



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024

TERAPIA OCUPACIONAL

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.
- I. A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
 - II. Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
 - III. A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
 - IV. Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
 - V. Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

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

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- (A) Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
 - (B) A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
 - (C) A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
 - (D) O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- () Dano é o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- () Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / F / V
- (C) F / V / F
- (D) V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) econômica / social / cultural
- (B) renda / crença / trabalho
- (C) crença / habitação / social
- (D) econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- () A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- () A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
- (B) 1C / 2A / 3D / 4B
- (C) 1D / 2A / 3B / 4C
- (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
- (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
- (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
- (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
- (B) 1C / 2A / 3B / 4D
- (C) 1D / 2C / 3A / 4B
- (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
- II. urgência e emergência.
- III. atenção psicossocial.
- IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2A / 3B
- (B) 1B / 2C / 3A
- (C) 1A / 2B / 3C
- (D) 1A / 2C / 3B

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. São objetivos da Política Nacional sobre Drogas (Decreto n.º 9.761, de 11 de abril de 2019):

- I. conscientizar e proteger a sociedade brasileira dos prejuízos sociais, econômicos e de saúde pública representados pelo uso indevido e pela dependência de drogas lícitas e ilícitas.
- II. promover, criar estímulos e condições, e apoiar iniciativas de capacitação e formação da rede da Pnad e da Política Nacional sobre o Álcool, nos âmbitos público e privado.
- III. educar, informar, capacitar e formar pessoas, em todos os segmentos sociais, para a ação efetiva e eficaz nas reduções de oferta e demanda, com base em conhecimentos científicos validados e experiências bem-sucedidas, adequadas à realidade nacional, apoiando e fomentando serviços e instituições, públicas ou privadas atuantes na área da capacitação e educação continuada relacionadas ao uso, ao uso indevido e à dependência do tabaco e seus derivados, do álcool e de outras drogas.
- IV. desconsiderar as normas para os causadores de acidentes de trânsito ou do trabalho decorrentes do uso de drogas lícitas ou ilícitas.

É correto o que se afirma em

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

17. Sobre a Portaria n.º 3.588, de 21 de dezembro de 2017, que determina sobre a Rede de Atenção Psicossocial, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Oferta de medicação assistida e dispensada.
- () Atividades de reabilitação psicossocial.
- () Visitas e atendimentos domiciliares.
- () Atendimento individual somente para consultas de emergência.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / F
- (B) F / V / F / V
- (C) V / V / F / F
- (D) V / V / V / F

18. A Resolução n.º 425, de 8 de julho de 2013, que estabelece o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, contém os deveres do Terapeuta Ocupacional no exercício ético de sua profissão. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Exercer sua atividade com zelo, probidade e decoro e obedecer aos preceitos da ética profissional, da moral, do civismo e das leis em vigor, preservando a honra, o prestígio e as tradições de sua profissão.
- (B) Colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, pleiteando vantagem pessoal.
- (C) É permitido 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.
- (D) Não é obrigatório o terapeuta ocupacional portar sua identificação profissional sempre que estiver em exercício.

19. O terapeuta ocupacional na Atenção Primária à Saúde atua como apoiador matricial promovendo ações na esfera _____, coletiva e comunitária, no âmbito da _____, reabilitação e promoção da saúde, a partir de orientações e/ou atividades considerando o _____ das pessoas em seu cotidiano.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) grupal / prevenção / desempenho ocupacional
- (B) individual / prevenção / desempenho ocupacional
- (C) grupal / imprudência / coletivo
- (D) individual / prevenção / coletivo

20. Sobre o transtorno bipolar, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Transtorno Bipolar Tipo I.	()	É mais comum em países com pessoas com renda mais elevada.
		()	Tende a ser mais elevado entre parentes de pessoas com essa condição.
2.	Transtorno Bipolar Tipo II.	()	Idade média de início situa-se por volta dos 25 anos.
		()	Cerca de 60% das pessoas com transtorno bipolar têm três ou mais transtornos mentais comórbidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 2 / 2 / 2 / 2
- (B) 1 / 1 / 1 / 1
- (C) 2 / 1 / 2 / 1
- (D) 1 / 2 / 2 / 2

21. Manejo de contingência é conjunto de técnicas

- (A) comportamentais desenvolvidas para tratamento de transtornos de personalidade.
- (B) comportamentais desenvolvidas para tratamento dos transtornos por uso de substância.
- (C) físicas desenvolvidas para o tratamento dos transtornos de personalidade.
- (D) físicas desenvolvidas para tratamento dos transtornos por uso de substância.

22. De acordo com a nova visão do modelo de Prevenção de Recaída, são considerados determinantes intrapessoais: autoeficácia –

- (A) expectativa de resultados – craving (fissura) – motivação – estratégias de enfrentamento – estados emocionais.
- (B) expectativa negativa – motivação – estratégias de enfrentamento – estados de saúde.
- (C) expectativa de resultados – craving (fissura) – desmotivação – estratégias de enfrentamento – estados emocionais.
- (D) expectativa negativa – motivação – estados de saúde.

23. Assinale a alternativa que apresenta as principais ferramentas a serem utilizadas na entrevista motivacional.

- (A) Perguntar – escutar – refazer a pergunta.
- (B) Escutar – perguntar – corrigir.
- (C) Perguntar – escutar – informar.
- (D) Corrigir – perguntar – escutar.

24. O transtorno de personalidade antissocial é caracterizado por um padrão difuso de indiferença e violação dos direitos dos outros e o

- I. diagnóstico só pode ser fechado com o indivíduo tendo 18 anos de idade.
- II. indivíduo engana e manipula para obter ganho ou prazer pessoal.
- III. indivíduo não apresenta impulsividade.

É correto o que se afirma em

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

25. O transtorno de personalidade borderline é conhecido como um padrão difuso de instabilidade das relações interpessoais, da autoimagem e de afetos e de impulsividade. Desse modo, a prevalência em pacientes psiquiátricos internados é de

- (A) 5,9%.
- (B) 20%.
- (C) 1,6%.
- (D) 56%.

26. De acordo com os conceitos da prevenção de recaída, é correto afirmar que existem três pontos fundamentais a serem considerados e são eles:

- (A) conscientização do problema, treinamento de habilidades de enfrentamento e modificação do estilo de vida.
- (B) conscientização da solução, treinamento de habilidades de enfrentamento e modificação do estilo de vida.
- (C) conscientização do problema, treinamento de habilidades de enfrentamento e seguimento do mesmo estilo de vida.
- (D) conscientização do problema, treinamento de habilidades para fuga e modificação do estilo de vida.

27. Todas as drogas que são consumidas em excesso têm em comum a ativação _____ do _____ do cérebro, o qual está envolvido no reforço do comportamento e reprodução de memórias.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) indireta / sistema cognitivo
- (B) direta / sistema de recompensa
- (C) direta / sistema executor
- (D) indireta / freio inibitório

28. A manifestação por meio do desejo ou necessidade intensos de usar a droga, que podem ocorrer a qualquer momento, mas com maior probabilidade quando em um ambiente onde a droga foi obtida ou usada anteriormente, é chamada de

- (A) abstinência.
- (B) condicionamento.
- (C) recaída.
- (D) fissura.

29. Em referência às Diretrizes do Conselho Nacional de Saúde e Pesquisa Médica para redução dos riscos à saúde decorrentes do consumo excessivo de álcool, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Reduzindo o risco de danos relacionados ao álcool para adultos.	()	Quanto menos se bebe, menor o risco de danos causados pelo álcool.
2.	Crianças e menores de 18 anos.	()	Para evitar os danos do álcool ao feto, as mulheres grávidas ou que planejam engravidar não devem beber álcool.
3.	Mulheres grávidas ou amamentando.	()	Na amamentação, não beber álcool é mais seguro para o bebê.
		()	Para reduzir o risco de lesões e outros danos à saúde, crianças e menores de 18 anos não devem consumir bebidas alcoólicas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1 / 1 / 2 / 3
- (B) 1 / 3 / 3 / 2
- (C) 2 / 3 / 3 / 1
- (D) 1 / 2 / 3 / 2

30. São prejuízos sociais relacionados ao transtorno por uso de substâncias:

- I. o uso recorrente de substâncias pode resultar no fracasso em cumprir as principais obrigações no trabalho ou no lar.
- II. o indivíduo pode continuar o uso da substância apesar de apresentar problemas sociais.
- III. o indivíduo pode afastar-se de atividades de lazer a fim de usar a substância.

É correto o que se afirma em

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

31. A abordagem que consiste em aconselhamento para promoção da mudança de comportamento a favor de um estilo de vida saudável, procurando ativar no cliente a vontade e recursos para a mudança, respeitando sua autonomia e aceitando que o indivíduo pode e deve fazer as escolhas, denomina-se

- (A) entrevista motivacional.
- (B) reeducação comportamental.
- (C) terapia cognitivo-comportamental.
- (D) terapia centrada no cliente.

32. Sobre as características do transtorno de personalidade, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () As formas de perceber e interpretar a si mesmo e aos outros são acentuadamente desviantes da expectativa da cultura do indivíduo.
- () A afetividade é acentuadamente desviante da expectativa da cultura do indivíduo.
- () O paciente frequentemente colabora para a identificação do transtorno, porque ele percebe o problema.
- () prejuízo no funcionamento social, profissional não é importante porque o indivíduo consegue controlar seus impulsos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V / F
- (B) V / F / F / V
- (C) V / V / F / F
- (D) F / V / F / V

33. Assinale a alternativa que apresenta as características do transtorno de ansiedade.

- (A) No transtorno de ansiedade, as perturbações são da ordem dos pensamentos, e não do comportamento.
- (B) Os indivíduos com ansiedade subestimam o perigo.
- (C) A ansiedade é um medo adaptativo que protege o indivíduo de perigos reais.
- (D) O nível de medo ou ansiedade pode ser reduzido por comportamentos constantes de esquiva.

34. O raciocínio _____ é utilizado para compreender a condição que afeta o indivíduo e decidir sobre o tratamento no melhor interesse do cliente. Através do raciocínio _____ busca-se compreender o significado que uma doença, enfermidade ou incapacidade tem para o indivíduo, e o raciocínio _____ é utilizado para refletir sobre o contexto pessoal e o contexto da prática em que a terapia acontece.

Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- (A) ético / pragmático / científico
- (B) pragmático / ético / interativo
- (C) científico / narrativo / pragmático
- (D) pragmático / interativo / ético

35. A prática da terapia ocupacional centrada no cliente é um(a) (A) método colaborativo de cuidado, com respeito pelos valores culturais do indivíduo e a crença de que ele tem a capacidade de ser ativo no direcionamento de seu próprio tratamento. (B) abordagem em que o profissional elabora um plano terapêutico focado na queixa principal apresentada pelo indivíduo, e não apenas em evidências científicas. (C) abordagem que permite o conhecimento do impacto que a disfuncionalidade do indivíduo tem sobre seu grupo familiar e social. (D) método de seleção de procedimentos apropriados e válidos de avaliação, tratamentos e procedimentos para determinado indivíduo e sua disfuncionalidade.	38. Na prática da terapia ocupacional baseada em evidência, o raciocínio (A) científico substitui o raciocínio fundamentado por experiência clínica. (B) fundamentado por experiência clínica substitui o raciocínio científico. (C) científico e o raciocínio fundamentado por experiência clínica devem ser integrados. (D) científico é preferido por apresentar evidências imutáveis.
36. De acordo com o Protocolo de Prática da Terapia Ocupacional (PPTO), sobre AVDs e AIVDs, assinale a alternativa correta. (A) AVIDs são atividades instrumentais orientadas para o cuidado com o próprio corpo, por exemplo, preparar a refeição, e AVDs são atividades orientadas para interação com o ambiente, geralmente complexas, por exemplo, mobilidade funcional. (B) AVIDs são atividades instrumentais orientadas para o cuidado com o próprio corpo, por exemplo, mobilidade funcional e alimentação, e AVDs são atividades orientadas para interação com o ambiente, geralmente complexas, por exemplo, controle financeiro e fazer compras. (C) AVDs são atividades orientadas para o cuidado com o próprio corpo, por exemplo, preparar a refeição, e AIVDs são atividades orientadas para interação com o ambiente, geralmente complexas, por exemplo, tomar banho e vestir-se. (D) AVDs são atividades orientadas para o cuidado com o próprio corpo, por exemplo, tomar banho e comer, e AIVDs são atividades orientadas para interação com o ambiente, geralmente complexas, por exemplo, cuidar dos filhos e manutenção da casa.	39. Na abordagem em equipe _____, os membros da equipe trabalham lado a lado. Cada membro cumpre um papel claramente definido em áreas específicas de responsabilidade; os membros da equipe compreendem o espectro de prática profissional de cada um dos outros membros e confiam que cada membro da equipe aborde sua área de preocupação. Em uma abordagem de equipe _____, os membros da equipe comprometem-se em ensinar, aprender e trabalhar além dos limites de suas disciplinas para planejar e fornecer serviços integrados. A avaliação é planejada, aplicada e resumida pela equipe como um todo. Em uma abordagem de equipe _____, os membros da equipe compartilham a responsabilidade por fornecer os serviços, frequentemente apoiando as metas de outros membros da equipe. Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas. (A) interdisciplinar / transdisciplinar / multidisciplinar (B) multidisciplinar / transdisciplinar / interdisciplinar (C) transdisciplinar / multidisciplinar / interdisciplinar (D) interdisciplinar / multidisciplinar / transdisciplinar
37. Um terapeuta ocupacional atenderá uma pessoa com transtornos relacionados a substâncias e transtornos aditivos. Como um profissional baseado em evidências, ele (A) utilizaria o raciocínio científico na busca de evidências de experiências e necessidades ocupacionais típicas, ao invés do raciocínio fundamentado por experiência clínica. (B) formularia uma questão clínica acerca da vida ocupacional; procuraria evidências de experiências e necessidades ocupacionais típicas; avaliaria a melhor evidência e tomaria a decisão baseada em evidência em conjunto com a pessoa. (C) utilizaria o raciocínio fundamentado por experiência clínica acerca das condições e necessidades ocupacionais, ao invés do raciocínio científico. (D) formularia um raciocínio baseado nas evidências de disfunções ocupacionais que a pessoa apresenta como resultado do uso de substâncias, ao invés do raciocínio científico devido a sua tendência à generalização.	40. Sobre a abordagem grupal da terapia ocupacional na atenção ao transtorno relacionado ao uso de substância, analise as proposições abaixo. I. Auxilia na identificação de comportamentos disfuncionais, estimula a adesão ao tratamento e a manutenção da abstinência da substância. II. Promove a reflexão e reorganização de uma rotina disfuncional direcionada ao uso da substância para uma rotina saudável com ocupações significativas, de autocuidados e de lazer. III. Favorece o surgimento da fissura pelo compartilhamento de experiências relacionadas ao uso da substância. É correto o que se afirma em (A) II, apenas. (B) I e II, apenas. (C) I e III, apenas. (D) I, II e III.