

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 05/2015 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 52

TERAPEUTA OCUPACIONAL I

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





EDITAL Nº 05/2015 DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 52 - TERAPEUTA OCUPACIONAL I

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada



DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato:	
Inscrição nº:	





- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de 40 (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHADE RESPOSTAS.
- Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *pagers, notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- **6** É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova. (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- Não serão permitidos: nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número 41 serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- A duração da prova é de três horas e trinta minutos (3h30min), já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será imediatamente recolhida.
- O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.
- Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal. (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (Conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.



De acordo com De Carlo *apud* Neistadt (2011), os terapeutas ocupacionais ajudam as pessoas a reconstruir suas histórias ocupacionais, apesar de doenças ou incapacidades.

Nesta perspectiva, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as áreas, os componentes e os contextos de desempenho aos respectivos aspectos que os compõem.

- (1) Áreas do Desempenho Ocupacional
- (2) Componentes do Desempenho
- (3) Contextos do Desempenho
- () Consciência, processamento sensorial, força, tônus e controle motor
- () AVD
- () Ambiente físico, social e cultural
- () Atividades produtivas e atividades de lazer
- () Aspectos cognitivos e habilidades psicossociais

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 3-1-3-2-1.
- (B) 1-1-2-2-1.
- (C) 2 1 3 2 1.
- (D) 2-1-3-1-2.
- (E) 2-1-2-1-3.
- O2. Considere as afirmações abaixo sobre recursos tecnológicos em Terapia Ocupacional, no que se refere à indicação e ao uso de Órteses e Tecnologia Assistiva.
 - I A principal função da órtese é otimizar o aparelho locomotor por meio da força externa que exerce para influenciar a mobilidade articular. Trata-se de um recurso importante no tratamento das afecções musculoesqueléticas.
 - II Quanto aos aspectos psicossociais no uso de tecnologia assistiva, algumas orientações podem ser úteis, como conseguir informações que revelem a personalidade da pessoa, bem como considerar somente a incapacidade.
 - III- A adequação da postura sentada normaliza ou diminui as influências neurológicas anormais, mantém o alinhamento corporal, distribui a pressão, aumenta a estabilidade, aumenta o tempo de tolerância na postura, diminui a fadiga e facilita componentes dos movimentos normais.

Quais estão corretas?

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

O3. Entre os objetivos do tratamento da disfunção motora do paciente, o terapeuta ocupacional visa ________,

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) à confecção de órteses ao restabelecimento da imobilidade – ao controle do edema – ao treino da independência nas AVDs
- (B) à reeducação sensitiva à confecção de órteses ao ganho da amplitude e força – à promoção de retração muscular
- (C) à prevenção de deformidades à promoção da analgesia – ao treino da independência nas AVDs – à avaliação do cuidador
- (D) ao uso de tecnologia assistiva à promoção da independência laboral – à confecção de órteses e próteses – ao treino da independência nas AVDs
- (E) à prevenção de deformidades à promoção da analgesia – ao treino da independência nas AVDs – à reeducação sensitiva
- **Q4.** No que se refere aos objetivos da Terapia Ocupacional em relação ao paciente neurológico, com sequelas de Acidente Vascular Cerebral (AVC), no âmbito ambulatorial e domiciliar, os quais contribuem para o plano de reabilitação inicial, assinale a alternativa **INCORRETA**.
 - (A) Estabelecer junto ao paciente sua rotina diária, estimulando seu retorno às atividades cotidianas e orientando-o na distribuição dos horários dos afazeres e das terapias indicadas.
 - (B) Realizar a avaliação do lado hemiplégico, realizando a troca de dominância e estimulando o uso unilateral do membro não afetado, para realização das atividades de vida diária.
 - (C) Realizar visitas domiciliares, a fim de indicar adaptações que favoreçam a locomoção e a acessibilidade doméstica, bem como orientar o melhor posicionamento para execução das atividades.
 - (D) Informar e orientar o paciente e sua família quanto aos *deficits* nas áreas sensoriais, aos graus das perdas proprioceptivas, visuais e táteis, indicando procedimentos de reabilitação.
 - (E) Orientar o paciente quanto aos procedimentos relacionados à mudança de posicionamento corporal e às variações desse posicionamento.
- Qual dos instrumentos de avaliação abaixo, nas áreas do desempenho ocupacional, permite a avaliação de incapacidade por segmento de membro superior (braço, ombro e mão)?
 - (A) DASH.
 - (B) LOTCA.
 - (C) SFA.
 - (D) HAQ.
 - (E) MIF.





- Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os conceitos de Ergonomia e de Terapia Ocupacional às suas respectivas características.
 - (1) Ergonomia
 - (2) Terapia Ocupacional
 - () Trabalho prescrito e trabalho real.
 - () Dialética existente entre trabalhador e trabalho.
 - () Concepção de projeto, de correção e de mudança.
 - () Análise e uso da atividade.
 - () Ação, atitude, ofício, trabalho e lazer.
 - () Análise Ergonômica do Trabalho (AET).

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 2-1-1-1-2-1.
- (B) 1-2-1-2-2-1.
- (C) 1-1-2-1-2-1.
- (D) 2-2-1-2-1-1.
- (E) 1-2-2-1-2-1.
- **07.** A avaliação e o tratamento da disfunção da Atividade de Vida Diária (AVD) e de Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVD) são fundamentais para a participação das pessoas em ocupações significativas.

Sobre os aspectos que afetam a avaliação, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Restrições de tempo.
- (B) Contexto físico e contexto social.
- (C) Segurança e irrelevância da experiência do cliente.
- (D) Treinamento e experiência profissional.
- (E) Disponibilidade de recursos e exigências da instituição.

- O8. Considere as afirmações abaixo sobre Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde CIF.
 - I A CIF é baseada em uma abordagem biopsicossocial que incorpora os componentes de saúde nos níveis corporais e sociais.
 - II A CIF descreve a funcionalidade e a capacidade relacionadas às condições de saúde, identificando o que uma pessoa pode ou não fazer na sua vida diária.
 - III- São componentes da CIF: funções do corpo e estruturas do corpo, atividade, participação e fatores ambientais.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.
- **09.** Assinale a alternativa correta com relação ao Modelo da Ocupação Humana.
 - (A) A ocupação é vista como essencial à organização própria do homem. Por meio dela, as pessoas exercitam suas capacidades e geram experiências, em geral, típicas para cada ciclo de vida, compondo trajetórias de vida que constituem ciclos benignos ou viciosos.
 - (B) Foi desenvolvido por Mary Reilly, nos anos 60 e 70, influenciando as produções teóricas futuras sobre os fundamentos da terapia ocupacional.
 - (C) Modelo reducionista em filosofia, sendo muito utilizado na reabilitação de lesões musculoesqueléticas ou neurológicas periféricas.
 - (D) Foi desenvolvido na *University of Southern California,* em 1989, tendo como uma de suas colaboradoras a terapeuta ocupacional Elizabeth June Yerxa.
 - (E) Baseia-se em três áreas ou componentes de desempenho: áreas, componentes e contextos.



- **10.** Considere as afirmações abaixo relativas à configuração dos fundamentos da terapia ocupacional no Brasil.
 - I A partir do início do século XXI foi deflagrado, no campo da terapia ocupacional, um aprofundamento no estudo de modelos prioritariamente mecanicistas e biologicistas.
 - II Desde a década de 90, no Brasil, há uma composição de vários discursos interdisciplinares para ancorar a compreensão do campo da terapia ocupacional, em que pesem os diferentes graus de impacto desses discursos na realidade profissional.
 - III- Até o final da década de 90, no Brasil, observa-se que os fundamentos da terapia ocupacional, veiculados no campo profissional, remetiam, prioritariamente, à literatura estrangeira e à própria vivência prática dos profissionais.

Ouais estão corretas?

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

Para a terapia ocupacional, a		
cionada à capacidade dos o	clientes de se er	nvolverem
em e em		
uma participação desejada		
na escola, no trabalho, n	•	
comunidade, indo ao encon		
nacional de Funcionalidade,	Deficiência e Sa	aúde (CIF)
proposta pela	_ em 2001.	

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) autonomia ocupações Ministério da Saúde
- (B) autonomia tarefas OMS
- (C) saúde ocupações OMS
- (D) autonomia ocupações COFFITO
- (E) saúde ocupações Ministério da Saúde

2.	Em busca da manutenção do compromisso ético com a
	sociedade é que os terapeutas ocupacionais atuam no
	âmbito das atuais, buscando
	para atender às necessidades da população e para
	avançar junto ao A prática dos terapeutas
	ocupacionais nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)
	pode trazer diversos ganhos à população atendida e
	às ações em saúde, à medida em que a
	caminha junto às necessidades dos objetos de sua
	intervenção.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) políticas em saúde mental recursos técnicos e científicos modelo técnico-assistencial especificidade da profissão
- (B) políticas em saúde do trabalhador recursos científicos – modelo hospitalar – demanda da profissão
- (C) políticas em saúde mental recursos técnicos e científicos – modelo hospitalar – especificidade da profissão
- (D) políticas em saúde mental recursos científicos modelo técnico-assistencial demanda da profissão
- (E) políticas em saúde do trabalhador recursos técnicos e científicos – modelo hospitalar – especificidade da profissão
- 13. Sobre a história da terapia ocupacional brasileira na reabilitação psicossocial, é **INCORRETO** afirmar que
 - (A) os terapeutas ocupacionais estiveram presentes na atenção a pacientes psiquiátricos graves desde os primórdios da criação da profissão no Brasil.
 - (B) os terapeutas ocupacionais foram coadjuvantes da luta antimanicomial e dos serviços que decorreram desse movimento.
 - (C) os terapeutas ocupacionais participaram das primeiras experiências de criação do CAPS no Brasil.
 - (D) os terapeutas ocupacionais historicamente estiveram a favor da reforma psiquiátrica e do atual modelo de atenção em saúde mental.
 - (E) houve, na década de 1970, apesar do engajamento de muitos terapeutas ocupacionais, um forte movimento formado por terapeutas ocupacionais e psiquiatras, posicionando-se de forma contrária ao movimento antimanicomial que crescia na Europa, sobretudo na Itália.



- **14.** Considere as afirmações abaixo referentes aos tipos de raciocínio clínico em terapia ocupacional.
 - I Identificar os problemas funcionais, nos quais a terapia ocupacional será direcionada; fazer relatórios sobre a *performance* ocupacional; definir resultados desejados, estabelecer objetivos e desenvolver soluções são propósitos do raciocínio diagnóstico.
 - II O raciocínio narrativo envolve o uso de contar histórias clínicas, seja como recurso para compreender o paciente e planejar a terapia ou como recurso para a prática reflexiva por meio da análise de histórias.
 - III- Por meio do raciocínio ético, o terapeuta avalia intervenções propostas em relação às bases éticas e morais da prática, e com referência a quaisquer considerações médico-legais.

Ouais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.
- **15.** SOAP é um método de identificação e solução de problemas. Qual das alternativas abaixo corresponde às palavras que a sigla SOAP representa?
 - (A) Subjetivo, objetivo, avaliação e processo.
 - (B) Sujeito, objeto, assunto e plano.
 - (C) Subjetivo, objetivo, avaliação e planejamento.
 - (D) Semântica, objetivo, avaliação e processo.
 - (E) Subjetivo, objeto, assunto e planejamento.
- 16. Em relação ao raciocínio clínico em terapia ocupacional, é INCORRETO afirmar que
 - (A) a classificação de um problema o define; o terapeuta auxilia o cliente a definir o que é insatisfatório na situação atual e o que, de modo ideal, gostaria que fosse.
 - (B) a solução de um problema pode ser conceitualizada como se este se encontrasse em um espaço mental – uma "caixa" – onde informações encontram-se disponíveis, a fim de que o solucionador do problema manipule os elementos do mesmo.
 - (C) a produção de roteiros e procedimentos é uma habilidade humana básica importante na terapia.
 - (D) o plano de ação especifica os estágios em que a solução é implementada, bem como as metas desejadas.
 - (E) o estabelecimento de objetivos é um pré-requisito essencial para a terapia ou intervenção, sendo geralmente necessário definir objetivos de acordo com o tempo.

- 17. Considere itens abaixo.
 - I Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 - II Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
 - III- Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
 - IV Participação da comunidade.

Quais são princípios do Sistema Único de Saúde (SUS)?

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

18.	As diretrizes da	são: clínica ampliada,
		valorização do trabalho e do
	trabalhador, defesa dos	Direitos do Usuário, fomento
		coletivos e das redes e da
	construção da memória	do SUS que dá certo.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do parágrafo acima.

- (A) Política Nacional de Humanização
- (B) Lei da Reforma Psiquiátrica
- (C) Portaria dos Centros de Atenção Psicossocial
- (D) Política Nacional Antidrogas
- (E) Política Nacional de Enfrentamento ao Crack e Outras Drogas
- 19. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os transtornos de personalidade ao seu padrão correspondente.
 - (1) Transtorno de personalidade histriônica
 - (2) Transtorno de personalidade borderline
 - (3) Transtorno de personalidade paranoide
 - (4) Transtorno de personalidade esquizotípica
 - () Padrão de desconfiança.
 - () Padrão de instabilidade nas relações interpessoais e acentuada impulsividade.
 - () Padrão de busca de atenção em excesso.
 - () Padrão de desconforto nas relações íntimas e excentricidades do comportamento.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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



- **20.** As características essenciais que definem os transtornos psicóticos são
 - (A) alterações do humor, hipertensão, sintomas negativos, comportamento disruptivo e agranulocitose.
 - (B) delírios, alucinações, desorganização do pensamento, comportamento motor desorganizado e sintomas negativos.
 - (C) alterações de conduta, enurese, alucinações, alterações de humor e comportamento expansivo.
 - (D) episódio maníaco, delírios, hematuria, sintomas negativos e irritabilidade.
 - (E) episódio depressivo, alucinações, impulsividade, sialorreia e enurese.
- A Portaria nº 3.088, do Ministério da Saúde, institui que a finalidade da Rede de Atenção Psicossocial RAPS é _____ para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do parágrafo acima.

- (A) a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde
- (B) o desenvolvimento de ações sociais e de centralização da saúde mental
- (C) a centralização dos serviços de saúde e de assistência social
- (D) o desenvolvimento de ações territoriais especializadas na saúde mental
- (E) a criação de residenciais terapêuticos centralizados na saúde mental

- Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os componentes da Rede de Atenção Psicossocial aos seus respectivos pontos de atenção.
 - (1) Atenção básica
 - (2) Atenção psicossocial especializada
 - (3) Atenção de urgência e emergência
 - (4) Atenção hospitalar
 - (5) Estratégias de desinstitucionalização
 - (6) Reabilitação psicossocial
 - () Centros de convivência e Equipe de Consultório
 - () SAMU 192 e UPA 24 horas
 - () Residenciais terapêuticos
 - () Centro de Atenção Psicossocial
 - () Iniciativas de geração de trabalho e renda, cooperativas sociais
 - () Enfermaria especializada em Hospital Geral

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 1-3-5-2-6-4.
- (B) 2-1-3-5-4-6.
- (C) 3-1-2-4-5-6.
- (D) 4-3-2-1-5-6.
- (E) 6 5 4 3 2 1.
- 23. São características de um episódio maníaco, **EXCETO**:
 - (A) humor expansivo, que pode levar a surto de compras e doações de objetos pessoais de forma imprudente.
 - (B) não dormir durante dias, sem apresentar cansaço.
 - (C) exposição sexual, resultando em riscos à própria pessoa.
 - (D) humor expansivo, otimismo e aumento de energia, os quais facilitam o envolvimento da pessoa em atividades complexas, sem nenhum prejuízo funcional e profissional.
 - (E) pensamentos que fluem mais rapidamente do que a pessoa pode expressar na fala.

24. No transtorno depressivo maior, o	é
depressivo, há perda de	e presença
de queixas frequentes de	

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) humor interesse ou prazer em quase todas atividades insônia e fadiga
- (B) ânimo controle esfincteriano hipotensão
- (C) humor consciência na iminência de conflitos desmaios
- (D) estado de consciência consciência na iminência de conflitos insônia e fadiga
- (E) ânimo interesse ou prazer em quase todas atividades – desmaios



- O uso de drogas, nos últimos anos, tornou-se um importante problema de saúde pública no Brasil, necessitando de diferentes formas de tratamento. Considerando a internação uma das formas de tratamento, dentre as substâncias abaixo, qual foi responsável por 90% das internações, segundo dados epidemiológicos da Secretaria Nacional de Políticas sobre Drogas?
 - (A) Maconha.
 - (B) Cocaína/crack.
 - (C) Álcool.
 - (D) Benzodiazepínicos.
 - (E) Tabaco.
- **26.** *Delirium tremens* é uma das formas mais graves e complicadas da abstinência de álcool. Considere as características abaixo sobre *Delirium tremens*.
 - I Estado de confusão mental agudo
 - II Desatenção
 - III- Sonolência
 - IV Desorientação temporal e espacial

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas II e IV.
- (C) Apenas I, II e IV.
- (D) Apenas I, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.
- Na síndrome de abstinência de cocaína/crack há uma intensificação do desejo pelo consumo. Como é denominado este desejo?
 - (A) Binge.
 - (B) Crash.
 - (C) Overdose.
 - (D) Kindling.
 - (E) Craving.

- 28. Com o propósito de melhorar a percepção do uso de drogas por adolescentes, Nowinski *apud* Diehl (2011) apresentou um esquema de evolução desse uso. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira associando os cinco estágios desse esquema de evolução às suas respectivas características.
 - (1) Compulsivo
 - (2) Experimental
 - (3) Hábito
 - (4) Instrumental
 - (5) Social
 - () Acomodação, na qual o uso de drogas torna-se um estilo de vida para enfrentamento e recreação, e os interesses anteriores são abandonados.
 - () Uso motivado pela curiosidade e/ou pela possibilidade de correr riscos.
 - () Acomodação completa, total preocupação com o uso da droga, a vida gira em torno da substância e da próxima dose, podendo ocorrer deterioração do funcionamento global.
 - () Uso relacionado a eventos.
 - () Busca de substância química para manipular emoções e comportamentos, com fins de busca de prazer ou compensatórios para enfrentar estresse ou disforia.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 3-1-5-2-4.
- (B) 4-5-1-3-2.
- (C) 2 1 4 5 3.
- (D) 4-2-3-1-5.
- (E) 3 2 1 5 4.
- 29. Goldim, ao discorrer sobre "As Múltiplas Abordagens da Bioética", refere que esta deve ser estabelecida através de uma abordagem
 - (A) multidisciplinar.
 - (B) interdisciplinar.
 - (C) centrada no médico.
 - (D) transdisciplinar.
 - (E) coletiva.



- Segundo proposição de Gracia *apud* Goldim, na Bioética existem dois diferentes processos decisórios: o macro e o micro. No que se refere ao processo decisório microbioético, pode-se afirmar que se trata de um processo que depende da vontade
 - (A) do paciente e da equipe que está prestando assistência.
 - (B) do paciente, da família e da comunidade.
 - (C) geral, sendo uma decisão pública, através da via política.
 - (D) individual, sendo uma decisão privada e solitária.
 - (E) do Comitê de Ética local, do médico e do paciente.

31.	As características esse	enciais do transtorno do espectro
	autista são: prejuízo	na comunicação
	social recíproca e na	social e padrões
	restritos e	de comportamento, interesses
	ou	

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) persistente interação repetitivos atividades
- (B) recorrente relação repetitivos capacidades
- (C) recorrente interação contínuos atividades
- (D) persistente relação contínuos capacidades
- (E) persistente relação repetitivos capacidades
- **32.** Sobre as consequências funcionais do transtorno do espectro autista, é **INCORRETO** afirmar que:
 - (A) ocorre interferência na alimentação e no sono.
 - (B) os indivíduos podem ter dificuldades de estabelecer sua independência.
 - (C) em idade escolar, a dificuldade de estabelecer vínculo e comunicação social não interfere no desenvolvimento de atividades.
 - (D) em crianças pequenas, a ausência de capacidades sociais e comunicacionais pode ser um impedimento à aprendizagem.
 - (E) dificuldades extremas para planejar, organizar e enfrentar a mudança causam impacto negativo no sucesso acadêmico.

3.	De acordo com a Norma Regulamentadora (NR) nº 32
	todo recipiente contendo produto químico manipulado
	ou fracionado deve ser identificado, de forma legível
	por etiqueta com o nome do produto,
	, data de envase e de validade, e

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) composição química registro em prontuário ficha descritiva
- (B) sua concentração composição química local de estocagem
- (C) registro em prontuário composição características
- (D) composição química sua concentração nome do responsável pela manipulação ou fracionamento
- (E) data de esterilização registro em prontuário utilização
- **34.** Considerando a NR-32, qual das alternativas abaixo apresenta agentes biológicos?
 - (A) Microrganismos, feridas, lesões e vacinas.
 - (B) Parasitas, infecções, virulência e mucosas.
 - (C) Microrganismos geneticamente modificados ou não, culturas de células, parasitas, toxinas e príons.
 - (D) Parasitas, células, vacinas e infecções.
 - (E) Mucosas, antineoplásicos, toxinas e feridas.



- **35.** Considere as afirmações abaixo sobre o relacionamento com o cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade, de acordo com o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional.
 - I Respeitar a vida humana desde a concepção até a morte, jamais cooperando em ato em que voluntariamente se atente contra ela, ou que coloque em risco a integridade física, psíquica, moral, cultural e social do ser humano ou sua inclusão sociocomunitária.
 - II Respeitar os princípios bioéticos de autonomia, beneficência e não maleficência do cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade de decidir sobre sua pessoa ou coletividade e seu bem-estar.
 - III- Permitir o acesso do responsável, cuidador, familiar ou representante legal, durante a avaliação e/ou tratamento/assistência, quando pertinente ao projeto terapêutico, salvo quando sua presença comprometer a eficácia do atendimento ou da mediação sócio-ocupacional para emancipação social, desenvolvimento socioambiental, econômico e cultural de cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.
- 36. Conforme o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional é **INCORRETO** afirmar que
 - (A) o terapeuta ocupacional deve tratar os colegas e outros profissionais com respeito e urbanidade, seja verbalmente, por escrito ou via eletrônica, não prescindindo de igual tratamento e de suas prerrogativas.
 - (B) o terapeuta ocupacional pode, quando o erro for cometido na coletividade, culpar o colega por não ter tido participação no evento ocorrido.
 - (C) o terapeuta ocupacional, solicitado para cooperar em diagnóstico ou orientar em assistência ou programas, considera o cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade como permanecendo sob os cuidados/ações/intervenções do solicitante.
 - (D) o terapeuta ocupacional que solicita para cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade, sob sua assistência, os serviços especializados de um colega não deve indicar a este a conduta profissional.
 - (E) o terapeuta ocupacional que recebe para atendimento cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade, confiado por colega, em razão de impedimento eventual deste, deve, uma vez cessado o impedimento, reencaminhar o mesmo ao colega.

37. De acordo com o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, em sua prática, o terapeuta ocupacional, no que se refere às suas responsabilidades, deve atuar em consonância com a Política Nacional de Saúde, de Assistência Social, de Educação e de Cultura, promovendo os preceitos da _____ _, no desempenho das suas funções, cargos e cidadania, independentemente de exercer a profissão no setor público ou privado.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) saúde coletiva participação social vida sociocomunitária
- (B) participação social cidadania educação
- (C) saúde pública saúde coletiva cidadania
- (D) educação cultura participação social
- (E) assistência social cidadania saúde coletiva

38. Considere a terapia ocupacional voltada para o desenvolvimento ocupacional da criança e o fundamental envolvimento da família que deve proporcionar oportunidades para a criança praticar as tarefas em seus contextos.

Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as áreas de desempenho à sua respectiva função familiar.

- (1) Brincadeiras
- (2) Rotinas Diárias Familiares
- (3) Educação
- () Garantir participação mais efetiva para o enfrentamento acadêmico e socialização.
- () Aumentar interesse exploratório, ampliar o pensamento da compreensão em atividades e propor novos desafios perceptomotores.
- () Fornecer oportunidades de experiência no cuidado e higiene pessoal, atividades de vestuário, banho e alimentação com tempo adequado para a prática.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

39. Criança recém-nascida, com diagnóstico de desordem neuromotora, pode apresentar atrasos ou maior prejuízo no desenvolvimento neuropsicomotor, necessitando de intervenções sensório-motoras para o desenvolvimento de suas habilidades.

Considerando as condições acima expostas, assinale a alternativa que **NÃO** apresenta uma intervenção sensório-motora.

- (A) Estímulos táteis.
- (B) Estímulos proprioceptivos.
- (C) Utilização de texturas e cores.
- (D) Mudanças posturais.
- (E) Comunicação alternativa.
- 40. De acordo com Reis e Resende (In: CAVALCANTI; GALVÃO, 2007), entre os papéis da terapia ocupacional no brincar da criança com disfunção física, está o de selecionar as melhores estratégias de intervenção para atender as necessidades da criança. Assinale a alternativa que apresenta algumas dessas estratégias.
 - (A) Atividade, anamnese e análise funcional.
 - (B) Remediação, adaptação e intervenção domiciliar.
 - (C) Intervenção direta, supervisão e consultoria.
 - (D) Ambientoterapia, brincar e intervenção domiciliar.
 - (E) Avaliação, ambientoterapia e acompanhamento familiar.

