

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Prédio												Sala											
Nome																							
Nº de Identidade								Órgão Expedidor				UF		Nº de Inscrição									

TERAPIA OCUPACIONAL

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

01. Segundo Santos (2008), em estudo realizado no setor de quimioterapia de um hospital-escola, a demanda dos sujeitos para Terapia Ocupacional no contexto hospitalar é configurada pelo prejuízo de diversas áreas de desempenho ocupacional, como

- A) o acesso ao ambiente doméstico.
- B) a privação da participação social.
- C) o ganho do papel de trabalhador.
- D) o sentimento de capacidade.
- E) a sensação de independência em relação ao outro.

02. Algumas barreiras têm sido identificadas no sentido de impedir a implementação adequada de cuidados paliativos para crianças e adolescentes com câncer. É CORRETO afirmar que dentre elas, está(ão)

- A) os diferentes estágios do desenvolvimento dos 0 aos 19 anos de idade, que requerem intervenções diferenciadas.
- B) o elevado número de pesquisas baseadas em evidências que definam o panorama dos sintomas que afetam a qualidade de vida do adolescente durante o tratamento e no estágio final e suas causas.
- C) a existência de programas educativos voltados à formação dos profissionais na área da saúde, visando implantar medidas efetivas para melhorar a qualidade de vida dos pacientes e de suas famílias.
- D) o excesso de investimentos adequados e a diversidade de recursos para se dispensarem os cuidados paliativos no domicílio dos clientes.
- E) a necessidade de os profissionais envolvidos nos cuidados paliativos poderem se dedicar à pesquisa e defender essa área, intensificando os estudos para terapias curativas.

03. É CORRETO afirmar que, em cuidados paliativos, é objetivo da Terapia Ocupacional

- A) enfraquecer o vínculo.
- B) auxiliar na negação da hospitalização.
- C) auxiliar no enfrentamento do agravamento da doença e do óbito.
- D) desfavorecer o desempenho ocupacional.
- E) desestimular habilidades de desempenho.

04. A indicação de um paciente ao sistema *home-care* deve considerar como necessário

- A) ambiente físico inadequado.
- B) incapacidade do cuidador de perceber sinais de risco.
- C) instalação da rede elétrica domiciliar.
- D) indisponibilidade de uma equipe multidisciplinar.
- E) distância da residência para algum hospital.

05. Identifique CORRETAMENTE o espaço não utilizado para intervenção do terapeuta ocupacional no contexto hospitalar.

- A) A brinquedoteca
- B) A Unidade de Terapia Intensiva
- C) A casa da criança
- D) A escola
- E) A sala de terapia ocupacional

06. O terapeuta ocupacional faz parte da equipe que atua junto ao indivíduo queimado. Sobre isso, é CORRETO afirmar que

- A) a terapia, nos primeiros anos, tem início com controle de edema e manutenção de amplitude de movimento.
- B) a presença de dor, de curativos oclusivos e restrição ao leito podem desmotivar o profissional na execução do plano de tratamento.
- C) a reabilitação de indivíduos com sequelas cicatriciais estabelecidas tem como objetivo minimizar os ganhos obtidos após cirurgia.
- D) o segmento queimado, em sua totalidade, deve ser colocado em posição antideformante, assim que as condições clínicas da equipe permitirem.
- E) o exercício ativo é menos importante que o passivo no processo de drenagem de edema, com a contração muscular funcionando como uma bomba.

07. A terapia ocupacional contribui durante a hospitalização do indivíduo,

- A) avaliando o ambiente posterior à hospitalização.
- B) desenvolvendo e mantendo as incapacidades nas AVD.
- C) promovendo a exclusão social.
- D) aumentando a confusão mental.
- E) orientando o paciente e sua família.

08. Quanto à terapia ocupacional e ao processo de hospitalização e procedimentos cirúrgicos em Reumatologia, é CORRETO afirmar que

- A) os procedimentos terapêuticos devem ocorrer no período pré e pós-operatório.
- B) a evolução da doença reumática pode levar a cirurgias para ampliação de deformidades.
- C) as avaliações pós-operatórias podem identificar fatores de risco cirúrgico.
- D) o processo de reabilitação deve ser iniciado após a instalação das deformidades articulares.
- E) o programa ambulatorial deve excluir orientação e cuidados ao indivíduo crônico.

09. Em Reumatologia, é princípio de proteção articular:

- A) usar as articulações menores e mais fracas.
- B) diminuir a força muscular e a amplitude articular.
- C) facilitar posições de deformidades.
- D) estimular atividades que não possam ser interrompidas.
- E) balancear atividade e repouso.

10. No plano de reabilitação inicial, durante os atendimentos ambulatorial e domiciliar de pacientes neurológicos adultos, o terapeuta ocupacional contribui

- A) estabelecendo junto com a equipe a rotina diária do cliente.
- B) desestimulando o seu retorno às atividades cotidianas.
- C) indicando adaptações que dificultem a locomoção.
- D) orientando quanto ao melhor posicionamento para realização das atividades.
- E) indicando equipamentos que comprometam a acessibilidade doméstica.

11. No que se refere à atuação do terapeuta ocupacional no atendimento hospitalar de pacientes neurológicos adultos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) as necessidades do paciente hospitalizado modificam-se diariamente após a lesão.
- B) o tempo que o paciente precisa ficar hospitalizado é previsível.
- C) a posição da cama deve impedir que o paciente receba estímulos quando acordado.
- D) a imobilização prolongada leva a complicações desejadas, como úlceras de pressão.
- E) os objetos de uso pessoal devem estar dispostos distantes do leito, para fácil acesso.

12. Utilizando o espaço da brinquedoteca hospitalar, o terapeuta ocupacional

- A) compromete o desenvolvimento infantil.
- B) maximiza os efeitos negativos da hospitalização.
- C) restringe o contato direto do cliente com a atividade lúdica.
- D) resgata o lado saudável do indivíduo hospitalizado.
- E) inibe as interações sociais dos pacientes.

13. Em relação ao grupo de acompanhantes, o terapeuta ocupacional NÃO pode

- A) orientar quanto ao desempenho do seu papel de cuidador.
- B) desenvolver atividades lúdicas e educativas.
- C) esclarecer sobre a rotina hospitalar.
- D) permitir a troca de experiências e vivências.
- E) promover a formação profissionalizante do paciente.

14. Considerando o trabalho terapêutico ocupacional e da equipe realizado na neonatologia, a estratégia CORRETA é

- A) realizar mudanças bruscas de postura.
- B) usar iluminação coletiva e despersonalizar a incubadora.
- C) rever o design da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal.
- D) maximizar as agressões ambientais.
- E) evitar manuseios terapêuticos, como enrolamento e contenção facilitadora.

15. Considerando as diferentes dimensões do programa de terapia ocupacional em Oncologia, é CORRETO afirmar que se deve durante

- A) a internação, impor o novo cotidiano e o trabalho da equipe.
- B) o pré-cirúrgico, orientar a família e retirá-lo do processo terapêutico.
- C) a programação da alta, conscientizar o cliente de suas reais possibilidades.
- D) o pós-cirúrgico, desvalorizar os potenciais residuais.
- E) o pós-cirúrgico, desenvolver as inabilidades cognitiva e/ou motoras.

16. No tratamento de queimados, é procedimento utilizado para alcançar os objetivos terapêuticos ocupacionais:

- A) a deambulação tardia para a redução das úlceras de decúbito.
- B) o posicionamento para a promoção de posturas viciosas.
- C) o ganho de dependência nas atividades de vida diária.
- D) a promoção de infecção cruzada e a da biossegurança.
- E) a preocupação com a humanização.

17. Um dos principais objetivos do tratamento terapêutico ocupacional na paralisia braquial obstétrica no contexto hospitalar é

- A) o posicionamento inadequado e a estimulação cognitiva.
- B) a estimulação do desenvolvimento social e cognitivo.
- C) a restrição no brincar e indicação de órteses.
- D) a estimulação sensorial e movimentação passiva.
- E) a dependência nas atividades de vida diária.

18. No contexto hospitalar, em uma enfermaria, é CORRETO afirmar que

- A) as igualdades culturais prejudicam a relação entre o paciente, a sociedade e a equipe.
- B) o ambiente físico favorece o desempenho natural das AVD.
- C) o envolvimento familiar impede a sustentação dos relacionamentos externos.
- D) a adaptação de equipamentos médicos, para simular o ambiente cotidiano normal, é necessária.
- E) os diferentes quadros clínicos e prognósticos afetam, positivamente, o desempenho.

19. Em relação ao atendimento domiciliar, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O contexto oferecido é menos natural para o tratamento.
- B) A familiaridade do ambiente físico prejudica a orientação.
- C) O apoio social e familiar ou sua falta ficam menos evidentes.
- D) A avaliação no contexto da casa define os desafios diários do cliente.
- E) O medo do profissional de saúde, com frequência, é maior em casa.

20. A avaliação dos sintomas dos pacientes nos cuidados paliativos envolve uma abordagem realizada por uma equipe multiprofissional tendo como princípio(s)

- A) Medição do impacto do sintoma na qualidade de vida do doente.
- B) Medição do humor, função e lazer na área psicológica.
- C) Medição paliativa no diagnóstico.
- D) Medição do diagnóstico etiológico.
- E) Medição dos sofrimentos específicos pelo médico.

21. Com relação às preocupações dos pacientes gravemente enfermos durante a atuação do terapeuta ocupacional, é possível verificar, EXCETO

- A) estresse em relação à vida das pessoas próximas.
- B) dúvidas e questionamentos religiosos.
- C) sofrimento emocional intenso.
- D) controle da dor e de todos os sintomas.
- E) sofrimento emocional intenso.

22. Os cuidados paliativos vêm se desenvolvendo em diversos países. É CORRETO citar como obras que relatam esse assunto:

- A) Kubler-Ross e CicelySaunders
- B) Kovács e Moss
- C) Kanner e Kubler-Ross
- D) Brandão e CicelySaunders
- E) Sagna e Kovács

23. O terapeuta ocupacional, ao realizar atividades de cuidados paliativos aos pacientes gravemente enfermos e familiares, deve

- A) evitar falar sobre o que está acontecendo e ocultar os sentimentos relacionados à doença.
- B) favorecer a qualidade de vida dos pacientes nas diversas dimensões psíquica, social e espiritual.
- C) permitir o desenvolvimento de sentimentos de solidão e incerteza em vários momentos.
- D) determinar o distanciamento para não se confrontar com a situação vivida afim de denunciar o que está acontecendo.
- E) desenvolver uma comunicação que iniba a relação entre equipe e paciente, evitando a expressão da verdade no cotidiano.

24. Na área profissional, o grupo Balint vem sendo utilizado por vários profissionais como principal medida de cuidados aos cuidadores e tem como objetivo, EXCETO:

- A) realizar psicoterapia, cuidados psicológicos como espaço para cuidar da dor e de outros sentimentos.
- B) oferecer cursos e vivências abordando temas relativos a cuidados paliativos, como dor, morte e processo de luto.
- C) fazer supervisão individual e em grupo com discussão de casos e formas alternativas de cuidados.
- D) discutir cuidados paliativos como forma de educação para a morte, para o paciente, para os familiares e os profissionais de saúde.
- E) atender o grupo de cuidadores pela grande proximidade com o paciente e a necessidade de não desviar sua atenção de quem mais precisa.

25. Com relação às alterações da percepção dolorosa, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Alodina é a dor provocada por estímulo, que normalmente não provoca dor.
- B) Causalgia é a resposta exagerada a um estímulo doloroso.
- C) Neuralgia é uma síndrome dolorosa por reação exacerbada.
- D) Hiperpatia é uma dor relacionada a um nervo periférico.
- E) Hiperalgesia é uma dor resistente aos tratamentos usuais.

26. A dor é considerada um tipo de sensibilidade em diversas pessoas e pode ser classificada quanto à origem

- A) em aguda ou crônica.
- B) somática ou visceral.
- C) neuropática ou etiológica.
- D) região acometida e intensidade.
- E) temporais da dor e etiológica.

27. É CORRETO afirmar que, devido aos novos hábitos de vida e modificações do meio ambiente, a maior longevidade dos indivíduos e sobrevida às afecções fatais, tem-se hoje como prevalência da dor nos pacientes assistidos pela Terapia Ocupacional

- A) a dor associada a dores nas costas e à gota, sendo mais comum entre os homens.
- B) a dor associada com doenças, como fibromialgia e gota, sendo mais comum entre os homens.
- C) a dor associada à osteoartrite e espondilite anquilosante, sendo mais comum em mulheres.
- D) a dor associada a doenças coronarianas e fibromialgia, sendo mais comum entre os homens.
- E) a dor associada com doenças, como artrite reumatoide e cefaleia, sendo mais comum em mulheres.

28. O local da dor é a maior fonte de variações entre os diferentes estudos de prevalência de dor crônica nos idosos que realizam assistência na Terapia Ocupacional. Com relação a essa frequência de dores crônicas nessa faixa etária, é CORRETO afirmar questão provenientes de

- A) lombalgia e fibromialgia.
- B) articulações, costas, pernas e pés.
- C) cefaleia e torácica.
- D) lesão do nervo periférico e abdominal.
- E) neuralgia do trigêmeo e do tórax.

29. O objetivo da terapia ocupacional nos cuidados paliativos é o de

- A) tratar de pessoas em processo de morte apenas na assistência domiciliar.
- B) permitir assistência de ações únicas aos cuidadores.
- C) prover sistemas de suporte que ajudem os pacientes a viverem de forma mais ativa.
- D) realizar intervenções para autonomia do paciente individualmente nas AVD.
- E) propor apenas alternativas de barreiras arquitetônicas no hospital.

30. O terapeuta ocupacional no ambiente, doméstico tem como objetivo aumentar a capacidade de autocuidado e a melhora da qualidade de vida. Para tal, deve

- A) indicar o uso de cama hospitalar, em qualquer situação.
- B) manter a largura das portas favorecendo a circulação com cadeira de rodas.
- C) fazer indicação de cadeira de banho para todos os pacientes.
- D) instalar rampas e barras de apoio verticais, horizontais e diagonais no banheiro.
- E) manter os tapetes nas diversas áreas do ambiente domiciliar.

31. Nas ações da Terapia Ocupacional, existe um personagem importante nos cuidados paliativos denominado *cuidador*, que é o(a)

- A) grande depositário das orientações da equipe multiprofissional, responsável do atendimento domiciliar.
- B) pessoa membro da família que cuida das atividades diárias como alimentação, higiene pessoal e medicação da rotina.
- C) responsável pelo uso das técnicas ou dos procedimentos necessários à manutenção da saúde.
- D) pessoa do sexo masculino que mora mais distante do paciente e com menor proximidade afetiva.
- E) pessoa que apresenta a menor taxa de depressão e ansiedade, menos problemas de saúde, menos problemas no trabalho e problemas financeiros.

32. De acordo com Saunders, em 1950, alguns princípios da filosofia dos cuidados paliativos foram identificados para dor total. Sobre eles, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Dor física, mental, espiritual e familiar.
- B) Dor física, social, mental e familiar.
- C) Dor física, mental, espiritual e psicológica.
- D) Dor mental, psicológica, religiosa e familiar.
- E) Dor familiar, depressiva, social e mental.

33. A Terapia Ocupacional estuda e age sobre o fazer humano da criança na dor e nos cuidados paliativos. Sobre isso, é CORRETO afirmar que é função desse profissional

- A) utilizar o brincar como ação básica de forma livre e espontânea.
- B) assumir papel isolado no combate à dor.
- C) substituir outras abordagens.
- D) estimular atividades vinculadas aos estímulos dolorosos.
- E) realizar atividades somente no leito.

34. Em relação ao tratamento da dor e aos cuidados paliativos na infância, a intervenção do terapeuta ocupacional permite compartilhar com as crianças atividades não invasivas, indolores e prazerosas. Quanto aos objetivos do tratamento, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Realizar atividades grupais sem a família.
- B) Desenvolver atividades apenas nas brinquedotecas.
- C) Explorar as atividades expressivas com procedimentos invasivos.
- D) Resgatar as áreas de desempenho ocupacional.
- E) Optar pelo desenvolvimento de apenas um modelo de atendimento.

35. Nas enfermarias pediátricas, o terapeuta ocupacional realiza intervenções de forma a contribuir para a melhoria da qualidade de vida da criança afetada, com o objetivo de estimular atividades

- A) que não estejam vinculadas aos estímulos dolorosos.
- B) desconsiderando as limitações motoras.
- C) individuais.
- D) com restrição de mobilidade.
- E) desvinculadas do lúdico.

36. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (2006), Cuidados Paliativos foram definidos como

- A) afirmar a vida e não considerar o morrer como um processo natural, sem alterar o seu dia a dia.
- B) oferecer um sistema de apoio aos pacientes para que vivam com a doença terminal e que a família aceite essa etapa de vida.
- C) observar alguns profissionais que podem participar e atender às necessidades dos pacientes.
- D) oferecer cuidado ativo e total das enfermidades que não têm respostas ao tratamento curativo e à qualidade de vida para pacientes e familiares.
- E) realizar cuidado intermediário, grupal, considerando os aspectos físicos e sociais e, apenas após a morte, o trabalho com a família.

37. Segundo o COFFITO (2007), cabe ao terapeuta ocupacional, no contexto hospitalar, o procedimento de avaliação, intervenção e orientação, realizado com o cliente internado e/ou familiar e cuidador em

- A) enfermaria e escola.
- B) UTI e postos de trabalho.
- C) unidade de quimioterapia e fábrica.
- D) brinquedoteca hospitalar e escola.
- E) unidade coronariana e hospital-dia.

38. A equipe multiprofissional é essencial para a recuperação do paciente, quando as internações são frequentes e prolongadas. Assinale a alternativa que contém o objetivo dessa equipe em cuidados paliativos.

- A) Avaliar o paciente diariamente detectando as prioridades a serem trabalhadas.
- B) Identificar o tratamento crônico do paciente e o processo farmacológico.
- C) Utilizar primeiro exames e resultados e, depois, verificar a necessidade de outros profissionais.
- D) Registrar a evolução dos pacientes para melhorar a qualidade de vida.
- E) Excluir a família do paciente devido à necessidade do quadro apresentado.

39. Vários métodos subjetivos têm sido utilizados para mensurar a sensação ou a percepção de dor. Os instrumentos unidimensionais utilizados para medir a intensidade ou a gravidade da dor são

- A) as Escalas Numéricas e MPQ.
- B) a Escala Analógica Visual e o Questionário para Dor de McGill.
- C) o Questionário para Dor de McGill e a Escala Numérica.
- D) as Escalas Comportamentais e as Escalas Verbais.
- E) as Escalas Verbais e o Questionário para Dor de McGill.

40. A Qualidade de Vida (QV) é um conceito fundamental em cuidados paliativos, possuindo múltiplas definições. Assinale a alternativa que identifica o instrumento utilizado para medir a QV em cuidados paliativos.

- A) Modified Medical research Council Dyspnea Scale (MMRCDS)
- B) Memorial Delirium Assessment Scale (MDAS)
- C) Therapy Impact Questionnaire (TIQ)
- D) Mini Mental Status
- E) Multidimensional Fatigue Inventory

