.
- c) As atividades expressivas se configuram como um recurso útil apenas quando utilizado em grupos e oficinas terapêuticas, não sendo indicado para atendimentos individuais.
- d) A música é um recurso terapêutico exclusivo do profissional musicoterapeuta, não sendo indicado o uso pelo terapeuta ocupacional.

38) Configuram-se como objetivos do terapeuta ocupacional na adaptação ambiental, EXCETO:

- a) Eliminar barreiras arquitetônicas.
- b) Promover a segurança no domicílio.
- c) Orientar a pessoa com deficiência, sua família e ou cuidador sobre a correta utilização da adaptação, sobre os cuidados com o dispositivo e sobre o tempo que este deve ser utilizado.
- d) Prescrever somente adaptações de acordo com a demanda da família do sujeito envolvido na intervenção.

39) A avaliação do desempenho ocupacional é uma etapa essencial no processo terapêutico ocupacional, pois permite identificar como as pessoas realizam atividades em seu cotidiano e quais fatores influenciam essa realização. Com base nessa perspectiva, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Ao coletar informações sobre o histórico do desempenho ocupacional, o terapeuta ocupacional poderá ter acesso a informações como os hábitos e as motivações envolvidos no engajamento ocupacional de seu cliente, bem como às suas dimensões da participação no fazer.
- b) O desempenho ocupacional é avaliado exclusivamente de acordo com a avaliação padronizada escolhida, desconsiderando a percepção do sujeito sobre sua própria capacidade de realizar atividades cotidianas.

- c) A avaliação do desempenho ocupacional e seus componentes deve ser realizada no primeiro contato com o sujeito alvo da intervenção, sendo a família um componente importante somente após estabelecidos os objetivos iniciais.
- d) A utilização de instrumentos padronizados para avaliação em terapia ocupacional deve considerar as queixas trazidas pelo cliente, desconsiderando sua condição clínica e sem deixar de relacionar com o desempenho ocupacional do sujeito.

40) A avaliação do desempenho ocupacional é uma etapa essencial no processo terapêutico ocupacional, pois permite identificar como as pessoas realizam atividades em seu cotidiano e quais fatores influenciam essa realização. Com base nessa perspectiva, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Ao coletar informações sobre o histórico do desempenho ocupacional, o terapeuta ocupacional poderá ter acesso a informações como os hábitos e as motivações envolvidos no engajamento ocupacional de seu cliente, bem como às suas dimensões da participação no fazer.
- b) O desempenho ocupacional é avaliado exclusivamente de acordo com a avaliação padronizada escolhida, desconsiderando a percepção do sujeito sobre sua própria capacidade de realizar atividades cotidianas.
- c) A avaliação do desempenho ocupacional e seus componentes deve ser realizada no primeiro contato com o sujeito alvo da intervenção, sendo a família um componente importante somente após estabelecidos os objetivos iniciais.
- d) A utilização de instrumentos padronizados para avaliação em terapia ocupacional deve considerar as queixas trazidas pelo cliente, desconsiderando sua condição clínica e sem deixar de relacionar com o desempenho ocupacional do sujeito.