

1ª PARTE – CONHECIMENTOS GERAIS

01. O Jornal do Commercio, na edição de 16 de janeiro de 2015, publicou que “a superlotação das grandes emergências do Estado, neste início de ano, exige soluções que vão muito além das UPAs espalhadas pela Região Metropolitana do Recife.” Mais adiante, apresenta uma afirmação do Secretário de Saúde de que “grande parte da lotação vem do trânsito. São atropelados e vítimas de acidentes de moto (...). A matéria afirma ainda sobre a importância de regulamentar as cinquentinhas e para a necessidade de que outras políticas, como a de trânsito, preocupem-se com a situação descrita pelo secretário. Analisando o texto, assinale a alternativa que contém o conceito que mais se aproxima da proposta apresentada para minorar o problema de superlotação das emergências.

- A) Universalização
- B) Regionalização
- C) Integralidade
- D) Intersetorialidade
- E) Hierarquização

02. Na reportagem citada na questão 01, o Prof. Antônio Mendes afirma que “se o sistema não for resolutivo em todas as suas etapas, como na atenção básica e especializada, fatalmente o doente vai esbarrar nas grandes emergências”. A afirmação remete ao conceito de Redes de Atenção à Saúde (RAS), definido pelo Decreto N° 7508 e portarias ministeriais. Sobre as RAS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A integralidade da assistência à saúde deve se iniciar e se completar nas Redes de Atenção à Saúde.
- B) O referenciamento do usuário, necessário para a garantia da continuidade do cuidado, pode ser feito na rede regional e interestadual, desde que pactuado na Comissão Intergestores.
- C) No SUS, têm sido instituídas RAS de áreas específicas, como de atenção psicossocial e da pessoa com deficiência.
- D) A RAS de Atenção Básica é formada por todas as unidades de saúde da família do país.
- E) Os CAPS, independente do tipo, participam da Rede de Atenção Psicossocial.

03. Ainda considerando a afirmação da questão anterior, como a atenção básica pode participar da Rede de Atenção às Urgências e Emergências?

- I. Discutindo com a população e nas escolas o respeito às regras de trânsito e o cuidado ao dirigir motocicletas.
- II. No acolhimento às chamadas urgências básicas.
- III. No acompanhamento e na realização de curativos dos usuários em seus domicílios, após a alta hospitalar.
- IV. Na realização de suturas e curativos, em casos de pequenos ferimentos.

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

04. O SUS é uma das políticas públicas brasileiras, que primeiro instituiu o controle social em todas as esferas de governo, com participação direta da população. Sobre esse tema, é CORRETO afirmar que

- A) a 8ª. Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1988, foi um marco para a Reforma Sanitária Brasileira, por ter tido uma participação massiva de movimentos sociais e gestores comprometidos com o SUS.
- B) este ano, está prevista a realização da 15ª. Conferência Nacional de Saúde, que deve ter seus delegados eleitos em etapas municipais e estaduais.
- C) para garantir o preceito da paridade, um terço dos delegados eleitos para participar das conferências deve ser trabalhadores de saúde.
- D) o Conselho Municipal de Saúde deve ter participação de representantes do município, composta por vereadores, membros da Secretaria de Saúde e de outros gestores.
- E) o Ministro da Saúde deve ser o presidente do Conselho Nacional de Saúde.

05. O Decreto 7508 é um importante marco legal para a saúde no Brasil, pois regulamenta as redes de atenção à saúde. Sobre esse Decreto, analise as afirmativas abaixo:

- I. É o primeiro decreto, que regulamenta a Lei 8080/90, conhecida como Lei Orgânica do SUS, embora tenha sido publicado mais de 20 anos depois.
- II. Define que os serviços de saúde da iniciativa privada, complementares ou não ao SUS, compõem o Mapa da Saúde, devendo ser considerados no planejamento.
- III. Inclui os CAPS, como um tipo de serviço de atenção psicossocial, como porta de entrada das redes de atenção à saúde.
- IV. Institui a atenção primária como ordenadora do acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- V. Assegura ao usuário a continuidade do cuidado em saúde.

Estão **CORRETAS**

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

06. Sobre a Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil e no mundo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A chamada Conferência de Alma Ata cunhou o termo ‘cuidados primários de saúde’ e propôs sua incorporação pelos países, visando à “Saúde para Todos no ano 2000”.
- B) Em 1986, inicia-se a série de conferências mundiais de Promoção da Saúde, incorporando a APS no bojo de suas discussões.
- C) O conceito mundial, consensuado pela Assembleia Mundial de Saúde para APS, inclui que seja universalmente acessível a um custo com que cada país possa arcar.
- D) A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos atenção básica e APS como equivalentes.
- E) A adscrição dos usuários às equipes de saúde é um dos princípios da APS estabelecidos internacionalmente.

07. No que diz respeito a determinantes sociais da saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O desemprego, o trabalho informal e a exclusão do mercado de trabalho estão associados a uma pior condição de saúde entre a população brasileira adulta, independentemente de características sociodemográficas, como escolaridade, renda e região de residência.
- B) A urbanização e o crescimento do transporte e das indústrias são suficientes como explicação para a exposição de grandes contingentes populacionais à poluição atmosférica.
- C) As decisões sobre mudanças nos hábitos de vida independem do acesso a fontes e fluxos de informação em saúde, embora o acesso à informação aumente o conhecimento e a capacidade de ação.
- D) Estilos de vida relacionados à saúde são fortemente influenciados por modelos familiares e carga genética.
- E) Embora o acesso e a qualidade da saúde sejam influenciados por fatores socioeconômicos, a alimentação não tem sido identificada como um fator determinante da saúde.

08. A Política Nacional de Humanização tem como um dos seus princípios norteadores

- A) a identificação dos fatores determinantes de saúde da população.
- B) o rompimento da hegemonia médica.
- C) o fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias do SUS.
- D) a divulgação de conhecimentos técnicos na área da saúde.
- E) o fortalecimento da direção única na gestão do SUS.

09. Qual das alternativas abaixo contém apenas intervenções preventivas utilizadas para a redução do risco cardiovascular?

- A) Alimentação saudável e uso de protetor solar.
- B) Atividade física, controle do peso e abandono do tabagismo.
- C) Controle do peso, uso social do álcool e realização de *check up*.
- D) Redução do stress e uso de Equipamentos de proteção individual.
- E) Vacinação anti-influenza e uso de camisinha.

10. Sobre a Política Nacional de Saúde Mental, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A referida Política promove a redução programada de leitos psiquiátricos de longa permanência.
- B) Propõe o cuidado ao paciente com transtorno mental prioritariamente em ambientes controlados, que tratam o paciente, isolando-o do convívio com a família e a sociedade.
- C) Visa à constituição de uma rede de dispositivos diferenciados que permitam a atenção ao portador de sofrimento mental no seu território.
- D) Incentiva que as internações psiquiátricas, quando necessárias, se deem no âmbito dos hospitais gerais e que sejam de curta duração.
- E) Propõe ações que permitam a reabilitação psicossocial por meio da inserção, pelo trabalho, da cultura e do lazer.

11. A partir da segunda metade do século XX, iniciou-se uma radical crítica e transformação do saber, do tratamento e das instituições psiquiátricas: a Reforma Psiquiátrica. Sobre esse movimento, analise as afirmativas abaixo:

- I. O movimento da Reforma Psiquiátrica inicia-se na Inglaterra, tendo repercussões em todo o mundo e muito particularmente no Brasil.
- II. A Reforma Psiquiátrica propõe a construção de uma rede de serviços e estratégias territoriais e comunitárias, solidárias, inclusivas e libertárias.
- III. A Reforma Psiquiátrica inscreve-se no contexto de redemocratização do país e na mobilização político-social que ocorre na época.
- IV. No Brasil, a Reforma Psiquiátrica inicia-se no final da década de 90 com a mobilização dos profissionais da saúde mental e dos familiares de pacientes com transtornos mentais.
- V. Em 1990, o Brasil torna-se signatário da Declaração de Caracas, a qual propõe a reestruturação da assistência psiquiátrica.

Estão **CORRETAS**

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

12. Sobre a regulamentação pelo Ministério da Saúde das ações destinadas à redução de danos sociais e à saúde, decorrentes do uso de álcool e outras drogas, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A redução de danos não se aplica no âmbito de instituições que mantenham pessoas submetidas à privação ou à restrição da liberdade.
- () A redução de danos está direcionada a usuários ou a dependentes que não podem, não conseguem ou não querem interromper o uso de drogas.
- () Em todas as ações de redução de danos, devem ser preservadas a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente.
- () As ações relacionadas ao consumo de bebidas alcoólicas estão incluídas nas estratégias de redução de danos.
- () A contratação de pessoal para trabalhar com redução de danos deve priorizar membros da administração pública, considerando, principalmente, o nível de instrução formal.

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

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

13. A Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial - RAPS para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre as diretrizes para o funcionamento da RAPS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- B) Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.
- C) Promoção de estratégias de educação permanente.
- D) Oferta de cuidado especializado, centrado na lógica disciplinar e no estabelecimento de ações setoriais.
- E) Combate a estigmas e preconceitos.

14. Sobre as características de pontos de atenção da RAPS, leia as definições abaixo:

- _____ - Oferece tratamento hospitalar para casos graves relacionados aos transtornos mentais e ao uso de drogas, em especial de abstinências e intoxicações severas.
- _____ - Equipe constituída por profissionais que atuam de forma itinerante, ofertando ações e cuidados de saúde para a população em situação de rua.
- _____ - Moradias inseridas na comunidade, que acolhem pessoas egressas de internação de longa permanência, em hospitais psiquiátricos e de custódia.
- _____ - Constituído por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento, responsáveis por apoiar as Equipes de Saúde da Família.

Assinale a alternativa cujos termos preenchem as lacunas respectivamente.

- A) Enfermaria especializada em Hospital Geral / Equipe de Consultório na Rua / Serviços Residenciais Terapêuticos / NASF
- B) Hospital psiquiátrico / CAPS / Serviços Residenciais Terapêuticos / NASF
- C) Enfermaria especializada em Hospital Geral / Equipe de Saúde da Família / Unidade de Acolhimento / Centro de Convivência
- D) CAPS / Equipe de Consultório na Rua / Centro de Convivência / NASF
- E) Unidade de Acolhimento / NASF / Serviços Residenciais Terapêuticos / Centro de Convivência

15. Em reportagem do JC, em 16/01/15, é citado que foram notificados em Pernambuco, em 2014, 18.468 casos suspeitos de dengue, com 6.545 confirmados e 36 mortes. Nesse mesmo período, foram notificados 23 casos da febre chicungunha, com 4 confirmados, todos importados. Tendo como referência os dados acima, é CORRETO afirmar que

- A) houve a transmissão de febre chicungunha em Pernambuco, em 2014.
- B) a incidência da dengue em 2014 foi de 35,4 por 100 mil habitantes.
- C) a prevalência dos casos de dengue em Pernambuco foi de 35,4 por 100 mil habitantes.
- D) a letalidade da dengue em 2014, em Pernambuco, foi de 5,5 por mil.
- E) a letalidade da febre chicungunha foi de 17,4%, em Pernambuco, em 2014.

16. A Estratégia de Saúde da Família (ESF) inicia seu processo de implantação no Brasil como Programa de Saúde da Família, organizado em equipes básicas, responsáveis por um território e uma população adscrita. Hoje são mais de 39 mil equipes, cobrindo mais de 120 milhões de brasileiros. Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), as equipes são responsáveis por coordenar a integralidade em vários aspectos, EXCETO

- A) integrando ações programáticas e demanda espontânea.
- B) trabalhando de forma multiprofissional, interdisciplinar e em equipe.
- C) realizando a gestão do cuidado do usuário e coordenando-o no conjunto da rede de atenção.
- D) deslocando o processo de trabalho centrado em procedimentos e profissionais para um processo centrado no usuário.
- E) mantendo a presença de diferentes formações profissionais, com um alto grau de definição dos núcleos de competência profissionais específicos.

17. Sobre a organização dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, é CORRETO afirmar que

- A) os médicos clínico ou internista, psiquiatra, geriatra e ginecologista podem fazer parte do NASF.
- B) as equipes dos Consultórios na Rua não podem estar vinculadas aos NASF.
- C) devem atuar de forma integrada às Redes de Atenção à Saúde e seus serviços, relacionando-se com o Sistema Único da Assistência Social por meio dos gestores distritais e serviços de referência.
- D) devem ter responsabilização compartilhada com as equipes de saúde da família, por meio dos mecanismos de referência e contrarreferência definidos em âmbito local.
- E) é recomendada a existência de uma unidade de saúde específica para a equipe de NASF.

18. Sobre o Programa Saúde na Escola (PSE), é INCORRETO afirmar que

- A) inclui adolescentes e jovens do ensino público básico.
- B) tem, entre suas ações, a avaliação clínica e o psicossocial que objetivam identificar necessidades de saúde e garantir atenção integral a elas na Rede de Atenção à Saúde.
- C) inclui a promoção à cultura de paz, à saúde ambiental e ao desenvolvimento sustentável.
- D) deve desenvolver ações de educação permanente para qualificação dos profissionais da educação.
- E) deve incluir as escolas cobertas por equipes de saúde da família desde que estas contem com o apoio de equipes de NASF com psicólogos, terapeutas ocupacionais ou assistentes sociais.

19. O volume 39 da publicação Cadernos da Atenção Básica estabelece as ferramentas para o trabalho do NASF e indica um conjunto de ações que podem ser desenvolvidas pelas equipes. Qual das alternativas contém, apenas, ações que NÃO estão preconizadas para as equipes de NASF?

- A) Construção de Projetos terapêuticos das equipes de Saúde da Família
- B) Campanhas de captação de usuários para o Programa Bolsa-Família
- C) Grupos terapêuticos, atendimento individual específico e educação permanente
- D) Apoio à gerência da unidade de saúde e busca de usuários faltosos dos programas de tuberculose e hanseníase
- E) Acompanhamento do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PET-Saúde) com aplicação de questionários de pesquisas deste

20. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde estabelece como princípios e diretrizes:

- A) Promoção da participação de lideranças populares atuando, profissionalmente, para melhor trabalhar com comunidades de baixa renda.
- B) O conhecimento como produção histórico-social dos sujeitos, construído a partir do diálogo entre diferentes sujeitos.
- C) Integração das escolas municipais com serviços de saúde pública de uma determinada área.
- D) Vocação de professores para trabalhar com questões populares.
- E) Participação ativa de escolas para ser desenvolvida.

2ª PARTE - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Sobre a Redução de Danos, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () É uma ação prática, pois considera que o ideal de não usar drogas pode ou não ser alcançado pelo indivíduo.
- () É uma alternativa de saúde pública relacionada ao modelo moral, criminal e de doença do uso e da dependência de drogas.
- () É uma prática em saúde contrária à abstinência, mesmo quando avaliada como importante para determinada situação.
- () É uma possibilidade de atuação dos profissionais de saúde que se deparam com a complexidade da prevenção do uso indevido e do tratamento da dependência química.
- () Está voltada para populações específicas, como usuários de crack, travestis que injetam silicone, jovens que dirigem sob o efeito do álcool, populações em situação de rua.

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

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

22. O Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional descreve várias proibições, no que diz respeito ao relacionamento do terapeuta ocupacional com a equipe. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Prestar ao usuário/família/grupo/comunidade, assistência que, por sua natureza, incumbe a outro profissional.
- B) Pleitear cargo, função ou emprego ocupado por colega bem como praticar ato que acarrete dano ao desempenho profissional de colega.
- C) Concorrer, de qualquer modo, para que outrem exerça ilegalmente atividade própria do terapeuta ocupacional.
- D) Reencaminhar o usuário confiado para atendimento por colega, em razão de impedimento eventual deste, uma vez cessado o impedimento.
- E) Permitir que o trabalho que executou seja assinado por outro profissional, assinar trabalho que não executou ou do qual não tenha participado.

23. Segundo o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, no exercício da pesquisa e da produção científica, o terapeuta ocupacional norteará sua prática por princípios deontológicos éticos e bioéticos da profissão e da vida humana. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. O terapeuta ocupacional não deve apropriar-se de material didático de outrem, ocultando sua autoria sem as devidas anuência e autorização formal.
- II. O terapeuta ocupacional pode estabelecer críticas pessoais aos autores, desde que favoreça o julgamento crítico de outros profissionais.
- III. É proibido ao terapeuta ocupacional na pesquisa induzir ou contribuir para a manipulação de dados de pesquisa que beneficiem empresas, instituições ou a si próprio.
- IV. Na publicação e divulgação de trabalhos científicos, o terapeuta ocupacional deverá garantir a veracidade dos dados e informações em benefício da ciência.
- V. É permitido ao profissional devidamente registrado no Conselho Regional fazer constar seu nome na coautoria de obra científica, mesmo sem a sua efetiva participação.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

24. No atual contexto da Saúde Mental, reconhece-se que a construção de redes territoriais contribuirá no processo de superação do modelo asilar. Nesse contexto, a prática do terapeuta ocupacional enfrenta o desafio de buscar novas bases que orientem a sua ação. Sobre a forma de pensar as atividades nos espaços de atuação extra-hospitalar do terapeuta ocupacional, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Abandona-se o pressuposto de que existam atividades cujas características possam ser estudadas separadamente e prescritas, segundo grupos de patologias e sintomas.
- B) As atividades são pensadas de forma singular para cada pessoa, para cada situação, mas sempre referidas à história grupal, à classe social e ao universo simbólico.
- C) As atividades são compreendidas como meios de distanciamento dos conflitos vivenciados no cotidiano territorial.
- D) As atividades podem constituir-se em instrumentos de inserção no universo do trabalho e da emancipação econômica.
- E) As atividades são pensadas como meios para socialização e inter-relação.

25. Sobre as características clínicas das psicoses, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Apresentam vivências bizarras, como delírios, alucinações, alterações da consciência do eu.
- B) Não existem alterações primárias na esfera cognitiva. Memória e nível de consciência não estão prejudicados.
- C) Frequentemente o paciente apresenta uma falta de "crítica" ou de "insight" que se traduz numa incapacidade de reconhecer o caráter estranho ou bizarro do comportamento.
- D) Nos momentos de crise, podem surgir dificuldades de interação social e de cumprir, normalmente, as atividades de vida diária.
- E) O paciente apresenta sentimentos de inutilidade, vazio, culpa e ou irritabilidade, desânimo persistente, tristeza, baixa autoestima.

26. Estima-se que o risco de desenvolver depressão, ao longo da vida, seja de 10% para os homens e de 20% para as mulheres. Sobre sintomas depressivos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não se tem consciência de situações que envolvam perigo.
- B) Redução da capacidade de experimentar prazer na maior parte das atividades, antes consideradas como agradáveis.
- C) Ideação suicida.
- D) Diminuição da capacidade de pensar, de se concentrar, memorizar ou de tomar decisões.
- E) Redução do interesse e do prazer sexual.

27. As atividades são instrumentos terapêuticos valiosos no trabalho do terapeuta ocupacional junto com o dependente químico. Sobre esse assunto, analise as afirmativas abaixo:

- I. Possibilita-se a criação de um contexto diferente do normalmente vivenciado pelo dependente químico, permitindo o uso da independência para a realidade do fazer.
- II. Trabalha-se com a transformação de materiais, visando à quebra do ritual que envolve a dependência, simultaneamente à possível criação de hábitos saudáveis para a vida.
- III. Reforçam-se as capacidades e a autoestima com a noção do “eu sou/eu faço”.
- IV. Possibilitam-se as vivências concretas de planejamento e realização, favorecendo o encontro com novas propostas de atuação.
- V. Facilita-se a anulação das perdas vividas durante o processo de intoxicação, por meio da desconstrução da história de vida do dependente químico.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

28. Os grupos terapêuticos são dispositivos de tratamento bastante utilizados na clínica da Terapia Ocupacional. Sobre esse instrumento terapêutico, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O espaço grupal possibilita o contato e o reconhecimento do próprio fazer, seus limites e facilidades, a observação do fazer do outro e a potencialização do fazer junto.
- () A escolha da atividade e sua execução variam conforme o desejo e a orientação teórico-metodológica do terapeuta ocupacional.
- () A dificuldade de relacionamento e o embotamento afetivo, característicos dos pacientes com transtorno mental, podem ser melhor superados a partir da abordagem na atividade grupal.
- () Um dos princípios norteadores da prática do terapeuta ocupacional com grupos de atividades é a ideia de que o fazer junto tem efeito terapêutico.
- () Um grupo de atividades em Terapia Ocupacional é um espaço onde os pacientes se reúnem com ou sem a presença do terapeuta para vivenciarem experiências relacionadas ao fazer.

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

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

29. Sobre as dinâmicas grupais em terapia ocupacional, Benetton (1991) concebeu a existência de dois tipos de grupo, sendo um deles a “atividade grupal”. Sobre essa modalidade de grupo, assinale a alternativa que a descreve.

- A) Os pacientes realizam uma única atividade em conjunto, e o terapeuta procura manter o grupo nessa relação de trabalho.
- B) Consiste na dramatização dos conflitos psicológicos do paciente, ao lado da catarse e da personificação lúdica.
- C) As intervenções verbais do terapeuta constituem o fator principal na psicodinâmica de funcionamento do grupo.
- D) Cada paciente realiza a sua atividade e mantém uma relação quase individual com o terapeuta.
- E) Tem por objetivo provocar e canalizar emoções coletivas, estimulando uma fraternidade entre os membros do grupo.

30. Sobre os direitos da pessoa portadora de transtorno mental, segundo a Lei 10.216, analise as afirmativas abaixo:

- I. Ser tratada, preferencialmente, em serviços comunitários de saúde mental.
- II. Ter a sua internação involuntária autorizada, desde que tenha o consentimento de familiares até o segundo grau de parentesco.
- III. Ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades.
- IV. Ter a sua internação psiquiátrica involuntária comunicada ao Ministério Público Estadual pelo responsável técnico do estabelecimento no qual tenha ocorrido, no prazo de quinze dias.
- V. Ter direito à presença médica, em qualquer tempo, para esclarecer a necessidade ou não de sua hospitalização involuntária.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

31. Quanto às atribuições e ações da Terapia Ocupacional na Atenção Primária à Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Terapeuta Ocupacional na APS é responsável pelo planejamento, gerenciamento, coordenação e avaliação das ações da Terapia Ocupacional, desenvolvidas na UBS, no domicílio e na comunidade.
- B) É responsável por desenvolver, coordenar e acompanhar ações de educação permanente, matriciamento das equipes de SF e de Saúde Bucal.
- C) Contribui com muitas ações, mas não está apto e ou qualificado para minimizar/ resolver situações de vulnerabilidade e risco social em cada área de abrangência de seu trabalho.
- D) A intervenção da Terapia Ocupacional deverá estar em ações que favoreçam a participação social de todos os indivíduos do território, tanto do ponto de vista individual quanto familiar e coletivo.
- E) No contexto dos procedimentos clínicos, pode-se destacar a prescrição, confecção, orientação e treino de equipamentos de ajuda e de tecnologias assistivas.

32. Em relação à Terapia Ocupacional na atenção à criança, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O Terapeuta Ocupacional tem o brincar como atividade central, desenvolvendo, na criança, uma rede de significados que envolvem a função dos objetos.
- () Em programas educacionais infantis, desenvolve ações relacionadas à orientação dos professores e participa do planejamento, fazendo uso de seu conhecimento sobre a dinâmica das atividades.
- () Superando a visão de criança deficiente, o Terapeuta Ocupacional investe na compreensão da deficiência como condição que pode e deve ser modificada a partir de ações dotadas de informação e intencionalidade pedagógica.
- () O Terapeuta Ocupacional desenvolve junto com a criança possibilidades de significados, com intervenções de ordem motora, psíquica e social.

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

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

33. O desenvolvimento da criança é um fator importante e determinante de saúde. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Cabe ao Terapeuta Ocupacional conhecer o desenvolvimento cognitivo e ou adaptativo da criança.
- B) Deve-se considerar que muitas crianças com atraso no desenvolvimento apresentam dificuldades para se engajar ou realizar tarefas com um propósito seja dentro de um contexto ou no ambiente.
- C) O desempenho ocupacional de uma criança pode ser caracterizado por áreas de ocupação muito relevantes, como o brincar, as AVD e a educação.
- D) O Terapeuta Ocupacional considera as necessidades funcionais da criança apenas dentro de um único contexto, o familiar.
- E) O Terapeuta Ocupacional intervém nos fatores limitantes, seja pela diminuição progressiva do auxílio físico ou suporte adaptativo temporário, buscando participação efetiva da criança dentro de um contexto lúdico.

34. Relacione as patologias aos seus conceitos.

1-Mielomeningocele	() Também conhecida como espinha bífida, é um conjunto de deformidades que se distingue por uma falha embrionária do desenvolvimento do arco vertebral.
2-Hidrocefalia	() Conhecida, também, como encefalopatia crônica não progressiva da infância.
3-Paralisia Cerebral	() Refere-se a uma condição, na qual a quantidade de líquido aumenta na cabeça.

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

- A) 1 – 2 – 3
- B) 1 – 3 – 2
- C) 2 – 3 – 1
- D) 3 – 2 – 1
- E) 2 – 1 – 3

35. Assinale a alternativa que NÃO corresponde ao processo/intervenção da Integração Sensorial.

- A) Tem como objetivo específicos procedimentos que vão variar de acordo com o tipo de disfunção diagnosticada e as diferenças individuais.
- B) A avaliação para a terapia de Integração sensorial compreende entrevista com os pais, observação clínica da criança por meio de testes, condições neuromusculares e organização do comportamento da criança.
- C) A definição de Integração Sensorial por Ayres (1972) afirma ser um processo neurológico, que organiza as sensações do próprio corpo e do ambiente, de forma a ser possível o uso eficiente do corpo no ambiente.
- D) Os tipos de disfunção sensorial estão frequentemente associados com déficits no processamento tátil e ou vestibular.
- E) Durante a intervenção, a Terapia de Integração Sensorial busca sempre uma abordagem psicanalítica e cognitivo-comportamental para melhor entender as disfunções de modulação sensorial.

36. Em relação à Terapia Ocupacional com pacientes após AVC, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Terapia Ocupacional trabalha com a coordenação motora, fina e grossa, amplitude articular de movimentos, tônus, sensibilidade e treinamento de AVD.
- B) Um dos principais fundamentos para a intervenção com sequelas de AVC refere-se ao treinamento do membro não afetado, de modo a compensar as funções do membro comprometido.
- C) A facilitação corresponde ao uso repetitivo do membro afetado, com o objetivo de acelerar a recuperação e evitar o “não uso apreendido”, que pode resultar da confiança excessivamente compensatória do membro normal.
- D) Podem ser utilizados métodos de facilitação proprioceptiva neuromuscular descritos por Karel Bobath.
- E) A Terapia Ocupacional, ao maximizar a independência funcional e autonomia ocupacional, utiliza a tecnologia assistiva com o objetivo de aumentar, manter ou melhorar as habilidades funcionais do indivíduo.

37. No que se refere à experiência de uma equipe com práticas paralelas e diferentes técnicas, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () É inevitável para toda equipe que se inicia articular-se por simples justaposição multidisciplinar, na qual as tentativas de compartilhar conceitos acerca da tarefa esbarram na diversidade de linguagens e formações técnicas.
- () A persistência e o respeito pelo verdadeiro protagonista do trabalho provocam convergências nos quais as práticas se influenciam reciprocamente, produzindo questionamentos, reformulações e algumas superposições conceituais aparentes. É o que poderíamos chamar de Interdisciplinaridade.
- () Existe a necessidade de remoldar a especificidade de cada ato clínico à luz dos efeitos transferenciais implicados: a prática transdisciplinar é aquela que, além de conservar-se a especificidade, a preocupação pelo sujeito, que ali está em curso de se constituir, atravessa cada procedimento técnico, condicionando-o.

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

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

38. A Política Nacional do Idoso, instituída pela Lei 8.842/94, regulamentada em 03.06.96 através do Decreto Nº 1.948/96, amplia, significativamente, os direitos dos idosos. Assinale a alternativa que NÃO corresponde aos princípios que norteiam essa política.

- A) O idoso deve ser o principal agente e o destinatário das transformações a serem efetivadas por meio dessa política.

- B) O processo de envelhecimento diz respeito à sociedade em geral, devendo ser objeto de conhecimento e informação para todos.
- C) A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos da cidadania.
- D) O idoso não deve sofrer discriminação de qualquer natureza.
- E) As diferenças econômicas sociais, regionais e, particularmente, as contradições entre o meio rural e o urbano do Brasil deverão ser observadas pelos poderes públicos sem a participação da sociedade.

39. A Terapia Ocupacional é uma das profissões, que compõe a intervenção terapêutica do idoso, compreendendo um conjunto de ações. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A participação dos familiares e cuidadores é fator essencial para que se consiga um esforço autossustentável de promoção e manutenção da saúde.
- B) A avaliação terapêutica ocupacional da pessoa idosa deve ser multidimensional, visto que esse tipo de cliente apresenta múltiplos problemas inter-relacionados, físicos, psíquicos, etc.
- C) Recomenda-se a utilização da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) da OMS para registro da evolução do caso.
- D) O atendimento visa manter sua independência e autonomia pelo maior tempo possível.
- E) No PSF, o Terapeuta Ocupacional na assistência ao idoso tem o papel de desenvolver trabalhos comunitários de promoção da cidadania e fazer um planejamento de atividades, segundo o perfil funcional, sócio-histórico, não considerando o desejo dos idosos envolvidos no programa.

40. Em relação à ação interdisciplinar nos serviços de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Considera-se complexidade do sujeito e suas implicações nas relações pessoais e sociais.
- B) A ação interdisciplinar favorece uma visão expandida da saúde do sujeito.
- C) Os saberes de cada profissional se ligam e se interconectam na construção de uma outra forma de intervenção.
- D) Ocorrem possibilidades e favorecimento de construção de redes integradas de saúde.
- E) Não se faz necessária a disponibilidade pessoal e profissional na troca dos saberes, para que ocorra o processo interdisciplinar.

ATENÇÃO

- ❑ *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- ❑ *Observe se o Caderno está completo. Ele está dividido em duas partes, assim constituídas:*
 - 1ª Parte – **Conhecimentos Gerais:** 20(vinte) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada;*
 - 2ª Parte – **Conhecimentos Específicos:** 20(vinte) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, envolvendo assuntos específicos de cada categoria profissional.*
- ❑ *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 juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*