



**Processo Seletivo**  
**Residência Multiprofissional e em**  
**Área Profissional em Saúde 2014**

**CADERNO DE PROVA**

Dia: 02 de fevereiro de 2014

---

Prova: **45-Terapeuta Ocupacional - Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/Cuidados Paliativos**

---

***Leia com atenção:***

01. Só abra este caderno após ler todas as instruções e, quando for autorizado pelos fiscais de sala.
02. Confira seus dados pessoais no quadro abaixo.
03. A prova terá duração de 3 horas; O(a) candidato(a) só poderá ausentar-se da prova após transcorridas 1h30.
04. Autorizado o início, verifique se este caderno contém 40 questões e se a prova condiz com a opção escolhida.
05. Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
06. Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e, só depois, transfira os resultados para a Folha de Respostas.
07. Confira, na sua Folha de Respostas, todos os seus dados impressos.
08. Para marcar a Folha de Respostas, utilize caneta esferográfica de cor azul ou preta. A marcação é definitiva, não admitindo rasuras e, em nenhuma hipótese, ela será substituída.
09. Não risque, não amasse, não dobre e não suje a Folha de Respostas, pois isso poderá prejudicá-lo(a).
10. Não será permitido ao candidato(a) levar consigo a prova, a mesma deve ser entregue juntamente com a Folha de Respostas aos fiscais de sala.
11. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião, nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova. Cabe única e exclusiva mente ao candidato interpretar e decidir.
12. A comissão do Processo Seletivo da Residência Multiprofissional e em Área Profissional em Saúde do IMIP, deseja a todos uma boa prova.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/  
Cuidados Paliativos**  
**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**  
**FEVEREIRO/2014**

⇒ As questões 1 a 20 são referentes a prova Específica de SAÚDE COLETIVA.

**1. Quais dos sistemas de informações abaixo podem ser utilizados pelas equipes de saúde para monitoramento de crianças de baixo peso?**

- A. SIAB e SIA
- B. SIAB e SIM
- C. SIM e SIA
- D. SIAB e SISVAN
- E. SIM e SINAN

**2. Qual das opções abaixo não se constitui um dos atributos da atenção primária a saúde?**

- A. Longitudinalidade
- B. Integralidade
- C. Coordenação do cuidado
- D. Orientação familiar e comunitária
- E. Fragmentação da assistência

**3. O momento do planejamento onde são estabelecidas as conexões entre as causas e consequências dos problemas abordados é:**

- A. Momento situacional
- B. Momento normativo
- C. Momento explicativo
- D. Momento estratégico
- E. Nenhuma das respostas anteriores

**4. Qual o instrumento de gestão que vem sendo utilizado para monitoramento do desempenho do sistema dos serviços de saúde:**

- A. Pacto da atenção básica
- B. Programação pactuada integrada
- C. Indicadores da atenção básica
- D. Pacto de Gestão
- E. Nenhuma das respostas anteriores

**5. A Promoção da Saúde tem como um de seus componentes a Educação em Saúde. São ações de Promoção da Saúde, EXCETO:**

- A. Reunião com grupos de hipertensos e diabéticos.
- B. Orientação sexual para adolescentes nas escolas.
- C. Vacinação de contactantes de caso de sarampo.
- D. Orientação à gestante quanto à amamentação.
- E. Orientação de atividade física na Academia da Cidade.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/**  
**Cuidados Paliativos**  
**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**  
**FEVEREIRO/2014**

**6. “Processo de capacitação dos indivíduos e comunidades para assumirem um maior controle sobre os fatores pessoais, socioeconômicos e ambientais que afetam a saúde, tornando-os aptos a analisarem sua realidade, de modo a propor alternativas que melhorem sua vida dentro do contexto e o ambiente onde eles vivem, de modo a controlar riscos e danos a sua saúde”.**

Podemos afirmar que a definição anterior retrata qual princípio da promoção de saúde:

- A. Intersetorialidade
- B. Educação em saúde
- C. Empoderamento
- D. Reorientação dos serviços de saúde
- E. Participação social

**7. No modelo de vigilância à saúde, a razão dos óbitos registrados no Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) e no Sistema de informação da Atenção Básica (SIAB), em um município com 100% de cobertura da Estratégia Saúde da Família, deve ser igual a:**

- A. 1
- B. >1
- C. <1
- D. 0
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

**8. Relacione a coluna abaixo com as definições que se completam:**

- 1. Controle Social
- 2. Equidade
- 3. Integralidade
- 4. Acolhimento
- 5. Intersetorialidade

- ( ) Ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde, bem como ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.
- ( ) Ações comunicacionais, ato de receber e ouvir a população que procura os serviços de saúde, dando respostas adequadas a cada demanda, em todo o percurso da busca (recepção, clínica, encaminhamento externo, retorno, remarcação e alta).
- ( ) Participação dos usuários na gestão do SUS. Seus fóruns oficiais são as Conferências e os Conselhos de Saúde.
- ( ) Um maior valor de financiamento das ações assistenciais para os municípios de menor IDH.
- ( ) Articular vários setores da sociedade em prol da melhoria da saúde da população.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. 1;2;3;4;5   B. 5;3;1;4;2   C. 3;4;1;2;5   D. 4;3;1;2;5   E. 2;3;4;5;1



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/**  
**Cuidados Paliativos**  
**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**  
**FEVEREIRO/2014**

**9. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS) NÃO é correto afirmar:**

- A. Tem como legislação básica as Leis 8.080 e 8.142 de 1990.
- B. O controle social consta como um dos seus princípios e diretrizes.
- C. Seus recursos financeiros têm fontes diversas e são depositados em conta especial (Fundos de Saúde), em cada esfera de atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- D. Exclui a participação da iniciativa privada mesmo quando os serviços públicos são insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população.
- E. Executa ações e serviços de acesso universal, igualitário e gratuito

**10. O objetivo da Emenda Constitucional nº 29 foi:**

- A. Regularizar a descentralização da gestão da Atenção Primária à Saúde;
- B. Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C. Assegurar o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- D. Regularizar a regionalização da assistência à saúde;
- E. Fortalecer o Programa de Agentes Comunitários de Saúde no Nordeste.

**11. Dentre as ações desenvolvidas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família, relativas ao controle da tuberculose, NÃO SE APLICA:**

- A. Solicitar pesquisa de BK no escarro;
- B. Buscar os sintomáticos respiratórios;
- C. Referenciar todos os casos diagnosticados de tuberculose para o serviço de referência especializado;
- D. Notificar todos os casos à Secretaria Municipal de Saúde
- E. Realizar tratamento supervisionado.

**12. NÃO se considera um dos princípios organizativos do SUS:**

- A. Participação social
- B. Centralização
- C. Comando único
- D. Regionalização
- E. Hierarquização

**13. São medidas de prevenção terciária, EXCETO:**

- A. Próteses e órteses
- B. Fisioterapia
- C. Reabilitação
- D. Terapia Ocupacional
- E. Evitar sequelas



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/  
Cuidados Paliativos**

**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**

**FEVEREIRO/2014**

**14. A definição de território utilizada no processo de organização local da Estratégia Saúde da Família deve ser compreendida como:**

- A. Um espaço onde encontramos os três níveis de atenção à saúde.
- B. Um espaço dinâmico, “vivo”, em processo de construção e reconstrução.
- C. Uma área com indicadores epidemiológicos homogêneos.
- D. Uma área delimitada por características geográficas marcantes.
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

**15. Sobre as características do processo de trabalho das equipes da Estratégia Saúde da Família, assinale “C” nas alternativas corretas e “E” nas erradas e em seguida assinale a alternativa CORRETA.**

- I. Promover à assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento as urgências por meio do acolhimento com escuta qualificada.
- II. Planejar ações que promovam assistência apenas aos grupos de risco.
- III. Responsabilização sanitária para com os indivíduos / famílias de um determinado território definido.
- IV. Realizar planejamento em saúde sem possibilidades para readequações.
- V. Promover uma atenção integral, contínua e organizada.

Estão CORRETAS apenas:

- A. II, IV, V
- B. I, III, IV, V
- C. I, III, V
- D. III, IV, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

**16. Segundo a OPAS (2005), os componentes que caracterizam um Sistema de Saúde baseado na Atenção Primária à Saúde (APS) são:**

- Acesso e cobertura universal; atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção; orientação familiar e comunitária; organização da gestão otimizadas.
- Intersetorialidade; participação; sustentabilidade; solidariedade e enfoque na doença.
- Acesso universal; territorialização; cadastramento individual; políticas e programas centralizadoras.
- Políticas e Programas que estimulem a equidade; primeiro contato; recursos humanos adequados; sustentáveis e ações intersetoriais com enfoques comunitários.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A. V, V, F, F
- B. F, V, V, F
- C. V, F, V, F
- D. V, F, F, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/  
Cuidados Paliativos**  
**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**  
**FEVEREIRO/2014**

**17. Constituem antecedentes históricos da Saúde Coletiva, EXCETO:**

- A. Medicina Social.
- B. Medicina Preventiva.
- C. Medicina Baseada em Evidências.
- D. Polícia Médica na Alemanha, Medicina Urbana na França e Medicina da força de trabalho na Inglaterra.
- E. Movimento da Reforma Sanitária no Brasil

**18. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:**

- A. Morbidade.
- B. Incidência.
- C. Letalidade.
- D. Prevalência.
- E. Transmissibilidade.

**19. O Pacto pela Vida (2006) é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:**

- A. Saúde do idoso.
- B. Controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C. Fortalecimento da atenção básica.
- D. Promoção da saúde.
- E. Redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

**20. Considerando que as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde que buscam garantir a integralidade do cuidado (MS/ 2010). Assinale a alternativa ERRADA:**

- A. A Rede Cegonha é uma rede de cuidados que assegura as mulheres uma atenção humanizada à gravidez, às crianças um nascimento seguro e aos homens o acesso às unidades de saúde no terceiro turno.
- B. São diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial a ênfase em serviços de base territorial e comunitária, diversificando as estratégias de cuidado, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C. São consideradas redes prioritárias pelo Ministério da Saúde: Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências e a Rede de Atenção Psicossocial.
- D. São componentes e interface da Rede de Urgência e Emergências (RUE): SAMU 192, Atenção Domiciliar e leitos de retaguarda.
- E. A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência tem como um de seus objetivos desenvolver ações de prevenção de deficiências na infância e vida adulta.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/  
Cuidados Paliativos**  
**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**  
**FEVEREIRO/2014**

⇒ As questões 21 a 40 são referentes a prova Específica de Terapia Ocupacional.

**21. O Relatório da 8ª. Conferência de Saúde orientou o (a):**

- a) Conteúdo ideológico do Sistema de Saúde, trabalho e emprego.
- b) Reorganização do sistema de atenção com a criação do Sistema Único de Saúde – SUS.
- c) Sistema de Seguridade Social.
- d) Reforma administrativa e financeira.
- e) Descentralização da gestão.

**22. A Resolução COFFITO que aprova o Código de Ética para os profissionais fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais é a de número:**

- a) Resolução COFFITO 01/ 1978
- b) Resolução COFFITO 05/ 1986
- c) Resolução COFFITO 100/ 1988
- d) Resolução COFFITO 03/ 1978
- e) Resolução COFFITO 10/ 1978

**23. Sobre as avaliações utilizadas em cuidados paliativos, escolha a que melhor se adequa para avaliar a funcionalidade de um paciente em cuidados paliativos oncológico:**

- a) PPO- Palliative Performance Occupational
- b) CIF- Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde
- c) PPS-Palliative Performance Scale
- d) MEEM- Mini- exame do Estado Mental
- e) PEDI- Pediatric Evaluation of Disability Inventory

**24. O trabalho de uma equipe de cuidados paliativos é regido pelos princípios de:**

- I. Reafirmar a vida e ver a morte como um processo natural.
- II. Oferecer um sistema de suporte que auxilie o paciente a viver tão ativamente quanto possível, até a sua morte.
- III. Oferecer um sistema de suporte que auxilie a família e entes queridos a sentirem-se amparados durante todo o processo da doença.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas a alternativa II está correta.
- b) A alternativa II e III estão corretas.
- c) Todas as alternativas estão erradas.
- d) Apenas a alternativa III está correta.
- e) Todas as alternativas estão corretas



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/**  
**Cuidados Paliativos**

**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**

**FEVEREIRO/2014**

**25. De acordo com a OMS - Organização Mundial da Saúde: “Provisão de serviços de saúde por prestadores formais e informais com o objetivo de promover, restaurar e manter o conforto, função e saúde das pessoas num nível máximo, incluindo cuidados para uma morte digna”. Essa definição corresponde ao conceito de:**

- a) vigilância domiciliar.
- b) assistência domiciliar.
- c) internação domiciliar.
- d) cuidados paliativos.
- e) plano de intervenção domiciliar

**26. Correlacione as colunas abaixo:**

(1) Nome dado ao processo pelo qual se opta por não submeter um paciente terminal a procedimentos invasivos que adiam sua morte, mas, ao mesmo tempo, comprometem sua qualidade de vida. Assim, foca na adoção de procedimentos paliativos.

(2) Consiste em atrasar o mais possível o momento da morte usando todos os meios, proporcionados ou não, ainda que não haja esperança alguma de cura, e ainda que isso signifique infligir ao paciente, sofrimentos adicionais e que, obviamente, não conseguirão afastar a inevitável morte, mas apenas atrasá-la umas horas ou uns dias em condições deploráveis para o enfermo.

- ( ) Mistanásia
- ( ) Ortotanásia
- ( ) Distanásia
- ( ) Eutanásia

(3) É a prática pela qual se abrevia a vida de um enfermo incurável de maneira controlada e assistida por um especialista.

(4) Consiste na morte miserável, morte antecipada de uma pessoa, resultante da maldade humana (ativa) ou da má prática médica (passiva ou omissiva). Outro termo utilizado é eutanásia social, entretanto, é uma denominação errada.

Assinale a sequência **CORRETA**:

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



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/  
Cuidados Paliativos**  
**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**  
**FEVEREIRO/2014**

**27. Em 2002, a Organização Mundial da Saúde estabeleceu os princípios de tratamento em cuidados paliativos. Sobre esses princípios, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) Priorizar a cura do paciente visando melhor qualidade de vida para o paciente e família.
- b) Afirmar a vida e aceitar a morte como um processo normal, sem antecipá-la nem retardá-la, com respeito à autonomia e dignidade do paciente.
- c) Oferecer um sistema de suporte para ajudar o paciente a viver tão ativamente quanto possível até sua morte e para ajudar a família durante a doença do paciente e no período de luto.
- d) Integrar aspectos psicológicos e espirituais dos cuidados com os pacientes.
- e) Procuram aliviar a dor e outros sintomas desconfortáveis.

**28. De acordo com o trabalho descrito pela pesquisadora Kluber-Ross, a sobre as fases que passam uma pessoa ao receber um diagnóstico de doença grave. Assinale a alternativa que apresenta essas fases na sequência descrita pela autora.**

- a) Negação, raiva, barganha, depressão, aceitação
- b) Depressão, raiva, negação, aceitação
- c) Barganha, depressão, raiva, negação, aceitação
- d) Raiva, negação, depressão, aceitação
- e) Raiva, barganha, depressão, negação, aceitação

**29. Preencha as lacunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa CORRETA.**

Atividade sexual, mobilidade funcional, controle de esfíncteres, utilização e limpeza de órtese são exemplos de \_\_\_\_\_, enquanto que a administração do dinheiro, cuidado com outras pessoas e preparação das refeições são exemplos de \_\_\_\_\_.

- a) componentes de desempenho / contextos de desempenho
- b) atividades da vida prática / atividades da vida diária
- c) contextos de desempenho / componentes de desempenho
- d) atividades da vida diária / atividades da vida prática
- e) atividades instrumentais de vida diária/ atividades de vida práticas



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/  
Cuidados Paliativos**  
**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**

**FEVEREIRO/2014**

**30. A dor apresenta uma alta prevalência entre idosos, limitando o seu desempenho funcional, psíquico e social. Na equipe de profissionais que atuam com o idoso com dor, o terapeuta ocupacional foca sua atenção na capacidade funcional, visando à autonomia desse paciente. Sobre a intervenção terapêutica ocupacional direcionada ao controle dos sintomas dolorosos, de acordo com as necessidades do idoso e seus familiares, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) Educação para o cuidado e autocuidado, em que são trabalhadas as várias dimensões da doença e da dor do idoso, de modo que possam ser desenvolvidas estratégias para o seu enfrentamento.
- b) Planejamento e adaptação ambiental, considerando domicílio, instituições de longa permanência, hospitais, etc. Devem-se identificar os ambientes mais utilizados pelo idoso e as atividades que necessita ou deseja realizar de cada um. Desse modo, pode-se proceder às intervenções, como reorganizar a disposição do mobiliário, aumentar a iluminação, colocar corrimão e rampa, priorizando a segurança e o conforto, tornando esse ambiente o mais funcional possível.
- c) O terapeuta ocupacional poderá orientar como prevenir e /ou reduzir contratura e deformidades, facilitar transferências, posicionamento, técnicas de conservação de energia e de proteção das articulações durante as atividades de rotina.
- d) Elaborar uma rotina de atividades, visando facilitar a realização das tarefas e a adesão por parte do idoso, dos familiares e dos cuidadores às orientações feitas pela equipe.
- e) Orientações, treino e suporte aos familiares e aos cuidadores são ações que ajudam a maximizar os conflitos inerentes a situações de doença e dor nas famílias.

**31. Sobre a abordagem da Terapia Ocupacional em oncologia pediátrica, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) A família é essencial para que o terapeuta ocupacional tenha acesso ao perfil do paciente infantil: informações sobre os vínculos da criança, de sua confiança em seus pais, de suas eventuais perdas.
- b) Cabe ao terapeuta ocupacional familiarizar a criança com a rotina hospitalar e dar a ela suporte em seu novo espaço de convivência.
- c) Dispensa-se a intervenção do terapeuta ocupacional, nos casos mais graves, nos quais não há chances de cura.
- d) Na reabilitação da criança com câncer, o terapeuta ocupacional deve aplicar processos terapêuticos para restaurar, manter ou evitar perdas motoras, sensoriais e/ou cognitivas que possam resultar da doença ou de seu tratamento.
- e) Promover atividades lúdicas e expressivas para que a criança elabore, por meio de brincadeiras, essa experiência de estar com câncer, de modo a amenizar angústias, medos e ansiedade característicos dessa situação.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/  
Cuidados Paliativos**  
**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**  
**FEVEREIRO/2014**

**32. De acordo com o Código de Ética Profissional da Terapia Ocupacional, analise as alternativas abaixo:**

- 1-É direito fundamental do terapeuta ocupacional: avaliar, prescrever, confeccionar, dispensar e treinar a utilização de órteses, próteses, adaptações para a realização das Atividades de Vida Diária e Instrumentais de Vida Diária (Laboral, Prática, Escolar e de Lazer), cadeiras de rodas e outros equipamentos de locomoção, sistemas de posicionamento, e outros recursos de tecnologia assistiva, de acordo com normas da profissão e legislação em geral;
- 2- O terapeuta ocupacional, a partir da consulta, solicita exames complementares, faz o diagnóstico terapêutico ocupacional, elabora e aplica o plano de tratamento e concede alta para o cliente.
- 3- É função do terapeuta ocupacional: avaliar e diagnosticar as alterações do desempenho ocupacional, nos componentes – cinético-funcionais, sensorio-motores, percepto-cognitivos, psíquicos, afetivos e emocionais;exclusivamente na área – Atividades de Vida Diária, e nos contextos – econômicos e sociais.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente as alternativas 1 e 3 são verdadeiras
- b) Somente a alternativa 2 é verdadeira
- c) Somente as alternativas 1 e 2 são verdadeiras
- d) Todas as alternativas são falsas
- e) Somente a alternativa 3 é verdadeira

**33. A intervenção da terapia ocupacional com o idoso internado destina-se também aos acompanhantes, familiares e/ou cuidadores informais. Com relação às atribuições da terapia ocupacional nesse contexto, identifique a alternativa INCORRETA:**

- a) O objetivo da terapia ocupacional é diminuir os impactos gerados pela hospitalização, favorecendo uma melhora na relação do sujeito com sua internação.
- b) Compete ao terapeuta ocupacional acolher, atender e orientar os familiares e acompanhantes presentes no ambiente hospitalar.
- c) Após a indicação para a terapia ocupacional, são iniciados os atendimentos exclusivamente a fim de se compreender se o sujeito se apresenta excluído de seu cotidiano.
- d) Uma das atribuições da terapia ocupacional é a verificação da acessibilidade do ambiente e mobiliário, para cujo fim um dos recursos utilizados é a gerontecnologia.
- e) O terapeuta ocupacional visa a minimização das perdas funcionais durante a hospitalização, planeja atividades segundo o perfil funcional, sócio- econômico, e desejo do idoso.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/  
Cuidados Paliativos**

**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**

**FEVEREIRO/2014**

**34. Assinale a alternativa CORRETA sobre as técnicas de conservação de energia e simplificação do trabalho, utilizadas para pacientes com disfunção cardiopulmonar:**

- a) A conservação de energia é a preservação de energia para as tarefas fundamentais, e a simplificação de trabalho é o desempenho de uma tarefa de forma organizada, planejada e ordenada, reduzindo a carga de trabalho e a fadiga.
- b) Ambas são técnicas que viabilizam o aumento da resistência física, proporcionando ao paciente a diminuição do desempenho ocupacional nas atividades que necessitam de maior gasto energético.
- c) Essas técnicas devem ser utilizadas pelo paciente unicamente no momento de internação, pois é quando seus sintomas estão mais exacerbados e necessitam de cuidados intensos.
- d) A indicação de adaptações e adequação ambiental, especialmente nos casos graves de restrição no consumo energético para a realização das atividades funcionais, é contraindicada.
- e) Essas técnicas são utilizadas apenas para pacientes com disfunção cardiopulmonar.

**35. Em pacientes que sofrem de uma afecção no sistema nervoso e cuja desordem narealização de um ato motor não pode ser explicada por anormalidade em canais sensitivosaférentes ou eferentes é denominada de:**

- a) Estereognosia
- b) Apraxia
- c) Císesntesia
- d) Agnosia para objetos
- e) Prosopagnosia

**36. Sobre a intervenção da Terapia Ocupacional junto ao idoso portador de demência tipo Alzheimer, assinale a alternativa CORRETA:**

- a) A avaliação cognitiva é necessária para identificar as habilidades e os déficits do paciente e determinar o impacto desses déficits na vida diária, não se faz necessário iniciar uma avaliação funcional, pois a avaliação cognitiva já engloba esse aspecto.
- b) A primeira ação do terapeuta ocupacional durante o tratamento é estabelecer uma rotina para o idoso.
- c) O idoso apresenta declínio nas habilidades funcionais, mas sempre consegue finalizar todas as tarefas ou atividades que inicia.
- d) Atividades que utilizam jogos, danças ou oficinas terapêuticas são contra-indicadas, pois infantilizam e menosprezam a capacidade do paciente.
- e) A intervenção da Terapia Ocupacional visa proporcionar estrutura ao dia-a-dia do paciente, preservar as habilidades remanescentes e estimular componentes cognitivos e funcionais e criar um ambiente para a interação social.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/  
Cuidados Paliativos**  
**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**  
**FEVEREIRO/2014**

**37. Othero (2010) destacam os principais objetivos da Terapia Ocupacional em cuidados paliativos. Assinale a alternativa que NÃO apresenta um desses objetivos.**

- a) Orientação e realização de medidas de conforto e controle de sintomas.
- b) Orientação e suporte ao familiar e cuidador.
- c) Manutenção das atividades significativas para o paciente, família e equipe.
- d) Adaptação e treino de atividades da vida diária, para autonomia e independência.
- e) Criação de espaços de convivência e interação, pautados nas potencialidades dos sujeitos.

**38. Sobre a atuação do terapeuta ocupacional em cuidados paliativos na assistência ao paciente com SIDA-Síndrome da Imunodeficiência Adquirida, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) Proporcionar ganho e/ ou manutenção da autonomia e independência no desempenho ocupacional e na inserção familiar e social
- b) Prevenir deformidades e contraturas, posicionamentos dolorosos e úlceras de pressão.
- c) Conforto físico, psicossocial e espiritual, visando à integralidade dos cuidados.
- d) Realização de projetos de vida de curto e longo prazo.
- e) Abordagem dos déficits motores e sensoriais observados e que dificultam o desempenho das atividades de vida diária e prática, como também os componentes de força, amplitude de movimentos, resistência física e a normalização de tônus muscular.

**39. Sobre a Síndrome do Imobilismo ou Síndrome da Imobilidade, verifique a alternativa INCORRETA:**

- a) Diversos fatores podem levar uma pessoa desenvolver essa Síndrome, tais como enfermidades músculo -esquelética, neurológica, cardiovasculares e pulmonares, bem como aspectos psicológicos e ambientais.
- b) Algumas das alterações músculo- esqueléticas causadas pelo imobilismo são rigidez articular, encurtamentos, deformidades, hipertrofia muscular, osteoporose por imobilização e mudanças no tecido conjuntivo.
- c) A inatividade gera uma redução do estresse mecânico sobre o osso, inibindo a formação óssea mediada por osteoclastos e acelerando a reabsorção mediada por osteoblastos, levando a osteoporose por desuso.
- d) O Sistema Nervoso também sofre alterações devido a privação sensorial, da falta de estimulação e do isolamento social.
- e) Outro efeito da imobilidade é a Hipotensão Postural ou Ortostática.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Clínica Especializada/  
Cuidados Paliativos**  
**Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL**  
**FEVEREIRO/2014**

**40. A resolução do COFFITO que reconhece e disciplina a especialidade de Terapia Ocupacional em Contextos Hospitalares, define as áreas de atuação e as competências do terapeuta ocupacional especialista em Contextos Hospitalares e dá outras providências é:**

- a) Resolução nº 429/2013
- b) Resolução nº 378/ 2010
- c) Resolução nº 382/ 2010
- d) Decreto Lei nº 938/ 1969
- e) Resolução nº 425/ 2013