



**01. Sabendo da composição da equipe de saúde da família pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A equipe básica deve ter apenas um auxiliar ou técnico de enfermagem.
- B) A equipe básica pode ter de 4 a 6 agentes comunitários de saúde.
- C) O médico e o enfermeiro são os profissionais de nível universitário que compõem a equipe básica.
- D) Numa unidade de saúde com duas equipes básicas, podem existir até quatro auxiliares de enfermagem.
- E) O cirurgião-dentista compõe a equipe de saúde bucal, que atua junto à equipe de saúde da família.

**02. O Programa de Saúde da Família foi criado, em 1994, pelo Ministério da Saúde como uma estratégia para a reorientação do modelo de atenção, a partir da atenção básica. Hoje, com mais de 16 anos, está implantado em mais de 5 mil municípios brasileiros. Sobre a história do PSF, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O PSF nasceu junto com o PACS, como uma iniciativa da Organização Panamericana de Saúde que, a partir do êxito da experiência cubana, resolveu divulgar a proposta no Brasil;
- II. O PSF foi criado no âmbito da FUNASA, na Coordenadoria de Saúde da Comunidade, e iniciou como programa mais voltado aos municípios rurais, por ser este órgão responsável pelas ações nas áreas mais longínquas do país;
- III. O PSF foi assumido como política pública de saúde a partir da Norma Operacional Básica de 1996, quando passa a ser denominado de Estratégia de Saúde da Família.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todas estão corretas.
- B) Nenhuma está correta.
- C) Apenas a I está correta.
- D) Apenas I e II estão corretas.
- E) Apenas a III está correta.

**03. O pacto pela saúde foi estabelecido pela Comissão Intergestores Tripartite, que reúne esferas municipais, estaduais e nacionais. Nele foram definidas prioridades a serem implementadas ou fortalecidas, dentre as quais podemos encontrar, EXCETO:**

- A) Capacidade de resposta à dengue.
- B) Programa de Saúde da pessoa idosa.
- C) Redução da mortalidade materna.
- D) Controle do câncer de mama.
- E) Programa de combate à violência contra a mulher.

**04. Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), analise as assertivas abaixo:**

- I. A elaboração de projetos terapêuticos é atribuição de todos os profissionais que compõem o NASF e deve ser feita individualmente por cada profissional, garantindo as ações pertinentes ao núcleo de sua profissão;
- II. A porta de entrada para os serviços de média complexidade passa a ser os NASF, em que estes estiverem implantados;
- III. O profissional NASF deve, apenas, realizar ações de promoção, prevenção e educação em saúde. Os atendimentos e as atividades clínicas deverão ser realizados, apenas, no âmbito de atenção secundária e terciária.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas I e II estão corretas.
- B) Nenhuma está correta.
- C) Apenas II está correta.
- D) Todas estão corretas.
- E) Apenas III está correta.

**05. Um conselheiro municipal de saúde de um município sertanejo de 20.000 habitantes veio denunciar ao Conselho Estadual de Saúde que o prefeito estava manipulando as decisões do Conselho Municipal e que o mantinha com uma composição irregular. Informou que havia seis usuários, um médico, um ACS, um dentista, um dono do laboratório conveniado, o diretor da unidade mista e o próprio secretário de saúde. A denúncia referia-se à aprovação de um conjunto de cursos a serem desenvolvidos no município, inclusive a proposta de estágio estratégico da residência de saúde da família num assentamento rural do município, a qual tinha sido aprovada por maioria. Considerando a legislação pertinente, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A composição do conselho deste município precisa ser modificada, pois descumpra a Lei 8142/90.
- B) O conselheiro estadual deve orientar o conselheiro municipal a registrar a denúncia contra o prefeito, para que este garanta a composição correta do CMS.

- C) A composição do conselho municipal está correta, e o conselheiro estadual deveria explicar isso ao conselheiro municipal que o procurou.
- D) O conselheiro deveria acionar o secretário municipal, para que providenciasse portaria com a composição correta do conselho municipal.
- E) O dono do laboratório conveniado nunca poderia ser membro do CMS, e o Conselho Estadual de Saúde deveria intervir para que este fosse substituído.

**06. Levando em consideração o caso acima, as atribuições do Conselho Municipal de Saúde e as definições do Pacto pela Saúde, de Gestão e pela Vida, analise as assertivas abaixo:**

- I.** O Pacto define a Educação Permanente como atribuição do nível estadual, de forma que tema não é assunto que precise da aprovação do Conselho;
- II.** O Conselho Municipal tem apenas papel consultivo, de forma que não há sentido na denúncia do conselheiro municipal;
- III.** O tema é pertinente às discussões do Conselho que deve se posicionar de forma autônoma. O prefeito, representado no Conselho, deve respeitar as decisões deste, inclusive com a publicação em diário oficial.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas I está correta.
- B) Todas estão corretas.
- C) Apenas III está correta.
- D) Apenas II está correta.
- E) Nenhuma está correta.

**07. No ano de 2007, em Olinda-PE, foram registrados 2.729 óbitos de pessoas residentes. No mesmo ano, a população foi estimada em 390.456 habitantes (181.895 homens e 208.561 mulheres), e foram registrados 5.958 nascidos vivos. A tabela abaixo apresenta mais algumas informações sobre os óbitos ocorridos na cidade, no ano de 2007.**

ÓBITOS	QUANTITATIVO
Mulheres em idade fértil	158
Homens (em todas as faixas etárias)	30.560
Mulheres (em todas as faixas etárias)	22.741
Crianças de 0 a 6 dias	71
Crianças de 7 a 27 dias	16
Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	461

Fonte: DATASUS/MS

**Com os dados acima, é possível calcular os indicadores abaixo:**

- I.** Coeficiente geral de mortalidade;
- II.** Coeficiente de mortalidade infantil pós-neonatal;
- III.** Razão de morte materna;
- IV.** Coeficiente de mortalidade por sexo;
- V.** Coeficiente de mortalidade por causas externas.

**Estão CORRETA(S) apenas**

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

**08. A Política Nacional de Saúde Mental busca consolidar um modelo de atenção à saúde mental aberto e de base comunitária. Dessa forma, é correto afirmar, EXCETO:**

- A) Busca resgatar a singularidade de cada usuário.
- B) O projeto terapêutico é centrado no diagnóstico, nos sinais e sintomas identificados.
- C) A Atenção Primária à Saúde (atenção básica ou saúde da família) é a porta de entrada preferencial de todo o Sistema de Saúde, inclusive no que diz respeito às necessidades de saúde mental dos usuários.
- D) O trabalho da atenção básica busca investir na reabilitação psicossocial e na ativação de redes no território.
- E) Há uma convergência de princípios entre a Política Nacional de Saúde Mental e a Atenção Primária à Saúde (Saúde da família ou atenção básica).

**09. Segundo Campos, o apoio matricial é uma metodologia para a gestão do trabalho interdisciplinar em saúde. Na perspectiva desse autor, podemos afirmar que todas as alternativas estão corretas, EXCETO:**

- A) As equipes de saúde da família podem dispor do apoio matricial em saúde, com o objetivo de aumentar a resolutividade e melhorar a assistência à saúde da população do território.
- B) O especialista participa do apoio matricial, pois tem um núcleo de conhecimento e um perfil distinto daquele dos profissionais da equipe básica.

- C) O apoio matricial pretende oferecer retaguarda assistencial, discutindo a construção de projetos terapêuticos para usuários das áreas de referência das equipes de saúde da família.
- D) Em casos típicos do nível secundário, a equipe de saúde pode transferir o caso para o especialista apoiador matricial, que passará a atender esse usuário diretamente, no seu domicílio.
- E) As equipes de saúde da família também podem dispor de suporte técnico-pedagógico das equipes do apoio matricial.

**10. O Programa de Saúde da Família é um projeto de grande importância e cada vez mais abrangente no território nacional. Assinale a alternativa que define CORRETAMENTE este Programa.**

- A) Foi idealizado pelo Ministério da Saúde com o objetivo de atender apenas as famílias que se localizam em locais de difícil acesso, como as favelas urbanas, localizadas em morros.
- B) Visa reorganizar a atenção básica à saúde e ampliar o acesso da população, gradativamente, mantendo um conjunto de unidades de saúde básicas com médicos nas áreas de clínica médica e pediatria.
- C) Consiste numa estratégia do Ministério da Saúde, visando reorganizar a atenção básica através da vigilância à saúde, de modo a proporcionar qualidade de vida e saúde à população.
- D) Consiste numa estratégia das Secretarias Estaduais de Saúde, objetivando reorganizar a atenção básica através da vigilância à saúde e de iniciativas como educação comunitária, prevenção de doenças e práticas de esportes.
- E) Visa atender primeiramente a população carente e necessitada e progressivamente atingir 80% da população, já que os planos de saúde são responsáveis pelos 20% restantes.

**11. Sobre os indicadores de mortalidade, é CORRETO afirmar que**

- A) o coeficiente de mortalidade geral para todo o Brasil tem-se mantido estável por várias décadas, desde o século 19 até a década de 90 do século 20.
- B) o coeficiente de mortalidade por doenças infecciosas calcula-se, dividindo-se o número de óbitos por doenças infecciosas pelo total de óbitos ocorridos em um dado período multiplicado por 100.
- C) as principais causas de óbito no período pós-neonatal são gastroenterites e infecções respiratórias.
- D) não se utilizam indicadores de mortalidade que se referem à percentagem (100) de óbitos por uma determinada causa em relação a todos os óbitos.
- E) sociedades mais desenvolvidas (com melhores condições de vida) apresentam valores baixos de mortalidade proporcional de 50 anos ou mais (indicador de Swaroop-Uemura), em comparação com sociedades menos desenvolvidas.

**12. Quanto às relações público-privadas no sistema de saúde brasileiro, é CORRETO afirmar que**

- A) são regidas pelo direito privado e por instrumentos normativos, específicos do setor saúde.
- B) como o SUS assiste a três quartos da população, o setor privado está estruturado para atender a uma clientela economicamente selecionada.
- C) as empresas públicas e privadas participam igualmente da composição do fundo de financiamento do sistema.
- D) os provedores e prestadores não-SUS são adequadamente regulados pelo setor público.
- E) a renúncia fiscal, via distintas modalidades de subsídios, é um instrumento de fomento para a medicina empresarial.

**13. Ao visitar uma família da sua área de abrangência, a equipe de saúde da família soube que o morador havia sido encaminhado à USF pelo serviço de medicina do trabalho da fábrica onde trabalha com suspeita de tuberculose pulmonar. O casal tem dois filhos menores que são cuidados pela avó que mora perto. Soube também que o caso não tinha sido notificado, porque a fábrica fica em outro município. Quais medidas deveriam ter sido recomendadas pela equipe de saúde da família, quando soube do acontecido?**

- A) Notificação imediata do caso, marcação de consulta para início do tratamento e orientação de investigação das crianças menores.
- B) Notificação do caso após a confirmação do diagnóstico, no município de residência do usuário e encaminhamento à referência para início do tratamento.
- C) Investigação dos contactantes domiciliares com menos de 12 anos de idade e orientação para que o médico que primeiro suspeitou notifique o caso.
- D) Notificação do caso como suspeito de tuberculose e investigação de todos os contactantes menores de 12 anos.
- E) Marcação de consulta o mais rápido possível, avaliação para notificação e início do tratamento, investigação de todos os contactantes domiciliares.

**14. Em 01/01/2009, existiam 1000 casos de hanseníase em tratamento, em um grande município. Ao longo deste ano, foram notificados 180 casos novos de hanseníase, e 360 pacientes obtiveram alta por cura. Todos os pacientes foram tratados pelos esquemas usuais. A população residente, estimada para 2009, era de um milhão de habitantes. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A prevalência da hanseníase no início de 2009 foi de 18%.
- B) O coeficiente de incidência da hanseníase em 2009 foi de 18/100.000.
- C) A prevalência representou o número de casos novos de hanseníase no ano de 2009.

- D) O coeficiente de incidência da hanseníase no ano de 2009 foi de 54/100.000.  
E) O coeficiente de prevalência da hanseníase no ano de 2009 foi o dobro do coeficiente de incidência.

**15. Sobre os princípios do SUS, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A equidade pode ser definida como a garantia destas condições de tratamento para todos, independente dos riscos e das necessidades específicas;  
**II.** A universalidade só foi incluída na política de saúde, após a Constituição de 1988;  
**III.** Nas Ações Integradas de Saúde, ainda havia a separação dos usuários em segurados da Previdência e indigentes;  
**IV.** A integralidade na Constituição de 1988 está relacionada à integração das ações preventivas e curativas, sem prejuízo.

**Estão CORRETAS**

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

**16. Starfield (2000) discorre, em seu livro, sobre os princípios da Atenção Primária à Saúde. Sobre esta, é CORRETO afirmar que**

- A) ela focaliza a coordenação do cuidado, diagnóstico precoce e educação ambiental.  
B) recebe os pacientes referenciados pelas unidades do nível secundário e terciário.  
C) desenvolve suas atividades nas unidades especializadas.  
D) promove abordagem a grupos de risco e prestação de programas educacionais, visando tanto às pessoas como ao ambiente.  
E) atua num território e deve desenvolver ações de vigilância da saúde do trabalhador nas fábricas para evitar o trabalho infantil.

**17.**

*“Não há como explicar a história de uma disciplina que, como a Epidemiologia, toma por objeto de conhecimento aquele produzido por uma outra, desvinculando-a da história dessa outra. Nestes termos, é lícito afirmar que a Epidemiologia só pode, lógica e historicamente, suceder ao nascimento da clínica” – Ricardo Bruno Gonçalves (1990)*

**A respeito da História da Epidemiologia, é INCORRETO afirmar que**

- A) uma tensão essencial presente entre a medicina individual e a medicina coletiva e entre o biológico e o social pode ser encontrada desde os primórdios do nascimento da Epidemiologia.  
B) o final do século XIX é um período crítico na evolução da Epidemiologia, com a descoberta de micróbio e a definição de que agentes etiológicos específicos eram a causa de doenças específicas.  
C) as raízes da Epidemiologia encontram-se alicerçadas em três campos disciplinares: a Clínica, a Estatística e a Medicina Social.  
D) entre os anos 40 e 60 do século XX, a Epidemiologia passa por um processo de consolidação dos seus métodos e surgem as principais estratégias de estudo.  
E) a Epidemiologia e a Clínica possuem, ao longo da história, um objeto de estudo uno: a doença.

**18. A estratégia de Saúde da Família atua mediante ações dentro das áreas de prevenção primária, secundária e terciária. Correlacione a coluna A com a coluna B.**

- | A  | B                                     |
|--|---------------------------------------|
| A. Uso de capacete pelos trabalhadores da construção civil | I. Promoção                           |
| B. Exercícios físicos para pacientes com AVC               | II. Proteção específica               |
| C. Estímulo à alimentação saudável                         | III. Diagnóstico e tratamento precoce |
| D. Acompanhamento pré-natal                                | IV. Reabilitação                      |

**Assinale a alternativa que contém a correlação CORRETA.**

- A) A-III, B-II, C- I, D-IV.  
B) A-I, B-III, C-II, D-IV.  
C) A-I, B-IV, C-II, D-III.  
D) A-II, B-IV, C-I, D-III.  
E) A-II, B-III, C-I, D-IV.

**19. São programas nacionais do SUS, EXCETO:**

- A) SAMU.  
B) Brasil Sorridente.  
C) Programa de Saúde Ambiental.  
D) Farmácia Básica.  
E) Programa de Atenção Integral à Saúde da Mulher.

**20. Quando chega à Unidade de Saúde da Família, o estudante de medicina é apresentado à agente comunitária de saúde para iniciar suas atividades. Uma das primeiras tarefas é a visita a famílias. Sobre a organização do Programa de Saúde da Família, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A proposta do programa é a de acompanhar todas as famílias de suas microáreas, garantindo a continuidade do cuidado;
- II.** O cadastro das famílias deve ser refeito anualmente, utilizando a chamada Ficha A;
- III.** O agente comunitário de saúde é responsável por uma microárea, devendo cadastrar e acompanhar todas as pessoas residentes;
- IV.** As famílias devem ser visitadas regularmente, uma vez a cada dois meses ou em caso de necessidade.

**Estão CORRETAS**

- A) todas.                      B) I, III e IV.                      C) I, II e III.                      D) II, III e IV.                      E) I, II e IV.

**21. Ao participar de uma reunião do grupo de hipertensos e diabéticos da Unidade de Saúde da Família onde estagia, o estudante de medicina se depara com uma situação em que o usuário necessita de encaminhamento para avaliação urológica. Discute o caso com seu preceptor e descobre que não há um serviço de referência para urologia disponível nos próximos meses. Leva, então, o caso para discussão com o professor responsável por seu estágio que, em articulação com o preceptor, orienta-o na conduta. Que conduta é considerada compatível com os princípios do SUS e com as propostas de integração ensino-serviço?**

- A) Avaliação conjunta professor-preceptor e encaminhamento por escrito do paciente a um serviço de urgência/emergência.
- B) Orientação ao usuário sobre complicações do quadro e agendamento da consulta em uma unidade especializada no mês em que estiver disponível.
- C) Agendamento de uma consulta com o médico da USF, com participação do estudante.
- D) Avaliação conjunta professor-preceptor e encaminhamento para internação, como única alternativa de pronto esclarecimento do caso.
- E) Contato do professor com o serviço de urologia do hospital universitário, para que este viabilize a avaliação como contrapartida da universidade ao serviço.

**22. Em relação à Lei Nº 8.080, julgue os itens abaixo:**

- 1.** Sendo a saúde um direito fundamental do ser humano, o Estado deve prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício;
- 2.** O dever do estado permite que se exclua o dever da família, das empresas e da sociedade, no sentido de garantir o direito à saúde dessas pessoas;
- 3.** Instituições públicas federais e estaduais, excluindo-se as municipais da administração direta e as fundações mantidas pelo poder público, constituem o Sistema Único de Saúde;
- 4.** A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio de ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens de serviço.

**Éstá(ão) INCORRETO(S)**

- A) todos.                      B) 1 e 2.                      C) 1.                      D) 2 e 3.                      E) 1, 3 e 4.

**23. O princípio da equidade no Sistema Único de Saúde (SUS) significa**

- A) garantia de acesso a todas as pessoas às ações e aos serviços de saúde, independentemente de sexo, raça, renda, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.
- B) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- C) acesso aos benefícios e serviços de saúde às populações urbanas e rurais.
- D) assegurar a articulação da saúde com outras políticas públicas que tenham repercussão na qualidade de vida dos indivíduos.
- E) garantia de que os recursos de saúde, em função das disparidades regionais e diferenças sociais, sejam distribuídos no sentido de oferecer àqueles que mais necessitam de atenção e cuidados.

**24. Em:** *“É um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde”.*

**Estamos definindo a seguinte ação em saúde:**

- A) Assistência Terapêutica Integral.
- B) Vigilância Sanitária.
- C) Vigilância Epidemiológica.
- D) Saneamento Básico.
- E) Saúde do Trabalhador.

**25. Nos últimos anos, acumularam-se evidências de que um sistema de saúde baseado na Atenção Primária (APS) alcança melhores resultados à saúde das populações. As evidências provêm de estudos realizados em diversos países, incluindo o Brasil e apontam quais características da APS podem levar um sistema de saúde a ser mais efetivo, ter menores custos, ser mais satisfatório à população e mais equânime, mesmo diante de adversidades sociais. Sobre a longitudinalidade, uma das principais características da Atenção Primária à Saúde (APS), é correto afirmar, EXCETO:**

- A) É uma particularidade da APS, não ocorrendo nos demais níveis de atenção.
- B) A rotatividade de pessoal nas equipes de saúde é um fator impeditivo do alcance da longitudinalidade.
- C) A essência da longitudinalidade é uma relação pessoal que se estabelece ao longo do tempo, independentemente do tipo de problemas de saúde, ou mesmo, da presença de um problema de saúde.
- D) Os desafios da longitudinalidade no Brasil estão especialmente relacionados à rotatividade de profissionais nas equipes de saúde e à qualidade do registro das informações em prontuários.
- E) A longitudinalidade é especialmente vantajosa para pessoas com doenças crônicas e em co-morbidades, situações muito frequentes na APS.

**2ª PARTE - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**26. O quadro de referência primário fisiológico gera vários quadros de referência aplicados. Sobre isso, analise os itens abaixo:**

1. Biomecânico concernente ao movimento motor;
2. Neurodesenvolvimentista, concernente ao desenvolvimento ou reeducação do controle motor;
3. Cognitivo perceptivo, concernente ao modo como percebemos e interpretamos nosso meio ambiente.

**Está(ão) INCORRETA(S)**

- A) 1 e 2.                      B) 1 e 3.                      C) 2 e 3.                      D) 1.                      E) 1, 2 e 3.

**27. O quadro de referência aplicado neurodesenvolvimentista está baseado nos princípios de controle motor, na facilitação neuromuscular e integração sensorial. Dentre as abordagens usadas, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Bobath e Rood.
- B) Integração sensorial e centrada na pessoa.
- C) Rood e atividades da vida diária.
- D) Estimulação sensorial e cognitivo comportamental.
- E) Educação condutiva e cognitivo perceptiva.

**28. Num paciente que sofreu Acidente Vascular Cerebral, é constatada a incapacidade de realizar movimentos intencionais e complexos. Logo, este paciente apresenta**

- A) Hemianopsia.
- B) Perda da sensibilidade.
- C) Apraxia.
- D) Afasia.
- E) Alteração na marcha e ptose palpebral.

**29. São critérios de recomendações na confecção e no ajuste de aparelhos ortóticos para membros superiores, EXCETO:**

- A) Os arcos longitudinal e palmar devem ser mantidos.
- B) O polegar fica em posição de função: abdução e oposição.
- C) O aparelho deve restringir a eminência tênar.
- D) O aparelho de pulso deve manter o punho em posição neutra.
- E) As proeminências ósseas devem ser mantidas livre de pressão.

**30. De acordo com TROMBLY (1989), para possibilitar aumento de variação ativa de movimento, uma atividade deve**

- A) possibilitar a maior movimentação possível da parte do corpo em tratamento.
- B) permitir o menor número de repetições possíveis.
- C) oferecer estimulação proprioceptiva.
- D) ser graduado naturalmente ou através de adaptações.
- E) proporcionar tração intensa por longo período de tempo.

**31. No terceiro mês de vida, o ser humano desenvolve o seu primeiro organizador da psique, segundo Sptiz (1996), sendo ele**

- A) o domínio do não.
- B) o estabelecimento da resposta ao sorriso.
- C) a ansiedade.
- D) a autonomia em relação à mãe.
- E) a relação com o espaço que o cerca.

**32. Sobre a atuação do Terapeuta Ocupacional em saúde mental, analise os itens abaixo:**

- 1) Através da utilização das atividades autoexpressivas, viabilizam-se expressões da realidade psíquica interna e inconsciente.
- 2) No processo terapêutico, através de vivências, experiências de gratificação e sublimação, favorece-se a estruturação do ego.
- 3) A tríade terapeuta-paciente-atividade é utilizada na Terapia Ocupacional como processo constituído a partir das ações e descreve a dinâmica da comunicação de pensamentos, sentimentos e ação não-verbal.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas 1 e 2 estão corretas.
- B) Apenas 1 e 3 estão corretas.
- C) Apenas 2 e 3 estão corretas.
- D) Todas estão corretas.
- E) Nenhuma está correta.

**33. Os CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) surgiram como dispositivo substitutivo da assistência hospitalar de atenção à saúde mental. Sobre CAPS, marque a alternativa INCORRETA.**

- A) Deve proporcionar ao usuário acompanhamento clínico, recuperando as aptidões práticas necessárias à vida na comunidade e a sua reinserção social.
- B) Como dispositivo substitutivo, o CAPS deve estar articulado à rede de saúde.
- C) Cabe ao CAPS direcionamento dos programas de saúde mental, desenvolvimento de projetos terapêuticos e comunitários, encaminhamento e acompanhamento dos usuários das residências terapêuticas.
- D) Funciona como local de referência na assistência, oferecendo cuidados clínicos, disponibilizando tratamento singularizado às pessoas com transtornos mentais.
- E) As residências terapêuticas estão vinculadas aos CAPS e são alternativas de moradia para os usuários que foram internados em hospitais psiquiátricos por longos períodos, incluindo os que não enfrentam dificuldade de se reintegrarem à família.

**34. Sobre a atuação do Terapeuta Ocupacional na atenção primária à saúde, marque a alternativa INCORRETA.**

- A) O Terapeuta Ocupacional necessita de maior investimento para uma formação que o habilite a trabalhar problemáticas que emergem dos conflitos e problemas de uma comunidade marcada por desigualdades sociais.
- B) A ação do Terapeuta Ocupacional e sua intervenção constituem estratégias de mediação de conflitos por meio de incorporação de metodologias que vislumbrem a ação social na comunidade.
- C) O Terapeuta Ocupacional necessita de capacidade e conhecimento para constituir intervenções coerentes com a cultura e o contexto local, porém sem ruptura das ações e dos procedimentos técnicos preestabelecidos.
- D) O Terapeuta Ocupacional necessita redefinir seus conceitos de atividade para constituir instrumentos para a emancipação e dimensão política, social e cultural e afetiva de pessoas, de grupos e da comunidade.
- E) O Terapeuta Ocupacional precisa conhecer quem são, como vivem, onde moram e como estão construídas as relações familiares da comunidade.

**35. No modelo de assistência na atenção primária à saúde, o envolvimento do Terapeuta Ocupacional ocorre com a busca de um novo modo de utilizar o conhecimento técnico. Sobre esse assunto, analise os itens abaixo:**

- 1) As intervenções ocorrem com práticas interdisciplinares com ênfase no trabalho em equipe.
- 2) Mudança do foco de plano de tratamento coletivo para o individual.
- 3) O ambiente terapêutico muda de fixo para espaços da própria comunidade.
- 4) Resignificação do conceito de atividade como processo único e individual para o novo conceito de inserir o indivíduo no contexto de sua história e na cultura.

**Está(ão) CORRETO(S)**

- A) apenas 1 e 2.
- B) apenas 1 e 3.
- C) apenas 2 e 4.
- D) apenas 1, 3 e 4.
- E) todos.

**36. O Terapeuta ocupacional está inserido em equipes de serviços de assistência em saúde mental que buscam viabilizar a articulação com o território, que, por sua vez, respondem as demandas das unidades de saúde, dos profissionais e dos usuários. A rede de serviços de saúde mental pode ser ampla e composta de várias unidades de saúde. Todas as unidades de saúde compõem esta rede, EXCETO:**

- A) CAPS (Centro de Atenção Psicossocial), Hospital-dia, Residências Terapêuticas, Centro de Reabilitação, Ambulatório de Saúde Mental e Centros de Convivência.
- B) Hospital-dia, CAPS (Centro de Atenção Psicossocial), Residências Terapêuticas, Centros de Convivência, Unidade Básica de Saúde e Leitos Psiquiátricos em hospitais gerais.
- C) Residências Terapêuticas, CAPS (Centro de Atenção Psicossocial), Residências Terapêuticas, Centros de Convivência e Unidade Básica de Saúde.
- D) Centros de Convivência, CAPS (Centro de Atenção Psicossocial), Hospital-dia, Residências Terapêuticas.
- E) CAPS (Centro de Atenção Psicossocial), Hospital-dia, Residências Terapêuticas, Centros de Convivência e Ambulatório de Saúde Mental.

**37. Sobre a intervenção da Terapia Ocupacional junto ao idoso, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A avaliação terapêutica ocupacional da pessoa idosa deve ser multidimensional, e, nos processos de tomada de decisão, o cliente deve ser colocado no centro das atenções, considerando seus familiares e cuidadores.
- II. As atividades terapêuticas ocupacionais para pessoas idosas devem ser planejadas de maior para menor complexidade.
- III. O Terapeuta Ocupacional deve estimular e fornecer suporte no desenvolvimento de uma tarefa que seja significativa para seu cliente, mesmo que este não consiga realizá-la.
- IV. Cabe ao terapeuta ocupacional identificar as habilidades que possam ser restauradas ou adaptadas e promover intervenções, maximizando a independência e autonomia dos idosos dentro dos parâmetros custo-efetivos, segundo as possibilidades individuais de cada caso e os recursos disponíveis.

**Estão CORRETAS**

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

**38. A Demência de Alzheimer é a mais comum entre os tipos de demência e está muito ligada ao processo de envelhecimento. Com relação à atuação do terapeuta ocupacional junto a esses indivíduos, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A intervenção do terapeuta ocupacional, embora tenha sido muito negligenciada no passado, hoje está amplamente incorporada ao tratamento diário de pacientes portadores da demência de Alzheimer, na orientação aos seus familiares, cuidadores e nas adaptações e modificações ambientais.
- B) Um dos princípios do processo de intervenção é a adaptação contínua para lidar com o meio ambiente, o exercício e a participação das atividades que constituem o cotidiano do paciente.
- C) As atividades indicadas para esses clientes devem ser adaptadas à medida em que as habilidades vão diminuindo e, por isso, não podem ser repetitivas, rotineiras ou fragmentadas.
- D) O terapeuta ocupacional deve promover a adaptação do ambiente, visto que essa medida favorece a diminuição da agitação, da agressividade e aumenta a segurança.
- E) A aliança terapêutica com o familiar cuidador do idoso com Alzheimer é uma das principais formas de garantir o êxito da atuação do terapeuta ocupacional junto a esse indivíduo.

**39. Considerando-se o processo normal de desenvolvimento neuropsicomotor, analise as afirmativas e assinale V para as Verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) O desempenho ocupacional de uma criança típica pode ser caracterizado por três áreas de ocupação mais relevantes: brincar, atividades de vida diária e educação.
- ( ) Nas atividades de vida diária, as incapacidades de desempenho mais comuns referem-se ao autocuidado, principalmente na alimentação, no vestir-se e na higiene pessoal.
- ( ) Na escola, as ineficiências do desempenho motor fino podem se manifestar educacionalmente em comprometimentos que não envolvem a escrita ou o desenho, sendo, por isso, dificilmente notadas.
- ( ) Com relação à utilização e à escolha de uma atividade do brincar, o terapeuta ocupacional deve considerar, apenas, o interesse e a motivação da criança.
- ( ) Considerando as diversas possibilidades de impacto do atraso do desenvolvimento nos papéis ocupacionais da criança, este só terá sentido, se for relevante para a criança/família, e isso vai refletir na queixa apresentada ao terapeuta.

**Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V,F,F,V,V.      B) F,V,V,F,F.      C) V,F,V,V,V.      D) F,V,V,F,V.      E) V,V,F,F,V.

**40. Com relação aos objetivos do terapeuta ocupacional no tratamento de crianças com paralisia cerebral, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Na criança com paralisia cerebral atetoide, o terapeuta ocupacional deve levar em consideração que os movimentos olho/cabeça são independentes, e, por isso, não há prejuízo do equilíbrio e da estabilidade de tronco e membros.
- B) Nas crianças com paralisia cerebral espástica, o aumento do tônus dificulta a realização de movimentos voluntários, seletivos e variados. Assim, não é indicado que a criança realize atividades que demandem grandes esforços, visto que promovem o aumento do tônus e de posturas anormais.
- C) Nas crianças em que a cognição esteja preservada, o terapeuta deve priorizar os aspectos físicos do tratamento e resolver, posteriormente, os problemas emocionais.
- D) Na criança com hemiplegia, a integração sensório motora dos dois lados é comprometida bem como o desenvolvimento da bilateralidade, no entanto não há comprometimento da percepção corporal.
- E) Na criança com paralisia cerebral atáxica, o terapeuta ocupacional deve estimular a aquisição da estabilidade postural e de movimentos coordenados, juntamente com a estimulação para a diminuição do tônus muscular.