



Processo Seletivo
Residência Multiprofissional e em
Área Profissional em Saúde 2014

CADERNO DE PROVA

Dia: 02 de fevereiro de 2014

Prova : **44-Terapeuta Ocupacional - Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso**

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 Saúde do Idoso
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 Saúde do Idoso
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 Saúde do Idoso
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. Regular 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. Regular 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 Saúde do Idoso
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 CORRETA 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 Saúde do Idoso
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 Saúde do Idoso
Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL
FEVEREIRO/2014

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

21. Classifique as alternativas abaixo em V ou F segundo Ferrari:

- Idosos independentes são aqueles considerados física e mentalmente e capazes de se auto cuidar, da higienização, locomoção, alimentação e lazer;
- Idosos semi dependentes são aqueles que não necessitam de auxílio para a sua locomoção;
- Idosos semi dependentes são aqueles que necessitam de auxílio para a locomoção ou higienização, ou alimentação, ou lazer, seja por deficiência física ou mental;
- Idosos dependentes são aqueles acamados e psicogerítricos graves, que necessitam de total ajuda para atender necessidades básicas afetadas;

- A. V V V V
B. V F V F
C. F F F F
D. V V V F
E. V F V V

22. Por lei, os acessos aos prédios e casas geriátricas devem ter rampas com inclinação máxima e largura mínima respectivamente de:

- A. 4 e 2,20m
B. 5 e 1,50m
C. 6 e 1,40m
D. 8 e 1,20m
E. 10 e 2,20m



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL
FEVEREIRO/2014

23. Dentro do plano terapêutico ocupacional no atendimento aos idosos podemos realizar as seguintes abordagens, EXCETO:

- Atendimento individual ao paciente, proporcionando um ambiente para a livre expressão no qual o paciente possa falar e ser ouvido em suas necessidades;
- Atendimento em grupo proporcionando trocas de experiências e prevenindo situação de isolamento social, depressão e apatia;
- Manutenção da rotina permitindo que o idoso realize suas atividades cotidianas;
- Realizar o diagnóstico social e encaminhamento para o recebimento do benefício de prestação continuada –BPC;
- Orientação aos cuidadores viabilizando sua participação no processo terapêutico;

- A. V V V V V
- B. V F V F V
- C. F F F F F
- D. F F V V V
- E. V V V F V

24. É considerado instrumento mais abrangente da deficiência usado nas avaliações funcionais nele está incluído 18 tarefas motoras e 5 com ênfase cognitiva:

- A. CIF
- B. INDICE DE KATZ
- C. BONFAQ
- D. PEDI
- E. MIF



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL
FEVEREIRO/2014

25. Com relação ao envelhecimento coloque V ou F nas sentenças abaixo:

- As pessoas idosas dão ao envelhecimento bem sucedido uma definição multidimensional, incluindo saúde física e psicológica (sendo inseto de doença) saúde funcional e saúde social, (participação ativa com a vida).
- Atividades sociais, físicas e mentais contínuas deveriam está combinadas as intervenções biomédicas e farmacológicas para intensificar a saúde física e mental e a capacidade, dessa forma alterando o modo como o cuidado com a saúde é organizado e distribuído.
- Todas as pessoas idosas realmente veem a incapacidade na velhice como mutável, tendo perspectivas mais negativas de si mesma.
- Outro aspecto do envelhecimento bem sucedido é morrer bem na fase final da vida, ou ter uma boa morte.
- O cuidado centrado na pessoa é aquele necessário na morte como é na vida e tem sido argumentado que a morte tem sido medicada da mesma forma que a velhice tem sido, de forma que a morte é vista como falha da ciência medica em vez de uma certeza.

- A. V V V V V
- B. V V F V V
- C. V V V V F
- D. F V F V V
- E. F F F V V

26. O uso dos serviços públicos e privados de transporte está intimamente ligado com os sentimentos de independência e o fortalecimento da qualidade de vida das pessoas idosas. No que diz respeito as barreiras que as pessoas idosas percebem ao usar o transporte público assinale a alternativa ERRADA:

- A. Risco de queda na movimentação do transporte;
- B. Serviços sempre confiáveis;
- C. Paradas isoladas e com grandes distancias entre elas;
- D. Dificuldades para embarcar e descer dos veículos;
- E. Iluminação precária nas áreas de espera;



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL
FEVEREIRO/2014

27. Estima-se que, no ano de 2025, a população brasileira acima de 60 anos chegue a 34 milhões de pessoas. O envelhecimento saudável faz parte das aspirações de qualquer pessoa e deve ser priorizado nas agendas públicas por meio da implementação de serviços que auxiliem essa população a envelhecer proativamente. Em 2001, na portaria n. 73, do Ministério da Saúde, os centros de convivência surgem como um dos espaços de acolhimento dessa demanda e destinam-se as pessoas idosas, bem como a seus familiares, visando à manutenção da vida saudável por meio da convivência e da participação social, na busca de uma cidadania plena. (MELLO, M.A.F. Terapia ocupacional gerontológica. In Cavalcanti, A. e GALVÃO, C. Terapia Ocupacional – Fundamentação e Prática. Rio de Janeiro: Guanabara Kooga, 2007).

Carla é terapeuta ocupacional e foi recém contratada pela Secretaria Municipal de Saúde de um pequeno centro urbano para integrar a equipe multiprofissional. Nessa situação avalie a pertinência das seguintes atribuições de Carla nesse serviço.

- I- Traçar um plano de intervenção a partir dos dados epidemiológicos das doenças crônicas que mais afetam o idoso, realizando visita domiciliar para avaliação do ambiente.
- II- Desenvolver trabalhos no território e na comunidade onde o centro de convivência está inserido, respeitando a intersetorialidade das políticas públicas de saúde, educação, cultura e assistência social.
- III- Avaliar o idoso nas suas incapacidades funcionais, prescrevendo e confeccionando adaptações e órteses que facilitem a realização das atividades ocupacionais.
- IV- Desenvolver programas de educação para a saúde com enfoque nas atividades físicas e de lazer, orientando quanto aos hábitos alimentares saudáveis e a prevenção de doenças.

É CORRETO apenas o que se afirma em:

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

28. No paciente hemiplégico, os principais objetivos da terapia ocupacional são:

- A. Trabalhar para uma hiperfusão compensatória no hemicorpo sadio;
- B. Orienta-lo sempre para o lado sadio, para que sua adaptação à sequela seja mais breve, acelerando assim o processo de tratamento;
- C. Trabalhar facilitando à reintegração de todo o corpo, a coordenação e a função útil de ambas as mãos e a orientação para o lado hemiplégico;
- D. Treinar todas as funções para vida diária para que sejam feitas com uma só mão;
- E. Realizar adaptações para que o paciente realize todas as atividades com o lado sadio, tornando-o assim independente;



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL

FEVEREIRO/2014

29. De acordo com a classificação de Ferrari, os idosos podem ser:

- A. Carinhosos ou mal educados
- B. Temperamentais ou originais
- C. Independentes, semidependentes e dependentes
- D. Passivos, ativos ou muito ativos
- E. Dependentes e independentes

30. A senhora Ana, 73 anos de idade, é recebida no consultório de terapia ocupacional acompanhada do filho único de 51 anos de idade; que se preocupa com o arranjo familiar após o falecimento de seu pai, marido de Ana, passados 53 anos de casamento. Solicita auxílio em relação a necessidade de convencer sua mãe a morar com ele, sua esposa e seus três filhos menores. Entre os argumentos apresentados pelo filho, o principal se ancora no uso de antidepressivos, que sua mãe passou a fazer após o episódio de perda do marido. O histórico ocupacional de Ana é de uma carreira de magistério, com ênfase na educação infantil e a aposentadoria, há 18 anos, foi compreendida por ela como um momento importante em que passou a ter tempo livre e autonomia financeira para acompanhar o marido, na ocasião, também aposentado.

Ao discutir com a família o desejo manifesto por Ana de permanecer residindo sozinha, avalie a **pertinência** dos seguintes argumentos a serem utilizados pela terapeuta ocupacional.

I – Autonomia, ou seja, a capacidade de determinar e executar seus próprios desígnios. É o principal aspecto a ser preservado na velhice. A senhora Ana, sendo capaz de gerir sua própria vida e de determinar suas atividades de lazer, interações sociais, e atividades da vida prática, se perceberá e será percebida como uma pessoa saudável;

II – Uma idosa pode ser hipertensa, diabética, cardíaca e utilizar medicamentos antidepressivos, porém, como resultante de um acompanhamento bem sucedido, ela pode manter sua autonomia, permanecer integrada socialmente e ser capaz de realizar suas atividades da vida diária, tais como cuidar da casa, fazer compras e organizar as finanças;

III- Um dos objetivos da proposta terapêutica é a manutenção dos vínculos afetivos. Por isso, o histórico ocupacional da senhora Ana é um fator importante para a relação familiar, assim como as pesquisas demonstra que um novo arranjo domiciliar podem evitar os conflitos de desempenho de papéis na família e integra os idosos que se sentem úteis por contribuir nos cuidados das crianças;

IV – Os arranjos domiciliares multigeracionais são prevalentes no Brasil, podem ser relacionados ao fator sócio econômico, geralmente afetam as mulheres e são uma opção sócio cultural.

V – A perda de um ente querido, a falência econômica, uma doença incapacitante, um distúrbio mental, um acidente, são eventos do cotidiano que podem juntos ou isoladamente, comprometer a capacidade funcional, o bem estar de um indivíduo, o qual, em um sentido amplo, seria o resultado do equilíbrio entre as várias dimensões da capacidade funcional do idoso.

- A. I, II e III B. I, II e IV C. I, IV e V D. II, III, IV E. III, IV e V



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL
FEVEREIRO/2014

- 31. Em terapia ocupacional a avaliação se faz necessária para:**
- A. Estabelecimento de uma linguagem comum entre o terapeuta e o paciente.
 - B. Coleta de dados para um planejamento inicial do tratamento de reabilitação.
 - C. Observação dos aspectos socioculturais e, em seguida, início do tratamento.
 - D. Esclarecimento ao paciente sobre os aspectos legais e as normas da instituição.
 - E. Adaptação a limitação física existente.
- 32. Os estímulos são recebidos pelas células sensoriais no próprio músculo, em seus tendões e nas cápsulas articulares. Os movimentos do corpo são experimentados através do seguinte sentido:**
- A. Tátil
 - B. Visual
 - C. Térmico
 - D. Auditivo
 - E. Cinestésico
- 33. Os sintomas do parkinsonismo incluem:**
- A. Tremor, flacidez e ausência de transpiração.
 - B. Tremor não volicional, rigidez e bradicinesia.
 - C. Tremor, postura ereta e ausência de oscilação do braço.
 - D. Tremor não volicional, perda sensorial e oscilação do braço.
 - E. Tremor, fortalecimento dos reflexos de estabilização e disartria.
- 34. Assinale a característica que NÃO é observada na doença de Parkinson em estágio avançado:**
- A. Marcha em pequenos passos
 - B. Tremor não volicional
 - C. Rigidez
 - D. Bradicinesia
 - E. Fala preservada
- 35. Doença degenerativa e progressiva, que causa perda de memória, desorientação quanto ao tempo e espaço, alteração de personalidade e comportamento, diminuição dos cuidados com as Atividades de Vida Diária. São características da:**
- A. Depressão
 - B. Demência vascular
 - C. Doença de Alzheimer
 - D. Doença de Parkinson
 - E. Esclerose múltipla



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL
FEVEREIRO/2014

36. Avalie as asserções a seguir:

Ao integrar a equipe de cuidados paliativos, o terapeuta ocupacional deve possibilitar situações em que o paciente possa elaborar seus medos em relação a sua dor, sintomas e possíveis limitações, bem como acolher a família contribuindo para o processo de elaboração do luto.

PORQUE

Os cuidados paliativos estão fundamentados em princípios que consideram a morte um processo natural da vida, articulados em torno de elementos que reconhecem a autonomia do paciente para atuar nos processos decisórios referentes ao seu tratamento.

Acerca dessas asserções, assinale a opção CORRETA:

- A. As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B. As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C. A primeira é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- D. A primeira é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- E. As duas asserções são proposições falsas.

37. Qual é o objetivo da análise de atividades voltadas para a tarefa na intervenção terapêutica ocupacional, conforme Crepeau (1998)?

- A. Compreender a doença ou a incapacidade e suas implicações funcionais.
- B. Acarretar compreensão das atividades para produzir modificações terapêuticas.
- C. Integrar o conhecimento das atividades e suas propriedades terapêuticas para atender aos objetivos do cliente.
- D. Abordar os componentes de execução e o aspecto ambiental de contextos de comportamento laboral e de lazer.
- E. Compreender o máximo possível de uma atividade, incluindo as habilidades específicas necessárias para realizá-la de forma competente e sua relação com a participação no mundo em geral.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: TERAPIA OCUPACIONAL
FEVEREIRO/2014

38. Um paciente cujo quadro de início rápido e de breve duração, inclui alteração cognitiva no decorrer do dia, perturbação da consciência e do ciclo de sono-vigília, pode estar com:

- A. Fobia.
- B. Delirium.
- C. Demência.
- D. Pseudodemência.
- E. Alucinação.

39. Assinale a opção CORRETA acerca de ética e bioética.

- A. O paternalismo sempre é favorável na relação terapeuta paciente e auxilia os profissionais da saúde em suas decisões éticas.
- B. Na bioética pretende-se impor regras de comportamento, a fim de se enfrentar um dilema ou um conflito, posicionando o profissional diante dela da maneira mais ética possível.
- C. O termo bioética foi utilizado pela primeira vez na década de 60 por um pesquisador da área de cardiologia.
- D. Documentação imprecisa de pacientes e política de contenção de despesas são temas que não guardam relação com questões éticas.
- E. Beneficência, *Primum non nocere*, justiça e autonomia são princípios básicos da bioética.

40- A respeito da atuação da terapia ocupacional em pacientes com a doença de Alzheimer, assinale a opção CORRETA.

- A. A realização de adequação postural e a prescrição de órteses são frequentes para estes pacientes.
- B. Os problemas de comportamento são raros e de fácil manejo para o terapeuta ocupacional.
- C. A atuação do terapeuta ocupacional se restringe à fase moderada da doença.
- D. A manutenção de capacidades e adaptações de tarefas e ambientes deve ser considerada prioridade.
- E. Recursos de comunicação alternativa complexos são muito úteis na fase avançada da doença.