



1960

# CONCURSO PÚBLICO 2013

Universidade Federal de Santa Maria

**TERAPEUTA OCUPACIONAL**

NOME:

Nº INSCR.:

**UFSM**



Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  
Universidade Federal de Santa Maria

**COPERVES**  
UFSM

**LÍNGUA PORTUGUESA**

Para responder às questões de números 01 a 05, leia o texto destacado a seguir.

**TEXTO 01****STENDHAL E NÓS**

*Luiz Antônio de Assis Brasil*

<sup>1</sup> É conhecida a história do jovem protagonista de *A Cartuxa de Parma*, romance publicado em 1839, de Stendhal. Fabrizio del Dongo, inexperiente, admirador de Napoleão, vê-se inscrito no exército do Grande Corso e, depois de peripécias românticas, vê-se envolvido num tremendo episódio bélico sob o comando do General Ney, assiste a mortes cruéis e é ferido na coxa por uma lança, do que se cura sem problemas.

<sup>5</sup> A partir daí, como diz seu criador literário, Fabrizio se tornou outro homem, "...tanto que fez reflexões profundas sobre as coisas que lhe aconteceram. Deixara de ser uma criança, exceto por uma coisa: o que ele assistira foi uma batalha? e em segundo lugar, essa batalha foi Waterloo?". Quer dizer: ele estivera no maior combate do século 19, aquele que causou a derrota final de Napoleão, aquele que abriu caminho para o redesenho geopolítico da Europa e, no entanto, só bem depois é que Fabrizio ficou sabendo disso.

<sup>10</sup> Ante tudo o que acontece em nosso país e nosso Estado — e no mundo, aliás — os cidadãos, embaraçados e muitas vezes sufocados pela culpa e duvidando de sua própria inteligência, sentem que estão perante um momento histórico, do qual não haverá volta e que poderá transformar o mundo, mas cujas ações, métodos e finalidades ainda não estão claras. Talvez seja da essência das manifestações de rua justamente essa não clareza imediata. Sem sucesso, tentamos aplicar paradigmas cartesianos para entendê-las. Do governo  
<sup>15</sup> espera-se a agilidade e a lucidez para estabelecer pontes de diálogo, pois somente o diálogo permanente e aberto pode traçar ações para responder às perguntas voláteis das ruas; voláteis, mas nem por isso menos idôneas. Talvez esteja na errância propositiva a principal marca do movimento, mas essa é uma explicação pela rama.

Só daqui a algum tempo saberemos, de maneira completa, o que nos ocorre hoje. Tal como Fabrizio del  
<sup>20</sup> Dongo, estamos em meio a uma batalha — e, em alguns momentos, batalha literal — da qual sairemos, todos, com algumas lesões, mas seguramente mais sábios. E não precisaremos pensar em Waterloo.

Disponível em: <<http://zerohora.clicrbs.com.br/rs/cultura-e-lazer/segundo-caderno/noticia/2013/07/luiz-antonio-de-assis-brasil-stendhal-e-nos-4200795.html>>. Acesso em 16 de julho de 2013. (adaptado)

## 01

Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) em cada afirmativa sobre o texto lido.

- ( ) Nos parágrafos iniciais (l. 1 a 9), usa-se o passado para o relato do envolvimento de Fabrizio na guerra e o presente para o comentário sobre a influência dela na transformação de um jovem em homem adulto.
- ( ) O estabelecimento de canais de diálogo permanente é condição necessária para atender às demandas das ruas em função de estas serem voláteis.
- ( ) Se Waterloo permitiu redesenhar geopoliticamente a Europa, os movimentos de rua possibilitam transformações no cenário mundial e brasileiro.

A sequência correta é

- a) F - V - V.
- b) V - F - V.
- c) V - F - F.
- d) F - V - F.
- e) V - V - V.

## 02

Para responder à questão, considere as construções destacadas a seguir e as afirmativas sobre sua organização linguística.

Talvez seja da essência das manifestações de rua justamente essa não clareza imediata. (l. 13 e 14)

Talvez esteja na errância propositiva a principal marca do movimento, mas essa é uma explicação pela rama. (l. 17 e 18)

- I. Com a escolha de Talvez, o autor se mostra convicto sobre o que declara a respeito dos movimentos das ruas.
- II. Remetendo ao mesmo referente, os segmentos manifestações de rua e movimento se distinguem por este ter um sentido mais específico e aquele, mais genérico.
- III. Os verbos seja e esteja denotam a escolha do subjuntivo como o modo verbal para se expressar o caráter hipotético das explicações acerca dos protestos.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas II.
- b) apenas III.
- c) apenas I e II.
- d) apenas I e III.
- e) I, II e III.

## 03

Complete as lacunas, tendo como referência as relações estabelecidas entre o que se afirma no último parágrafo e partes anteriores do texto.

A expressão *Tal como* (l. 19) evidencia que, como já sugerido no título, o autor utiliza-se das \_\_\_\_\_ entre uma obra de cunho \_\_\_\_\_ e as manifestações de rua como ponto de partida para analisar esse fato recente no cenário brasileiro.

O autor alude a dois empregos de uma mesma palavra (l. 20). Batalha, em sentido \_\_\_\_\_, remete a um "episódio bélico" (l. 3), como aquele de que Fabrizio participou sob o comando do General Ney.

A sequência correta é

- a) peculiaridades - ficcional - figurado.
- b) peculiaridades - ficcional - denotativo.
- c) similitudes - histórico - figurado.
- d) peculiaridades - histórico - denotativo.
- e) similitudes - ficcional - denotativo.

## 04

Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmações sobre o seguinte fragmento:

e, depois de peripécias românticas, vê-se envolvido num tremendo episódio bélico sob o comando do General Ney, assiste a mortes cruéis e é ferido na coxa por uma lança, do que se cura sem problemas. (l. 3 e 4)

- ( ) Em *num tremendo episódio bélico*, o emprego do artigo indefinido introduz no texto a primeira referência a um conhecido fato histórico.
- ( ) Em *assiste a mortes cruéis*, o emprego da preposição decorre de o verbo assumir o sentido de presenciar.
- ( ) Em *é ferido na coxa por uma lança*, o emprego da voz passiva auxilia a coesão por manter Fabrizio como o mesmo sujeito gramatical que o das outras orações do fragmento.

A sequência correta é

- a) F - F - F.
- b) V - F - V.
- c) F - V - V.
- d) V - F - F.
- e) V - V - V.

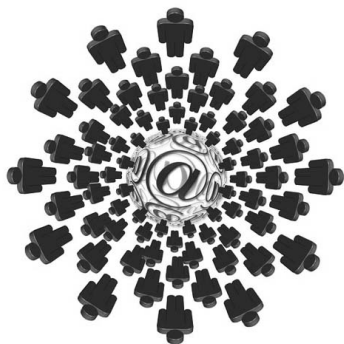
Um dos procedimentos para construir a coesão textual consiste em, antes de se apresentar o nome próprio que identifica o referente, usar uma expressão que antecipa essa referência. No texto, tal possibilidade está exemplificada no segmento

- a) do jovem protagonista de *A Cartuxa de Parma* (l. 1)
- b) *A Cartuxa de Parma* (l. 1)
- c) do Grande Corso (l. 2)
- d) seu criador literário (l. 5)
- e) no maior combate do século 19 (l. 7 e 8)

Para responder às questões de números 06 a 10, leia os parágrafos introdutórios de um artigo de Charles Kirschbaum, professor e pesquisador do Instituto Ensino e Pesquisa (Insper), nas áreas de teoria organizacional, redes sociais e estratégia.

## TEXTO 02

### PROTESTOS NÃO SÃO PLANOS



- 1 Uma das ideias mais centrais nos protestos atuais nas cidades brasileiras é a constituição em “rede”. Por trás dessa ideia, vem de carona um pacote de significados. A primeira ideia que surge é a de “horizontalidade” — em uma “rede”, predominam as conexões
- 5 horizontais, os contatos informais, a influência e a persuasão. Em contraste, nas estruturas “hierárquicas”, onde as relações são verticais e predomina o comando, existe a formalidade. A segunda ideia que vem à

mente é a fluidez das informações. Em uma “rede”, entende-se que as informações fluam de forma livre, sem barreiras. Já em estruturas hierárquicas, como as organizações burocráticas, as informações são

10 cuidadosamente filtradas, bloqueadas e resguardadas. Finalmente, em uma organização hierárquica, observam-se fronteiras rígidas. É sempre possível identificar quem pertence a ela e quem está fora. Em uma rede, a inclusão é entendida como universal.

Para muitos, um dos maiores atrativos dos movimentos atuais é justamente a característica de ‘rede’. (...) Através das mídias sociais, ambiciona-se a formação espontânea de uma rede que articule os cidadãos,

15 sem discriminações por origem social, geográfica ou partidária e em torno de um bem comum: a reforma de antigas estruturas — a começar pela “caixa preta” dos transportes públicos.

Disponível em <<http://www.pagina22.com.br/index.php/2013/07/protestos-nao-sao-planos/>>. Acesso em 02 de agosto de 2013. (adaptado)

## 06

Levando em consideração a contribuição das linguagens verbal e não verbal para o sentido global do fragmento, analise o que se declara a seguir.

- I. A imagem ilustra uma configuração dos *protestos atuais nas cidades brasileiras* (l. 1 e 2) compatível com a que está caracterizada no título.
- II. A expressão *um pacote de significados* (l. 3) é especificada, ao longo do parágrafo inicial, com a apresentação de três ideias principais sobre a constituição em rede dos protestos.
- III. A expressão *Finalmente* (l. 10) contribui para a coesão introduzindo a conclusão do raciocínio sobre as formas de tratamento e disseminação das informações.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas III.
- c) apenas I e II.
- d) apenas II e III.
- e) I, II e III.

## 07

Assinale a afirmativa que vai de encontro às ideias apresentadas nos dois parágrafos.

- a) São inerentes à constituição em rede tanto a horizontalidade quanto a circulação livre das informações.
- b) A informalidade das redes e a verticalidade das estruturas hierárquicas são características antagônicas entre si.
- c) Se os protestos sociais estão configurados como rede, não há organização hierárquica.
- d) O ponto de convergência entre uma estrutura hierárquica e uma configuração em rede é a impossibilidade de exclusão.
- e) A constituição espontânea de uma rede pelas mídias sociais permite uma articulação democrática e focada na reforma de antigas estruturas.

08

Para responder à questão, considere a oração destacada a seguir.

— em uma “rede”, predominam as conexões horizontais, os contatos informais, a influência e a persuasão. (l. 4 e 5)

A organização linguística da oração evidencia que

- a) o travessão é usado para demarcar uma citação sem referência à fonte de onde foi retirada.
- b) as aspas são empregadas para destacar a ironia no tratamento do tema das redes sociais.
- c) a vírgula é usada para separar um aposto deslocado para o início da construção.
- d) a flexão na terceira pessoa do plural é empregada para se estabelecer a concordância entre verbo e sujeito.
- e) a ordem direta na colocação dos termos é usada para conferir clareza e expressividade à frase.

09

A locução *Em contraste* (l. 5 e 6) denota que uma das estratégias de desenvolver o primeiro parágrafo é a comparação. Todas as expressões apresentadas a seguir, poderiam, coerente e coesivamente, substituir essa locução, à EXCEÇÃO DE

- a) distintamente.
- b) em oposição.
- c) paradoxalmente.
- d) ao contrário.
- e) diferentemente.

10

Para responder à questão, analise o emprego da vírgula no seguinte fragmento:

(...) nas estruturas “hierárquicas”, onde as relações são verticais e predomina o comando, existe a formalidade. (l. 6 e 7)

A necessidade do emprego das vírgulas está relacionada com a existência de duas orações

- a) adverbiais comparativas.
- b) adjetivas explicativas.
- c) adverbiais temporais.
- d) coordenadas explicativas.
- e) coordenadas adversativas.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****11**

Em 2001, a Organização Mundial de Saúde (OMS) aprovou a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidades e Saúde (CIF) que rediscute o conceito de deficiência, deslocando seu enfoque da patologia para os estados de saúde. Considerando a CIF, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Agregando itens relacionados à saúde e ao bem estar, a CIF se aplica a todas as pessoas, e não só àquelas com alguma disfunção, limitação ou incapacidade.
- ( ) Os constructos incapacidade e funcionalidade são operacionalizados utilizando-se qualificadores numéricos em que fatores ambientais têm impacto facilitador ou limitador das características do mundo físico, social, como também das atitudes.
- ( ) A utilização da CIF pode expressar ou indicar problemas como incapacidade, limitação ou restrição de participação, sob o termo funcionalidade, e pode expressar ou indicar os aspectos neutros, não problemáticos da saúde e dos estados relacionados à saúde, resumidos sobre o termo incapacidade.

A sequência correta é

- a) V - V - F.
- b) V - F - F.
- c) F - F - V.
- d) F - V - V.
- e) F - V - F.

**12**

Segundo Munguba (2007), a função do terapeuta ocupacional é determinante na sensibilização e capacitação dos envolvidos: família, escola e \_\_\_\_\_. Por se dedicar ao estudo do desenvolvimento humano, ao processo de aprendizagem e \_\_\_\_\_, esse profissional encontra-se munido de arcabouço teórico e prático, da práxis, a fim de contribuir para a desmistificação da abordagem do indivíduo com necessidades educacionais especiais (NEE). O educador precisa ser submetido à capacitação que privilegie diferentes dimensões: \_\_\_\_\_, histórica e cultural em que esse indivíduo com NEE tem se constituído.

A alternativa que completa, corretamente, as lacunas é

- a) hospital - independência - política.
- b) comunidade - independência - biológica.
- c) comunidade - autonomia - política.
- d) hospital - autonomia - política.
- e) indivíduo - independência - biológica.

13

Segundo Gollegã, Luzo e De Carlo (2001), com o uso de órteses pode se objetivar o \_\_\_\_\_ dos tecidos. Um paciente com traumatismo craniano, por exemplo, apresenta \_\_\_\_\_ que pode ser exacerbada pela presença de reflexos anormais dominantes, uma hiper-resposta central e do sistema nervoso autônomo. Nesse caso, mediante uma intervenção terapêutica apropriada e com o uso de órteses, pode ser \_\_\_\_\_ o encurtamento da unidade musculotendínea e evitadas as contraturas, bastante perniciosas à recuperação e à independência funcional do paciente.

Assinale a alternativa que completa as lacunas corretamente.

- a) encurtamento - atrofia - induzido
- b) alongamento - espasticidade - controlado
- c) alongamento - espasticidade - induzido
- d) encurtamento - espasticidade- controlado
- e) alongamento - atrofia - controlado

14

A Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), em 2002, liderou um processo de busca de um consenso sobre quais seriam as Funções Essenciais da Saúde Pública (Fesp) nos sistemas contemporâneos de saúde. Dentre eles, destacam-se a Avaliação da Saúde, Vigilância em Saúde, Promoção da Saúde, Participação Social em Saúde e Capacitação em Saúde. Observe alguns conteúdos dos componentes das Fesp.

- I. Reforço do poder dos cidadãos para mudar seus próprios estilos de vida, assim como para exigir das autoridades responsáveis a melhoria das condições para facilitar o desenvolvimento de uma "cultura da saúde".
- II. Desenvolvimento de programas ativos de vigilância epidemiológica e controle de doenças.
- III. Ações na comunidade e desenvolvimento de programas para reduzir riscos e danos à saúde que contam com ativa participação popular.
- IV. Identificação das necessidades de saúde da população, incluindo a avaliação dos riscos de saúde e a demanda por serviços.

As alternativas que correspondem, exclusivamente, à descrição do componente Promoção da Saúde são

- a) apenas I e III.
- b) apenas I e IV.
- c) apenas II e III.
- d) apenas II e IV.
- e) apenas I, III e IV.

15

Para dar materialidade à política de saúde, a Constituição instituiu o Sistema Único de Saúde (SUS), definido na lei n. 8080, de 1990. Nela estão estabelecidos princípios e diretrizes do SUS como expressão dos direitos dos cidadãos brasileiros e deveres do Estado. Numere os parênteses, associando os direitos conquistados aos princípios e diretrizes do SUS correspondentes.

- |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Universalidade no acesso e igualdade na assistência.                            | ( ) Participação na formulação, na fiscalização e no acompanhamento da implantação de políticas de saúde nos diferentes níveis do governo.                                                                                                         |
| 2. Integralidade na assistência.                                                   | ( ) Acesso a um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços resolutivos, preventivos e curativos, individuais e coletivos, de diferentes complexidades e custos, que reduzam o risco de doenças e agravos e proporcionam o cuidado à saúde. |
| 3. Participação da comunidade.                                                     | ( ) Atendimento em unidades de saúde mais distantes, situadas em outros municípios ou estados, caso isso seja necessário para o cuidado à saúde.                                                                                                   |
| 4. Descentralização, regionalização e hierarquização de ações e serviços de saúde. | ( ) Igualdade de todos às ações e aos serviços necessários para a promoção, proteção e recuperação da saúde.                                                                                                                                       |

A sequência correta é

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

16

Segundo Araújo e Galvão (2007), no contexto escolar, as intervenções de tecnologia assistiva são voltadas para o posicionamento adequado da postura sentada, indicações de software de computador e adaptações dos objetos e utensílios de leitura e escrita. Em relação às intervenções de tecnologia assistiva no contexto escolar, assinale a alternativa INCORRETA.

- Geralmente, as adaptações relacionadas ao mobiliário são voltadas para a mesa, a cadeira ou ainda o conjunto mesa-cadeira.
- Quando o quadro clínico motor não favorece uma preensão satisfatória para agarrar e manter o lápis, por exemplo, indica-se o uso de substitutivos de preensão que favoreçam a pinça de três pontos, que é característica do agarre manual de objeto.
- Para facilitar a pinça para a preensão de uma caneta, pode-se indicar uma órtese de punho do tipo Drop out, que promove a estabilização do punho.
- Em casos mais graves, como a ausência total da função de membros superiores, pode-se adotar o uso da ponteira de cabeça para permitir o acesso e/ou a execução das tarefas escolares ou mesmo do computador.
- Para o posicionamento do papel-folha de atividade, se existir a necessidade de mantê-lo na mesa, o terapeuta pode indicar o uso de fita adesiva para sua fixação e verificar se existe a necessidade de organização do espaço, mantendo a folha no sentido horizontal ao invés de vertical.

A partir da Portaria 2.488 de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica e revisa as diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, responda às questões 17 e 18:

**17**

Analise as afirmativas a seguir quanto à(s) ação(ões) que faz(em) parte do processo de trabalho do terapeuta ocupacional.

- I. Apoiar as estratégias da gestão local e do controle social.
- II. Realizar o acolhimento com escuta qualificada, classificação de risco, avaliação da necessidade de saúde e análise de vulnerabilidade, tendo em vista a responsabilidade da assistência resolutiva à demanda espontânea, como também ao primeiro atendimento às urgências.
- III. Desenvolver ações que priorizem os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com finalidade de prevenir o aparecimento ou a persistência de doenças e danos evitáveis.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas I e II.
- c) apenas I e III.
- d) apenas II e III.
- e) I, II e III.

**18**

Considerando que os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da Atenção Básica, bem como sua resolubilidade, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Os NASF fazem parte da Atenção Básica e se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais e são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- ( ) Os NASF devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes e/ou Academia da Saúde, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços (CAPS, CEREST, Ambulatórios especializados etc.) além de outras redes como o SUAS, redes sociais e comunitárias.
- ( ) Os NASF devem buscar e contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS, principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.

A sequência correta é

- a) V - F - F.
- b) V - F - V.
- c) F - V - V.
- d) F - F - V.
- e) F - V - F.

19

Terapeutas ocupacionais auxiliam seus pacientes na escolha da prótese mais adequada analisando além da relação custo-benefício, a condição do membro amputado e as próteses. Com base nos tipos de próteses, leia atentamente as assertivas a seguir.

- I. Prótese estética: possui a função de restaurar a estética do corpo.
- II. Prótese mioelétrica: tem acionamento das partes pelo movimento do ombro ou do coto por tração de um tirante.
- III. Prótese híbrida: combina o sistema mioelétrico com o sistema de acionamento por tração mecânica.
- IV. Prótese ativa: tem o funcionamento das partes por fonte de energia externa.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas I e III.
- d) apenas III e IV.
- e) I, II, III e IV.

20

Foti (2004) orienta que para diferenciar as Atividades de Vida Diária (AVDs) das Atividades Instrumentais da Vida Diária (AIVDs) terapeutas ocupacionais devem atentar que AVDs exigem capacidades básicas, enquanto as AIVDs requerem habilidades mais avançadas de solução de problemas, habilidades sociais e interações ambientais com maior complexidade. Considere os seguintes itens sobre AVDs.

- I. Cuidados pessoais: arrumar-se e vestir-se.
- II. Administração da casa: limpeza e preparação de refeições.
- III. Hardware ambiental: utilizar abridor de latas e aspirador de pó.
- IV. Comunicação Funcional: escrever e telefonar.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I e II.
- b) apenas I e IV.
- c) apenas II e IV.
- d) apenas III.
- e) apenas I, II e III.

21

Considerando o programa de terapia ocupacional para pacientes hospitalizados submetidos a processos cirúrgicos decorrentes de tumores cerebrais, relacione cada dimensão com o objetivo da terapia ocupacional.

- |                        |                                                                                              |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Internação          | ( ) Valorização de potenciais residuais.                                                     |
| 2. Pré-cirúrgico       | ( ) Adaptação ao novo cotidiano.                                                             |
| 3. Pós-cirúrgico       | ( ) Intervenção no ambiente hospitalar de modo a melhorar a qualidade de vida nesse período. |
| 4. Programação de alta | ( ) Encaminhamentos para serviços de reabilitação.                                           |

A sequência correta é

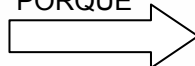
- a) 3 - 1 - 2 - 4.
- b) 1 - 4 - 3 - 2.
- c) 3 - 2 - 1 - 4.
- d) 2 - 1 - 4 - 3.
- e) 2 - 3 - 4 - 1.

22

#### ASSERÇÃO

Na prática hospitalar, é preciso observar que a separação entre avaliação e intervenção é, de certa forma, artificial

PORQUE



#### RAZÃO

o processo de avaliação é estabelecido em uma interação entre o paciente e o terapeuta, que significa troca, partilha, negociação de significados, portanto, transformação.

Assinale a alternativa correta.

- a) Asserção errada, razão correta.
- b) Asserção correta, razão errada.
- c) Asserção e razão erradas.
- d) Asserção correta, razão correta, mas a razão não justifica a asserção.
- e) Asserção correta, razão correta e a razão justifica a asserção.

23

Para Ioshimoto et al (2012), as órteses são um recurso terapêutico essencial na reabilitação de membros superiores. Quando associadas a atividades terapêuticas, os objetivos traçados pelo terapeuta ocupacional são alcançados com maior qualidade e eficiência. Quanto ao tipo de órteses, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Órteses estáticas são dispositivos aplicados diretamente ao corpo e que mantêm os tecidos em uma única posição, favorecem o correto alinhamento articular e evitam deformidades.
- ( ) Órteses estáticas progressivas mantêm o tecido em seu comprimento máximo. São usadas para obter ganho de movimento. Assim que se obtém esse ganho, a órtese é remodelada, acomodando o tecido em nova posição de alongamento.
- ( ) Órteses dinâmicas podem ser idênticas às órteses progressivas na construção da tala base e da forquilha. A força é aplicada através de um componente inelástico ajustado em pequenos aumentos conforme a contratura é reduzida.

A sequência correta é

- a) V - F - F.
- b) F - V - V.
- c) V - F - V.
- d) F - F - V.
- e) F - V - F.

24

Segundo Mello (2007), a Terapia Ocupacional é uma das profissões que compõem os programas de reabilitação para a população idosa. A atenção às pessoas idosas requer, preferencialmente, uma conduta \_\_\_\_\_ nos níveis preventivo, curativo, reabilitador ou \_\_\_\_\_. As atividades terapêuticas ocupacionais para pessoas idosas são planejadas num continuum de menor para maior complexidade, iniciando com as \_\_\_\_\_, que são procedimentos que preparam o paciente para o desempenho ocupacional e são preliminares das atividades: exercícios, posicionamento, estimulação sensorial, entre outras.

Assinale a alternativa que completa, corretamente, as lacunas.

- a) multidisciplinar - comunitário - habilitadoras
- b) interdisciplinar - paliativo - coadjuvantes
- c) interdisciplinar - comunitário - habilitadoras
- d) multidisciplinar - paliativo - coadjuvantes
- e) interdisciplinar - paliativo - habilitadoras

**25**

As lesões no Sistema Nervoso Central podem acarretar aos indivíduos diferentes sequelas motoras, sensitivas e/ou cognitivas. Em relação às sequelas apresentadas a seguir, indique quais são as cognitivas.

- I. Hipertonia plástica.
- II. Apraxias.
- III. Distonias.
- IV. Afasias.
- V. Agnosias.

Estão corretas

- a) apenas I e III.
- b) apenas I, III e V.
- c) apenas II, IV e V.
- d) apenas II e V.
- e) apenas I, II, III e IV.

**26**

As estratégias de aprendizagem são fundamentais para o educador na sala de aula, e também para terapeutas ocupacionais, já que podem ser aplicadas tanto em contextos educacionais, quanto clínicos. Para que elas tenham os resultados desejados, é necessário que as estratégias afetivas sejam aplicadas simultaneamente. Considere as seguintes afirmações relacionadas às estratégias afetivas.

- I. As estratégias de sensibilização são aquelas que envolvem atitudes, tais como motivação, controle emocional e melhoria da autoestima.
- II. As estratégias de atenção são aquelas que envolvem a criatividade (pensamento crítico) e o resgate da informação.
- III. As estratégias de aquisição são aquelas que envolvem a compreensão e a retenção de conteúdos.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas III.
- d) apenas I e II.
- e) apenas I e III.

**27**

A visita domiciliar a pacientes que sofreram acidentes vasculares encefálicos é um procedimento que pode ser realizado pelo terapeuta ocupacional desde que existam questões funcionais relacionadas ao desempenho, assim como na organização da rotina após a alta hospitalar. Considerando as etapas da visita domiciliar a seguir, numere-as de acordo com a sequência lógica e temporal do procedimento em questão.

- ( ) Definição e decisão das modificações em conjunto com o paciente, família, cuidador e equipe.
- ( ) Aplicação da Medida de Independência Funcional (MIF) e discussão do caso com a equipe.
- ( ) Visita Domiciliar (registro fotográfico, tomada de medidas, teste com o paciente em ambiente real ou simulação no hospital).
- ( ) Reaplicação da MIF e acompanhamento das modificações.
- ( ) Levantamento de barreiras e sugestão de facilitadores.
- ( ) Execução das modificações.

A sequência correta é

- a) 1 - 2 - 4 - 3 - 6 - 5.
- b) 4 - 2 - 1 - 3 - 5 - 6.
- c) 1 - 4 - 6 - 2 - 3 - 5.
- d) 4 - 1 - 2 - 6 - 3 - 5.
- e) 4 - 6 - 2 - 1 - 5 - 3.

**28**

De acordo com as acepções dos autores Solla e Chioro (2008), a rede básica conta com uma estrutura permanente e \_\_\_\_\_, sob a responsabilidade do Estado e à disposição da população. Há uma concepção corrente que tem se tentado implementar no SUS, na qual a atenção básica possui como objetivo resolver os problemas médicos-sanitários mais \_\_\_\_\_ e prioritários, constituindo-se na porta de entrada para o acesso da população ao sistema de saúde, ordenando e racionalizando o acesso aos serviços ambulatoriais especializados e hospitalares de \_\_\_\_\_ complexidade tecnológica.

Assinale a alternativa que completa, corretamente, as lacunas.

- a) centralizada - específicos - menor
- b) descentralizada - comuns - maior
- c) descentralizada - específicos - maior
- d) centralizada - comuns - maior
- e) descentralizada - comuns - menor

Na 1ª coluna, estão descritos os diferentes locais de atenção à pessoa idosa segundo a Portaria 73 do MS/2001.

Numere estes locais, correlacionando-os aos papéis da Terapia Ocupacional apresentados na 2ª coluna.

#### 1ª Coluna

- ( ) Programa Residência Temporária: é um serviço em regime de internação temporária, público ou privado, de atendimento ao idoso dependente ou semidependente que requeira cuidados biopsicossociais sistematizados no período máximo de 60 dias.
- ( ) República: é alternativa de residência para os idosos independentes, organizada em grupos, conforme o número de usuários e cofinanciada com recursos da aposentadoria, Benefício de Prestação Continuada, entre outros.
- ( ) Centro de Convivência: consiste no fortalecimento de atividades associativas, produtivas e promocionais, contribuindo para a autonomia, o envelhecimento ativo e saudável e a socialização.

#### 2ª Coluna

- 1. Adaptação ambiental e implementação do programa de educação para a saúde.
- 2. Desenvolvimento de trabalhos comunitários de promoção da cidadania e de lideranças.
- 3. Estabelecimento de programas turísticos em diversos níveis funcionais.
- 4. Reabilitação intensiva nas áreas física e psíquica.

A numeração correta, de cima para baixo, é

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

A estimulação sensorial envolve os sistemas visual, tátil, auditivo, olfatório e vestibular. Quando o terapeuta ocupacional utiliza, em terapia, mudanças de postura e realiza atividades com a criança em superfícies móveis está estimulando o sistema

- a) auditivo.
- b) visual.
- c) olfatório.
- d) vestibular.
- e) tátil.

31

Na perspectiva do atendimento clínico em Terapia Ocupacional, considera-se que a avaliação, ao ser utilizada como ferramenta clínica, fornece informações para guiar o processo terapêutico. Tomando por base o que apresenta Hagedorn (2007) na classificação dos propósitos das avaliações, numere a 2ª coluna de acordo com a 1ª.

| 1ª Coluna         | 2ª Coluna                                                                                                                                                            |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Preditivo      | ( ) Descreve o atual estado funcional do paciente.                                                                                                                   |
| 2. Discriminativo | ( ) Fornece um guia para o nível esperado do futuro desempenho ocupacional.                                                                                          |
| 3. Descritivo     | ( ) Uma avaliação é suficientemente sensível para ser capaz de detectar mudanças clínicas quando utilizada sequencialmente.                                          |
| 4. Avaliativo     | ( ) Usa normas para mensurar e comparar desempenhos para o propósito de diagnóstico, localização e determinação do nível de função em comparação ao grupo normativo. |

A sequência correta é

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

32

Conforme os apontamentos expressos em Cavalcanti et al. (2007), a origem do termo ética provém do grego ETHOS que significa "caráter", "costumes", "conduta de vida". Já a palavra deontologia, num conceito amplo, costuma ser utilizada para designar "moral profissional", sendo, portanto, a ciência dos deveres a qual constitui um conjunto de normas que indicam como devem se comportar os sujeitos na qualidade de membros de determinado corpo profissional. Considerando a relevância dos conhecimentos acerca da regulamentação profissional, da ética e deontologia profissional, assinale a alternativa que contempla a legislação que regulamenta, no Brasil, a profissão de Terapeuta Ocupacional e aquela que criou o Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, respectivamente,

- a) Decreto lei 938 de 13/10/1969 e Lei 6.316 de 17/12/75.
- b) Decreto lei 938 de 15/10/1969 e Lei 6.316 de 18/12/75.
- c) Decreto lei 9.318 de 13/10/1969 e Lei 631 de 17/12/75.
- d) Decreto lei 938 de 15/10/1989 e Lei 6.316 de 17/12/76.
- e) Decreto lei 928 de 13/10/1969 e Lei 6.216 de 17/12/75.

33

A análise ocupacional preconizada por Hagedorn (2007), usualmente nomeada como análise de tarefas ou análise de atividades, tem sido usada por terapeutas ocupacionais tanto como ferramenta avaliativa como instrumento de intervenção clínica. No trabalho citado, essa autora, além da definição de análise ocupacional, apresenta as formas de análise ocupacional. Com base nessas informações, numere a 2ª coluna de acordo com a 1ª.

| 1ª Coluna             | 2ª Coluna                                                                                                                                                |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Análise da Demanda | ( ) Descreve parte de uma ocupação, incluindo o que é feito, a ordem com a qual é feita, ferramentas e materiais essenciais.                             |
| 2. Análise Aplicada   | ( ) Analisa e descreve as necessidades que a tarefa, ou atividade, impõe ao participante, isto é, o grau no qual o participante é desafiado a responder. |
| 3. Análise Básica     | ( ) Considera os benefícios médicos (clínicos) potenciais e as forças administradas para uma condição individual específica ou particular.               |
|                       | ( ) Possibilita ao terapeuta refletir como a tarefa, ou atividade, pode ser adaptada para promover ou aumentar o desempenho.                             |

A sequência correta é

- a) 1 - 2 - 3 - 1.
- b) 1 - 2 - 3 - 3.
- c) 2 - 1 - 1 - 3.
- d) 3 - 1 - 2 - 2.
- e) 2 - 3 - 2 - 1.

34

As atividades de vida prática ou de vida diária - instrumentais em Teixeira et al. (2003) foram subdivididas em cinco grupos. Assinale a alternativa que apresenta esses grupos.

- a) Mobilidade, cuidados pessoais, higiene, criação de hábitos de trabalho, alimentação.
- b) Mobilidade, cuidados pessoais, adequação pessoal, comunicação, ferramentas de controle do ambiente.
- c) Mobilidade, criação de hábitos de trabalho, alimentação, administração da casa, aptidão para morar em comunidade.
- d) Administração da própria saúde, administração da segurança, higiene, criação de hábitos de trabalho, alimentação.
- e) Administração da casa, aptidão para morar em comunidade, administração da própria saúde, administração da segurança e ferramentas de controle do ambiente.

35

Dentro do processo avaliativo, com a finalidade de manter e estimular o "foco ocupacional" durante a coleta de informações no histórico laboral, identificado por Hagedorn (2007) como "*contar histórias ocupacionais*", é fundamental que o terapeuta adote certos procedimentos interrogativos. Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nos questionamentos que devem ser feitos.

- ( ) Que tipo de coisas (atividades) você gostava de fazer em sua infância?
- ( ) Quais eram os temas que guiavam essas ocupações desenvolvidas anteriormente?
- ( ) Quais são os sintomas da sua doença atual que têm comprometido a realização das atividades de vida diária?
- ( ) Como o(a) Sr(a) se sentia quando realizava essas atividades?
- ( ) O(A) Sr(a) ainda mantém alguma coisa ligada ao que fazia antigamente?

A sequência correta é

- a) V - F - V - V - F.
- b) F - V - F - V - F.
- c) V - V - F - V - V.
- d) V - V - V - F - V.
- e) V - F - F - F - V.

36

As abordagens socioeducativas em Terapia Ocupacional são resultantes da interface existente entre os estudos sobre o processo de ensino aprendizagem e o desenvolvimento humano, todavia esses saberes provêm de teorias desenvolvidas em outros campos do conhecimento humano, conforme De Carlo e Bartalotti (2001). Correlacione a abordagem ao principal autor.

1ª Coluna

1. Abordagem Inativista-maturacionista
2. Abordagem Empirista-associacionista
3. Abordagem Construtivista
4. Abordagem Histórico-cultural

2ª Coluna

- ( ) Skinner
- ( ) Vygotsky
- ( ) Arnold Gesell
- ( ) Piaget

A sequência correta é

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

37

Nos diversos momentos do tratamento em Terapia Ocupacional, diante de pacientes de diferentes segmentos geracionais, a compreensão acerca das questões relativas ao corpo humano, sobretudo aquelas que envolvem a imagem e o esquema corporal, são fundamentais para desenvolver os procedimentos clínicos da profissão. Almeida (2004) estabelece um quadro sinóptico, diferenciando imagem corporal de esquema corporal. A partir dessas informações, numere a 2ª coluna de acordo com a 1ª.

| 1ª Coluna           | 2ª Coluna                                                           |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1. Imagem corporal  | ( ) Tem natureza psíquica/afeto.                                    |
| 2. Esquema corporal | ( ) Trata-se de um entendimento das partes e do corpo como um todo. |
|                     | ( ) Resultante dos desejos familiares, sociais e culturais.         |
|                     | ( ) Formado nas experiências corporais diversas.                    |

A sequência correta é

- a) 1 - 2 - 2 - 1.
- b) 1 - 1 - 2 - 1.
- c) 2 - 1 - 2 - 2.
- d) 2 - 1 - 1 - 2.
- e) 1 - 2 - 1 - 2.

38

A unidade de internação psiquiátrica de um determinado hospital universitário possui as seguintes características:

- As portas estão permanentemente fechadas e controladas por chave, acessível somente para poucos servidores.
- Existe a ruptura entre as barreiras que comumente separam as 3 esferas da vida cotidiana dos sujeitos ali internados, no que concerne à moradia-trabalho-lazer.
- Em função da vigilância do serviço, os internos encontram-se impedidos de exercer o direito de ir e vir.

Considerando o exposto e os escritos de Goffman (1974), essa unidade deve ser caracterizada como

- a) Casa de Passagem.
- b) Instituição total.
- c) Instituição terminal.
- d) Dispositivo interinstitucional.
- e) Centro de Atenção Psicossocial.

39

No processo terapêutico ocupacional, as etapas avaliativas pressupõem a coleta de informações junto ao paciente ou seus familiares. Para Benjamin (2008), a entrevista é uma importante etapa do processo terapêutico, ao explanar sobre as respostas e indicações centradas no entrevistado. O autor traz à tona uma situação que pode ser enfrentada pelo terapeuta ocupacional, bem como por outros profissionais da equipe multidisciplinar em saúde, trata-se do silêncio do paciente. A forma como o terapeuta irá tratar e interpretar esse silêncio deverá incidir no resultado e andamento do atendimento. Nessa perspectiva, assinale as afirmativas corretas.

- I. A resposta não é verbal, mas pode significar muito. Um simples gesto de atenção por parte do entrevistador pode comunicar ao paciente: "sim, estou ao seu lado, prossiga..."
- II. O silêncio pode ser resultado de uma confusão ou perplexidade do usuário.
- III. A menos que o entrevistador "pise em terreno firme", esteja seguro, devem ser evitados os silêncios extensos.
- IV. Da mesma forma que as palavras têm significados, o silêncio também pode ter. O entrevistado pode estar comunicando intencionalmente ao terapeuta, com o seu silêncio, que "aqui finalmente estou sendo ouvido".

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas III.
- d) apenas II e III.
- e) I, II, III e IV.

40

No concernente ao raciocínio clínico em Terapia Ocupacional, e considerando os aspectos apontados por Hagedorn (1999), é possível afirmar que

- I. o raciocínio clínico descreve o processamento cognitivo de um profissional da saúde, nesse caso o terapeuta ocupacional, quando esse elabora julgamentos e toma decisões a respeito de um paciente.
- II. o raciocínio clínico é um processo sistemático de tomada de decisões em um quadro de referência profissional identificável.
- III. o quadro de referência aplicado, ou modelo de terapia ocupacional, é a base para a sistematização do raciocínio clínico.
- IV. o processo do raciocínio clínico prescinde do processo avaliativo em terapia ocupacional.
- V. o raciocínio clínico envolve conhecimentos subjacentes ao processo de identificar, enquadrar e solucionar problemas que o paciente apresenta.

Estão corretas

- a) apenas I, II, III e V.
- b) apenas II e IV.
- c) apenas III e IV.
- d) apenas I e V.
- e) I, II, III, IV e V.

41

Numa consulta aos escritos de Hagedorn (2007), é possível depreender que os instrumentos de avaliação frequentemente adotam questionários autopreenchidos, sendo solicitado ao paciente que organize informações por meio de um diário de campo ou mapa das atividades diárias. Para criar um perfil dos papéis ocupacionais e sociais, é esperado que o terapeuta ocupacional recorra a uma diversificada gama de ferramentas avaliativas. Qual alternativa apresenta o conjunto de exemplos de avaliação adequados a esse procedimento?

- a) Lista de checagem de papéis (Oaley et al., 1986), Lista de checagem de Experiências (LEV), Adaptação de papel, Inventário da perda, Grade de padrões para vida (papéis e relações referentes a ocupações).
- b) Entrevista de análise de caso ocupacional e escala de pontuação (Kaplan e Kielhofner), Questionário de saúde geral (Goldeberg e Willians, 1988), Escala Multidimensional do lugar de controle da saúde (Wallston et al., 1978).
- c) Lista de checagem de Experiências de vida, Avaliação do funcionamento Ocupacional (Rev. 2) (Watts et al., 1989), Questinário de Satisfação do Desempenho Escalonado (Yerxa et al., 1988), Questionário de saúde geral (Goldeberg e Willians, 1988).
- d) Questionário de saúde geral (Goldeberg e Willians, 1988), Escala Multidimensional do lugar de controle da saúde (Wallston et al., 1978), Adaptação de papel, Inventário da perda, Grade de padrões para vida (papéis e relações referentes a ocupações).
- e) Questionário de Satisfação do Desempenho Escalonado (Yerxa et al., 1988), Questionário de saúde geral (Goldeberg e Willians, 1988), Listagem de checagem de papel, inventário de perda, Grade de padrões para vida (papéis e relações referentes a ocupações).

42

Poucas situações enfrentadas no processo clínico requerem tanta experiência do terapeuta ocupacional quanto o manejo e amadurecimento do vínculo entre o terapeuta e o paciente, quer no momento de elaboração, manutenção, quer na finalização desse processo, independente do segmento geracional do assistido. Tomando como referência Cavalcanti e Galvão (2007), é correto afirmar que

- a) a Homeostase (instinto de apego) está desconectada da perspectiva temporal, do ritmo, estilo e do repertório de atendimento do terapeuta.
- b) o *attachament* maturado (instinto de apego) produz a capacidade de ir muito longe, de criar e transitar em vários territórios, de produzir vários vínculos no mundo. São situações que requerem tempo, ritmo e ações passo a passo.
- c) o *Sammeness* (instinto de apego) produz a capacidade de ir muito longe, de criar e transitar em vários territórios, de produzir vários vínculos no mundo. São situações que não requerem dispêndio de tempo por parte do terapeuta.
- d) o *Setting* (instinto de apego) produz a capacidade de ir muito longe, de criar e transitar em vários territórios, de produzir vários vínculos no mundo, considerando que as ações graduais do terapeuta em nada interferem nesse processo.
- e) o *Aloness* (instinto de apego) produz a capacidade de ir muito longe, de criar e transitar em vários territórios, de produzir vários vínculos no mundo, considerando que tempo, ritmo e as ações graduais do terapeuta em nada interferem nesse processo.

43

Para dar continuidade ao plano terapêutico do Sr. Gilson Miles, o terapeuta ocupacional responsável pelo caso buscou conhecer os componentes das tarefas relativas à alimentação que compõem os índices de Barthel e de Katz nas A.V.D. Baseado em Galvão (2007), na análise da tarefa da alimentação, considerando somente os referenciais anteriormente mencionados, esse usuário deverá ser avaliado em sua capacidade ou incapacidade. Assinale a alternativa com os procedimentos clínicos corretos.

- I. Barthel: Ingerir legumes e verduras sólidos e semissólidos, espetar alimento com garfo / Katz: Engolir líquido sem sufocar.
- II. Barthel: Comer alimentos de todo tipo a partir do prato, beber no copo de vidro / Katz: Engolir o alimento.
- III. Barthel: Usar a colher ou garfo para levar o alimento à boca, mastigar o alimento / Katz: Engolir ou não o alimento.
- IV. Barthel: Alimentar-se, cortar alimento, espalhar manteiga, usar sal e pimenta / Katz: Levar o alimento à boca.
- V. Barthel: Ao beber, segurar o recipiente sem esmagar / Katz: trazer à boca líquidos e sólidos, ingerir sem derramar.

Está(ão) correta(s)

- |                   |                   |              |
|-------------------|-------------------|--------------|
| a) apenas I e II. | c) apenas IV.     | e) apenas V. |
| b) apenas III.    | d) apenas IV e V. |              |

44

Em Hagedorn (1999), ao utilizar o quadro de referência aplicado analítico, no processo de atendimento em saúde mental, é esperado que o terapeuta ocupacional domine conhecimentos. Assinale as alternativas que apresentam esses conhecimentos.

- I. Conhecer as reações dos pacientes e suas interpretações quanto aos próprios esforços criativos ajudando a desvendar os simbolismos ou emoções ocultas.
- II. As reações dos pacientes e suas interpretações quanto aos próprios esforços criativos são analisadas, porém essas não interferem no tratamento, no desvendamento de simbolismos e emoções ocultas.
- III. Técnicas criativas e projetivas utilizadas de maneira típica ou específica para cada caso, coerentes com o modelo proposto.
- IV. A dramatização ou mímica pode ser trabalhada na dimensão individual ou grupal.
- V. A abordagem, baseada no quadro de referência analítico, funciona melhor quando utilizada com pacientes inteligentes e articulados, capazes de apresentar *insight*.

Estão corretas

- |                            |                           |                            |
|----------------------------|---------------------------|----------------------------|
| a) apenas I, II, III e IV. | c) apenas I, II, III e V. | e) apenas II, III, IV e V. |
| b) apenas I, II, IV e V.   | d) apenas I, III, IV e V. |                            |

A profissão de Terapeuta Ocupacional, no Brasil, dispõe de diferentes segmentos representativos da categoria, tanto no âmbito nacional quanto no internacional. Correlacione as colunas de acordo com o segmento representativo e as respectivas competências de cada um.

## 1ª Coluna

1. Órgão(s) de direito público com atribuições e potência para normatizarem e exercerem a fiscalização do exercício profissional.
2. Entidade de classe, uma vez que nasce da classe e por ela é organizada e mantida. É um órgão próprio para a defesa do empregado frente ao empregador e de defesa das questões relativas ao salário.
3. Reunião de pessoas com uma finalidade comum. Apresentam formas variadas, podendo ter caráter científico e cultural. Caracterizam-se como um excelente veículo para ampliar estudos, discussões e repasse dos avanços científicos da profissão.
4. Organização oficial internacional para a promoção e o desenvolvimento da profissão. Dentre as suas atividades, podem ser destacadas a representação e divulgação da profissão junto a O.M.S, UNESCO, Internacional Disability, entre outras.

## 2ª Coluna

- ( ) Sindicato dos Terapeutas Ocupacionais ou Sindicato dos Fisioterapeutas e Terapeutas Ocupacionais.
- ( ) W.F.O.T.
- ( ) Sistema COFFITO-CREFITOs.
- ( ) ABRATO e Regionais.

A sequência correta é

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

46

Para Hagedorn (1999), os quadros de referência são utilizados para descrever a aplicação, nas diferentes especialidades da Terapia Ocupacional, das teorias originadas fora da profissão. Considerando essa perspectiva, o quadro de referência aplicado ao trabalho grupal baseia-se nas teorias sobre a dinâmica de interações, os processos grupais e seus efeitos sobre o comportamento e as reações dos membros dos grupos. Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas afirmativas a seguir.

- ( ) Em Terapia Ocupacional, o grupo pode enfocar uma atividade para facilitar o processo grupal.
- ( ) É possível constituir grupos de base analítica e também recorrer a outras bases de abordagem como a cognitiva e a humanista.
- ( ) Dentro do processo grupal, não seria o grupo, mas o atendimento ao sujeito individual que deve ser mobilizado e trabalhado.
- ( ) O importante é o grupo, pois todas as experiências individuais são exploradas através dele.
- ( ) No contexto psiquiátrico, existem aspectos desse quadro referencial que podem ou não se sobrepor, são relativos às habilidades comunicativas interpessoais do indivíduo e sua capacidade para atuar como membro do grupo.

A sequência correta é

- |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) V - F - V - F - V. | c) F - V - V - F - F. | e) V - F - F - V - V. |
| b) F - V - F - V - V. | d) V - V - F - V - V. |                       |

47

Dentro do quadro de referência humanista proposto por Hagedorn (1999), o processo terapêutico centrado no cliente requer níveis de complexidade e procedimentos essenciais para o manejo clínico. De acordo com esses procedimentos, considere as afirmativas a seguir.

- I. O Terapeuta Ocupacional deverá atuar como facilitador, oferecendo oportunidades, capacitando o cliente para explorar pensamentos e sentimentos em um ambiente seguro.
- II. A validação das percepções e experiências pessoais do cliente (paciente) são importantes, mas o terapeuta ocupacional poderá ajudar o cliente (paciente) a questionar e desafiar aspectos insatisfatórios em sua vida.
- III. Em alguns casos, é necessário que o terapeuta ocupacional estabeleça um contrato mútuo com o cliente (paciente), delimitando a intervenção.
- IV. Quando o cliente (paciente) estiver incapaz de exercer as suas próprias escolhas, outra pessoa, por exemplo, o terapeuta, poderá atuar, prevendo o quanto puder seus desejos, procurando enxergar por meio do ponto de vista do cliente.
- V. A abordagem centrada no cliente (paciente) não tem base ocupacional, o terapeuta ocupacional deverá buscar suporte num enfoque próprio da profissão.

Estão corretas

- |                        |                        |                        |
|------------------------|------------------------|------------------------|
| a) apenas I, II e III. | c) apenas II, IV e V.  | e) I, II, III, IV e V. |
| b) apenas I e V.       | d) apenas III, IV e V. |                        |

48

Em Terapia Ocupacional, tendo como suporte os apontamentos de Medeiros (2009), o termo OCUPAÇÃO pode ser definido, em correspondência direta, como o princípio de que todo comportamento humano é um amálgama de vários fatores genéticos, desenvolvimentais e biológicos modificados pelo sistema social, cultural e psicológico nos quais as pessoas vivem e trabalham. Nessa perspectiva, assinale as alternativas que estão de acordo com o conceito de ocupação.

- I. A visão de Homem como pessoa total em adaptação funcional, engajando-se em atividades e realizando-se por meio de sua ocupação.
- II. A compreensão das atividades humanas como um empreendimento humano por meio do qual os homens "se adaptam e lutam em seus ambientes, estruturando seu tempo em tarefas que levam à recreação e ao prazer.
- III. A compreensão em Terapia Ocupacional, como um processo de adaptação humana pelo envolvimento em atividades de recreação, físicas e mentais, implicando uma interação dinâmica do indivíduo e ambiente.
- IV. Os princípios filosóficos humanistas da profissão (todos os homens são iguais e governados por leis universais), cujo "propósito era proteger e melhorar a qualidade da adaptação hora a hora, dia a dia do paciente disfuncional".

Estão corretas

- |                     |                     |                    |
|---------------------|---------------------|--------------------|
| a) I, II, III e IV. | c) apenas II e IV.  | e) apenas I e III. |
| b) apenas I e II.   | d) apenas III e IV. |                    |

49

A terapeuta ocupacional Dra. Isadora Sotto, dentro da Secretaria de Assistência Social, foi designada para atuar no Centro Comunitário situado no bairro Santa Marta, na periferia do município de Santa Maria-RS. Dentre as múltiplas necessidades apresentadas pelos usuários do Centro, a terapeuta ocupacional (TO) priorizou atender às demandas do Sr. Jacó da Silveira de 67 anos, casado, sem filhos, cadeirante em função da fase terminal da Síndrome da Imuno Deficiência Adquirida. Na coleta da história ocupacional desse usuário, a TO constatou que ele tinha uma profunda identificação com as atividades agrícolas, uma vez que sua infância transcorreu no campo. A profissional em questão, diariamente, encontra-se com esse paciente durante a realização das atividades matinais. Em seguida, participa com Sr. Jacó no projeto de preparar uma horta suspensa, montada a partir do aproveitamento de garrafas plásticas, incentivado pela terapeuta e idealizado por ele, para contribuir com as refeições do referido Centro Comunitário. Os procedimentos e considerações apresentados a seguir têm como suporte as proposições de Neistadt e Crepeau (2002) acerca da Terapia Ocupacional de base Comunitária. Considerando essas informações, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas afirmações a seguir.

- ( ) Em função do quadro atual do paciente, é fundamental que a terapeuta ocupacional converse com os demais membros da equipe, familiares e amigos sobre a perspectiva crescente de dependência física do paciente.
- ( ) A terapeuta em questão poderá estimular o paciente a falar de seus sentimentos e percepções utilizando as reminiscências provocadas pelo manejo com a horta.
- ( ) A terapeuta ocupacional deve analisar e, se possível, priorizar a relevância, sentido ou significado da atividade escolhida pelo paciente, em função da etapa de vida e saúde que ele está vivenciando.
- ( ) Não existe a possibilidade de que a atuação comunitária possa requerer a colaboração de outros profissionais da equipe multidisciplinar, bem como a necessidade de identificação de suporte intersetorial.
- ( ) O trabalho do terapeuta ocupacional em ambiente comunitário possibilita que os pacientes possam viver sem ruptura com suas redes de pertencimento social e familiar.

A sequência correta é

- a) V - F - V - F - F.
- b) F - F - V - F - F.
- c) V - V - F - V - V.
- d) F - V - F - V - F.
- e) V - V - V - F - V.

## 50

João Fernandes, 24 anos, vive com seus pais adotivos, não tem namorada, teve problemas de adaptação escolar, conseguindo concluir o ensino médio com extrema dificuldade, não apresenta boa aderência ao mundo do trabalho. No relato feito pela mãe adotiva, havia o informe de que João Fernandes havia sido sempre um rapaz quieto, "meio aéreo" e tímido. Nos últimos anos, em função de suas dificuldades pessoais, "acabou recorrendo ao uso de álcool ou maconha". Na abordagem da equipe de saúde mental, embora ficasse clara a necessidade psíquica do uso de tais substâncias por parte de João, ele não apresentou evidência de que tais substâncias lhe causassem dependência física, fato que justificaria, em parte, alguns dos sintomas por ele vivenciados. Ainda segundo o relato de sua mãe, o rapaz já havia sido internado anteriormente, porém sem aderência ao tratamento. Foi levado ao serviço de internação psiquiátrica em função da exacerbação dos sintomas, após a recorrência e persistência por mais de 24 meses das seguintes características:

- comportamento e fala desorganizados
- afeto inadequado
- ilusões bizarras
- preocupação religiosa excessiva
- alucinações auditivas e gustativas
- perda volitiva
- sensação de que pessoas tentavam entrar em seu corpo
- declínio e danos contínuos e significativos no funcionamento social, ocupacional e geral

Esse relato tem como suporte os apontamentos de Spitzer et al. (2008), por isso, é possível identificar que o diagnóstico psiquiátrico primário apresentado por João é

- a) Oligofrenia.
- b) Transtorno de Humor.
- c) Transtorno Obsessivo Compulsivo.
- d) Esquizofrenia do tipo indiferenciada.
- e) Transtorno de Pânico.



## Gabarito Oficial

### TERAPEUTA OCUPACIONAL

| Nº Questão | Alternativa |
|------------|-------------|
| 01         | A           |
| 02         | B           |
| 03         | E           |
| 04         | E           |
| 05         | A           |
| 06         | C           |
| 07         | D           |
| 08         | D           |
| 09         | C           |
| 10         | B           |
| 11         | A           |
| 12         | C           |
| 13         | B           |
| 14         | A           |
| 15         | D           |
| 16         | C           |
| 17         | E           |
| 18         | C           |
| 19         | C           |
| 20         | B           |
| 21         | A           |
| 22         | E           |
| 23         | A           |
| 24         | B           |
| 25         | C           |

| Nº Questão | Alternativa |
|------------|-------------|
| 26         | E           |
| 27         | D           |
| 28         | B           |
| 29         | E           |
| 30         | D           |
| 31         | A           |
| 32         | A           |
| 33         | D           |
| 34         | E           |
| 35         | C           |
| 36         | B           |
| 37         | E           |
| 38         | B           |
| 39         | E           |
| 40         | A           |
| 41         | A           |
| 42         | B           |
| 43         | C           |
| 44         | D           |
| 45         | C           |
| 46         | D           |
| 47         | E           |
| 48         | A           |
| 49         | E           |
| 50         | D           |