

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Nome

Nº de Identidade

Órgão Expedidor

UF

Nº de Inscrição

CADERNO 62
- 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 impresso 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

01. No ano de 2025, o Brasil registrou a ocorrência de casos de intoxicação por metanol no território nacional, um solvente altamente tóxico, amplamente utilizado em processos industriais e que, de forma ilegal, vem sendo incorporado a bebidas alcoólicas adulteradas. A gravidade do episódio — marcada por casos graves, sequelas neurológicas e óbitos — mobilizou as autoridades sanitárias, os serviços de vigilância epidemiológica e a imprensa nacional diante da necessidade de intensificar ações de fiscalização, comunicação de risco e orientação à população.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os casos de intoxicação exógena, incluindo por metanol, são de notificação compulsória.
- B) O aumento das notificações de casos de intoxicação por metanol após ingestão de bebidas alcoólicas é classificado como um caso esporádico.
- C) O Ministério da Saúde instituiu a Sala de Situação Nacional - Intoxicação por metanol após consumo de bebida alcoólica, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, para monitoramento e resposta coordenada à ocorrência de casos de intoxicação por metanol no território nacional.
- D) Uma das medidas propostas pela Anvisa para o enfrentamento do surto de intoxicação por metanol consiste em divulgar as definições de caso aos serviços de saúde atuantes em portos e aeroportos, bem como aos serviços vinculados às empresas que operam nesses locais, de modo a fortalecer a capacidade de identificação e resposta rápida aos casos suspeitos.
- E) A intoxicação por metanol é uma emergência médica que pode levar a sequelas permanentes, como a cegueira e até a morte.

02. O grande objetivo e desafio da regulação em saúde é proporcionar o cuidado adequado em tempo oportuno aos usuários do Sistema Único de Saúde, tendo como base os princípios que norteiam o SUS.

Sobre a regulação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A fila de espera ocorre sempre que a procura por determinado serviço é menor que a capacidade do sistema de prover os serviços.
- B) O Complexo Regulador é composto por Centrais de Regulação, as quais possuem papel fundamental no desempenho das atividades assistenciais.
- C) O Tratamento Fora do Domicílio (TFD) consiste em ajuda de custo a ser fornecida aos pacientes atendidos apenas na rede pública SUS que dependam de tratamento fora de seu domicílio.
- D) A Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade é responsável pela transferência interestadual de pacientes que necessitam de assistência de alta complexidade somente em atendimentos emergenciais.
- E) O SISREG é um software desenvolvido pelo Ministério da Saúde, de uso compulsório, que deve ser contratado por estados e municípios, com vistas a possibilitar a operacionalização das centrais de regulação.

03. A Transição Demográfica e a Transição Epidemiológica correspondem a processos históricos associados à mudança dos padrões de fecundidade, mortalidade e adoecimento das populações. No Brasil, tais transformações ocorreram de forma gradual, acompanhando alterações sociais, econômicas e sanitárias.

Considerando essas transições no contexto brasileiro, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As transições demográficas e epidemiológicas avançam de forma igual entre todos os grupos populacionais, pois raça e classe social não interferem nos padrões de mortalidade e morbidade.
- B) A redução da fecundidade no Brasil ocorre apenas nos grupos de maior renda, não sendo observada entre mulheres negras ou de baixa escolaridade.
- C) A transição epidemiológica reduziu, de maneira uniforme, a ocorrência de doenças infecciosas em todos os grupos populacionais, independente das condições de moradia, trabalho e acesso aos serviços de saúde.
- D) As desigualdades raciais e sociais não interferem significativamente no processo de envelhecimento populacional, uma vez que o aumento da expectativa de vida tem sido homogêneo no país.
- E) A persistência de maiores taxas de mortalidade por causas evitáveis — especialmente homicídios, acidentes e outras violências — entre pessoas negras e populações de baixa renda evidencia que os efeitos das transições demográficas e epidemiológicas são distribuídos de forma desigual no país.

04. No Brasil, o Sistema Único de Saúde (SUS) e o setor de saúde suplementar coexistem, formando um modelo de sistema de saúde que combina financiamento público e privado.

Sobre a relação entre esses dois componentes do sistema de saúde brasileiro, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O SUS é responsável exclusivamente pela atenção primária à saúde, enquanto os planos privados assumem integralmente as ações e serviços de média e alta complexidade.
- B) Os serviços prestados pelo SUS a usuários de planos privados não podem ser cobrados das operadoras, uma vez que o sistema público é universal e financiado por impostos.
- C) A saúde suplementar atua de forma substitutiva ao SUS, devendo a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) promover a defesa do interesse privado na assistência à saúde.
- D) Beneficiários de planos de saúde mantêm pleno direito de acesso ao SUS, podendo utilizar serviços públicos, inclusive de alta complexidade, quando necessários.
- E) As ações de vigilância em saúde — como vigilância sanitária, epidemiológica e ambiental — são de responsabilidade exclusiva das operadoras de planos privados para seus beneficiários.

05. O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por princípios doutrinários e princípios organizacionais (ou diretrizes) que estão previstos na Constituição Federal de 1988 e detalhados na Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990).

Sobre esses princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A regionalização organiza as ações e serviços em redes articuladas e tem sido reforçada pelas políticas recentes de APS e de atenção especializada, visando ampliar a integralidade do cuidado.
- B) A equidade, como princípio doutrinário, determina que todas as pessoas devem receber exatamente os mesmos serviços e recursos de saúde, independentemente de suas necessidades específicas.
- C) A descentralização confere autonomia exclusiva aos municípios, eliminando a necessidade de pactuação interfederativa nas Comissões Intergestores.
- D) A integralidade se limita à oferta de ações preventivas, não abrangendo ações curativas, de reabilitação ou de cuidado continuado.
- E) A participação social deixou de ser diretriz do SUS com a reformulação dos Conselhos de Saúde entre 2023 e 2024.

06. Sobre a Vigilância em Saúde, analise as assertivas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A esporotricose humana foi incluída na Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública.
- B) O bloqueio vacinal é uma ação definida pela Vigilância Sanitária, recomendada após a investigação de um caso suspeito ou confirmado de determinada doença imunoprevenível, com o objetivo de interromper a circulação ou a transmissão do agente infeccioso.
- C) As informações sobre mortalidade ainda são afetadas por captação incompleta de óbitos, mais evidente em menores de 1 ano nas Regiões Norte e Nordeste.
- D) Cabe à farmacovigilância o monitoramento do perfil de segurança dos medicamentos utilizados, com o intuito de garantir que os benefícios relacionados ao uso desses produtos sejam maiores do que os riscos por eles causados.
- E) Vigilância em Saúde do Trabalhador (Visat), um dos componentes do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde (SNVS), compreende um conjunto de ações que visam à promoção da saúde, à prevenção da morbimortalidade e à redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora.

07. O controle social constitui um dos pilares fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) e expressa a participação direta da sociedade na formulação, fiscalização e avaliação das políticas públicas de saúde. Previsto na Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei nº 8.142/1990, garante que usuários, trabalhadores, gestores e prestadores atuem de forma democrática, por meio de conselhos e conferências de saúde, contribuindo para a gestão participativa do sistema.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Conselho Nacional de Saúde (CNS), órgão colegiado de caráter permanente e deliberativo, integra a estrutura regimental do Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- B) A Conferência Nacional de Saúde deverá reunir-se ordinariamente, a cada dois anos, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados, apenas, pelos Municípios.

- D) Compete ao Conselho Nacional de Saúde (CNS) aprovar normas sobre ética em pesquisa envolvendo seres humanos e outras questões no campo da bioética, além de acompanhar sua implementação.
- E) Apenas os Estados poderão estabelecer consórcio para a execução de ações e serviços de saúde.

08. Sobre os principais Sistemas de Informação em Saúde utilizados no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) SIH/SUS é o Sistema de Informações Hospitalares do SUS.
- B) SIA/SUS é o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS.
- C) CNES é o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- D) SIGTAP é o Sistema de Gerenciamento do Tratamento Particular.
- E) SISREG é o Sistema de Regulação.

09. São Redes Temáticas de Atenção à Saúde, existentes no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência
- B) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE)
- C) Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas
- D) Rede Alyné
- E) Rede de Atenção aos transplantados

10. O Ministério da Saúde tem reforçado, em suas diretrizes recentes, que a equidade é princípio estruturante do SUS e que políticas específicas, como a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) e a Estratégia Nacional de Enfrentamento à Violência Obstétrica (2023–2024), são fundamentais para reduzir desigualdades raciais e de gênero na atenção à saúde.

Diante disso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra limita-se à prevenção de doenças genéticas prevalentes, não incluindo ações relacionadas ao enfrentamento do racismo institucional.
- B) A equidade no SUS orienta que a oferta de serviços deve ser igual para todas as pessoas, independentemente de diferenças de raça, território, vulnerabilidade ou risco.
- C) A violência obstétrica é reconhecida como violação de direitos no SUS, e estudos nacionais demonstram que mulheres negras são mais expostas a práticas abusivas, o que exige ações específicas de equidade racial e protocolos de cuidado humanizado.
- D) A Estratégia Antirracista e a PNSIPN não se aplicam ao cuidado no pré-natal e parto, pois sua atuação está restrita à atenção ambulatorial de média complexidade.
- E) A vigilância da violência obstétrica no SUS é obrigatória, prioritariamente para os hospitais privados, diante da fragilidade dos serviços públicos para registrar casos.

11. “A baixa adesão ou a não imunização de crianças, jovens e adolescentes volta a acender um cenário preocupante no mundo, em especial, no Brasil. Em todo o planeta, 14,3 milhões de crianças em 2024 não receberam nenhuma dose da vacina contra difteria, tétano e coqueluche, considerada como o primeiro imunizante da infância. Já no Brasil, em 2023, 103 mil crianças não foram vacinadas, passando para 229 mil em 2024, um salto considerável de 126 mil infantes a mais sem imunização. Os dados são da Organização Mundial da Saúde (OMS) e do Fundo das Nações Unidas para a Infância (Unicef). Com essa queda na imunização, o País passou a ocupar a 17ª posição entre 20 nações com mais crianças não vacinadas no mundo.”

Sabe-se que a vacinação é a principal estratégia de controle de doenças transmissíveis. Assinale a alternativa que NÃO se caracteriza como consequência da baixa cobertura vacinal.

- A) Epidemias
- B) Aumento da mortalidade
- C) Surto
- D) Imunidade de rebanho
- E) Pandemia
-

12. O planejamento em saúde deve ser um processo contínuo e permanente em que se busca organizar previamente as atividades para a obtenção dos melhores resultados possíveis pretendidos na saúde. Constituem instrumentos de planejamento do SUS o Plano de Saúde (PS), a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório de Gestão (RAG). Assinale a alternativa que contém a correspondência CORRETA entre os referidos instrumentos de gestão e seus conceitos.

- A. Plano de Saúde (PS)
- B. Programação Anual de Saúde (PAS)
- C. Relatório de Gestão (RAG)

- I. Estabelece quais ações e serviços de saúde serão realizados e prevê a distribuição dos recursos orçamentários necessários para sua execução. Baseia-se em critérios de priorização para definir essas ações e serviços, observando sempre a coerência com o Plano Plurianual (PPA) e com a Lei Orçamentária Anual (LOA).
- II. Trata-se do principal instrumento de planejamento para orientar a definição e a execução das ações de saúde em cada nível de gestão do SUS. Deve ser encaminhado para apreciação do Conselho de Saúde correspondente e amplamente divulgado à sociedade. Deixa claros os compromissos do governo para o setor da saúde e expressa, com base na análise situacional, as necessidades da população e as particularidades de cada esfera de gestão.
- III. É o instrumento de prestação de contas à sociedade, permitindo analisar a execução de um ano de gestão. Além de apresentar os resultados à população, também funciona como ferramenta de autoavaliação da gestão e garante transparência quanto aos recursos destinados e utilizados na área da saúde.

- A) A-I, B-II, C-III
- B) A-III, B-I, C-II
- C) A-II, B-III, C-I
- D) A-II, B-I, C-III
- E) Nenhuma das anteriores

13. A América Latina figura entre as regiões mais desiguais do planeta. Heranças estruturais dos processos de colonização e ocupação do território ainda determinam as condições de vida e saúde da população. No campo da saúde, percebe-se que múltiplas dimensões de desigualdade influenciam tanto o acesso quanto a experiência dos usuários nos serviços. Fatores, como renda, nível de escolaridade, transporte e condições de moradia, seguem sendo os principais determinantes das desigualdades em saúde no país (Oliveira e Pereira, 2024). Esse cenário evidencia que nem todas as pessoas têm o mesmo acesso a consultas, exames ou tratamentos, o que levanta questões de justiça social, equidade e ética no acesso à saúde.

Considerando o enunciado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A desigualdade no acesso aos serviços de saúde fere o princípio da justiça distributiva, pois impede que todos recebam cuidados de acordo com suas necessidades.
- B) Determinantes sociais, como renda, escolaridade e moradia, repercutem na experiência do usuário nos serviços de saúde, reforçando desigualdades éticas e estruturais.
- C) Nesses casos, a equidade em saúde deve ser adotada, pois pressupõe tratar todas as pessoas igualmente, independentemente das questões relativas à renda, nível de escolaridade, transporte ou condições de moradia.
- D) O acesso desigual a consultas e exames compromete a autonomia dos indivíduos, pois limita sua capacidade de decidir sobre o próprio cuidado em tempo oportuno.
- E) A ética em saúde pública exige que políticas e serviços considerem as vulnerabilidades sociais para garantir cuidado digno e adequado a grupos historicamente marginalizados.

14. Em um município de médio porte, a Secretaria Municipal de Saúde identificou inconsistências significativas entre os dados registrados no e-SUS AB, no SIH/SUS e no SINAN. Por exemplo: um paciente atendido na Atenção Básica com suspeita de dengue teve seu caso notificado no SINAN com atraso de 12 dias; no prontuário eletrônico do e-SUS AB, constavam sinais clínicos compatíveis, mas a classificação de risco não havia sido atualizada; e, posteriormente, o mesmo paciente foi internado e registrado no SIH/SUS como caso de “febre não especificada”. Essa divergência levou à subnotificação municipal e ao atraso na elaboração do plano de contingência para arboviroses. Com base nesse cenário, qual alternativa apresenta a interpretação CORRETA segundo os princípios de uso, qualidade e integração dos Sistemas de Informação em Saúde no SUS?

- A) A inconsistência entre os bancos de dados caracteriza uma falha exclusiva da vigilância epidemiológica, que deve revisar o SINAN, visto que os demais sistemas não devem interferir no processo de notificação.

- B) A ausência de interoperabilidade e de padronização dos registros clínicos dificulta o fluxo de informações entre atenção básica, vigilância e assistência hospitalar, comprometendo a sensibilidade e a oportunidade da vigilância epidemiológica.
- C) O registro divergente no SIH/SUS não compromete o monitoramento, pois esse sistema é destinado apenas à cobrança hospitalar e não possui impacto sobre ações de saúde pública.
- D) A demora na notificação no SINAN é esperada em municípios de médio porte, uma vez que a legislação federal não exige integração automática com o e-SUS AB.
- E) A subnotificação ocorre porque o e-SUS AB é o único sistema responsável por consolidar e transmitir os dados de agravos compulsórios para o SINAN.

15. Sobre as Redes de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As Redes de Atenção à Saúde se estruturam com base numa Atenção Primária forte, resolutiva e coordenadora do cuidado dos usuários.
- B) São organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população.
- C) Constituem gestão e oferta de serviços de saúde, de forma que as pessoas recebam um contínuo de serviços preventivos e curativos, de acordo com as suas necessidades, ao longo do tempo e por meio de diferentes níveis de atenção à saúde.
- D) Os pontos de atenção são entendidos como espaços em que são ofertados alguns serviços de saúde, sendo a rede hospitalar a que tem maior evidência no cumprimento dos objetivos das RAS.
- E) Ao contrário da forma de trabalho em sistemas de saúde hierárquicos, de formato piramidal e organizado, segundo a complexidade relativa de cada nível de atenção (atenção primária, de média e de alta complexidade), as RAS são espaços que visam assegurar o compromisso com a melhora de saúde da população, ofertando serviços contínuos no âmbito dos diferentes níveis de atenção à saúde.

16. No Brasil, da semana epidemiológica (SE) 1 à SE 19 de 2025, foram notificados 1.819 casos confirmados de coqueluche. Esse número representa os novos casos da doença ocorridos e identificados dentro de um período de tempo específico (as primeiras 19 Semanas Epidemiológicas) e em uma população determinada (o Brasil).

No campo dos Indicadores de Saúde e Medidas de Ocorrência, qual conceito epidemiológico mensura a frequência de novos casos de uma doença que surgem em uma população sob risco, durante um período de tempo especificado?

- A) Endemia
- B) Mortalidade
- C) Letalidade
- D) Incidência
- E) Sazonalidade

17. De acordo com Mendes (2011), “O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde (RAS), articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos das intervenções do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade”.

Considerando o Modelo Médico Hegemônico, qual das alternativas abaixo NÃO representa um traço fundamental característico desse modelo?

- A) A ênfase no biologismo e a medicalização dos problemas, reduzindo a saúde ao campo estritamente individual.
- B) O privilégio da medicina curativa em detrimento de ações de prevenção e o estímulo ao consumismo médico.
- C) O reconhecimento dos determinantes sociais da saúde como foco prioritário das intervenções e ações.
- D) A concepção da saúde/doença como uma mercadoria sujeita à lógica de mercado e o foco no individualismo.
- E) A participação passiva dos usuários e a concepção da prática médica como imutável e atemporal.

18. De acordo com as disposições do Decreto nº 7.508/2011 sobre o planejamento em saúde, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- A) O planejamento da saúde é facultativo para os entes públicos municipais, devido à autonomia federativa, mas é indutor de políticas para a iniciativa privada em todo o território nacional.
- B) O Mapa da Saúde é um instrumento de planejamento de uso exclusivo dos gestores estaduais e deve ser composto apenas pelos serviços e ações prestados diretamente pelo SUS.

- C) A competência para pactuar as etapas e os prazos do planejamento municipal, em consonância com os planejamentos estadual e nacional, é atribuída ao Conselho Nacional de Saúde (CNS).
- D) O planejamento da saúde deve ser realizado de forma integrada e ascendente, do nível local até o federal, e deve garantir a compatibilização das necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- E) O processo de planejamento é de responsabilidade exclusiva dos gestores e secretarias de saúde, não sendo obrigatória a oitiva dos respectivos Conselhos de Saúde nas três esferas de governo.

19. Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada pela Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que define as Atribuições Comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica, assinale a alternativa que NÃO constitui uma atribuição comum.

- A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- B) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente.
- C) Responsabilizar-se pela população adscrita mantendo a coordenação do cuidado, mesmo quando necessita de atenção em outros pontos de atenção do sistema de saúde.
- D) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outras doenças, agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local.
- E) Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.

20. De acordo com o texto do Art. 200 da Constituição Federal de 1988 (Título VIII, Capítulo II, Seção II), que lista as competências do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa que apresenta uma atribuição que NÃO está expressamente prevista nos incisos I a VIII deste artigo.

- A) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- B) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- C) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- D) Regulamentar o exercício profissional de todas as categorias da área da saúde, definindo currículos e exigências para registro em conselhos regionais.
- E) Colaborar com a proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Sobre a forma como o COFITO reconhece e disciplina o exercício do Terapeuta Ocupacional Especialista em Contextos Hospitalares, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Na atuação em contextos hospitalares, sejam hospitais secundários ou terciários, dentro da estrutura hierarquizada preconizada pelo SUS.
- () A formação profissional dessa especialidade apresenta três áreas de atuação: atenção intra-hospitalar, atenção extra-hospitalar oferecida pelo hospital e atenção em Cuidados Paliativos.
- () Caracterizando-se pelo exercício profissional em todos os níveis de atenção à saúde, em todas as fases do desenvolvimento ontogênico, com ações de prevenção, promoção, proteção, educação, intervenção, recuperação, reabilitação e cuidados paliativos oferecidos a cliente/paciente/usuário, familiares.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

22. Sobre o que envolve um paciente em cuidados paliativos, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um paciente em cuidados paliativos envolve receber atendimento para aliviar o sofrimento e melhorar a qualidade de vida diante de uma doença grave que ameaça a vida.
- B) Esse cuidado não visa curar a doença, mas garantir conforto físico, emocional, social e espiritual, respeitando a dignidade e os desejos do paciente e apoiando sua família.

- C) Os cuidados paliativos só são oferecidos enquanto estado terminal, quando se tem indicação do fim do processo dos atendimentos oferecidos.
- D) Levar em conta ter uma comunicação aberta e honesta com o paciente e a família sobre o diagnóstico, prognóstico e planos de tratamento.
- E) A atenção em cuidados paliativos oferece cuidados terapêuticos junto a equipes multiprofissionais.

23. Sobre a programação da alta hospitalar, compreendida como transferência de cuidado, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O planejamento de uma alta hospitalar começa no momento da admissão com todos os procedimentos médicos necessários e envolve uma equipe multiprofissional que passa a avaliar as necessidades de saúde no seu dia a dia como cuidados para planejamento da sua volta ao ambiente familiar e/ou social.
- B) É fundamental preencher e entregar o resumo de alta com o histórico do paciente, diagnósticos, procedimentos realizados e recomendações
- C) É necessário cuidado quanto ao detalhamento para os pacientes e familiares sobre medicações, cuidados com feridas, quedas, sondas, continuidade em atendimento fisioterápico e/ou em Terapia Ocupacional, alimentação e retorno às atividades diárias com adaptações, proporcionando auto cuidado
- D) A alta pode ocorrer por ato médico, a pedido ou desistência, por evasão, quando da saída do paciente do hospital sem autorização médica e sem comunicação da saída ao setor onde o paciente estava internado, Óbito, Transferência para outra instituição de saúde, como um centro especializado ou de reabilitação.
- E) Os termos usados para os pacientes terem a liberação de um processo de internação e/ou atendimento institucional hospitalar como alta médica e alta hospitalar são abrangentes e iguais.

24. Uma instituição hospitalar se configura como o espaço de grande complexidade onde transita rede de saberes, conhecimentos e tecnologias com diversidade de problemas clínicos e histórias pessoais.

Sobre a prática da Terapia Ocupacional no contexto hospitalar e cuidados paliativos, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Frente aos aspectos socioemocionais envolvidos no processo de hospitalização, como dor, separação, afastamento do trabalho, dificuldades de retorno para casa, o T.O visa à promoção prevenção, recuperação e reabilitação.
- () O exercício da prática é pautado na concepção de integralidade e humanização por meio de diagnóstico terapêutico ocupacional, considerando sua história de vida, valores culturais, sociais, preferências e potencialidades,
- () A prática exige seleção, execução e utilização de técnicas assim como recursos pertinentes e adequados ao contexto hospitalar, buscando sempre alternativas para potencializar melhor qualidade de vida ao paciente quando hospitalizado.
- () Nos cuidados paliativos, o foco é garantir a melhor qualidade de vida possível para o paciente e sua família, oferecendo suporte desde o diagnóstico.

Assinale a alternativa que indica 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

25. Sobre fundamentação e os procedimentos clínicos em Terapia Ocupacional, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Sua fundamentação baseia-se na ocupação humana como objeto central de intervenção, visando promover a saúde, o bem-estar e a participação das pessoas em suas atividades de vida diária.
- B) Tem sua prática centrada no cliente, enfatizando a colaboração com o cliente, respeitando suas necessidades, valores e preferências, garantindo que o processo terapêutico seja significativo para ele.
- C) Utiliza um processo contínuo de pensamento e tomada de decisão para planejar, implementar e avaliar a intervenção, considerando a ética e a teoria, ou seja, raciocínio clínico profissional.
- D) Não integra em sua prática melhor evidência científica disponível, nem abordagens específicas. A experiência clínica do terapeuta e as preferências do paciente garantem a efetividade da intervenção e são sempre suficientes para melhor intervenção.
- E) Considera a pessoa, grupo ou população em sua totalidade, incluindo seus contextos (culturais, físicos, sociais, etc.), padrões de desempenho, demandas de atividade, fatores pessoais e ambientais com visão holística.

26. A avaliação da Autonomia em Terapia ocupacional é um processo que identifica as dificuldades e potencialidades do indivíduo. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na análise das atividades diárias, o terapeuta avalia o desempenho do indivíduo em atividades básicas, como higiene pessoal, alimentação, vestuário e locomoção.
- B) Em atividades instrumentais, avalia-se a capacidade de realizar tarefas que não exigem maior ou muita complexidade de ações, para gerenciar finanças, cozinhar, fazer compras e usar o transporte.
- C) Na identificação de habilidades e dificuldades, o processo busca identificar as habilidades preservadas e as áreas de disfunção do paciente, entendendo os fatores que influenciam seu desempenho.
- D) Quanto à motivação e volição, considera-se a motivação do indivíduo, seus interesses e sua percepção sobre o desempenho de suas ocupações, como o trabalho e o lazer.
- E) Como um dos instrumentos usados pelo Terapeuta Ocupacional, temos Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM) que mensura a percepção do cliente sobre seu desempenho e satisfação em áreas de autocuidado, produtividade e lazer.

27. Apesar do processo de envelhecimento não estar, necessariamente, relacionado a doenças e incapacidades, a maioria dos idosos apresentam doenças crônico-degenerativas, que estão diretamente relacionadas com o aumento da incapacidade funcional.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O enfraquecimento muscular em idosos é a maior causa do aumento na prevalência de incapacidades funcionais.
- () A saúde do idoso é determinada pelo funcionamento harmonioso de quatro domínios funcionais: cognição, humor, mobilidade e comunicação
- () A perda da capacidade funcional traz implicações para o idoso, a família e a comunidade. Além de aumentar o risco de morte, ela gera maior chance de hospitalização e de gastos para o Sistema Único de Saúde (SUS) e para as famílias.
- () É fundamental avaliar a incapacidade funcional em idosos e seus fatores associados, para eleger intervenções apropriadas, com o intuito de auxiliar na promoção da qualidade de vida e na (re) organização de estratégias com foco nos indivíduos e na população.

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

28. Sobre como a Terapia Ocupacional pode reorganizar a vida do idoso acamado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Baseando-se nas questões físicas, psíquicas e sociais, intervindo a partir das habilidades remanescentes.
- B) Com técnicas de posicionamento e estimulação sensorial, que ajudam a prevenir problemas comuns, como úlceras de pressão (escaras), contraturas musculares e declínio cognitivo.
- C) As atividades terapêuticas, como jogos e oficinas (adaptadas ao leito), são utilizadas para estimular a memória, a comunicação, a socialização e a cooperação, combatendo o isolamento social e a depressão.
- D) Avaliando e adaptando o ambiente hospitalar para garantir a segurança e a acessibilidade do idoso (mesmo no leito), com treino e/ou uso de dispositivos, como órteses, andadores ou cadeiras de rodas para facilitar a vida do paciente.
- E) Podendo deixá-lo acamado sozinho em seu leito por longos períodos sem supervisão. Além disso, é importante isolá-lo socialmente e oferecer um ambiente totalmente escuro, privando-o da luz natural.

29. A Doença de Parkinson (DP) é um transtorno crônico e neurodegenerativo que afeta o sistema nervoso central, associado à perda progressiva de neurônios dopaminérgicos nigroestriais, com maior prevalência em indivíduos com idade acima de 60 anos. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os sinais clássicos da doença incluem taquicinesia, rigidez, tremor de repouso, estabilidade postural sem distúrbios da marcha, sendo as limitações na marcha e nas atividades de vida diária decorrentes do comprometimento da funcionalidade, que levam ao prejuízo na qualidade de vida e à perda de independência.
- B) Existem 5 estágios classificatórios para avaliar a gravidade da doença. Tem-se o estágio 1 inicial, com comprometimento unilateral; estágio 2 inicial, caracterizado pelo comprometimento bilateral; estágio 3 moderado, marcado por instabilidade postural moderada; estágio 4 moderado, com instabilidade postural grave; e o estágio 5 avançado, identificado pela locomoção dependente
- C) Além disso, a DP também apresenta sintomas não motores que podem acarretar prejuízos cognitivos e emocionais, como depressão, ansiedade, déficit de atenção, apatia, disfunção executiva, demência e prejuízo de memória, além de alterações no sono devido a distúrbios motores noturnos, como distonias e acinesias.

- D) Uma das habilidades mais comprometidas na DP é a função manual, ocasionando prejuízos no desempenho das Atividades de Vida Diária (AVD's) e nas Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVD's).
- E) Evidencia-se a importância da utilização de recursos que facilitem a realização de tarefas, como a Tecnologia Assistiva (TA) que se apresenta como uma alternativa importante para auxiliar na realização das AVD's de pessoas com Parkinson.

30. Sobre as intervenções com pacientes neurológicos em Terapia Ocupacional, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Quanto às funções motoras, treinamento para atividades básicas de vida diária (AVDs), como comer, vestir-se e se locomover podendo incluir, adaptações e o treino com cadeiras de rodas.
- () Reabilitação cognitiva com abordagem para os déficits de memória, atenção, planejamento e função executiva através de técnicas e medidas padronizadas para auxiliar o paciente a gerenciar as tarefas do dia a dia.
- () Avaliação, prescrição e treino para o uso de dispositivos como tecnologia assistiva, robótica e comunicação alternativa para facilitar a realização de atividades.
- () Programas educativos para ajudar o paciente a gerenciar a fadiga, como o ajuste das atividades diárias e a organização do ambiente para evitar excessos.

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

31. Sobre Intervenções a serem desenvolvidas junto às pessoas com AVC, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A introdução do atendimento deverá ocorrer o mais cedo possível, com abordagem multidisciplinar (fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional), para minimizar sequelas e melhorar a autonomia do paciente.
- B) A abordagem e o tratamento devem ser individualizados porém sem considerar as comorbidades, idade, tempo de início de sintomas, preferências do paciente, sempre que possível.
- C) Por meio da Linha de Cuidados em AVC na Rede de Atenção às Urgências e Emergências, atendimento integral ao paciente, vislumbrando todas as suas demandas de atenção à saúde.
- D) A ação da AB na linha de cuidado do AVC não se resume ao evento agudo. A equipe da UBS deve realizar ações no âmbito individual e coletivo, para a promoção de hábitos de vida saudáveis e prevenção das doenças cardiovasculares.
- E) Nos pacientes com doenças crônicas cardiovasculares, deve ser realizado o tratamento com abordagem ampliada, não restrita à prescrição de medicamentos, mas envolvendo atuação multiprofissional bem como realizando acompanhamento próximo dos casos de mais alto risco.

32. Sobre a prática do Terapeuta Ocupacional, dirigida aos pacientes com AVC durante a fase hospitalar, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ainda no leito, o profissional poderá atuar no posicionamento correto do braço (membro superior comprometido) e perna (membro inferior comprometido), fazendo uso de travesseiros, rolinhos, para métodos de posicionamento correto dos membros afetados.
- B) Posicionamento da mão afetada com adaptações ou uso de órtese confeccionado na medida da mão do paciente é uma medida importante.
- C) Muitos pacientes com AVC não sentem o braço como sentiam antes da lesão, portanto é importante estimular todo o braço nas atividades diárias com objetos de texturas diferentes, devendo essa estimulação ser dosada com poucos estímulos e de forma gradativa pelo Terapeuta Ocupacional.
- D) Ainda no hospital, o Terapeuta Ocupacional pode ajudar a família e o cuidador com orientações importantes, como puxar o paciente pelo braço afetado e tomar cuidado com o braço pendente durante as trocas de postura, ou seja, durante a passagem da posição sentada para a de pé e vice-versa.
- E) O Terapeuta Ocupacional tem papel essencial na estimulação sensorio-motora e cognitiva/intelectual-perceptual. Essas estimulações ocorrem através do desempenho ocupacional, quando possível. Outras formas de estimulação envolvem o uso de jogos de memória, cartas, dominó, desde que façam parte do contexto do paciente.

33. A Terapia Ocupacional na atenção primária à saúde (APS) foca na promoção da saúde e qualidade de vida, com atribuições e ações. Sobre essas ações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Atuar na prevenção de doenças e reabilitação, atuando como um elo entre a pessoa e a comunidade para viabilizar o acesso a atividades.
- B) Avaliar o desempenho ocupacional em autocuidado, trabalho, lazer, e capacidades cognitivas, sensoriais, motoras e sociais para identificar os desafios e potencialidades do indivíduo.

- C) Proporcionar um cuidado integral e humanizado que respeite o contexto social, emocional e físico do indivíduo.
- D) Nas visitas domiciliares, deve realizar modificações no ambiente para torná-lo mais acessível e menos desafiador, adaptando objetos para facilitar as atividades diárias do indivíduo.
- E) Criar estratégias e articular com a rede de equipamentos sociais, promoção e a reinserção social de indivíduos e famílias, sem considerar seus projetos de vida e ocupações significativas.

34. Em relação à atuação da Terapia Ocupacional e os benefícios para Transtornos Sensoriais em adultos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Utiliza a Integração Sensorial (IS) para ajudar na autorregulação, criando estratégias personalizadas para gerenciar hipersensibilidades (como a aversão a sons altos) ou hipossensibilidades (como a busca por pressão intensa).
- B) O Terapeuta Ocupacional avalia as dificuldades sensoriais (visão, audição, olfato, tato, paladar,) não se fazendo necessária a avaliação do sistema Proprioceptivo e Vestibular.
- C) São propostas atividades sensoriais adaptadas às necessidades de cada um para ajudar a regular as respostas sensoriais adaptativas ao meio ambiente.
- D) O Terapeuta Ocupacional desenvolve estratégias para lidar com os desafios sensoriais no dia a dia, como reduzir gatilhos em ambientes sensoriais (ex: uso de fones de ouvido).
- E) A família e o paciente são orientados sobre como criar um ambiente mais equilibrado e como implementar as estratégias em ambiente domiciliar e social.

35. Falar de Terapia Ocupacional em Saúde Mental exige conhecimento de alguns vértices. Sobre estes, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.

- ☐ Reconhecimento de alguns sintomas dos transtornos mentais
- ☐ Verificar as incapacidades decorrentes do adoecimento
- ☐ Identificar a percepção do sujeito sobre sua condição
- ☐ Buscar recursos da rede territorial e/ou rede de apoio

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

36. O processo terapêutico que uma Linha de Cuidado no campo da Saúde Mental busca apresentar, partindo da APS, compreende todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- A) O princípio da integralidade aponta o acolhimento do sujeito em sofrimento psíquico para além da medicalização e da doença em si.
- B) Envolve os sujeitos em seus cuidados, ou seja, na sua relação com o corpo em sua dimensão bio-fisiológica, com as situações da vida social, de sua história, sua família e rede de apoio.
- C) A linha de cuidados visa a ações de promoção, prevenção de agravos, tratamento e reabilitação da saúde mental, dentro de uma rede organizada de saúde, tecida na trama da intraintersectorialidade.
- D) O Matriciamento não é um indicador de importância na área da Saúde Mental, porque provoca os serviços de saúde a constatarem a importância da APS na rede SUS, para assumir o seu papel na promoção da saúde e na prevenção da doença.
- E) Uma Linha de Cuidado deve considerar toda rede de apoio de um território sociopolítico e geográfico em conjunto com a saúde, desde entidades comunitárias, assistência social, entre outros.

37. No processo de integração da Saúde Mental à Atenção Primária, Matriciamento ou apoio matricial é um novo modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção.

Sobre esse processo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Matriciamento pode ser entendido como base ou suporte técnico especializado que é ofertado por uma equipe interdisciplinar para AP em saúde, a fim de ampliar campo de atuação e qualificar ações dentro do território ou rede de assistência.
- B) Apoio Matricial e equipe de referência são, ao mesmo tempo, arranjos organizacionais com uma metodologia para gestão do trabalho em saúde, objetivando ampliar as possibilidades de realizar uma Clínica Ampliada e integração dialógica entre distintas especialidades e profissões.
- C) O Matriciamento constitui-se numa ferramenta de transformação, não só do processo de saúde e doença mas de toda a realidade de equipes e comunidades.

- D) Matriciar é realizar encaminhamento ao especialista assim como o atendimento individual feito apenas pelo profissional de saúde mental. O matriciamento objetiva intervir no campo psicossocial coletivo, sendo sempre realizado apenas pelo profissional de saúde mental.
- E) O Matriciamento deve proporcionar retaguarda especializada de assistência no processo de construção coletiva integrando saúde mental e atenção primária em um modelo de cuidados colaborativos projetos terapêuticos junto à população.

38. Sobre a Terapia Ocupacional em Paralisia Cerebral no atendimento ao público infantil podemos considerar todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- A) A intervenção iniciada precocemente tem grandes possibilidades de uma boa evolução no quadro motor geral.
- B) O plano de tratamento vai ser baseado nas necessidades especiais de cada criança buscando-se metas realistas compatíveis com suas incapacidades sensoriais intelectuais, emocionais, sociais e econômicas
- C) Temos referência de métodos, como o Bobath, Rood, IS, recursos musicais.
- D) A família deve sempre estar orientada quanto ao quadro postural para alimentação, alinhamento do corpo durante o dormir, o vestir e o carregar.
- E) As órteses usadas para crianças espásticas são classificadas em funcionais, de posicionamento e dinâmicas.

39. Conforme estabelecido pelo Enquadramento da Prática da Terapia Ocupacional - Domínio e Processo (EPTO), as Atividades de Vida Diária compreendem uma das áreas de domínio da Terapia Ocupacional também no contexto Hospitalar.

Sobre essa assistência terapêutica, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Terapeuta Ocupacional irá realizar pactuações com a equipe médica e multiprofissional, de acordo com as necessidades que cada paciente apresentar, a fim de garantir o desempenho satisfatório do Treino de Atividade de Vida Diária, contemplando as recomendações e cuidados devidos.
- () Avaliar a integridade dos componentes e competências de desempenho ocupacional motores, cognitivos, de comunicação, linguagem, interação social e sensoriais que forem pertinentes ao desempenho satisfatório da Atividade de Vida Diária que será treinada.
- () Estabelecer, de acordo com as necessidades apresentadas pelo paciente e as devidas implicações do seu quadro clínico, os dispositivos e/ou mobiliários a serem utilizados para a realização do treino (andadores, bengalas, cadeira comum, cadeira de rodas, cadeira de banho, leito, mesa ou poltrona),
- () Definir a quantidade e periodicidade da realização de intervenções envolvendo garantir que o paciente esteja seguro e confortável após o término da intervenção terapêutico ocupacional e realizar a evolução em prontuário eletrônico e, posteriormente, anexar cópia impressa no prontuário físico.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

40. Sobre Oncologia e a intervenção da Terapia Ocupacional, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Sobre o Impacto da doença, podemos dizer que a oncologia lida com doenças graves, o que aumenta a complexidade do tratamento e a demanda por intervenções multiprofissionais.
- B) A oncologia exige uma abordagem que considera necessidades físicas, funcionais, psicossociais, emocionais e espirituais do paciente e de sua família.
- C) Os desafios incluem os efeitos colaterais do tratamento, o risco de declínio funcional, a hospitalização e o impacto psicológico e social da doença, que podem levar a medo, ansiedade e depressão.
- D) A TO ajuda a melhorar a mobilidade, a força e a postura, além de desenvolver estratégias para gastar a energia do paciente e prevenir deformidades.
- E) A TO promove o bem-estar emocional, a expressão de sentimentos e a ressignificação da experiência do adoecimento.

41. Sobre o Atendimento da Terapia Ocupacional à criança hospitalizada, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O trabalho abrange diversas áreas do hospital, como UTI, pronto-socorro, enfermaria e ambulatório, e envolve os familiares e cuidadores no processo de cuidado.
- B) Um dos objetivos terapêuticos ocupacionais dentro da pediatria hospitalar é prevenir atrasos no desenvolvimento da criança ocasionados por longos períodos de internação, bem como diminuir o estresse causado pelos procedimentos médicos e pela ociosidade gerada durante a internação.

- C) Vale ressaltar que é inadequado ao Terapeuta Ocupacional com uma criança hospitalizada interceder quanto aos cuidados de descuido dos estados emocionais que a criança possa apresentar assim como separação prolongada da família (especialmente da mãe), ambientes com excesso de ruído e falta de respeito aos seus direitos fundamentais, para a realização das intervenções e/ou das atividades terapêuticas que visam manter e recuperar a autonomia, o desenvolvimento motor, cognitivo e socioemocional.
- D) As mães e/ou acompanhantes de crianças hospitalizadas também sofrem com o processo de hospitalização, portanto, as atividades grupais realizadas com elas visam à melhora de sua autoestima, a diminuição do impacto hospitalar, a troca de experiências, a minimização de angústias trazidas pela situação vivida e, muitas vezes, a melhoria da relação mãe-filho.
- E) No hospital, o Terapeuta Ocupacional compõe a equipe multiprofissional, que atua de forma a oferecer o melhor atendimento à criança. Assim, o trabalho em equipe e a forma humanizada e holística de se tratar a criança, considerando suas particularidades, levam a um aumento dos benefícios à saúde destes.

42. Com relação à paralisia de Plexo Braquial, paralisia neurológica de lesão dos nervos do plexo braquial numa rede que conecta a medula espinhal ao ombro, braço e mão, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Se a recuperação total do movimento não for possível, a Terapia Ocupacional ajuda a desenvolver estratégias e habilidades de enfrentamento para que o indivíduo possa viver de forma mais independente.
- B) A imobilização não é recomendada e pode levar a deformidades e rigidez articular.
- C) Faz-se necessário realizar exercícios de mobilização ativa conforme orientação de um terapeuta para manter a flexibilidade das articulações.
- D) O cuidado deve focar em **evitar lesões, manter a mobilidade e não forçar o braço** de forma inadequada.
- E) Deve-se evitar manobras que possam causar luxação, como a supinação agressiva do antebraço, podendo resultar em uma contratura permanente com flexão do cotovelo.

43. Sobre as experiências Sensoriais, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Integração sensorial é um processo neurológico que ocorre em todos os indivíduos, e nosso cérebro está programado para receber o registro sensorial, interpretar, organizar informações sensoriais que recebemos para executar respostas apropriadas ao ambiente.
- () Quando as informações não são bem integradas, damos o nome de Disfunção de Integração sensorial.
- () Modulação Sensorial (hipersensível ou hiposensível) está relacionada à duração, intensidade e frequência de estímulos.
- () Planejamento motor –PRAXIA – se refere ao planejamento e execução de tarefas atividades ou ações.

Assinale a alternativa que indica 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

44. Sobre o conhecimento e atenção aos cuidados da criança do Transtorno do Espectro Autista (TEA), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Devemos considerar o conceito de TEA como um distúrbio caracterizado pela alteração das funções do neurodesenvolvimento do indivíduo, interferindo na capacidade de comunicação, linguagem, interação social e comportamento.
- B) Na Atenção Especializada da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, as pessoas com TEA e seus familiares podem contar com centros Especializados em Reabilitação (CER) e Centros de Atenção Psicossocial infantil (CAPS iJ),
- C) A antecipação da suspeita diagnóstica não permite que a APS inicie prontamente a estimulação precoce e encaminhe a criança oportunamente para fechamento de diagnóstico na rede de Atenção Especializada.
- D) Uma das ferramentas usadas para análise durante as consultas na AP é a Caderneta de Saúde da Criança, que traz orientações sobre os marcos do desenvolvimento esperados para cada idade. Assim como a escala M-CHAT-R, é possível identificar sinais para TEA, como o baixo interesse por outras pessoas ou o hiperfoco.
- E) As avaliações multiprofissionais são realizadas por uma equipe composta por médico psiquiatra ou neurologista e profissionais da área de reabilitação.

45. Sobre o Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH), é considerado uma condição do neurodesenvolvimento, caracterizada por uma tríade de sintomas envolvendo desatenção, hiperatividade e impulsividade em um nível exacerbado e disfuncional para a idade.

Em relação a esse transtorno, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- ☐ Os sintomas e o comprometimento do TDAH são frequentemente graves durante a infância e podem evoluir ao longo da vida.
- ☐ Por se tratar de um transtorno do neurodesenvolvimento, as dificuldades muitas vezes só se tornam evidentes a partir do momento em que as responsabilidades e independência se tornam maiores, como no contexto escolar ou quando precisa se organizar para alguma atividade ou tarefa sem a supervisão dos pais.
- ☐ Em casos de suspeita de TDAH, deve ser realizada uma avaliação clínica e psicossocial completa. O diagnóstico deve ser realizado por um médico psiquiatra, pediatra ou outro profissional de saúde (como neurologista ou neuropediatra). Cabe ressaltar que, para adequada avaliação e gerenciamento da doença, é fundamental o envolvimento de equipe multidisciplinar.
- ☐ A confirmação do diagnóstico, tanto em crianças como em adultos, pode ser baseada em 18 sintomas indicativos de desatenção excessiva, hiperatividade e impulsividade.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

46. Em relação à intervenção da Terapia Ocupacional em Reumatologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A T.O intervém para melhorar a funcionalidade de pacientes com doenças reumáticas através da adaptação de atividades diárias.
- B) Tem como objetivo reduzir dor e fadiga, aumentar a independência e melhorar a qualidade de vida em atividades, como autocuidado, trabalho e lazer.
- C) Quanto ao fortalecimento e amplitude de movimento, a terapia ocupacional pode incluir exercícios para aumentar a força e a flexibilidade, sempre com foco em proteção articular.
- D) O TO realiza uma avaliação funcional completa para entender as necessidades do paciente e desenvolver um programa de tratamento individualizado, que pode incluir o uso de instrumentos padronizados.
- E) Órteses e tecnologias assistivas são indicadas, confeccionadas e prescritos dispositivos que dão suporte articular, reduzem a dor e auxiliam no desempenho funcional.

47. Sobre a Portaria 717/GB/MS, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas

- ☐ Institui o Programa Academia da Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- ☐ O Programa Academia da Saúde vem para ampliar o acesso da população às políticas públicas de promoção da saúde e fortalecer a promoção da saúde como estratégia de produção de saúde.
- ☐ Vem potencializar as ações nos âmbitos da Atenção Primária em Saúde (APS), da Vigilância em Saúde (VS) e da Promoção da Saúde (PS).
- ☐ O objetivo do Programa Academia da Saúde é promover a saúde da população por meio da implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e pessoal qualificado para a orientação de práticas corporais, atividades físicas, de lazer e modos de vida saudáveis.

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

48. Em relação ao paciente em Traumatologia, a T.O foca em diversos pontos impactados pelo trauma, EXCETO:

- A) No ambiente hospitalar, faz-se necessária a revisão de Prontuário e Exames antes do contato direto com o paciente, ter acesso ao prontuário do paciente para entender o diagnóstico médico, o tipo de trauma (ex: fraturas, lesão medular), procedimentos realizados, restrições médicas (como descarga de peso ou mobilidade limitada) e o uso de dispositivos (sondas, cateteres, órteses).
- B) O processo de avaliação é colaborativo, envolvendo o paciente, a família e a equipe multidisciplinar. Uma entrevista inicial aprofundada é crucial para coletar informações sobre o histórico médico, questões sociais e emocionais do paciente, seus interesses e objetivos de reabilitação e explora as experiências pessoais, o nível de satisfação e as necessidades do paciente.
- C) Na Avaliação Objetiva, temos aplicação de testes específicos e observações para medir o progresso, limitações físicas e cognitivas, e a capacidade funcional, seu desempenho ocupacional (ex: usando a Medida Canadense de Desempenho Ocupacional - COPM).
- D) O plano de tratamento busca a recuperação funcional, a reintegração social e a preparação para uma alta hospitalar segura, visando prevenir complicações secundárias à imobilização e à hospitalização prolongada.
- E) Faz-se necessário garantir nos primeiros contatos que tudo vai ficar bem e que não sofrerá consequências pós-trauma assim como colocar, de imediato, para o paciente detalhes ou análises imediata do trauma ocorrido.

49. Sobre os benefícios do brincar na Hospitalização, podemos usar várias estratégias reflexões e considerações. Assinale a alternativa que NÃO se adequa como estratégia.

- A) Brincar ajuda a criança a lidar com o medo e a ansiedade causados pela internação, tornando o ambiente hospitalar menos invasivo e mais acolhedor.
- B) O ambiente lúdico permite que a criança continue a experiência de desenvolvimento físico, cognitivo e social, mesmo durante a hospitalização.
- C) Brincar é um meio natural para a criança expressar seus sentimentos e o que ela vivencia de forma inconsciente e sem pressão.
- D) O Terapeuta Ocupacional planeja e organiza espaços, como as brinquedotecas hospitalares, garantindo que sejam seguros, adequados e estimulantes.
- E) Não se faz necessária a utilização de brinquedos específicos e/ou adaptar atividades para preparar a criança para procedimentos, como o pré-operatório, com o objetivo de minimizar o trauma.

50. Na assistência do T.O ao paciente com Alzheimer, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A Terapia Ocupacional para Alzheimer foca em melhorar a qualidade de vida do paciente, promovendo autonomia e bem-estar por meio de atividades adaptadas que estimulam as capacidades cognitivas, motoras e sensoriais.
- () Proporciona incentivo a atividades prazerosas e que fazem parte da identidade do indivíduo, como artesanato, jardinagem, leitura ou música, para manter a participação social e o engajamento.
- () Realiza fornecimento de suporte e orientação para a família e cuidadores sobre como lidar com o paciente, além de ajudar na adaptação da rotina.
- () Viabiliza modificações e ajustes na residência junto aos cuidadores e/ou familiares maneiras de prevenir quedas e facilitar a locomoção e o uso de objetos. Isso inclui a remoção de barreiras arquitetônicas e a adição de sinais e etiquetas.

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

CADERNO 62
- TERAPIA OCUPACIONAL -