





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

**01. Sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), que tem como objetivo induzir à ampliação do acesso e à melhoria da qualidade da Atenção Básica, analise os itens abaixo:**

- I.** A adesão é de caráter voluntário tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais.
- II.** A adesão poderá incluir todas ou apenas parte das equipes de saúde da Atenção Básica do Município.
- III.** A Fase 1 do PMAQ-AB é denominada Adesão e Contratualização.
- IV.** A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada Desenvolvimento.
- V.** A Fase 3 do PMAQ-AB é denominada Avaliação Externa.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**02. Considerando a Política Nacional de Saúde Bucal implantada para garantir ações de promoção, prevenção e recuperação na área de saúde bucal, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Existem quatro tipos de modalidade de Equipe de Saúde Bucal.
- B) A modalidade I da Equipe de Saúde Bucal é composta por Cirurgião-Dentista, Auxiliar em Saúde Bucal ou Técnico em Saúde Bucal.
- C) Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde, participantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.
- D) Nos CEO, uma das prioridades é o diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e na detecção do câncer de boca.
- E) O Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD) é um componente especializado, capacitado para realizar serviços de prótese dentária, podendo ser um estabelecimento próprio (público) ou ser contratado para a prestação do serviço (privado).

**03. Tendo em vista o campo das Práticas Integrativas e Complementares (PIC) contemplar sistemas médicos complexos, que envolvem as abordagens os quais buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde, o Ministério da Saúde implantou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde.**

**São PIC adotadas pelo Sistema Único de Saúde todas as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Plantas Medicinais e Fitoterapia.
- B) Aromaterapia.
- C) Hipnoterapia.
- D) Termalismo Social/Crenoterapia.
- E) Terapia Solar.

**04. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços. Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- I.** Atenção primária
- II.** Urgência e emergência
- III.** Atenção psicossocial
- IV.** Atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- V.** Vigilância em saúde

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

**05. A Constituição Federal de 1988 definiu a seguridade social. Sobre os direitos que estão incluídos nesse conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, analise os itens abaixo:**

- I.** Saúde
- II.** Previdência Social
- III.** Assistência Social
- IV.** Educação
- V.** Segurança Social

**Está(ão) CORRETO(S)**

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

**06. O Sistema Único de Saúde está baseado em princípios e diretrizes. Sobre a sentença: Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos, curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema é um princípio do SUS conhecido como**

- A) Regionalização.
- B) Universalidade.
- C) Integralidade.
- D) Igualdade.
- E) Descentralização.

**07. Compete às três esferas de governo (municipal, estadual e federal) o pleno desenvolvimento do SUS, respeitando as atribuições específicas de cada esfera. Por exemplo:**

- I.** Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família como um modo prioritário de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica.
- II.** Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.

**As ações I e II são de competência, respectivamente,**

- A) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; Do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
- B) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; apenas da Secretaria Municipal.
- C) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
- D) apenas do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual; do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
- E) apenas do Ministério da Saúde; apenas da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.

**08. A Reforma da Previdência Social é pauta prioritária no momento político atual. Questões sobre a idade mínima para a aposentadoria e tempo de contribuição estão na ordem do dia. Pelas regras atuais, de quantos anos é o tempo mínimo de contribuição para a aposentação?**

- A) 10
- B) 15
- C) 20
- D) 25
- E) 30

**09. O desenvolvimento do acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência como direito social percorreu quase todo o século XX. Só após a implantação do SUS, é que esse direito, a universalização, passa a ser garantido. Através da Previdência Social, os contribuintes dispunham de atendimento diferenciado de assistência à saúde. Sobre isso, leia os itens a seguir:**

- I.** Em 1923, foram criadas as Caixas de Aposentadoria e Pensões pela Lei Eloy Chaves.
- II.** Os Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAP) foram implantados na era Vargas.
- III.** Em 1966, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) com a unificação dos IAP.
- IV.** O Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) é implantado em 1977.
- V.** A extinção do INAMPS em 1983 foi um passo importante para a universalização da atenção à saúde preconizada pelo SUS.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**10. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS). Sobre os pontos de atenção à saúde, analise os itens abaixo:**

- I.** Os domicílios
- II.** As unidades básicas de saúde
- III.** As unidades ambulatoriais especializadas
- IV.** Os serviços de hemoterapia e hematologia
- V.** As residências terapêuticas

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE DA FAMÍLIA**

**11. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Sobre o Nasf-AB, leia as sentenças a seguir:**

- I.** Garantem a longitudinalidade do cuidado.
- II.** Proporcionam prestação de serviços diretos à população.
- III.** Constituem-se como serviços com unidades físicas especiais.
- IV.** São de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- V.** Oferecem suporte clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF).

**Estão CORRETAS**

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

12. A seguir, estão listadas ocupações componentes do Código Brasileiro de Ocupações - CBO na área de saúde. Quais delas podem compor os NASF-AB?

- |  |
|--|
| <p>I. Médico Pediatra<br/>                 II. Profissional/Professor de Educação Física<br/>                 III. Médico Ginecologista/Obstetra<br/>                 IV. Médico Homeopata<br/>                 V. Profissional de saúde sanitaria</p> |
|--|

Estão CORRETOS os itens

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

13. Qual das seguintes equipes/populações NÃO é considerada equipe de Atenção Básica para Populações Específicas?

- A) Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)  
 B) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)  
 C) Equipe de Consultório na Rua (eCR)  
 D) Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)  
 E) Equipe de Atenção Básica para Desastres Ambientais (eABDA)

14. Sobre a concepção da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado, leia as sentenças a abaixo:

- |   |
|---|
| <p>I. Fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.<br/>                 II. O centro de comunicação está na Atenção Primária à Saúde (APS).<br/>                 III. Caracteriza-se pela formação de relações hierarquizadas entre os pontos de atenção com o centro de comunicação.<br/>                 IV. Enfatiza a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde da população.<br/>                 V. Tem a APS como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.</p> |
|---|

Estão CORRETAS

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

15. As RAS se estruturam mediante coordenação e ordenação dos cuidados à saúde com “pontos de atenção” onde se ofertam serviços de saúde. Sobre esses pontos, leia os itens abaixo:

- |  |
|--|
| <p>I. Hospitais podem abrigar distintos pontos de atenção à saúde.<br/>                 II. Residências terapêuticas<br/>                 III. Centros de apoio psicossocial<br/>                 IV. Domicílios<br/>                 V. Centros de apoio psicossocial</p> |
|--|

Estão CORRETOS

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

16. Qual dos seguintes eventos contribuiu, em escala planetária, para a concepção da Atenção Primária à Saúde?

- |  |  |
|--|--|
| A) Relatório Dawson, Reino Unido, 1920.            | D) O modelo Semachko, Rússia, década de 1920.      |
| B) Serviço Nacional de Saúde do Reino Unido, 1948. | E) Médicos de pés descalços, China década de 1950. |
| C) Cuidados Primários de Saúde, Alma Ata, 1978.    |  |

**17. A concepção do Programa de Agentes Comunitários de Saúde, implantado nos anos 90 e hoje compreendido como estratégia transitória para o Programa de Saúde da Família, embasa-se no modelo**

- A) da Atenção Primária Seletiva.
- B) do nível primário do Sistema de Atenção à Saúde.
- C) da estratégia de organização do sistema de saúde.
- D) de Rede de Atenção à Saúde.
- E) de referência e contrarreferência.

**18. Sobre os atributos característicos da Atenção Primária à Saúde (APS), leia os itens abaixo:**

- I.** Primeiro Contato
- II.** Abrangência ou Integralidade
- III.** Centralidade na Família
- IV.** Competência Cultural
- V.** Regionalidade

**Estão CORRETOS**

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

**19. Um dos atributos da APS está relacionado à responsabilização do cuidado ao longo da vida, independentemente da ausência ou presença de doença. Estamos tratando da**

- A) Coordenação.
- B) Orientação para a comunidade.
- C) Longitudinalidade.
- D) Regionalidade.
- E) Universalidade.

**20. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) são estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS. Sobre essas UBS, leia as sentenças abaixo:**

- I.** São consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde.
- II.** Recomenda-se seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais.
- III.** Recomenda-se seu funcionamento com, no mínimo, 5 (cinco) dias da semana.
- IV.** Recomenda-se seu funcionamento nos 12 meses do ano.
- V.** Devem ser cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

**Estão CORRETAS**

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

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE MENTAL**

**21. Sobre a Rede de Atenção Psicossocial, voltada para a atenção à saúde de pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e de outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), leia os itens abaixo relativos a seus componentes e respectivos pontos de atenção:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> Atenção Básica em Saúde; Unidade Básica de Saúde.<br/> <b>II.</b> Atenção Psicossocial Especializada; Centros de Atenção Psicossocial.<br/> <b>III.</b> Atenção de Urgência e Emergência; SAMU 192.<br/> <b>IV.</b> Atenção Residencial de Caráter Transitório; Serviços de Atenção em Regime Residencial.<br/> <b>V.</b> Estratégias de Desinstitucionalização; Serviços Residenciais Terapêuticos.</p> |
|---|

**Estão CORRETOS**

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

**22. Uma intervenção municipal, realizada em 1989, em um hospital psiquiátrico privado (Clínica Anchieta), conveniado com o SUS, onde ocorriam violências contra pacientes internados, inclusive óbitos, impulsionou uma verdadeira “revolução” na assistência ao tratamento da loucura. Ao invés de readaptar a instituição hospitalar aos parâmetros considerados terapêuticos, decidiu pela desconstrução do manicômio, espelhada na experiência de Franco Basaglia, em Trieste na Itália. Essa intervenção pioneira ocorreu na cidade de**

- A) Santos.      B) São Bernardo.      C) São Paulo.      D) Rio de Janeiro.      E) Salvador.

**23. A internação psiquiátrica, segundo a legislação brasileira, somente será realizada mediante laudo médico circunstanciado, que caracterize os seus motivos.**

**Sobre os tipos de internações psiquiátricas, leia as sentenças abaixo:**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Internação voluntária é aquela, que se dá com o consentimento do usuário.<br/> <b>II.</b> Internação involuntária é aquela, que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.<br/> <b>III.</b> A internação voluntária ou involuntária somente será autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina.<br/> <b>IV.</b> A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público.<br/> <b>V.</b> A internação compulsória é determinada, de acordo com a legislação vigente, pelo juiz competente.</p> |
|--|

**Estão CORRETAS**

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

**24. A Portaria/GM nº 336, de 19 de fevereiro de 2002 estabeleceu que os Centros de Atenção Psicossocial poderão constituir-se nas modalidades de serviços: CAPS I, CAPS II e CAPS III.**

**Sobre os CPS III, leia as sentenças abaixo:**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Serviço de atenção psicossocial com capacidade operacional para atendimento em municípios com população acima de 100.000 habitantes.<br/> <b>II.</b> Serviço ambulatorial de atenção contínua, durante 24 horas diariamente, incluindo feriados e finais de semana.<br/> <b>III.</b> Acolhimento noturno, nos feriados e finais de semana, com, no máximo, 05 (cinco) leitos, para eventual repouso e/ou observação.<br/> <b>IV.</b> A permanência de um mesmo paciente no acolhimento noturno fica limitada a 07 (sete) dias corridos ou 10 (dez) dias intercalados, em um período de 30 (trinta) dias.<br/> <b>V.</b> A equipe técnica será composta por médicos psiquiatras e enfermeiro com formação em saúde mental.</p> |
|--|

**Estão CORRETAS**

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



**25. Os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) configuram-se como ponto de atenção do componente desinstitucionalização, sendo estratégicos no processo de desospitalização e reinserção social.**

**Sobre esses serviços, leia as sentenças abaixo:**

- I.** São destinados a acolher pessoas egressas de hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia.
- II.** Seu acolhimento é para pessoas com internação de longa permanência (cinco anos ou mais ininterruptos).
- III.** A lógica fundamental desse serviço é a criação de um espaço de construção de autonomia para retomada da vida cotidiana e reinserção social.
- IV.** Cada módulo residencial deverá estar vinculado a um serviço/equipe de saúde mental de referência que dará o suporte técnico profissional necessário ao serviço residencial.
- V.** No SRT tipo II, cada módulo residencial deverá contar com cuidadores de referência e um profissional técnico de enfermagem.

**Estão CORRETAS**

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**26. Quanto aos fundamentos da Terapia Ocupacional e sua prática, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.**

- ( ) Historicamente, a Terapia Ocupacional foi se apropriando de um arsenal teórico para sustentar sua prática saindo, gradativamente, da tutela médica.
- ( ) Os fundamentos da Terapia Ocupacional foram consolidados na década de 70, momento em que foram indagados quais seriam os elos de ligação entre distintas áreas de atuação da profissão.
- ( ) O modelo de ocupação humana foi elaborado por Gary Kielhofer em 1975. Este parte do pressuposto que o comportamento ocupacional é dinâmico numa interação com o contexto.
- ( ) A inserção gradativa do Terapeuta Ocupacional na atenção primária à saúde implicou seu deslocamento para os centros de saúde, fazendo repensar a dimensão político-social de sua prática.
- ( ) Em 1991, Benetton ancorou-se numa abordagem psicodinâmica, reafirmando a importância da utilização de métodos e técnicas na terapia ocupacional.

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

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

**27. Em relação aos sintomas diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Atraso global do desenvolvimento está reservado a indivíduos com menos de 5 anos de idade, quando o nível de gravidade clínica pode ser avaliado de modo confiável.
- B) Alguns marcadores diagnósticos compreendem avaliação da capacidade intelectual e do funcionamento adaptativo, identificações de etiologias genéticas, condições médicas associadas, investigação de neuroimagem, transtornos emocionais e comportamentos comórbidos.
- C) Atrasos leves no desenvolvimento linguístico, motor ou social não são específicos do TDAH, embora costumem ser comórbidos.
- D) Como consequência funcional do Transtorno do Desenvolvimento da Coordenação, temos prejuízo funcional em atividades da vida diária, participação reduzida em brincadeiras e esportes de equipe.
- E) Possibilidades de comportamento suicida existem permanentemente durante os episódios depressivos maiores, presença de transtorno da personalidade borderline e de humor.

**28. Advindo de sua formação específica, o Terapeuta Ocupacional na Atenção Primária compreende todas as seguintes ações, EXCETO:**

- A) Participação no Núcleo de Assistência à Saúde da Família-NASF desde 2008, favorecendo a ampliação da assistência.
- B) Os cuidados podem ser realizados à saúde da população no âmbito das Unidades Básicas de Saúde-UBS assim como no domicílio e nos demais espaços comunitários.
- C) Na Atenção Primária, ocorre o centramento da ação do Setting Terapêutico em que o conceito de atividade é um processo individual para que o sujeito seja inserido na história e na cultura.
- D) O Terapeuta Ocupacional nas ações territoriais traz a ideia do descentramento do saber técnico para a ideia de saberes plurais diante de problemas e questões sociais.
- E) O contato do Terapeuta Ocupacional com diversos interlocutores, como moradores, profissionais de saúde, educação, assim como o reconhecimento de equipamentos sociais e condições do território constituem novas formas de compreender e lidar com as questões da comunidade.

**29. A partir de Starfield (2001), a definição dos serviços da Atenção Primária à Saúde é também usada pelo Ministério da Saúde-MS, compreendendo alguns pontos essenciais. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Proporcionar a existência de uma fonte continuada de atenção.
- B) Estabelecer ações em que o serviço de saúde proporcione aos usuários atenção biopsicossocial no processo saúde-doença.
- C) Promover a integração do cuidado ao paciente/usuário mediante a coordenação entre os serviços.
- D) Possibilitar o acesso de primeiro contato do indivíduo com a UBS como fonte de cuidado com ênfase nas verdadeiras emergências e urgências médicas.
- E) A Atenção à Saúde centrada na família com avaliação das necessidades, contexto familiar, potencial de cuidado, ameaça à saúde.

**30. Sobre o que a Atenção Básica tem como objetivo oferecer aos usuários, analise os itens abaixo:**

- I. Acesso universal com diversificação de serviços de acordo com a demanda da população.
- II. Realizar encaminhamentos necessários para níveis mais complexos de cuidados.
- III. Proporcionar ações intersetoriais de promoção à saúde e prevenção de doenças.

**Está(ão) CORRETO(S)**

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

**31. O cuidado em Saúde Mental - SM compreende alguns aspectos. Sobre estes, analise as sentenças abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Qualificar e modificar condições e modos de vida.
- ( ) Orientar produção de vida e de saúde, não se restringindo à cura de doenças.
- ( ) Olhar o sujeito em suas múltiplas dimensões.
- ( ) Construir, na Atenção Básica, o desenvolvimento de intervenções no cotidiano entre profissionais e usuários.

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

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

**32. Para proteção e direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, constituíram-se Centros de Atenção Psicossocial - CAPS os seguintes modelos abaixo citados, EXCETO:**

- A) Em modalidades, como CAPSI, CAPSII, CAPSIII, CAPSi, CAPSD, definidos em ordem crescente de porte, abrangência populacional.
- B) Com funcionamento em área física específica e independente de qualquer estrutura hospitalar.
- C) Tem o Terapeuta Ocupacional como um dos profissionais que integra a equipe que se constitui como multiprofissional.
- D) A assistência prestada ao paciente CAPSI inclui, apenas, atendimento individual, medicamentoso, psicoterápico e de orientação.
- E) Dar suporte à SM na rede básica assim como promoção à inserção social por meio de ações intersetoriais.

**33. Com a implantação da rede de serviços substitutivos, o Terapeuta Ocupacional na assistência à SM passa a ter condições de atender pacientes numa ação terapêutica fora do contexto da internação psiquiátrica, surgindo várias práticas.**

**Sobre os objetivos destas, analise os itens abaixo:**

- I. Promover a inclusão social.
- II. Proporcionar aos usuários maior autonomia.
- III. Promover a saúde mental/física/psicológica.
- IV. Reinventar o cotidiano atendendo necessidades sociais e políticas.

**Estão CORRETOS**

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

**34. Em se tratando de dependência química, o Terapeuta Ocupacional é um dos atores, que integra a equipe interdisciplinar na abordagem a esse tipo de usuário.**

**Sobre os objetivos terapêuticos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Possibilitar expressão simbólica e subjetiva no processo de comunicação terapeuta-paciente-atividade.
- B) Promover junto com o usuário compreensão da problemática relacionada ao uso abusivo de substâncias.
- C) Favorecer uma aprendizagem centrada e fora da realidade do usuário.
- D) Estimular potencialidades, favorecendo o fenômeno da construção pessoal mediante o uso de diferentes linguagens, plásticas corporais, literárias etc.
- E) Favorecer a reinserção social e reconstrução da cidadania.

**35. A assistência prestada no CAPSad II para pacientes com transtornos decorrentes da dependência de substâncias psicoativas apresenta as seguintes características e atividades abaixo citadas, EXCETO:**

- A) Supervisionar e capacitar as equipes de Atenção Básica em programas de saúde mental no âmbito do seu território.
- B) Constituir-se como serviço da rede de instituições de atenção aos usuários de drogas em seu território.
- C) Realizar atividades comunitárias enfocando a integração do dependente químico na comunidade, no seio familiar e no social.
- D) Realizar atividades em grupo e individuais bem como visitas domiciliares.
- E) Planejar ações intersetoriais em áreas vulneráveis sem articulação com as Unidades de Atenção Básica territoriais.

**36. Quanto às estratégias na Redução de Danos - RD, na Saúde Pública, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Intervenções singulares que podem envolver o uso protegido de determinada substância.
- B) Substituição de uso de substâncias que causem menos agravos à saúde.
- C) Pautar-se exclusivamente na abstinência e na prescrição de comportamentos adequados.
- D) Em 2006, a divulgação e a implementação da Política Nacional de Promoção à Saúde vêm reforçar as ações de atenção ao usuário de drogas dentro das estratégias da RD.
- E) As ações consideram a singularidade do sujeito, valorizando sua autonomia e traçando planos de ação que priorizam sua qualidade de vida.

**37. Sobre o que aponta a interface entre RD e as equipes de Saúde da Família, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.**

- Trabalho pautado no vínculo  
 Existência de uma equipe heterogênea e articulação intersetorial  
 Existência do Agente Comunitário de Saúde – ACS

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

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

**38. Crescimento e desenvolvimento são referenciais para todas as atividades de atenção à criança e ao adolescente sob os aspectos biológicos, afetivos, psíquicos e sociais. O MS, visando incrementar a capacidade resolutiva dos serviços, prioriza ações em toda a rede de Atenção Básica, EXCETO:**

- A) Promoção do programa de incentivo ao aleitamento materno.  
 B) Campanhas de imunizações.  
 C) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança.  
 D) Prevenção e controle das doenças diarreicas e infecções respiratórias.  
 E) O Cartão Criança com os marcos do desenvolvimento da criança fica guardado e sob os cuidados da UBS de cada território.

**39. Sobre os Distúrbios Funcionais associados a distúrbios de Integração Sensorial, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.**

- Diminuição de habilidades sociais e menor participação em atividades lúdicas.  
 Dificuldades nas habilidades adaptativas ou da vida diária.  
 Dificuldades em habilidades motoras finas, grossas e no desenvolvimento sensório-motor.  
 Pouca autoconfiança, baixa autoestima ou ambas.

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

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

**40. Assinale a alternativa que NÃO se constitui como sinal de alerta para o Transtorno do Espectro Autista (TEA).**

- A) Responde ao olhar e ao sorriso social quando chamado pelo nome.  
 B) Não compartilha interesses ou prazer.  
 C) Tem dificuldades em realizar imitações.  
 D) Apresenta movimentos e comportamentos repetitivos ou ritualistas.  
 E) Nota-se reatividade aumentada ou diminuída a estímulos sensoriais.

**41. O Terapeuta Ocupacional pode realizar um trabalho terapêutico com crianças que apresentam TEA, fazendo uso de diversos tipos de intervenção ou abordagens de acordo com seu quadro sintomatológico Programa Terapêutico Singular-PTS.**

**Como propostas, temos as abaixo listadas, EXCETO:**

- A) Trabalho com a Integração Sensorial.  
 B) o método ABA.  
 C) o TEACCH.  
 D) o PECS.  
 E) Reforço e prescrição medicamentosa.

**42. Sobre o Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade - TDHA e Transtorno do Espectro Autista - TEA em crianças, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Em crianças com sintomas de TDHA, a procura de uma intervenção clínica é mais tardia geralmente em fase escolar.
- Em crianças com sintomas do TEA, as intervenções ocorrem mais precocemente, antes dos 3 anos, de idade, em muitos casos.
- Crianças com TDAH apresentam a hiperatividade como um dos fatores a ser considerado.
- Em crianças com TEA, as repetições em seu comportamento e maneirismos são marcantes.

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

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

**43. As possíveis sequelas de um AVC dependem da área do cérebro que foi afetada, extensão, tipo de lesão. O tratamento envolve vários procedimentos e formas de intervenção, EXCETO:**

- A) Medicamentos que dissolvam coágulos no caso do AVC Hemorrágico.  
 B) Atendimento em Fisioterapia e Terapia Ocupacional.  
 C) Controle da Pressão Arterial.  
 D) Atendimento fonoaudiológico.  
 E) Desobstrução do vaso obstruído através da angiografia.

**44. Sobre o que o programa de Terapia Ocupacional para pacientes com AVC compreende, entre muitas formas de intervenção, analise os itens abaixo:**

- I.** A avaliação e a observação do paciente compostas por uma série de perguntas, atividades e exercícios que o ajudarão na construção do PTS.
- II.** Uso de técnicas que tornarÃO possível ao paciente realizar atividades da forma mais independente possível.
- III.** Alterar regime de cuidados pessoais para acomodar limitações físicas, como o ato de vestir o lado afetado em primeiro lugar, tornando-o o mais independente possível.
- IV.** Ajudar o paciente ao retorno de atividades do seu interesse e desejos assim que possível, trabalhando as questões cognitivas e psico-afetivas-sociais.

**Estão CORRETOS**

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

**45. A doença de PARKINSON é causada pelo desequilíbrio químico causado pela morte das células, que produzem Dopamina. O paciente apresenta sintomas de tremor de extremidades, rigidez muscular, alterações cognitivas, dificuldade na articulação da fala etc.**

**Sobre o que compreende o tratamento, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.**

- Exercícios de respiração e relaxamento  
 Facilitação neuromuscular proprioceptiva ( FNP)  
 Exercícios de equilíbrio e treinamento da marcha  
 Estímulos sensoriais e cognitivos

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

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

**46. Quando falamos de uma doença crônica com estabelecimento gradual, causada pela destruição da bainha de mielina no Sistema Nervoso Central - SNC com placas escleróticas, em que o paciente apresenta sintomas como fraqueza, dor, fadiga, alterações cognitivas, depressão, estamos falando do seguinte tipo de hipótese diagnóstica:**

- A) Esclerose múltipla.
- B) Miastenia Grave.
- C) Síndrome de Guillan-Barré.
- D) AVC.
- E) Esclerose Lateral Amiotrófica.

**47. Em relação à abordagem da pessoa idosa, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Requer a compreensão de que o envelhecimento é um processo essencialmente benigno não patológico.
- II. O estresse de agravos físicos, emocionais, sociais com o passar do tempo e aumento da idade representa uma ameaça de equilíbrio dinâmico do indivíduo, ou seja, a saúde.
- III. O controle da hipertensão arterial no idoso gera a diminuição da morbimortalidade.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**48. Sobre o que compreendem os pontos da RAS (Rede de Atenção à Saúde), a partir da orientação e organização do cuidado proposto pelo modelo de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.**

- ( ) Estreitar e aperfeiçoar a articulação entre as equipes da AB e as equipes da RAS para garantir resolutividade dos cuidados prestados à população idosa do território.
- ( ) Ampliar e qualificar o acesso da pessoa idosa ao SUS a partir de suas especificidades.
- ( ) O modelo de atenção considera, além dos pontos de Atenção Básica, atenção especializada ambulatorial, hospitalar, sistemas de apoio diagnóstico e terapêutico.
- ( ) O cuidado da pessoa idosa inicia-se com a corresponsabilidade entre profissionais da AB e demais pontos de atenção, possibilitando articulações necessárias.

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

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

**49. A idade é um dos fatores para o desenvolvimento de demência da doença Alzheimer, e alguns fatores podem estar correlacionados.**

**Sobre eles, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Hipertensão
- B) Diabetes
- C) Obesidade
- D) Tabagismo
- E) Atividade física e mental

**50. Sobre a Interdisciplinaridade, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É um adjetivo que qualifica o que é comum a duas ou mais disciplinas ou especificidades.
  - B) Visa ao agrupamento de diversos ramos do conhecimento, seguindo um objetivo em comum.
  - C) Trata-se de um conjunto de disciplinas que não se relacionam entre si, sem fazer aparecer relações e não visa à linearidade.
  - D) Propõe a capacidade de diálogo com as diversas ciências, fazendo entender o saber como um todo.
  - E) Trata-se de um movimento, conceito e uma prática, que está em processo de construção e desenvolvimento dentro das ciências e do ensino das ciências.
-

**CADERNO 76**  
**- TERAPIA OCUPACIONAL -**