



FUNDAÇÃO
DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO
UNICENTRO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 001/2022

DATA DA PROVA: 07/08/2022
PERÍODO DA PROVA: MANHÃ

CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE COMEÇAR A PROVA:

- Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, com 5 alternativas (a,b,c,d,e) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o Caderno de Questões esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique o cartão resposta, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em Ata;
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva;
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- **NÃO É PERMITIDO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA:** a) equipamentos eletrônicos como máquinas calculadoras, MP3, MP4, telefone celular, tablets, notebook, gravador, máquina fotográfica, controle de alarme de carro e/ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, régua de cálculo, dicionários, códigos e/ou legislação, impressos que não estejam expressamente permitidos ou qualquer outro material de consulta; c) relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou)em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de prova. **O candidato NÃO poderá levar consigo o Caderno de Questões, poderá levar tão somente o Gabarito a ser destacado do Caderno de Questões;**
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

NÚMERO DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO:

ANOTE ABAIXO AS SUAS RESPOSTAS E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA ACIMA

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

LINGUA PORTUGUESA

Porta de entrada da Colômbia, Bogotá surpreende com sua cultura, culinária e história

Você provavelmente já ouviu falar que a Colômbia tem praias paradisíacas, um dos cafés mais prestigiados do mundo e um sucesso de revitalização que transformou as favelas de Medellín em um polo cultural e turístico; entretanto, muitos turistas cometem um erro grave ao visitar a Colômbia: passar batido pela capital Bogotá.

A cidade concentra alguns dos museus mais importantes do mundo, tem diversidade cultural, alta gastronomia e uma modernidade e tradição nesta que é uma das capitais mais descoladas da América Latina.

A maior cidade da Colômbia tem mais de 6 milhões de habitantes, é a terceira capital mais alta do mundo – fica a 2.640 metros do nível do mar – e com isso preserva um clima friozinho, e por vezes, chuvoso.

O período mais seco vai de dezembro a fevereiro e de junho a setembro. Porém, a CNN visitou a cidade em maio e o sol contemplou os passeios todos os dias. Bogotá surpreende pela limpeza, segurança e a modernidade. As ruas são bem policiadas, o povo é hospitaleiro e a infraestrutura para o turismo é convidativa.

A Candelária é sem dúvidas o coração da cidade, o bairro reúne as principais atrações turísticas e preserva a tradição colombiana. Repleta de casas coloniais e monumentos históricos, ali parece que a cidade parou no tempo e manteve o charme que é tão apreciado na arquitetura tradicional latino-americana, com traços da colonização espanhola.

Os principais prédios públicos também ficam aqui; na Praça Bolívar está o Congresso Nacional, o Palácio da Justiça e a Catedral Primada, a primeira da cidade, datada de 1539. No centro da praça, que é palco para as principais manifestações políticas da cidade, há uma estátua em bronze de Simón Bolívar, líder de movimentos da independência em cinco países: Colômbia, Venezuela, Equador, Peru e Bolívia.

Também na Candelária, é possível visitar a “Quinta de Bolívar”, uma casa histórica que pertenceu ao libertador por 10 anos, desde 1821. Uma visita cheia de história que vale a pena, principalmente aos curiosos pela história de colonização, guerras e conquistas na América Latina.

Outro ponto que deve ser visitado é o “Chorro de Quevedo”, que os historiadores dizem ter sido construída em 1538 e seria a primeira praça da cidade. O local reúne diversos universitários e artistas de rua, é sem dúvida um

dos pontos mais descolados para se visitar. Nos casarões coloniais em seu entorno, é possível experimentar a chicha, bebida fermentada à base de milho e outros cereais, produzida pelos povos indígenas da Cordilheira dos Andes desde a época do Império Inca.

O Museu de Ouro é considerado um dos maiores e mais importantes museus do ouro do mundo, o acervo inclui 54.000 objetos e o local é considerado Patrimônio Histórico e Arqueológico Colombiano. Segundo informações fornecidas pelo museu, entre os objetos arqueológicos preservados é possível encontrar trabalhos em ouro e prata, cerâmicas, líticos, conchas, madeiras, tecidos e outros materiais trabalhados pelos indígenas pré-hispânicos ou dos tempos da Conquista e Colônia Espanhola. As peças são uma amostra representativa da vida e obra das culturas que trabalharam nos metais no território colombiano, por 2.500 anos.

Fonte: <https://viagemegastronomia.cnnbrasil.com.br/noticias/porta-de-entrada-da-colombia-bogota-surpreende-com-sua-cultura-culinaria-e-historia/>

01) Com base nas informações do texto e nas relações existentes entre as partes que o compõem, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Bogotá é a capital e a maior cidade da Colômbia.
- (B) Entre os pontos positivos de Bogotá estão a segurança, a limpeza e a hospitalidade do povo.
- (C) O bairro da Candelária caracteriza-se pelos monumentos históricos e prédios públicos.
- (D) A Quinta de Bolívar é considerada a primeira praça construída na cidade.
- (E) A chicha é uma bebida produzida pelos indígenas da Cordilheira dos Andes.

02) Assinale a alternativa cuja palavra seja acentuada pela mesma regra da palavra *nível*:

- (A) café.
- (B) turístico.
- (C) possível.
- (D) prédios.
- (E) época.

03) Assinale a alternativa cujo trecho em destaque seja uma preposição:

- (A) Você provavelmente já ouviu falar que a Colômbia...
- (B) A cidade concentra alguns dos museus mais importantes do mundo...
- (C) ...e o sol contemplou os passeios todos os dias.
- (D) Os principais prédios públicos também ficam aqui...
- (E) ...é possível encontrar trabalhos em ouro e prata, cerâmicas...

04) Assinale a alternativa que apresente a circunstância estabelecida pelo termo em destaque no período: “Repleta de casas coloniais e monumentos históricos, ali parece que a cidade parou no tempo e manteve o charme que é tão apreciado na arquitetura tradicional latino-americana, com traços da colonização espanhola”.

- (A) Lugar.
- (B) Tempo.
- (C) Intensidade.
- (D) Dúvida.
- (E) Negação.

05) Assinale a alternativa que apresente a função sintática dos termos em destaque no seguinte trecho: “A Candelária é sem dúvidas o coração da cidade, o bairro reúne as principais atrações turísticas e preserva a tradição colombiana”.

- (A) Sujeito.
- (B) Objeto Direto.
- (C) Complemento Nominal.
- (D) Predicativo.
- (E) Objeto Indireto.

06) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida pela oração subordinada em destaque no período: “Repleta de casas coloniais e monumentos históricos, ali parece que a cidade parou no tempo e manteve o charme que é tão apreciado na arquitetura tradicional latino-americana, com traços da colonização espanhola”.

- (A) Objeto Direto.
- (B) Predicativo do Sujeito.
- (C) Vocativo.
- (D) Sujeito.
- (E) Objeto Indireto.

MATEMÁTICA

07) Um fisioterapeuta realiza atendimentos a domicílio e cobra R\$ 80,00 cada visita, ele paga 8% de impostos de cada uma das visitas que realiza. Se em um mês realizou 16 atendimentos desta forma o valor total pago de impostos foi de:

- (A) R\$ 102,40.
- (B) R\$ 108,30.
- (C) R\$ 128,20.
- (D) R\$ 140,00.
- (E) R\$ 156,20.

08) Na Dieta de um atleta é previsto o consumo de 4000 calorias por dia. Ele realiza seis refeições por dia, em duas delas ele consome $\frac{3}{5}$ de toda as calorias da dieta, o restante é dividido igualmente pelas outras 4 refeições. Assim qual é a quantidade de calorias ingeridas em cada uma das quatro refeições que realiza ao longo do dia?

- (A) 200.
- (B) 300.
- (C) 400.
- (D) 500.
- (E) 600.

09) Uma taxa que todo o contribuinte paga é dado pela função $P(x)=450,00 + 2,5x$ se pago em dia, o valor é de R\$ 450,00, onde x representa a quantidade de dias pagos em atraso. Se um contribuinte pagou no total R\$ 550,00, o número de dias de atraso neste pagamento foi de:

- (A) 25.
- (B) 30.
- (C) 35.
- (D) 40.
- (E) 45.

10) Em um teste seletivo o candidato passa por três etapas onde recebe notas de 0 a 10,0. Para cada etapa é atribuído um peso diferente sendo respectivamente 2 ; 3 e 5. Se um candidato teve notas iguais a 7,0 ; 7,5 e 8,0, a sua média final é igual a:

- (A) 7,65.
- (B) 6,85.
- (C) 8,25.
- (D) 7,15.
- (E) 6,95.

11) A Prefeitura da cidade Bolonha destinou uma área de 5.000 m² para um novo espaço de lazer da cidade, neste projeto está destinado um espaço para duas quadras poliesportivas onde cada uma tem dimensões 38 m x 18 m. Considerando o espaço destinados a estas quadras ainda restam para as demais demandas do projeto o total de:

- (A) 2897 m².
- (B) 2996 m².
- (C) 3112 m².
- (D) 3486 m².
- (E) 3623 m².

12) Em uma pesquisa realizada com uma amostra aleatória de 10% das famílias do município de Penápolis, verificou-se que uma a cada 8 famílias tem pelo menos um morador com algum problema de mobilidade. Se o município tem ao todo 36.000 famílias é esperado com base na pesquisa que o número de famílias com pelo menos um morador com problemas de mobilidade seja igual a:

- (A) 3800 famílias.
- (B) 4500 famílias.
- (C) 5200 famílias.
- (D) 5600 famílias.
- (E) 6020 famílias.

CONHECIMENTOS EM SAÚDE PÚBLICA

13) Estabelece o funcionamento e as modalidades de diferentes complexidades dos Centros de Apoio Psicossocial:

- (A) Portaria Nº 971, de 03 de maio de 2006.
- (B) Portaria Nº 336, de 19 de fevereiro de 2002.
- (C) Portaria Nº 687, de 30 de março de 2006.
- (D) Portaria Nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010.
- (E) Decreto Nº 7.508, de 21 de junho de 2011.

14) Assinale a alternativa que corresponde ao Artigo da Constituição Federal (1988) que declara: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

- (A) Art. 002.
- (B) Art. 88.
- (C) Art. 196.
- (D) Art. 338.
- (E) Art. 712.

15) 19 de setembro de 1990 passa a ser um marco histórico na saúde do país. Assinale a alternativa que explica essa data:

- (A) Data de regulamentação das Comissões de Controle de Infecção Hospitalar (CCIHS) nos estabelecimentos de saúde do Brasil.
- (B) Data em que ocorreu a Revolta da Vacina.
- (C) Data de publicação da Lei Nº 8.080/90.
- (D) Data de aprovação da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).
- (E) Data de lançamento do Programa

Nacional de Humanização (PNH) - HumanizaSUS.

16) A seção da saúde na Constituição Federal (1988) e as Leis 8.080/1990 e 8.142/1990 constituem as bases jurídicas do SUS. Analise os itens e assinale a alternativa correta:

I - A saúde é entendida amplamente como resultado de políticas econômicas e sociais.

II - A saúde é direito de todos e dever do Estado.

III - Criação de um sistema único de saúde, organizado pelos princípios da descentralização, do atendimento integral e da participação da comunidade.

IV - Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

V - Formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, as condições indispensáveis ao pleno exercício da saúde.

VI - Assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

(A) No que se refere ao SUS, todos os itens estão corretos.

(B) No que se refere ao SUS, apenas o item II está correto.

(C) No que se refere ao SUS, apenas os itens II e VI estão corretos.

(D) No que se refere ao SUS, apenas o item I, II e IV estão corretos.

(E) No que se refere ao SUS, todos os itens estão incorretos.

17) Preencha a lacuna com a alternativa correta:

Conforme a Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, no âmbito do Sistema Único de Saúde, considera-se regiões de saúde como um recorte espacial estratégico para fins de planejamento, organização e gestão de redes de ações e serviços de saúde em determinada localidade, e a _____ como forma de organização de pontos de atenção da RAS entre si, com fluxos e referências estabelecidos.

(A) Regionalização.

(B) Hierarquização.

(C) Equidade.

(D) Universalidade.

(E) Longitudinalidade do cuidado.

18) Analise os itens e posteriormente assinale a alternativa correta:

I - Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.

II - Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

III - Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

IV - Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico, bem como colaborar com a proteção do meio ambiente.

V - Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.

VI - Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano, bem como participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

(A) Competem ao Sistema Único de Saúde os itens I, II, III, IV, V e VI.

(B) Competem ao Sistema Único de Saúde apenas os itens I, III, IV, V e VI.

(C) Competem ao Sistema Único de Saúde apenas os itens I, III, IV e VI.

(D) V e VI não são atribuições do Sistema Único de Saúde.

(E) I, II, III, IV, V e VI não são atribuições do Sistema Único de Saúde.

19) Acontece quando a gestão dos serviços de saúde é transferida dos governos federal e estadual para os municípios; esta descentralização dos serviços de saúde atende à determinação da Constituição Federal, às definições da Lei 8.080/90, às NOBS, NOAS e ao Pacto de Gestão:

(A) Norma operacional básica.

(B) Municipalização da saúde.

(C) Territorialização.

(D) Centralização do sistema.

(E) As alternativas (B) e (D) são corretas.

20) NÃO é uma diretriz do SUS:

(A) População adscrita.

(B) Regionalização e Hierarquização.

(C) Pacto coletivo.

(D) Longitudinalidade do cuidado.

(E) Ordenação da rede.

21) Quanto aos sete itens abaixo assinale a alternativa correta:

I - Verdade imediata.

II - Gestão individual.

III - Moralização.

IV - Verdade absoluta.

V - Desmoralização.

VI - Universidade adscrita.

VII - Des-hierarquização.

(A) I, II, III, IV, V, VI e VII correspondem a princípios e/ou diretrizes do SUS.

(B) Apenas os itens II e VII correspondem a princípios e/ou diretrizes do SUS.

(C) Apenas os itens III, VI e VII correspondem a princípios e/ou diretrizes do SUS.

(D) Apenas os itens I, III e V não correspondem a princípios e/ou diretrizes do SUS.

(E) I, II, III, IV, V, VI e VII não correspondem a princípios e/ou diretrizes do SUS.

22) A Lei Nº 8.080 denomina-se:

(A) Constituição Federal.

(B) Política Nacional de Atenção Básica.

(C) Conselho Nacional de Saúde.

(D) Lei Orgânica da Saúde.

(E) Programa Nacional do Sistema Unido de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

23) Na reabilitação, a habilidade do paciente em lidar com a sua condição de saúde e tomar decisões, sua motivação e sua adesão, são determinantes para os desfechos terapêuticos. A prática centrada no cliente (PCC) reconhece e promove a centralidade dos interesses de pacientes e por isso seu conhecimento é fundamental para o avanço da reabilitação. Quais são os objetivos da Terapia Ocupacional?

(A) Identificar os fundamentos da Prática centrada no cliente.

(B) Descrever instrumentos para sua implementação.

(C) Registrar os resultados da Prática centrada no cliente.

(D) Analisar as principais dificuldades e benefícios da Prática centrada no cliente.

(E) Todas as alternativas estão corretas.

24) O Terapeuta Ocupacional atua com o modelo de ocupação humana na atuação de pacientes com lesão medular, cabe a ele:

- (A) Desenvolver programa para a funcionalidade de membros inferiores e superiores somente promovendo a independência nas atividades de vida diária.
- (B) Avaliar e desenvolver programas terapêuticos, conforme as necessidades de cada indivíduo, possibilitando a funcionalidade de membros superiores e outras partes do corpo e promover atividades de vida diária, envolvendo avaliação e adaptação de posturas para a realização das atividades, envolvendo também, as condições socioculturais e as características Físicas do ambiente.
- (C) As modificações na vida ocupacional do indivíduo trás impacto ocupacional transitório após a lesão medular, assim o terapeuta ocupacional deverá avaliar os aspectos sociais e emocionais e aguardar que o ritmo retorno ao seu ritmo.
- (D) Após uma lesão medular acontece modificações ocupacionais de extensões variáveis na população, sendo irreversíveis e não comprometendo a vida social e ocupacional do indivíduo.
- (E) A maioria dos indivíduos que foram acometidos por uma lesão medular, continuam a realizar as mesmas atividades ocupacionais, sem necessidade da intervenção do profissional Terapeuta ocupacional, após um ano de lesão.

25) A saúde coletiva compreende a interrelação de núcleos de saberes para construir o campo de saber. A interrelação entre saberes ocorre por meio do trabalho em equipe necessário na saúde coletiva, neste contexto a terapia ocupacional, identifica dificuldades no embasamento de suas ações, porque?

I - A formação e a capacidade profissional do Terapeuta Ocupacional não são suficientes para o favorecimento de estratégias para atuarem na participação social de indivíduos e famílias na comunidade.

II - O campo de saber da Terapia ocupacional, se preocupa unicamente na construção de projetos de vida individuais e nas ocupações que sejam significativas para o indivíduo, não levando em consideração os núcleos de apoio.

III - A atuação nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), identificaram-se dificuldades em embasar as ações da Terapia ocupacional em atuação com os demais profissionais em decorrência ao próprio

desconhecimento do Terapeuta Ocupacional acerca da Estratégia Saúde da Família.

- (A) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- (D) Apenas a afirmativa III está correta.
- (E) Todas as afirmativas são incorretas.

26) Utilizando o modelo proposto por Merhy, no qual o autor defende que:

- (A) As novas abordagens devem ser construídas a partir do universo relacional, onde é possível produzir o "cuidado que cuida".
- (B) Está pautado nas tecnologias leves.
- (C) Essa abordagem consiste no conceito de itinerários terapêuticos e discutido a compreensão deste fenômeno como um recurso que possibilita a construção de projetos terapêuticos cuidadores.
- (D) Leva em consideração as experiências, significados, trajetórias, desejos e necessidades da pessoa na elaboração de seu próprio processo de tratamento.
- (E) Todas as alternativas correspondem ao modelo proposto por Merhy.

27) Qual alternativa está incorreta? Referente a atuação das equipes transdisciplinares e as práticas híbridas em saúde pública, com pacientes com histórico de sofrimento psíquico:

- (A) As equipes de saúde podem atuar em hospital geral e serviços especializados.
- (B) O projeto terapêutico singular ajuda a nortear as ações coletivas e individuais das equipes, nos CAPS e UBS.
- (C) Os hospitais psiquiátricos são os equipamentos de saúde únicos, onde os pacientes com sofrimento psíquico devem ser encaminhados.
- (D) Os Terapeutas Ocupacionais podem fazer parte das equipes dos hospitais geral e serviços especializados para atendimento dos pacientes com sofrimento psíquico.
- (E) Todas as alternativas estão incorretas.

28) A construção de projetos de cuidado em Terapia Ocupacional em saúde mental, de acordo com os principais autores da área, implica:

- (A) O reconhecimento do modelo asilar como o mais adequado e potente para a reabilitação

dos sujeitos com transtornos mentais e a atuação do terapeuta ocupacional.

(B) Na construção compartilhada de hipóteses diagnósticas, estratégias farmacológicas e de reabilitação e inclusão social em paridade com os profissionais médicos.

(C) No reconhecimento da pessoa com transtornos mental como um sujeito de direitos, cuja cidadania é pré condição para qualquer estratégia de cuidado.

(D) Na negação da doença mental, invenção moderna do pós-guerra, e na compreensão ecológica da loucura, ou seja, como algo que é inerente à relação do sujeito com o seu meio.

(E) Na capacidade do sujeito de gerir sua própria vida e sua própria doença, caracterizando o terapeuta como um mediador entre sujeito e o seu estar no mundo.

29) A Terapia Ocupacional enquanto área de conhecimento é composta por três campos teórico práticos, a saber, a saúde, educação e contextos sociais. A atuação no campo social demanda a apropriação de conceitos e recursos técnicos direcionados a indivíduos, coletivos e comunidades considerados em situações diversas de vulnerabilidade e desfiliação social, fragilização de vínculos sócio relacionais e violação de direitos. As atividades da terapia ocupacional no campo social, visa:

(A) A ampliação da rede relacional, a construção e produção de novas linguagens, a convivência emancipação sociocultural e à criação de projetos de vida que tenham como meta a inclusão social.

(B) Visa mediar a criação de oportunidades na medida em que expressam as imagens inconscientes e suas concomitantes motivações.

(C) Contextualizar a realidade social em particular a família, o ambiente de trabalho, os amigos, sendo fundamentadas na dimensão clínica/individual.

(D) Compor associações no contexto da relação triádica entre atividade, terapeuta e paciente.

(E) Fundamentam-se no modelo tradicional de reabilitação física, com foco principal na funcionalidade.

30) A Terapia Ocupacional faz uso de dispositivos de tecnologia assistiva recomendado pelo conselho federal de Fisioterapia e Terapia ocupacional, na Resolução Nº 316, de julho de 2006 a partir de quais considerações abaixo relatadas?

(A) É de exclusiva competência do Terapeuta Ocupacional, no âmbito de sua atuação, avaliar as habilidades funcionais do indivíduo, elaborar a programação terapêutico-ocupacional e executar o treinamento das funções para o desenvolvimento das capacidades de desempenho das Atividades de Vida Diária (AVDs) e Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVDs) para as áreas comprometidas no desempenho ocupacional, motor, sensorial, percepto-cognitivo, mental, emocional, comportamental, funcional, cultural, social e econômico de pacientes, fazendo quando necessário o uso da Tecnologia Assistiva.

(B) O uso da Tecnologia Assistiva pelo TO tem como objetivos de promover adaptações de jogos, brincadeiras e brinquedos; criar equipamentos, adaptações de acesso ao computador e software; utilizar sistemas de comunicação alternativa, de órteses, de próteses e de adaptações; adequar unidades computadorizadas de controle ambiental; promover adaptações estruturais em ambientes domésticos, laborais, em espaços públicos e de lazer.

(C) O uso da Tecnologia Assistiva pelo TO tem como objetivos promover adequações posturais para o desempenho ocupacional por meio de adaptações instrumentais e realizar adaptações para déficits sensoriais (visuais, auditivos, táteis, dentre outros) e cognitivos em equipamentos e dispositivos para mobilidade funcional.

(D) O uso da Tecnologia Assistiva pelo TO tem como objetivos promover adaptações de jogos, brincadeiras e brinquedos; criar equipamentos, adaptações de acesso ao computador e software; utilizar sistemas de comunicação alternativa, de órteses, de próteses e de adaptações.

(E) Todas as alternativas estão corretas.

31) Qual as contribuições da pratica da T.O na Reabilitação Psicossocial (RP)?

(A) A terapia ocupacional, em seu processo de constituição e atuação no campo da saúde mental tem em vista que a Reabilitação Psicossocial que se apresenta como um referencial que orienta as políticas e práticas no campo da saúde mental, considerando-se relevante que o profissional Terapeuta Ocupacional que trabalha no campo das ações assistenciais seja conhecedor destas perspectivas teóricas, compreendendo as diferentes problemáticas com as quais trabalha.

(B) A terapia ocupacional, em seu processo de constituição e atuação no campo da saúde mental baseia-se no referencial teórico que

transita por temáticas tais como: inclusão social, participação, autonomia e emancipação social.

(C) A terapia ocupacional, em seu processo de constituição e atuação no campo da saúde mental vislumbra uma profunda transformação no que se compreende como atenção e está definida como um arranjo de estratégias para prover assistência e cuidado às pessoas em sofrimento psíquico.

(D) A terapia ocupacional, em seu processo de constituição e atuação no campo da saúde mental, tem elaborado suas concepções e práticas sob influência das transformações teórico-práticas verificando-se que atualmente sua prática, tem como objetivos a inclusão social, a autonomia e a singularidade do sujeito - corresponde às finalidades preconizadas pelo campo psicossocial.

(E) Todas as alternativas estão corretas.

32) Dentre os males crônicos potencialmente incapacitantes, está a doença de Parkinson (DP), que compromete progressivamente os movimentos, além de poder provocar manifestações não motoras como distúrbios de memória e depressão. Entre as medidas para a prevenção de enfermidades da idade avançada e a promoção da saúde, estão os recursos tecnológicos e estratégias a serem empregadas pelo terapeuta ocupacional para a melhora da funcionalidade da pessoa com doença de Parkinson, qual alternativa não cabe como estratégia principal do terapeuta ocupacional?

(A) O desenvolvimento de práticas de autocuidado.

(B) A adoção de recursos tecnológicos (RT).

(C) Exercício de funções específicas e à prática de atividades contextualizadas.

(D) A realização de exercícios de alongamento, mobilização, movimentação e exercícios para o desenvolvimento da força muscular utilizando-se de equipamentos.

(E) Dispositivos que exerçam função facilitadora de relacionamentos, favorecendo o resgate de sua autonomia e inclusão.

33) As atividades da terapia ocupacional no campo social, visa:

(A) Contextualizar a realidade social e particular do indivíduo (família, ambiente de trabalho, amigos), sendo fundamentadas na dimensão clínica/individual.

(B) Visam à ampliação da rede relacional, à construção e produção de novas linguagens, à convivência e emancipação sociocultural e à

criação de projetos de vida que tenham como meta a inclusão social.

(C) São mediadoras da criação de oportunidades na medida em que expressam as imagens inconscientes e suas concomitantes motivações.

(D) Compõem associações no contexto da relação triádica entre atividade, terapeuta e paciente.

(E) Fundamentam-se no modelo tradicional de reabilitação física, com foco principal na funcionalidade.

34) A Terapia Ocupacional vem a cada dia ocupando espaços de atuação com eficiência e mostrando-se a sua importância na qualidade de vida das pessoas, uma destas atuações é no contexto da educação, porém não cabe a esse profissional:

(A) Desenvolver adaptação de currículos educacionais, que visem facilitar as ações dos professores e pais para que o aluno possa individualmente ou grupo superar as desigualdades educacionais e consiga a verdadeira inclusão escolar.

(B) Desenvolver o atendimento prestado aluno/professor/pais/ membros da equipe com ações voltadas à inclusão escolar, o acesso às tecnologias de informação e comunicação, respeitando a diversidade cultural, de gênero, de raça, de religião e as relações interpessoais.

(C) Desenvolver-se as políticas e a elaboração de programas curriculares educacionais, que visam o desenvolvimento de potencialidades acadêmicas do indivíduo.

(D) Envolver-se em procedimentos que inclui a coleta de dados e a avaliação das áreas ocupacionais, habilidades e contextos de desempenho ocupacional, análise do ambiente escolar, avaliação ergonômica, fatores de risco ocupacional.

(E) Todas as alternativas estão corretas.

35) A Terapia Ocupacional é um dos profissionais que tem como seus objetivos a produção do cuidado em saúde no contexto hospitalar, qual alternativa correta?

(A) A intervenção deve ser pauta na prescrição médica, levando em consideração o grau da complexidade da situação em que se encontra o paciente.

(B) Os procedimentos a serem adotadas devem ser somente de seu núcleo de conhecimento específico, não deixando que as discussões com profissionais de outras formações sejam levadas em consideração para sua atuação.

(C) O T.O deve articular diversos conhecimentos teórico-práticos e ter eficácia no desenvolvimento do raciocínio clínico para realização de suas intervenções nos ambientes hospitalares.

(D) Em situação grave com risco eminente de morte, o profissional TO é prioritário e indispensável no processo de intervenção com o paciente hospitalizado.

(E) O papel da TO na produção do cuidado de saúde no contexto hospitalar, atua somente com prevenção a saúde com pacientes com risco físico.

36) Dentre os componentes da Rede de Cuidados à Pessoa com deficiência, quais não cabem ao profissional Terapeuta ocupacional atuar?

(A) CER - Centro Especializado em Reabilitação.

(B) Oficinas Ortopédicas.

(C) Centros-Dia e serviços hospitalares.

(D) Serviços de Atenção Odontológica.

(E) Serviço de Atenção Domiciliar no âmbito do SUS.

37) As Diretrizes para tratamento e reabilitação/habilitação de pessoas com deficiência física está assegurada no chamado Estatuto da Pessoa com Deficiência se trata nos termos da Lei Brasileira da Inclusão da Pessoa com Deficiência, nº 13.146/2015, está correto o que consta:

I - A promoção, em condições de igualdade, do exercício dos direitos e liberdades fundamentais pela pessoa com deficiência, por meio, principalmente, da inclusão social.

II - Toda pessoa com deficiência tem direito à igualdade de oportunidades com as demais pessoas e não sofrerá nenhuma espécie de discriminação.

III - A pessoa com deficiência não está obrigada à fruição de benefícios decorrentes de ação afirmativa.

IV - A pessoa com deficiência será protegida de toda forma de negligência, discriminação, exploração, violência, tortura, crueldade, opressão e tratamento desumano ou degradante.

Nos termos da Lei nº 13.146/2015, está correta a alternativa:

(A) Alternativas I e II.

(B) Somente a alternativa III.

(C) Alternativas I, II e IV.

(D) Somente a alternativa IV.

(E) Todas estão corretas.

38) Na atuação do profissional Terapeuta Ocupacional nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), podemos afirmar que:

1. O profissional é visto com a perspectiva de lidar com as demandas coletivas, criando estratégias e ações preventivas de doenças e promoção de saúde, seguindo os eixos e propostas de ação do Ministério da Saúde.

2. O profissional é visto com a perspectiva de criar estratégias com os demais profissionais, criando uma rede matricial para construir projetos coletivos.

3. O profissional é visto com a perspectiva de olhar para o cotidiano do indivíduo e buscar inserir os indivíduos nas ocupações significativas e na construção de ações de acompanhamento sistemático às pessoas em desvantagem funcional e social e as suas famílias, nos territórios das estratégias saúde da família.

(A) A afirmativa 1 está correta.

(B) A afirmativa 2 está correta.

(C) As afirmativas 1 e 3 estão corretas.

(D) As afirmativas 2 e 3 estão corretas.

(E) As afirmativas 1, 2 e 3 estão corretas.

39) O governo federal criou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) com o objetivo de estabelecer diretrizes organizacionais, tomando em conta os princípios propostos pelos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão e a expansão nacional da ESF, não cabe a equipe multidisciplinar, incluindo o profissional Terapeuta Ocupacional:

(A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.

(B) Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos no sistema de informação indicado pelo gestor municipal e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.

(C) Realizar o cuidado da saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde, somente no domicílio e em casos graves encaminhamento para os hospitais.

(D) Garantir a atenção à saúde buscando a integralidade por meio da realização de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde e

prevenção de agravos; e da garantia de atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas, coletivas e de vigilância à saúde.

(E) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.

40) O Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, trata dos deveres do terapeuta ocupacional, no que tange ao controle ético do exercício de sua profissão, sem prejuízo a todos os direitos e prerrogativas assegurados pelo ordenamento jurídico, quais das alternativas abaixo que não diz respeito a competência do Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional?

(A) Compete ao Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional zelar pela observância dos princípios deste código, funcionar como Conselho Superior de Ética e Deontologia Profissional, além de firmar jurisprudência e atuar nos casos omissos.

(B) Compete aos Conselhos Regionais de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional, em suas respectivas circunscrições, zelar pela observância dos princípios e diretrizes deste código, e funcionar como órgão julgador em primeira instância.

(C) A fim de garantir a execução deste Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, cabe aos inscritos e aos interessados comunicar e observar as normas relativas ao Código de Processo Ético para que os Conselhos Regionais e Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional, possam atuar com clareza e embasamento, fatos que caracterizem a não observância deste Código de Ética.

(D) A fim de garantir a execução deste Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, cabe aos profissionais obrigatoriamente à inscrição no Conselho Regional da circunscrição em que atuar e cabe a este conselho regular os serviços a serem executados pelos terapeutas e supervisionar as técnicas terapêuticas nos três níveis de atuação profissional: primária, secundária e terciária.

(E) A fim de garantir a execução deste Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, cabe aos profissionais obrigatoriamente à inscrição no Conselho Regional da circunscrição em que atuar na forma da legislação em vigor, mantendo, obrigatoriamente, seus dados cadastrais atualizados junto ao sistema COFFITO/CREFITOS.