

# GRUPO TERAPIA OCUPACIONAL

NÍVEL SUPERIOR TIPO 2 – VERDE

CÓDIGO CONTROLE - 62



## SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



## TEMPO

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído a leitura das instruções, a coleta de digital e o tempo para o preenchimento da Folha de Respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões**.



## NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova; anotar informações/respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões; levantar da cadeira sem autorização; usar o sanitário ao término da prova.



## INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas; confira o grupo e nome do seu cargo, cor e tipo do caderno de questões constantes nesta capa e na sua Folha de Respostas; confira também seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a Folha de Respostas; em caso de inconsistência(s), **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências, bem como o devido registro na ata de sala.
- Para o preenchimento da Folha de Respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas nos espaços reservados na Folha de Respostas.
- O preenchimento da Folha de Respostas é de sua responsabilidade e, por isso, reserve tempo suficiente para fazê-lo. **Não será permitida a troca de Folha de Respostas em caso de erro cometido por você.**
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na Folha de Respostas.
- A FGV coletará suas impressões digitais na lista de presença.
- Durante a realização da prova, você será submetido ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída da sala.
- **Boa prova!**



## CONHECIMENTOS BÁSICOS

### Língua Portuguesa

Atenção: use o Texto 1 para responder às próximas seis questões.

#### Texto 1

Defesa do livro intitulado QUINTO IMPÉRIO, que é a apologia do livro CLAVIS PROPHETARUM, e respostas das proposições censuradas pelos senhores inquisidores: dadas pelo Padre Antônio Vieira, estando recluso nos cárceres do Santo Ofício de Coimbra.

*Sendo ontem chamado à mesa, me foi dito que estavam nela os senhores inquisidores para sentenciarem a minha causa, e que antes disso queriam ouvir de mim tudo o que tivesse que dizer ou alegar para bem dela; e porque a última doença (de que estou mal convescido) me não deixou com forças nem alento para poder falar em público, pedi licença para falar por papel, que me foi concedida. Protesto pois do modo que me é possível, diante desses senhores, que antes de se me dar a notícia que as minhas proposições estavam censuradas, e as censuras aprovadas por sua santidade, fazia eu tenção de propor em presença de vossas senhorias todos os pontos ou questões delas, dando os fundamentos das opiniões que segui...*

#### 1

O primeiro parágrafo do texto, que serve de introdução, tem a finalidade básica de

- (A) resumir o texto que aparece a seguir, consubstanciado num só parágrafo.
- (B) indicar, de forma geral, o conteúdo de todo o livro cujo título é dado logo ao início do parágrafo.
- (C) mostrar previamente as injustiças de que o padre Antônio Vieira foi vítima no processo da Inquisição.
- (D) demonstrar a inconsistência das acusações de que o padre Antônio Vieira foi alvo, antecipando sua defesa.
- (E) informar aos leitores a situação de prisioneiro do autor do texto a fim de angariar simpatias pelo que vai ser dito.

#### 2

A forma adequada de reescrever-se a frase “me não deixou com forças nem alento”, com a retirada do advérbio “não”, mantendo-se o sentido original, é:

- (A) me deixou sem forças nem sem alento.
- (B) me deixou enfraquecido e com dificuldades respiratórias.
- (C) me deixou pálido e desanimado.
- (D) me deixou abatido e sem coragem.
- (E) me deixou fraco e desalentado.

#### 3

Podemos inferir algumas informações de outras que são dadas no texto.

Assinale a única inferência a seguir que se mostra **inadequada**.

- (A) “respostas das proposições censuradas pelos senhores inquisidores” / já tinha ocorrido um julgamento negativo pela Inquisição sobre proposições do padre Antônio Vieira.
- (B) “estando recluso nos cárceres do Santo Ofício de Coimbra” / o processo de que é alvo o padre Antônio Vieira é de cunho religioso.
- (C) “...e porque a última doença (de que estou mal convescido) me não deixou com forças nem alento para poder falar em público” / outras doenças já haviam acometido o padre Antônio Vieira.
- (D) “Protesto pois do modo que me é possível, diante desses senhores” / as condições de estar preso impedem uma melhor defesa no processo por parte do padre Antônio Vieira.
- (E) “antes disso queriam ouvir de mim tudo o que tivesse que dizer ou alegar para bem dela” / o processo está ainda na fase inicial.

#### 4

Observe o seguinte fragmento textual, primeiras palavras do padre Antônio Vieira diante das acusações da Inquisição:

*Sendo ontem chamado à mesa, me foi dito que estavam nela os senhores inquisidores para sentenciarem a minha causa, e que antes disso queriam ouvir de mim tudo o que tivesse que dizer ou alegar para bem dela; e porque a última doença (de que estou mal convescido) me não deixou com forças nem alento para poder falar em público, pedi licença para falar por papel, que me foi concedida.*

Nesse fragmento estão sublinhados cinco termos, na ordem de aparecimento no texto, que se referem coesivamente a termos anteriores.

Assinale a opção em que o termo anterior foi mal identificado.

- (A) nela – mesa.
- (B) disso – sentenciarem a minha causa.
- (C) dela – a minha causa.
- (D) que – última doença.
- (E) que – falar em público.

#### 5

*Sendo ontem chamado à mesa, me foi dito que estavam nela os senhores inquisidores para sentenciarem a minha causa...*

O advérbio “ontem” se refere

- (A) ao dia anterior da escritura do texto.
- (B) à véspera da leitura do texto.
- (C) ao dia que precede a sentença da causa.
- (D) ao dia que vem antes da prisão do religioso.
- (E) à véspera da decisão de escrever o livro.

#### 6

A oração reduzida “para sentenciarem a minha causa” poderia ser corretamente substituída pela seguinte oração desenvolvida:

- (A) para que sentenciassem a minha causa.
- (B) para a sentença da minha causa.
- (C) para que sentenciem a minha causa.
- (D) para que seja sentenciada a minha causa.
- (E) para que a sentença da minha causa seja dada.

**Atenção: use o Texto 2 para responder às próximas quatro questões.**

### Texto 2

Observe o seguinte texto argumentativo:

*Esquecemos frequentemente que gengivas saudáveis constituem a base para dentes saudáveis. É por isso que os dentistas recomendam Parodontax. De fato, os estudos clínicos provaram sua eficácia sobre as gengivas. Sua composição única compreende cinco produtos naturais extraídos de plantas e um sal mineral especialmente tratado para neutralizar as bactérias que ameaçam as gengivas. O resultado? Gengivas naturalmente fortes. Dentes naturalmente fortes.*

7

Nesse fragmento textual, os argumentos são apoiados por

- (A) opinião pessoal do autor do texto.
- (B) testemunhos de autoridades pertinentes.
- (C) composição de material inédito.
- (D) raciocínio lógico de base indutiva.
- (E) tradição do produto anunciado.

8

“Esquecemos frequentemente que gengivas saudáveis constituem a base para dentes saudáveis”; nessa frase há a repetição de um adjetivo (saudáveis) com o mesmo sentido.

A frase abaixo em que os adjetivos repetidos mostram sentidos **diferentes** é:

- (A) Existe apenas um momento exato para ir pescar, e esse momento exato é sempre que você puder.
- (B) Nada que foi dito já não foi dito antes.
- (C) O homem inteligente é o que nunca confunde os inteligentes pontos de vista.
- (D) Não há nenhum médico competente que seja absolutamente competente.
- (E) Sabão e educação não agem tão rápido a longo prazo, mas são igualmente eficientes num prazo longo.

9

Se trocarmos o verbo “esquecer” da primeira frase por sua forma pronominal “esquecer-se”, a forma correta da nova frase será:

- (A) Esquecemo-nos frequentemente de que gengivas saudáveis constituem a base para dentes saudáveis.
- (B) Nos esquecemos frequentemente que gengivas saudáveis constituem a base para dentes saudáveis.
- (C) Esquecemo-nos frequentemente que gengivas saudáveis constituem a base para dentes saudáveis.
- (D) Esquecemos-nos frequentemente de que gengivas saudáveis constituem a base para dentes saudáveis.
- (E) Nos esquecemos frequentemente de que gengivas saudáveis constituem a base para dentes saudáveis.

10

A parte final do texto diz: *Gengivas naturalmente fortes. Dentes naturalmente fortes.*

Assinale a opção que apresenta a relação lógica correta entre essas frases.

- (A) A primeira frase é consequência da segunda.
- (B) As duas frases são logicamente independentes.
- (C) A segunda frase é condição da primeira.
- (D) A primeira frase é causa da segunda.
- (E) A segunda frase é explicação da primeira.

## Legislação EBSEERH

11

A Comissão de Ética da Ebserh (CEE) está encarregada de orientar e aconselhar sobre as questões éticas dos colaboradores da instituição, no tratamento com as pessoas e com o patrimônio público.

A CEE é um órgão autônomo, de caráter

- (A) deliberativo, cabendo-lhe deliberar sobre condutas antiéticas e sobre as transgressões das normas da Ebserh levadas ao seu conhecimento.
- (B) consultivo, sendo de sua alçada o controle social e o apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração na aplicação de eventuais medidas disciplinares.
- (C) fiscalizador, cabendo-lhe inspecionar o cumprimento do limite de participação da empresa no custeio dos benefícios de assistência à saúde e de previdência complementar.
- (D) orientador, pertencendo-lhe assessorar o Conselho de Administração nos processos de indicação, avaliação e remuneração dos administradores, conselheiros fiscais e demais membros de órgãos estatutários.
- (E) assessorial, sendo de sua responsabilidade monitorar exposições de risco da Ebserh, podendo requerer, entre outras, informações detalhadas sobre políticas e procedimentos considerados impróprios.

12

A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) é uma empresa pública vinculada ao Ministério da Educação, criada pela Lei Federal nº 12.550/2011.

A respeito de suas finalidades, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Oferecer suporte ao Sistema Único de Saúde (SUS): a empresa contribui para o atendimento da população por meio dos hospitais universitários.
- ( ) Administrar hospitais universitários federais: a Ebserh gerencia e aprimora a infraestrutura e os serviços dos hospitais vinculados às universidades federais que estabeleceram contrato com ela.
- ( ) Apoiar o ensino e a pesquisa: a empresa valoriza e ampara o ensino-aprendizagem e a formação de pessoas no campo da saúde pública em instituições federais de ensino superior e em instituições congêneres.

As afirmativas são, respectivamente,

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

**13**

Segundo o Regimento Interno da Ebserh, a estrutura organizacional da empresa conta com Colegiados Internos, que têm a função de atender a necessidades que não possam ser resolvidas isoladamente pelas áreas organizacionais.

Os Colegiados Internos são classificados em função de sua duração e atribuição, como nos exemplos a seguir.

- I. *É de duração perene, atua de forma consultiva no nível tático, composto por profissionais de referência na área de atuação, analisando detalhadamente temas específicos e de grande amplitude, como padronizações técnicas e definições de melhores práticas.*
- II. *É de duração temporária, atua de forma consultiva ou executiva no nível técnico operacional, na execução de ações ou projetos específicos, com prazo preestabelecido, propondo soluções para problemas determinados ou executando ações transversais que envolvam mais de uma área organizacional.*

Os trechos I e II se referem, respectivamente, aos Colegiados Internos organizados sob a forma de

- (A) Comissão e Escritório.
- (B) Comitê e Centro de Competência.
- (C) Centro de Competência e Comissão.
- (D) Câmara Técnica e Grupo de Trabalho.
- (E) Núcleo Técnico Operacional e Comitê.

**14**

A Lei nº 12.550/2011 e o Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) disponibilizam normativas a respeito dos integrantes do quadro de pessoal da Empresa.

Considerando as normas citadas, é correto afirmar que a Ebserh está autorizada a

- (A) admitir profissional qualificado para realização de serviços técnicos especializados, por meio de indicação.
- (B) recrutar terceirizados para funções gratificadas em unidades hospitalares, mediante processo seletivo simplificado.
- (C) selecionar pessoal técnico e administrativo por tempo indeterminado, mediante concurso público.
- (D) contratar empregados temporários, observado o prazo máximo de seis anos, mediante prestação de serviços.
- (E) obter servidores titulares de cargo efetivo em exercício em instituição federal de ensino que possui contrato com a Empresa, mediante solicitação de cessão.

**15**

A partir da sua criação, a Ebserh passou a ser a responsável pela gestão de hospitais universitários federais, finalidade planejada e implementada mediante o Conselho de Administração, um dos seus principais órgãos administrativos.

Segundo o Estatuto Social da Ebserh, o Conselho de Administração é um órgão colegiado composto por nove membros.

A respeito desses membros, assinale a afirmativa correta.

- (A) Um membro é o Presidente da Empresa, que ocupa a presidência executiva do conselho.
- (B) Um membro é indicado pelo Ministro da Gestão e da Inovação em Serviços Público, sendo obrigatoriamente diretor de hospital universitário federal.
- (C) Três membros são indicados pelo Ministro da Educação, dos quais um será o Presidente do Conselho e outro, o substituto em suas ausências e seus impedimentos.
- (D) Um membro é reitor de universidade federal, eleito para o cargo pela Associação Nacional dos Docentes das Instituições Federais de Ensino Superior.
- (E) Dois membros são representantes dos empregados, eleitos para participar das deliberações sobre assuntos que envolvam relações sindicais, remuneração e questões de previdência.

## **Políticas Públicas de Saúde e Educação**

**16**

A Norma Operacional Básica de Recursos Humanos estabelece que, para a atenção à saúde do trabalhador do SUS, devem ser obedecidos os mesmos princípios do Sistema Único de Saúde.

A esse respeito, estabeleça a relação entre os princípios listados a seguir e as iniciativas que exemplificam sua aplicação.

1. Universalidade
  2. Promoção da Saúde
  3. Integralidade da Atenção
- ( ) Programas de incentivo para redução do tabagismo, com campanhas de conscientização sobre os danos do cigarro e medidas de apoio para os que desejam parar de fumar.
  - ( ) Inclusão de todos os profissionais da saúde, independentemente de sua forma de contratação, em campanhas nacionais de vacinação prioritária para reduzir riscos de exposição.
  - ( ) Inspeções conjuntas do SUS e do Ministério do Trabalho e Previdência (MTP) para avaliar condições de trabalho, uso adequado de Equipamentos de Proteção Individual e cumprimento das normas de segurança.

A relação correta, na ordem apresentada, é

- (A) 3 – 2 – 1.
- (B) 2 – 1 – 3.
- (C) 2 – 3 – 1.
- (D) 3 – 1 – 2.
- (E) 1 – 3 – 2.

17

A Resolução CNS nº 553/2017 estabelece os direitos e deveres da pessoa usuária da saúde, a serem observados por paciente e equipe no dia a dia da prestação de serviços.

Assinale a opção que indica uma violação de um direito ou de um dever exposto na resolução.

- (A) Uma paciente faz uma reclamação formal sobre o atendimento e tem seu pedido encaminhado para análise.
- (B) Um paciente idoso chega com mal-estar a uma unidade de saúde sem documentação, mas é prontamente atendido.
- (C) Uma paciente consegue agendar um exame para dali a seis meses devido a critérios de prioridade clínica.
- (D) Um paciente não emergencial se irrita com o tempo médio de espera e ameaça agressivamente formalizar uma reclamação.
- (E) Uma paciente solicita um exame realizado há pouco tempo e tem o pedido negado devido a protocolos de periodicidade.

18

A Política Nacional de Humanização (PNH), ou HumanizaSUS, busca qualificar a saúde pública no Brasil com um foco na organização das dinâmicas de trabalho.

A PNH comporta as características indicadas a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) A valorização dos gestores de saúde como parte essencial da implementação da humanização no SUS.
- (B) A autonomia do usuário no cuidado em saúde, garantindo participação ativa no próprio tratamento.
- (C) A transferência de responsabilidade para as famílias, atribuindo-lhes papel central na condução dos cuidados.
- (D) A articulação entre formação e serviços, promovendo uma educação permanente para profissionais da saúde.
- (E) A participação de profissionais e usuários nas ações de saúde junto a gestores, criando espaços de escuta e cogestão.

19

Com relação à Atenção Primária à Saúde (APS), avalie as afirmativas a seguir.

- I. A APS tem o foco na diagnose e no tratamento das enfermidades, dada a dificuldade de ações preventivas na escala de sua atuação.
- II. A APS otimiza os atendimentos com equipes capazes de abordar as situações menos graves, evitando o encaminhamento a especialistas.
- III. A APS é o foco principal das iniciativas voltadas para a educação em saúde, dado que é a porta de entrada preferencial no sistema de saúde.

Está correto o que se afirma em

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

20

O controle social democrático das políticas de saúde no Brasil se dá, sobretudo, no âmbito dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde.

Assinale a opção correta no que diz respeito às características e atribuições desses espaços.

- (A) Os Conselhos de Saúde são organizados de maneira centralizada, respondendo diretamente às determinações do governo via Conselho Nacional de Saúde.
- (B) As Conferências de Saúde ocorrem com regularidade anual no nível nacional, abordando temas determinados em cada evento do ano anterior.
- (C) Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados e permanentes, responsáveis diretamente pela execução dos serviços de saúde no território nacional.
- (D) As Conferências de Saúde municipais e estaduais ocorrem como etapas prévias da Conferência Nacional, aprovando propostas a serem discutidas nesta.
- (E) Os Conselhos de Saúde estão distribuídos nos níveis federal, estadual e municipal, funcionando de maneira subordinada ao executivo de cada unidade administrativa.

21

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são estruturas organizacionais projetadas para superar a fragmentação dos serviços de saúde.

Sobre o tema, avalie os itens a seguir.

- I. Os serviços são organizados de maneira hierárquica, com funções definidas e de acordo com a complexidade dos casos.
- II. As RAS podem ser estruturadas de maneira temática, especializando-se no atendimento de um grupo populacional específico.
- III. O paciente mantém um vínculo com a rede, estendendo seu tratamento ao longo do tempo, em vez de ser atendido de maneira pontual.

Está correto o que se afirma em

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

22

A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) define orientações para reestruturar a assistência hospitalar no SUS, com o objetivo de melhorar a qualidade dos cuidados e a eficiência na gestão.

As iniciativas listadas a seguir reorganizam e qualificam a atenção hospitalar de acordo com o disposto pela PNHOSP, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) A adoção de um sistema experimental de triagem por inteligência artificial para reduzir custos.
- (B) A adoção de protocolos clínicos para reduzir a variabilidade no padrão de tratamentos.
- (C) A instalação de um sistema de gestão de estoques para evitar desperdício de medicamentos.
- (D) A introdução da telemedicina nas unidades afastadas para permitir o acesso remoto a especialistas.
- (E) A mobilização de equipes multidisciplinares para fornecer acompanhamento contínuo aos pacientes.

23

Leia o trecho a seguir a respeito da insurgência ocorrida no início do século XX durante a campanha de vacinação contra a varíola.

*A Revolta da Vacina permanece como exemplo quase único na história do país de movimento popular de êxito baseado na defesa do direito dos cidadãos de não serem arbitrariamente tratados pelo governo. Mesmo que a vitória não tenha sido traduzida em mudanças políticas imediatas além da interrupção da vacinação, ela certamente deixou entre os que dela participaram um sentimento profundo de orgulho e de autoestima, passo importante na formação da cidadania.*

CARVALHO, José Murilo de. *Os bestializados*. São Paulo: Companhia das Letras, 2019.

Segundo o autor, essa situação é exemplar da tensão entre

- (A) ciência médica e ignorância popular diante das políticas de saúde.
- (B) práticas higienistas e liberdade individual na saúde pública.
- (C) passividade das camadas populares e medidas coercitivas do governo.
- (D) campanhas educativas e desinformação entre a população.
- (E) resistência das elites à vacinação e rápida adesão das classes populares.

24

*A política regulatória dos planos privados explicita de maneira legal e institucional o fato de que os princípios do SUS de universalidade e igualdade eram formais. O modelo regulatório, da forma como foi adotado, é suplementar e não uma articulação. Sua implantação, de qualquer forma, foi separada: o modelo regula esse mercado, enquanto o SUS é outra história, com outra regulação e mecanismos decisórios totalmente díspares. São modelos e concepções diferentes: um é direito do consumidor e defende o mercado; o outro é direito de cidadania, obrigação do Estado.*

MENICUCCI, T. M. G. História da reforma sanitária brasileira e do Sistema Único de Saúde. *História, Ciências, Saúde – Manguinhos*, Rio de Janeiro, v. 21, n. 1, 2014.

A criação de um sistema nacional de saúde envolve uma série de decisões políticas e organizacionais.

Com base no trecho, é correto afirmar que o sistema brasileiro

- (A) adota um modelo híbrido, no qual a regulação dos planos de saúde privados se integra aos serviços públicos e forma um sistema único e coordenado em seu funcionamento.
- (B) opera com base na universalização plena da saúde, garantindo que o sistema público e os planos privados sejam regulados pelos mesmos mecanismos e princípios.
- (C) descaracteriza os princípios da universalidade e da igualdade, tornando o acesso aos serviços de saúde condicionado à contratação de assistência suplementar.
- (D) formaliza um sistema único de assistência, no qual os planos de saúde privados são considerados complementares ao serviço público e seguem sua mesma lógica de gestão.
- (E) funciona como um sistema segmentado, no qual os planos de saúde privados operam de forma paralela ao serviço público, com regulações e princípios distintos.

25

Sobre os determinantes sociais da saúde, analise o texto seguir.

*Podemos afirmar que na efetivação e desenvolvimento de si os indivíduos organizam e transformam grupos humanos nos mais diversos níveis e, de um modo ou de outro, a própria humanidade. Dessa forma, para os próprios indivíduos, que são concentrações vivas e pontos de interação da rede social, a transformação da sociedade resulta em novas condições de ser, novas condições de sua existência, inclusive psicofisiológica; portanto, de sua saúde.*

BRONZO, Carla; FLEURY-TEIXEIRA, Paulo. “Determinação social da saúde pública”. In: *Determinação Social da Saúde e Reforma Sanitária*. Rio de Janeiro: Cebes, 2010.

Assinale a opção que identifica corretamente a ideia central do texto.

- (A) A melhoria na saúde do indivíduo ocorre como tradução fisiológica de mudanças de postura psicológica.
- (B) O indivíduo é subordinado às características de sua realidade social, o que inclui seus modos de vida e sua saúde.
- (C) A ciência médica substitui as mudanças sociais como principal fator para o aumento da qualidade de vida da população.
- (D) O funcionamento do organismo humano molda as regras de convivência, determinando os comportamentos coletivos.
- (E) A saúde faz parte dos efeitos do engajamento humano, o qual gera transformações históricas no âmbito da vida social.

26

A respeito dos limites entre ciência ética, leia o relato a seguir.

*Em 2018, o cientista chinês He Jiankui causou controvérsia na comunidade científica quando revelou ter editado o código genético de dois embriões saudáveis com o objetivo de torná-los imunes à transmissão do HIV contraído pelos pais. O resultado foi o nascimento de duas meninas gêmeas geneticamente modificadas com a técnica de CRISPR-cas9, uma ferramenta genética que corta a sequência do DNA e o reconfigura para obter a modificação desejada. A repercussão do experimento levou à demissão e à condenação a três anos de prisão na China.*

*Experimento chinês confronta limites entre ética e ciência*, 2019, In: <https://www.ipea.gov.br/>. Adaptado.

Considerando os princípios da bioética, assinale a afirmativa que identifica problemas éticos suscitados pelo experimento citado.

- (A) O desrespeito às normas comerciais, pois a alteração genética das bebês pode impactar o mercado de vacinas.
- (B) A inviabilidade econômica da técnica, que exige um alto investimento sem benefícios significativos.
- (C) Os riscos imprevisíveis de alterações genéticas em seres humanos, que vão produzir óvulos e espermatozoides com essa mutação.
- (D) A falha metodológica do estudo, que não seguiu protocolos científicos rigorosos para garantir a eficácia.
- (E) O comprometimento da viabilidade das futuras gerações, pois as edições genéticas causam instabilidade no DNA.

27

A respeito da possibilidade do uso da arquitetura informacional da *blockchain* para a gestão em saúde, leia o trecho a seguir.

*Um estudo da Escola Politécnica da USP propôs uma arquitetura para rastrear medicamentos hospitalares utilizando blockchain. Com a ferramenta, apenas transações validadas por uma rede descentralizada seriam registradas, garantindo maior dinamismo e segurança ao processo. No mecanismo de consenso, as entidades que fariam a validação teriam acesso às informações quando uma mercadoria fosse enviada de um lugar a outro. Uma validação centralizada também tem condições de realizar essa tarefa, porém é passível de influência humana, ou seja, uma informação já realizada pode ser alterada.*

CONTERNO, Ivan. Tecnologia blockchain pode reduzir risco de roubos e fraudes na área da saúde. *Jornal da USP*, 29/05/2023. In: <https://jornal.usp.br>. Adaptado.

Com base no trecho, é correto afirmar que a principal vantagem de utilizar o sistema *blockchain* para a gestão em saúde consiste

- (A) na criação de um sistema mais eficiente, no qual um órgão unificado pode validar e modificar informações conforme necessário.
- (B) na eliminação da influência humana no processo de validação, garantindo que todas as transações sejam verificadas autonomamente.
- (C) na descentralização do registro de transações, que reduz o risco de alterações indevidas e aumenta a integridade das informações.
- (D) na capacidade de modificar registros antigos para corrigir eventuais erros, tornando a rastreabilidade mais flexível e adaptável às necessidades regulatórias.
- (E) na substituição dos mecanismos tradicionais de rastreabilidade, eliminando a necessidade de auditoria por órgãos reguladores.

28

Com relação à construção histórica do Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) O SUS foi criado inicialmente durante o Governo Vargas, voltado, a princípio, apenas para o atendimento aos trabalhadores da economia formal e suas famílias.
- ( ) A Constituição Federal de 1988 introduziu o fundamento da universalização do SUS e estabeleceu a integração dos serviços públicos de saúde em uma rede regionalizada e hierarquizada.
- ( ) O projeto inicial do sistema previa a sua evolução para o Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS), cuja execução permanece em aberto e em progresso.

As afirmativas são, respectivamente,

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

29

Com relação às orientações da Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Incluir o quesito cor no levantamento de informações relativas à saúde da população e no estabelecimento de iniciativas e metas.
- II. Substituir as práticas populares e religiosas de cuidado e saúde por técnicas e protocolos de medicina avançada e baseada em evidências.
- III. Ampliar a participação de movimentos sociais organizados nas instâncias de controle social do sistema de saúde.

Está em consonância com a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra o que se indica em

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

30

A Estratégia de Saúde da Família (ESF) é uma orientação fundamental do oferecimento de atenção básica à população.

Assinale a afirmativa que apresenta corretamente uma característica da ESF.

- (A) Prioriza a prevenção de enfermidades entre indivíduos saudáveis, responsáveis pela sustentação material da família.
- (B) É operacionalizada por equipes multiprofissionais que atendem um número definido de pessoas em um território.
- (C) Executa um serviço assistencial centralizado em unidades de saúde de grande porte estrategicamente posicionadas.
- (D) É orientada ao atendimento de coletividades em vez de indivíduos devido à natureza social de sua atuação.
- (E) Opera com equipes itinerantes de assistência social, que diminuam a necessidade de atendimento médico.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

João, uma criança de 5 anos, recusa alimentos por causa da textura, evita cheiros que considera intensos e chora ao ser exposto a sons altos e inesperados. Além disso, João não gosta de tocar em objetos com superfícies ásperas ou pegajosas preferindo evitar atividades que envolvam interação com esses estímulos e nunca anda descalço. Esses comportamentos são acompanhados por irritabilidade e reações como gritar ou se afastar rapidamente das situações que o incomodam.

Com base no quadro apresentado, a seguinte disfunção da modulação sensorial está associada ao comportamento descrito:

- (A) Déficit no processamento sensorial relacionado à propriocepção.
- (B) Integração sensorial desagregada com padrões mistos de resposta.
- (C) Hiper-resposta sensorial (hiper-reatividade).
- (D) Disfunção motora relacionada ao sistema vestibular.
- (E) Hiporresposta sensorial (hiporreatividade).



**32**

As opções a seguir apresentam estratégias eficazes para a manejo da fadiga, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Planejar a rotina, evitando sobreposição de tarefas que exijam grande esforço físico ou mental.
- (B) Utilizar técnicas de conservação de energia, como sentar-se durante atividades como cozinhar ou dobrar roupas.
- (C) Organizar o ambiente para evitar movimentos desnecessários, como armazenar itens frequentemente usados em locais acessíveis.
- (D) Dividir atividades mais complexas em etapas menores e intercalar tarefas mais leves com períodos de descanso.
- (E) Priorizar a realização de todas as tarefas mais exigentes no início do dia, para aproveitar os níveis mais altos de energia disponíveis.

**33**

Um paciente de 35 anos, motorista de ônibus intermunicipal, foi submetido a uma tenorrafia dos tendões flexores da mão esquerda após um acidente de trabalho. No segundo mês pós-operatório a terapeuta ocupacional que o atende constatou que ele apresenta limitação de movimento dos dedos e queixas de sensibilidade na cicatriz.

Durante a avaliação da cicatriz, os seguintes achados são compatíveis com as alterações que comprometem a funcionalidade desse paciente:

- (A) pele íntegra, temperatura normal, cicatriz normotrófica e móvel, sem sinais de inflamação.
- (B) ressecamento da pele, coloração pálida, cicatriz plana e ausência de aderências.
- (C) presença de hiperidrose, coloração avermelhada, áreas com pouca mobilidade e espessamento do tecido.
- (D) temperatura reduzida na pele, cicatriz normotrófica, ausência de inflamação e boa elasticidade.
- (E) cicatriz plana, ausência de exsudato, coloração uniforme e mobilidade preservada.

**34**

As alternativas a seguir apresentam objetivos do Instrumento Avaliação Motora Infantil de Alberta (AIMS) à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A AIMS avalia o controle postural de bebês em diferentes posições.
- (B) A AIMS avalia a capacidade do bebê de realizar movimentos contra a gravidade.
- (C) A AIMS acompanha a progressão do desenvolvimento motor do bebê ao longo do tempo.
- (D) A AIMS avalia como o bebê controla seu corpo em diferentes posições (prono, supino, sentado e em pé).
- (E) A AIMS avalia o desenvolvimento motor do bebê do nascimento até o fim da infância.

**35**

Sobre as intervenções, focadas na atividade, implementadas por terapeutas ocupacionais junto a pessoas idosas com demência, é correto afirmar que

- (A) a estratégia de sequenciamento da atividade consiste em dividir as etapas de forma detalhada, priorizando sempre a realização rápida das tarefas para evitar frustrações na pessoa idosa.
- (B) o fornecimento de pistas multissensoriais, como verbais, visuais e gestuais, deve ser ajustado ao nível cognitivo da pessoa idosa e pode melhorar significativamente o desempenho em atividades cotidianas.
- (C) as estratégias compensatórias priorizam o uso de dispositivos eletrônicos, como alarmes digitais e organizadores de rotina, e dispensam o uso de cadernos de notas e listas para melhorar a funcionalidade da pessoa idosa com demência.
- (D) modificar a demanda da atividade é eficaz em casos de demência leve, mas não funcionam em estágios avançados tendo em vista que as alterações cognitivas inviabilizam a participação da pessoa idosa nas atividades.
- (E) a estruturação da rotina não é recomendada como intervenção com pessoas idosas com demência, uma vez que compromete a autonomia e a independência destas na realização das suas atividades de vida diária.

**36**

Na prática da Terapia Ocupacional, os testes de avaliação são fundamentais para a elaboração de um plano terapêutico eficaz. Alguns instrumentos são utilizados para avaliar as *ocupações* do paciente, enquanto outros focam nas *habilidades de desempenho*. Assinale a opção que corretamente relaciona os instrumentos aos seus respectivos focos de avaliação.

- (A) MOHOST Brasil, COPM, WHODAS 2.0 - Avaliam habilidades de desempenho relacionadas à força de preensão palmar, estereognosia e propriocepção.
- (B) Jebsen Taylor Test, Fugl Meyer, Abilhand Brasil - Avaliam as ocupações do paciente, como seu nível de participação nas atividades sociais e no ambiente de trabalho.
- (C) MOHOST Brasil, MIF, Índice de Barthel - Avaliam as habilidades de desempenho do paciente, como coordenação motora fina e força muscular.
- (D) Jebsen Taylor Test, Fugl Meyer, WHODAS 2.0 - Avaliam as habilidades de desempenho do cliente em contexto de saúde mental e ocupacional.
- (E) Índice de Barthel, MIF, COPM - Avaliam ocupações do cliente, como a capacidade de realizar Atividades de Vida Diária, produtividade, lazer e o nível de independência funcional.

**37**

Lucas, 15 anos, foi encaminhado ao Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil (CAPSij) após apresentar episódios frequentes de irritabilidade, isolamento social e dificuldades escolares. Durante as sessões, Lucas expressou que sente dificuldades para lidar com seus sentimentos e que o ambiente escolar o sobrecarrega. Sua mãe relatou que ele frequentemente demonstra resistência para sair de casa ou participar de atividades em grupo, além de encontrar desafios em manter amizades. O CAPSij identificou limitações no suporte emocional e financeiro na família, além de conflitos no ambiente familiar.

Com base no caso descrito, a abordagem de cuidado mais alinhada aos princípios da Atenção Psicossocial defendida pela Terapia Ocupacional no contexto do CAPSij seria

- (A) priorizar intervenções farmacológicas, garantindo o alívio dos sintomas emocionais de Lucas.
- (B) encaminhar Lucas para internação breve em unidade psiquiátrica, considerando a complexidade das questões escolares e familiares.
- (C) trabalhar na articulação com a família, a escola e outros dispositivos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) para fortalecer os vínculos e o suporte de Lucas.
- (D) focar no trabalho individual de Lucas, evitando interações que possam gerar desconforto social no contexto terapêutico.
- (E) concentrar as intervenções exclusivamente no ambiente familiar, visando resolver os conflitos domésticos relatados.

**38**

O nome do teste que avalia a participação de crianças e jovens em atividades cotidianas, barreiras ambientais e facilitadores nos contextos domiciliar, escolar e comunitário é

- (A) PEDI-CAT– Inventário de Avaliação Pediátrica de Incapacidade.
- (B) BSID-III - Escalas de Desenvolvimento Infantil de Bayley.
- (C) PEM-CY – Medida de Participação e do Ambiente para Crianças e Jovens.
- (D) Denver II – Teste de Triagem do Desenvolvimento de Denver II.
- (E) SFA – Avaliação da Função Escolar.

**39**

A seguir, são apresentados distúrbios do movimento observados em condições neurológicas que, frequentemente, são avaliados por terapeutas ocupacionais durante a sua prática clínica.

Associe esses distúrbios a suas definições, dadas em seguida.

**Distúrbios do Movimento**

1. Dystonia
2. Ataxia
3. Atetose
4. Espasticidade

**Definições**

- ( ) Movimento involuntário, contorcido e repetitivo de um ou mais grupos musculares, resultando em posturas anormais.
- ( ) Movimentos involuntários e irregulares, geralmente lentos e sinuosos, que afetam as extremidades, resultando em dificuldades de controle motor.
- ( ) Dificuldade de coordenação motora, geralmente associada a problemas cerebelares, resultando em movimentos imprecisos e descoordenados.
- ( ) Aumento anormal do tônus muscular, levando à rigidez e resistência ao movimento passivo.

A associação correta, na ordem dada, é

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

**40**

Conhecer os sistemas de classificação da dor é essencial para o manejo adequado em diferentes populações atendidas pelo terapeuta ocupacional.

Assinale a opção que associa corretamente o tipo de dor à suas características principais.

- (A) *Dor irruptiva*: ocorre em intervalos regulares, sendo recorrente e de curta duração, como em enxaquecas ou cólicas menstruais.
- (B) *Dor incidental*: ocorre de forma transitória e súbita, desencadeada por eventos como movimento ou tosse.
- (C) *Dor neuropática*: é causada por lesão ou disfunção de tecidos, geralmente relacionada a inflamações ou traumas físicos.
- (D) *Dor de fim de dose*: é recorrente durante o tratamento da dor crônica, com períodos regulares de intensidade elevada.
- (E) *Dor nociceptiva*: é uma dor espontânea, súbita e grave, associada a fenômenos idiopáticos e de difícil controle.

**41**

A posição canguru, parte integrante do Método Canguru, tem como principal objetivo

- (A) substituir os cuidados médicos tradicionais para recém-nascidos de baixo peso.
- (B) estimular o vínculo afetivo e a regulação fisiológica por meio do contato pele a pele entre o recém-nascido e seus cuidadores.
- (C) facilitar a realização de procedimentos invasivos no recém-nascido.
- (D) isolar o recém-nascido de estímulos externos e de seus cuidadores garantindo um ambiente tranquilo para seu desenvolvimento.
- (E) aumentar a produção de leite materno, independentemente do contato emocional entre mãe e bebê.

**42**

Sobre as Diretrizes Antecipadas de Vontade (DAV) no trabalho da Terapia Ocupacional em Cuidados Paliativos, é correto afirmar que

- (A) substituem a opinião da equipe médica no cuidado ao paciente terminal.
- (B) devem ser ignoradas quando os familiares do paciente discordarem de seu conteúdo.
- (C) podem ser elaboradas por qualquer profissional de saúde, sem necessidade de validação do paciente.
- (D) são válidas apenas para pacientes em fase terminal de vida.
- (E) representam um conjunto de desejos expressos pelo paciente sobre cuidados e tratamentos, aplicados caso ele esteja incapacitado de decidir.

**43**

Em relação à abordagem da espiritualidade nos cuidados paliativos, avalie as afirmações abaixo:

- I. Reconhecer as crenças e valores espirituais do paciente é fundamental para oferecer um cuidado holístico, alinhado às suas preferências individuais.
- II. A espiritualidade deve ser abordada de forma padronizada, desconsiderando as particularidades culturais, religiosas ou pessoais do paciente.
- III. A inclusão da espiritualidade nos cuidados paliativos pode contribuir para o enfrentamento do sofrimento emocional e para a construção de estratégias de suporte à família.
- IV. A ausência de uma equipe capacitada para lidar com questões espirituais deve justificar a exclusão desse tema no planejamento do cuidado paliativo.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

**44**

Avalie as afirmativas a seguir sobre os aspectos históricos e legais da constituição dos Centros de Atenção Psicossocial Infantojuvenil (CAPSij), e assinale (V) para a verdadeira e (F) para falso.

- ( ) Os CAPSij foram criados em 2002 pela Portaria nº 336, como parte do processo de consolidação da Reforma Psiquiátrica no Brasil.
- ( ) Terapia Ocupacional nos CAPSij busca integrar práticas criativas com a articulação multiprofissional para atender às necessidades específicas de crianças e adolescentes.
- ( ) A estruturação dos CAPSij surgiu na década de 70, a partir da luta de Terapeutas Ocupacionais, juntamente com os primeiros movimentos da Reforma Psiquiátrica no Brasil.
- ( ) A atuação no CAPSij se baseia em abordagens individuais e farmacológicas, priorizando intervenções rápidas para resolver os problemas dos seus usuários.

As afirmativas são, respectivamente,

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

**45**

As opções a seguir apresentam ações adequadas de terapeutas ocupacionais no atendimento de cuidadores de pessoas idosas com demência, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Propor mudanças graduais no ambiente e na rotina da pessoa idosa, considerando as dificuldades do cuidador em implementar essas alterações.
- (B) Desenvolver um processo educativo para ajudar o cuidador a compreender os sintomas e déficits associados à demência, promovendo uma nova perspectiva sobre o manejo da doença.
- (C) Envolver o cuidador em todas as etapas da intervenção, reconhecendo sua importância no gerenciamento diário das demandas da pessoa idosa com demência.
- (D) Fornecer orientações genéricas ao cuidador, sem considerar suas necessidades emocionais e a sobrecarga associada ao cuidado de uma pessoa com demência.
- (E) Reforçar técnicas que o cuidador possa aplicar em situações novas, garantindo que os benefícios do programa se mantenham ao longo da progressão da doença.

**46**

Leia o fragmento a seguir.

*A paralisia braquial obstétrica (PBO) é uma lesão no \_\_\_\_\_ do recém-nascido que ocorre no momento do \_\_\_\_\_ e se caracteriza como uma paralisia \_\_\_\_\_ parcial ou total do membro superior lesionado.*

As lacunas do fragmento acima são corretamente preenchidas por

- (A) nervo mediano – nascimento – espástica
- (B) plexo braquial – parto – flácida
- (C) plexo cervical – puerpério – espástica
- (D) nervo ulnar – parto – rígida
- (E) nervo radial – nascimento – flácida

47

Rafael, 8 anos, possui paralisia cerebral com comprometimento da motricidade fina e dificuldades para a comunicação oral. Ele consegue movimentar de forma funcional o braço esquerdo e demonstra interesse em participar de jogos e interagir com colegas na escola, mas enfrenta dificuldades para expressar suas necessidades e opiniões. Durante a avaliação, o terapeuta ocupacional identificou que Rafael responde bem a estímulos visuais e auditivos e apresenta habilidades cognitivas preservadas. Rafael mora com a mãe e a avó em uma região periférica de uma grande cidade. A renda familiar é limitada, composta por um salário-mínimo proveniente do Benefício de Prestação Continuada, complementado por trabalhos esporádicos realizados pela avó como diarista. A equipe escolar e os familiares, estão empenhados em apoiar Rafael para que ele desenvolva sua comunicação e participe de maneira ativa nas atividades escolares e sociais.

Com base no caso apresentado, a melhor intervenção do terapeuta ocupacional para atender às necessidades de comunicação de Rafael, seria

- (A) desenvolver uma prancha de comunicação digital personalizada, utilizando símbolos e imagens que atendam às preferências de Rafael, acessível por meio de dispositivos disponíveis na escola, enquanto a família utiliza gestos para se comunicar com ele.
- (B) criar materiais visuais adaptados, como pranchas impressas com símbolos e imagens personalizadas, que possam ser utilizados tanto em casa quanto na escola, promovendo uma solução prática e viável para o contexto de Rafael.
- (C) focar no desenvolvimento motor fino de Rafael para que ele consiga aprender a escrever e desenhar de maneira funcional, o que facilitará sua comunicação e engajamento em atividades escolares.
- (D) utilizar a Língua Brasileira de Sinais como principal forma de comunicação, incentivando Rafael e a equipe escolar a adaptem-se a esse método, eliminando a necessidade de outros recursos de Comunicação Alternativa.
- (E) indicar aplicativos genéricos de comunicação para uso no tablet da escola, dispensando a personalização ou adaptação para Rafael, com o objetivo de simplificar sua implementação.

48

Uma das principais funções do terapeuta ocupacional em contextos hospitalares é promover a independência dos pacientes em atividades da vida diária (AVD).

A estratégia mais eficaz para facilitar a independência das AVD nesse contexto é

- (A) fornecer dispositivos de tecnologia assistiva, como barras de apoio e talheres adaptados, deixando que os cuidadores determinem como utilizá-los.
- (B) introduzir dispositivos de tecnologia assistiva com treinamento e supervisão pelo terapeuta ocupacional, ajustando conforme o nível de independência do paciente.
- (C) fornecer dispositivos de tecnologia assistiva para serem utilizados exclusivamente pela equipe de enfermagem, sem o envolvimento direto do terapeuta ocupacional.
- (D) introduzir dispositivos de tecnologia assistiva no ambiente hospitalar com orientações gerais, sem necessidade de monitoramento ou ajustes ao longo do tempo.
- (E) fornecer dispositivos de tecnologia assistiva como solução imediata para dependência, sem foco na progressão da autonomia ou supervisão técnica.

49

Luiza, uma mulher idosa de 70 anos, sente dor nos joelhos ao caminhar distâncias mais longas do que ela é habituada em seu cotidiano, o que tem impedido a realização de atividades significativas para ela, como fazer compras em shoppings e grandes supermercados.

Nesse caso, para auxiliar Luiza na realização das atividades de compras em shoppings e grandes supermercados, o terapeuta ocupacional deve orientar o uso do seguinte equipamento para mobilidade:

- (A) Scooter elétrico com três rodas e com autonomia suficiente para percorrer até 11 km.
- (B) Cadeira de rodas motorizada para uso externo, com grande autonomia e capacidade de superar obstáculos.
- (C) Muletas canadenses, para auxiliar na deambulação e reduzir o impacto nas articulações.
- (D) Andador com rodas, para proporcionar maior estabilidade e segurança ao caminhar.
- (E) Cadeira de rodas manual, leve e dobrável, para facilitar o transporte e o armazenamento.

50

Maria, uma gestante de alto risco, deu à luz um bebê prematuro com 32 semanas de gestação. Após o nascimento, o bebê foi encaminhado para a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) devido à necessidade de suporte ventilatório. Após uma semana, o bebê apresentou estabilidade clínica e foi transferido para a Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCINCa). Na UCINCa, Maria iniciou o contato pele a pele com o bebê e, gradualmente, assumiu a maior parte dos cuidados com a alimentação e higiene. Atualmente, o bebê está com 38 semanas de idade gestacional corrigida e recebeu alta hospitalar passando para o acompanhamento ambulatorial.

Com base no caso clínico apresentado e nas diretrizes de cuidado preconizadas pelo Ministério da saúde, a fase do Método Canguru em que se encontra o bebê de Maria é a

- (A) primeira fase.
- (B) segunda fase.
- (C) terceira fase.
- (D) quarta fase.
- (E) quinta fase.

51

Com base nos parâmetros clínicos que devem ser analisados para o início das sessões de Terapia Ocupacional em pacientes internados na UTI, assinale a opção que apresenta somente condições consideradas **contraindicações** para a realização do atendimento.

- (A) Frequência cardíaca entre 60 e 100 bpm, estado mental orientado e pressão intracraniana inferior a 15 mmHg.
- (B) Frequência respiratória de 12 a 20 incursões por minuto, saturação de oxigênio acima de 92% e ausência de dor.
- (C) Pressão arterial sistólica de 110 mmHg, frequência cardíaca em repouso de 70 bpm sem sinais de desconforto respiratório.
- (D) Saturação de oxigênio abaixo de 88%, pressão arterial média inferior a 55 mmHg, sinais de desconforto como expressão de angústia ou dor.
- (E) Pressão intracraniana estável, ausência de hemorragias ativas e frequência cardíaca inferior a 90 bpm em repouso.

52

Com relação aos aspectos clínicos e ao papel do terapeuta ocupacional no atendimento de crianças com neoplasias que demandam Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) O TCTH alogênico utiliza células do próprio paciente, enquanto o autólogo utiliza células de um doador geneticamente distinto.
- ( ) Durante a hospitalização para o TCTH, o brincar é considerado uma estratégia terapêutica central na intervenção do terapeuta ocupacional, contribuindo para o desenvolvimento e bem-estar da criança.
- ( ) O terapeuta ocupacional utiliza intervenções lúdicas, artísticas e educativas para enriquecer o cotidiano hospitalar, promover o engajamento em atividades significativas e reduzir o impacto das privações ocupacionais.
- ( ) O TCTH envolve um período curto de internação hospitalar, geralmente inferior a 10 dias, durante o qual as complicações agudas são raras e pouco impactantes para o desempenho ocupacional da criança.

As afirmativas são, respectivamente,

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

53

João, 58 anos, foi diagnosticado com leucemia e está em tratamento no hospital. Durante a avaliação clínica, foi identificado que ele apresenta contagem de plaquetas de 22.000/mm<sup>3</sup>, hematócrito de 30% e hemoglobina de 9 g/dl.

Com base nas condições clínicas de João, recomendação mais apropriada para o seu plano terapêutico ocupacional nesse momento são atividades

- (A) de médio gasto energético, como deambulação assistida, focadas no autocuidado.
- (B) aeróbicas de intensidade máxima, com deambulação assistida para a realização de autocuidado.
- (C) ativas com amplitude máxima e resistência suave, deambulação independente.
- (D) com alta intensidade para favorecer o treino de deambulação assistida.
- (E) com alto gasto energético visando deambulação independente e manutenção de massa magra.

54

Sobre o papel da Terapia Ocupacional no campo da Saúde Mental, no contexto brasileiro, é correto afirmar que

- (A) a Terapia Ocupacional brasileira apoia o uso de práticas tradicionais da psiquiatria, como a hospitalização em instituições asilares para garantir o isolamento de pacientes em crise.
- (B) a Terapia Ocupacional no cuidado de pessoas em uso abusivo de álcool e drogas no Brasil promove o modelo de abstinência e internações compulsórias em comunidades terapêuticas que retiram o usuário da sociedade.
- (C) as evidências científicas que sustentam as práticas da Terapia Ocupacional na saúde mental são baseadas no modelo psiquiátrico com predomínio da atenção farmacológica e nas instituições asilares.
- (D) a atuação da Terapia Ocupacional em saúde mental está centrada no indivíduo, desconsiderando os fatores sociais e contextuais que o envolvem.
- (E) a Terapia Ocupacional no Brasil é fortemente marcada pelos movimentos de Reforma Psiquiátrica e pela Luta Antimanicomial, que impulsionaram a desinstitucionalização e promovendo a construção da Rede de Atenção Psicossocial.

55

O Hospital Vida Nova, especializado em atendimento pediátrico, decidiu implementar uma brinquedoteca para proporcionar um ambiente lúdico às crianças internadas. Para esta finalidade, o hospital contratou Ana, uma terapeuta ocupacional, para coordenar o projeto.

Ana então propôs as cinco ações indicadas nas opções a seguir, uma das quais não estava de acordo com a legislação que dispõe sobre a instalação de brinquedotecas em unidades de saúde. Assinale-a.

- (A) Escolher um espaço amplo e bem iluminado para instalar a brinquedoteca.
- (B) Selecionar brinquedos e materiais lúdicos que estejam de acordo com as condições clínicas e faixa etária das crianças.
- (C) Permitir que a brinquedoteca seja acessada por crianças internadas e visitantes sem a implementação de protocolos de biossegurança.
- (D) Elaborar um plano terapêutico e recreativo integrado às atividades realizadas no ambiente hospitalar.
- (E) Garantir que o espaço seja acessível a todas as crianças, inclusive aquelas com deficiência ou mobilidade reduzida.

**56**

Luana, uma adolescente de 15 anos diagnosticada com osteossarcoma em estágio IV, apresenta metástases pulmonares e dor crônica intensa, além de perda significativa de mobilidade e força nos membros inferiores. Internada na enfermaria pediátrica, ela expressa o desejo de continuar participando de atividades relacionadas aos seus interesses, como desenhar e interagir com amigos por meio de redes sociais.

Com base nesse cenário, a prioridade do terapeuta ocupacional no cuidado a Luana é

- (A) desenvolver um plano de reabilitação motora focado na recuperação funcional dos membros inferiores.
- (B) garantir o uso de órteses e dispositivos para manter o alinhamento postural, mesmo que isso provoque desconforto.
- (C) planejar intervenções direcionadas ao conforto físico, descartando o engajamento em atividades ocupacionais.
- (D) propor adaptações e estratégias para permitir que Luana participe de atividades significativas, como desenhar e usar o celular, enquanto reduz dor e fadiga.
- (E) focar na orientação aos cuidadores, minimizando a participação de Luana nas decisões para evitar desgaste emocional.

**57**

A deformidade em pescoço de cisne, caracterizada por hiperextensão da articulação interfalangeana proximal e flexão da articulação interfalangeana distal.

A órtese mais indicada para o manejo dessa deformidade, promovendo o alinhamento articular e a funcionalidade, é a

- (A) órtese oval-8.
- (B) órtese Cock-up volar.
- (C) órtese tipo barra lumbrical.
- (D) órtese de repouso ventral.
- (E) órtese abduutora do polegar.

**58**

Com relação às ações da terapia ocupacional direcionadas ao manejo da dor crônica, analise as afirmativas a seguir.

- I. A avaliação da dor crônica deve incluir tanto fatores objetivos quanto subjetivos, considerando elementos como intensidade da dor, qualidade de vida e bem-estar do paciente.
- II. A intervenção do terapeuta ocupacional deve priorizar técnicas de relaxamento muscular e *mindfulness*, uma vez que essas abordagens são suficientes para o controle da dor crônica.
- III. O planejamento da intervenção deve incorporar estratégias como a adaptação de atividades, o cadenciamento das tarefas e a reorganização da rotina para evitar sobrecarga e exacerbação da dor.

Está correto o que se afirma em

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

**59**

Sobre a Terapia de Integração Sensorial de Ayres, é correto afirmar que

- (A) propõe que déficits na interpretação de sensações corporais e ambientais podem influenciar negativamente a aprendizagem motora e acadêmica.
- (B) enfatiza a reabilitação sensorial de crianças e adolescentes, sem considerar os impactos na vida cotidiana e no desempenho acadêmico.
- (C) baseia-se na ideia de que dificuldades no comportamento resultam de fatores ambientais, como a interação social e familiar.
- (D) foi criada para tratar crianças com Transtorno do Espectro Autista (TEA), sem aplicação em outros contextos de dificuldade de processamento sensorial.
- (E) é voltada para tratar dificuldades sensoriais em crianças com transtornos neurológicos diagnosticados.

**60**

Sobre o processo de avaliação e prescrição de cadeira de rodas é correto afirmar que

- (A) a profundidade do assento da cadeira de rodas deve ser igual à medida da profundidade da pelve do usuário para garantir a distribuição adequada do peso corporal.
- (B) a fita métrica é o instrumento mais adequado para a tomada de medidas corporais, pois permite uma avaliação mais precisa dos contornos do corpo.
- (C) a medida da profundidade do assento da cadeira de rodas deve ser menor que a medida da profundidade da pelve do usuário para evitar compressão na fossa poplíteia.
- (D) as medidas corporais e da cadeira de rodas devem ser sempre iguais, independentemente das necessidades clínicas do usuário.
- (E) a medida da profundidade da pelve é realizada apenas em um lado do corpo, sendo desnecessária a conferência em ambos os lados.



Realização

