



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY



RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL  
EM SAÚDE HOSPITALAR – 2022  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2022

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE  
PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA INTEGRADA  
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE / EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE  
HOSPITALAR PARA O PERÍODO LETIVO DE 2022

Data: 30 de janeiro de 2022  
Hora Inicial: 08:00 (Hora Local)  
Tempo da Prova: 04 horas

**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**TERAPIA OCUPACIONAL**

SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Verifique se este caderno contém um total de 20 questões de Políticas Públicas de Saúde e 20 questões de conhecimentos específicos.
2. Fique atento aos avisos a serem feitos pelo fiscal de sala.
3. Após ser autorizado, abra o caderno, verifique o seu conteúdo e solicite imediatamente a troca caso falem folhas ou existam falhas na impressão.
4. Transfira cada uma de suas respostas para a Folha de Respostas conforme as instruções lá contidas.
5. Para se dirigir aos fiscais, levante o braço e aguarde ser atendido. O candidato que for flagrado com telefone celular ou outro aparelho eletrônico, “mesmo desligado”, terá a sua prova anulada. Não leve o celular ou outro aparelho eletrônico para o banheiro, pois o porte destes, nessa situação, também ocasionará a anulação da prova.

## POLÍTICAS PÚBLICAS

1. De acordo o artigo 200 da Constituição Federal de 1988, ao Sistema Único de Saúde não compete:

- a) Participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- b) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- c) Destinar de recursos públicos para auxílios às instituições privadas com fins lucrativos.
- d) Fiscalizar e inspecionar bebidas e águas para consumo humano.
- e) Participar do controle e fiscalização da utilização de substâncias e produtos psicoativos.

2. O conceito de clínica ampliada obriga a modificação dos modelos de atenção e de gestão dos processos de trabalho em saúde. A modificação das práticas de cuidado se faz no sentido de:

- a) Realizar a avaliação diagnóstica considerando não só o saber clínico e epidemiológico, como também a história dos sujeitos e os saberes por eles veiculados.
- b) Tomar a doença e o sintoma como seu objeto.
- c) Efetuar a avaliação diagnóstica voltada à objetividade positivista clínica ou epidemiológica.
- d) Promover a remissão de sintoma e a cura.
- e) Definir a intervenção terapêutica considerando predominantemente os aspectos orgânicos.

3. É da competência da direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS), EXCETO:

- a) identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- b) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- c) prestar cooperação técnica e financeira aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o aperfeiçoamento da sua atuação institucional.

d) elaborar normas para regular as relações entre o SUS e os serviços privados contratados de assistência à saúde.

e) promover a centralização para as Unidades Federadas e para os Municípios, dos serviços e ações de saúde.

4. A Educação Permanente representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de formação dos trabalhadores nos serviços. Sobre os objetivos desse processo, identifique a alternativa incorreta.

- a) Incorporar o ensino e o aprendizado às práticas sociais e laborais no contexto real em que ocorrem.
- b) Abordar a equipe e o grupo como estrutura de interação, promovendo a fragmentação disciplinar.
- c) Incentivar as pessoas como atores reflexivos da prática e construtores de alternativas de ação.
- d) Modificar as estratégias educativas, a partir da prática como fonte de conhecimento e de problemas.
- e) Ampliar os espaços educativos fora da aula e dentro das organizações, na comunidade, em clubes e associações.

5. Marque a alternativa correta acerca das atribuições comuns a todos os profissionais das equipes de atenção básica:

- a) Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS.
- b) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- c) Obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
- d) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- e) Coordenar a manutenção e a conservação dos equipamentos odontológicos.

6. Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), identifique a assertiva incorreta.

a) A Conferência de Saúde avalia a situação de saúde e propõe as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

b) A Conferência de Saúde é convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

c) O Conselho de Saúde tem caráter transitório e é composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

d) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

e) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio.

7. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. A partir do exposto, identifique a alternativa que está de acordo com a Constituição Federal.

a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, tendo preferência as entidades com fins lucrativos.

b) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.

c) É proibida a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento.

d) As instituições privadas não poderão participar do sistema único de saúde.

e) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, sendo estimulada a comercialização.

8. A Política Nacional de Humanização, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde. Representa um princípio da PNH, EXCETO:

a) Aumento do grau de comunicação intra e intergrupos.

b) Alteração dos modos de cuidar inseparável da alteração dos modos de gerir e se apropriar do trabalho.

c) Integralidade do cuidado e integração dos processos de trabalho.

d) Fragmentação entre clínica e política, entre produção de saúde e produção de sujeitos.

e) As mudanças na gestão e na atenção ganham maior efetividade quando produzidas pela afirmação da autonomia dos sujeitos envolvidos.

9. A distribuição e alocação dos recursos federais para a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde obedece alguns critérios. Em relação aos NASF, é correto afirmar:

a) Cobertura de Equipes de Saúde da Família

b) Número de Profissionais de Saúde que atuam no serviço público

c) População Total do Estado

d) Inverso da Capacidade Docente Universitária e Técnica Instalada

e) Índice de Desenvolvimento da Educação Básica

10. Cuidado, humanização ou integralidade fazem referência a um conjunto de princípios e estratégias que norteiam a relação entre o paciente e o profissional de saúde que lhe atende. De acordo com Ayres (2004), identifique a alternativa incorreta.

a) Apenas os horizontes normativos orientam os conceitos de saúde e doença construídos socialmente.

b) A construção das identidades individuais, as quais plasam os projetos de felicidade em cujas singularidades se deve transitar na perspectiva do Cuidar, se faz na interação com o outro.

c) Os fatos em função dos quais os valores associados à saúde são construídos só podem ser compreendidos em sua relação com os contextos de interação de onde emergem, suas mediações simbólicas, culturais, políticas, morais, econômicas e ambientais.

d) Não faz sentido pensar os valores contrafáticos associados à saúde sem a socialidade dessa experiência.

e) A ideia de valor só se concebe na perspectiva de um horizonte ético, que só faz sentido no convívio com um outro.

11. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde apresenta como Eixos Estratégicos para sua implementação, exceto:

- a) Participação, Controle Social e Gestão Participativa
- b) Formação, Comunicação e Produção de Conhecimento
- c) Cuidado em Saúde
- d) Intersetorialidade e diálogos multiculturais
- e) Transmissão do conhecimento

12. As Regiões de Saúde são instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite. Com relação as ações e serviços que uma Região de Saúde deve conter, assinale a alternativa incorreta:

- a) atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- b) urgência e emergência
- c) atenção psicossocial
- d) atenção psicoespiritual
- e) vigilância em saúde

13. O Projeto Terapêutico Singular é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar. Em relação ao PTS, analise as assertivas e identifique a alternativa falsa.

- a) Geralmente é dedicado a situações mais complexas.
- b) É uma variação da discussão de “caso clínico”.
- c) O projeto busca as semelhanças como elemento central de articulação minimizando as diferenças entre os sujeitos.
- d) Foi desenvolvido como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe valorizando outros aspectos, além do diagnóstico e da medicação, no tratamento dos usuários.

e) É uma reunião de toda a equipe em que todas as opiniões são importantes para ajudar a entender o Sujeito com alguma demanda de cuidado em saúde

14. Comparando a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) de 2017 com sua versão anterior, identifique entre as alternativas aquela que configura continuidade.

- a) Inclusão do Gerente de Atenção Básica com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde
- b) A Estratégia Saúde da Família (ESF) permanece como modalidade prioritária de implantação da Atenção básica no Brasil.
- c) Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4000 pessoas.
- d) Carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de saúde da família, à exceção dos profissionais médicos.
- e) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) conta com profissionais na função de apoio à Equipe de Saúde da Família.

15. Com base no Programa Previne Brasil, instituído pelo Governo Federal por meio da Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, assinale a alternativa correta.

- a) Estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde
- b) Institui a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS
- c) Torna pública a decisão de incorporar o tenofovir associado a entricitabina como profilaxia pré-exposição (PrEP) para populações sob maior risco de adquirir o vírus da imunodeficiência humana (HIV)
- d) Estabelece as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus ( COVID - 19)
- e) Institui Câmara Técnica Assessora, para o enfrentamento do Câncer de Colo do Útero no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

16. O Movimento da Reforma Sanitária é considerado um dos principais marcos históricos na criação do Sistema Único de Saúde (SUS), que culminou no direito universal à saúde, garantido na Constituição Federal de 1988. Identifique o marco temporal para o aprofundamento e consolidação da Reforma Sanitária:

- a) VIII Conferência Nacional de Saúde (1986)
- b) IX Conferência Nacional de Saúde (1993)
- c) Conferência Internacional de Alma Ata (1978).
- d) Política das ações integradas de saúde (1980).
- e) Código de Nuremberg (19478)

17. Residência Multiprofissional é uma modalidade de formação pós-graduada lato sensu e espaço de transformação para trabalhadores da saúde inseridos na interseção ensino serviço. Utilizando como referência Ramos et al. (2006), julgue as afirmativas a seguir e identifique a incorreta.

- a) A residência é articulada como dispositivo da educação permanente.
- b) O núcleo deve estar articulado para o desenvolvimento de competências comuns e noutro nível de ensino, o profissional desenvolverá competências específicas.
- c) Os Programas de Residência Multiprofissional devem ser construídos de modo a proporcionar o desenvolvimento dos núcleos específicos de saberes e práticas de cada profissão e também o campo do cuidado, que é comum a todas as profissões da saúde.
- d) A residência tem como um dos princípios referenciais a integralidade do cuidado e como princípio operador o trabalho em equipe interdisciplinar.
- e) Na Residência Multiprofissional há atividades e experiências a que todas as profissões envolvidas devem estar expostas em conjunto e outras que são específicas para cada uma delas.

18. Nas Conferências Nacionais são definidos conceitos, pactuadas prioridades e

assumidas responsabilidades, mas o principal ganho não é facilmente mensurável. Trata-se da possibilidade de (re)construção conceitual e de tomada de consciência sobre o que e como precisa ser feito para melhorar a saúde no Brasil. Segundo Stedile et al. (2015) assinale a alternativa incorreta:

- a) São os espaços de encontro entre gestores, governos, população, trabalhadores, especialistas, usuários e sociedade.
- b) Permitem reflexões e geram contribuições e as respectivas construções conceituais sistematizados em relatórios
- c) Podem servir de referência e orientação para a implementação de projetos, programas e ações de saúde e que ajudam na operacionalização do Sistema Único de Saúde (SUS).
- d) Os seus relatórios podem ser considerados documentos confiáveis que permitem capturar historicamente a evolução da importância e da relação entre saúde, ambiente e informação em saúde.
- e) As últimas conferências foram realizadas basicamente envolvendo o staff do governo, os gestores da saúde ou convidados.

19. De acordo com Mendes (2011), são elementos constitutivos das redes de atenção à saúde:

- a) uma missão, uma visão e uma estratégia nas organizações.
- b) um território definido, uma equipe multidisciplinar e uma população.
- c) um serviço especializado, uma articulação das políticas institucionais e um arranjo poliárquico.
- d) uma população, uma estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
- e) um mecanismo de coordenação, uma integração assistencial e uma atenção à saúde centrada no indivíduo.

20. Os distintos modos de se produzir saúde apresentam-se com antagonismos, mas têm aspectos complementares que se fundamentam em teoria e práticas não necessariamente excludentes. De acordo com Campos (2000), considerando os modos

básicos para se produzir saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) transformações econômicas, sociais e políticas resultando em padrões saudáveis de existência, dificultando o surgimento de enfermidades.
- b) vigilância à saúde voltada para a promoção e prevenção de enfermidades e morte.
- c) saberes e práticas apoiados no positivismo ou no estruturalismo, intervindo sobre os seres em sua condição de receptores.
- d) clínica e reabilitação em que se realizam práticas de assistência e de cuidados individuais de saúde.
- e) atendimento de urgência e de emergência, em que práticas de intervenção imediatas, em situações limites, evitam morte e sofrimento.

## TERAPIA OCUPACIONAL

21. Sobre o brincar no contexto da Terapia Ocupacional, analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I. Durante a hospitalização o brincar deve estar presente tanto como uma atividade espontânea da criança quanto nas intervenções dos profissionais.
- II. A análise do brincar envolve a análise dos componentes: sensorial, motor, cognitivo, afetivo e social.
- III. O terapeuta ocupacional deve utilizar o brincar sempre dentro de um método de tratamento, evitando que os pais o confundam o profissional da Terapia Ocupacional com um profissional recreador.
- IV. O terapeuta ocupacional pode utilizar o brincar como uma atividade para despertar o interesse da criança pela terapia.

- a) As afirmativas I, II e III estão erradas
- b) As afirmativas I, II e IV estão erradas
- c) As afirmativas II, III e IV estão corretas
- d) As afirmativas I, III e IV estão corretas
- e) todas as afirmativas estão corretas

22. Sobre a atuação do terapeuta ocupacional junto ao recém-nascido no contexto de internação é correto afirmar que:

- a) O cuidado é totalmente direcionado as demandas sensoriais e motoras do bebê.
- b) O cuidado é totalmente direcionado para garantir a sobrevivência do bebê
- c) A produção do cuidado implica na estimulação do desenvolvimento do bebê, independente das necessidades apresentadas pelos pais
- d) A produção do cuidado implica no oferecimento de ações para satisfazer as necessidades dos bebês e de seus pais.
- e) A intervenções se dá através de protocolos para estimulação do desenvolvimento infantil, independente da reação do recém-nascido ou de seus pais ao processo de internação.

23. Sobre o desenvolvimento infantil assinale a alternativa correta:

- a) Aos 10 meses a criança é capaz de explorar objetos com o dedo indicador.
- b) No primeiro mês de vida o bebê passa a maior parte do tempo com a cabeça na linha media do corpo.
- c) Aos sete meses o bebê necessita de apoio de ambos os membros superiores para se manter na postura sentada.
- d) A preensão voluntária pode ser observada no segundo mês de vida da criança.
- e) O Reflexo Tônico Cervical Assimétrico (RTCA) consiste numa resposta ao estímulo dos músculos do pescoço, na qual o bebê responde com a extensão do pescoço.

24. Em relação a intervenção da Terapia Ocupacional no primeiro ano de vida, assinale V quando a afirmativa for verdadeira e F quando for falsa:

- ( ) Os fatores de risco para o desenvolvimento infantil são categorizados como intrínsecos (genéticos e biológicos) e extrínsecos (ambientais e sociais).
- ( ) O terapeuta ocupacional pode compor uma equipe que identifica alterações no desenvolvimento, mas não tem formação para prestar tratamento específico em transtornos biológicos.
- ( ) A educação parental sobre a estimulação do desenvolvimento contribui para enriquecer

o ambiente da criança em estímulos motores, cognitivos e sensoriais.

( ) O terapeuta ocupacional pode aplicar instrumentos padronizados de avaliação do desenvolvimento infantil desde que tenha capacitação ou formação para utilizá-los.

Marque a opção que apresenta a sequência correta:

- a) VVFF
- b) VFFV
- c) FFVV
- d) FVVF
- e) VFVV

25. Sobre o raciocínio clínico no processo da Terapia Ocupacional junto a população infantil, analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

I. O foco da intervenção é a funcionalidade da criança a partir de procedimentos terapêuticos que possam contribuir para que ela alcance uma vida produtiva com satisfação.

II. As habilidades de processo consistem em padrões de desempenho das atividades cotidianas.

III. O brincar é entendido como uma ocupação que consiste numa atividade espontânea e organizada que promove satisfação, entretenimento e alegria.

IV. Através do raciocínio clínico o terapeuta ocupacional planeja e reflete sobre sua prática durante o processo terapêutico.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) As afirmativas I, III e IV estão corretas
- c) As afirmativas II, III e IV estão corretas
- d) As afirmativas I, II e IV estão corretas
- e) Todas as afirmativas estão corretas

26. Sobre a intervenção da Terapia Ocupacional junto ao paciente com seqüela de Acidente Vascular Encefálico (AVE), analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

I. O tratamento só deve iniciar a partir do momento em que o paciente comece a apresentar espasticidade nos membros.

II. A avaliação da movimentação ativa do paciente possibilita a identificação do nível de retorno neurológico proposto por Brunnstrom.

III. Reestabelecer o controle de tronco do paciente é fundamental para a reabilitação do membro superior.

IV. As alterações sensitivas do membro superior podem ser tratadas através da estimulação da sensibilidade com materiais de diferentes texturas, no sentido ascendente.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) As afirmativas I, III e IV estão corretas
- c) As afirmativas II, III e IV estão corretas
- d) As afirmativas I, II e IV estão corretas
- e) Todas as afirmativas estão corretas

27. A Tecnologia Assistiva é uma potente aliada no tratamento de pacientes com disfunções físicas. Sobre a indicação e confecção de órteses pelo terapeuta ocupacional, assinale V quando a afirmativa for verdadeira e F quando for falsa:

( ) As órteses são dispositivos que substituem um segmento corporal ausente, geralmente em decorrência de uma amputação ou malformação, e podem ser confeccionadas com diversos materiais.

( ) As órteses são dispositivos que podem ter como objetivo favorecer a função motora dos membros superiores, e podem ser confeccionadas com diversos materiais.

( ) As órteses são dispositivos aplicados externamente ao corpo e que podem ter como objetivo prevenir ou corrigir deformidades.

( ) A avaliação para o uso de órteses é focada apenas nas condições sensoriais e musculoesqueléticas do paciente.

Marque a opção que apresenta a sequência correta:

- a) VFFV
- b) FFVF
- c) VFFF
- d) FVVF
- e) FVVV

28. Em relação aos procedimentos da Terapia Ocupacional no contexto da ortopedia e traumatologia, analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

I. No estágio agudo da recuperação, o terapeuta ocupacional trabalha para aliviar a dor, reduzir o edema e a inflamação.

II. No estágio agudo da recuperação o terapeuta ocupacional ajuda com o cuidado da ferida, e utiliza recursos para manter o alinhamento da articulação ou do membro afetado.

III. No estágio agudo da recuperação o terapeuta ocupacional proíbe o paciente de realizar as atividades cotidianas a fim de não prejudicar o processo de cicatrização.

IV. No estágio agudo da recuperação o terapeuta ocupacional ensina o paciente a realizar as atividades cotidianas com segurança para proteger o local da lesão em cicatrização.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) As afirmativas II, III e IV estão corretas
- c) As afirmativas I, II e IV estão corretas
- d) As afirmativas I, III e IV estão corretas
- e) Todas as afirmativas estão corretas

29. Na atenção da Terapia Ocupacional ao paciente com lesão medular assinale V quando a afirmativa for verdadeira e F quando for falsa:

( ) A Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM) é um instrumento adequado para identificar as metas ocupacionais do paciente e suas prioridades.

( ) O manuseio do paciente deve considerar se a estabilidade vertebral já foi reestabelecida.

( ) Na fase aguda uma das metas da terapia é manter a amplitude de movimento normal nos membros superiores e prevenir deformidades.

( ) O efeito tenodese, presente em pacientes com lesão C6 e C7, contribui para que o paciente consiga pegar e segurar objetos leves.

Marque a opção que apresenta a sequência correta:

- a) VFFV
- b) FFVV
- c) VVFF
- d) FVVF
- e) VVVV

30. Sobre a intervenção da Terapia Ocupacional junto a população infantil, analise as afirmativas e assinale a alternativa correta

I. Na avaliação da criança com paralisia cerebral o terapeuta ocupacional investiga exclusivamente os déficits motores pois, são estes que prejudicam o desempenho ocupacional.

II. A integração sensorial consiste em uma terapia específica da Terapia Ocupacional para tratar crianças com Transtornos do Processamento Sensorial (TPS).

III. Na intervenção com crianças com Transtorno do Espectro do Autismo (TEA) o terapeuta ocupacional foca em aspectos cognitivos tendo em vista que o transtorno não prejudica as habilidades motoras e sensoriais.

IV. Os recém-nascidos com menos de 34 semanas de idade gestacional ainda não adquiriram a habilidade de habituação, sendo fundamental que o terapeuta ocupacional atue para diminuir o excesso de estimulação no ambiente da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN).

- a) As afirmativas I, II e III estão erradas
- b) As afirmativas II, III e IV estão erradas
- c) As afirmativas II e IV estão corretas
- d) As afirmativas II, III e IV estão corretas
- e) Todas as afirmativas estão corretas

31. Quanto à atuação da terapia ocupacional com idosos hospitalizados, analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

I. A avaliação da capacidade funcional possibilita descrever habilidades e limitações da pessoa idosa no desempenho das atividades.

II. A avaliação funcional extrapola o diagnóstico orgânico, anatômico e psiquiátrico, permitindo uma compreensão mais ampla das necessidades da pessoa idosa.

III. A avaliação funcional só é válida quando se utiliza instrumentos, escalas e/ou protocolos padronizados.

IV. A entrevista com a família ou com o cuidador possibilita ao terapeuta ocupacional

conhecer as estratégias e técnicas de cuidado utilizadas por eles e as suas necessidades de informação.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas II e III são verdadeiras.
- d) Somente as alternativas I e IV são verdadeiras
- e) Somente a afirmativa II é verdadeira.

32. De acordo com Fangel e Cardoso (2018) em relação ao paciente oncológico e seu tratamento, podemos afirmar que:

I. Há importantes alterações nos aspectos do desempenho ocupacional do paciente diante dos impactos vividos, sejam estes somente emocionais e/ou físicos, devido ao tratamento, modificando seu cotidiano, papéis ocupacionais, relações interpessoais, lazer e trabalho, entre outras.

II. A Terapia Ocupacional tem como objetivo principal, com mulheres no pré ou pós-operatório de câncer de mama, promover condições para manter o exercício de ocupações que ela exerce diariamente nas áreas de desempenho ocupacional. O atendimento se dá exclusivamente com a mulher acometida, buscando a (re)organização das ocupações cotidianas que foram comprometidas.

III. No pós-operatório imediato do tratamento oncológico do câncer de mama, a mulher se encontrará efetivamente com a perda parcial ou total da mama e as modificações que serão feitas em seu cotidiano. O objetivo principal neste momento é iniciar pequenas atividades para a manutenção de seus papéis ocupacionais.

IV. Para a organização do plano de tratamento no pós-operatório imediato, é de extrema importância conhecer o tipo de cirurgia realizada. Se há ou não presença de esvaziamento axilar e quais serão os

tratamentos adjuvantes, além de avaliar os componentes do desempenho ocupacional e seus significados para esta mulher.

Assinale a alternativa correta.

- a) Todas as alternativas estão corretas;
- b) Somente as alternativas I, III, e IV estão corretas;
- c) Somente as alternativas I, II e III estão corretas;
- d) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas;
- e) Somente as alternativas III e IV estão corretas.

33. Os terapeutas ocupacionais podem atuar durante a pandemia da COVID-19 em diferentes contextos assistenciais. Com relação à assistência do terapeuta ocupacional ao paciente com COVID -19 no contexto hospitalar identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

( ) A abordagem do Terapeuta Ocupacional pode ser feita através de uma triagem para elencar as demandas sem o contato direto com o paciente, podendo realizar rastreio através de documento em prontuário e demandas levantadas pela equipe.

( ) O Terapeuta Ocupacional deve favorecer a comunicação alternativa, exceto durante o período de intubação.

( ) A estimulação sensorial – olfato e paladar – deve ser realizada após a alta hospitalar.

( ) O Terapeuta Ocupacional pode promover a participação e o desempenho nas AVDs de forma segura, prevenindo a dessaturação de oxigênio e a redução da dispneia e fadiga na realização das atividades.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V – V – V – F.
- b) F – V – V – V.
- c) V – F – F – V.
- d) F – F – V – F.
- e) F – V – F – V

34. Quanto a atuação do terapeuta ocupacional com idosos com câncer analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

I. Quando submetido aos tratamentos oncológicos, os idosos podem apresentar maior sensibilidade a alguns procedimentos e fármacos, com maior possibilidade de efeitos adversos, devido ao processo fisiológico do envelhecimento.

II. A definição da melhor estratégia para o tratamento oncológico de pessoas idosas deve considerar sua expectativa de vida, reserva funcional, suporte social e autonomia.

III. Na verificação das condições de fragilidade do idoso oncológico, aspectos como prazer de viver, humor, realização pessoal não merecem destaque.

IV. Mudanças no tratamento, muitas vezes, implicará em alterações na rotina e nas atividades dos idosos e dos seus cuidadores.

V. A orientação do manejo do paciente oncológico idoso segue padrões preestabelecidos cientificamente, ficando os aspectos individuais em segundo plano.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa II é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas I e IV são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas II, III e V são verdadeiras.
- d) Somente as alternativas I, II e IV são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas I e V são verdadeiras.

35. Idosos frágeis apresentam maior taxa de hospitalização, apresentaram comprometimento nas atividades de vida diária e maior risco de mortalidade. Assinale as alternativas como Verdadeiras (V) ou Falsas (F)

( ) a fragilidade é um quadro multissistêmico de instalação lenta e que promove vulnerabilidade da regulação homeostática.

( ) estudos recentes mostram que a avaliação funcional, mesmo em idades mais

precoce, é o melhor preditor de fragilidade futura.

( ) a fragilidade pode se instalar de maneira aguda e comprometer um único sistema, que evolua para a permanência de sequelas.

( ) A imobilidade prolongada leva à deterioração funcional progressiva dos vários sistemas, muito além da senescência normal, chegando-se mais tarde à síndrome de imobilização.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – F – V – F.
- b) F – V – V – V.
- c) V – V – F – V.
- d) F – V – F – V.
- e) V – F – F – V.

36. Idosos com multimorbidade tendem a apresentar grande complexidade e vulnerabilidade. Com base nesta afirmativa assinale a alternativa Incorreta:

- a) A avaliação da marcha e do equilíbrio não fazem parte da Avaliação Geriátrica Ampla - AGA.
- b) A Avaliação Geriátrica Ampla ajuda a estabelecer critérios para a internação hospitalar.
- c) A AGA é um importante preditor de desfechos desfavoráveis, tem valor prognóstico, para pacientes cirúrgicos, oncológicos e ortopédicos.
- d) A AGA introduz o conceito da promoção de vida saudável para o idoso, por meio de uma abordagem diagnóstica multifacetada dos problemas físicos, psicológicos e funcionais.
- e) A ausência de suporte social adequado ao idoso piora as condições de saúde, reduz capacidade funcional, portanto deve fazer parte da AGA.

37. De acordo com Fangel e Cardoso (2018) em relação a Terapia Ocupacional e o câncer de pulmão, podemos afirmar que:

I. A atuação da Terapia Ocupacional pode estar voltada ao controle da dor e de

determinados sintomas identificados, avaliação das AVDs e AIVDs, orientações e educação, prescrição de recursos de TA, dentre outros.

II. Em relação a fadiga, além de outras abordagens, estratégias de conservação de energia para a realização das AVDs e AIVDs são indicadas.

III. Estratégias de higiene do sono e relaxamento, acupuntura, práticas meditativas e espirituais são indicadas para a fadiga, apesar de, para as duas últimas práticas são necessários mais estudos para assegurar a efetividade e a melhor definição, frequência, duração e atividades.

IV. Uma das estratégias para melhorar a qualidade de vida de pessoas que apresentam dispneia, especialmente as com diagnóstico de câncer de pulmão, é o posicionamento – exemplo: deitado de lado com três ou quatro travesseiros apoiando o tronco e um travesseiro na frente do corpo para ajudar a sustentação.

Assinale a alternativa correta.

- a) Todas as alternativas estão corretas;
- b) Somente as alternativas I e II estão corretas;
- c) Somente as alternativas II, III e IV estão corretas;
- d) Somente as alternativas I, III e IV estão corretas;
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

38. O terapeuta ocupacional utiliza técnicas de proteção articular tanto para a Artrite Reumatoide (AR) como para Osteoartrite (OA). Sendo assim, podemos considerar as alternativas abaixo verdadeiras, **EXCETO**:

- a) As metas de proteção articular na AR são: reduzir a carga sobre articulações vulneráveis, desenvolver estratégias para preservar a integridade atual das estruturas articulares, reduzir a inflamação local.
- b) Os princípios de proteção articular requerem que o terapeuta aplique técnicas de ensino-aprendizagem que leve a mudanças dos papéis ocupacionais.
- c) Princípios de proteção articular são adequados a OA, embora os fundamentos sejam diferentes da AR, uma vez que a OA

se limita a algumas articulações afetadas seletivamente, sem efeito sistêmico.

d) As diretrizes para proteção em casos de OA incluem: prevenir dor durante as atividades; manter ADM articular e aumentar a força e o condicionamento muscular; reduzir forças excessivas sobre as articulações afetadas e; equilibrar repouso e atividade.

e) Na AR o terapeuta ocupacional utiliza técnicas de proteção articular para reduzir a dor e a deformidade.

39. Uma área de desempenho ocupacional, nas pessoas com Artrite Reumatoide, que algumas vezes é desprezada, é a expressão sexual. Sendo assim podemos afirmar que:

I. O foco da avaliação da Terapia Ocupacional é identificar alternativas para a expressão sexual, em relação às habilidades de desempenho, fatores relacionados ao paciente, ou ao contexto.

II. O tratamento na área da expressão sexual pode incluir orientação, desenvolvimento de habilidades de comunicação, planejamento para ato sexual mais confortável e posições mais confortáveis.

III. Os tópicos incluídos na orientação devem abordar os temas como: dor e rigidez articular, que podem levar à recusa ou limitação da atividade sexual; parceiros podem ter medo de causar dor; apesar da fadiga ser parte do processo da doença, é um mito dizer que ela reduz o desejo sexual.

IV. No planejamento para ato sexual mais confortável sugere-se: planejar a atividade sexual para o período do dia em que a pessoa se sinte melhor; não fazer uso de medicação analgésica evitando sonolência durante as relações sexuais; encontrar posições mais confortáveis.

Assinale a alternativa correta.

- a) somente a alternativa I está correta;
- b) somente a alternativa III está correta;
- c) somente as alternativas II, III e IV estão corretas;

- d) somente as alternativas I e II estão corretas;
- e) somente as alternativas II e IV estão incorretas.

40. Três sintomas são comumente observados em pacientes com fibromialgia (FM): dor generalizada em tecidos moles, fadiga e sono não restaurador. Esses sintomas são acompanhados de pontos dolorosos difusos. Marque a alternativa correta:

- a) No estabelecimento das metas do tratamento terapêutico ocupacional, é importante considerar os sintomas fisiológicos como os de maior importância, e assim verificar se a pessoa acometida pela FM é capaz de incorporar mudanças em sua vida.
- b) Abordagens para autotratamento, que incluem encorajamento de crenças de autoeficácia, têm sido apontadas como pouco úteis para pacientes com FM. Atualmente, tal fato tem tido relevância nos programas de tratamento da Terapia Ocupacional, levando à adoção de outras abordagens.
- c) Durante a avaliação da Terapia Ocupacional, o registro das atividades diárias e uma entrevista, fornecerão pistas se existe fadiga significativa, distúrbio do sono, disfunção cognitiva, alterações do humor, sintomas musculoesqueléticos e outros problemas associados.
- d) O tratamento mais restrito da terapia ocupacional promove mudanças que permitem o engajamento em ocupações, a manutenção de uma vida saudável, porém o controle dos sintomas por vezes, é ineficaz.
- e) A higiene para o sono tem sido incluída em programas de tratamento de diferentes profissionais da saúde, e os terapeutas ocupacionais sentem dificuldades em integrá-la aos seus programas, fazendo com que seu foco de tratamento seja, ajudar aos pacientes a controlar as tarefas do seu dia a dia, para que tenham um desempenho satisfatório em ocupações diárias.