





**CONHECIMENTOS GERAIS**

**01. A Constituição Federal de 1988 determina que as três esferas de governo – federal, estadual e municipal – financiem o Sistema Único de Saúde (SUS), gerando receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde. Os percentuais de investimento financeiro dos municípios, estados e União no SUS são definidos atualmente pela Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, resultante da sanção presidencial da Emenda Constitucional 29.**

**Sobre o investimento dos estados e municípios, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- B) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- C) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- D) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- E) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 12% (quinze por cento).

**02. De acordo com a Constituição Federal de 1988, seção II - da Saúde, é INCORRETO afirmar que**

- A) o SUS será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- B) ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- C) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.
- D) compete ao SUS, além de outras atribuições, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- E) é livre a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

**03. Sobre a Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A construção da Reforma Sanitária brasileira expressa muito bem como a atuação articulada da sociedade civil, de movimentos sociais, instituições acadêmicas e profissionais da saúde pode levar ao desenvolvimento de um projeto político.
- B) A Reforma Sanitária não se reduz ao SUS. Sua concepção e formulação também transcendem as políticas estatais setoriais.
- C) As tendências observadas de persistência do subfinanciamento público, aumento dos subsídios e estímulos aos planos privados de saúde e renúncias fiscais para gastos com assistência médica não sugerem um cenário otimista para o SUS concebido pelo movimento da Reforma Sanitária.
- D) O Movimento da Reforma Sanitária alinha-se positivamente às mobilizações sociais e políticas, pela imediata ruptura com os rumos vigentes e pelo início já da reconstrução da política econômica, rumo à construção de políticas públicas universalistas e igualitárias, eixo básico estruturante da garantia dos direitos sociais e redistribuição da renda
- E) Considera-se que a Reforma Sanitária Brasileira foi finalizada com êxito, uma vez promulgada a Lei 8080/90 e a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) para os brasileiros.

**04. O Sistema Único de Saúde (SUS) tem por competência a ordenação da formação dos trabalhadores da saúde. Qual das alternativas abaixo descreve CORRETAMENTE o conceito de Educação Permanente em Saúde, presente na Portaria nº 198/GM, de 13 de fevereiro de 2004?**

- A) A educação permanente em saúde é um processo de formação para a atualização técnica dos profissionais de saúde, sem envolver as práticas de trabalho.
- B) A educação permanente em saúde consiste em ações de formação periódicas realizadas em instituições de ensino superior, em que não há, necessariamente, a integração com o contexto prático dos serviços de saúde.
- C) A educação permanente em saúde visa a transformação das práticas de trabalho, promovendo a reflexão crítica e a aprendizagem integrada ao cotidiano dos profissionais e ao contexto do SUS.

- D) A educação permanente em saúde é um processo voltado à atualização dos gestores e trabalhadores do SUS, desarticulada da rede de serviços, mas articulada às necessidades dos usuários.
- E) A educação permanente em saúde é um conjunto de atividades formativas, realizadas junto aos usuários, de modo que compreendam o seu processo saúde-doença.

**05. A Determinação Social da Saúde envolve a compreensão ampliada sobre o processo saúde-doença.**

**Com base nesse conceito, qual das alternativas abaixo apresenta CORRETAMENTE uma abordagem crítica sobre a determinação social da saúde?**

- A) A determinação social da saúde considera que fatores como renda e acesso à educação têm pouca influência sobre as condições de saúde, visto que as questões biológicas são predominantes para a compreensão do adoecimento.
- B) A determinação social da saúde sustenta que as intervenções em saúde devem focar prioritariamente na mudança de hábitos individuais, pois estes são os principais determinantes das condições de saúde e doença.
- C) A determinação social da saúde considera que as condições de vida e trabalho assim como as desigualdades socioeconômicas são estruturantes no processo saúde-doença, promovendo o entendimento das desigualdades em saúde.
- D) A determinação social da saúde é uma abordagem que prioriza a intervenção biomédica no cuidado em saúde, enfatizando o tratamento das doenças em detrimento da prevenção ou dos fatores socioeconômicos.
- E) A determinação social da saúde sugere que as políticas públicas devem se concentrar na ampliação de serviços de saúde, visto que as questões sociais têm um impacto secundário na saúde das pessoas.

**06. Considerando as disposições do Decreto nº 7.508/11, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT.
- ( ) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelos Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- ( ) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades indicadas pela União, considerando o estabelecimento de metas de saúde.

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

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

**07. O planejamento da saúde, segundo o Decreto 7.508 de 2011, deverá ser**

- A) descendente, do nível federal até o local.
- B) fragmentado.
- C) facultativo para os entes públicos.
- D) indutor de políticas para a iniciativa privada.
- E) municipalizado, desconsiderando o estabelecimento de metas de saúde.

**08. A Portaria GM/MS nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e revisa as diretrizes para a organização da Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Sobre essa Política, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- B) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deverá ser de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, vedando-se outros arranjos de adscrição.
- C) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) não se constitui como serviço com unidade física independente ou especial e não é de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- D) As Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) são vinculadas a uma Unidade Básica de Saúde, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adscrita.
- E) Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco e identificando as necessidades de intervenções de cuidado é atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica.

**09. De acordo com a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A PNVS é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e do setor privado.
- B) A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- C) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, sem priorizar territórios, pessoas ou grupos de qualquer tipo, garantindo assim a equidade na atenção.
- D) A PNVS tem como um de seus princípios a centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- E) O financiamento das ações de vigilância em saúde, garantido de forma bipartite, deve ser específico, permanente, crescente e suficiente para assegurar os recursos e tecnologias necessários ao cumprimento do papel institucional das três esferas de gestão.

**10. Considerando o disposto no Capítulo V da Lei nº 8.080/1990, que versa sobre o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- B) Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e na execução das ações.
- C) A União instituirá mecanismo de financiamento específico para os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, sempre que houver necessidade de atenção secundária e terciária fora dos territórios indígenas.
- D) Em situações emergenciais e de calamidade pública os estados e municípios deverão assegurar aporte adicional de recursos não previstos nos planos de saúde dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (Dseis) ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena;
- E) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

**11. A Lei 8.080/90, de 19 de setembro de 1990, é considerada a Lei Orgânica da Saúde. Desde a sua publicação, essa normativa já sofreu diversas alterações, tendo a Lei 14.737, de 27 de novembro de 2023 alterado a Lei nº 8.080/90 para ampliar o direito da mulher de ter acompanhante nos atendimentos realizados em serviços de saúde públicos e privados.**

**Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por pessoa maior de idade, durante todo o período do atendimento, independentemente de notificação prévia.
- B) Os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto às mulheres gestantes, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- C) Em casos de urgência e emergência, os profissionais de saúde ficam autorizados a agir na proteção e defesa da saúde e da vida da paciente, ainda que na ausência do acompanhante requerido.
- D) Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito previsto neste artigo deverá ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com, no mínimo, 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, assinada por ela e arquivada em seu prontuário.
- E) O acompanhante será de livre indicação da paciente ou, nos casos em que ela esteja impossibilitada de manifestar sua vontade, de seu representante legal.

**12. A Lei nº 8.142/1990, que trata da participação da comunidade na gestão do SUS e das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, determina que os recursos do Fundo Nacional de Saúde sejam alocados em:**

- I. Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos entidades, da administração direta e indireta.
- II. Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelos Conselhos de Saúde.
- III. Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;

**IV. Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.****Estão CORRETAS apenas**

A) I e III.

B) II e IV.

C) I, II e III.

D) III e IV.

E) I, III e IV.

**13. O processo de envelhecimento de uma população extrapola a condição de mero ciclo biológico e deve ser entendido como fenômeno humano e social, que é influenciado por determinantes econômicos, políticos e culturais.****Sobre o envelhecimento da população brasileira, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O processo de envelhecimento é homogêneo em todas as regiões do país e não tem relação com as iniquidades sociais, tais como a miséria, a pobreza, a fome, as doenças, a negligência familiar e o abandono social.
- B) Dados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD), realizada em 2016, identificaram que, entre as pessoas de 60 anos ou mais de idade, a taxa de analfabetismo é maior para os idosos pretos ou pardos.
- C) O Brasil não registrou aumento da expectativa de vida ao nascer desde a pandemia de Covid-19 até os dias atuais, devido ao aumento do número de mortes em 2020 e 2021.
- D) Segundo o IBGE, em informativo publicado em 2022, um fenômeno demográfico observado entre os idosos brasileiros é a concentração de homens nesse grupo etário.
- E) O aumento da longevidade populacional é decorrente apenas do aumento dos adoecimentos por doenças infectocontagiosas e redução das taxas para as doenças crônico-degenerativas não transmissíveis.

**14. Os indicadores demográficos permitem conhecer as características de uma determinada população e sua evolução ao longo do tempo no território.****Sobre os indicadores demográficos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A taxa de crescimento de uma população indica o ritmo de crescimento populacional.
- B) A esperança de vida ao nascer é o número médio de anos de vida esperado para um recém-nascido, mantido o padrão de mortalidade existente na população residente, em determinado local e ano considerados.
- C) As taxas de fecundidade específicas por idade expressam o número de filhos nascidos vivos, por mulher, para cada ano de idade do período reprodutivo.
- D) O grau de urbanização é o percentual da população residente em áreas urbanas em determinado local e ano considerados.
- E) A taxa bruta de mortalidade é o número total de óbitos residentes, por faixa etária, sobre o total de óbitos da população residente.

**15. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).****Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- B) A Rede de Atenção à Saúde fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.
- C) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
- D) Os hospitais só podem abrigar um único ponto de atenção à saúde, formado por diversos setores: o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia ambulatorial, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva, a unidade de hospital/dia, entre outros.
- E) Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam

**16. As ações de Vigilância em Saúde abrangem toda a população brasileira e envolvem as seguintes práticas e processos de trabalho, EXCETO:**

- A) Detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta às emergências de saúde pública
- B) A vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis.
- C) A vigilância de populações expostas a riscos ambientais em saúde.
- D) A vigilância da saúde do trabalhador.
- E) Oferta do cuidado adequado em tempo oportuno aos usuários do Sistema Único de Saúde.

**17. Em outubro de 2024, seis pessoas foram infectadas pelo vírus HIV após receberem transplantes de órgãos no Rio de Janeiro. O laboratório responsável pelas análises dos órgãos é privado e foi contratado pela Fundação Saúde, sob a responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde, para atendimento ao programa de transplantes no estado. Sobre a participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A constituição federal de 1988 permite a participação das instituições privadas de forma complementar ao Sistema Único de Saúde.
- B) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos estabelecimentos contratados.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

**18. A Política Nacional de Regulação em Saúde foi instituída pela Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008. As ações de que trata essa política estão organizadas em três dimensões de atuação: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência.**

**A Regulação do Acesso à Assistência, contempla as seguintes ações, EXCETO:**

- A) Regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências.
- B) Controle dos leitos disponíveis e das agendas de consultas e procedimentos especializados.
- C) Regulação da Saúde Suplementar.
- D) Padronização das solicitações de procedimentos por meio dos protocolos assistenciais.
- E) O estabelecimento de referências entre unidades de diferentes níveis de complexidade, de abrangência local, intermunicipal e interestadual, segundo fluxos e protocolos pactuados.

**19. Sobre os Sistemas de Informações em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O SISREG é o sistema de Regionalização do SUS, que permite aos gestores estaduais o acompanhamento da oferta de serviços e ações de saúde nas Regiões de Saúde.
- B) O Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) é alimentado exclusivamente com dados dos prontuários dos pacientes internados nos hospitais públicos.
- C) O SINAN é o Sistema Nacional da Agência Nacional de Saúde e é alimentado com dados dos usuários de planos de saúde.
- D) O Sistema de Informação Hospitalar - SIH dispõe, apenas, de informações dos hospitais públicos.
- E) O principal formulário usado pelo Sistema de Informação Hospitalar é a Autorização de Internação Hospitalar (AIH).

**20. Sobre a Bioética e os seus princípios, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O princípio da não-maleficência refere-se a aplicar o tratamento ao paciente com base na exclusiva opinião e experiência do profissional de saúde.
- B) O princípio da beneficência se assenta no reconhecimento do valor moral do outro e leva em consideração que maximizar o bem do outro supõe reduzir o mal.
- C) O comportamento ético em atividades de saúde se limita ao indivíduo, uma vez que o ser humano tem o poder de decidir sobre si mesmo.
- D) O princípio da beneficência relaciona-se à distribuição coerente e adequada de deveres e benefícios sociais.
- E) O princípio da equidade refere-se à capacidade de uma pessoa de se autodeterminar e decidir livremente sobre sua vida

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21. Para o exercício da Profissão de Terapeuta Ocupacional, existem deveres, direitos e recomendações, segundo o código de ética profissional. Assinale a alternativa que NÃO contempla especificidade ao bom desempenho profissional**

- A) Os Terapeutas Ocupacionais devem ser pontuais no cumprimento das obrigações peculiares inerentes ao exercício da profissão como inscrição no Conselho Regional da circunscrição em que atuar.
- B) Os Terapeutas Ocupacionais devem ser solidários aos movimentos em defesa da dignidade profissional, seja por remuneração condigna, seja por condições de trabalho compatíveis com o exercício ético profissional e seu aprimoramento.

- C) Os Terapeutas Ocupacionais podem obter vantagem pelo encaminhamento de procedimentos, pela comercialização de órteses ou produtos de qualquer natureza, cuja compra decorra da influência direta em virtude de sua atividade profissional.
- D) Os Terapeutas Ocupacionais devem tratar os colegas, membros e não membros da equipe de saúde e outros profissionais, com respeito e humanidade, sejam verbalmente, por escrito ou por via eletrônica, não prescindindo de igual tratamento de suas pregorrativas.
- E) É recomendado ao profissional com vistas à responsabilidade social e consciência política pertencer a entidades associativas da classe, de caráter cultural, social, científico ou sindical, a nível local ou nacional onde exerce sua atividade profissional.

**22. Sobre o reconhecimento e disciplina da especialidade de Terapia Ocupacional em Contextos Hospitalares, áreas de atuação e suas competências como especialista em Contextos Hospitalares, assinale a alternativa INCORRETA**

- A) O Terapeuta Ocupacional é um profissional competente e com formação específica para a atuação em contextos hospitalares, sejam hospitais secundários ou terciários, dentro da estrutura hierarquizada preconizada pelo SUS.
- B) A formação profissional dessa especialidade está enquadrada na área requerida – “Terapia Ocupacional em Contextos Hospitalares” e apresenta três áreas de atuação: “Atenção intra-hospitalar”, “Atenção extra-hospitalar oferecida pelo hospital” e “Atenção em Cuidados Paliativos”,
- C) O Terapeuta Ocupacional estará condicionado ao conhecimento e domínio de algumas áreas e disciplinas, como Processo de saúde e doença e epidemiologia, Sistemas de Saúde; Atuação em equipe interdisciplinar, multidisciplinar e transdisciplinar.
- D) O Terapeuta só atuará na assistência terapêutico-ocupacional propriamente dita, não cabendo atuação no contexto hospitalar o gerenciamento de serviços, o ensino e pesquisa que visam à formação e ao aperfeiçoamento das competências e habilidades profissionais no campo de conhecimento e prática profissional em contextos hospitalares.
- E) O Terapeuta Ocupacional poderá estabelecer diagnóstico Terapêutico Ocupacional e, se necessário, solicitar interconsulta, exames complementares e pareceres para definir a conduta e o prognóstico terapêutico-ocupacional

**23. A Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional: Domínio e Processo, referida como Estrutura, é o documento oficial da Associação Americana de Terapia Ocupacional (AOTA).**

**Sobre Domínio e Processo, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Domínio descreve o âmbito da profissão e as áreas nas quais os/as terapeutas ocupacionais têm um corpo de conhecimentos e competências.
- Processo descreve as ações que os/as terapeutas ocupacionais desenvolvem ao prestarem serviços centrados no/a cliente e focados no envolvimento em ocupações.
- A compreensão da profissão sobre o domínio e o processo da Terapia Ocupacional orienta os/as terapeutas ocupacionais enquanto procuram proporcionar um suporte à participação dos/as clientes na vida diária, o que resulta da interação dinâmica entre os/as clientes, o envolvimento desejado e os seus contextos, incluindo fatores ambientais e pessoais).

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

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

**24. A Terapia Ocupacional é uma abordagem fundamental nos Cuidados Paliativos, pois ajuda a melhorar a qualidade de vida dos pacientes e a promover uma morte mais humanizada.**

**Sobre a atuação do terapeuta ocupacional em cuidados paliativos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A atenção do Terapeuta Ocupacional dirigida a esses pacientes envolve o cuidado não só com o enfermo mas também com a família/cuidador.
- B) A intervenção tem o intuito de promover qualidade de vida para a manutenção da capacidade funcional de algumas ocupações mais comuns que sofrem alterações nesse processo como as atividades de autocuidado e mobilidade funcional.
- C) A Terapia Ocupacional poderá utilizar recursos não farmacológicos para controlar a dor, como técnicas de relaxamento, meditação e respiração.
- D) A Terapia Ocupacional também pode ajudar a ressignificar o processo de adoecimento, diminuindo o impacto da hospitalização através da avaliação e adequação do ambiente quando possível, organizando a rotina do paciente, acolhendo e apoiando familiares e cuidadores.
- E) O Terapeuta Ocupacional durante sua intervenção não tem o intuito de proporcionar a preservação das relações afetivas, nem de ter o entendimento de que ocorre integração dos aspectos psicológicos, sociais e espirituais ao aspecto clínico do paciente. Esses aspectos deverão ser cuidados e compreendidos por outros profissionais



**25. Em linhas gerais, Cuidados Paliativos envolve muitos aspectos. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) São diversos profissionais que fazem parte das equipes de cuidados paliativos, cada um com suas particularidades inerentes à atividade, mas sempre trabalhando em conjunto com outros especialistas assim como com o paciente, seus familiares e entes queridos.
- B) O engajamento ocupacional contínuo é vital para a saúde e o bem-estar, mas a doença ameaçadora da vida nos cuidados paliativos não afeta profundamente o desempenho ocupacional das pessoas.
- C) Dentro do grande escopo das atividades do TO e outros profissionais em cuidados paliativos, estão as intervenções que variam conforme as necessidades do paciente em cada fase da doença.
- D) A comunicação é um ponto central nas boas práticas em cuidados paliativos, mas ainda é um desafio na relação com os pacientes e seus familiares e dentro da equipe multiprofissional.
- E) Na literatura sobre cuidados paliativos, encontramos que algumas decisões envolvem conhecimento técnico que não podem ser somente postos à decisão da pessoa em sofrimento, mas ponderadas conforme arcabouço técnico e prognóstico.

**26. Sobre os procedimentos clínicos em Terapia Ocupacional encontramos várias ações. Sobre estas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Acolhimento do paciente e avaliação do desempenho ocupacional e dos componentes de desempenho ocupacional.
- B) Aplicação de testes, estimulação treino e/ou resgate das atividades das áreas de desempenho.
- C) Planejamento global, mas não individualizado.
- D) Supervisão técnica terapêutica ocupacional e supervisão clínica institucional.
- E) Considera o contexto onde será atendido o paciente, ambulatório no ambiente hospitalar no âmbito domiciliar, na UBS na APS.

**27. Sobre o uso da Tecnologia Assistiva, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Compete ao Terapeuta Ocupacional o uso da Tecnologia Assistiva nas Atividades de Vida Diária (AVDs) e Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVDs).
- Prescrição e/ou confecção de dispositivos de tecnologia assistiva, como órteses, próteses e adaptações visando independência, autonomia e participação social.
- Como alguns exemplos importantes de Tecnologia Assistiva, podemos citar Rampa de acessibilidade; cadeira de rodas, adaptações em banheiro.

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

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

**28. Sobre avaliação de autonomia de uma criança, assinale a alternativa que NÃO se adequa a esse tipo de avaliação.**

- A) A avaliação da autonomia de uma criança pode ser feita por meio de conversas e observações, considerando o ritmo e a faixa etária da criança.
- B) Ela também está relacionada com as escolhas e opiniões da criança,
- C) Pode ser sempre desenvolvida por meio de uma relação não terapêutica e sem a presença, escuta e/ou participação dos pais ou responsáveis.
- D) No processo avaliativo, faz-se necessário conhecer o desenvolvimento sensório-motor, cognitivo, perceptual e maturidade psíquica da criança em relação a sua idade cronológica.
- E) Os dados avaliativos iniciais dos sintomas clínicos no decorrer do processo deverão ser reavaliados periodicamente, segundo PTS.

**29. Sobre os aspectos da funcionalidade da pessoa Idosa, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É determinada pelo seu grau de autonomia e independência, sem ser necessário avaliação de instrumentos específicos para elaboração de um PTS.
- B) A perda da capacidade funcional traz implicações para o idoso, a família e a comunidade.
- C) As dificuldades na funcionalidade, além de aumentarem o risco de morte, geram maior chance de hospitalização.
- D) As escalas das ABVD se baseiam em informações dos pacientes e dos cuidadores e devem ser simples e de rápida avaliação, podendo ser utilizadas por todos os membros da equipe interdisciplinar.
- E) A capacidade funcional consiste na capacidade do indivíduo em desempenhar atividades cotidianas que lhe permitam cuidar de si mesmo e ter uma vida independente em seu meio.

**30. Em relação ao programa terapêutico ocupacional desenvolvido para pessoa Idosa, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Deverá ser realizado um programa individualizado de atividades que variam de acordo com as necessidades e limitações de cada pessoa.
- B) O programa pode ajudar a prevenir complicações ou acidentes que possam ser causados por doenças, adaptando lugares, ações e o uso de recursos.
- C) As intervenções tornam-se especialmente benéficas para idosos com doenças crônicas, como a demência, pois a intervenção precoce pode retardar a progressão da doença.
- D) O PTS auxilia os idosos em casos de perda de memória, perda da visão, diminuição da capacidade em manter atividades, desde as básicas, como tomar banho e escovar os dentes, até mesmo aprender novas atividades de trabalho ou lazer.
- E) Sempre com o acompanhamento e parceria da família e de outros profissionais da área da saúde, como médicos, fisioterapeutas e psicólogos, as atividades se iniciam, sempre respeitando as metas e os métodos definidos, mas sem a necessidade de, após o início da terapia, avaliações periódicas .

**31. Sobre a atuação da assistência ao Idoso nos diferentes contextos analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Na assistência social, todas as ações que são desenvolvidas visam garantir os direitos dos idosos. Realizando intervenções com diferentes serviços da rede quando é identificado que o idoso está em situação de vulnerabilidade.
- ( ) Na cultura, foram relatadas: organização de atividades culturais; mapeamento e agenciamento de espaços de cultura e lazer; estímulo e facilitação à circulação territorial; e mobilidade urbana e interlocução com diferentes instituições, tudo visando favorecer a participação social dos idosos.
- ( ) Uma equipe multiprofissional poderá realizar o matriciamento das equipes da atenção básica e também dos acompanhantes dos idosos.

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

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

**32. Sobre Atenção Primária à Saúde-APS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) APS é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo.
- B) Abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde.
- C) Tem o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades.
- D) Segue princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.
- E) APS funciona como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, só nos equipamentos mais simples.

**33. Sobre a Atenção Básica à Saúde, assinale a alternativa que NÃO corresponde à forma de atendimento e ações desenvolvidas.**

- A) O atendimento à demanda espontânea nas UBS e, em especial, às urgências e emergências, envolve ações que devem ser realizadas em todos os pontos de atenção à saúde, entre eles, os serviços de atenção básica, diferenciando-se do atendimento de uma unidade de pronto-socorro ou pronto-atendimento, entendendo que a Unidade da Atenção Básica trabalha em equipe e tem conhecimento prévio da população,
- B) As ações incluem aspectos organizativos da equipe e de seu processo de trabalho como também aspectos resolutivos de cuidado e de condutas. Caracterizam nesse sentido como dando continuidade do cuidado e não somente um atendimento pontual.
- C) O cuidado à demanda espontânea na Atenção Básica deve ser baseado nos princípios do acolhimento e da escuta qualificada à população, de forma a garantir um atendimento humanizado, resolutivo, com a criação de vínculo entre as equipes de atenção básica e as pessoas, legitimando este ponto como a porta de entrada prioritária e preferencial para as redes de atenção à saúde do SUS.

- D) Em alguns casos, a competência técnica, o bom senso e a sensibilidade são suficientes para avaliar os casos atendidos, considerando o risco e a vulnerabilidade, não havendo necessidade de compartilhar entre os profissionais da unidade para que sejam pactuados critérios e sinais que sirvam de subsídios para a classificação do risco, bem como para o entendimento e o acolhimento das situações de vulnerabilidade.
- E) É importante que a UBS entre muitas ações conte com o apoio da comunidade, por meio dos conselhos locais, para adoção compartilhada dessas ferramentas e ainda trabalhe em parceria com os serviços de remoção e referência aos quais esteja vinculada.

**34. As Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti) são equipes de profissionais de saúde de diferentes áreas que atuam de forma integrada e complementar às demais equipes da APS.**

**Sobre essa forma de atuação, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Os profissionais da eMulti operam de maneira complementar e integrada às outras equipes que atuam na Atenção Primária à Saúde (APS)
- Fazendo parte das equipes na AP, a Terapia Ocupacional, em seu objeto de estudo e intervenção, perpassa pelo entendimento biopsicossocial dos usuários atendidos nesse nível assistencial.
- Nesse tipo de assistência aos usuários, ocorre uma relação que se estabelece entre as atividades desenvolvidas num cotidiano, tendo uma ampliação da percepção dos processos de adoecimento e incapacidades que são avaliados por parte dos profissionais das equipes.

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

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

**35. A Terapia Ocupacional é uma das abordagens fundamentais para pacientes com disfunções neurológicas. Sobre essa forma de intervenção, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Ajuda na recuperação e na qualidade de vida promovendo a independência e autonomia nas atividades diárias.
- B) Previne complicações secundárias, como depressão e perda de mobilidade.
- C) Fortalece habilidades e promove o desenvolvimento de novas possibilidades.
- D) Solicita à equipe médica permissão para avaliar a necessidade de prescrição de equipamento e/ou adaptações ambientais.
- E) Busca a reinserção social por meio da recuperação das potencialidades e habilidades funcionais, de forma a promover maior independência e autonomia, necessitando ou não de tecnologia assistiva.

**36. Sobre IS e o Transtorno do Processamento Sensorial (TPS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O TPS é uma condição em que, tanto o cérebro quanto o sistema nervoso apresentam dificuldades para processar estímulos do ambiente e os sentidos. **RETIRAR TARJA AZUL URGENTE**
- B) O TPS compreende modulações para uma Hiper- resposta, Hipo-resposta e/ou uma Procura Sensorial.
- C) A IS é um processo neurobiológico que promove a capacidade de processar, organizar, interpretar sensações e responder, de maneira apropriada, ao ambiente.
- D) Limiar neurológico está relacionado com a quantidade de estímulos necessários (intensidade) para acionar o receptor sensorial, transformá-lo em estímulo elétrico, assim chegando ao córtex cerebral, ou seja, perceber ou não perceber um estímulo sensorial. **RETIRAR TARJA AZUL URGENTE**
- E) A avaliação e o tratamento de IS são realizados por qualquer profissional da área da saúde através de protocolos e outras avaliações.

**37. O Transtorno do Espectro (TEA) Autista Nível 3 apresenta os seguintes sintomas, EXCETO:**

- A) Podem ser agressivos, a si ou aos outros, em momentos de estresse.
- B) Apresentam capacidade verbal limitada ou não fala.
- C) Podem ter dificuldade em compreender e responder a sinais sociais.
- D) Seus comportamentos são inflexíveis, repetitivos ou desafiadores.
- E) Esse nível de transtorno é também conhecido como síndrome de Asperger.

**38. Sobre alguns aspectos da intervenção da Terapia Ocupacional no campo da Saúde Mental, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Variando de caso para caso, alguns objetivos são geralmente compartilhados em que parte do tratamento se concentra em aumentar a consciência do paciente sobre a sua condição e expandir a gama de habilidades e ferramentas que ele possa usar para exercer suas ocupações.
- B) A formação de grupos psicoeducativos, além de fazer com que eles tenham mais conhecimento sobre suas condições, fornece ferramentas que os ajudam a lidar melhor com as angústias e limitações inerentes a elas assim como alternativas para superá-las.
- C) Cabe ao terapeuta no acolhimento produzir uma abordagem que possa produzir adesão do paciente ao processo de cuidado de modo efetivo.
- D) Durante uma intervenção, o Terapeuta Ocupacional compreende que, diante da crise, sempre terá, muitas vezes, uma ação imediata para aplacar toda angústia do sujeito naquele momento.
- E) Para a reintegração social, o Terapeuta poderá utilizar algumas estratégias e instruções de como viver em sociedade e participar ativamente desta, desenvolvendo habilidades como usar o transporte público, ir ao banco,

**39. Em Saúde Mental, a Desinstitucionalização foi entendida como um processo social complexo, fundamental para promover transformações e mudanças na direção e orientação dos tratamentos dos pacientes institucionalizados em hospitais psiquiátricos.**

**Em relação a essa nova forma de acolhimento e abordagem em Saúde Mental, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) No ano de 2002, foram estabelecidas modalidades de serviços nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).
- B) Foram criadas três modalidades de serviços: CAPS I, CAPS II e CAPS III, que se diferenciam pelo porte, complexidade e abrangência populacional.
- C) A criação dos CAPS foi determinada pelo Ministério da Educação como substituição aos hospitais psiquiátricos.
- D) Os CAPS são espaços de acolhimento para pacientes com transtornos mentais, que recebem tratamento não-hospitalar
- E) Foi também instituída a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

**40. A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) é constituída por um conjunto integrado e articulado de diferentes pontos de atenção para atender pessoas em sofrimento psíquico e com necessidades decorrentes uso prejudicial de álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A RAPS é formada por pontos de atenção. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Unidade Básica de Saúde/Estratégia de Saúde da Família (UBS/ESF).
- B) Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), e as Unidades de Acolhimento (UA).
- C) Serviços Residências Terapêuticas (SRT).
- D) Unidades de Pronto Atendimento (UA) e a rede Ambulatorial.
- E) SAMU, Hospitais Gerais.

**41. A política de redução de danos é um conjunto de estratégias que visa minimizar os danos causados pelo uso de drogas, sem necessariamente ter de se abster do seu uso.**

**Analisar os itens abaixo quanto ao uso das estratégias usadas por essa política e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.**

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>( ) Prevenção de overdoses.</li> <li>( ) Orientação e promoção da abstinência e de estilos de vida saudável.</li> <li>( ) Serviços de atenção médica, psicológica e social.</li> <li>( ) Troca e fornecimento de material de prevenção para usuários de drogas injetáveis</li> </ul> |
|---|

**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

**42. Sobre a atuação do Terapeuta Ocupacional nos CAPSAd, serviço específico para o cuidado, atenção integral e continuada às pessoas com necessidades em decorrência do uso de álcool, crack e outras drogas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Terapia Ocupacional tem a finalidade de ampliar as possibilidades desses sujeitos de se relacionarem socialmente como cidadãos de direito.
- B) Posteriormente ao acolhimento, deve avaliar as capacidades físicas e cognitivas do usuário para a elaboração do PTS.
- C) Planejar e desenvolver programas com atividades ocupacionais e dentro do PTS com apoio e participação da equipe interdisciplinar do Capsad.
- D) Mediar conflitos sem a necessidade de dar suporte familiar ou mesmo inseri-la dentro do programa de Atenção Psicossocial junto ao usuário.
- E) Realizar contatos de articulação com a rede territorial do usuário para apoio e continuação da assistência na comunidade, tornando-se assim participante da reinserção social do usuário.

**43. Brincar é um direito universal de toda criança, inclusive a sua importância é reconhecida e consta na Declaração Universal Dos Direitos Da Criança. Pensando na relação entre brincar e a Terapia Ocupacional, sobre o modo como o Brincar é compreendido, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É a partir da brincadeira que a criança vai fazer as suas conexões com os familiares e que é compreendida não somente como um simples comportamento e sim como uma ação.
- B) O brincar é compreendido como um conceito de lúdico, livre, espontâneo, fundamental e inerente para o desenvolvimento da criança em diversos aspectos.
- C) O brincar faz parte das ocupações, que são domínio da Terapia Ocupacional, sendo uma área em que o profissional pode trabalhar como recurso ou finalidade, dependendo da abordagem e objetivo terapêutico.
- D) O Terapeuta Ocupacional poderá utilizar o brincar para avaliação de um atraso no desenvolvimento neuropsicomotor e protocolos que avaliam o brincar como ocupação.
- E) No brincar, não se considera importante considerar o papel de brincante e todos os fatores que influenciam de maneira positiva e/ou negativa no desenvolvimento global do indivíduo.

**44. Sobre a atuação do Terapeuta Ocupacional na Unidade hospitalar com criança, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Um dos principais objetivos da Terapia Ocupacional com crianças dentro da unidade hospitalar é a promoção de sua qualidade de vida, no intuito de preservar sua saúde mental.
- Os objetivos são alcançados por meio da intervenção direta com a criança e com seus familiares no ambiente hospitalar.
- Um dos objetivos terapêuticos ocupacionais dentro da pediatria hospitalar é prevenir atrasos no desenvolvimento da criança ocasionados por longos períodos de internação.
- A Terapia Ocupacional busca promover saúde e qualidade de vida ocupacional da criança dentro do hospital, por meio do brincar, bem como diminuir o estresse causado pelos procedimentos médicos e pela ociosidade gerada durante a internação.

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

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

**45. A TO é capaz de ajudar o paciente na reabilitação das funções que foram prejudicadas devido ao AVC, permitindo que, aos poucos, seja possível executar as atividades ocupacionais. Para isso, porém, é necessário adotar algumas abordagens práticas, que são indicadas de acordo com as necessidades individuais do paciente.**

**Sobre as abordagens práticas de acordo com a necessidade do paciente, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Reabilitação motora e sensorial dos MMSS.
- B) Reabilitação cognitiva e modulação sensorial para aumentar o impacto destas na rotina do paciente.
- C) Uso de tecnologia assistiva como adaptação do ambiente, com o uso de órteses para MSS para favorecer as AVDs e AIVDs.
- D) Treino de autocuidado e da administração do ambiente familiar.
- E) Reinserção do paciente no mercado de trabalho ou na vida escolar e atividades sociais.

**46. O TDAH é um transtorno que pode afetar aspectos da vida do indivíduo em múltiplas áreas. Por ser tão diverso em sua manifestação, o tratamento envolve abordagem e tarefas específicas. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A terapia ocupacional pode tratar de déficits físicos, sociais, educacionais e organizacionais com um plano focado nas habilidades, necessidades e atividades do indivíduo com projeto terapêutico e atendimento somente em grupo.
- B) O T.O deverá ter foco nas habilidades que cada pessoa necessita para que possa funcionar, independentemente nas tarefas das AVDs e AIDs
- C) Uma das tarefas do Terapeuta Ocupacional será descobrir como o TDAH impacta no trabalho, em casa, na escola, nas relações e em outras áreas.
- D) A terapia ocupacional pode melhorar o processamento de tempo e as habilidades de gerenciamento de tempo na vida diária assim como na habilidade de organização de tarefas no seu dia a dia.
- E) O T.O poderá treinar pessoas com TDAH a usar utensílios e recursos que possam ajudá-las a se adaptarem melhor ao dia a dia com informações visuais.

**47. Sobre a doença de Parkinson, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os principais sintomas da Doença de Parkinson são tremor em repouso, rigidez, déficits no equilíbrio e na marcha, bradicinesia e aumento da amplitude articular dos movimentos.
- B) Essas desordens motoras podem levar o idoso a isolamento social, perda de vontade para as atividades que antes costumava fazer, dependência para as atividades de vida diária, perda de autonomia e, conseqüentemente, redução de sua qualidade de vida
- C) Declínio intelectual e distúrbios cognitivos, tais como dificuldades de concentração e de memória para fatos recentes, dificuldades para cálculos e em atividades que requerem orientação espacial também podem acontecer.
- D) Tais alterações costumam se intensificar com o avanço da doença, especialmente em pessoas idosas. Sendo a Doença de Parkinson, até o momento, incurável e degenerativa, o processo de intervenção é complexo e envolve múltiplos profissionais, visando ao melhor convívio possível do paciente com a doença.
- E) Os déficits funcionais decorrentes dos sintomas da Doença de Parkinson alteram a vida cotidiana da pessoa com a doença, já que passam a ser realizadas cada vez mais de forma lenta e a demandar maior esforço. Com isso, esses idosos podem perder um senso de autocontrole, de autoeficácia e, muitas vezes, apresentar sintomas de depressão.

**48. O conceito de clínica ampliada deve ser entendido como uma das diretrizes impostas pelos princípios do SUS. Sobre este conceito, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Segue a universalidade do acesso, a integralidade da rede de cuidado e a equidade das ofertas em saúde.
- ( ) A clínica ampliada segue o compromisso com o sujeito e não só com a doença; com reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior que os diagnósticos propostos.
- ( ) Busca o equilíbrio entre danos e benefícios gerados pelas práticas de saúde e aposta nas equipes multiprofissionais e transdisciplinares.
- ( ) A clínica ampliada traz fomento da corresponsabilidade entre os diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde (trabalhadores de saúde, usuários e rede social, além da defesa dos direitos dos usuários).

**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

**49. Sobre o Conceito de Interdisciplinaridade, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Tem como base o acolhimento, a escuta qualificada e o entendimento das necessidades do paciente. O paciente é colocado como protagonista do atendimento, o que lhe permite desenvolver novas estratégias para melhorar a sua qualidade de vida.
- B) Conceito no qual os conteúdos das disciplinas se complementam e se integram por um objetivo comum; equipe e profissionais de diferentes áreas da saúde trabalham de forma colaborativa para oferecer um tratamento que considere o todo e não apenas as partes.
- C) Abordagem que busca a interação e integração entre diferentes disciplinas, com o objetivo de criar um novo conhecimento que não seja redutível a nenhuma das disciplinas envolvidas.
- D) Ocorre quando cada componente curricular traz os conteúdos para um mesmo contexto, resultando em conhecimentos mais diversificados.
- E) Abordagem que envolve a atuação de profissionais de diferentes áreas para o atendimento de pacientes.

**50. Sobre Programa Academia da Saúde, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Tem como objetivo contribuir para a promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos, produção do cuidado e modos de vida saudáveis da população.
- ( ) Ele é ancorado pelas Políticas de Atenção Básica e Promoção da Saúde que orientam o desenvolvimento de ações e serviços.
- ( ) Os polos são espaços de infraestrutura específica, constituindo-se dispositivos da atenção básica, estando inseridos nas Redes de Atenção à Saúde.

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

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

**CADERNO 62**  
**- TERAPIA OCUPACIONAL -**