

CONHECIMENTOS GERAIS

01. A participação da sociedade na definição das políticas de saúde se constitui em um princípio orientador da organização do sistema público no Brasil desde 1986, quando da realização da VIII Conferência Nacional de Saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse princípio é incorporado como norma constitucional e legal na configuração do Sistema Único de Saúde (SUS) no país, na forma de conselhos e conferências de saúde em todas as esferas de governo.
- II. As conferências municipais de saúde são espaços públicos, parte da esfera pública, em que representantes da sociedade civil e do governo municipal encontram-se em situação de deliberação e, portanto, de estabelecer ações comunicativas e resgatar as pretensões de validade de seus discursos.
- III. A deliberação é o diálogo entre diferentes sujeitos em busca de consenso ou do acordo possível, tendo como condição de legitimidade o direito de todos os interessados poderem participar.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

02. Desde a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) até os dias atuais, muito se tem discutido sobre seus avanços e, também, sobre os problemas que vêm se apresentando. A criação do SUS objetivou alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, ofertando serviços na atenção primária, secundária e terciária. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A partir dos seus princípios, esse sistema aponta para a ampliação das ações dos profissionais de saúde, com o objetivo de torná-los capazes de assegurar assistência de qualidade para todos, com competência técnica e humana e de acordo com as diretrizes do sistema, além do estabelecimento de vínculo com os usuários, garantindo a sua participação na tomada de decisões nos serviços de saúde.
- () As ações e serviços públicos de saúde passaram a integrar “uma rede regionalizada e hierarquizada”, organizada de acordo com as diretrizes da descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- () O acesso da população à rede deve ser exclusivamente por meio dos serviços de nível secundário e terciário de atenção que devem estar qualificados para atender e resolver os principais problemas que se apresentam.
- () A integralidade pressupõe acesso a bens e serviços, formulação, gestão e controle participativo de políticas públicas, interação do usuário/profissional sem perder a perspectiva daquilo que é comum a todos e deve ser universal: o direito de viver e ser tratado com respeito à integridade e à dignidade da condição humana em situações de saúde, doença e morte.
- () Na Constituição da República de 1988, a saúde é conceituada como resultado das condições de vida das pessoas. Não é adquirida, apenas, com assistência médica, mas, principalmente, pelo acesso das pessoas a emprego, salário justo, educação, habitação, saneamento, transporte, alimentação, cultura, lazer e a um sistema de saúde digno e de qualidade.

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

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

03. O SUS é obrigação legal há 22 anos, de acordo com as Leis 8.080 e 8.142 de 1.990. No seu processo histórico, o SUS começou na prática, nos anos 70, há 40 anos, com movimentos sociais e políticos contra a ditadura, pelas Liberdades Democráticas e Democratização do Estado, que se ampliava e fortalecia em prol de uma sociedade justa e solidária e um novo Estado com políticas públicas para os direitos humanos básicos, com qualidade e universais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Reforma Sanitária Brasileira, promovida por profissionais de saúde, em especial médicos da medicina preventiva e social, iniciou-se na década de 1970. Teve o médico sanitário Sergio Arouca como um de seus mais ilustres formuladores e promotores das mudanças que se iniciavam.

- II. A saúde, hoje, no Brasil, é considerada um direito fundamental do ser humano, corolário do direito à vida. E, como direito fundamental e elo entre saúde e vida, o direito à saúde deve ser garantido pelo Estado em todas as suas nuances.
- III. O Pacto pela Saúde visa estabelecer um novo patamar em relação à forma de financiamento, à definição de responsabilidades, às metas sanitárias e aos compromissos entre os gestores da saúde, consubstanciados em termos de metas e plano operativo.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

04. Modificações ambientais provocadas pela ação do homem – consumindo, alterando e poluindo os recursos naturais sem critérios adequados – têm ampliado o risco de exposição às doenças, com reflexos diretos sobre a qualidade de vida da população. Os impactos, devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias. Sobre a saúde e o meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Organização Mundial da Saúde (OMS) tem alertado para o fato de que a utilização não sustentável dos ecossistemas eleva o potencial de mudanças ecológicas para um quadro grave e irreversível.
 B) Os impactos devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias.
 C) A importância da questão ambiental na saúde teve destaque na III Conferência Nacional de Saúde, realizada no Brasil em 1963, e ampliada na VIII Conferência Nacional de Saúde, em 1986. A coparticipação entre os setores saúde e meio ambiente está especificada na Constituição Federal de 1988 (art. 200, inciso VIII) e inserida no campo de atribuições do Sistema Único de Saúde - SUS, além de possuir outros instrumentos normativos, como as Resoluções do Conselho Nacional de Meio Ambiente.
 D) O Sistema Único de Saúde - SUS não tem como objetivo reconhecer e promover ações de melhoria da qualidade de vida, reduzindo as vulnerabilidades e os riscos à saúde, que são fundamentais na busca da equidade.
 E) As relações entre o desenvolvimento, ambiente e saúde vêm sendo colocadas, gradativamente, na agenda global, em prol de um movimento que visa à sustentabilidade socioambiental.

05. A urbanização tem sido um fator determinante para a mudança do perfil epidemiológico e da situação de Saúde, especialmente nas grandes cidades, em que as condições de vida vêm se deteriorando, seja pelo resultado direto da poluição e ou ocupação, pela industrialização, ou pela pressão demográfica sobre o Meio Ambiente, ou ainda, pelas grandes desigualdades sociais. Sobre saúde e meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Água e saneamento se constituem em um dos mais sérios problemas ambientais, embora problemas dessa natureza estejam concentrados, principalmente, nas áreas urbanas de países mais pobres.
 B) No Brasil, a rede de serviços básicos vem se expandindo, porém se observa que esse crescimento tem sido insuficiente para suprir as sempre crescentes "necessidades básicas da população" em função da urbanização acelerada e consequente aquisição de novos hábitos de consumo.
 C) O crescimento urbano desorganizado raramente tem sido acompanhado de investimentos adequados em infraestrutura habitacional. O resultado tem sido o aumento de pessoas vivendo em condições insalubres, sem cobertura de serviços básicos essenciais, como água, esgoto e coleta de lixo.
 D) A coleta, a disposição final e o tratamento adequado dos resíduos sólidos continuam sendo um dos problemas ambientais menos atingido no centro urbano, na atualidade.
 E) Poluição do ar é um problema para a grande proporção da população urbana mundial, cujas implicações na saúde têm sido, até hoje, subestimadas.

06. A dengue é uma doença febril aguda, de etiologia viral e de evolução benigna na forma clássica e grave, quando se apresenta na forma hemorrágica. A dengue é, hoje, a mais importante arbovirose (doença transmitida por artrópodes), que afeta o homem, constituindo-se em sério problema de saúde pública no mundo, especialmente nos países tropicais, onde as condições do meio ambiente favorecem o desenvolvimento e a proliferação do Aedes aegypti, principal mosquito vetor. Com relação às ações da vigilância epidemiologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não acumular materiais descartáveis desnecessários e sem uso. Se for utilizar materiais destinados à reciclagem, usar sempre em local abertos e não abrigados da chuva.
 B) Tratar adequadamente a piscina com cloro. Se ela não estiver em uso, deverá ser esvaziada completamente, não deixando poças d'água. Se tiver lagos, cascatas ou espelhos d'água, deverão ser mantidos limpos ou deverão ser criados peixes que se alimentem de larvas.

- C) A notificação dos casos suspeitos, a investigação do local provável de infecção, bem como a busca ativa de casos são medidas importantes.
- D) Em situação de epidemia, a conduta laboratorial nos casos de dengue em sua forma leve deve priorizar os grupos de risco (doentes crônicos, idosos, crianças e gestantes). Em situações não caracterizadas como de epidemia, deve ser solicitada a sorologia para rastreamento epidemiológico assim como os exames laboratoriais necessários ao estabelecimento do diagnóstico de dengue.
- E) A população deve ser informada sobre a doença (modo de transmissão, quadro clínico, o tratamento etc.), o vetor (seus hábitos, criadouros domiciliares e naturais) e as medidas de prevenção e controle.

07. A Vigilância Epidemiológica como instrumento de Saúde Pública surgiu no final do século XIX, com o desenvolvimento da microbiologia, pautada nas doenças pestilenciais, como a varíola e a febre amarela. O termo Vigilância era vinculado aos conceitos de isolamento ou quarentena. A década de 60 foi o período, em que a Vigilância se consolidou internacionalmente, definindo seus propósitos, funções, atividades, sistemas e modalidades operacionais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A notificação compulsória representa a principal fonte de informação da vigilância epidemiológica, desencadeando o processo informação–decisão–ação.
- II. Vigilância Epidemiológica é um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- III. As atividades da vigilância epidemiológica são: coleta, consolidação; investigação epidemiológica; interpretação de dados e análise de informação; recomendação e adoção de medidas de controle; avaliação do sistema de vigilância epidemiológica e retroalimentação e divulgação de informações.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

08. O Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica (SNVE) compreende o conjunto articulado de instituições do setor público e privado, componente do Sistema Único de Saúde (SUS), que, direta ou indiretamente, notifica doenças e agravos, presta serviços a grupos populacionais ou orienta a conduta a ser tomada para o controle destes. Sobre investigação epidemiológica de casos e epidemias, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A gravidade do evento não representa um fator que condiciona a urgência no curso da investigação.
- B) A investigação epidemiológica deve ser iniciada imediatamente após a notificação de casos isolados ou agregados de doenças/agravos, quer sejam suspeitos, clinicamente declarados ou mesmo contatos, para os quais as autoridades sanitárias considerem necessário dispor de informações complementares.
- C) Identificar os fatores que determinam a ocorrência da doença ou que possa contribuir para transmissão da doença a outras pessoas.
- D) Numa investigação epidemiológica, envolve-se o exame do doente e de seus contatos com detalhamento da história clínica e de dados epidemiológicos, além da coleta de amostras para laboratório (quando indicada), busca de casos adicionais e identificação do(s) agente(s) infeccioso(s).
- E) O exame cuidadoso do caso e de seus comunicantes é fundamental, pois, dependendo da enfermidade, pode-se identificar suas formas iniciais e instituir rapidamente o tratamento ao proceder ao isolamento, visando evitar a progressão da doença na comunidade.

09. A RDC nº 216, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) prevê a aplicação das Boas Práticas de Fabricação (BPF) nos estabelecimentos, a fim de garantir as condições higiênico-sanitárias do alimento preparado, a qualidade da matéria-prima, a arquitetura dos equipamentos e das instalações, as condições higiênicas do ambiente de trabalho, as técnicas de manipulação dos alimentos e a saúde dos funcionários. Quanto aos manipuladores de alimentos, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () Os manipuladores que apresentarem lesões e ou sintomas de enfermidades, que possam comprometer a qualidade higiênico-sanitária dos alimentos, devem ser afastados da atividade de preparação de alimentos, enquanto persistirem essas condições de saúde.
- () Os manipuladores devem lavar cuidadosamente as mãos quando chegarem ao trabalho antes e após manipular alimentos, após qualquer interrupção do serviço, após tocar materiais contaminados, após usar os sanitários e sempre que se fizer necessário.
- () Os manipuladores devem usar cabelos presos e protegidos por redes, toucas ou outro acessório apropriado para esse fim, não sendo permitido o uso de barba.

() As unhas devem estar curtas e sem esmalte ou base. Durante a manipulação, devem ser retirados todos os objetos de adorno pessoal e a maquiagem.

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

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

10. No Brasil, as atividades de vigilância sanitária são competência do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS), que se encontra vinculado ao Sistema Único de Saúde (SUS) e atua de maneira integrada e descentralizada em todo o território nacional. As responsabilidades são compartilhadas entre as três esferas de governo – União, estados e municípios, sem relação de subordinação entre elas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

() Alimentos, medicamentos, cosméticos, saneantes, equipamentos para diagnóstico e tratamento de doenças, serviços médicos e hospitalares e propaganda são algumas das áreas, nas quais a vigilância sanitária atua.

() A Vigilância Sanitária tem como missão a proteção e promoção à saúde da população e defesa da vida. Para cumpri-la, deve haver uma interação muito grande na sociedade.

() A Vigilância Sanitária não atua no setor de prestação de serviços relacionados à saúde, como os oferecidos em hospitais, clínicas e consultórios médicos, odontológicos, terapêuticos, estético, sendo este de responsabilidade da vigilância epidemiológica.

() Os fiscais da vigilância sanitária municipais e estaduais não devem visitar regularmente as empresas que produzem, transportam, armazenam, comercializam produtos ou prestam serviços relacionados à saúde.

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

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

11. As preocupações em torno da gestão do trabalho e da educação em saúde se fazem presentes nas análises das políticas de saúde no Brasil. Sobre educação em saúde, assinale a alternativa **INCORRETA.**

- A) As preocupações com a formação de recursos humanos para o setor público de saúde estiverem presentes no cenário político de concepção do Sistema Único de Saúde, incluindo, na Constituição Federal de 1988, a atribuição da saúde em ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) A Educação em Saúde ocorre nas relações que se estabelecem entre os profissionais de saúde, saneamento, fatores genéticos e socioeconômicos.
- C) A Educação em Saúde é uma prática social, cujo processo contribui para a formação da consciência crítica das pessoas a respeito de seus problemas de saúde, com base na sua realidade e estimula a busca de soluções e organização para a ação individual e coletiva.
- D) O Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (Pet-Saúde), surgiu em 2007, no bojo dos avanços obtidos com o Pró-Saúde, fortalecendo ainda mais a parceria interministerial saúde e educação.
- E) A prática de saúde, enquanto prática educativa, tem por base o processo de capacitação de indivíduos e grupos para atuarem sobre a realidade e transformá-la.

12. A mobilização comunitária é a participação ativa da população local em ações que buscam contribuir para o desenvolvimento e a qualidade de vida das pessoas. São pequenas ou grandes ações que transformam aspectos importantes das comunidades. Devem promover espaços de participação, valorização dos talentos e recursos locais, articulação entre setores e o desenvolvimento de competências locais que levem ao envolvimento das pessoas e atores sociais na solução de problemas identificados na comunidade. Uma comunidade está mobilizada, quando apresenta todas as características citadas abaixo, EXCETO:

- A) Está ciente de suas vulnerabilidades e de suas potencialidades de ação.
- B) Está motivada a agir frente aos riscos e vulnerabilidades.
- C) Os seus membros não estão conscientes (de uma forma realista e detalhada) da sua vulnerabilidade coletiva e individual.
- D) Participar na tomada de decisões de todos os processos e etapas que os envolvem.
- E) Procurar uma assistência e cooperação externa, quando necessário.

13. O Conselho de Desenvolvimento Social (2006) aponta as desigualdades no Brasil como importantes problemas a serem enfrentados na busca de decisões políticas que fomentem a equidade social. Entre as variáveis de inserção social, está o nível de escolaridade da população brasileira, que é baixo e desigual. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I. O baixo desempenho do ensino fundamental e a reduzida oferta da educação de jovens e adultos – EJA – em muitos municípios são uns dos fatores que levam à evasão dos cursos de alfabetização.
- II. Outras variáveis importantes para a inserção social de jovens estão na persistente distorção idade-série, que compromete o acesso de jovens, na idade mais adequada, ao ensino fundamental.
- III. Poucas oportunidades de acesso à educação profissional, que, além de reduzida, é bastante concentrada e desigual.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

14. O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), no art. 60, determina a proibição de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos de idade, salvo na condição de aprendizes a partir de quatorze. Preconiza, ainda, no art. 61, a proteção ao trabalho de adolescentes que respeitem a sua condição de pessoas em desenvolvimento e que sua capacitação profissional seja adequada ao mercado de trabalho. Sobre o Direito à Profissionalização e à Proteção no Trabalho, assinale a alternativa **INCORRETA.**

- A) A proteção ao trabalho dos adolescentes é regulada por legislação especial.
- B) Ao adolescente aprendiz, maior de quatorze anos, são assegurados os direitos trabalhistas e previdenciários.
- C) Ao adolescente portador de deficiência é assegurado trabalho protegido.
- D) A formação técnico-profissional obedecerá aos seguintes princípios: garantia de acesso e frequência obrigatória ao ensino regular; atividade compatível com o desenvolvimento do adolescente; horário especial para o exercício das atividades.
- E) É dever de todos prevenir a ocorrência de ameaça ou violação dos direitos da criança e do adolescente.

15. A adolescência e a juventude podem ser consideradas como as oportunidades privilegiadas, para se garantir a plena expressão dos potenciais de crescimento e desenvolvimento de cada indivíduo. Na promoção do crescimento e do desenvolvimento saudáveis, é fundamental que as pessoas jovens de ambos os sexos, principalmente adolescentes, sejam acompanhados sistematicamente, nas unidades básicas de saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Investigar o crescimento físico com a identificação das variáveis pubertárias fisiológicas normais ou patológicas e suas repercussões no indivíduo, atentando-se, quando for o caso, às especificidades da pessoa com deficiência e características de cada deficiência apresentada (física, visual, auditiva, intelectual e múltipla).
- () Complementar o esquema vacinal, buscando estratégias intersetoriais, em especial com a educação.
- () Contribuir com um padrão alimentar saudável para identificar possíveis distúrbios nutricionais.
- () Desenvolver ações preventivas com a família, escola, comunidade e com a própria criança e adolescente.
- () Investigar os fatores de risco atuais e potenciais presentes nos modos de vida para o uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas, visando ao estabelecimento de doenças crônicas e ao aumento de violências.

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

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

16. Sobre as Diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, leia as afirmativas a seguir:

- I. A Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá atingir as mulheres em todos os ciclos de vida, resguardadas as especificidades das diferentes faixas etárias e dos distintos grupos populacionais (mulheres negras, indígenas, residentes em áreas urbanas e rurais, residentes em locais de difícil acesso, em situação de risco, presidiárias, de orientação homossexual, com deficiência, dentre outras).
- II. A atenção integral à saúde da mulher refere-se ao conjunto de ações de promoção, proteção, assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à alta complexidade).
- III. O SUS deverá garantir o acesso das mulheres a todos os níveis de atenção à saúde no contexto da descentralização, hierarquização e integração das ações e serviços.
- IV. A atenção integral à saúde da mulher compreende, exclusivamente, o atendimento à mulher a partir do estilo de vida.

Assinale a alternativa **CORRETA**

- A) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- B) Apenas I e IV são falsas.
- C) Apenas I, II e III são verdadeiras.
- D) I, II, III e IV são falsas.
- E) Apenas II e III são falsas.

17. Um dos objetivos específicos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher é promover a atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições inseguras, para mulheres e adolescentes: Nesse sentido, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Qualificar a assistência obstétrica e neonatal nos estados e municípios.
- () Organizar rede de serviços de atenção obstétrica e neonatal, garantindo atendimento à gestante de alto risco e em situações de urgência/emergência, incluindo mecanismos de referência e contrarreferência.
- () Melhorar a informação sobre as mulheres portadoras de transtornos mentais no SUS.
- () Incentivar a incorporação do enfoque de gênero na Atenção à Saúde do Idoso no SUS.
- () Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso para todas as gestantes.

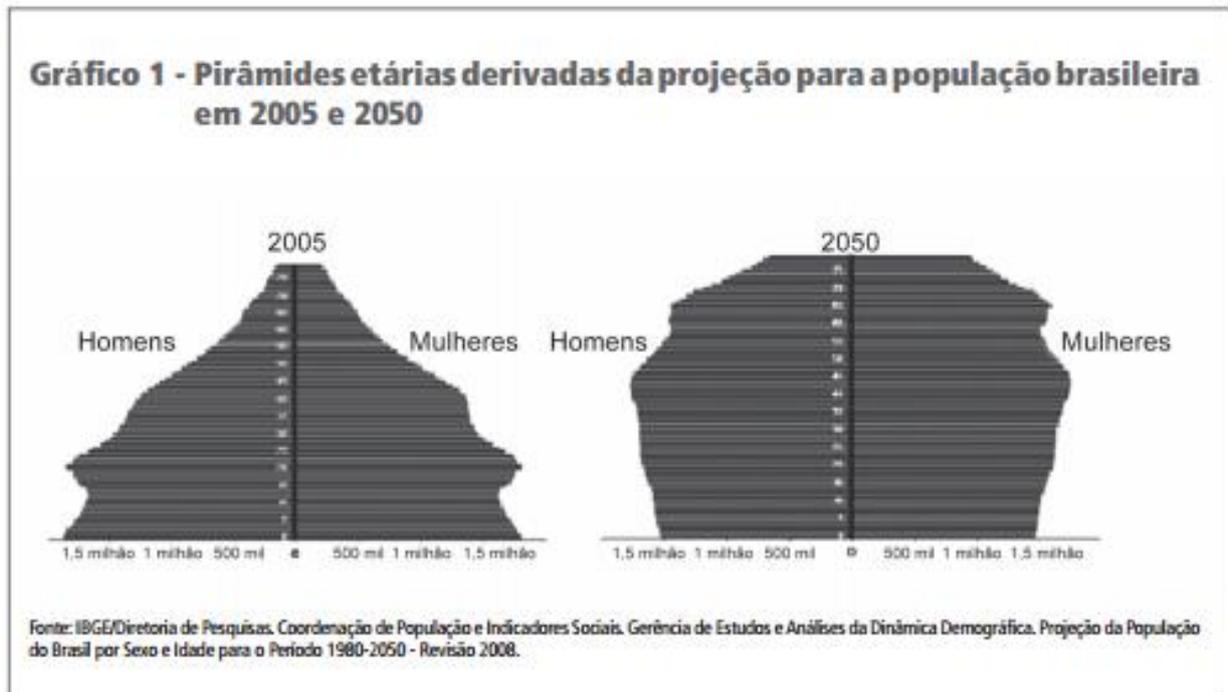
Analise a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

18. As mulheres vivem mais que os homens, porém adoecem mais frequentemente. A vulnerabilidade feminina, diante de certas doenças e causas de morte, está mais relacionada com a situação de discriminação na sociedade que a situação com fatores biológicos. É importante considerar as especificidades na população feminina – negras, indígenas, trabalhadoras da cidade e do campo, as que estão em situação de prisão e de rua, as lésbicas e aquelas que se encontram na adolescência, no climatério e na terceira idade – e relacioná-las à situação ginecológica, em especial aos cânceres do colo do útero e da mama. Sobre as metas e ações nacionais propostas para o enfrentamento dos cânceres do colo do útero e da mama, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) Aumentar a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 e 69 anos.
- B) Ampliar a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.
- C) Tratar 100% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
- D) Tratar 80% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
- E) Aperfeiçoamento do rastreamento dos cânceres do colo do útero e da mama.

19. O efeito combinado da redução dos níveis da fecundidade e da mortalidade no Brasil tem produzido transformações no padrão etário da população, sobretudo a partir de meados dos anos de 1980. O formato tipicamente triangular da pirâmide populacional, com uma base alargada, está cedendo lugar a uma pirâmide populacional com base mais estreita e vértice mais largo, característico de uma sociedade em acelerado processo de envelhecimento, como demonstra o gráfico a seguir:



Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse quadro caracteriza-se pela redução da participação relativa de crianças e jovens, acompanhada do aumento do peso proporcional dos adultos e, particularmente, dos idosos.
- II. Importante indicador que mostra o processo de envelhecimento da população brasileira é o indicador mortalidade geral.
- III. O aumento da expectativa de vida associa-se à relativa melhoria no acesso da população aos serviços de saúde, às campanhas nacionais de vacinação, aos avanços tecnológicos da medicina e ao aumento do número de atendimentos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

20. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa-PNSPI (Portaria N° 2.528, de 19 de outubro de 2006) tem como finalidade primordial a recuperação, manutenção e promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde. Com relação à promoção à saúde do idoso, todas as seguintes diretrizes estão corretas, EXCETO:

- A) Promoção do envelhecimento ativo e saudável.
- B) Atenção integral à saúde da pessoa idosa.
- C) Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.
- D) Estímulo à participação e fortalecimento do controle social.
- E) Estímulo às ações setoriais, visando, exclusivamente, à clínica na atenção.

21. O Estatuto do Idoso assegura o direito à atenção integral à saúde do idoso por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe acesso universal e igualitário. Sobre o direito à saúde do idoso, considere as afirmativas abaixo:

- I. A prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio de: I - cadastramento da população idosa em base territorial; II - atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatórios; III - unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.
- II. Atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.
- III. Ao idoso não é assegurado optar pelo tratamento, independentemente do domínio de suas faculdades mentais.
- IV. Os idosos portadores de deficiência ou com limitação incapacitante terão atendimento especializado nos termos da lei.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

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

22. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, além de evidenciar os principais fatores de morbimortalidade, explicita o reconhecimento de determinantes sociais, que resultam na vulnerabilidade da população masculina aos agravos à saúde, considerando que representações sociais sobre a masculinidade vigente comprometem o acesso à atenção integral, bem como repercutem, de modo crítico, na vulnerabilidade dessa população a situações de violência e de risco para a saúde. Sobre as Diretrizes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entender a Saúde do Homem como um conjunto de ações de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, executado nos diferentes níveis de atenção.
- B) Nortear a prática de saúde pela humanização e a qualidade da assistência, preferencialmente prestada aos serviços de manejo bioquímico.
- C) Integrar a execução da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem às demais políticas, programas, estratégias e ações do Ministério da Saúde.
- D) Reorganizar as ações de saúde mediante uma proposta inclusiva, na qual os homens considerem os serviços de saúde também como espaços masculinos e, por sua vez, os serviços de saúde reconheçam os homens como sujeitos que necessitem de cuidados.
- E) Incluir na Educação Permanente dos trabalhadores do SUS temas ligados à Atenção Integral à Saúde do Homem.

23. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem objetiva orientar as ações e os serviços de saúde para a população masculina, com integralidade e equidade, primando pela humanização da atenção. Sobre os objetivos dessa Política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Estimular a participação e inclusão do homem nas ações de planejamento de sua vida sexual e reprodutiva, enfocando, inclusive, a paternidade responsável.
- B) Garantir a oferta da contracepção cirúrgica voluntária masculina nos termos da legislação específica.
- C) Promover na população masculina, conjuntamente com o Programa Nacional de DST/AIDS, a prevenção e o controle das doenças sexualmente transmissíveis e da infecção pelo HIV.
- D) Garantir o acesso aos serviços especializados apenas na atenção primária para os casos identificados como merecedores desses cuidados.
- E) Estimular, na população masculina, mediante a informação, educação e comunicação, o autocuidado com sua própria saúde.

24. Todo método de planejamento apresenta, no seu desenvolvimento, passos ou etapas como uma sequência lógica de ações ou atividades. Matus identifica quatro momentos que caracterizam o processo de planejamento estratégico situacional. Numere a coluna da direita com base nas informações da coluna da esquerda.

1. Momento explicativo	() É o momento de execução do plano. Aqui devem ser definidos e implementados o modelo de gestão e os instrumentos para acompanhamento e avaliação do plano.
2. Momento normativo	() Busca-se analisar e construir viabilidade para as propostas de solução elaboradas, formulando estratégias para se alcançarem os objetivos traçados.
3. Momento estratégico	() Busca-se conhecer a situação atual, procurando identificar, priorizar e analisar seus problemas.

4. Momento tático-operacional	() Quando são formuladas soluções para o enfrentamento dos problemas identificados, priorizados e analisados no momento explicativo, que podemos entender como o momento de elaboração de propostas de solução.
-------------------------------	--

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

- A) 2 – 1 – 3 – 4
 B) 1 – 3 – 2 – 4
 C) 4 – 1 – 3 – 2
 D) 3 – 1 – 2 – 4
 E) 4 – 3 – 1 – 2

25. Quanto ao processo de Planejamento Estratégico, leia as afirmativas a seguir:

- | |
|---|
| <p>I. O planejamento e seu sucesso não são atos solitários, mas envolvem o comprometimento do conjunto de agentes que atuam na condução do processo.</p> <p>II. O planejamento não é algo estático; ele se transforma em virtude dos fatos.</p> <p>III. O planejamento estratégico permite o equilíbrio de uma organização e propicia definir a sua trajetória a longo prazo.</p> <p>IV. O planejamento tem por referência o desenho de um contexto imprevisível.</p> |
|---|

Está **CORRETO** o que se afirma, apenas, em

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. De acordo com o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, compete ao Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional

- A) celebrar convenções coletivas de trabalho.
 B) funcionar como órgão julgador em primeira instância.
 C) zelar pela observância dos princípios desse Código, funcionar como Conselho Superior de Ética e Deontologia Profissional, além de firmar jurisprudência e atuar nos casos omissos.
 D) funcionar como órgão julgador em primeira instância e atuar nos casos omissos.
 E) colaborar com o Estado, como órgão técnico e consultivo no estudo e na solução dos problemas que se relacionam com a respectiva categoria ou profissão liberal.

27. De acordo com o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, sobre os deveres fundamentais do terapeuta ocupacional, segundo sua área e atribuição específica, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Assumir seu papel na determinação de padrões desejáveis do ensino e do exercício da Terapia Ocupacional.</p> <p>II. Recomendar, prescrever e executar tratamento ou nele colaborar quando: praticado sem o consentimento do cliente/paciente/usuário.</p> <p>III. Colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofes, epidemia ou crise social.</p> <p>IV. Assumir responsabilidade técnica por serviço de Terapia Ocupacional, em caráter de urgência, quando designado ou quando for o único do setor.</p> |
|---|

Estão **CORRETOS**

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

28. Sobre o termo Senescência, analise os itens abaixo:

- I. É o envelhecimento natural no qual se mantém a capacidade funcional do idoso para gerenciar a sua vida.
- II. É o envelhecimento que ocorre de forma anormal ou patológica.
- III. É o envelhecimento ativo e saudável, mesmo com as limitações da idade.
- IV. É o envelhecimento com manifestação de doenças crônicas e incapacidades funcionais.
- V. É o envelhecimento que permite conviver, de forma serena, com as limitações impostas pelo decorrer dos anos.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

29. As intervenções ambientais são baseadas no reconhecimento de que uma pessoa com doença de Alzheimer não é mais capaz de se adaptar, e, por isso, o ambiente deve ser adaptado às suas necessidades. Sendo assim, ambientes adaptados diminuem a agitação, a agressividade e a dependência, aumentando a segurança do paciente. Desta forma, algumas estratégias podem ser sugeridas pelo terapeuta ocupacional para adaptar o ambiente e facilitar a deambulação do paciente. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Orientar a não retirada de objetos do caminho do paciente e colocar telas de proteção nas janelas.
- B) Orientar mudanças de localização nos móveis da casa e mudança de quarto.
- C) Facilitar a disposição dos móveis no domicílio e retirar tapetes soltos nas áreas de circulação.
- D) Usar o quarto fundamentalmente só para dormir.
- E) Remover os risco à segurança, como chaves, objetos cortantes e produtos de limpeza.

30. No atendimento domiciliar ao idoso, a intervenção do terapeuta ocupacional inclui a locomoção, as atividades de vida diária- AVDs e as orientações quanto às adaptações ambientais. Em relação a essas adaptações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A distribuição adequada do mobiliário no domicílio, de modo a facilitar a circulação das pessoas.
- B) O posicionamento correto da cama, de modo a permitir que o paciente consiga acompanhar a rotina da casa
- C) A manutenção de relógios e calendários com difícil acesso para o idoso, evitando, assim, o manuseio adequado desses objetos.
- D) A manutenção do ambiente arejado e limpo.
- E) A troca diária da roupa de cama e das dobras dos lençóis.

31. A Terapia Ocupacional pode atuar junto com o idoso com Demência por meio de algumas intervenções, destacando-se

- A) reabilitação cognitiva, inadequação postural e análise da atividade.
- B) prescrição de cadeira de rodas, confecção de órteses e restrição do idoso ao ambiente domiciliar devido à desorientação espacial.
- C) reabilitação cognitiva, adaptações e modificações ambientais, além de orientações ao cuidador quanto ao manejo de alterações comportamentais.
- D) reabilitação física, reabilitação cognitiva e reabilitação reumatológica.
- E) resgate da autoestima, dos valores pessoais e do não interesse pela vida.

32. Sobre os objetivos do terapeuta ocupacional no tratamento a idosos com Doença de Parkinson, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Resgatar a autoestima, favorecer atividades motoras intensas e melhorar a qualidade de vida.
- B) Favorecer treinos repetitivos motores para potencializar a destreza manual, repetir tarefas de formas diferentes e estimular para que o indivíduo permaneça em casa devido ao risco de queda.
- C) Sugerir dispositivos tecnológicos adequados, integrar habilidades funcionais intactas e deficitárias e relacionar-se com familiares que sejam negativistas durante o tratamento.
- D) Facilitar a execução de tarefas diversas, tornando-as mais seguras e prazerosas e estimular a socialização e diminuição da independência nas atividades ocupacionais.
- E) Promover treino motor e destreza manual, simplificar as tarefas para a melhora do desempenho ocupacional, resgatar e potencializar capacidades funcionais remanescentes.

33. Os idosos com Demência tipo Alzheimer apresentam problemas e/ou dificuldades em participar das suas atividades psicossociais. Sobre as atividades que o terapeuta ocupacional pode indicar para o cuidador, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Participar de festas, comemorações de aniversário e cuidar de animais de estimação.
- B) Cuidar de plantas e sair de casa frequentemente para ambientes desconhecidos.
- C) Maquiar-se e realizar exercícios intensos para acelerar o gasto energético.
- D) Usar jogos cognitivos, desde que seja individualmente, para garantir o estímulo das dificuldades cognitivas.
- E) Realizar atividades com o uso de bolas, pesos e bastões, além da não interação com novos idosos.

34. A Síndrome do Imobilismo pode ser definida como um descondicionamento ou redução da capacidade funcional de todos os sistemas do organismo, em decorrência de um período prolongado de imobilização no leito. É imprescindível a atuação de uma equipe multidisciplinar, destacando-se entre eles, a intervenção do terapeuta ocupacional. Em relação aos objetivos da intervenção desse profissional, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Confeccionar órteses de membro superior, orientar adaptações ambientais e posturas inadequadas durante as atividades de vida diária.
- B) Analisar as atividades de lazer, avaliar o desempenho nas atividades de vida diária, avaliar as contraturas que não estão presentes.
- C) Avaliar as relações do idoso com suas atividades culturais, sociais e relacionais, além de intervir intensamente no seu contexto religioso.
- D) Manter e recuperar a independência nas suas atividades ocupacionais, prescrever adaptações e confeccionar órteses de membro superior.
- E) Orientar adaptações ambientais, avaliar as atividades instrumentais de vida diária, prescrever equipamentos para mobilidade inadequada a sua realidade funcional.

35. O Sistema músculo-esquelético é comumente acometido pela Síndrome do Imobilismo, causando atrofia das fibras musculares e fraqueza muscular. Por 3 a 5 semanas de imobilização, pode-se perder, até, metade da força muscular. Outras alterações incluem rigidez articular, encurtamentos, contraturas, deformidades, osteoporose por imobilização e mudanças no tecido conjuntivo. Assim, o terapeuta ocupacional deve iniciar rapidamente o atendimento ao idoso para prevenir essas alterações. Sobre o que pode ser feito nesse nível de intervenção, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Uso de pranchas ortostáticas, higienização do paciente e adequação postural no leito.
- B) Uso de eletroterapia, uso de andador e inadequação postural no leito.
- C) Mudanças de decúbito e posturais no leito, uso de muletas e bengalas e reduzir o estímulo ao autocuidado.
- D) Estímulo ao retorno das atividades instrumentais de vida diária, uso de cadeira de rodas e não uso de órteses de membro superior.
- E) Redução progressiva da permanência do idoso no leito, mobilização precoce e adequação postural do idoso no leito.

36. As alterações não cognitivas da Demência incluem um grupo de sintomas que, em sua maioria, relacionam-se a transtornos mentais e de comportamento. Dentre as alterações comportamentais, será dado destaque à perambulação. Sobre as estratégias que podem ser orientadas pelo terapeuta ocupacional ao cuidador para auxiliar o idoso nesse momento, analise as afirmativas abaixo:

- I. Se o idoso iniciou esse comportamento subitamente, leve-o ao médico para descartar algum problema de saúde.
- II. Segure na mão do idoso, converse pausadamente e sorria em tom de ajuda, orientando-o, pois assim, ele vai se acalmando.
- III. Argumente verbalmente com o idoso e seja contrário às colocações que ele fizer. Assim, o idoso vai acalmar-se rapidamente.
- IV. Distraia o idoso com outras atividades, como conversa, álbuns de família e música.
- V. Desista, pois isso vai acontecer com frequência e nada se pode fazer.

Está(ão) **INCORRETO(S)** apenas

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

37. Alterações comportamentais são muito comuns em idosos com Demência. Sobre ela, analise os itens abaixo:

- I. Alterações autonômicas e instabilidade postural
- II. Inquietação e agitação
- III. Perambulação
- IV. Comportamentos inapropriados, como despir-se na sala de estar

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

38. O comportamento afeta o desempenho ocupacional do idoso em suas tarefas cotidianas. Problemas de comportamento no idoso devem ser administrados com uma análise cuidadosa do seu contexto de desempenho, visando entender alguns aspectos. Sobre esse contexto, analise os itens abaixo:

- I. Qual é o comportamento que está alterado?
- II. Por que é um problema?
- III. Quando é um problema?
- IV. Onde é o problema?
- V. Para quem é o problema?

Estão **CORRETOS**

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

39. A avaliação cuidadosa do idoso é vital para uma intervenção bem sucedida, focalizada no apoio ao seu desempenho funcional. O terapeuta ocupacional, quando avalia o idoso, deve iniciar por

- A) análise de incapacidades e habilidades remanescentes.
- B) análise da independência nas atividades de autocuidado e instrumentais de vida diária.
- C) avaliação da independência e autonomia nas atividades de autocuidado.
- D) contexto de desempenho (físico, social e cultural), além da identificação dos objetivos pessoais do idoso para determinar os fatores que apoiam ou impedem a realização desses objetivos.
- E) avaliação funcional e cognitiva.

40. No processo avaliativo da Terapia Ocupacional, existe um aspecto que é de grande importância para a qualidade de vida do idoso: são as atividades de lazer. É interessante destacar que, para assegurar o desempenho bem sucedido nessas atividades, alguns aspectos devem ser observados durante a avaliação e intervenção terapêutica ocupacional. Sobre eles, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Informação social, envolvimento com a comunidade e igreja, interesses e hobbies.
- B) Interesses alimentares, material demográfico e problemas de relacionamento familiar.
- C) Rotina diária de atividades, queixas de problemas de saúde e independência no trabalho.
- D) Histórico educacional e autonomia nas atividades de vida diária.
- E) Histórico ocupacional e relação interpessoal.

41. Os terapeutas ocupacionais realizam uma análise da atividade para as atividades que se deseja ou requer que o paciente desempenhe de forma satisfatória. Alguns aspectos devem ser considerados. Sobre eles, analise os itens abaixo:

- I. Realizar uma análise detalhada sobre os efeitos ergonômicos de uma atividade sobre a função músculo esquelética do paciente para evitar lesões por esforço repetitivo e análise das demandas de energia que determinada atividade tem para o paciente.

- II. Adaptar as atividades para fazer com que o desempenho seja mais fácil e mais seguro.
- III. Sintetizar novas atividades desenvolvendo outras formas de realizá-las.
- IV. Analisar a atividade e determinar se esta terá um efeito positivo a longo prazo, na saúde física do paciente.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

42. Durante a análise de atividades para o idoso, o terapeuta ocupacional analisa a atividade a partir de dois aspectos principais. São eles:

- A) primeiro: analisa a atividade para identificar as partes que a compõem e determinar as habilidades necessárias para a realização da tarefa e segundo: analisa a atividade dentro do contexto em que deve ser realizada.
- B) primeiro: direciona as habilidades do idoso para a tarefa que não quer realizar e segundo: analisa cognitivamente se o idoso é capaz de realizar a tarefa.
- C) primeiro: analisa se o idoso é capaz fisicamente de realizar a tarefa e segundo: seleciona que atividades está de acordo com o contexto do idoso.
- D) primeiro: adapta as atividades para as dificuldades motoras do idoso e segundo: analisa a atividade para identificar as partes que a compõem.
- E) primeiro: ensina atividades para o idoso e segundo: seleciona o que deve ser feito pelo idoso, baseando-se nas suas limitações.

43. Entre os instrumentos de avaliação utilizados por terapeutas ocupacionais na assistência a pacientes com acidente vascular cerebral, destaca-se um que tem um modelo qualitativo, é realizado mediante um roteiro de entrevista semiestruturado e específico para ser usado pelo terapeuta ocupacional. Trata-se da(do)

- A) Escala de Avaliação de FulgMeyer- EFM .
- B) Wolf Motor Function – WMFT.
- C) Medida de Independência Funcional- MIF.
- D) Índice de Barthel.
- E) Medida Canadense de Desempenho Ocupacional- COPM.

44. Existem algumas tecnologias direcionadas para os problemas relacionados ao envelhecimento. Sobre elas, analise os itens abaixo:

- I. Telefones com amplificadores e discagem de um só toque.
- II. Ampliação de tela e sintetizadores de voz para a leitura na tela do computador.
- III. Aparelhos auxiliares de audição, telecomunicação (TDD) e legenda fechada para televisão.
- IV. Tecnologias para a mobilidade: carrinhos elétricos de fácil desmontagem.

Estão **CORRETO(S)**

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

45. De acordo com as dificuldades sensitivas, motoras e cognitivas no idoso, algumas modificações ambientais podem ser realizadas para facilitar o acesso do idoso às pessoas e ao ambiente. Sobre essas modificações, analise os itens abaixo:

- I. Para idosos com problemas auditivos, certifique-se de que ele o vê enquanto estiver falando.
- II. Para idosos com problemas visuais, use cores de forte tonalidade e pouco brilho para melhorar a acuidade visual e percepção de profundidade.
- III. Para idosos com problemas cognitivos, coloque interruptores liga-desliga em fogões e fornos.
- IV. Para idosos com incontinência urinária, certifique-se de que o banheiro é fisicamente acessível.

Estão **CORRETOS**

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

46. Atualmente, um grande número de pessoas idosas tem direito à prioridade no atendimento violado, sofrem com a imposição de barreiras arquitetônicas, urbanísticas e dos transportes que as impedem de se locomover. Assim, cada vez mais esses direitos devem ser observados, de modo a estimular os idosos a deixarem suas casas, mantendo-se e inserindo-se na sociedade. Diante desse contexto, o terapeuta ocupacional deve ter, no projeto terapêutico do idoso, trabalhar os aspectos da Acessibilidade. Sobre a acessibilidade, analise as afirmativas abaixo:

- I. A possibilidade de a pessoa com deficiência ou mobilidade reduzida utilizar, com segurança e autonomia, apenas os espaços domésticos.
- II. A condição de a pessoa com deficiência ou mobilidade reduzida utilizar, com segurança e autonomia, somente mobiliário e equipamentos urbanos.
- III. A viabilidade de a pessoa com deficiência ou mobilidade reduzida de utilizar, com segurança, os espaços, mobiliários e equipamentos urbanos.
- IV. A capacidade de a pessoa com deficiência ou mobilidade reduzida de usar transportes e os meios de comunicação.

Estão **CORRETAS** apenas

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

47. O terapeuta ocupacional, no atendimento domiciliar, faz uma relação terapêutica também com a família do idoso. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O terapeuta ocupacional facilita a aproximação da terapia com a realidade do idoso.
- B) O terapeuta ocupacional colabora para a promoção e a manutenção de laços afetivos.
- C) O terapeuta ocupacional garante um suporte familiar, uma vez que esclarece à família sobre a forma mais adequada de se lidar com o idoso.
- D) O terapeuta ocupacional percebe a relação entre a família e o idoso e orienta espaços relacionais inadequados no domicílio.
- E) O terapeuta ocupacional, inserido no ambiente familiar do idoso, possibilita perceber quais pessoas poderão colaborar diretamente com o processo terapêutico e favorecer a evolução do idoso.

48. O terapeuta ocupacional atua junto com o familiar cuidador de idosos com Demência do tipo Alzheimer, proporcionando a ele

- A) um relacionamento terapêutico eficaz, orientação quanto aos cuidados, assistência à sua saúde e melhora da qualidade de vida.
- B) orientação quanto à qualidade dos relacionamentos entre os familiares e as divisões de tarefas, além do estímulo ao isolamento do familiar cuidador.
- C) conhecimentos científicos atuais, como: informar sobre o risco do fator genético e favorecer um ambiente de pouco apoio aos sentimentos de desespero, raiva e frustração que se alternam com o de culpa, por não estar fazendo o bastante pelo parente.
- D) orientação sobre a perda das atividades sociais da família e o afastamento dos amigos fazem parte do processo de adoecimento e, nesse sentido, nada pode ser feito.
- E) orientação quanto ao aumento das despesas familiares devido à inatividade do idoso e modificação do papel do familiar que se torna cuidador, além de oferecer sugestão de atividades no ambiente domiciliar para diminuir o convívio com outras pessoas.

49. O Congresso Nacional aprovou, e o presidente da República sancionou o Estatuto do Idoso em

- A) 2001.
- B) 2003.
- C) 1999.
- D) 2000.
- E) 2008.

50. De acordo com a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, considera-se idoso frágil ou em situação de fragilidade aquele que preenche todos os critérios abaixo citados, EXCETO

- A) vive em instituição de longa permanência para idosos- ILPI.
- B) encontra-se acamado.
- C) esteve hospitalizado recentemente por qualquer razão.
- D) tenha 75 anos ou mais de idade.
- E) é independente nas atividades de vida diária.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de 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 da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

