



**Não deixe de preencher as informações a seguir:**

***Nome***

\_\_\_\_\_

**Nº de Identidade**

**Órgão Expedidor**

**UF**

**Nº de Inscrição**

\_\_\_\_\_

**CADERNO 80**  
**- TERAPIA OCUPACIONAL -**

## PREZADO CANDIDATO

- *Você está recebendo o seu Caderno de Prova Escrita, contendo 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada. Verificar se o PERFIL/PROGRAMA impressos se referem àqueles de sua opção no ato da inscrição.*
- *Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleta ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal para ele tomar as providências necessárias. Caso não seja atendido em sua reivindicação, solicite que seja chamado o Chefe de Prédio.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique, também, se o **Número de Inscrição e o Perfil/Programa** impressos **estão de acordo com sua opção**.*
- *As marcações das suas respostas no Cartão-Resposta devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.*
- *Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao fiscal de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, seja detectada qualquer irregularidade ou porte de qualquer tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.*
- *Ao terminar sua Prova e preenchido o Cartão-Resposta, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

***BOA SORTE!***



## CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

**01. Uma Unidade Básica de Saúde atende uma população de cerca de 8.000 pessoas. Durante a 10ª a 13ª semana do ano, a equipe notou um aumento no atendimento de pacientes com doença febril aguda.**

**Foram registrados os seguintes números de casos clinicamente compatíveis com dengue:**

- 10ª Semana: 2 casos
- 11ª Semana: 5 casos
- 12ª Semana: 14 casos
- 13ª Semana: 22 casos

**O histórico de vigilância da área mostra que a média semanal de casos de dengue para o mesmo período nos três anos anteriores foi de 3 casos por semana, com um máximo de 7 casos em uma única semana. Com base no cenário, a situação é caracterizada como**

- A) uma endemia, pois a doença é esperada na região, e os casos estão dentro da variação histórica.
- B) um aglomerado, pois há uma concentração de casos no tempo e espaço, mas ainda dentro do esperado.
- C) um surto epidêmico, pois há um aumento significativo no número de casos, ultrapassando claramente a incidência esperada para o local e período.
- D) um evento esporádico, sem significado epidemiológico, pois o número absoluto de casos ainda é baixo.
- E) Nenhuma das alternativas.

**02. Compreender os diversos padrões de variação temporal das doenças é essencial para identificar tendências epidemiológicas. As flutuações na incidência de uma doença que ocorrem em intervalos de tempo regulares e periódicos, que podem ser anuais, bienais, ou ao longo de vários anos, são conceituadas como**

- A) Tendência histórica.
- B) Variação sazonal.
- C) Variação cíclica.
- D) Variação aleatória.
- E) Nenhuma das alternativas.

**03. A tabela abaixo apresenta o número de óbitos por Cólera registrados em alguns estados do Nordeste brasileiro, no período de 2020 a 2025:**

Estado	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Alagoas	12	15	9	7	5	3
Bahia	28	32	25	18	12	8
Ceará	10	14	11	8	6	4
Pernambuco	18	22	16	13	10	6
Rio Grande do Norte	8	11	7	5	4	2

**Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Entre 2020 e 2025, o único estado que apresentou a maior redução percentual no número de óbitos foi Alagoas, com queda de 75%.
- B) Em 2025, a soma dos óbitos nos cinco estados foi de 23 casos, valor inferior ao registrado apenas na Bahia em 2020.
- C) A média anual de óbitos por cólera no estado de Pernambuco, no período, foi superior a 17 casos por ano.
- D) O maior número de óbitos no Ceará no período ocorreu em 2021, mas a Bahia foi o único estado que registrou aumento de óbitos de 2020 para 2021.
- E) Nenhuma das alternativas.

**04. Considerando a questão anterior, o estado com o maior risco de mortalidade por cólera no Nordeste brasileiro corresponde à(ao,a)**

- A) Bahia.
  - B) Ceará.
  - C) Pernambuco.
  - D) Rio Grande do Norte.
  - E) Nenhuma das alternativas.
- 

**05. Qual etapa do método epidemiológico tem como objetivo medir a efetividade dos serviços e programas de saúde vigentes?**

- A) Experimental.
  - B) Descritiva.
  - C) Analítica.
  - D) Avaliação.
  - E) Intervenção.
- 

**06. Considere a seguinte situação epidemiológica de varicela em crianças de uma área adscrita:**

- **População total da área adscrita: 10 mil pessoas.**
- **Número total de crianças: 3.000.**
- **Casos de varicela em crianças registrados nas últimas quatro semanas: 120.**
- **Taxa de ataque no mesmo período do ano anterior: 0,5%**

**Com base nos dados, é CORRETO afirmar que a taxa de ataque nas últimas quatro semanas, em relação mesmo período do ano anterior, teve um aumento de**

- A) 2 vezes.
  - B) 3 vezes.
  - C) 4 vezes.
  - D) 6 vezes.
  - E) 8 vezes.
- 

**07. Analise as alternativas sobre os indicadores em saúde e assinale a CORRETA.**

- A) Taxa de incidência estima o risco de adoecimento por um agravo.
  - B) Taxa de mortalidade geral mede a magnitude de uma condição/doença em uma população, mas não é considerada uma medida de risco.
  - C) Taxa de mortalidade neonatal estima o risco de um nascido vivo morrer até os 7 dias de vida.
  - D) A prevalência mede o número de novos casos de uma doença em um período de tempo.
  - E) Nenhuma das alternativas.
- 

**08. Sobre os termos epidemiológicos, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Aglomerado é quando ocorre um aumento no número de casos de uma doença em várias regiões, mas sem uma escala global.
  - B) Um Surto é definido quando a doença se espalha por múltiplos países ou continentes, afetando uma grande proporção da população mundial.
  - C) Endemia é a ocorrência habitual de uma doença em uma determinada área geográfica ou grupo populacional, com incidência relativamente constante ao longo do tempo.
  - D) Pandemia é o aumento significativo de casos além do esperado, podendo ser utilizado como sinônimo de epidemia, mas muitas vezes aplicado a áreas mais restritas.
  - E) Nenhuma das alternativas.
-

**09. Analise os dados a seguir, sobre os casos de diarreia entre as crianças da comunidade ribeirinha.**

- Número de indivíduos da comunidade: 500
- Número de crianças que moram na comunidade: 100
- Registros de diagnóstico de diarreia aguda na Unidade de saúde da Família ribeirinha entre agosto e setembro de 2025: 50, sendo 25 de crianças da comunidade.

**A incidência de diarreia aguda em crianças na comunidade ribeirinha corresponde a**

- A) 2,5%
- B) 10%
- C) 25%
- D) 50%
- E) Nenhuma das alternativas.

---

**10. Um estudo que analisa a correlação entre a cobertura média de vacinação contra COVID-19 por estado e a taxa de mortalidade por COVID-19 no mesmo período, utilizando dados agregados por unidade federativa, é um exemplo do seguinte tipo de estudo:**

- A) Ecológico
- B) Coorte prospectivo
- C) Transversal
- D) Caso-controle
- E) Ensaio clínico randomizado

---

**11. Sobre as estratégias de vigilância epidemiológica, classificadas como ativa ou passiva, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A vigilância passiva é mais custosa que a ativa, pois exige a criação de sistemas específicos de busca caso a caso, geralmente em situações de surto.
- B) A vigilância ativa é caracterizada pela notificação obrigatória de doenças de notificação compulsória, sendo utilizada na rotina do Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.
- C) Ambas as estratégias apresentam a mesma sensibilidade para detectar casos, diferindo apenas no tempo de resposta para a investigação de surtos.
- D) Na vigilância ativa, os profissionais de saúde buscam proativamente os casos, visitando unidades de saúde e revisando registros para identificar subnotificação.
- E) A vigilância passiva é sempre mais eficaz que a ativa para a detecção precoce de doenças emergentes, pois conta com uma rede mais ampla de notificação espontânea.

---

**12. No final de dezembro de 2019, um surto de pneumonia de origem desconhecida surgiu na China. Logo em seguida, o vírus causador foi identificado: o coronavírus (SARS-CoV-2), e a doença foi denominada COVID-19. Em janeiro de 2020, pesquisadores chineses publicaram um estudo detalhado com as características e os desfechos de 41 adultos com COVID-19 confirmada.**

**O estudo mostrou que 15% desses pacientes morreram durante o período estudado. Qual o tipo de estudo apresentado?**

- A) Caso-controle
  - B) Transversal
  - C) Coorte
  - D) Série de casos
  - E) Relato de caso
-

**13. Um programa de saúde pública com foco no tratamento de Hipertensão Arterial Crônica, que aumenta a sobrevivência dos pacientes diagnosticados, mas não é efetivo na prevenção de seus fatores de risco, acarreta, ao longo dos anos, o aumento de sua**

- A) Incidência.
  - B) Prevalência.
  - C) Mortalidade.
  - D) Letalidade.
  - E) Patogenicidade.
- 

**14. O padrão, em que a maior intensidade ou duração da exposição leva a um aumento proporcional na ocorrência do desfecho, está associado a qual critério de causalidade proposto por Bradford Hill?**

- A) Gradiente biológico.
  - B) Força de associação.
  - C) Consistência.
  - D) Coerência.
  - E) Evidência experimental.
- 

**15. Um pesquisador pretende investigar a associação entre consumo de refrigerantes e obesidade em adolescentes de escolas públicas estaduais de Pernambuco. Para isso, ele sorteia 50 escolas e coleta dados de todos os alunos de 14 a 17 anos presentes no dia da pesquisa.**

**Assinale a alternativa que identifica CORRETAMENTE a POPULAÇÃO-FONTE desse estudo.**

- A) Alunos de 14 a 17 anos das 50 escolas sorteadas.
  - B) Todos os adolescentes com obesidade em escolas públicas estaduais de Pernambuco.
  - C) Todos os alunos presentes no dia da coleta nas 50 escolas sorteadas.
  - D) Todos os adolescentes de 14 a 17 anos matriculados em escolas públicas estaduais de Pernambuco.
  - E) Nenhuma das alternativas.
- 

**16. Um estudo transversal foi realizado para estimar a prevalência de tabagismo em uma população. Os pesquisadores aplicaram, em uma amostra representativa desta população, um teste para diagnóstico de tabagismo que possui sensibilidade de 90% e especificidade de 90%. A prevalência aparente encontrada no estudo foi de 20%.**

**Tendo em vista que a sensibilidade e a especificidade do teste não são iguais a 100%, a estimativa da prevalência corrigida de tabagismo nesta amostra é igual a**

- A) 7,5%
  - B) 10%
  - C) 12,5%
  - D) 15%
  - E) 22,5%
- 

**17. Após fortes chuvas, a prefeitura do Recife intensificou o combate aos focos de *Aedes aegypti* em imóveis e áreas públicas. Foram encontrados índices larvários acima de 4% em três bairros, indicando alto risco de surto de dengue. Equipes aplicaram larvicidas e orientaram a população sobre eliminação de focos de água parada.**

**As ações descritas caracterizam, principalmente, a atuação da vigilância**

- A) Epidemiológica.
  - B) Sanitária.
  - C) Ambiental.
  - D) em saúde do trabalhador.
  - E) Nenhuma das alternativas.
-

**18. O estudo epidemiológico, no qual os dados são coletados de forma agregada por grupos, sem que se possa identificar quais indivíduos específicos dentro do grupo tinham a exposição e quais tiveram o desfecho, é denominado estudo**

- A) Ecológico.
- B) Caso-controle.
- C) De coorte.
- D) De intervenção.
- E) Transversal.

**19. Sobre as doenças e agravos de notificação compulsória no território nacional, conforme a lista nacional vigente, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As doenças exantemáticas, como sarampo, rubéola e varicela, são de notificação semanal.
- B) A ocorrência de raiva humana ou doença de Chagas aguda requer notificação imediata.
- C) A Toxoplasmose gestacional e congênita são de notificação imediata quando há confirmação laboratorial.
- D) Febre do Chikungunya, Dengue e Zika vírus são exemplos de agravos que, por serem endêmicos, não estão mais sujeitos à notificação compulsória imediata.
- E) A notificação imediata é requerida para qualquer causa de óbito infantil.

**20. A Matriz Canadense de Competências Interprofissionais define um conjunto essencial de competências que sustentam a prática colaborativa em saúde.**

**Analise as alternativas abaixo. Todas são competências interprofissionais, EXCETO:**

- A) Clareza dos papéis profissionais.
- B) Dinâmica da equipe/tomada de decisão compartilhada.
- C) Responsabilidade Hierárquica.
- D) Liderança colaborativa.
- E) Reflexão.

**21. Sobre a notificação dos Eventos Adversos Pós-Vacinação (EAPV), analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A notificação de EAPV é compulsória, devendo ser realizada em até 24 horas e preenchida a ficha de notificação específica.
- II.** Mesmo que o paciente tenha se recuperado completamente, o evento deve ser notificado.
- III.** Apenas eventos que resultem em óbito ou hospitalização são considerados graves para fins de notificação obrigatória.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**22. A interprofissionalidade tem sido amplamente defendida como um modelo necessário para enfrentar os desafios da complexidade do cuidado em saúde.**

**Sobre esse conceito, analise as afirmativas a seguir:**

- I.** A interprofissionalidade é baseada na integração deliberada das diferentes profissões, com o objetivo de otimizar a qualidade do cuidado por meio da colaboração efetiva e da tomada de decisão compartilhada.
- II.** Diferencia-se do trabalho multiprofissional porque, neste último, as ações são apenas justapostas, enquanto na interprofissionalidade há interdependência e interação dinâmica entre os saberes.
- III.** A cultura colaborativa e a formação específica em competências colaborativas são fatores primários e determinantes para sua efetivação.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**23. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), é uma estratégia fundamental que busca uma abordagem mais democrática e transformadora na saúde.**

**Qual dos seus princípios implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade?**

- A) Diálogo.
- B) Amorosidade.
- C) Emancipação.
- D) Problematização.
- E) Construção compartilhada do conhecimento.

**24. A Estratégia Saúde da Família (ESF) é o modelo prioritário e estratégico para a reorganização do Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Sobre o processo histórico de sua implantação e consolidação, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A ESF foi criada simultaneamente ao SUS pela Constituição Federal de 1988, sendo desde então o modelo preferencial de acesso em todo o território.
- B) O Programa de Agentes Comunitários de Saúde foi o alicerce para a criação do Programa Saúde da Família, que se consolidou posteriormente em ESF.
- C) A implantação da ESF foi um projeto financiado e coordenado majoritariamente por organizações internacionais, sem vínculo com os movimentos sanitários brasileiros.
- D) O modelo foi uma iniciativa original dos governos estaduais na década de 1980, antes mesmo da criação do SUS, sendo posteriormente federalizado.
- E) A ESF se expandiu rapidamente na década de 1990, atingindo 90% de cobertura territorial em dez anos, o que culminou na reestruturação do Programa Saúde da Família.

**25. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é um marco fundamental para a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Em relação às suas principais disposições, assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o que essa Lei estabeleceu.**

- A) O Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
- B) Os Conselhos e as Conferências de Saúde.
- C) A Política Nacional de Atenção Básica.
- D) O Programa Saúde da Família.
- E) O Pacto pela Saúde.

**26. No histórico da saúde pública no Brasil tivemos alguns modelos principais que, por décadas, definiram as políticas de saúde.**

**Sobre as características e o contexto histórico desses modelos, analise as assertivas abaixo:**

- I.** O Modelo Sanitarista/Campanhista, caracterizou-se por ações estatais coletivas de prevenção, como campanhas de vacinação obrigatória e intervenções urbanas de saneamento.
- II.** O Modelo Assistencialista/Previdenciário surgiu com a Lei Eloy Chaves, que criou as Caixas de Aposentadoria e Pensões. Esse modelo organizou a assistência médica como um benefício vinculado ao trabalho formal.
- III.** A partir da década de 1930, com a criação do Ministério da Educação e Saúde e a expansão dos Institutos de Aposentadoria e Pensões, o Estado brasileiro unificou os modelos vigentes em um sistema universal de saúde.

**Está(ão) CORRETA(S):**

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

**27. Na organização do trabalho em saúde, especialmente na Atenção Básica, a classificação proposta por Ricardo Bruno distingue três tipos de tecnologias: leves, leves-duras e duras.**

**Considerando essa classificação, assinale a alternativa que corresponde a um exemplo de tecnologia leve no contexto do trabalho em saúde.**

- A) As especialidades.
- B) Os medicamentos.
- C) A escuta qualificada.
- D) Os protocolos e diretrizes.
- E) Nenhuma das alternativas.

**28. A Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS-SUS 01/2001) foi um marco na organização e regionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de qualificar a gestão e ampliar o acesso.**

**Sobre suas principais diretrizes e impactos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Instituiu as transferências regulares e automáticas de recursos no modelo "fundo a fundo".
- B) Implementou mecanismos destinados a fortalecer a capacidade de gestão do sistema.
- C) Definiu novos critérios para a habilitação de estados e municípios na gestão do SUS.
- D) Teve como um de seus objetivos centrais a promoção da equidade, tanto na alocação de recursos quanto no acesso aos serviços.
- E) Ampliou as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica.

**29. A organização político-administrativa do Sistema Único de Saúde (SUS), que distribui as responsabilidades pelas ações de saúde entre os entes federativos, respeitando a sua autonomia de cada um, corresponde à diretriz do SUS conhecida como**

- A) Equidade.
- B) Hierarquização.
- C) Descentralização.
- D) Regionalização.
- E) Integralidade.

**30. A Portaria GM/MS nº 2.436/2017 redefine e consolida a Atenção Básica como porta de entrada preferencial e ordenadora do Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Sobre as principais mudanças e diretrizes introduzidas por essa portaria, avalie as assertivas a seguir:**

- I.** A portaria ampliou as responsabilidades da Atenção Básica ao definir que suas equipes devem realizar o cuidado longitudinal, incluindo a programação e a organização da agenda com base nas necessidades de saúde da população adscrita.
- II.** Implantou o Programa Mais Médicos, ampliando a cobertura da atenção básica, com apoio e incentivo financeiro da União.
- III.** A portaria instituiu a Estratégia Saúde da Família como modelo prioritário para a organização da Atenção Básica em todo o território nacional, mas reconheceu e permitiu a existência de outros modelos de equipe.

**Está(ão) CORRETA(S):**

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**31. Sobre Fundamentação e Prática da Terapia Ocupacional, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Os fundamentos da Terapia Ocupacional (TO) baseiam-se no engajamento em atividades significativas, sendo eles essenciais para a saúde e o bem-estar, com o objetivo de capacitar pessoas a realizar as atividades que desejam, precisam e são esperadas delas.
- ( ) A profissão atua em três níveis: prevenção, intervenção e reabilitação, abordando as necessidades do indivíduo, seus papéis sociais, fatores do cliente, contextos e ambientes.
- ( ) Domínio e processo compreendem aspectos do desempenho ocupacional que afetam a capacidade das pessoas no engajamento de ocupações e em atividades
- ( ) Os terapeutas analisam as atividades para entender os requisitos físicos e cognitivos, o propósito e o contexto em que ocorrem. Essa análise permite identificar quais aspectos do paciente podem estar limitando sua participação no contexto de sua vida biopsicossocial.

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

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

**32. Nos últimos anos, observou-se um crescimento no cenário brasileiro com o objetivo de construir uma nova perspectiva em relação à Atenção Básica à Saúde por meio de novas práticas assistenciais, como a inserção da Terapia Ocupacional nesse campo.**

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

- A) Nesse sentido, o profissional da Terapia Ocupacional exerce seu trabalho na Atenção Básica à Saúde, respeitando os propósitos dos serviços de saúde preconizados pelo SUS.
- B) Todo trabalho é delineado na forma de conhecimento do território e suas características, tais como espaço físico, mapas territoriais, conhecimento dos bairros e seus equipamentos físicos, sociais e culturais, lideranças locais, dificuldades e potencialidades, problemas socioeconômicos e, por fim, nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e suas equipes.
- C) Terapia Ocupacional é um dos responsáveis por fornecer suporte para as equipes de saúde da família e ações de saúde bucal em temas relacionados com a população acompanhada, como referentes a deficiências, alterações no desenvolvimento, atividades cotidianas, entre outras.
- D) A realização de atividades individuais também é possível, tendo como prioridade pessoas em vulnerabilidade social, idosos, crianças e pessoas recentemente amputadas e/ou com dificuldades de deslocamento através de visitas domiciliares.
- E) Não se faz necessário o Terapeuta Ocupacional participar das reuniões com a equipe que visam ao planejamento das ações, identificação de usuários com deficiência e realização de atividades com foco na prevenção e educação com os usuários do território.

**33. A Atenção Primária à Saúde (APS) é o primeiro contato da população com o sistema de saúde. É a porta de entrada preferencial do Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Sobre essa atenção, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A APS trabalha com base em territórios definidos, onde equipes de saúde da família são responsáveis por uma determinada quantidade de pessoas, o que permite um acompanhamento mais próximo e contínuo.
- ( ) Na integralidade, as equipes de saúde da família realizam ações de promoção da saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos. Contribui para a melhoria dos indicadores de saúde, especialmente para populações mais vulneráveis, como a redução da mortalidade materna e infantil.
- ( ) A APS funciona como a coordenadora do cuidado. Quando um paciente precisa de um especialista, a APS realiza o encaminhamento, mas mantém a responsabilidade de integrar o cuidado e acompanhar o paciente, recebendo informações dos outros níveis de atenção.
- ( ) Oferece consultas médicas e de enfermagem, ações de prevenção de doenças, como vacinação e exames preventivos, acompanhamento de doenças crônicas, como hipertensão e diabetes.

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

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

**34. Psicopatologia abrange sintomas, causas e manifestações dos transtornos mentais.****Sobre esta temática, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Essa área busca compreender as alterações no pensamento, emoção e comportamento humano, sendo fundamental para a clínica o diagnóstico, buscando entender a origem desses transtornos e os efeitos que eles têm na vida das pessoas.
- B) Para o enfrentamento de situações desafiadoras e garantir uma intervenção de qualidade focando no bem-estar do indivíduo, a escuta e o estudo das diretrizes do DSM-5 e do CID 10 não são necessários.
- C) A psicopatologia se apoia em conhecimentos de diversas áreas, como a biologia, a psicanálise e a sociologia, para oferecer uma visão completa do sofrimento psíquico.
- D) Como tipo de abordagem, temos a Descritiva, Fenomenológica, Psicanalítica, Biológica.
- E) A prática da Psicopatologia envolve várias etapas: avaliação, diagnóstico e intervenção. Estamos falando de um processo que requer sensibilidade e conhecimento.

**35. Falar de Terapia Ocupacional com foco em Saúde Mental exige conhecimento de alguns vértices.****Sobre eles, assinale os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.**

- ( ) Ter conhecimento de alguns sintomas da doença e/ou dos transtornos mentais.
- ( ) Estar atento ao funcionamento do indivíduo, incluindo o global e o ocupacional, entendendo que o funcionamento é um processo contínuo.
- ( ) Reconhecer as incapacidades decorrentes do adoecimento neste indivíduo.
- ( ) Conhecer a percepção do sujeito sobre sua condição e situação e seu entendimento sobre seus afazeres.
- ( ) Analisar a melhor forma de recuperação e/ou intervenção incluindo os recursos da Terapia Ocupacional, os esforços pessoais, rede de apoio social, familiar e territorial.

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

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

**36. A intervenção do Terapeuta Ocupacional em S.M pode ocorrer através de diferentes formas.****Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As atividades e intervenções em S.M devem ocorrer apenas em sessões individuais.
- B) Na promoção do autocuidado com atividades, como higiene pessoal, alimentação e vestuário.
- C) Fazendo um direcionamento para a produtividade, ou seja, proporcionando habilidades relacionadas ao trabalho ou estudo.
- D) Incentivando o lazer e a prática de esporte, como dança, pintura e outras atividades, para promover relaxamento e prazer como experiências coletivas num processo de habilidades grupal.
- E) Estimulando a Socialização e Interação em grupos, oficinas e desenvolvimento de habilidades de comunicação para fortalecer vínculos sociais.

**37. O uso de álcool e outras drogas, por se tratar de um tema transversal a outras áreas da saúde, da justiça, da educação, social e de desenvolvimento, requer uma intensa capilaridade para a execução de uma política de atenção integral ao consumidor de álcool e outras drogas.****Todas as propostas abaixo descritas têm o objetivo imprescindível à política de atenção integral ao consumidor de álcool e outras drogas, EXCETO**

- A) Alocar a questão do uso de álcool e de outras drogas como problema de saúde pública.
- B) Indicar o paradigma da redução de danos – estratégia de saúde pública que visa reduzir os danos causados pelo abuso de drogas lícitas e ilícitas, resgatando o usuário em seu papel autorregulador.
- C) Com a preconização imediata da abstinência e incentivando-o à mobilização social – nas ações de prevenção e de tratamento, como um método clínico-político de ação territorial inserido na perspectiva da clínica ampliada.
- D) Formular políticas que possam construir o senso comum de que todo usuário de droga é um doente que requer internação, prisão ou absolvição.
- E) Mobilizar a sociedade civil, oferecendo, participação das práticas preventivas, terapêuticas e reabilitadoras, bem como estabelecer parcerias locais para o fortalecimento das políticas municipais e estaduais.

**38. A recuperação da pessoa com problemas relacionados ao uso de álcool e outras drogas envolve um trabalho intersetorial e multiprofissional, no qual os Terapeutas Ocupacionais ocupam um importante lugar. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nos Verdadeiras e F nos Falsas.**

- ☐ A atuação do Terapeuta Ocupacional dentro dos CAPSAd numa participação efetiva junto à equipe vem contribuir e proporcionar melhores formas de construção do PTS dos indivíduos.
- ☐ As atividades propostas pela Terapia Ocupacional podem ocorrer em atendimentos grupais e individuais junto aos familiares em parceria com outros profissionais da equipe.
- ☐ As atividades propiciam reorganização de autocuidado, reinserção social e expressões de sentimentos e conflitos internos.

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

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

**39. Sobre a política de Redução de Danos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O estabelecimento de programas específicos são práticas que devem ser obrigatoriamente contempladas pela Política de Atenção a Usuários de Álcool e Outras Drogas, em uma perspectiva ampliada de saúde pública.
- B) A abordagem da Redução de Danos nos oferece um caminho porque reconhece cada usuário em suas singularidades, traça com ele estratégias que estão voltadas não para a abstinência como principal objetivo a ser alcançado mas para a defesa de sua vida.
- C) A redução de danos oferece-se como um método não excludente de outros, mas está vinculado à direção do tratamento, e aqui tratar significa aumentar o grau de liberdade, de corresponsabilidade daquele que está se tratando.
- D) Essa política implica no estabelecimento de vínculo com os profissionais, que também passam a ser corresponsáveis pelos caminhos a serem construídos pela vida daquele usuário, pelas muitas vidas que a ele se ligam e pelas que nele se expressam.
- E) A Internação clínica para os usuários com transtornos físicos associados, assim como a necessidade de desintoxicação pelo uso excessivo da droga, quando avaliada pelos profissionais, deve ser realizada sem o consentimento do usuário e da família, sem criação de demanda, sem estímulo para o seu engajamento no processo.

**40. A terapia ocupacional em atenção à criança tem como objetivo desenvolver e aprimorar habilidades para que ela tenha mais autonomia e independência em atividades cotidianas, como brincar, escrever, se vestir e interagir socialmente. Sobre o que é necessário para crianças com sintomas de atraso no desenvolvimento ou outras dificuldades, sejam físicas ou psíquicas, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.**

- ☐ Escuta inicial com acolhimento aos familiares e/ou cuidadores com coleta de dados e queixa principal.
- ☐ Dados de anamnese com história da genitora e dados do desenvolvimento da criança até situação atual.
- ☐ Avaliação com utilização de instrumentos de testes padronizado ou não assim como escalas de desenvolvimento para melhor raciocínio clínico.
- ☐ Elaboração de um PTS deverá ser sem a articulação com outros profissionais, mesmo que já estejam envolvidos, ou seja, sem nenhuma perspectiva interdisciplinar.

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

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

**41. A Terapia Ocupacional desempenha um papel essencial no cuidado infantil, abrangendo uma variedade de áreas que são cruciais para o desenvolvimento saudável e integral das crianças desde intervenções em unidades neonatais, acompanhamento na AB, em escolas e clínicas. Destaca-se por seu enfoque holístico e personalizado, buscando a inclusão e a promoção de um desenvolvimento equilibrado. Na intervenção com criança que apresenta TEA, pode-se lançar mão de algumas intervenções.**

**Assinale a alternativa que NÃO se adequa inicialmente como intervenção terapêutica.**

- A) Integração Sensorial
- B) ABA
- C) DIR/Floortime
- D) Terapia Cognitivo Comportamental
- E) Apenas Intervenção Medicamentosa

**42. A Terapia Ocupacional (TO) realiza intervenções em pessoas com disfunções neurológicas (como AVC, Parkinson, paralisia cerebral, esclerose múltipla) por meio de abordagens personalizadas. Sobre essa terapia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Melhora a funcionalidade: Foca na recuperação ou desenvolvimento de habilidades motoras (coordenação, força) e cognitivas (atenção, organização).
- B) Aumenta a independência: Auxilia o paciente a realizar atividades cotidianas de forma autônoma, como se alimentar, vestir-se e cuidar da higiene pessoal.
- C) Adapta o ambiente: Sugere adaptações no lar e no trabalho para facilitar a locomoção e o acesso a objetos, aumentando a segurança e autonomia.
- D) Necessita do fisioterapeuta para prescrever recursos frente à necessidade de equipamentos, como órteses, cadeiras de rodas e tecnologias assistiva para auxiliar nas atividades diárias.
- E) Reintegra social e profissionalmente: Busca resgatar o papel do indivíduo na sociedade, permitindo que ele retome suas atividades sociais e profissionais com maior segurança e independência.

**43. Para uma criança, entre muitas atividades significativas, a Terapia Ocupacional pediátrica busca melhorar a capacidade da criança de brincar e aprender, importantes para o desenvolvimento e para a conquista da independência.**

**Para crianças com Paralisia Cerebral, poderão ser realizadas as seguintes intervenções, EXCETO:**

- A) Posicionamento adequado para proporcionar estabilidade e suporte postural através de inibição de padrões motores de movimento inadequados e facilitação dos movimentos normais.
- B) Técnicas de manipulação com uso de equipamentos, como bolas, rolos e espelho, além de técnicas de manuseio e estimulação.
- C) Interação com outras crianças em atividades lúdicas, proporcionando melhor inclusão e habilidades sociais.
- D) Adaptação em brinquedos e na rotina escolar.
- E) Utilização de pôsteres e etiquetas para melhor manipulação com o uso de velcro assim como promover a comunicação através de métodos visuais vocais e táteis.

**44. Sobre o modo como a Terapia Ocupacional pode intervir com crianças que apresentam TDAH, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Ajudando a criança a criar rotinas e gerenciar o tempo para lidar melhor com as demandas auxiliando na organização e planejamento para o seu dia a dia.
- ( ) Auxiliando o cérebro a interpretar estímulos, diminuindo a sensação de inquietação e sofrimento através de uma determinada abordagem específica.
- ( ) Adaptando intervenções e abordagens às necessidades específicas de cada criança, pois o TDAH se manifesta de formas diferentes em cada indivíduo.
- ( ) Acompanhando a criança ao longo do processo, ajustando o tratamento conforme as necessidades.

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

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

**45. A doença de Parkinson é um distúrbio neurológico cada vez mais frequente na população idosa. Sobre este distúrbio, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O indivíduo apresenta sintomas motores, como tremor de repouso e lentidão de movimentos, rigidez articular e instabilidade postural.
- B) A amplitude e a velocidade dos movimentos são aumentadas, facilitando o desenvolvimento de ações sequenciais ou repetitivas, o que promove a realização de AVD.
- C) O T.O tem como função trabalhar com a prevenção de perdas funcionais e cognitivas.
- D) Cabe ao T.O adaptar o ambiente sugerindo modificações na casa ou no local de trabalho para reduzir riscos e facilitar a realização das tarefas.
- E) O trabalho com a equipe multidisciplinar ajuda o paciente a lidar com os diversos aspectos da doença, que afetam não apenas o motor mas também o cognitivo e o emocional.

**46. Sobre equipes Multiprofissionais e Interdisciplinares, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Uma equipe multidisciplinar costuma ser percebida como uma equipe em que cada profissional atua dentro de seu escopo específico de atuação e estabelece metas de atendimento ao paciente de acordo com sua área de atuação, independente dos demais profissionais.
- B) As equipes interdisciplinares caracterizam-se por uma maior sobreposição de papéis profissionais, comunicação formal e informal e resolução conjunta de problemas, com cooperação dos profissionais em equipes em que a opinião de especialistas de cada disciplina resulta na criação de objetivos comuns em benefício do paciente.
- C) O trabalho interprofissional em saúde, por meio da prática colaborativa, é reconhecido como uma abordagem eficaz para enfrentar os desafios complexos do setor da saúde e concretizar a interdisciplinaridade.
- D) Ao integrar diferentes áreas de conhecimento, valorizar a diversidade e adaptar as intervenções às necessidades individuais, diferentes abordagens terapêuticas oferecem um caminho mais eficaz e inclusivo para o cuidado e o apoio à população.
- E) A interdisciplinaridade considera as disciplinas como caixas isoladas e não reconhece a interdependência e a conexão entre elas como na vida real.

**47. Sobre o modelo de Atenção Clínica Ampliada, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) É um modelo de atenção à saúde que visa à humanização do atendimento, ao ir além do tratamento da doença, considerando o contexto social, psicológico e cultural do paciente. Com escuta ativa do paciente.
- ( ) Seus princípios incluem a corresponsabilidade entre profissionais e pacientes, a autonomia do indivíduo e o trabalho de equipes multiprofissionais para abordar a complexidade da saúde de forma integral.
- ( ) Tem como característica valorizar a subjetividade do paciente, seus riscos, vulnerabilidades e o contexto de sua vida para construir um cuidado mais completo.
- ( ) Dentro de uma abordagem intersetorial, reconhece que a saúde é influenciada por fatores, como moradia, educação, renda e lazer, promovendo ações que se estendem para além da unidade de saúde, em colaboração com outros setores da comunidade.

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

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

**48. Sobre a conduta profissional da Terapia Ocupacional, estabelecido pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), assinale a alternativa que NÃO condiz com o código de ética profissional.**

- A) A ética profissional do Terapeuta Ocupacional se baseia em princípios como respeito à vida humana, autonomia do cliente, beneficência, não maleficência e justiça.
- B) Isso envolve o dever de manter o sigilo profissional, zelar pela qualidade e adequação do tratamento, respeitar o cliente e sua família e evitar concorrência desleal ou publicidade enganosa.
- C) Como deveres em relação ao cliente, respeitar a vida humana, a dignidade, a intimidade e o direito do cliente de decidir sobre seu próprio tratamento e bem-estar.
- D) Como deveres em relação à profissão e colegas, respeito, cooperação e encaminhamento, assim como zelo pela profissão contribuindo para a boa reputação e para os padrões desejáveis do exercício profissional.
- E) Não é proibido revelar informações sigilosas sem justa causa ou exibir o cliente/paciente em anúncios e divulgações sem autorização.

**49. RAPS significa Rede de Atenção Psicossocial, uma estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS), que integra diversos serviços para garantir o cuidado de pessoas com sofrimento psíquico e necessidades relacionadas ao uso de álcool e outras drogas.**

**Sobre os componentes da Atenção Básica, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A atenção básica inclui a unidade básica de saúde (UBS), o núcleo de apoio às famílias, consultório na rua e centros de convivência
- ( ) As equipes de Saúde da Família são formadas por um médico, técnico ou auxiliar de enfermagem e agentes comunitários, além de agentes de saúde bucal.
- ( ) Profissionais de outros campos podem compor equipes multiprofissionais em articulação com NASF e AB, dependendo das necessidades locais.

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

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

**50. Sobre os Serviços de Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Incluem consultas médicas e odontológicas, atividades de promoção da saúde e prevenção de doenças.
  - B) Os atendimentos são realizados nas unidades básicas de saúde (UBS) e também por meio de visitas domiciliares e ações em escolas e comunidades.
  - C) É sempre realizado o acolhimento e a classificação de risco com avaliação inicial para direcionar o paciente ao atendimento adequado.
  - D) Aplicação de vacinas conforme o calendário, fornecimento de medicação básica e controlada, além de materiais para curativos, fraldas, etc.
  - E) Não cabe à APS a promoção de campanhas em educação e saúde com ações para orientar e conscientizar a população sobre hábitos saudáveis.
-

**CADERNO 80**  
**- TERAPIA OCUPACIONAL -**