

1. Um dos pressupostos e objetivos do Programa Saúde da Família é:
 - a) Descentralizar como critério para promover a mobilidade social nos serviços de saúde.
 - b) Mudar o modelo de atenção à saúde.
 - c) Resgatar a necessidade de transformação das práticas assistenciais.
 - d) Descentralizar a atenção à saúde para as regiões metropolitanas.
 - e) Mudar o processo de trabalho desenvolvido nas unidades de saúde.

2. A Atenção Básica segundo o Ministério da Saúde é:
 - a) revisar e reorganizar os serviços para atendimento individual e coletivo.
 - b) promover a saúde, prevenir os agravos, tratar e reabilitar os indivíduos e comunidade.
 - c) universalizar a atenção no primeiro nível do sistema.
 - d) proporcionar o acesso igualitário aos serviços de saúde.
 - e) promover a saúde individual e coletiva.

3. Para a verdadeira mudança do setor saúde os participantes da 8ª. Conferência Nacional de Saúde concluíram que seria necessário a:
 - a) reelaboração da Constituição Federal.
 - b) reforma e avanços em todo arcabouço jurídico institucional vigente.
 - c) compreensão da determinação social do processo saúde-doença.
 - d) instituição da saúde nos seus conceitos fundamentais.
 - e) criação do Sistema Único de Saúde.

4. O princípio da universalização do direito a saúde é entendido como:
 - a) a maior transparência quanto as informações e gestão do Sistema Único de Saúde.
 - b) todo cidadão terá suas necessidades atendidas independentemente de seu local de moradia.
 - c) todo cidadão é igual perante o Sistema Único de Saúde e será atendido conforme suas necessidades.
 - d) a maior participação de todo cidadão nos processos de gestão e controle do SUS.
 - e) todo indivíduo e comunidade, perante o Sistema Único de Saúde, serão atendidos em todas as suas necessidades.

5. A Lei nº. 8.080/1990 define como objetivos do Sistema Único de Saúde:
 - a) identificar e disseminar os fatores condicionantes da saúde; adotar políticas públicas; assistir as pessoas através de serviços organizados e hierarquizados.
 - b) formular políticas sociais de abrangência nacional; proteger e recuperar a saúde e identificar fatores de riscos que a população está submetida.
 - c) atender as pessoas com ações de promoção, proteção e recuperação da saúde; identificar os fatores condicionantes da saúde e elaborar políticas econômicas e sociais.
 - d) formular políticas de saúde de abrangência nacional; identificar fatores determinantes da saúde e assistir as pessoas com ações de promoção da saúde.
 - e) identificar e disseminar os fatores condicionantes e determinantes da saúde, formular políticas de saúde, assistir as pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.

6. As atribuições fundamentais do Sistema Único de Saúde são:
 - a) promoção da vigilância epidemiológica e sanitária e de indivíduos e comunidade com uso de recursos tecnológicos apropriados.
 - b) promoção da saúde e atuação na assistência médica.
 - c) proteção e recuperação da saúde individual e coletiva.
 - d) promoção da saúde individual e coletiva.
 - e) promoção e proteção da atenção à saúde individual e coletiva e atenção primária.

7. Para evitar o aprofundamento das desigualdades de acesso aos serviços de saúde é necessário:
- a) assegurar as condições adequadas para o aprofundamento da gestão pública, dos mecanismos de coordenação da rede e de promoção do acesso de todos os cidadãos a ações e serviços de saúde.
 - b) articular as ações e serviços independentemente do local de residência, fortalecer a gestão municipal para a formulação das políticas de saúde e dos mecanismos de monitoramento e avaliação.
 - c) incentivar o processo de descentralização da política de saúde principalmente para os municípios e garantir o repasse de recursos financeiros.
 - d) assegurar o repasse de recursos financeiros para os estados e municípios e mecanismos de auditoria e avaliação dos serviços de saúde.
 - e) monitorar o acesso da população aos serviços de saúde, avaliar sistematicamente as ações de promoção e proteção da saúde a toda população independentemente do local de moradia.
8. A descentralização político administrativa reconfirma:
- a) a divisão de atribuições entre os diversos municípios da unidade federada.
 - b) o campo de atenção a saúde.
 - c) a lógica da repartição da complexidade da assistência a saúde.
 - d) as funções dos gestores das três esferas do sistema de saúde.
 - e) a organização das ações e serviços nas três esferas de governo.
9. O arranjo institucional do Sistema Único de Saúde prevê:
- a) um processo decisório descentralizado com mecanismos de monitoramento e avaliação.
 - b) a participação social ampla e irrestrita.
 - c) uma série de instâncias de negociação e estabelecimento de pactos envolvendo os níveis gestores e segmentos da sociedade.
 - d) um conjunto de dispositivos para a pactuação entre os gestores federal, estaduais e municipais.
 - e) a valorização e o funcionamento dos conselhos de saúde e o controle social.
10. Os Conselhos de Saúde tem caráter deliberativo sobre:
- a) a Política de Saúde
 - b) as Políticas Sociais e Econômicas
 - c) os Indicadores Sociais e Econômicos
 - d) os Indicadores Sociais e da Saúde
 - e) a Política de Seguridade Social
11. Os marcos organizativos dos níveis de atenção a saúde são:
- a) atenção primária e atenção hospitalar
 - b) atenção básica e ambulatorial
 - c) atenção primária, de média complexidade e hospitalar
 - d) atenção primária, atenção de média e alta complexidade
 - e) atenção ambulatorial e hospitalar
12. O modelo organizacional mais adequado para atendimento dos problemas de saúde deve promover a:
- a) descentralização, participação e controle social
 - b) equidade e integralidade da atenção
 - c) universalidade da atenção
 - d) integralidade e regionalização
 - e) universalidade e a descentralização da gestão

13. O percurso assistencial realizado pelo maior número de pessoas decorrentes de situações de saúde semelhantes chama-se de "linha de cuidado". Elas são construídas, preferencialmente, com base:
- a na rede de atenção a saúde
 - b na atenção a saúde da família e comunidade
 - c nas necessidades de saúde
 - d na atenção básica
 - e nos programas de saúde
14. A integralidade do cuidado a saúde tem clara correspondência com:
- a o processo de trabalho em saúde
 - b a integração dos níveis de atendimento
 - c trabalho em equipe
 - d a relação entre usuários e trabalhadores
 - e o trabalho multiprofissional
15. Na atenção básica e especializada deve prevalecer entre a equipe de saúde e usuários uma relação:
- a matricial
 - b longitudinal
 - c vertical
 - d horizontal
 - e diagonal
16. Os sujeitos desempenham uma gama de ocupações ao longo de sua vida; tais ocupações são classificadas em categorias chamadas Áreas de Ocupações, ou Áreas de Desempenho Ocupacional, as quais incluem as Atividades Instrumentais da Vida Diária. Estas atividades **NÃO** incluem:
- a Cuidado dos outros
 - b Mobilidade na Comunidade
 - c Gerenciamento Financeiro
 - d Fazer Compras
 - e Atividade Sexual
17. Constituem atos privativos do Terapeuta Ocupacional prescrever, ministrar e supervisionar terapia ocupacional, objetivando preservar, manter, desenvolver ou restaurar a capacidade funcional do cliente a fim de habilitá-lo ao melhor desempenho físico e mental possível, no lar, na escola, no trabalho e na comunidade, através de:
- I. Elaboração de testes específicos para avaliar níveis de capacidade funcional e sua aplicação.
 - II. Programação das atividades de vida diária e outras a serem assumidas e exercidas pelo cliente, e orientação e supervisão do mesmo na execução dessas atividades.
 - III. Adaptação dos meios e materiais disponíveis, pessoais ou ambientais, para o desempenho funcional do cliente.
 - IV. Adaptação ao uso de órteses e próteses necessárias ao desempenho funcional do cliente, quando for o caso.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- a I, II, III e IV
 - b I e II
 - c III e IV
 - d I e IV
 - e II e III

- 18.** Dentre as formas de atuação do terapeuta ocupacional, o atendimento domiciliar é o que mais proporciona contato com a família, colaborando na promoção e manutenção dos laços afetivos entre o paciente e seus familiares por meio de orientações, proporcionando esclarecimentos acerca das maneiras de lidar com as limitações, além de soluções restauradoras e adaptativas que aumentem seu nível funcional. Assim, os objetivos da terapia ocupacional em atendimento domiciliar são:
- I. Detectar a possibilidade de mudanças e ou adequações de mobiliário e manuseio do paciente em casa.
 - II. Organizar a rotina do paciente, desenvolvendo junto com ele a busca por novos interesses e o desenvolvimento de potenciais.
 - III. Valorizar os aspectos culturais (hábitos e tradições) do paciente e de seus familiares durante a resolução de problemas.
 - IV. Trabalhar a conscientização familiar quanto às necessidades do paciente, promovendo o maior nível de independência possível.
 - V. Prevenir e corrigir deformidades, confeccionando adaptações ou órteses e orientando o paciente quanto à sua utilização.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- a II, IV e V
 - b I, II e III
 - c III e IV
 - d I e IV
 - e I, II, III, IV e V
- 19.** Sobre a Avaliação Cognitiva para Terapia Ocupacional de Loewenstein (LOTCA), assinale a alternativa correta.
- a Destina-se a examinar a percepção visual e espacial em Terapia Ocupacional e provou ser um bom exame inicial para triagem de todos os pacientes que apresentam deficiências neurológicas, sendo capaz de identificar os problemas de percepção que requerem o exame das atividades funcionais.
 - b Foi criada como método de triagem para a avaliação das capacidades cognitivas de pessoas idosas. Essa bateria examina a orientação, a memória, o aprendizado de conhecimentos novos, nomeação, a compreensão, a aritmética, as capacidades visuoespaciais, a percepção, a fluência da fala e a perseveração motora.
 - c É um exame completo das funções neurológicas para ser usado em Terapia Ocupacional. A bateria de testes cobre uma área maior de habilidades e é dividida em quatro seções: Percepção Visual, Habilidade Construtiva, Habilidade sensitivo-motora e habilidade para seguir instruções.
 - d Foi desenvolvida com o objetivo de medir as funções cognitivas em pacientes de 20 a 70 anos de idade que sofreram traumatismo craniano. Este conjunto de testes é formado por quatro partes: Orientação, Percepção, Organização Visuomotora e Operações Mentais, existindo atualmente uma segunda versão destinada aos indivíduos idosos de 70 a 91 anos de idade.
 - e Examina negligência unilateral visual através de subteste para o comportamento, ao lado das provas convencionais baseadas no uso de lápis e papel.
- 20.** A Justiça Ocupacional é um aspecto integrante, porém apenas recentemente reconhecido, da Terapia Ocupacional. Sobre o conceito de "Justiça Ocupacional" é correto afirmar que:
- a aplica-se à distribuição ética e ao compartilhamento de recursos, direitos e responsabilidades entre as pessoas que reconhecem seu igual valor como cidadãos, "seu igual direito de ser capaz de atender às necessidades básicas, à necessidade de disseminar oportunidades e chances de vida de maneira mais ampla possível".
 - b é um meio prático e cotidiano de autoexpressão ou de geração ou experimentação do significado porque é o elemento ativo da existência humana, seja o desempenho contemplativo, reflexivo, ou baseado na meditação ou na ação.
 - c é utilizado para significar todas as coisas que as pessoas querem, precisam ou têm de fazer, seja de natureza física, mental ou social, sexual, política, espiritual ou de qualquer outra natureza, incluindo atividades de sono e repouso.
 - d é aplicada ao direito de todo o indivíduo ser capaz de atender às necessidades básicas e de ter oportunidades e chances de vida iguais para progredir em seu potencial, especificamente quanto ao engajamento do indivíduo em ocupações diversas e significativas.
 - e é mais frequentemente aplicado a sistemas legais, mas também é utilizado para questionar a distribuição igualitária de recursos e a discriminação positiva em relação às pessoas marginalizadas.

- 21.** Colaborar com os clientes no cuidado de saúde significa trabalhar com eles para encontrar um denominador comum, considerando os problemas relacionados à saúde e o que fazer a respeito deles. Na terapia ocupacional, o ideal de colaboração está incorporado ao conceito da prática centrada no cliente. Os conceitos a seguir são comuns a todos os modelos de prática centrada no cliente da Terapia Ocupacional, analise-os e assinale a alternativa correta.
- I. Respeito aos clientes e suas famílias e as escolhas feitas por eles.
 - II. Reconhecimento de que os clientes e as famílias têm responsabilidade final pelas decisões sobre os serviços de ocupacionais diários e de terapia ocupacional.
 - III. Fornecimento de informação, conforto físico e suporte emocional com ênfase na comunicação centrada na pessoa.
 - IV. Facilitação da participação do cliente em todos os aspectos do atendimento de terapia ocupacional.
 - V. Reconhecimento e foco sobre a relação pessoa – ambiente – ocupação.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a II, IV e V
 - b II, III e V
 - c III, IV e V
 - d I e V
 - e I, II, III, IV e V
- 22.** O profissional baseado em evidência integra sistematicamente a evidência de pesquisa na prática ao realizar uma série de etapas em torno de cada tarefa clínica. Correlacione as etapas da prática baseada em evidência:
- 1) ETAPA 1 () Avaliar a evidência obtida para determinar a “melhor” evidência para responder à questão.
 - 2) ETAPA 2 () Comunicar aos clientes e colegas a evidência obtida para a tomada de decisão.
 - 3) ETAPA 3 () Reunir a evidência atual publicada que poderia responder a pergunta.
 - 4) ETAPA 4 () Formular uma questão clínica apropriada.

A sequência correta é:

- a 3,4,2,1
 - b 3,4,1,2
 - c 3,2,4,1
 - d 1,2,3,4
 - e 2,1,3,4,
- 23.** Sobre o “Raciocínio Condicional” é correto afirmar que:
- a raciocínio utilizado para compreender as circunstâncias particulares das pessoas, projetar o efeito da doença, incapacidade ou problemas de desempenho ocupacional sobre suas vidas diárias, e criar uma história colaborativa que seja desempenhada pelos clientes e famílias por meio do tratamento.
 - b mistura de todas as formas de raciocínio com o objetivo de responder com flexibilidade às condições dinâmicas ou prever as possibilidades futuras do cliente.
 - c raciocínio direcionado para a análise de um dilema ético, aquisição de soluções alternativas e determinação das ações a serem empreendidas. Abordagem sistemática do conflito moral.
 - d raciocínio em que o terapeuta considera e utiliza as rotinas de tratamento para condições identificadas. Pode ser baseado na ciência e pode refletir os hábitos e a cultura do ambiente de tratamento.
 - e raciocínio envolvendo o uso de métodos lógicos e científicos aplicados, como teste de hipótese, reconhecimento de padrão, tomada de decisão baseada em teoria e evidência estatística.

24. Além das alterações físicas, a lesão medular acarreta conflitos psicológicos que afetam a estrutura emocional do paciente. Esquematicamente, as mudanças comportamentais decorrentes da lesão podem ser definidas em quatro fases bem definidas, que devem ser reconhecidas pelos integrantes da equipe de reabilitação e pelos familiares, pois a evolução do paciente dependerá também do correto comportamento de ambos em cada uma dessas fases. Correlacione as colunas e assinale a alternativa correta.

- | | |
|---------------------------|---|
| 1. Fase de Choque | () Caracteriza-se pela conscientização dos recursos psíquicos. O paciente reestrutura sua auto-imagem e recupera sua auto-eficiência, dentro dos limites impostos pela lesão medular. O papel da equipe de reabilitação é dirigir todos os seus esforços e estímulos para a autonomia física, emocional, social, afetiva, profissional e sexual do paciente. |
| 2. Fase de Negação | () O paciente começa a perceber sua situação, porém a distorce, visto que sua expectativa é irreal. A busca pela recuperação é constante, chegando mesmo a questionar a competência dos profissionais. O papel da equipe nessa fase é compreender e respeitar o momento do paciente, orientando-o e a seus familiares com informações claras e realistas visando a uma conscientização gradativa. |
| 3. Fase de Reconhecimento | () O paciente desconhece sua situação real. Mostra-se desorientado, confuso, assustado. Nessa fase a equipe de reabilitação deve tomar para si toda a responsabilidade do tratamento, pois não há ação por parte do paciente. É de extrema importância a orientação aos familiares quanto aos cuidados essenciais e condutas adequadas. |
| 4. Fase de Adaptação | () O convívio com outros pacientes favorece o processo de conscientização, porém em alguns casos pode desencadear momentos de depressão, apatia, revolta e até ideias suicidas, visto que o paciente vê-se diante de uma realidade não esperada por ele. O papel da equipe nessa fase é estimular e valorizar as capacidades do paciente, estipulando metas reais e capazes de serem alcançadas em curto prazo, cobrando uma participação ativa do paciente. |

A sequência correta é:

- a** 4, 2,1,3
 - b** 4, 2,3,1
 - c** 4,3, 2,1
 - d** 1, 2,3,4
 - e** 2,1,3,4
- 25.** O atendimento de idosos em Centros de Convivência consiste no fortalecimento de atividades associativas, produtivas e promocionais, contribuindo para a autonomia, o envelhecimento ativo e a saudável prevenção do isolamento social, socialização e aumento da renda própria. O papel da Terapia Ocupacional em centros de convivência é:
- a** otimização das habilidades residuais em conjunto com a equipe de cuidadores e enfermagem.
 - b** reabilitação intensiva dos casos internados nas áreas física e psíquica.
 - c** essencialmente, desenvolvimento de trabalhos comunitários de promoção da cidadania e de lideranças, considerando as necessidades socioeconômicas locais.
 - d** identificação da dependência funcional dos idosos cobertos pelo programa.
 - e** planejamento e adequação ambiental segundo a dinâmica funcional dos idosos internados.
- 26.** A pessoa idosa que já sofreu um episódio de queda merece atenção especial da equipe de saúde que a atende. Sabe-se que as quedas são causadas por fatores intrínsecos e extrínsecos. Dentre os fatores intrínsecos encontra-se:
- a** uso de sapatos inadequados
 - b** andador ou bengala inapropriados
 - c** hipotensão Ortostática
 - d** ausência de barras de apoio
 - e** iluminação insuficiente

27. O atendimento e a rotina do terapeuta ocupacional na reabilitação do queimado iniciam-se quando este ingressa no hospital. Uma vez que a sobrevivência do paciente tenha sido assegurada, as funções físico-funcionais, estéticas e emocionais se convertem nos maiores fatores para a subsequente qualidade de vida. Correlacione as fases da reabilitação do paciente queimado:

- 1.Primeira Fase ou Fase Aguda () Inicia-se com o estabelecimento do epitélio estável cobrindo a lesão e inclui o último período de hospitalização e a primeira etapa do período posterior à alta. É a última parte da hospitalização durante a fase aguda das lesões e dá continuidade à reabilitação. É nesse momento que as preocupações do paciente tornam-se evidentes, pois a alta significa enfrentar o mundo exterior.
- 2.Segunda Fase ou Fase Intermediária () Corresponde ao atendimento ambulatorial, em que se observam a evolução das cicatrizes, as possíveis contraturas articulares, o desfiguramento e o preparo para cirurgias reconstrutivas a fim de recuperar funções e alcançar aspectos estéticos melhores.
- 3.Terceira Fase ou Fase de Recuperação () Começa quando as condições iniciais do paciente se estabilizam. Pode durar várias semanas ou meses, de acordo com a extensão e a profundidade das lesões e complicações subsequentes. É o período de imobilização para a aplicação e vascularização do enxerto. O suporte emocional associado ao estímulo à execução das atividades de vida diária em geral melhora a autoestima do paciente.
- 4.Quarta Fase ou Fase de Ressocialização () Começa com o período imediato posterior ao acidente, acompanha todo o processo clínico e que pode durar várias semanas. Complicações clínicas como choque, desequilíbrio eletrolítico, edema e infecções, comuns em queimaduras graves, podem alterar o sensorio do paciente. Em geral o paciente nessa fase está emocionalmente instável.
- 5.Fase de Adaptação () O convívio com outros pacientes favorece o processo de conscientização, porém em alguns casos pode desencadear momentos de depressão, apatia, revolta e até ideias suicidas, visto que o paciente vê-se diante de uma realidade não esperada por ele. O papel da equipe nessa fase é estimular e valorizar as capacidades do paciente, estipulando metas reais e capazes de serem alcançadas em curto prazo, cobrando uma participação ativa do paciente.

A sequência correta é:

- a) 4, 2,1,3
- b) 4, 2,3,1
- c) 4,3, 2,1
- d) 1, 2,3,4
- e) 2,1,3,4

- 28.** Independente do diagnóstico, ao atuar na área cardiovascular, seja em ambientes de internação hospitalar, ambulatoriais ou domiciliar/comunitário, o Terapeuta Ocupacional precisa levar em consideração os parâmetros clínicos que interferem na morbidade e mortalidade ao planejar sua intervenção. Sobre os parâmetros clínicos que devem ser considerados na intervenção, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- a** as sequelas já instaladas no sistema cardiovascular e seu impacto no funcionamento do mesmo;
 - b** os fatores de risco inerentes ao diagnóstico do paciente e quais fatores estão controlados ou não, a fim de planejar uma ação preventiva secundária compatível com o seu papel na equipe.
 - c** a presença de quadros de depressão e ansiedade;
 - d** a frequência cardíaca máxima e pressão arterial mínima e máxima seguras para o paciente durante o repouso e durante a realização de esforços físicos.
 - e** a mudança de esquema medicamentoso não deve interferir na intervenção terapêutica ocupacional.
- 29.** Com relação a tecnologia assistiva assinale a alternativa correta.
- a** A especificidade do trabalho do terapeuta ocupacional na tecnologia assistiva não envolve a ênfase que é dada na função, ou seja, na habilidade de realizar tarefas específicas em casa, na escola ou no ambiente educacional.
 - b** A tecnologia assistiva é a aplicação de qualquer item, peça de equipamento, sistema de produto adquirido comercialmente, modificado ou feito sob medida, que é usado para aumentar, manter ou devolver a capacidade funcional dos indivíduos sem deficiência.
 - c** Na tecnologia assistiva o seating é a terminologia utilizada para descrever a intervenção de adequação postural .
 - d** A tecnologia assistiva abrange diferentes áreas de aplicação, sendo caracterizadas somente pelas seguintes categorias: sistemas de comunicação alternativa, cadeira de rodas e adaptação de veículos.
 - e** A tecnologia assistiva envolve somente o objeto, ou seja a tecnologia concreta sem preocupar-se com o conhecimento requerido.
- 30.** A tecnologia assistiva utiliza recursos e equipamentos que envolvem a adaptação ambiental e doméstica, que são utilizados no auxílio de pessoas com deficiência. Assinale a alternativa que corresponde a estes equipamentos.
- a** assento sanitário elevado, cadeira de rodas higiênica, câmara fotográfica
 - b** prato com clipe de borda elevada, tapete emborrachado com ventosa, ventilador
 - c** liquidificador, escova de cabo longo, bandeja adaptada
 - d** prato com ventosa, talher com cabo engrossado, abotoador
 - e** adaptação emborrachada de lápis, vídeo game, copo com alça
- 31.** Indivíduos com deficiência ou com mobilidade reduzida necessitam na maioria das vezes de equipamentos auxiliares de locomoção, como andadores, bengalas, muletas, cadeira de rodas e carrinhos para arraste tipo skate. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- a** bengala- São os equipamentos menos comuns de ajuda para a manutenção da mobilidade.
 - b** cadeira de rodas- são avaliadas e indicadas geralmente pela necessidade do cliente e com base nas medidas dos fabricantes.
 - c** carrinho arrastador tipo skate- É indicado para crianças. Sustentando o peso corporal da criança posicionada em decúbito dorsal (supinação).
 - d** muletas- São indicadas quando não é permitida descarga de peso corporal nas extremidades inferiores .
 - e** andadores- Suportam em torno de 50% do peso corporal do usuário sendo mais instáveis que as bengalas.

- 32.** Quanto ao conceito e classificação das órteses é correto afirmar que:
- a** o termo órtese (orthosis) é derivado do inglês "ortho" que significa corrigir ou alinhar.
 - b** órtese é um dispositivo que segundo a International Standards Organization é aplicado internamente ao corpo humano para modificar as características funcionais ou estruturais do sistema musculoesquelético.
 - c** as órteses são classificadas de acordo com seu design como estáticas, dinâmica, drop-out, articulada, estática progressiva e estática seriada .
 - d** as órteses podem ser classificadas de acordo com sua configuração interna, sua característica mecânica, fonte de força, materiais, ou ainda de acordo com sua localização anatômica.
 - e** de acordo com sua localização anatômica as órteses são classificadas em 2 grandes grupos: órteses para membros superiores, órteses para membros inferiores.
- 33.** Sobre a análise biomecânica para prescrição de órteses é correto afirmar que:
- a** o sistema de forças de dois pontos controla a aplicação de forças em uma determinada articulação e é o mais comumente utilizado para a confecção de órteses.
 - b** a órtese também pode ser compreendida como um dispositivo de coaptação ou um sistema de forças paralelas e opostas, também conhecido como sistema de força de três pontos.
 - c** o relacionamento entre o comprimento do braço de força e o comprimento do braço de resistência é conhecido como braço de resistência.
 - d** quanto maior a vantagem mecânica, maior a força que deverá ser aplicada sobre o segmento corporal, o que ocasionará menor pressão sobre a região e maior conforto para o cliente.
 - e** quanto menor o ângulo de força, menor será a força de tração exercida sobre a articulação, e quanto maior o ângulo de força, maior será a força de compressão exercida sobre a articulação.
- 34.** Quanto ao nível de amputação para utilização de próteses para os membros superiores assinale a alternativa correta.
- a** para a desarticulação do ombro, as próteses passivas confeccionadas com componentes modulares não podem utilizar encaixe adicional para a compensação da perda substancial de tecido.
 - b** as próteses para dedos e amputações parciais da mão são elegíveis a protetização funcional.
 - c** somente a prótese mioelétrica de dois canais controla independentemente a mão e o movimento do antebraço por sinais mielétricos diferenciados e é indicada para casos de diferentes comprimentos de coto.
 - d** na amputação de braço, a escolha do tipo de prótese depende do comprimento e das condições do coto, da atividade muscular remanescente, das condições físicas e psicológicas do paciente .
 - e** a desarticulação do cotovelo possui vários sistemas de próteses estéticas e funcionais aptos a protetizar esse nível, entretanto as melhores indicações são as próteses estéticas, que combinam a própria força do usuário com uma força externa.
- 35.** Algumas denominações estão vinculadas à prática da Terapia Ocupacional. Numere a coluna da direita na sequência correspondente a essas denominações.
- | | | |
|---|-----|---|
| 1 Ocupação | () | Promove a funcionalidade, qualidade de vida e inclusão social. |
| 2. Atividade da vida diária | () | Seu estudo envolve sua forma, função e significado. |
| 3. Tecnologia Assistiva | () | Inclui gerenciamento de comunicação com uso de sistemas e equipamentos. |
| 4. Atividade instrumental da vida diária. | () | Inclui alimentação, mobilidade e controle de esfínteres. |
- A sequência correta é:
- a** 4, 1, 3, 2
 - b** 3, 4, 1, 2
 - c** 1, 4, 3, 2
 - d** 2, 3, 1, 4
 - e** 3, 1, 4, 2

- 36.** A paralisia cerebral constitui-se em um grupo de desordens neurológicas não progressivas com predomínio no comprometimento motor podendo apresentar alterações associadas. Nesse sentido, é correto afirmar que:
- a** a pinça trípode na atividade de grafismo da criança com paralisia cerebral fica prejudicada com o uso de engrossadores de lápis.
 - b** na estimulação visual de crianças com paralisia cerebral o controle cervical impossibilita movimentos oculares dissociados da cabeça.
 - c** o método neuroevolutivo bobath utilizado no tratamento na paralisia cerebral baseia-se no desenvolvimento neuromotor anormal.
 - d** na presença de movimentação involuntária as alterações tônicas ocorrem de forma mais intensas prejudicando o controle dos movimentos de abertura e fechamento das mãos.
 - e** entre os objetivos do tratamento Terapêutico Ocupacional busca-se restaurar a integridade da fibra muscular através de alongamentos.
- 37.** Sobre avaliação em Terapia Ocupacional é correto afirmar que:
- a** a flexão plantar dos dedos é uma sinergia extensora de membros inferiores.
 - b** na avaliação da força muscular o grau 2 refere-se a contração palpável ou visível .
 - c** segundo a escala de Ashworth modificada o grau de espasticidade é determinado pela realização de movimento lento e gradual do músculo a ser testado.
 - d** a rotação interna é uma sinergia flexora de membros superiores.
 - e** na avaliação da estereognosia com pacientes afásicos é recomendado o uso de objetos com formas e cores diferentes.
- 38.** Em relação a Terapia Ocupacional com pacientes com Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA) que é uma doença neurodegenerativa que acomete os neurônios motores superiores (NMS) e neurônios motores inferiores (NMI), é correto afirmar que:
- a** um dos objetivos do tratamento Terapêutico Ocupacional nos estágios iniciais da doença pode incluir o emprego de protetores de articulação, controle de dor, conservação da energia e técnicas de simplificação do trabalho.
 - b** o dano no NMS resulta em fraqueza geral, hipotonia e hiporeflexia e no NMI resulta em fraqueza ou atrofia muscular dos membros com prejuízo nas atividades de vida diária do paciente.
 - c** a doença tem progressão relativamente lenta e frequentemente não afeta a capacidade de realização das Atividades Instrumentais da Vida Diária (AIVD) e tarefas com o trabalho.
 - d** nos estágios mais avançados da doença o tratamento Terapêutico Ocupacional deve focar exercícios ativos resistidos de amplitude de movimentos, controle da dor, prevenção de úlceras e trombose venose por decúbito.
 - e** cadeiras de rodas são indicadas para paciente de Esclerose Lateral Amiotrófica para neutralizar a progressão de forças deformantes em decorrência de desequilíbrio muscular por meio de estiramento suave e constante.
- 39.** Acerca dos modelos em saúde e a Terapia Ocupacional, assinale a alternativa correta.
- a** no modelo biomecânico a Terapia Ocupacional utiliza atividades graduadas, movimentação ampla passiva, ativa e assistida que organizam sensações para executar atividades auto-dirigidas e significativas para o paciente.
 - b** o modelo cognitivista adota a estimulação sensorial e a resposta adaptativa da criança ao tratamento.
 - c** o modelo reabilitador de atenção secundária à saúde se refere à readaptação e reintegração do indivíduo à sociedade.
 - d** a reabilitação psicossocial é um campo novo que propõe a superação do modelo asilar na saúde mental.
 - e** o modelo de ocupação humana tem como fundamento o processo de comunicação que se estabelece na relação Terapeuta- paciente- atividade.

40. Sobre Terapia Ocupacional em contextos hospitalares é correto afirmar que:
- a no ambiente hospitalar o Terapeuta Ocupacional deve considerar as condições físicas e emocionais do paciente e priorizar métodos de avaliação que identifiquem as limitações do paciente na hospitalização.
 - b a Terapia Ocupacional em contextos hospitalares tem sua atuação dirigida somente para pacientes crônicos.
 - c a atuação da Terapia Ocupacional em contextos hospitalares abrange a humanização, ambientação e promoção da interação social do paciente e acompanhantes.
 - d o Terapeuta Ocupacional deve priorizar nos atendimentos de pacientes internados, o treino de hábitos saudáveis durante a hospitalização.
 - e Eleanor Slagle desenvolveu um programa de treinamento com adaptações funcionais com pacientes sequelados de guerra hospitalizados.
41. Acerca da Terapia Ocupacional em reabilitação psicossocial e comunidade é correto afirmar que:
- a a abordagem centrada no cliente tem seu foco nos macrossistemas que facilitam a acessibilidade e a aceitação das pessoas com deficiência na comunidade.
 - b a dificuldade de uma pessoa para realização de atividades é considerada deficiência.
 - c o enfoque da avaliação em Terapia Ocupacional na reabilitação de pessoas com deficiência em abordagem comunitárias está em avaliar incapacidades, problemas funcionais decorrentes das deficiências ou sequelas.
 - d a reintegração na comunidade é definida como o processo de fazer parte da vida, da família e da comunidade, participando de forma ativa e contribuinte dos grupos sociais e da sociedade como um todo.
 - e o modelo universal sugere que ambientes e produtos sejam idealizados para serem utilizados por todas as pessoas, na maior extensão possível, com a necessidade de arranjos especiais e adaptações.
42. Vários são os conhecimentos para avaliar e tratar um paciente pós- acidente encefálico em Terapia Ocupacional. Sobre esse assunto, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- a O Terapeuta Ocupacional deve identificar o quadro clínico do paciente, por meio de técnicas de exames físico e funcional.
 - b O Terapeuta Ocupacional aplica métodos de reeducação motora utilizando técnicas que se adaptem à melhor funcionalidade do paciente.
 - c A Terapia Ocupacional analisa e emprega recursos terapêuticos para a recuperação da práxis do paciente.
 - d Utiliza técnicas de reeducação motora como as descritas por ROOD, KABAT, BRUNNSTRON, BOBATH entre outros.
 - e O trabalho em Terapia Ocupacional nessa perspectiva está centrado na idéia de território-processo.
43. A Terapia Ocupacional utiliza estímulos com reflexos e reações associadas na reeducação motora com pacientes sequelados de acidente vascular encefálico. Nesse sentido, é correto afirmar que:
- a a compressão articular pesada/contração tônica que facilita a contração dos músculos ao redor da articulação é um tipo de estímulo exteroceptivo.
 - b técnicas como estimulação rápida com escova e resfriamento rápido são estímulos ativados por agentes externos como calor, frio e pressão.
 - c a estimulação tátil/massagens no tendão são técnicas de estimulação exteroceptiva.
 - d os estímulos proprioceptivos são utilizados para obtenção de resposta motora involuntária.
 - e as técnicas com estimulação reflexa previne o aparecimento de sinergismo.

- 44.** Sobre a Análise de Atividade é correto afirmar que:
- a** a Análise focada no cliente leva em conta seu interesse pessoal, objetivos, habilidades, limitações funcionais, seu comportamento e o contexto onde vive.
 - b** na Análise focada na teoria o método e o contexto da análise, os itens que estão envolvidos e o potencial terapêutico dessa atividade devem ser considerados.
 - c** a Análise focada na tarefa examina as propriedades da atividade no aspecto da perspectiva teórica que está sendo adotada.
 - d** na Análise biomecânica ou cinesiológica serão considerados os aspectos relativos ao Desenvolvimento Neuropsicomotor (DNPM) do cliente, e por meio da atividade é possível analisar seu estado de consciência, a presença e a qualidade dos reflexos.
 - e** na Análise Neuroevolutiva o objetivo é compreender o funcionamento do sistema musculoesquelético durante a atividade e a partir disso criar alternativas, adaptar ou graduar para que o desempenho funcional e ocupacional possa melhorar.
- 45.** Seja qual for o método empregado para relacionar o valor da atividade com seu uso terapêutico, ou seja, para analisar a atividade proposta, o terapeuta ocupacional deve ser capaz de:
- I. Compreender as qualidades inerentes encontradas na atividade proposta e seu efeito sobre o cliente ao desempenhá-la.
 - II. Descrever a atividade, separando as ações a serem executadas e as correspondentes tarefas.
 - III. Analisar a destreza necessária para executá-la.
 - IV. Pensar meios alternativos para executá-la de maneira a adaptar ou modificar o equipamento e o meio em que ela será realizada.
 - V. Selecionar atividades que satisfaçam não só às necessidades específicas de cada cliente, mas que tenham uma relação com sua história de vida ou seu interesse pessoal.
 - VI. Propor objetivos a serem alcançados ou itens a serem avaliados durante a execução da atividade.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- a** II, IV, V e VI
 - b** II, III e V
 - c** III, IV, V e VI
 - d** I e VI
 - e** I, II, III, IV, V e VI
- 46.** A adaptação é a ferramenta que o terapeuta ocupacional utiliza para possibilitar o desenvolvimento da atividade, podendo ser adaptados os equipamentos, o ambiente, a altura dos móveis, a velocidade de execução, o material a ser utilizadas, e alteradas a estrutura dos grupos e a forma de comunicação. Sobre a adaptação é correto afirmar que:
- a** a adaptação não está sujeita a uma série de fatores: a preferência pessoal do terapeuta, a prioridade do tratamento, o tipo de problema que o cliente apresenta, o próprio serviço.
 - b** a adaptação de uma atividade não deve ajustar-se à necessidade específica do cliente.
 - c** todas as adaptações devem ser cuidadosamente planejadas para que sejam integradas à vida.
 - d** todos os aspectos estão integrados no desempenho de uma atividade, portanto, a modificação em todos ou somente em um não irá influenciar os outros.
 - e** adaptar a ferramenta ou o material que se usa para um mais leve ou mais pesado não depende do objetivo e do grau de capacidade funcional do cliente.
- 47.** Sobre a reabilitação de pacientes com lesão medular é correto afirmar que:
- a** a lesão da medula espinal é considerada uma das síndromes incapacitantes que atualmente disponibiliza de recursos científicos capazes de reverter o quadro.
 - b** a população idosa é a mais afetada, dentre as causas traumáticas a mais frequente são as quedas nessa faixa etária.
 - c** a lesão medular localizada na região cervical ocasiona paraplegia, comprometendo a função do tronco e membros superiores.
 - d** quando a lesão ocorre nos segmentos medulares torácicos, lombares ou sacrais, compromete a função do tronco e dos membros inferiores.
 - e** o tratamento do lesado medular consta basicamente de treinamento motor.

48. Sobre úlceras de pressão em pacientes com lesão medular é correto afirmar que:
- a) fazer mudanças de decúbito no leito pelo menos três vezes ao dia para evitar o aparecimento de "escaras".
 - b) não é recomendado o uso de colchão de água.
 - c) na cadeira utilizar almofada de assento de ar ou água.
 - d) as úlceras são classificadas de acordo com a profundidade e extensão da lesão tissular na epiderme.
 - e) o grau IV é quando a lesão atinge o tecido adiposo subcutâneo.
49. Acerca do uso de cadeira de rodas é correto afirmar que:
- a) o termo *seating* é um conceito utilizado na prática da adequação postural para o usuário de cadeira de rodas.
 - b) a adequação postural é um dos princípios para a acessibilidade de cadeirantes.
 - c) a prescrição de cadeira de rodas, seja manual ou motorizada deve levar em conta principalmente as condições de acessibilidade no domicílio.
 - d) o cinto em camiseta é uma adaptação utilizada para aliviar a pressão no encosto da cadeira.
 - e) o "tilt" tem por objetivo estabilizar o tronco minimizando a instalação de deformidades posturais.
50. Acerca das Atividades da Vida Diária (AVD's) em Terapia Ocupacional, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.
- I. "Toda práxis é atividade, mas nem toda atividade é práxis", de acordo com esse entendimento as atividades da vida diária são classificadas como atividades terapêuticas.
 - II. Segundo TROMBLY e PEDRETTI as atividades da vida prática ou atividades da vida diária, são caracterizadas por atividades relacionadas às habilidades para solucionar problemas e habilidades sociais de interação com o ambiente.
 - III. Alterações cognitivas, dor, déficit de equilíbrio e visual são fatores que interferem no potencial de independência e na realização das atividades da vida diária.
 - IV. As atividades da vida diária fazem parte das áreas de Desempenho Ocupacional.
- Assinale a alternativa que contém todas as afirmativas corretas:
- a) I, II, e III
 - b) I, III e IV
 - c) I, II e IV
 - d) II, III e IV
 - e) I,II, III e IV