

## PROVA OBJETIVA **2**

### **CARGO: AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE – TERAPEUTA OCUPACIONAL.**

#### **Leia atentamente as INSTRUÇÕES:**

1. Não é permitido ao candidato realizar a prova usando óculos escuros (exceto para correção visual ou fotofobia, desde que informe no ato da inscrição) ou portando aparelhos eletrônicos, quaisquer tipos de relógios, chaves e acessórios que cubram a cabeça e/ou rosto.
2. Caso o candidato porte algum dos itens mencionados anteriormente, antes do início das provas deverá acondicioná-los em saco plástico, lacrá-lo e acomodá-lo(s) EMBAIXO DE SUA CADEIRA, sob sua guarda e responsabilidade, mantendo o(s) aparelho(s) eletrônico(s) desligado(s), sob pena de ser eliminado deste Concurso Público.
3. Durante todo o tempo em que permanecer no local onde estará ocorrendo o Concurso Público, o candidato deverá manter o celular desligado, sendo permitido ligá-lo somente após ultrapassar o portão de saída do prédio, sob pena de ser eliminado deste Concurso Público.
4. Confira se sua prova tem 40 questões, cada qual 5 alternativas, veja se o cargo para o qual se inscreveu está correto.
5. Confira seus dados no cartão-resposta (nome, número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu) e **ASSINE** o mesmo.
6. Preencha toda a área do cartão-resposta correspondente à alternativa de sua escolha, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), sem ultrapassar as bordas. As marcações duplas, ou rasuradas, com corretivo, ou marcadas diferentemente do modelo estabelecido no cartão-resposta poderão ser anuladas.
7. Observe as orientações apresentadas no cartão-resposta. O mesmo não será substituído, salvo se contiver erro de impressão.
8. Aguarde a autorização do Fiscal para abrir o caderno de provas. Ao receber a ordem dele, confira o caderno de provas com muita atenção. Nenhuma reclamação sobre o total de questões, ou falha de impressão, será aceita depois de iniciada a prova.
9. Cabe apenas ao candidato a interpretação das questões, o fiscal não poderá fazer nenhuma interferência.
10. A prova será realizada com duração máxima de **3** (três) horas, incluído o tempo para leitura das instruções, realização da Prova Objetiva e o preenchimento do cartão-resposta.
11. O Candidato poderá se retirar do local da prova somente 1 h (uma hora) após seu início, levando seu caderno de prova.
12. Ao término da prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o cartão-resposta preenchido e assinado.
13. Os **3** (três) candidatos, que terminarem a prova por último, deverão permanecer na sala, e só poderão sair juntos após o fechamento do envelope, contendo os cartões-resposta dos candidatos presentes e ausentes, e assinarem no lacre do referido envelope, atestando que este foi devidamente lacrado.
14. Ao término da prova, o candidato deverá se retirar do recinto onde está ocorrendo a mesma, não lhe sendo mais permitido o uso do banheiro e bebedouro.
15. Não será permitido ao candidato fumar nas dependências onde está ocorrendo o concurso.

**BOA PROVA!**

## CONHECIMENTOS GERAIS.

Leia o texto seguinte para responder às próximas duas questões.

No exemplar de um velho livro: (Carlos Drummond de Andrade).

Neste brejo das almas  
o que havia de inquieto  
por sob as águas calmas!

Era um susto secreto,  
eram furtivas palmas  
batendo, louco, inseto.

Era um desejo obscuro  
de modelar o vento,  
eram setas no muro.

E um grave sentimento  
que hoje, varão maduro,  
não punge, e me atormento.

01. Leia os itens e, de acordo com o poema, assinale a alternativa correta.

- (i) O eu lírico do poema mostra a aflição pelo desejo de mudar o mundo, coisa que ele tinha muito quando era mais jovem e perdeu com o passar do tempo.
  - (ii) Hoje ele é um homem sábio, respeitado, porém acomodado, sem o vigor físico necessário para mudar as coisas.
  - (iii) Na terceira estrofe do poema, os dois primeiros versos (Era um desejo obscuro/ de modelar o vento,) mostram a vontade do eu lírico em mudar as coisas, o mundo.
  - (iv) O eu lírico conjuga, nos cinco primeiros versos do poema, todos os verbos no Pretérito imperfeito do indicativo. Este tempo verbal expressa uma ação passada não concluída durante o seu processo, descreve rotinas do passado.
- a) Apenas (i), (ii) e (iii) estão corretos.
  - b) Apenas (ii), (iii) e (iv) estão corretos.
  - c) Apenas (i), (iii) e (iv) estão corretos.
  - d) Apenas (ii) e (iii) estão corretos.
  - e) Todos os itens estão corretos.

02. As palavras “furtivas”, “obscuro”, “varão” e “não punge” que aparecem no texto, têm os seguintes significados:

- a) Eferentes / estranho / homem rude / não alegre.
- b) Disfarçadas / incompreensível / homem respeitável / não dói.
- c) Efervescentes / indecifrável / homem jovem / não incomoda.
- d) Fagocitárias / inconcluso / homem culto / não passa.
- e) Dispendiosas / intolerante / homem comum / não sofre.

À luz da Lei Federal n° 12.527, de 18 de novembro de 2011 à próxima questão

03. Qualquer interessado poderá apresentar pedido de acesso a informações aos órgãos e entidades referidos (conforme disposto em art. 1º da Lei 12.527), por qualquer meio legítimo, devendo o pedido conter a identificação do requerente e a especificação da informação requerida.

Acerca disso, julgue as afirmativas com C (certo) ou E (errado) e assinale a alternativa correta.

- ( ) Para o acesso a informações de interesse público, a identificação do requerente não pode conter exigências que inviabilizem a solicitação.
  - ( ) Os órgãos e entidades do poder público devem viabilizar alternativa de encaminhamento de pedidos de acesso por meio de seus sítios oficiais na internet.
  - ( ) São vedadas quaisquer exigências relativas aos motivos determinantes da solicitação de informações de interesse público.
- a) E – C – E
  - b) C – E – E
  - c) E – C – C
  - d) C – E – C
  - e) C – C – C

04. Use a ferramenta pincel para copiar rapidamente a formatação de uma parte do documento para outra parte do documento. Selecione apenas a parte do documento que você gosta da aparência, clique em

Pincel e clique na parte do documento que você deseja alterar para a mesma aparência. Tendo em mente esse assunto, analise as afirmações seguintes e assinale a alternativa correta.

I – No MS-Word 2016, para copiar a formatação para mais de um item, clique duas vezes no Pincel de Formatação em vez de clicar uma vez. A formatação copiada será aplicada a todos os itens em que você clicar, até que você pressione Esc.

II – No Ms-Excel 2016, para copiar rapidamente a largura de uma coluna ou linha em uma segunda coluna ou linha, selecione o título da primeira coluna ou linha, clique em Pincel e, em seguida, clique no título da segunda coluna ou linha. Você não pode copiar a largura se a coluna ou linha contiver uma célula mesclada.

III – No MS-PowerPoint 2016, se você tiver adicionado uma animação, você pode usar o Pincel de animação na guia animações para copiar rapidamente a animação para outro objeto ou slide.

- a) Apenas a afirmação II está correta.
- b) Apenas a afirmação I está correta.
- c) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- e) Todas as afirmações estão corretas.

**05. Em 15 de fevereiro de 2018, o Presidente Michel Temer reconheceu a situação de vulnerabilidade decorrente de fluxo migratório provocado por crise humanitária na República Bolivariana da Venezuela, considerando:**

(i) a crise política, institucional e socioeconômica observada na República Bolivariana da Venezuela ao longo dos últimos anos;

(ii) a declaração firmada na 50ª Cúpula dos Chefes de Estado do Mercosul e Estados Associados, ocorrida em Mendoza, Argentina, em 21 de julho de 2017, que reconheceu a ruptura na ordem democrática daquele país;

(iii) o aumento populacional temporário, desordenado e imprevisível observado no Estado de Roraima em decorrência do fluxo migratório de pessoas advindas da República Bolivariana da Venezuela nos últimos meses;

(iv) o impacto desse fluxo migratório na prestação de serviços públicos de saúde, saneamento básico, segurança pública, entre outros;

(v) a necessidade de acolhimento humanitário no território nacional dessas pessoas advindas da República Bolivariana da Venezuela.

(Fonte: Decreto nº 9.285 de 15/02/2018).

**É verdadeiro o que está posto nos itens:**

- a) (i) – (ii) – (iii) – (iv) – (v).
- b) (iii) – (iv) – (v), apenas.
- c) (i) – (iv) – (v), apenas.
- d) (ii) – (iii), apenas.
- e) (ii) – (iii) – (iv) – (v), apenas.

#### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS.**

**06. Segundo De Carlo, Kebbe e Palm (2018), a hospitalização envolve o sofrimento relacionado à perda da saúde, ao fato de “ser doente” e, por isso, é papel do terapeuta ocupacional nesse contexto:**

**I- Promoção de saúde e potencialização da qualidade de vida.**

**II- Ressignificação do cotidiano, considerando sua história de vida, valores, preferências e potencialidades.**

**III- Reestruturação da rotina extra e intra-hospitalar.**

**IV- Proporcionar um espaço de expressão da individualidade das suas ações.**

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Apenas I e II são verdadeiras.
- b) Apenas II, III e IV são verdadeiras.
- c) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- d) Apenas II e IV são falsas.
- e) Todas são verdadeiras.

**07. O sujeito, ao ser internado por uma doença aguda, vivencia uma ruptura na linha da continuidade da vida, de seus papéis sociais e a imprevisibilidade sobre o amanhã. Dessa forma, o sujeito pode experimentar 8 diferentes estresses nesse processo.**

**Assinale a alternativa incorreta sobre os estresses psicológicos da internação hospitalar.**

- a) A ameaça básica à integridade narcísica é um destes estresses e se refere ao enfrentamento da fantasia da destrutibilidade e imortalidade do ser.
- b) O sujeito vive intensa ansiedade de separação dos seus familiares, locais, rotinas, e apresenta medo do estranho, pois perde o controle sobre sua vida, que agora depende de outro sujeito.
- c) A culpa e o medo de retaliação são vivenciados pela percepção da doença como castigo, assim como a sensação da perda do amor e da aprovação geram sentimentos de autodesvalorização.

- d) O sujeito enfrenta o medo da perda do controle de seu corpo e suas funções adquiridas ao longo de seu desenvolvimento humano, assim como o medo de mutilação.
- e) Os indivíduos internados em hospital com doença aguda, devido ao imediatismo do adoecimento negam o processo de morte e, por isso, não apresentam medo da morte ou da finitude de sua vida.

**08. O paciente internado em Unidade de Terapia Intensiva apresenta necessidade de cuidados em diferentes aspectos, tais como: físicos, sociais, emocionais, sensoriais e cognitivos. Porém, para efetividade da atenção terapêutica ocupacional nesse contexto, faz-se necessário compreender o quadro clínico e parâmetros fisiológicos que auxiliam na tomada de decisão e escolha de objetivos e recursos terapêuticos ocupacionais adequados.**

**Escolha a alternativa incorreta quanto aos parâmetros fisiológicos.**

- a) A frequência cardíaca é um desses parâmetros, e apresenta valores de referências variáveis entre 60 a 100 batimentos por minuto.
- b) A temperatura corporal é um importante parâmetro para acompanhamento da evolução clínica do paciente, principalmente em casos de infecções. Quando medida em região axilar, é considerada febre (hipertérmico) acima de 37°C.
- c) A frequência respiratória se refere ao número de movimentos de respiração realizado ao longo de um minuto. E em indivíduos normais varia de 12 a 22 movimentos por minuto.
- d) A pressão arterial é a força exercida contra a parede das artérias ao movimento sanguíneo dentro destas. O valor ótimo é de 120/80 mmHg, porém é considerado normal até 130/85mmHg.
- e) A saturação periférica da hemoglobina em oxigênio pode ser verificada pelo oxímetro de pulso e, nesse aparelho, apresenta como valores normais entre 95% a 100%.

**09. Em relação aos recursos de Comunicação Alternativa, assinale a alternativa correta.**

- a) O uso de palavras e frases é a etapa inicial da Comunicação Alternativa.
- b) O Inventário de Disfunção Pediátrica e a Medida de Independência Funcional podem ser utilizadas para avaliar a função comunicativa.
- c) É o paciente quem estabelece, primeiro, como mostrar suas respostas comunicativas.
- d) Pode-se utilizar figuras e símbolos comunicativos com a pessoa que apresenta o desenvolvimento cognitivo característico da fase sensorio motora.
- e) Os recursos de Comunicação Alternativa são usados apenas para pacientes com alterações neurológicas que acarretem a perda da fala.

**10. Ao indicar recursos para a adequação postural, o terapeuta ocupacional deve atentar-se também na indicação de adaptações necessárias para melhor uso desses recursos. Qual a sequência correta para a indicação dessas adaptações?**

- a) Apoio para pés → apoio para a cabeça → cinto para o tronco → cinto pélvico.
- b) Cinto pélvico → apoio para a cabeça → apoio para os braços → apoio para o tronco.
- c) Apoio para o tronco → apoio para os braços → apoio para os pés → cinto para o tronco.
- d) Cinto pélvico → apoio de tronco → apoio de pés → apoio para os braços.
- e) Apoio de cabeça → apoio para os pés → cinto para tronco → mesa adaptada.

**11. Com a implantação da Lei 10.216, de 2001, diversificaram-se os espaços do cuidado ao sofrimento psíquico grave, incluindo hospital geral como um espaço de cuidado. A internação em hospital geral é indicada nestes quadros, exceto:**

- a) No quadro agudo autodestrutivo ou heterodestrutivo.
- b) Em quadros clínicos associados ao uso abusivo de álcool e outras substâncias.
- c) Doenças físicas associadas ao sofrimento psíquico.
- d) Quadros de cronicidade da doença mental e vulnerabilidades sociais.
- e) Insucesso na abordagem ambulatorial.

**12. O processo avaliativo em terapia ocupacional traduz um referencial teórico e procedimental, ou seja, identifica como o profissional irá conduzir o seu raciocínio clínico.**

**Dentro do processo avaliativo, encontra-se a avaliação do paciente. Essa avaliação engloba o sujeito como um todo. Uma das abordagens avaliativas são os instrumentos padronizados. Correlacione as colunas e assinale a alternativa correta.**

**COLUNA 1**

- 1- Lista de Papéis Ocupacionais (LPO)
- 2- Avaliação Pediátrica de Incapacidade (PEDI)
- 3- Medida de Independência Funcional (MIF)
- 4- Questionário de Avaliação de Saúde (HAQ)
- 5- Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM)

**COLUNA 2**

**A- Avalia as capacidades funcionais e o desempenho, monitora o progresso no desempenho funcional e, ainda, afere o processo terapêutico.**

**B- Por meio de entrevista semiestruturadas, identifica e detecta mudanças na percepção do cliente no desempenho de suas ocupações.**

**C- Mensura a severidade da incapacidade do sujeito de forma uniforme.**

**D- Utilizado em população idosa e adulta. Permite compreender as incapacidades nas atividades de vida diária, composta de 8 componentes diferentes.**

**E- Avalia as alterações dos papéis desempenhados no passado, presente e futuro, considerando ainda, a importância atribuída em cada um desses.**

a) 1-E; 2-A; 3-C; 4-D; 5-B.

b) 1-E; 2-D; 3-A; 4-C; 5-B.

c) 1-C; 2-A; 3-E; 4-B; 5-D.

d) 1-A; 2-C; 3-D; 4-E; 5-B.

e) 1-E; 2-B; 3-C; 4-A; 5-D.

**13. Em relação ao processo avaliativo, verifique as informações abaixo e assinale a alternativa correta:**

**I- Avaliação de estrutura refere-se à organização e funcionamento do serviço, seus recursos físicos e humanos, custo-benefício e custo-efetividade, e deve ser considerado no processo terapêutico ocupacional.**

**II- Avaliação do paciente abrange toda a dimensão do sujeito, desde aspectos clínicos e funcionais, ocupações, desejos e habilidades.**

**III- A avaliação de resultado refere-se ao impacto da intervenção sobre a população alvo e deve ser reprodutível.**

a) Apenas a I está correta.

b) Apenas II e III estão corretas.

c) I, II e III estão corretas.

d) Apenas a II está errada.

e) Apenas I e III estão erradas.

**14. PMJ, sexo feminino, 15 anos. Estudante, mora com os pais. Como atividade de lazer, é bailarina clássica, realizando aulas 3 vezes na semana. Em uma das aulas, ao caminhar sofreu uma queda, fraturando a tíbia. Foi ao hospital e, nos exames, identificaram alteração compatível a uma massa tumoral na região da fratura. P. internou para a realização de mais exames para investigação diagnóstica. Diante desse quadro, são objetivos do terapeuta ocupacional, exceto:**

a) Avaliar o sujeito, família e relações sociais a fim de identificar possíveis impactos nas ocupações dessa paciente.

b) Promover um espaço de saúde durante a internação, valorizando potencialidades e reorganizando seu cotidiano.

c) Auxiliar na humanização do cuidado, constituído na presença solidária do profissional, refletida na compreensão e no olhar sensível que desperta sentimentos de confiança e solidariedade.

d) Oferecer auxílio apenas à paciente, pois nesse momento seus medos e perdas são maiores que de sua família.

e) No processo de alta hospitalar, articular a continuidade da assistência com os outros níveis da rede de atenção à saúde.

**15. O câncer de laringe é um dos mais comuns cânceres de cabeça e pescoço e representa cerca de 25% dos tumores malignos, acometendo principalmente homens. O terapeuta ocupacional que atua com essa clientela deve, exceto:**

a) Promover saúde, bem-estar e qualidade de vida, mantendo potencialidades e promovendo a recuperação, quando possível.

b) Auxiliar na adaptação da imagem e esquema corporal do paciente.

c) Orientar o paciente a se alimentar com alimentos líquidos no pós-operatório imediato, bem como ao banho e outros cuidados pessoais.

d) No pré-operatório, orientar quanto ao procedimento cirúrgico.

e) Acompanhar esses pacientes no aspecto da diminuição da amplitude de movimento dos ombros e pescoço que eles terão.

**16. As principais ações a serem desenvolvidas pelo terapeuta ocupacional no contexto hospitalar são, exceto:**

a) A intervenção no cotidiano hospitalar, de modo a promover a qualidade de vida e o desempenho ocupacional durante a internação.

b) A cura das incapacidades bem como a total recuperação da capacidade funcional e independência ocupacional por meio dos componentes de desempenho.

c) O desenvolvimento, durante a internação, de atividades adequadas ao perfil de cada paciente, individualmente ou em grupo.

d) O incentivo à integração e a ajuda da família no processo terapêutico, trabalhando com os familiares sobre o impacto da internação, as consequências da doença, preparação para a alta, os cuidados básicos, as AVD's e a reinserção social.

e) A ajuda na organização do cotidiano dos pacientes e familiares de acordo com o funcionamento das estruturas e programas hospitalares.

**17. A terapia ocupacional pode intervir de acordo com o tratamento do sofrimento em cuidados paliativos.**

**I- São fatores clínicos decorrentes da enfermidade: Dor, mudanças funcionais, fadiga, ansiedade, depressão, anorexia, obsessão, compulsão entre outros.**

**II- Além dos fatores clínicos, são fatores importantes para avaliação da terapia ocupacional os fatores psicossociais, como: adaptação a enfermidade, conflitos e isolamento familiar, decisões de tratamento ou transição da assistência, qualidade de vida, alteração da sexualidade e imagem corporal e outros.**

**III- A terapia ocupacional não deve intervir nos aspectos espirituais como: final de vida e luto, culpa, preocupação com o significado de vida, entre outros, necessitando sempre de um profissional específico para tais questões.**

**Marque a alternativa correta.**

a) Apenas I e II estão corretas.

b) Apenas a II está errada.

c) Apenas II e III estão erradas.

d) Apenas a III está correta.

e) Todas as afirmativas estão corretas.

**18. Em relação aos pacientes oncológicos, assinale a alternativa correta:**

**I- O papel do terapeuta ocupacional no atendimento aos pacientes oncológicos é apenas durante o tratamento quimioterápico e radioterápico.**

**II- O terapeuta ocupacional é impossibilitado de atender pacientes fora de possibilidades terapêuticas, acompanhando somente a família/cuidadores.**

**III- O terapeuta ocupacional atua somente na reabilitação dos pacientes oncológicos.**

**IV- O terapeuta ocupacional, na área da oncologia, atende todos os pacientes e familiares/cuidadores desde a fase do diagnóstico até o processo de enlutamento familiar.**

**V- O terapeuta ocupacional deve conhecer a criança doente desde o momento do diagnóstico e acompanhar seu tratamento até a recuperação e o retorno ao convívio social, educacional e familiar.**

a) Apenas II e III estão corretas.

b) Apenas I e II estão corretas.

c) Apenas III, IV e V estão corretas.

d) Apenas IV e V estão corretas.

e) Apenas II e IV estão corretas.

**19. O modelo Canadense de Desempenho Ocupacional desenvolvido em conjunto entre a Canadian Occupational Therapy Association e o Canadian Department of National Health and Welfare, em 1983, ofereceu orientações claras para a prática da Terapia Ocupacional, cujos elementos fundamentais são:**

a) Tratamento, atividade e relação terapêutica.

b) Coordenação motora, relaxamento e amizade.

c) Espiritualidade, motivação, relação terapêutica, ensino-aprendizagem e ética.

d) Motivação, ética, desprendimento e sintonia.

e) Motivação, tratamento, sintonia e relação terapêutica.

**20. Tanto o documento da AOTA: “estrutura da Prática da Terapia Ocupacional: domínios e processos”, assim como o Modelo Canadense de Desempenho Ocupacional, reconhecem valores e crenças religiosas/espirituais como uma dimensão da vida ocupacional. Sendo assim, assinale a alternativa correta:**

a) Espiritualidade e Religiosidade são sinônimos e se referem à crença no transcendente.

b) Espiritualidade é aquilo que dá sentido à vida, sendo um sentimento pessoal relacionado ao transcendente, com o significado de propósito da vida, que estimula um interesse por si e pelos outros.

c) A religiosidade está prevista no conceito amplo de saúde da Organização mundial de saúde, sendo uma das dimensões do bem-estar.

d) O terapeuta ocupacional reconhece a religiosidade como uma importante dimensão humana e, por isso, deve-se intervir e modificar a religiosidade do sujeito.

e) O terapeuta ocupacional atua com a espiritualidade apenas com pacientes e familiares em processo de morte, para não influenciar nas crenças e, portanto, desempenhar papel antiético no cuidado.

**21. Sabe-se que o recém-nascido internado na Unidade de Terapia Intensiva permanece, predominantemente, na posição horizontal e assimétrica. Dessa forma, durante a permanência do bebê na UTIN, deve-se garantir um posicionamento que favoreça o seu desenvolvimento neuropsicomotor e o**

**envolvimento em suas ocupações. O posicionamento no cuidado do bebê internado na UTIN tem como propósito, exceto:**

- a) Proporcionar contenção ao bebê, favorecendo seus ajustes ao ambiente extrauterino, mantendo o alinhamento corporal adequado do bebê para evitar simetrias posturais.
- b) Desencorajar o padrão extensor e promover o padrão flexor, favorecendo que o bebê alcance padrões posturais e movimentos que se assemelham aos de bebês nascidos a termo e saudáveis.
- c) Criar possibilidades para o bebê levar a mão a boca, favorecendo sua capacidade de se autoconsolar; favorecendo o desenvolvimento da criança e o seu envolvimento nas ocupações apropriadas à idade e esperadas pela família.
- d) Otimizar a estabilidade fisiológica e a organização neurocomportamental do bebê para melhorar a sua autorregulação.
- e) Expor o bebê a posturas variadas, para prevenir o desenvolvimento de padrões posturais fixos e manter a integridade da pele do bebê.

**22. Unidades de Terapia Intensiva são definidas como área crítica destinada à internação de pacientes graves que requerem atenção profissional especializada e de forma contínua. É necessário também o uso de materiais específicos e tecnologias para o melhor diagnóstico, à monitorização e à terapia. Dessa forma, o terapeuta ocupacional deve atuar na UTI nas seguintes condições, exceto:**

- a) Na imobilização prolongada e restrição ao leito.
- b) Na diminuição do impacto da privação sensorial, manejo do estresse e da ventilação mecânica prolongada.
- c) Isolamento do mundo externo e excesso de estímulos do ambiente.
- d) Administração de medicamentos e realização de curativos.
- e) Alterações dos níveis de consciência e delirium.

**23. A Saúde Mental é, também, um componente indissociável do ser humano, contribuindo para o completo bem-estar, satisfação, prazer e felicidade. Logo, uma abordagem necessária do terapeuta ocupacional em contextos hospitalares é a de promoção de saúde mental. Sendo assim, um programa de atuação nessa perspectiva visa:**

- I- Encorajar uma mudança no estilo de vida, por meio de técnicas de relaxamento e controle de estresse.
- II- Auxiliar no manejo e controle econômico e, também, no manejo e orientação quanto aos medicamentos e efeitos colaterais.
- III- Atenção ao autodesenvolvimento, com técnicas de assertividade, autoconfiança e habilidade de comunicação.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) I, II e III estão corretas.
- c) Apenas a I está correta.
- d) Apenas a II está correta.
- e) Apenas II e III estão corretas.

**24. Em relação às precauções encontradas no ambiente hospitalar, preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.**

**Ao atender um paciente, o terapeuta ocupacional deve respeitar as normas de biossegurança no processo terapêutico, principalmente, na escolha dos recursos terapêuticos e nas formas de atenção. Para isso precisa conhecer as precauções e isolamentos possíveis. Sendo assim, nas precauções de \_\_\_\_\_ necessita-se da higienização das mãos, uso de luvas, aventais e equipamentos individuais. Já nas preocupações respiratórias para \_\_\_\_\_ necessita-se da higienização das mãos, máscara N-95 e quarto privativo. E as precauções respiratórias para \_\_\_\_\_ deve-se higienizar as mãos, utilizar máscara cirúrgica e quarto privativo.**

- a) Padrão, Contato, Gotículas
- b) Contato, Padrão, Gotículas
- c) Contato, Padrão, Aerossóis
- d) Aerossóis, Gotículas, Padrão
- e) Contato, Aerossóis, Gotículas

**25. Ao pensar o processo terapêutico ocupacional em contextos hospitalares, precisa-se considerar que o indivíduo carrega consigo sua história de vida, seus costumes, valores e culturas. O mesmo acontece com a família que o acompanha. A família também deve ser foco da intervenção do terapeuta ocupacional, que tem como objetivo, exceto:**

- a) Oferecer acolhimento frente ao luto vivenciado pelo adoecimento de seu ente querido.
- b) Orientar as melhores formas de realizar os cuidados necessários, preservando a saúde do paciente e do familiar.
- c) Coletar informações sobre os históricos do paciente, compreendendo ser essa a função do familiar durante o período de internação.

- d) Orientar quanto à manutenção dos papéis ocupacionais e atividades cotidianas, diminuindo o impacto do adoecimento de seu ente frente a sua vida ocupacional.
- e) Auxiliar na diminuição de sentimentos de angústia pela desorganização da estrutura familiar.

**26. Um dos sinais e sintomas mais relatados pelos sujeitos acometidos por alguma doença é a dor. O terapeuta ocupacional deve sempre preocupar-se com a queixa de dor e avaliar níveis e tipos de dor. Sobre esse assunto, analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:**

**I- A dor pode ser classificada como dor aguda e crônica, sendo a dor aguda um sinal de alerta ao organismo sobre alguma lesão ou potencial lesão.**

**II- A dor apresenta um caráter subjetivo, pois cada indivíduo aprende a utilizar esse termo por meio de suas experiências anteriores.**

**III- O terapeuta ocupacional utiliza diferentes recursos para alívio e manejo da dor, dentre eles as atividades comportamentais, tais como relaxamento, pacing de atividades e técnicas de conservação de energia recebem destaques pela sua efetividade.**

- a) I, II e III estão certas.
- b) Apenas II e III estão erradas.
- c) Apenas a III está errada.
- d) Apenas I e III estão erradas.
- e) Apenas a I está errada.

**27. A Associação Americana de Terapia Ocupacional reforça que é direito do indivíduo em cuidados paliativos receber um cuidado personalizado e individualizado até o processo de finitude de sua vida. Sendo assim, podemos afirmar sobre a atuação da Terapia Ocupacional em Cuidados Paliativos:**

- a) Integrada à equipe multiprofissional e à família, promovendo um cuidado integral, buscando valorizar a vida remanescente do indivíduo, ajudando-o a viver o presente e reconhecendo o seu direito de autodeterminação.
- b) Assim como no processo de reabilitação e de cuidados continuados, os cuidados paliativos têm o foco na (in)capacidade e na (in)dependência.
- c) Seu foco deve ser na manutenção da vida a todo custo, buscando sempre a preservação da vida.
- d) Conhecer o prognóstico, não diferencia as metas terapêuticas ocupacionais com os pacientes em cuidados paliativos, pois o foco deve ser a busca pela independência e autonomia.
- e) Com o paciente idoso, em cuidados paliativos, o foco do cuidado deve ser as perdas provocadas pelo adoecimento.

**28. Em relação ao uso de órteses, podemos afirmar que:**

- a) A realização de uma boa avaliação pré-confecção garante a adesão do sujeito ao tratamento indicado, pois a interferência de outros aspectos quanto ao uso da órtese é mínima.
- b) A órtese é um dispositivo que é aplicado externamente ao corpo humano para modificar as características funcionais ou estruturais do sistema musculoesquelético.
- c) Podem ser feitas de diferentes materiais, porém, no ambiente hospitalar, pode-se indicar apenas as órteses de termo moldáveis, devido à higienização.
- d) Para a prescrição, confecção e orientação da órtese, deve-se considerar apenas a condição clínica do paciente.
- e) As órteses substituem funcionalmente um membro perdido por deficiência adquirida.

**29. Em relação à escolha dos recursos terapêuticos em contextos hospitalares, complete as lacunas da frase e assinale a alternativa correta.**

**O terapeuta ocupacional em contextos hospitalares deve priorizar na escolha do recurso terapêutico: \_\_\_\_\_ e a possibilidade de \_\_\_\_\_, condição e tratamento clínico, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ do paciente.**

- a) o material, sua higienização, parâmetros fisiológicos, histórico de vida, desejos/escolhas
- b) os históricos de vida, sua higienização, desejos/escolhas, materiais, parâmetros fisiológicos
- c) desejos/escolhas, sua higienização, material, parâmetros fisiológicos, histórico de vida
- d) os parâmetros fisiológicos, seu material, higienização, histórico de vida, desejos/escolhas
- e) a higienização, seus parâmetros fisiológicos, histórico de vida, material, desejos/escolhas

**30. O câncer de mama é o que mais acomete mulheres no Brasil, exceto o câncer de pele não melanoma. Sobre a atuação do terapeuta ocupacional com mulheres com câncer de mama, esse profissional deve:**

- a) Acompanhar o paciente em todo o processo desde o diagnóstico até os cuidados de final de vida, mantendo seu foco no processo de reabilitação e retomada do cotidiano.
- b) Acompanhar em todo processo as modificações que acontecem no cotidiano do sujeito, uma vez que o término do tratamento pode ser considerado uma nova ruptura no cotidiano.
- c) Avaliar o linfedema e orientar medidas de adaptação da rotina, apenas nos casos de linfedema instalado.
- d) Prescrever e orientar o uso de tecnologias assistivas apenas para as mulheres com linfedema grave.
- e) Orientar a mulher a apenas realizar as atividades de vida diária após 90 dias após a mastectomia.



**31. O câncer de pulmão apresenta-se como uma doença extremamente incapacitante devido à alta incidência de sintomas, como a fadiga e a dispnéia. São atuações do terapeuta ocupacional para alívio desses sintomas, exceto:**

- a) Treino de conservação de energia e *pacing* de atividades.
- b) Terapias expressivas que auxiliam no manejo do sono e diminuição do estresse.
- c) Intervenções com exercícios físicos intensos, sem considerar o gasto energético suportado.
- d) Terapias reparadoras de restauração da atenção e concentração.
- e) Elencar as atividades cotidianas de maior importância para realizar com maior gasto energético.

**32. O processo de análise da atividade em contexto hospitalar deve considerar:**

**I - As etapas, técnicas, riscos e materiais necessários para a realização da atividade.**

**II- Ter objetivos comuns entre paciente, equipe e família.**

**III- A atividade de ter sentido e significado ao sujeito.**

**IV- Horários e rotinas hospitalares.**

**V- Adequação do espaço e mobiliário.**

- a) Somente a I, III e V estão corretas.
- b) Somente II e IV estão corretas.
- c) Somente I e II estão corretas.
- d) Somente a IV está errada.
- e) I, II, III, IV e V estão corretas.

**33. Rydis et al (2005) descrevem conceitualmente os domínios do desenvolvimento em quatro grandes áreas. Analise as afirmações seguintes e assinale a alternativa correta:**

- a) Desenvolvimento motor, compreende tanto a habilidade motora grossa (controle de um grande músculo, gerando movimento de sentar e levantar) quanto as habilidades motoras finas (manipulação de objetos com as mãos, desenhar).
- b) Desempenho da linguagem, consiste na habilidade de articulação, linguagem receptiva e expressiva e no uso de símbolos não-verbais.
- c) Desenvolvimento adaptativo, refere-se à habilidade de resolver problemas por meio da intuição, percepção e raciocínio verbal e não-verbal.
- d) Desenvolvimento social ou pessoal, compreende as interações, manutenção das relações e respostas na presença de outros.
- e) O atraso em qualquer um destes domínios, quando impactam no cotidiano e ocupações do sujeito, são considerados alterações no desempenho ocupacional e, por isso, são elegíveis a atuação do terapeuta ocupacional.

**34. Em relação ao luto, pode-se afirmar que:**

- a) O luto está relacionado ao processo de enfrentamento da morte de um ente querido, e é considerado um processo patológico.
- b) O terapeuta ocupacional que atua em cuidados paliativos, ao identificar o processo de luto do familiar, deve encaminhá-lo imediatamente à equipe da psicologia, pois não cabe o terapeuta ocupacional acolher essas demandas.
- c) A perda da funcionalidade, habilidades e da vida ocupacional devido ao adoecimento, quando percebida pelo paciente, não deve ser tratada como luto.
- d) O processo de luto pode ser observado pela forma que o sujeito (paciente ou familiar) realiza suas atividades cotidianas: como na perda do controle do gerenciamento financeiro, na modificação do cuidado com outras pessoas, com o lar, na alteração do sono e vigília, diminuição da participação social, entre outros.
- e) O luto, por ser um processo particular, deve ser vivido individualmente e não deve ser acompanhado por profissionais competentes.

**35. Em relação a brinquedoteca, assinale a alternativa incorreta:**

- a) É definida como um ambiente lúdico e deve ser um espaço organizado para incentivar a criança ao brincar.
- b) A Lei nº11104, de 2005, dispõe sobre a obrigatoriedade de instalação de brinquedotecas nas unidades de saúde que ofereçam atendimento pediátrico, porém, não descreve sobre a necessidade da brinquedoteca em regime de internação.
- c) A portaria 2261, de 2005, regulamenta as diretrizes de instalação e funcionamento da brinquedoteca, porém, não determina claramente a composição da equipe responsável pela brinquedoteca.
- d) O brincar é visto como uma atividade de fundamental importância para a infância, em todo e qualquer contexto de desenvolvimento, devendo ser explorada e possibilitada a todas as crianças em quaisquer condições.
- e) A resolução 324, de 2007, do COFFITO, dispõe sobre a atuação do terapeuta ocupacional na brinquedoteca e outros serviços inerentes e o uso do brincar e do brinquedo.

**36. As adaptações para atividades de vida diária em contextos hospitalares são dispositivos que auxiliam o desempenho dessas atividades para a manutenção da máxima independência possível. Sobre elas é possível afirmar que:**

- a) São apenas recursos de alto custo e são sempre fornecidas pelo hospital.
- b) São usadas somente em pacientes com alterações neurológicas centrais ou periféricas.
- c) Somente podem ser utilizadas na presença do terapeuta ocupacional, mesmo após o treinamento.
- d) As estratégias de colocar uma bandeja próxima ao paciente ou barras de apoio nos banheiros, a fim de que permita a realização destas atividades sem auxílio, não são consideradas como adaptações dentro do contexto hospitalar.
- e) O mais importante é que o terapeuta ocupacional analise as atividades de vida diária que estão com limitações e proponha recursos de baixo ou alto custo para a manutenção da autonomia e independência dentro do contexto de internação.

**37. A insuficiência cardíaca (IC) é uma das doenças cardíacas que mais comprometem a funcionalidade e a qualidade de vida do sujeito. Dessa forma, são ações do terapeuta ocupacional com o paciente com IC, exceto:**

- a) Orientação treino e adaptação das atividades cotidianas, a fim de minimizar as limitações decorrentes dos processos da doença e da terapêutica proposta, objetivando a conservação de energia e a proteção articular.
- b) Desenvolvimento e promoção de ações e atividades preventivas, educativas e reabilitadoras, para o incremento da qualidade de vida e da capacidade funcional.
- c) Prescrição de equipamentos adaptativos e tecnologias assistivas para anular a realização de atividades que piorem a qualidade de vida e a capacidade funcional.
- d) Reorganizar o cotidiano com retomada da vida ativa e significativa adequadas ao estágio da doença, prognóstico, consumo energético e limitações presentes.
- e) Discussão de projetos de vida e perspectivas futuras para a reflexão sobre a possibilidade de realização ou não em função de reais condições físicas, psicossociais e espirituais, para que haja tempo de realizar mudanças que permitam a realização desses desejos e planos.

**38. O cuidado paliativo é uma filosofia e constitui-se em uma resposta organizada à necessidade de tratar, cuidar e apoiar ativamente os doentes com enfermidades crônico-degenerativas potencialmente fatais e, portanto, tem como objetivo:**

**I- Promover o alívio da dor e de outros sintomas desagradáveis, por meio apenas de recursos farmacológicos, pois são os com resposta mais rápida.**

**II- Oferecer um sistema de suporte que auxilie o paciente a viver ativamente quanto possível até a sua morte.**

**III- Ofertar um sistema de suporte aos familiares durante todo o processo de adoecimento até o processo de luto.**

**IV- Melhorar a qualidade de vida e influenciar positivamente o curso da doença.**

**Diante do exposto, assinale a alternativa correta.**

- a) Apenas I e IV estão corretas.
- b) Apenas II e III estão corretas.
- c) Apenas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas II, III e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

**39. A dor total é um conceito instituído pela Dame Cicely Saunders. Sobre a dor total podemos afirmar que:**

- a) Refere-se à multidimensionalidade da dor, ou seja, apresenta componentes além da dor física. Estes componentes influenciam diretamente na percepção da dor física pré-existente no sujeito.
- b) Por estar relacionada à dor física, seu tratamento é exclusivamente farmacológico, cabendo aos demais profissionais interferirem apenas após o controle farmacológico.
- c) É dividida em dor física, dor emocional, dor social e dor espiritual, porém a relação é apenas unidirecional, as dores emocionais, sociais e espirituais influenciam na dor física, porém a dor física não interfere nas demais.
- d) A dimensão espiritual refere-se ao medo, ao isolamento e à sensação de impotência.
- e) O componente social refere-se ao sentimento de culpa e limitações funcionais.

**40. Em cuidados paliativos, é fundamental aos profissionais da equipe multiprofissional que se lembrem do direito à comunicação honesta e verdadeira, pois sem informações sobre a sua doença e prognóstico, não podem participar de seu próprio plano terapêutico, não podem dar seu consentimento informado para o tratamento e não podem replanejar a própria vida e de sua família. Sendo assim, na avaliação do desempenho ocupacional:**

- a) Deve-se avaliar o contexto que está inserido e, por estar no hospital, devemos avaliar apenas sua rotina intra-hospitalar.
- b) Deve-se avaliar o paciente de forma integral, seus contextos, desejos, medos, ou seja, como ator de suas ações, sem considerar sua família e o seu contexto anterior.
- c) Deve-se avaliar a inserção do paciente em sua vida cotidiana sem considerar seu adoecimento e sua interferência na rotina.

- d) Deve-se avaliar a unidade família e paciente de maneira integral, seus contextos, crenças, rotinas, desejos, medos, atividades significativas, perdas, antes e após o adoecimento do paciente.
- e) Deve-se avaliar apenas os aspectos espirituais e emocionais.

**RASCUNHO.**