

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

EDITAL N.º 05/2013 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 55 - TERAPEUTA OCUPACIONAL I

Nome do Candidato: _____

Inscrição n.º: _____ - _____



Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 05/2013 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 55

TERAPEUTA OCUPACIONAL I

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



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

INSTRUÇÕES

- 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 FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 **O candidato deverá responder à Prova Escrita, utilizando-se de caneta esferográfica de tinta azul, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha e de caneta que não seja de material transparente durante a realização da Prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 6 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 41, serão desconsideradas.
- 7 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **quatro horas (4h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 **O candidato somente poderá se retirar da sala de Prova uma (1) hora 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.**
- 11 **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 7.15.7 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!

01. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o exame do estado mental na esquizofrenia às características observadas.

- (1) Afeto
 (2) Perturbações da sensopercepção
 (3) Conteúdo do pensamento
 (4) Forma do pensamento
 (5) Transtornos do processo do pensamento
- () Delírios persecutórios, grandiosos, religiosos.
 () Resposta emocional reduzida. Plano ou embotado.
 () Fuga de ideias, atenção comprometida, perseveração.
 () O tipo mais comum é auditiva.
 () Distúrbios como neologismos, incoerência, afrouxamento de associações são observáveis na linguagem.

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

- (A) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
 (B) 3 – 5 – 4 – 1 – 2.
 (C) 4 – 5 – 3 – 2 – 1.
 (D) 5 – 3 – 4 – 1 – 2.
 (E) 3 – 1 – 5 – 2 – 4.

02. Considere as afirmações abaixo sobre transtorno de humor.

- I - Transtorno depressivo maior e transtorno bipolar I são os dois principais transtornos de humor.
 II - Transtorno distímico e transtorno ciclotímico caracterizam-se por sintomas mais severos do que a depressão maior e transtorno bipolar I.
 III- Sinais e sintomas como alteração nos níveis de atividade, capacidades cognitivas, linguagem, sono, apetite, atividade sexual são mudanças que quase sempre comprometem o funcionamento interpessoal, social e ocupacional.

Quais estão corretas?

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

03. Autonomia e protagonismo dos sujeitos, corresponsabilidade entre eles, estabelecimento de vínculos solidários e participação coletiva no processo de gestão são valores que norteiam a

- (A) bioética.
 (B) interdisciplina.
 (C) bioética e interdisciplina.
 (D) Política Nacional de Humanização.
 (E) intersetorialidade.

04. Bioética é considerada a _____ que busca auxiliar na reflexão sobre questões _____ em _____ de forma _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas da frase acima.

- (A) área do conhecimento – morais – situações adversas – interdisciplinar
 (B) moral – da assistência – situações adversas – multidisciplinar
 (C) moral aplicada – da saúde e da pesquisa – intervenções hospitalares - multidisciplinar
 (D) ética – legais – intervenções hospitalares – conclusiva
 (E) ética aplicada – da saúde e da pesquisa – seres humanos – interdisciplinar

05. É função dos CAPS prestar atendimento clínico em regime _____, evitando assim as internações em hospitais psiquiátricos; promover _____ das pessoas com transtornos mentais através de _____; regular a porta de entrada da rede de assistência em saúde mental na sua área de atuação e dar suporte à atenção à saúde mental na rede básica.

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

- (A) de atenção diária – a inserção social – ações intersetoriais
 (B) ambulatorial – a inserção social – consultas especializadas
 (C) de consultas especializadas – a redução de crises – ações complementares
 (D) ambulatorial – a redução de crises – consultas especializadas
 (E) de atenção diária – a inserção social – ações setoriais

06. O Território, visto como o organizador da rede de saúde mental, é a

- (A) designação não apenas de uma área geográfica, mas também das pessoas, das instituições, das redes e dos cenários nos quais se dá a vida comunitária.
- (B) região onde se encontram os serviços de saúde de uma determinada população.
- (C) área formada por um conjunto de bairros ou comunidades onde se encontram as unidades básicas e demais serviços de saúde.
- (D) região de abrangência de um determinado serviço de saúde mental.
- (E) delimitação de uma área geográfica de responsabilidade de um determinado serviço de saúde.

07. De acordo com a Lei n.º 8.080/1990, as ações e serviços de saúde que integram o Serviço Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos seguindo diretrizes previstas na Constituição Federal, obedecendo aos seguintes princípios:

- (A) participação da comunidade e parcialidade da atenção.
- (B) universalidade de acesso aos serviços de saúde, integralidade da assistência e preservação da autonomia.
- (C) hierarquização e centralização político-administrativo.
- (D) universalidade aos serviços de saúde e centralização político-administrativo.
- (E) integralidade da assistência e planificação.

08. De acordo com o Código de Ética Profissional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, é

- (A) optativo ao terapeuta ocupacional pertencer a uma entidade associativa da respectiva classe.
- (B) proibido ao terapeuta ocupacional promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa em que o direito inalienável do homem seja desrespeitado, ou acarrete risco de vida ou dano a sua saúde.
- (C) dever do terapeuta ocupacional informar ao cliente quanto ao diagnóstico e prognóstico fisioterápico e/ou terapêutico ocupacional e objetivos do tratamento, mesmo que tais informações possam causar-lhe dano.
- (D) dever do terapeuta ocupacional prestar assistência ao indivíduo, respeitando sua dignidade e direitos de pessoa humana, dependendo da etnia, nacionalidade, credo político, religião, sexo e condições socioeconômica e cultural.
- (E) dever do terapeuta ocupacional utilizar todos os conhecimentos técnicos a seu alcance, mesmo que sem comprovação científica, desde que sejam para minorar o sofrimento do ser humano.

09. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os programas e dispositivos da reforma psiquiátrica e política de saúde mental às respectivas descrições.

- (1) Programa de Volta para Casa
 - (2) Centro de Convivência e Cultura
 - (3) Serviço Residencial Terapêutico
 - (4) Programa de Inclusão Social pelo Trabalho
- () dispositivo público para pessoas com transtornos mentais de articulação permanente do seu território e da cidade. Alguns vêm funcionando como importante incubadora de experiências de geração de renda.
 - () tem o objetivo de contribuir efetivamente para o processo de inserção social das pessoas com longa história de internações em hospitais psiquiátricos, por meio de pagamento mensal de um auxílio-reabilitação aos seus beneficiários.
 - () articula saúde mental e a economia solidária na discussão da complexa problemática da inclusão social da pessoa com transtornos mentais.
 - () casa localizada no espaço urbano, constituída para responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais graves, egressas de hospitais psiquiátricos ou não, auxiliando o morador em seu processo de reintegração na comunidade.

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

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

10. A rede de atenção à saúde mental do SUS define-se como de base

- (A) assistencial.
- (B) psiquiátrica.
- (C) comunitária.
- (D) nosológica.
- (E) funcional.

11. A ação do terapeuta no campo vincular é _____; ele trabalha manejando a _____, acertando o pulso na possibilidade do paciente, ajustando o próprio _____ e suas atitudes. Ele age em constante _____, e com isso saberá o que fazer e quando, facilitando os investimentos do paciente no mundo, sem forçá-los.

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

- (A) ativa – raiva – pulso – *feedback*
- (B) intuitiva – intensidade dos estímulos – comportamento – *feedback*
- (C) assertiva – intensidade – pulso – análise
- (D) assertiva – raiva – comportamento – análise
- (E) intuitiva – raiva – comportamento – *feedback*

12. O *setting terapêutico* distancia-se no campo da terapia ocupacional do modelo construído pela _____ e consiste, atualmente, em uma _____ das demandas do campo assistencial às _____, formatando-se nos contratos que se _____ de acordo com as prioridades clínicas e/ou sociais do paciente.

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

- (A) psicologia – adaptabilidade – propostas de intervenção – harmonizam
- (B) medicina – atenção – propostas de atendimento – flexibilizam
- (C) ciência – atenção – propostas de intervenção – complementam
- (D) medicina – adaptabilidade – propostas de intervenção – complementam
- (E) psicologia – adaptabilidade – propostas de atendimento – flexibilizam

13. Sobre o comportamento ocupacional, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o comportamento ocupacional inclui aquelas atividades que ocupam o tempo de uma pessoa, envolve conquistas e trata de realidades econômicas da vida.
- (B) o comportamento ocupacional envolve interações com o meio e é moldado pelos complexos ambientes inter-relacionados nos quais a pessoa atua.
- (C) a temporalidade é importante para o comportamento ocupacional, porque a ocupação é o principal modo através do qual uma pessoa utiliza seu tempo.
- (D) os conceitos de comportamento ocupacional são baseados principalmente em ideias provenientes da medicina e da biologia.
- (E) num sentido mais restrito, o comportamento ocupacional envolve a rotina diária de trabalho, jogos e repouso, em um ambiente com certas características físicas, temporais e sociais.

14. O Modelo da Ocupação Humana fornece uma maneira de pensar sobre o comportamento ocupacional de uma pessoa e a disfunção ocupacional. Seus conceitos têm a ver

- (A) com motivação para a ocupação, com padrões de rotina do comportamento ocupacional, com a natureza do desempenho trabalhado e com a influência do ambiente na ocupação.
- (B) com adaptação ocupacional, com sistema sensório-motor e com desafios ocupacionais.
- (C) com variáveis, como: a pessoa, o contexto, a tarefa; ou ainda, as transações entre essas variáveis.
- (D) com aspectos ambientais, temporais, como o ciclo da vida e com a transação pessoa-contexto-tarefa.
- (E) com a ocupação humana, com a adaptação ocupacional e com a ecologia do desempenho humano.

15. Assinale a afirmação **INCORRETA** sobre a configuração dos fundamentos da terapia ocupacional no Brasil.

- (A) Houve, a partir da década de 60, do século passado, um incremento da produção nacional em terapia ocupacional, bem como críticas mais acirradas da influência, sobretudo norte-americana, sobre conceitos e práticas exercidos pelos terapeutas ocupacionais brasileiros.
- (B) A terapia ocupacional no Brasil, nos anos 60 e 70, do século passado, firmava sua prática no modelo positivista de ciência, buscando uma tecnologia mais exata para seus procedimentos terapêuticos.
- (C) Como fatores externos ao campo da terapia ocupacional, pode-se registrar a influência da crescente insatisfação com o sistema político e econômico vigente no país, nas décadas de 70 e 80, do século passado.
- (D) Os fundamentos da terapia ocupacional analisados a partir das correntes filosóficas positivista, humanista e materialista histórica, com ênfase nas contribuições dessa última para o campo da profissão, trouxeram melhorias para se realizar uma análise crítica do contexto sócio-político-econômico das práticas realizadas.
- (E) A inserção gradativa do terapeuta ocupacional na atenção primária à saúde implicou seu deslocamento para os centros de saúde, possibilitando uma vivência *in loco* da realidade de saúde brasileira, o que também o fez repensar a dimensão político-econômico-social de sua prática.

16. Os fatores terapêuticos identificados por Yalom, (Cavalcanti e Galvão, 2007) tanto em grupos terapêuticos como em grupos de psicoterapia, são

- (A) criatividade e autoestima, relaxamento e diversão, habilidades aumentadas e análise de atividades.
- (B) coesão do grupo, aumento de aprendizado interpessoal e instilação de esperança.
- (C) liderança, interação entre os membros e instilação de esperança.
- (D) coesão de grupo, liderança, criatividade e autoestima.
- (E) liderança, criatividade e prazer.

17. Assinale a afirmação **INCORRETA** sobre abordagens grupais em terapia ocupacional.

- (A) Quanto à estrutura, um grupo pode ser definido como: aberto, fechado, pouco aberto, homogêneo e heterogêneo.
- (B) Um grupo de terapia ocupacional pode ser definido como aquele em que os participantes se reúnem na presença do terapeuta ocupacional, num mesmo local e horário, com o objetivo de realizar uma atividade.
- (C) A utilização de atividades com grupos, segundo a perspectiva da terapia ocupacional, deu-se sistematicamente nos EUA, a partir de 1910.
- (D) No Brasil, os estudos sobre grupos ganharam ênfase somente em meados da década de 1980, quando trabalhos como os de Benetton, Ferrari, Maximino, Tedesco, Ballarin, Samea e outros foram desenvolvidos.
- (E) Maximino entende o grupo em terapia ocupacional como espaço potencial e como caixa de ressonância.

18. Considere as afirmações abaixo sobre as características estruturais dos grupos em terapia ocupacional.

- I - Um grupo fechado é aquele em que os participantes não são os mesmos a cada encontro; assim sendo, o contexto do grupo modifica-se sistematicamente.
- II - Um grupo pouco aberto é definido como aquele em que um novo participante pode ser inserido no contexto grupal para completar a saída do outro.
- III - Um grupo homogêneo define-se como aquele em que os participantes são selecionados com base em qualquer problema.

Quais estão corretas?

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

19. Repensar a ação em Terapia Ocupacional no campo da Saúde e do Trabalho é transformar o conceito de _____ nas situações de trabalho, de _____ e de reinserção no trabalho, tornando-os _____ para que os indivíduos possam refletir sobre o _____, para mudar sua relação com ele.

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

- (A) saúde – adoecimento – processos ativos – próprio trabalho
- (B) tratamento – adoecimento – interativos – mundo
- (C) ação – adoecimento – processos ativos – próprio trabalho
- (D) adoecimento – tratamento – interativos – mundo
- (E) ação – tratamento – processos ativos – próprio trabalho

20. Nos programas de reabilitação orientados para o trabalho, os objetivos da terapia ocupacional relacionam-se especificamente com o trabalho e lesão ou diagnóstico de cada cliente. Os objetivos típicos são

- (A) recondicionar, controlar os sintomas, controlar o estresse e educar o cliente para a prevenção de lesões.
- (B) focalizar a capacidade de uma pessoa se engajar nos cuidados pessoais e nas atividades de lazer.
- (C) estimular a qualidade de vida do cliente através da graduação e da adaptação nas atividades diárias e trabalhar com os membros da família, fornecendo informações sobre a doença.
- (D) desenvolver no cliente a estabilidade do corpo para sentar, bem como habilidades motoras finas para escrever, sugerindo, ao mesmo tempo, que sejam atendidas suas necessidades especiais em termos de ensino e aprendizagem.
- (E) estimular a qualidade de vida do cliente através da graduação e da adaptação às atividades diárias e trabalhar o seu engajamento nos cuidados pessoais e nas atividades de lazer.

21. Segundo a Lei n.º 10.216, de 06 de abril de 2001, é responsabilidade do _____ o desenvolvimento da política de saúde mental, a assistência e a _____ de ações de saúde aos portadores de transtornos mentais, com a devida participação da sociedade e da família, a qual será prestada em estabelecimento de _____, assim entendidas as instituições ou unidades que ofereçam _____ em saúde aos portadores de transtornos mentais.

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

- (A) Município – execução – saúde – cuidado
- (B) Estado – promoção – saúde mental – assistência
- (C) Estado – execução – saúde – assistência
- (D) Município – promoção – saúde mental – assistência
- (E) Município – promoção – saúde – cuidado

22. Segundo o Observatório Brasileiro de Informações sobre Drogas (OBID), o Projeto de Vida desenvolvido no tratamento de dependentes químicos, na etapa de Reinserção Social, deve considerar fundamentalmente as expectativas do paciente e as suas possibilidades reais, enfatizando escolhas pessoais, responsabilidade pelas decisões e comportamentos futuros. Nesse projeto são contemplados seis aspectos, quais são eles?

- (A) Familiares, profissionais, econômico-financeiros, sociais, espirituais e de reabilitação.
- (B) Familiares, profissionais, econômico-financeiros, de lazer, espirituais e médico-psicológicos.
- (C) Sociais, profissionais, econômico-financeiros, de lazer, espirituais e médico-psicológicos.
- (D) Familiares, profissionais, econômico-financeiros, comunitários, espirituais e de reabilitação.
- (E) Familiares, profissionais, econômico-financeiros, comunitários, espirituais e médico-psicológicos.

23. As substâncias psicoativas apresentam diferentes ações no Sistema Nervoso Central. Analise as assertivas abaixo, assinalando **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () O *crack* é um estimulante do Sistema Nervoso Central.
- () O álcool é um depressor do Sistema Nervoso Central.
- () Os opioides são perturbadores do Sistema Nervoso Central.

A sequência que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo, é

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

24. Prochaska e Di Clemente (Diehl et al., 2011) desenvolveram um modelo que visa entender os estágios de motivação para mudança em relação aos problemas associados ao uso de álcool e outras drogas. Esse modelo é composto por cinco estágios, entre eles, o de determinação. Qual das alternativas abaixo especifica esse estágio?

- (A) Os pacientes iniciam o tratamento e interrompem o uso de álcool e outras drogas, realizando ações eficazes para atingir a meta estabelecida.
- (B) Os pacientes colocam em prática o plano para modificar o comportamento-problema, engajando-se ativamente em um programa de tratamento.
- (C) Os pacientes preocupam-se com os problemas associados ao uso de álcool e outras drogas, podendo até mesmo ter um plano para se tratar. Nesse estágio, a decisão de modificar seu comportamento é assumida, porém ainda não foi acionado o plano de tratamento.
- (D) Os pacientes rediscutem seus objetivos e suas mudanças de comportamento, fazendo uma avaliação dos resultados.
- (E) Os pacientes apresentam pouca ou nenhuma preocupação com problemas associados ao uso de álcool e outras drogas. A maioria deles não deseja modificar os próprios comportamentos, pois acha que não possui qualquer tipo de problema relacionado ao consumo excessivo de álcool ou outras drogas.

25. Entre os critérios diagnósticos de dependência de substâncias, estabelecidos pelo DSM-IV, está a tolerância, que é definida como

- (A) desejo persistente de parar ou reduzir o uso da droga.
- (B) sinais e sintomas que em geral são de natureza reversa ao efeito da droga.
- (C) perda do efeito de uma droga devido à administração repetida ou à necessidade de aumentar a dose para obter o mesmo efeito.
- (D) persistência no uso da droga, apesar de saber que a substância está causando ou agravando problemas físicos ou psicológicos.
- (E) efeito de euforia e alívio da dor.

26. O trabalho em grupo vem, ao longo das últimas décadas, servindo de instrumento valioso no tratamento da dependência química; vários fatores o tornam viável no tratamento desse tipo de dependência. Qual das alternativas abaixo corresponde a um desses fatores?

- (A) Criar um espaço no qual é permitido falar sobre drogas.
- (B) Possibilitar a formação de grupos heterogêneos.
- (C) Possibilitar a participação familiar.
- (D) Permitir o estabelecimento de confronto.
- (E) Auxiliar na criação de alternativas para o dependente químico sair do isolamento e da solidão.

27. Entre os instrumentos de avaliação pediátrica está a *Pediatric Evaluation of Disability Inventory* – PEDI. Esse protocolo descreve o perfil funcional de crianças, avaliando

- (A) habilidades, independência e modificações ambientais.
- (B) função física, habilidades e modificações ambientais.
- (C) ambiente, função física e independência.
- (D) atividades de vida diária, função social e habilidades.
- (E) atividades de vida diária, função física e modificações ambientais.

28. O brincar torna-se fundamental para o processo de desenvolvimento e aprendizagem da criança com transtorno emocional infantil. Nesse contexto, o brincar é um processo dinâmico em que os fatores percepção, motricidade, sensação, intenção e _____ estão em constante interligação, gerando uma ação sobre o mundo.

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

- (A) desejo
- (B) planejamento
- (C) sentimentos
- (D) emoção
- (E) situação

29. Como é denominado o conceito de habilidade inata para organizar, interpretar sensações e responder apropriadamente ao ambiente?

- (A) Desenvolvimento neuropsicomotor.
- (B) Atividades de vida diária.
- (C) Componentes de *performance*.
- (D) Integração sensorial.
- (E) Desenvolvimento psicossocial.

30. Segundo o Observatório Brasileiro de Informações sobre Drogas (OBID), o processo de reinserção ou reintegração social inclui a elaboração de um projeto de vida. Assinale a alternativa que corresponde a uma das premissas para elaboração desse projeto.

- (A) Inserção em grupo de autoajuda
- (B) Abstinência
- (C) Estabelecimento de vínculo terapêutico
- (D) Participação da família
- (E) Metas atingíveis

31. No que se refere ao retorno neurológico, segundo Brunnstrom, considere as fases descritas abaixo.

- I - Fase I – Flacidez Imediata
- II - Fase II – Início do desenvolvimento da espasticidade
- III- Fase III – Recuperação completa

Quais estão corretas?

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

32. No que se refere às principais ações do terapeuta ocupacional no contexto hospitalar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Promover qualidade de vida e desempenho ocupacional.
- (B) Humanizar os ambientes, os atendimentos e as relações interpessoais.
- (C) Focar apenas no processo do paciente.
- (D) Desenvolver atividades adequadas ao perfil do paciente.
- (E) Promover o trabalho, a escrita e o lazer.

33. Assinale a alternativa que apresenta, de forma correta, áreas dos subsistemas do Modelo da Ocupação Humana.

- (A) Vontade-Facilitador-Desempenho
- (B) Hábito-Relação-Desempenho
- (C) Vontade-Hábito-Personalidade
- (D) Hábito-Relação-Personalidade
- (E) Vontade-Hábito-Desempenho

34. O posicionamento adequado visando a melhor distribuição do tônus no membro do paciente plégico é:

- (A) rotação externa e abdução do ombro, extensão do cotovelo e supinação do antebraço e extensão de interfalangeanas.
- (B) rotação externa e abdução do ombro, extensão do cotovelo e supinação do antebraço ou pronação neutra e preservação do arco palmar.
- (C) rotação interna e abdução do ombro, extensão do cotovelo e supinação do antebraço ou pronação neutra e preservação do arco palmar.
- (D) extensão do cotovelo, pronação total do antebraço e extensão de interfalangeanas.
- (E) rotação interna e adução do ombro, extensão do cotovelo e supinação do antebraço ou pronação total e extensão de interfalangeanas.

35. A escala de Ashworth modificada corresponde a uma escala de avaliação de

- (A) força muscular.
- (B) discriminação de dois pontos.
- (C) grau de espasticidade.
- (D) independência funcional.
- (E) amplitude de movimento.

36. São medidas de avaliação funcional de atividades de vida diária:

- (A) MIF – Wee FIM – Barthel – Whoqol.
- (B) PEDI – MIF – WISC – Barthel.
- (C) MIF – Wee FIM – Barthel – PEDI.
- (D) MIF – PEDI – WISC – Whoqol.
- (E) Whoqol – WISC – PEDI – MIF.

37. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as fases às mudanças de comportamento do paciente com lesão medular

- (1) Fase de choque
- (2) Fase de negação
- (3) Fase de reconhecimento
- (4) Fase de adaptação

- () Pode entrar em depressão e manifestar ideias suicidas.
- () Há distorção do pensamento em relação ao diagnóstico e acredita na recuperação total.
- () Apresenta-se desorientado, confuso, desconhecendo a real situação.
- () Reestrutura-se.

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

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

38. Uma equipe _____ é caracterizada por profissionais de várias especialidades; na equipe _____, esses profissionais estão de acordo na tomada de decisões; na equipe _____, tomam em conjunto essas decisões. Na intervenção _____, cada disciplina contribui com o propósito da equipe no processo de avaliação, planejamento e execução do tratamento.

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

- (A) interdisciplinar – transdisciplinar – multidisciplinar – interdisciplinar
- (B) multidisciplinar – interdisciplinar – transdisciplinar – transdisciplinar
- (C) multidisciplinar – transdisciplinar – interdisciplinar – multidisciplinar
- (D) transdisciplinar – multidisciplinar – interdisciplinar – multidisciplinar
- (E) interdisciplinar – multidisciplinar – transdisciplinar – transdisciplinar

39. Considere as afirmações abaixo sobre a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF).

- I - São domínios da CIF: funções e estrutura do corpo, atividades e participação.
- II - Seu objetivo não é base científica para compreensão e estudo dos determinantes da saúde.
- III- Os fatores pessoais também são um componente dos fatores contextuais, mas não estão classificados na CIF devido à grande variação social e cultural associada aos mesmos.

Quais estão corretas?

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

40. A análise do posto de trabalho, pautada na relação causal, é dirigida ao reconhecimento de

- (A) relações interpessoais.
- (B) riscos ergonômicos.
- (C) fatores comunicativos.
- (D) competências.
- (E) dinâmicas estabelecidas.