



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

TERAPIA OCUPACIONAL

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

- a) 3 - 2 - 4 - 1.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 1 - 4 - 2 - 3.

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) Sobre o enquadramento da prática da terapia ocupacional (EPTO) 4, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Não serve como taxonomia.
- II. É utilizada para descrever modelos ou teorias de terapia ocupacional.
- III. Descreve os conceitos centrais que fundamentam a prática da terapia ocupacional e constrói um consenso sobre os princípios básicos e a visão da profissão.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
 - b) Apenas a afirmativa II está correta.
 - c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
-

17) Os transtornos por uso de substâncias se caracterizam:

- a) Pelo padrão de uso que resulte em problemas legais, mesmo sem impacto social e funcional.
 - b) Pela presença de um conjunto de sintomas cognitivos, comportamentais sociais e fisiológicos relacionados ao uso de substâncias psicoativas.
 - c) Pela presença de sintomas relacionados à cessação do uso da substância.
 - d) Pela capacidade do usuário em identificar o uso problemático da substância.
-

18) A terapeuta ocupacional pode auxiliar na criação de novos hábitos e rotinas da pessoa em tratamento do transtorno por uso de substância (TUS). Esses aspectos referem-se ao domínio:

- a) Contextos.
 - b) Fatores do cliente.
 - c) Padrões de desempenho.
 - d) Competências de desempenho.
-

19) A prevenção de recaída (PR) é uma abordagem utilizada no tratamento do transtorno por uso de substâncias (TUS) que visa à mudança no estilo de vida. Assinale a alternativa que corresponde à concepção utilizada em terapia ocupacional que se relaciona ao estilo de vida, como o significado que as pessoas dão às suas experiências e realidade social.

- a) Ocupação.
 - b) Cotidiano.
 - c) Competência de desempenho.
 - d) Atividade de Vida Diária (AVD).
-

20) Sobre o objetivo da prevenção de recaída (PR), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Gerar estratégias para a pessoa evitar ou saber lidar com lapsos e recaídas.
 - b) Estimular a fissura para avaliar a resistência da pessoa.
 - c) Esclarecer que a recaída ou lapso representam fracasso no tratamento.
 - d) Orientar a pessoa que lapsos e recaídas serão extintos se ela cumprir com todas as etapas do tratamento.
-

21) O paciente refere dificuldades em manter a abstinência quando participa de comemorações e festas. Considerando a situação de risco descrita, qual é o domínio da terapia ocupacional que apresenta prejuízo, de acordo com o enquadramento da prática da terapia ocupacional (EPTO) 4?

- a) Processo: autoeficácia e autorregulação.
 - b) Competências: motoras e ocupacionais.
 - c) Competências: fatores ambientais e autoeficácia.
 - d) Contextos: fatores ambientais e fatores pessoais.
-

22) Sobre o processo analítico em terapia ocupacional descrito no enquadramento da prática da terapia ocupacional (EPTO) 4, avalie se as afirmativas estão certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Análise da ocupação é a compreensão das ocupações específicas que o cliente quer ou precisa fazer no contexto atual.
- () Análise da atividade é a compreensão da capacidade que o cliente tem para completar, de forma eficaz, as ocupações desejadas.
- () Análise do desempenho ocupacional é a compreensão das exigências típicas da atividade.

- a) E - E - C.
 - b) E - C - C.
 - c) C - C - E.
 - d) C - E - E.
-

23) Sobre a atuação da terapia ocupacional na Rede de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) A atuação da terapia ocupacional como apoiadora matricial se dá nas esferas individual, coletiva e comunitária, no âmbito de prevenção, reabilitação e promoção, considerando o desempenho ocupacional e a participação social.
- b) As Diretrizes e Bases da Educação Nacional regulamentam que a formação dos profissionais na Atenção Primária (AP) devem ser a nível de especialização em saúde coletiva.
- c) As equipes de Consultório na Rua são vinculadas a serviços especializados de saúde mental e não contam com a atuação da terapia ocupacional.
- d) A atuação da terapia ocupacional na Clínica Ampliada é restrita ao atendimento domiciliar de famílias que enfrentam barreiras no acesso aos serviços de saúde.

24) A terapia cognitivo-comportamental (TCC) é uma das abordagens terapêuticas bastante utilizadas no tratamento do transtorno por uso de substância (TUS). Sobre a proposição da TCC, assinale alternativa CORRETA.

- a) Educar a pessoa sobre os prejuízos relacionados ao uso de substância.
- b) Educar a pessoa para que ela adquira hábitos e comportamentos saudáveis.
- c) Promover atividades que auxiliem a pessoa a entender ou ressignificar o uso de substâncias.
- d) Buscar a reestruturação cognitiva sobre emoções e comportamentos.

25) A entrevista motivacional é:

- a) Um estilo clínico habilidoso para evocar dos pacientes suas boas motivações para fazer mudanças comportamentais no interesse de sua própria saúde.
- b) Um estilo clínico que requer manejo firme no momento inicial do tratamento com objetivo de enfatizar a necessidade do tratamento.
- c) Uma abordagem inicial do tratamento que oferece informações acerca dos bons motivos para o abandono do uso de substâncias.
- d) Uma abordagem que visa avaliar o nível motivacional do paciente com objetivo de caracterizar o tratamento como voluntário ou compulsório.

26) A implantação dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS AD IV) deve ser planejada:

- a) Junto ao CAPS destinado a pessoas com transtornos mentais, de forma a maximizar a assistência da população com comorbidades psiquiátricas.
- b) Junto ao Conselho Tutelar, de forma a garantir a proteção de crianças e adolescentes que estejam em risco.
- c) Junto a casas de uso, de forma a maximizar a assistência à população com necessidades de saúde decorrentes do uso de crack, álcool ou outras drogas.
- d) Junto a Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT), de forma a maximizar o acesso à moradia de pessoas em situação de rua, com necessidades de saúde decorrentes do uso de crack, álcool ou outras drogas.

27) Sobre as características dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS AD IV), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A equipe mínima deverá ter profissional de terapia ocupacional dos turnos diurno e noturno.
- () Deverá funcionar 24 horas, em todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados.
- () Tem como objetivo atender todas as faixas etárias.

- a) E - E - C.
- b) E - C - C.
- c) C - C - E.
- d) C - E - E.

28) Com base nos sete conceitos comuns a todos os modelos de prática centrada no cliente da terapia ocupacional, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O respeito pelas escolhas feitas pelos clientes e suas famílias é um princípio essencial na prática centrada no cliente.
- II. Os clientes e as suas famílias têm a responsabilidade final pelas decisões sobre os serviços ocupacionais e de terapia ocupacional.
- III. A prática centrada no cliente enfatiza a participação ativa do cliente em todos os aspectos do atendimento de terapia ocupacional.
- IV. O fornecimento de serviços padronizados e rígidos é uma característica central da prática centrada no cliente.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa IV está correta.

29) De acordo com os passos que caracterizam a prática baseada em evidências, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O primeiro passo na prática baseada em evidências é reunir a evidência atual publicada que pode responder à questão clínica formulada.
- II. Avaliar criticamente as evidências obtidas é um passo essencial para determinar a melhor resposta à questão clínica.
- III. A comunicação das evidências obtidas aos clientes e aos colegas faz parte do processo de tomada de decisão.
- IV. Formular uma questão clínica apropriada é um dos primeiros passos da prática baseada em evidências.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

30) Na prática baseada em evidências, há uma etapa que compreende as seguintes tomadas de decisões:

- 1º - Garantir que o conteúdo comunicado represente com precisão a evidência da pesquisa.
- 2º - Utilizar uma linguagem acessível e compreendida por todos os participantes.
- 3º - Promover uma discussão aberta e colaborativa sobre as informações e as ideias.

Qual etapa corresponde a essas tomadas de decisões?

- a) Etapa 1.
- b) Etapa 2.
- c) Etapa 3.
- d) Etapa 4.

31) Considerando os aspectos do raciocínio profissional em terapia ocupacional, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Científico.
- (2) Narrativo.
- (3) Pragmático.
- (4) Ético.
- (5) Interativo.

- () Utilizado para compreender a natureza da condição.
- () Utilizado para compreender as questões práticas que afetam a ação clínica.
- () Utilizado para desenvolver e promover as relações interpessoais com o cliente.
- () Utilizado para escolher ações moralmente defensáveis, diante dos interesses em conflito.
- () Utilizado para compreender o significado da condição para a pessoa.

- a) 1 - 3 - 5 - 4 - 2.
- b) 1 - 5 - 2 - 4 - 3.
- c) 3 - 2 - 5 - 1 - 4.
- d) 2 - 5 - 4 - 3 - 1.

32) No artigo "Grupo de Terapia Ocupacional na Atenção ao Transtorno Relacionado ao Uso de Substância" (Silva, Meire L.; Araújo, Maria E.; Silva, Nilson, 2021), quais elementos foram identificados como chave para a efetividade do programa de terapia ocupacional (TO) na promoção do acolhimento e na prevenção de recaídas entre usuários de substâncias?

- a) O uso de atividades recreativas não relacionadas às demandas dos usuários e a aplicação de métodos padronizados sem adaptações individuais.
- b) A estrutura organizacional que inclui acolhimento com escuta qualificada, atividades terapêuticas direcionadas e a promoção de espaços para discussão, reflexão e troca de experiências mediadas pelo terapeuta ocupacional.
- c) A exclusão de espaços para discussão e reflexão, focando exclusivamente em atividades individuais que não incentivam a interação social.
- d) A implementação de um programa de TO baseado apenas em abordagens gerais, sem personalização ou consideração das necessidades individuais dos usuários.

33) As atividades de vida diária e as atividades instrumentais de vida diária têm um planejamento de avaliação e medidas destinadas a atender às diferentes necessidades dos clientes e ambientes de tratamento. Qual das alternativas a seguir CORRETAMENTE descreve o conceito de avaliação e método, segundo a Associação Americana de Terapia Ocupacional (AOTA)?

- a) Avaliação refere-se exclusivamente ao uso de métodos padronizados para a coleta de dados, enquanto método é o processo de coletar e interpretar esses dados.
- b) Medida é o processo geral de coleta e interpretação de dados, enquanto a avaliação refere-se ao método específico utilizado para coletar dados.
- c) Avaliação inclui o desenvolvimento de um programa de avaliação, coleta e interpretação dos dados e registro dos resultados, enquanto método refere-se aos instrumentos ou ferramentas utilizadas para a coleta dos dados.
- d) Avaliação é o mesmo que método de medida, sendo ambos usados apenas para o registro dos dados coletados.

34) De acordo com o Decreto nº 9.761/2019 — Política Nacional Sobre Drogas, sobre o uso de drogas no Brasil, em relação ao consumo de drogas lícitas e ilícitas, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O uso de qualquer tipo de droga, lícita ou ilícita, é proibido em todo o território nacional, sem exceções, incluindo substâncias como tabaco e álcool.
- b) O Decreto enfatiza a necessidade de ampliar os programas de prevenção, tratamento e reinserção social e destaca o aumento do consumo de drogas lícitas, como o tabaco e o álcool, principalmente entre adolescentes.
- c) O Decreto regulamenta exclusivamente o combate ao tráfico de drogas ilícitas, sem mencionar o impacto do consumo de drogas lícitas, como o álcool e o tabaco, na saúde pública brasileira.
- d) O uso de drogas lícitas como o álcool não é considerado uma preocupação para a saúde pública, sendo o foco principal do decreto o combate às drogas ilícitas.

35) O raciocínio profissional na terapia ocupacional é descrito como um processo que envolve várias dimensões cognitivas e sensoriais. Sobre o papel do raciocínio profissional na prática clínica, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Concentra-se exclusivamente na aplicação de técnicas padrão, sem a necessidade de adaptação ou reflexão sobre as necessidades específicas do cliente.
- b) É um processo puramente intuitivo que não exige a utilização de modelos cognitivos ou conhecimento prévio adquirido.
- c) Permite aos terapeutas ocupacionais entender os problemas dos clientes de forma abrangente, integrando diferentes perspectivas e considerando tanto as limitações quanto os contextos de desempenho.
- d) É predominantemente um processo teórico que não requer a aplicação prática direta ou a interação com os clientes.

36) Sobre os modelos de equipe na prática profissional em terapia ocupacional, assinale a alternativa CORRETA.

- a) No modelo multidisciplinar, os membros da equipe trabalham lado a lado, com papéis claramente definidos, e realizam suas avaliações e tratamentos de forma independente, com comunicação limitada entre os membros.
- b) No modelo interdisciplinar, os profissionais compartilham responsabilidades, realizam avaliações separadas e desenvolvem um programa de tratamento integrado e coordenado, com reuniões regulares para discutir o progresso do cliente.
- c) No modelo transdisciplinar, os membros da equipe têm papéis distintos e realizam avaliações de forma independente, concentrando-se em suas respectivas áreas de especialização, com pouca colaboração no planejamento do tratamento.
- d) No modelo interdisciplinar, cada profissional trabalha de forma independente e cumpre seu papel sem integrar os resultados de outros membros da equipe no planejamento do tratamento.

37) De acordo com o Artigo 4º do Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE os deveres do terapeuta ocupacional em sua atuação profissional.

- a) Deve prestar assistência apenas no plano individual, focando exclusivamente no tratamento e na recuperação da saúde dos pacientes, sem a necessidade de envolvimento em ações de promoção e prevenção de agravos.
- b) Sua atuação envolve apenas o tratamento e reabilitação da saúde, sem a necessidade de considerar cuidados paliativos ou o contexto social dos pacientes, famílias ou comunidades.
- c) Tem a responsabilidade de prestar assistência no plano individual e coletivo, participando de ações de promoção, prevenção de agravos, tratamento, recuperação, reabilitação e cuidados paliativos, sempre considerando o desempenho ocupacional dos papéis sociais contextualizados, sem discriminação de qualquer forma.
- d) Sua principal função é diagnosticar e tratar problemas de saúde ocupacional, sem a necessidade de acompanhar o histórico ocupacional ou avaliar o desempenho dos pacientes em seus papéis sociais.

38) De acordo com o Código de Ética Profissional da Terapia Ocupacional, no que diz respeito ao relacionamento com a equipe multiprofissional, interdisciplinar ou transdisciplinar, assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE a atuação do terapeuta ocupacional.

- a) Deve atuar de maneira independente, sem a necessidade de colaborar diretamente com os demais membros da equipe, focando exclusivamente em suas próprias responsabilidades no atendimento ao cliente/paciente.
- b) Sua principal responsabilidade nas equipes multiprofissionais, interdisciplinares ou transdisciplinares é seguir as orientações dos demais membros da equipe, sem precisar contribuir com seus próprios conhecimentos na assistência ao cliente/paciente.
- c) Sua atuação em equipes multiprofissionais se limita a fornecer informações técnicas quando solicitado, sem a necessidade de envolvimento direto no desenvolvimento de um trabalho cooperativo.
- d) Ao integrar equipes multiprofissionais, interdisciplinares ou transdisciplinares em programas de saúde, assistência social, educação e cultura, deve colaborar ativamente com seus conhecimentos para o desenvolvimento de um trabalho cooperativo, tanto no âmbito público quanto privado.

39) Sobre os grupos terapêuticos no contexto da atenção ao usuário, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O grupo terapêutico é exclusivamente um dispositivo para desintoxicação e farmacoterapia, sem função de apoio ou reflexão.
- b) A principal função do grupo terapêutico é apenas a farmacoterapia, sendo o suporte psicológico e a reinserção social realizados em outras configurações.
- c) O grupo terapêutico não é eficaz para a troca de experiências ou expressão de sentimentos relacionados ao uso abusivo de substâncias.
- d) O grupo terapêutico pode atuar como um espaço de acolhimento e tratamento, promovendo a conscientização e a prevenção à recaída, além de facilitar a reinserção social.

40) Quais são os principais benefícios das atividades como recurso terapêutico na adesão ao tratamento e na manutenção da abstinência de dependentes químicos?

- a) Ajudam na identificação de comportamentos disfuncionais, promovem a reflexão sobre o uso da substância e ajudam a reorganizar a rotina do usuário, aumentando a adesão ao tratamento e a manutenção da abstinência.
- b) Promovem apenas distração e entretenimento, sem impacto significativo na adesão ao tratamento ou na manutenção da abstinência.
- c) Reduzem a interação social e a participação em grupos, facilitando a manutenção da abstinência por meio de atividades individuais.
- d) Servem exclusivamente para melhorar a autoestima dos usuários sem impacto direto na adesão ao tratamento ou na manutenção da abstinência.