

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE, SAÚDE DA FAMÍLIA, ATENÇÃO CARDIOVASCULAR E SAÚDE MENTAL

O Estado de S. Paulo, 02/02/2014

BRASÍLIA - O Sistema Único de Saúde (SUS) começa, a partir do dia 10 de março, a realizar a vacinação contra o Papiloma Vírus Humano (HPV) para as meninas de 11 a 13 anos. A vacinação terá como meta prevenir contra o câncer de colo de útero de 80% das 5,2 milhões de meninas que formam o público-alvo da campanha.

01. O Programa Nacional de Imunização é um exemplo do êxito e da universalidade do SUS. Sobre os princípios do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A vacinação contra o HPV destina-se às meninas de 11 a 13 anos pelo princípio da equidade e por critérios epidemiológicos.
- B) Pelo princípio da Descentralização, todo município deve assumir a gestão e execução das ações do Programa Nacional de Imunização realizadas no âmbito local.
- C) Pode-se afirmar que o PNI é universal, porque mesmo usuários de planos de saúde privados se vacinam na rede pública.
- D) A integralidade está garantida quando se observa que há vacinas em todos os municípios do país.
- E) A vacinação domiciliar de idosos acamados é um exemplo da equidade do Programa.

02. O Programa Nacional de Imunização foi implantado antes da Constituição Federal de 1988 e do próprio SUS. Durante muitos anos, o número de vacinas era restrito, e o enfoque, centrado nas campanhas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** No período pré-SUS, quando nos hospitais do INAMPS ainda havia portas de entrada diferentes para usuários com e sem carteira assinada, o PNI já era universal.
- II.** Foi com a NOB-96, a qual instituiu a municipalização, que todos os postos de vacinação foram gerenciados pelas secretarias municipais de saúde.
- III.** A NOAS criou o conceito de Gestão da Atenção Básica Ampliada, mas manteve o PNI na sua essência.
- IV.** O Plano Diretor de Regionalização, definido pela NOAS, estabeleceu os módulos e as regiões de saúde, hierarquizando os municípios, inclusive quanto ao tipo de vacinas disponíveis em cada um.
- V.** Pode-se afirmar que o modelo de saúde Sanitarista Campanhista permanece, até hoje, presente na estrutura do PNI.

Estão CORRETAS, apenas,

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

AQUIDAUANA - Jamile tem 9 anos, e o sorriso escurecido por cáries. Os molares e pré-molares também estão esburcados. Ela é uma índia terena da aldeia Limão Verde, em Aquidauana. Nunca tinha ido ao dentista, apesar de uma profissional do Polo de Assistência Indígena atender ali três vezes por semana. Como os outros terenas, Jamile sofre com dores de dente desde cedo - a etnia, apesar de ter mais acesso aos cuidados com saúde bucal, tem maior índice de cáries quando comparada a guaranis e caiovás.

A constatação faz parte de pesquisa que a Fundação Oswaldo Cruz está produzindo no Mato Grosso do Sul, segundo Estado do País em número de indígenas (são 73 mil, ante 178 mil no Amazonas), para traçar o perfil das doenças bucais entre índios. Por um ano, dentistas que já atuam com saúde indígena coletaram os dados de 1,7 mil pessoas das três etnias. O estudo pode ajudar a nortear os cuidados de que eles precisam.

03. Considerando o município de Aquidauana e sua vinculação a uma Região de Saúde, conforme determina o Decreto 7508/2011, o qual regulamentou a Lei 8080/90, é CORRETO afirmar que

- A) o dentista deveria atender quatro vezes por semana, se pertencesse a uma equipe de saúde da família.
- B) Jamile seria atendida pela atenção ambulatorial especializada, pois já estava com dores de dente.
- C) a Região disporia de atenção primária e de urgência/emergência para garantir o acompanhamento de Jamile.
- D) pelo conceito de Região de Saúde, a saúde bucal não está incluída.
- E) a população indígena deve contar com as mesmas regras de acesso universal e igualitário, compatíveis com suas especificidades.

04. Se as instâncias de controle social fossem ativas em Aquidauana, é CORRETO afirmar que

- A) o Conselho Municipal de Saúde seria paritário entre trabalhadores, população indígena, população não indígena e gestores.
- B) a Conferência Municipal de Saúde deveria ser convocada para eleição de delegados para Conferência Nacional de Saúde em 2014.
- C) o Relatório Anual de Gestão seria discutido e aprovado pelas Conferências Municipais de Saúde.
- D) a Conferência Municipal de Saúde discutiria a situação de saúde indígena e incorporaria propostas ao Plano Municipal de Saúde.
- E) a gestão municipal não precisaria participar dos Conselhos e Conferências, que são utilizados para o seu controle.

05. Sobre as noções básicas de Vigilância à Saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I. A busca ativa de faltosos à vacina não está incluída na Vigilância Epidemiológica, pois é parte do PNI.
- II. A vigilância sanitária é atribuição dos municípios, estados e do governo federal.
- III. Ações de vigilância ambiental estão incluídas na Atenção Básica tanto como atribuição dos agentes de controle de endemias como dos agentes comunitários de saúde.
- IV. A notificação compulsória de doenças e agravos é obrigação de todos os profissionais de saúde e dever do cidadão.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

Um estudo importante publicado nesta quinta-feira, dia 30, no "The New England Journal of Medicine", com mais de 7 mil crianças, revelou que um terço dos voluntários que estavam acima do peso quando entravam no jardim da infância continuavam obesos quando chegavam à oitava série. Também quase a totalidade das crianças que era muito obesa permanecia com o peso bem acima do considerado saudável nesse mesmo período.

(publicado por Gina Kolata - New York Times, 02/02/2014).

06. A obesidade também é um problema de saúde pública para o Brasil, sendo uma doença que poderia ser evitada por ações de promoção da saúde. Assinale a alternativa que contém, apenas, ações de Promoção da Saúde.

- A) Fluoretação da água de consumo humano e saneamento.
- B) Academia da saúde, alimentação viva, normatização da composição e propaganda de alimentos.
- C) Uso de equipamentos de proteção individual, de capacete para motociclistas e do cinto de segurança nos automóveis.
- D) Vacinação e acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.
- E) Aplicação de flúor em escolares e escovação supervisionada.

07. São atributos da Atenção Primária à Saúde:

- A) coordenação, entendida como capacidade de a equipe se organizar sem necessidade de uma chefia.
- B) direcionamento para a comunidade, entendido como o atendimento à população carente.
- C) longitudinalidade, entendida como o acompanhamento do usuário no decorrer de sua vida.
- D) continuidade do cuidado, entendida como a não interrupção dos tratamentos por motivos de falta de material ou pessoal.
- E) primeiro contato ou porta de entrada, entendida como barreira de acesso aos demais níveis do sistema.

08. Assinale a alternativa INCORRETA quanto às atribuições das equipes de saúde da família ou da atenção básica que são avaliadas pelo PMAQ.

- A) A equipe deve realizar reuniões periódicas (semanal ou quinzenal) com duração média de 2 horas.
- B) O momento da reunião de equipe deve ser utilizado para discutir a organização do processo de trabalho, educação permanente, planejamento entre outros assuntos.
- C) A equipe deve desenvolver estratégias de integração dos saberes popular e técnico-científico.
- D) A discussão de casos clínicos pelas equipes com participação do NASF, onde este existir, deve ser semanal.
- E) A equipe deve desenvolver ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

09. Considerando a Política Nacional da Atenção Básica aprovada pela Portaria Nº 2488/11, são fundamentos e diretrizes da Atenção Básica:

- 1. Ter território adscrito, de forma a permitir o planejamento e desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais, com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes de saúde dos que compõem o território.
- 2. Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como porta de entrada seletiva, porém não preferenciais da rede de atenção.
- 3. Adscriver os usuários do território, sem o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre a equipe e os usuários, uma vez que esse não garante a continuidade das ações de saúde.

Assinale a alternativa que declara uma **VERDADE**.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Todas as afirmativas estão incorretas.
- C) Apenas as afirmativas 2 e 3 estão corretas.
- D) Apenas as afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- E) Apenas a afirmativa 1 está correta.

10. Uma proposta para organização das redes de saúde são as linhas do cuidado integral. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Linha do cuidado é a imagem pensada para expressar os fluxos assistenciais seguros e garantidos ao usuário, no sentido de proporcionar recursos próprios de saúde para cada cidadão.
- II. O itinerário que o usuário faz por dentro de uma rede de saúde, incluindo segmentos não necessariamente inseridos no sistema de saúde, faz parte da linha do cuidado, mesmo que ele não participe de alguma forma da rede, tal como entidades comunitárias e de assistência social.
- III. Linha do cuidado não difere dos processos de referência e contrarreferência, pois funciona não apenas por protocolos estabelecidos mas também pelo reconhecimento de que os gestores dos serviços podem pactuar fluxos.
- IV. Reorganiza o processo de trabalho a fim de facilitar o acesso do usuário às Unidades e Serviços dos quais necessita.
- V. Linha do Cuidado Integral incorpora a ideia da integralidade na assistência à saúde, o que significa unificar ações preventivas, curativas e de reabilitação; proporcionar o acesso a todos os recursos tecnológicos de que o usuário necessita.

Estão CORRETAS, apenas,

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

11. Em relação aos Programas de Saúde, analise as afirmativas abaixo:

1. As unidades básicas de saúde da rede pública devem gerar estratégias que ressaltem a noção de violência contra a mulher como um problema de saúde pública.
2. Mesmo considerando o envelhecimento e a saúde da pessoa idosa como uma prioridade no Pacto pela Saúde, 2006, a prática diária dos profissionais que atuam na atenção básica deve se pautar no sentido da adoção de condutas mais apropriadas às demandas dessa população, com vistas a uma abordagem integral à pessoa no processo de envelhecimento.
3. A organização de serviços e a execução de práticas de saúde do adolescente devem integrar a atenção básica, perpassando todo o processo de produção da saúde, quer seja individual ou coletivo.

Assinale a alternativa que declara uma VERDADE.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Todas as afirmativas estão incorretas.
- C) As afirmativas 2 e 3 estão corretas.
- D) As afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- E) Apenas a afirmativa 1 está correta.

12. De acordo com a Portaria Nº 104/11, relacione, respectivamente, as definições com os seus significados.

1. Estado clínico, independentemente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos.
2. Qualquer dano à integridade física, mental e social dos indivíduos, provocado por circunstâncias nocivas, como acidentes, intoxicações, abuso de drogas e lesões auto ou heteroinfligidas.
3. Manifestação de doença ou uma ocorrência que apresente potencial para causar doença.
4. Evento que apresente risco de propagação ou disseminação de doenças para mais de uma Unidade Federada.

- A) Doença, Evento, Agravo, Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN).
- B) ESPIN, Agravo, Dano, Doença.
- C) Doença, Agravo, Evento, ESPIN.
- D) Agravo, Dano, ESPIN, Doença de Notificação Compulsória.
- E) Doença, Agravo, Notificação, ESPIN.

13. O Caderno de Atenção Básica Nº. 27 contempla as diretrizes do NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família. Segundo este, a organização e o desenvolvimento do processo de trabalho do NASF dependem de algumas ferramentas tecnológicas já amplamente testadas na realidade brasileira. Sobre o NASF, pode-se afirmar que deve realizar, EXCETO:

- A) Atendimento compartilhado entre o profissional apoiador e o profissional da equipe de saúde da família (EqSF) para uma intervenção interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas.
- B) Estudo e discussão de casos e situações, com realização de projeto terapêutico singular, em reuniões com a EqSF.
- C) Apoio por telefone ou e-mail aos profissionais da EqSF.
- D) Atendimento individual de usuários pelo profissional do Nasf, responsáveis pelo caso, nos ambulatórios de média complexidade.
- E) Elaboração do Projeto de Saúde no Território, com ações comuns de sua responsabilidade, desenvolvidas, de forma articulada, com as equipes de SF, incluindo trabalhos educativos, planejamentos e apoio aos grupos.

14. Ainda sobre o processo de trabalho do NASF e suas ferramentas tecnológicas, é CORRETO afirmar que o conceito de coordenação do cuidado está relacionado a(à)

- A) acompanhamento do usuário aos serviços especializados, de urgência e emergência e hospitalares.
- B) assumir o usuário, mesmo quando há procedimentos ou aspectos do problema de saúde que o profissional não domina totalmente, ou não lhe caiba executar (cirurgia, p. ex.) em cenários diferentes.
- C) articulação do atendimento de um usuário sob a sua responsabilidade com serviços especializados.
- D) atendimento contínuo do usuário durante um período longo de tempo.
- E) coordenação de uma equipe multiprofissional na atenção primária no cuidado aos usuários no seu território de referência.

15. A Portaria Nº 1169/GM/2004 instituiu a Política Nacional de Atenção Cardiovascular de Alta Complexidade, considerando todos os requisitos, enumerados abaixo, EXCETO:

- A) Determinar que as Secretarias de Estado da Saúde estabeleçam um planejamento regional hierarquizado para formar a Rede Estadual e/ou Regional de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular.
- B) Determinar às Secretarias Municipais de Saúde em Gestão Plena do Sistema, de acordo com a divisão de responsabilidades definida na Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002, a adoção das providências necessárias à implantação das Redes de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular.
- C) Determinar que a Rede de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular seja composta por Unidades de Assistência em Média e Alta Complexidade Cardiovascular e Centros Gerais de Contrarreferência.
- D) Estabelecer a necessidade de se garantir aos pacientes a assistência nos vários níveis de complexidade por intermédio de equipes multiprofissionais, utilizando-se de técnicas e métodos terapêuticos específicos.
- E) Definir que o quantitativo mínimo de procedimentos regulamentados pela Secretaria de Atenção à Saúde SAS/MS, quando devidamente autorizados, tenham a sua realização e o pagamento garantidos, com vistas à manutenção da qualidade do serviço.

16. Apesar dos avanços alcançados pelo SUS nos últimos anos, torna-se evidente que o modelo de atenção à saúde tem-se mostrado insuficiente para superar os desafios sanitários atuais. A organização do Sistema em rede se apresenta como um mecanismo de superação desses desafios, possibilitando a produção de impactos positivos nos indicadores de saúde da população. Sobre as possibilidades geradas pela organização do Sistema em rede, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A construção de vínculos de solidariedade e cooperação.
- B) A reestruturação do sistema de saúde, tanto no que se refere a sua organização quanto na qualidade e impacto da atenção prestada.
- C) A garantia de oferecer acesso equânime ao conjunto de ações e serviços de saúde.
- D) O cumprimento do pacto político que estabelece a esfera municipal como responsável pela gestão do conjunto de políticas, garantindo os investimentos e recursos necessários à mudança.
- E) O aprofundamento de ações efetivas para a consolidação do SUS como política pública que garanta os direitos constitucionais de cidadania.

17. A Atenção Básica em Saúde é um dos componentes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Sobre os pontos de atenção desse componente, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Unidade Básica de Saúde desenvolve ações de promoção de saúde mental, prevenção e cuidado dos transtornos mentais, redução de danos e cuidado para pessoas com necessidades decorrentes do uso de drogas, compartilhadas com os demais pontos da rede.
- II. Os Serviços Residenciais Terapêuticos são moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher pessoas egressas de múltiplas internações em hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia, entre outros.

- III.** Os Centros de Convivência são estratégicos para a inclusão social das pessoas com transtornos mentais e pessoas que fazem uso de drogas por meio de espaços de convívio e sustentação das diferenças na comunidade e nos vários espaços da cidade.
- IV.** O Núcleo de Apoio à Saúde da Família apoia as Equipes de Atenção Básica pelo apoio matricial, por meio do encaminhamento das situações relacionadas ao transtorno mental e aos problemas relacionados ao uso de drogas, a outros pontos de atenção.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

18. Em relação ao componente da RAPS, Atenção Hospitalar, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A enfermaria especializada oferece tratamento hospitalar para casos relacionados aos transtornos mentais e ao uso de álcool, crack e outras drogas, em especial de abstinências e intoxicações leves.
- () O acesso aos leitos da enfermaria especializada para casos relacionados aos transtornos mentais e ao uso de drogas deve ser regulado pelo Serviço de Emergência Psiquiátrica de Referência.
- () A equipe que atua em enfermaria especializada em saúde mental de Hospital Geral deve ser composta de forma multiprofissional e modo de funcionamento interdisciplinar.
- () O Serviço Hospitalar de Referência para Atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de drogas oferece suporte hospitalar por meio de internações de curta duração, na ocorrência de comorbidades de ordem clínica e/ou psíquica.
- () O hospital psiquiátrico é um ponto de atenção que deve ser acionado para o cuidado das pessoas com transtorno mental nas regiões de saúde onde a Rede de Atenção Psicossocial esteja em expansão.

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

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

19. Sobre Redução de Danos sociais e à saúde, decorrentes do uso de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A redução de danos não implica o estabelecimento de vínculo com os profissionais, pois o usuário passa a ser o responsável pelos caminhos a serem construídos em sua vida.
- B) A redução de danos é uma estratégia de saúde pública, dirigida a usuários ou a dependentes químicos, que não conseguem ou não querem interromper o uso de drogas, tendo como objetivo reduzir os riscos associados sem, necessariamente, intervir na oferta ou no consumo.
- C) As ações de redução de danos devem ser desenvolvidas em todos os espaços de interesse público em que ocorra ou possa ocorrer o consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência ou para onde se reportem os seus usuários.
- D) Nas ações de redução de danos, devem ser preservadas a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente sobre qualquer procedimento relacionado à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento.
- E) As ações de informação, educação e aconselhamento devem ser acompanhadas da distribuição dos insumos destinados a minimizar os riscos decorrentes do consumo de produtos, substâncias e drogas que causem dependência.

20. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços substitutivos ao hospital psiquiátrico, que têm valor estratégico para a Reforma Psiquiátrica Brasileira. Sobre esses serviços, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Os CAPS atendem às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e às com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, admitindo-as independentemente de sua área territorial.
- II.** O trabalho no CAPS é realizado, prioritariamente, em espaços coletivos, de forma articulada com os outros pontos de atenção da rede de saúde e das demais redes.
- III.** O cuidado é desenvolvido através de Projeto Terapêutico Singular, construído pela equipe multiprofissional a partir do acolhimento do usuário.
- IV.** A ordenação do cuidado está sob a responsabilidade do CAPS ou da Atenção Básica, garantindo permanente processo de cogestão e acompanhamento longitudinal do caso.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Existem diversas abordagens de tratamento para o autismo, mas é um consenso entre elas que é importante a participação da família no tratamento, independente da abordagem. De um modo geral, o tratamento deve considerar todos os objetivos abaixo citados, EXCETO

- A) estimular o desenvolvimento da interação social e da linguagem.
- B) aprimorar o aprendizado.
- C) ajudar as famílias a lidarem com os sintomas.
- D) aumentar comportamentos que interferem com o aprendizado e com o acesso às oportunidades de experiências do cotidiano.
- E) desenvolver habilidades sociais necessárias a uma boa adaptação.

22. Em relação ao Autismo, analise as afirmativas abaixo:

1. É um transtorno que acompanha comumente numerosas manifestações inespecíficas, como alterações do sono e alimentação seletiva.
2. Recentemente, cunhou-se o termo Transtorno do Espectro Autista.
3. A síndrome de Asperge e o transtorno Global do Desenvolvimento não fazem parte do termo TEA.
4. Algumas crianças, apesar de autistas, apresentam inteligência e fala intactas, e outras, sérios problemas na linguagem.
5. Existem muitas formas de sintomas autísticos, mas quanto mais cedo esses sintomas forem identificados e a criança começar o treinamento de habilidades sociais, melhor será o seu desenvolvimento.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) 1, 2, 3 e 4, apenas.
- B) 1, 2, 3, 4 e 5.
- C) 1, 2, 3 e 5, apenas.
- D) 1, 2, 4 e 5, apenas.
- E) 2, 3, 4 e 5, apenas.

23. O transtorno déficit de atenção com hiperatividade/impulsividade (TDAH) pode se apresentar de três formas distintas: com predomínio da desatenção, com predomínio da hiperatividade/impulsividade ou com a combinação de ambos. O diagnóstico dessa situação é clínico e se baseia na presença de algumas(alguns) considerações/sintomas, EXCETO:

- A) Dificuldade de se organizar ou planejar com antecedência.
- B) Dificuldade em seguir as instruções até o fim ou deixar atividades sem terminá-las.
- C) O diagnóstico de TDAH deve se basear na presença de 6 ou mais respostas positivas para os itens de desatenção e ou critérios do DSM-IV por mais de 6 meses.
- D) Dificuldade de permanecer sentado em situações em que isso é esperado.
- E) Alguns sintomas do TDAH não se manifestam precocemente, os sintomas se tornam evidentes ao ingresso na escola, por serem prejudiciais e menos tolerados nesse ambiente.

24. O desafio da interdisciplinaridade envolve uma verdadeira readaptação do olhar para se entender a diversidade e se buscar inserir o desenvolvimento humano nas várias interfaces. São elas:

- A) Apenas ambiente familiar e instituições em regime fechado.
- B) Vida escolar e vida familiar.
- C) Ambiente familiar, escolar e social.
- D) Instituições em regime fechado, interação familiar.
- E) Instituição em regime aberto e interação familiar.

25. Quanto à análise de atividades usadas pelo Terapeuta Ocupacional, relacione a coluna da direita com a da esquerda:

Coluna 1

1. Aspectos gerais
2. Aspectos físicos
3. Aspectos psicomotores

Coluna 2

- () Coordenação
- () Aspecto econômico
- () Preensão

30. Em relação ao desenvolvimento sensório-motor normal, o Terapeuta Ocupacional deve ter o conhecimento de todos os conceitos gerais abaixo relacionados, EXCETO:

- A) O processo de maturação significa alterações qualitativas na função.
- B) O desenvolvimento sensório-motor depende de Input sensorial (vestibular, visual, tátil, cinestésico e proprioceptivo).
- C) Crescimento significa aumento da estrutura do corpo, causado pela multiplicação ou aumento das células, diferente de desenvolvimento, que é causado por alterações no nível de funcionamento de uma estrutura do corpo ao longo do tempo.
- D) Faz-se necessário conhecimento da escala da atividade reflexa e suas reações como reação corporal de retificação ter início aos dois meses de idade.
- E) Existem etapas de desenvolvimento: movimentos reflexos, movimentos simétricos, movimentos voluntários, movimentos automáticos.

31. Desordem complexa e desafiadora, mais comum em meninas, causada por desenvolvimento imprevisto de uma falha em gene localizado cromossomo X, movimentos estereotipados das mãos, dificuldades de aprendizagem, apraxia, crises de epilepsia, espasticidade, com problemas respiratórios e de deglutição nos sugerem um quadro de sintomas comuns apresentados por crianças com a seguinte hipótese diagnóstica:

- A) Autismo.
- B) Síndrome de Down.
- C) Síndrome de RET.
- D) Síndrome de Asperger.
- E) Paralisia Cerebral.

32. O Terapeuta Ocupacional deve estar atento a alguns sintomas em crianças e adolescentes para uma intervenção precoce. Sobre as doenças do adulto com raízes na infância, analise os itens abaixo:

1. Diabetes
2. Obesidade
3. Condição nutricional
4. Hipercolesterolemia
5. Inatividades físicas

Estão CORRETOS

- A) 1, 2, 3, 4 e 5.
- B) 1 e 2, apenas.
- C) 1, 2 e 5 apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 3 e 4, apenas.

33. Com relação à especificidade do trabalho do terapeuta ocupacional no campo das transformações da assistência em Saúde Mental, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A noção de atividade foi ressignificada, inscrevendo-se nas relações entre as pessoas e os contextos na produção de possibilidades materiais, subjetivas, sociais e culturais.
- () Segundo o paradigma da Reabilitação Psicossocial, as ações da Terapia Ocupacional devem construir uma interlocução entre a saúde mental e os processos sociais.
- () A Terapia Ocupacional tem contribuído com reflexões acerca de ações e estratégias disciplinares, alimentando as técnicas de conhecimento que focalizam a identidade profissional.
- () O *setting* terapêutico foi ampliado da instituição fechada para o espaço comunitário, desenvolvendo ações no próprio espaço de vida dos sujeitos.
- () Valoriza-se a ideia de potencial terapêutico da atividade com possibilidade de prescrição, segundo patologias, sintomas ou situações hipotéticas.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

34. As afirmativas abaixo estão relacionadas a aspectos da terapia ocupacional no tratamento de usuários de drogas psicoativas, EXCETO:

- A) O processo terapêutico permite a criação de um contexto diferente do normalmente vivenciado pelo dependente, favorecendo novas formas de ser e de se relacionar com objetos e pessoas.
- B) Os trabalhos inacabados refletem as dificuldades do dependente químico para realizar projetos de vida e lidar com possíveis frustrações.
- C) O *setting* terapêutico é um facilitador de situações diversas, onde o dependente químico pode imaginar, criar, destruir para construir, despertando reflexões e críticas acerca do cotidiano.
- D) Trabalha-se com a experimentação e a transformação de materiais, visando à quebra do ritual que envolve a dependência química, simultaneamente à criação de hábitos saudáveis para a vida.
- E) Diante da tendência ao abandono de papéis e à dificuldade no planejamento de ações pelo dependente, cabe ao terapeuta definir e supervisionar as atividades a serem desenvolvidas.

35. A proposta contida nas estratégias de Redução de Danos representa uma postura realista frente às possibilidades de mudanças dos usuários e à relatividade da gravidade dos danos que podem advir de um uso pouco seguro. Sobre essas estratégias, analise as afirmativas abaixo:

- I. A redução de danos cuida dos problemas de saúde de maneira normalizadora e prescritiva, orientando sobre comportamentos adequados ou não.
- II. Ações de redução de danos valorizam o desejo e as possibilidades dos sujeitos para os quais estão orientadas as ações.
- III. A redução de danos visa minimizar as consequências adversas do consumo de drogas na saúde e na vida econômica e social dos usuários e familiares.
- IV. A redução de danos traça com o usuário estratégias voltadas à abstinência como um objetivo a ser alcançado em sua vida.
- V. Um aspecto relevante na redução de danos é a centralidade no que a pessoa que busca ajuda deseja e consegue fazer para lidar com seu problema.

Está CORRETO o que se afirma em

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

36. O campo de atuação de terapeutas ocupacionais na Atenção Primária à Saúde (APS) é muito amplo. Sobre esse campo, coloque V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- () As atividades utilizadas pela terapia ocupacional na APS têm como propósito a reorganização do cotidiano para a máxima desenvoltura do desempenho ocupacional na vida pessoal e social.
- () O terapeuta ocupacional deve realizar cuidados de saúde à população adstrita, que podem ocorrer tanto no âmbito das unidades de saúde como no domicílio e em demais espaços comunitários.
- () Na APS, o terapeuta ocupacional tem autonomia para definir suas ações independente das ações das equipes de saúde das unidades básicas de saúde ou fora do âmbito destas.
- () No campo da intervenção terapêutica ocupacional na APS, é importante ressaltar que ela deverá ser pautada pelas patologias ou pelos ciclos de vida.
- () É importante a terapia ocupacional contribuir com ações para a minimização e/ou resolução de situações de vulnerabilidade e risco social em cada área de abrangência de seu trabalho.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

37. Sobre o Apoio Matricial desenvolvido no processo de integração da saúde mental à atenção primária, é INCORRETO afirmar que

- A) é uma proposta pedagógica em que a equipe de apoio matricial assume a supervisão da equipe de referência nas atividades psicossociais específicas da atenção primária.
- B) o matriciamento constitui-se numa ferramenta de transformação não só do processo de saúde e doença mas de toda a realidade das equipes e comunidades.
- C) apoio matricial e equipe de referência objetivam ampliar as possibilidades de realizar-se clínica ampliada e integração dialógica entre distintas especialidades e profissões.
- D) o apoio matricial tem estruturado, em nosso país, um tipo de cuidado colaborativo entre a saúde mental e a atenção primária.
- E) é um processo de construção compartilhada em que é ofertado suporte técnico especializado a uma equipe interdisciplinar em saúde, a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações.

38. O Projeto Terapêutico Singular (PTS) se constitui como estratégia de organização do cuidado nos serviços de saúde mental, que buscam a transformação do modelo assistencial nos moldes da Reforma Psiquiátrica. Sobre essa estratégia, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O PTS é um conjunto de condutas, resultantes da discussão em equipe interdisciplinar, que objetiva a reorganização do serviço, de forma a otimizar o aproveitamento dos recursos humanos.
- II.** O PTS visa atingir mudanças sustentáveis ao longo do tempo e à redução da dependência exclusiva dos sujeitos aos serviços de saúde por meio da ativação de recursos exteriores a eles.
- III.** Para a construção do PTS, o usuário é submetido aos olhares dos núcleos profissionais, sendo estabelecido o cuidado a partir de um agir profissional centrado em procedimentos voltados à remissão dos sintomas.
- IV.** O PTS deve superar o paradigma biomédico por meio de ações conjuntas e coletivas, voltadas à satisfação de necessidades das pessoas, produção de autonomia, protagonismo e inclusão social.
- V.** A construção de um PTS deve ser compreendida como estratégia que, em sua proposição e desenvolvimento, envolve a pessoa com transtorno mental, seus familiares e a rede social.

Estão CORRETAS

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

39. Grupos de atividades são recursos muito utilizados na terapia ocupacional. Sobre esses recursos terapêuticos, é INCORRETO afirmar que

- A) o grupo de atividades em terapia ocupacional pode ter uma função de espaço potencial, constituindo-se como um ambiente confiável e facilitador da exploração do mundo.
- B) a prática clínica da terapia ocupacional e o atendimento grupal vêm sendo empregados tanto na área física como na área social e mental.
- C) a dinâmica de funcionamento de um grupo de atividades é determinada pelos participantes do grupo, incluindo a dinâmica entre os pacientes e entre estes e as atividades.
- D) os procedimentos de avaliação utilizados pelo terapeuta ocupacional para a constituição dos grupos de atividades restringem-se ao diagnóstico clínico e psiquiátrico.
- E) os participantes podem experimentar outras formas de se relacionarem e de vivenciarem situações inéditas relativas ao fazer, sendo possível a ação ganhar sentido e significado.

40. Sobre terapia ocupacional e as novas formas de cuidar em Saúde Mental, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O terapeuta ocupacional deve proporcionar, por meio de sua especificidade, a ampliação do cuidado e a possibilidade de resgate dos direitos de cidadania dos sujeitos acometidos de transtornos mentais.
- II.** A relação de tutela, instituída a partir da Reforma Psiquiátrica, permitiu aos doentes mentais uma participação social como sujeitos de direitos e deveres.
- III.** A terapia ocupacional pode transformar a sua ação em promotora de um protagonismo social, que foi arrancado das pessoas marcadas pela história da psiquiatria.
- IV.** A terapia ocupacional no novo modelo de atenção em saúde mental passou a ser considerada um instrumento de intervenção para o controle do mal-estar psíquico.
- V.** Atualmente vem sendo estimulada a constituição de redes de atenção psicossocial que trabalhem rumo à implantação de uma rede integrada de base comunitária.

Estão CORRETAS

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



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, dividido em duas partes: 20 (vinte) de Conhecimentos Gerais em Saúde e 20 (vinte) de Conhecimentos Específicos para cada categoria profissional.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!