

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS  
TERAPEUTA OCUPACIONAL**

**QUESTÃO 21**

Leia as assertivas abaixo sobre a história da Terapia Ocupacional no Brasil:

1. Em 1936, a ONU implantou o Instituto Nacional de Reabilitação (INAR), na Universidade de São Paulo.
2. De 1946 até 1956, o Instituto de Reabilitação recebeu auxílio técnico internacional, para a preparação de um técnico local que posteriormente, assumiria o serviço.
3. A partir de 1949, iniciou-se a formação de "técnicos de alto padrão" em Fisioterapia e Terapia Ocupacional, em um curso com duração de 02 anos.
4. Em 1963, deu-se a aprovação do currículo mínimo do curso de Terapia Ocupacional e Fisioterapia da Associação Brasileira Beneficente de Reabilitação (ABBR) do Rio de Janeiro.
5. Em 1969, a profissão de Terapia Ocupacional conjuntamente com a Fisioterapia, foi reconhecida como de nível superior.

Verifica-se que estão **CORRETAS**:

- a) somente a afirmativa 01.
- b) somente as afirmativas 02 e 03.
- c) somente as afirmativas 03 e 04.
- d) somente as afirmativas 04 e 05.

**QUESTÃO 22**

Segundo a nova Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional (LDB) (Lei Nº 9394/96), na educação especial convivem, hoje, as escolas especiais, as classes especiais nas escolas regulares, as salas de apoio e as salas de aula inclusivas. Em todos esses espaços o Terapeuta Ocupacional pode atuar.

Marque a opção que nomeia o paradigma dessa mudança histórica:

- a) Paradigma inclusivista.
- b) Paradigma construtivista.
- c) Paradigma de reabilitação
- d) Paradigma médico.

**QUESTÃO 23**

As instituições especializadas em educação especial sempre se configuraram como importantes espaços, no mercado de trabalho, para terapeutas ocupacionais. É nesse contexto que podemos acompanhar a construção de práticas terapêuticas transformadoras.

Marque a opção que melhor descreve a atuação clínica do profissional terapeuta ocupacional:

- a) De forma conjunta com os serviços educacionais, colaborando de forma técnica e eficiente na melhoria de qualidade de vida dos sujeitos com deficiência.
- b) No contexto formal e político de reforma das escolas e de seus instrumentos pedagógicos.
- c) De forma inclusiva, configurando ações educativas especiais no acompanhamento terapêutico ocupacional.
- d) No contexto das salas de aula, modificando os programas educacionais tradicionais e estabelecendo uma rede de apoio à escola.

**QUESTÃO 24**

São considerados aspectos de melhora quando definimos critérios para avaliação de resultados do QRA neurodesenvolvimentista:

- a) O indivíduo melhorou a função sensório-motora e ou adaptação dos padrões normais das respostas dos movimentos e habilidades para sua idade.
- b) O indivíduo melhorou ou estabilizou os sintomas e conflitos emocionais apresentados em seu quadro clínico.
- c) O indivíduo melhorou o desempenho comportamental, de aprendizado e ocupacional.
- d) O indivíduo melhorou as habilidades cognitivas e perceptivas, levando a mudanças positivas no desempenho e ou na vida adaptativa.

**QUESTÃO 25**

O QRA biomecânico, proposto teoricamente por HAGEDORN, é usado quase exclusivamente no contexto do processo de reabilitação física.

Marque a opção que resume a abordagem terapêutica neste QRA:

- a) Atividades práticas, de reabilitação e reinserção.
- b) Atividades automáticas, integradas e modificadas pela experiência de movimento.
- c) Atividades sensoriais, de estimulação e pressão.
- d) Atividades graduadas, atividades da vida diária e compensatória.

**QUESTÃO 26**

No decorrer do primeiro ano de vida, SPITZ, registra várias mudanças no comportamento do bebê. Uma delas interfere no seu relacionamento com os outros. A criança pode provocar respostas que satisfaçam suas necessidades, apreendendo uma conexão entre o que faz e as respostas dos que a cercam.

Marque a opção que aponta **CORRETAMENTE** esta etapa cronológica:

- a) Quinto mês de vida.
- b) Terceiro mês de vida.
- c) Quarto mês de vida.
- d) Oitavo mês de vida.

**QUESTÃO 27**

Assinale a opção que descreve a dimensão tripla da natureza da Terapia Ocupacional, de acordo com a construção teórica de CHAMONE:

- a) Sintética, projetiva e conceitualizadora das ações motoras e atribuições eidéticas humanas, ambas decorrentes da mesma qualidade de pensamento.
- b) Diretiva, regressiva e com existência concreta de antípodas que são simultâneos e concomitantes no trabalho.
- c) Projetiva, regressiva e formativa dos conceitos de si e de suas relações com o mundo.
- d) Regressiva, analógica e reflexiva, já que permite ao homem reconquista de seu mundo interno com criatividade e fantasia.

**QUESTÃO 28**

“Para além do projeto político no qual inserem as oficinas, encontramos, algumas modalidades discursivas que sustentam seu ideário e sua prática no campo da Saúde Mental”.

Buscando compreender melhor as diferentes lógicas de atuação, subcategorizaram-se tipos de loucura. Correlacione as colunas:

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| 1. Discurso do inconsciente | <input type="checkbox"/> loucura como exclusão política.                        |
| 2. Discurso do déficit      | <input type="checkbox"/> loucura como psicose (estrutura clínica diferenciada). |
| 3. Discurso da estética     | <input type="checkbox"/> loucura como infantilidade.                            |
| 4. Discurso da cidadania    | <input type="checkbox"/> loucura como forma contemporânea de expressão.         |

Marque a opção que traz a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

**QUESTÃO 29**

O Terapeuta Ocupacional atua na reabilitação do idoso com objetivos funcionais específicos.

Sua atuação é mais bem descrita com o uso de:

- a) Terapia por exercícios, proprioceptiva, de estimulação global.
- b) Treino de aspectos vocacionais, laborativos e recursos ortésicos.
- c) Elaboração de protocolos que avaliem o comprometimento imposto por incapacidade de disfunção.
- d) Uso de múltiplas técnicas de tratamento, atuando na área terapêutica e ocupacional propriamente dita.

**QUESTÃO 30**

Em relação ao envelhecimento podemos AFIRMAR que:

- a) Os únicos indicadores de saúde no idoso são a independência e a qualidade de vida.
- b) A velhice é um fenômeno biológico, devendo, portanto, ser analisada por este fator para ser compreendida em sua totalidade.
- c) A senescência caracteriza-se pelas modificações determinadas pelas afecções que frequentemente acometem os indivíduos idosos.
- d) A autonomia do idoso que vive em uma metrópole deve ser avaliada diferentemente de um idoso da área rural.

**QUESTÃO 31**

Com relação à artrite reumatoide, devemos considerar como objetivos específicos do tratamento de Terapia Ocupacional:

- a) Manutenção ou aumento da mobilidade articular, prevenção de deformidades, manutenção ou aumento da força e da autonomia.
- b) Manutenção da força de músculos intrínsecos, localização da dor, articulações quentes e inflamadas que permitam intervenção.
- c) Manutenção das articulações IFP, avaliação da dor durante o desempenho das tarefas ocupacionais e possíveis adaptações.
- d) Manutenção e conservação das articulações MF e avaliação das habilidades em tarefas funcionais da vida cotidiana.

**QUESTÃO 32**

Avalie as assertivas abaixo:

- I. A disfunção sensorial está sempre presente nas enfermidades ou traumas que afetam o sistema nervoso.
- II. A variação passiva do movimento é avaliada movendo-se as articulações do paciente devagar e cuidadosamente através da mais completa variação de movimento possível em cada articulação e registrando as medidas tomadas.
- III. Se não houver limitação na variação ativa de movimento (VAM) conforme determinado pela observação da capacidade do paciente de mover-se ou não houver limitação na variação passiva de movimento (VPM), é necessário uma medição detalhada.
- IV. Em se tratando de estiramento, é importante que seja feito até o ponto de estiramento máximo, definido como poucos graus além do ponto de desconforto e que seja mantido nesse ponto por alguns segundos.

Verifica-se que:

- a) Apenas uma assertiva está correta.
- b) Apenas duas das assertivas estão corretas.
- c) Apenas três das assertivas estão corretas.
- d) Todas as assertivas estão corretas.

**QUESTÃO 33**

Podemos elencar passos no processo de planejamento da Terapia Ocupacional, quando aplicado a pessoas com deficiências físicas, psicossociais ou cognitivas - de percepção - motoras.

Assinale a opção que melhor traduz esta sequência:

- a) Identificar problemas, estabelecer objetivos e determinar as abordagens, princípios e métodos.
- b) Avaliar fisicamente, estabelecer o tratamento do paciente e determinar as limitações.
- c) Interpretar as informações referentes aos diagnósticos, história social e vocacional, avaliar as incapacidades e planejar o tratamento do paciente.
- d) Inspeção física, planejamento de atividades adaptadas e identificação do método a ser implementado para objetivos a curto prazo.

**QUESTÃO 34**

LOBOSQUE afirma que "aos SERVIÇOS SUBSTITUTIVOS, cabe romper com a antipática posição da razão diante da loucura; serão novos se, e apenas se, buscarem para o sofrimento psíquico grave um lugar de cidadania".

A opção que **melhor descreve** a definição de serviços substitutivos é:

- a) aqueles que oferecem cultivo do convívio, sem a existência de enquadres teóricos nas políticas públicas de assistência.
- b) aqueles que buscam alternativas para os atendimentos clínicos, fugindo dos espaços convencionais dos consultórios e privilegiam a descoberta pelos envolvidos no processo.
- c) aqueles que se constituem como rede: conjunto articulado de dispositivos e equipamentos, ações e iniciativas o qual possibilita a extinção do hospital psiquiátrico.
- d) aqueles que elegem como abordagem a clínica do sujeito, em atendimentos que tanto na psicanálise como na psiquiatria são marcados por um enquadre teórico do sofrimento psíquico grave.

**QUESTÃO 35**

Dispõe sobre a promoção de saúde e da reintegração social do portador de sofrimento mental; determina a implantação de ações e serviços de saúde mental substitutivos aos hospitais psiquiátricos e a extinção progressiva destes e regulamenta as internações, especialmente a involuntária.

Marque a opção em que encontramos a identificação da Lei à qual se menciona acima:

- a) Lei Nº 11.802, de 18 de janeiro de 1995.
- b) Lei Nº 11.189, de 09 de novembro de 1995.
- c) Lei Nº 9.716, de 07 de agosto de 1992.
- d) Lei Nº 10.216, de 06 de Abril de 2001.

**QUESTÃO 36**

Assinale a alternativa **VERDADEIRA**:

- a) São efeitos esperados da atividade física no idoso: manutenção do conteúdo mineral dos ossos e maior flexibilidade dos movimentos articulares.
- b) Para identificar um episódio de depressão no idoso, o DSM – III – R, preconiza observar a duração dos sintomas pelo menos por duas semanas e sua frequência de pelo menos quatro.
- c) As atividades de vida prática podem ser avaliadas através de escalas e instrumentos, podendo ser divididas em atividades ativas e passivas agrupadas de duas formas: sociais versus físicas; ocupacionais versus recreacionais.
- d) O quadro demencial no idoso pode ter início insidioso com piora progressiva ou um início abrupto, independente de sua etiologia.

**QUESTÃO 37**

A constituição do campo social da terapia Ocupacional envolve formulações de ações, práticas cotidianas e um discurso em torno do qual se observa identificação das mesmas.

Correlacione as duas colunas:

- |              |  |
|--------------|--|
| 1. Anos 70   | <input type="checkbox"/> A função do Terapeuta Ocupacional é favorecer a organização do coletivo e possibilitar a construção da cidadania plena.                                 |
| 2. Anos 80   | <input type="checkbox"/> A função do Terapeuta Ocupacional é conscientizar a pessoa e os grupos de sua condição de ator social, "fazedor de sua história e da história do mundo. |
| 3. Anos 90   | <input type="checkbox"/> A função do Terapeuta Ocupacional é promover a adaptação, a reinserção da pessoa marginalizada.   |
| 4. Anos 2000 | <input type="checkbox"/> A função do Terapeuta Ocupacional é inserir o sujeito, após compreender sua realidade, no mercado de trabalho formal.                                   |

Marque a opção que traz a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

**QUESTÃO 38**

Os FIDLER e os AZIMAS foram os precursores, nas décadas de 50 e 60, do entendimento psicodinâmico da ação em Terapia Ocupacional. A compreensão de que o fazer humano é carregado de conteúdo simbólico foi o caminho percorrido pelos autores.

Para a aplicação do material projetivo, os AZIMAS propõem quatro fases de procedimentos.

Assinale a alternativa que nomeia **CORRETAMENTE** estas fases:

- a) Preparação, elaboração, análise de dados e finalidade.
- b) Preparação, intervenção, efetivação de ação e conclusão.
- c) Preparação, formação, projeção e reflexão.
- d) Preparação, produção e acabamento, associação e interpretação.

**QUESTÃO 39**

O roteiro de análise de atividades, preconizado por FRANCISCO, **ordena** as ações realizadas pelo sujeito em etapas. Assinale a opção que descreve os procedimentos da análise de atividades:

- a) Aspectos volitivos, intuitivos, psíquicos e sociais.
- b) Aspectos mnemônicos, de raciocínio, criatividade e afetivos.
- c) Aspectos físicos, psico-físicos, psíquicos e sociais.
- d) Aspectos de mobilidade articular, amplitude de movimento, coordenação motora e sensorial.

**QUESTÃO 40**

As atividades têm valor terapêutico intrínseco e potencial. O terapeuta ocupacional analisa a atividade para determinar seu valor e adaptá-la em seu potencial.

São características específicas que uma atividade deve ter para ser considerada terapêutica, **EXCETO**:

- a) Aumento da variação ativa / passiva de movimento.
- b) Aumento de força e mobilidade.
- c) Aumento de coordenação / destreza.
- d) Aumento da concentração e memória.