



Cód. 25 - Saúde da Família e Comunidade - Terapia Ocupacional
Cód. 29 - Saúde Mental - Terapia Ocupacional

Instruções da prova

- 1)** Verifique se o seu Caderno de Provas contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada uma: **a, b, c, d** e **e**. Caso haja falha, comunique imediatamente o Fiscal, para a troca. Certifique-se de que o programa/profissão desta prova é igual ao do seu Cartão de Respostas.
- 2)** Leia a prova com atenção: você terá 3 (três) horas para resolvê-la, incluindo o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 3)** Para cada questão objetiva só há uma resposta correta.
- 4)** A interpretação das questões é parte integrante desta prova, não sendo permitidas perguntas ao Fiscal.
- 5)** A prova é INDIVIDUAL, sendo vedada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6)** Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7)** Não será permitido o uso de aparelho celular durante a realização do certame. O mesmo deverá ficar desligado e guardado no saco plástico.
- 8)** Siga rigorosamente as orientações para o preenchimento do Cartão de Respostas, contidas no mesmo.
- 9)** Ao terminar o preenchimento, entregue o Cartão de Respostas ao Fiscal, devidamente assinado, assinando também a o espaço reservado à Devolução do Cartão de Respostas e o Termo de Encerramento.
- 10)** Não haverá troca do Cartão de Respostas sob nenhuma hipótese por erro do candidato.
- 11)** Os candidatos poderão levar seu caderno de questões depois de transcorrida 01 hora do início do tempo total previsto de prova. Ele não será entregue ao candidato em nenhum outro momento.
- 12)** Os 02 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala, saindo juntos do recinto e assinando o Termo de Encerramento da Ata de Ocorrência da Sala.
- 13)** Após entregar a prova e o cartão de respostas ao fiscal de sala, o candidato não poderá permanecer nas dependências do local de prova.

Boa Prova!

CONHECIMENTOS GERAIS

- 1) O Trabalho da Professora Ligia Bahia sistematiza as matrizes interpretativas envolvidas no debate sobre o sistema de saúde brasileiro e avança hipóteses sobre as extensas e dinâmicas fronteiras de interseção público-privadas que o caracterizam, além disso, discutiu entre outras temáticas sobre a agenda e os instrumentos de regulação do SUS e do SubSistema Privado de Saúde. Sobre as suas considerações é correto afirmar que:
- a) A agenda do Sistema Único de Saúde (SUS) articula-se em torno de quatro eixos principais, os quais são amplamente discutidos e debatidos pelas esferas governamentais.
 - b) As prioridades assistenciais do Ministério da Saúde são: melhoria da qualidade e humanização da atenção à saúde, ampliação de coberturas para atendimentos de urgência e a oferta de medicamentos subsidiados.
 - c) A participação do Poder Executivo na estruturação e reorganização do SUS delimita-se ao debate e posicionamento sobre os temas gerais ou pela garantia do direito à cobertura.
 - d) As solicitações dos prestadores de serviços e empresas de planos de saúde concentram-se prioritariamente no auxílio às esferas públicas, legitimando a importância da intervenção governamental.
 - e) Pode-se dizer que a preocupação do subsistema privado com o atendimento da população brasileira é muito maior do que a repercussão das demandas dos prestadores de serviços, assim como as reclamações das empresas de comercialização de planos de saúde.
- 2) Segundo a Lei nº 8.080, de 19/09/1990, que regulamenta, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público e privado analise as seguintes afirmações:
- I) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
 - II) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
 - III) Dizem respeito também à saúde as ações de garantia às pessoas e à coletividade as condições de bem-estar físico, mental e social.
 - IV) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
 - V) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

Entre as afirmações acima descritas é possível afirmar que:

- a) Apenas a I e a II estão corretas.
- b) Apenas a I e a III estão corretas.
- c) Apenas a I, II e a III estão corretas.
- d) Apenas a I, a II, a III e a V estão corretas.
- e) Afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

- 3) A Constituição da República Federativa do Brasil, Brasília, Distrito Federal, 1988, entre os Artigos 196 a 200 refere-se à seção II (Da Saúde). Sobre esses artigos é correto afirmar que
 - a) são de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao poder público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
 - b) as instituições privadas poderão participar de forma direta ao sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, independentemente de serem entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
 - c) a lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, apoiando todo o tipo de comercialização.
 - d) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede globalizada e desordenada com atuação universal e integralizada, que constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes específicas.
 - e) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, sendo possível a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
- 4) Sobre o Decreto Federal de regulamentação da Lei nº 8.080 publicada no DOU em 29/6/2011 é correto afirmar que:
 - a) As regiões de saúde serão instituídas quando contiverem minimamente os serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 - b) O Sistema Único de Saúde é constituído pela conjugação das ações e serviços executados pelos entes federativos e da iniciativa privada, de forma direta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
 - c) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes específicas pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB a que se refere o inciso I do art. 29.
 - d) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
 - e) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, entre os níveis estaduais e federais, com apoio do Conselho Federal de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- 5) Sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME e as ações de acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica analise as alternativas abaixo:
 - I) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.
 - II) Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS ou convênios.
 - III) Estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal.
 - IV) Ter a dispensação ocorrida em unidades pela direção do Sistema Único de Saúde, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
 - V) Ter o medicamento cadastrado na lista de doenças crônicas de alto risco na população brasileira.

Entre as ações descritas acima e previstas pela RENAME é possível afirmar que:

- a) Apenas a I está correta.
 - b) Apenas a I e a II estão corretas.
 - c) Apenas a I e a III estão corretas.
 - d) Apenas a I, a II e a III estão corretas.
 - e) Apenas a I, a III, a IV e a V estão corretas.
- 6) Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, levando em consideração as Conferências de Saúde ou os Conselhos de Saúde é correto afirmar que
- a) reunir-se-á cada 10 anos.
 - b) a representação dos usuários é vetada.
 - c) terão sua organização e normas definidas pelo Ministério da Saúde.
 - d) visa avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.
 - e) será convocada pelo Poder Judiciário, ou extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- 7) Sobre a experiência da Diretriz de Ambiência da Política Nacional de Humanização – PNH é correto afirmar que
- a) visa a efetividade e a eficácia dos trabalhadores da saúde em suas objetividades.
 - b) deve ser discutida isoladamente, visto que propõe a continuidade da rotina do trabalhador e gestor do setor Saúde.
 - c) as descrições dos processos de discussão são realizadas por meio de análises inferenciais estatísticas.
 - d) todo o processo deve acontecer no Espaço Coletivo, discutida e problematizada pela equipe.
 - e) é necessário seguir todas as diretrizes da norma vigente que é caracterizada pela RDC número 50, de 21 de fevereiro de 2002 e descrita na política.
- 8) O artigo intitulado: *Brazil's unified health system: the first 30 years and prospects for the future* apresenta importantes discussões sobre o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, sua história e algumas perspectivas futuras. De acordo com o artigo é correto afirmar que
- a) a implantação do SUS marcou uma mudança no modelo de atenção à saúde, por meio da rápida expansão dos centros de urgência e emergência integrais e do desenvolvimento de redes de saúde.
 - b) o programa saúde da família estabeleceu padrões para o número de funcionários das equipes, incluindo um clínico geral, uma enfermeira, uma auxiliar de enfermagem, e agentes comunitários de saúde.
 - c) o programa de agentes comunitários de saúde foi estabelecido em 2001 para atender às áreas mais pobres do Sul do Brasil, seguido pelo programa de saúde da família em 1994.
 - d) em 2006, o Programa de Saúde da Família passou a se chamar Estratégia Social da Família e da Comunidade (ESFC) para diminuir seu papel de alicerce do sistema público de saúde.
 - e) a expansão da Estratégia de Saúde da Família melhorou a saúde da população, com reduções na morbidade e mortalidade, assim como eliminou as disparidades na cobertura entre os grupos de renda e geográficos.

- 9) De acordo com os modelos tecno-assistenciais em saúde: da pirâmide ao círculo, uma possibilidade a ser explorada, é correto afirmar que
 - a) pensar o sistema de saúde como um círculo é, em primeiro lugar, confirmar a importância das imigrações e seus cuidados específicos.
 - b) a proposta de quadrado seria uma alternativa viável, visto que suas amplas portas de entrada possibilitariam uma rede em saúde mais acessível.
 - c) é possível e necessário explorar estratégias de concentração do atendimento hospitalar com alta resolutividade ao cuidado.
 - d) os programas de intersetorialidade domiciliar, de visita domiciliar ou do médico de família, com suas abordagens diferenciadas, reforçam a importância do cuidado centralizado.
 - e) o paciente hipertenso, diabético, entre outros, que necessita de acompanhamento mais sistematizado, já sai do pronto-socorro com consulta marcada no serviço apropriado.
- 10) De acordo com o quadro síntese do artigo intitulado: Planejamento em Saúde para não especialistas, que apresenta a descrição detalhada dos momentos e passos do processo de elaboração do plano municipal de saúde é correto afirmar que
 - a) na análise da situação de saúde, um importante passo é a elaboração dos objetivos (políticas).
 - b) no desenho das estratégias, um importante passo é a definição das “linhas de ação” a partir dos problemas prioritizados no município.
 - c) na análise da situação de saúde, um importante passo é a construção da rede explicativa dos problemas prioritizados.
 - d) na elaboração do orçamento, um importante passo é a identificação dos problemas de saúde.
 - e) no desenho das estratégias, um importante passo é a elaboração da proposta orçamentária do Plano Municipal de Saúde.
- 11) A implantação do SUS requer uma sociedade em que todos os cidadãos tenham assegurado um padrão de vida digno. É difícil se pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, onde a muitos faltam condições de sobrevivência. Uma reflexão a partir de uma experiência concreta entre o SUS necessário e o SUS possível é correto afirmar que:
 - a) Para refletir sobre estratégias de gestão, deve-se compreender a implantação do Sistema Único de Saúde como uma luta política.
 - b) É fácil de pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, com fronteiras próximas, pouca extensão territorial e diversidade cultural.
 - c) No plano institucional, a gestão de organizações públicas de saúde é uma relevante arena de cooperação ao Sistema Único de Saúde.
 - d) A dimensão institucional relaciona-se ao objetivo de conduzir a organização de acordo com os preceitos técnicos da Saúde Coletiva.
 - e) No nível da macrogestão, a dimensão técnico sanitária se apoia nos processos de trabalho dos sanitaristas.
- 12) Sobre a Residência como uma modalidade de ensino é correto afirmar que:
 - a) A Residência pode ser definida como uma modalidade de ensino de graduação.
 - b) A Residência teve sua regulamentação como modalidade de formação em serviço.
 - c) A Residência busca o desenvolvimento de uma visão ampliada e atitudes que estejam em consonância com o sistema privado de saúde.
 - d) A Residência teve os seus primeiros programas na área da Enfermagem.
 - e) A origem da modalidade de ensino denominada Residência está ligada ao significado de moradia, mas sem qualquer relação com a prática.

- 13) Ao instituir o Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei nº 8.080/1990 definiu as vigilâncias sanitária e epidemiológica e a saúde do trabalhador. Sobre as especificidades do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária em Saúde pode-se afirmar que:
- A Vigilância Sanitária caracteriza-se por ser uma área de inspeção em saúde, com vistorias constantes anuais de todos os estabelecimentos de saúde brasileiros.
 - Consideram-se três funções principais dos sistemas de saúde, o financiamento, a prestação de serviços e a gestão.
 - A Vigilância Sanitária torna-se peça chave na proteção da saúde e no estabelecimento de relações éticas entre produção e consumo.
 - A regulação pela Vigilância Sanitária é efetuada por meio do Sistema Nacional, pela Anatel e por serviços estaduais e municipais, com o auxílio dos laboratórios oficiais.
 - O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária visa à segurança sanitária e à defesa dos interesses da população brasileira e do setor produtivo.
- 14) O artigo científico intitulado: “Saúde pública e saúde coletiva: campo e núcleo de saberes e práticas” discute o campo e o núcleo de saberes e de práticas da saúde coletiva a partir de uma metodologia dialética, pensando-a para além do positivismo e do estruturalismo e fazendo uma crítica à sua tendência de assumir posição de transcendência sobre o campo da saúde. A partir dessa análise é correto afirmar que
- a institucionalização dos saberes e sua organização em práticas se dariam mediante a desestruturação de núcleos e de campos (Campos, 2000).
 - o núcleo de saberes demarca a identidade de uma área de saber e de prática profissional (Campos, 2000).
 - o campo de saberes demarca um espaço de limites precisos onde cada profissão busca apoio nas demais (Campos, 2000).
 - a formação de disciplinas no campo religioso, político ou científico, ocorreria com a abertura ou institucionalização de parte do campo (Bourdieu, 1983, 1992).
 - a formação de um núcleo indica uma determinada descentralização de saberes e práticas, sem, contudo, indicar um rompimento racial com o campo (Bourdieu, 1983, 1992).
- 15) O artigo científico, intitulado: “O Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde: Ensino, Gestão, Atenção e Controle Social”, apresenta o conceito de quadrilátero para a área da saúde. Sobre o artigo é correto afirmar que
- os autores buscam, a partir de uma prática em experimentação como política de saúde para o Sistema Privado de Saúde, formular uma teoria-caixa de tecnologias que permita a análise crítica da saúde.
 - a imagem do quadrilátero serve à construção e organização de uma hierarquia da educação em saúde integrante da gestão do sistema de saúde, redimensionando a imagem dos serviços como gestão e atenção em saúde.
 - a formação em saúde deve ter como referência prioritária a busca eficiente de evidências ao diagnóstico, cuidado, tratamento, prognóstico, etiologia e profilaxia das doenças e agravos.
 - a formação em saúde objetiva a transformação das práticas e da organização do trabalho, problematização do processo de trabalho e sua capacidade de dar acolhimento e cuidado às várias dimensões e necessidades de saúde das pessoas.
 - a formação engloba aspectos da atualização técnico-científica, produção de objetividade, produção de habilidades técnicas acuradas e baseadas nas evidências científicas atuais e de pensamento crítico epidemiológico.
- 16) O artigo publicado no editorial da revista Saúde e Debate na edição de abril-junho de 2020 discute uma temática atual e muito relevante: a pandemia COVID-19. Sobre as discussões do artigo intitulado: “Na pandemia da Covid-19, o Brasil enxerga o SUS”, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A pandemia atingiu em cheio a solidariedade da sociedade, sempre alimentada pela satisfação com a discussão da realidade. Escancara-se a abissal desigualdade social agora tão escandalosamente exposta quanto antes fora notificada.
 - O Brasil que emergirá desta crise sanitária levará consigo a imagem do auxílio social aos seus milhões de pobres desprovidos de condições mínimas para o cumprimento das normas sanitárias preconizadas para o controle da pandemia.
 - O auxílio emergencial de R\$600,00, aprovado pelo Congresso Nacional, em lugar dos R\$800,00 propostos pelo governo federal, no período descrito no artigo já tinha sido solicitado por 43% da população brasileira; e, recebido pela maioria.
 - Devido ao sucesso às recomendações sanitárias e auxílio emergencial, o Brasil obteve altas taxas de isolamento social encontradas nas grandes metrópoles e estados brasileiros que, conseguiram manter a situação de *lockdown*.
 - Lutando contra condições precárias para salvar vidas, milhares de profissionais de saúde se infectam e adoecem por falta de equipamentos de proteção individual, colocando o Brasil entre os países que mais perderam profissionais para a morte.
- 17) Considerando a relevância do trabalho multidisciplinar, interdisciplinar e transdisciplinar, suas características específicas e contribuições para a Saúde Coletiva, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A complexidade evidencia-se entre outros no seu hibridismo epistemológico, no qual coexistem normas de produção do conhecimento com o paradigma pragmático da eficácia e da ética, comum às medicinas preventiva e social e às políticas de saúde.
 - Sua evolução ou transformação, em função de sua contínua mudança ao longo dos dois últimos séculos, de um modelo salubrista polidisciplinar para uma estrutura incontestável fechada, com inclusão esgotada de disciplinas oriundas de diferentes campos científicos.
 - A complexidade atual do campo da saúde coletiva permeia tanto suas práticas como seus discursos disciplinares e suas formas de expressão acadêmicas, neles originando um conjunto de mediações de natureza teóricas sob as disciplinas que compõem o campo.
 - O campo da Saúde Coletiva é um dos menos férteis visto que os profissionais atuam de forma generalista, sem atuar em especialidades que contemplem um cuidado mais específico e preciso do usuário.
 - Entender a complexidade sob um paradigma monodisciplinar ou a uma forma monolítica de expressão da produção (artigos, por exemplo) é aceitar a sua complexidade avançada e decretar, a médio e longo prazos, o empoderamento da Saúde Coletiva.
- 18) Sobre a contribuição e importância da epidemiologia é correto afirmar que:
- John Snow* notabilizou-se por seu importante trabalho de investigação médico-sanitária durante a epidemia da febre amarela em Londres.
 - A epidemiologia é uma ciência dedutiva, preocupada em descrever meramente a distribuição das doenças e agravos em saúde.
 - A epidemiologia fomenta práticas garantidoras do aprimoramento das políticas públicas de saúde.
 - A expressão saúde-doença tem sido empregada para quantificar um processo biológico em saúde.
 - Entende-se por distribuição o estudo da variabilidade de frequência das doenças ocorridas em amostras específicas, em função de variável unidirecional, a pessoa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

19) As redes de atenção à saúde (RAS) são apresentadas como:

- I) Organização simples com diferentes serviços de saúde presentes em sua constituição.
- II) Desenho organizacional para o planejamento interfederativo da saúde.
- III) Atenção à saúde continuada e resolutive à população adscrita.
- IV) Provedora de novas práticas no processo de construção das diretrizes orçamentárias da saúde.

Quais estão corretas?

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

20) A prática do apoiador matricial pressupõe:

- I) Assumir não somente o papel apoiador, mas de agente de processos de mudança.
- II) Articular os objetivos institucionais aos saberes e interesses apenas dos trabalhadores da saúde.
- III) Participar nos espaços de comunicação, de deliberação e da assistência.
- IV) Trabalhar as demandas de ofertas e estímulos às novas práticas coletivas desde que sejam estas subsidiadas por parceiros previamente acordados, sem ônus ao sistema único de saúde (SUS).

Quais estão corretas?

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

21) O morador de rua contemporâneo, de acordo com Almeida et al, (2011) , transformou-se em sujeito emblemático da categoria de

- a) vulnerável social.
- b) exclusão social.
- c) sofredor de rua.
- d) população de rua.
- e) marginal.

22) O trabalho desenvolvido pelo METUIA e MINHA CASA (ONG) entre os anos de 2003-2006 na cidade de São Paulo, em parceria com os cursos de terapia ocupacional da USP- UFSCAR e a prefeitura de São Paulo, para com a população em situação de rua, se organizou a partir da formação de dois diferentes grupos, ambos com propostas específicas, mas complementares, as quais teriam como objetivo criar um território no qual fosse possível aos integrantes do grupo inventar

- a) informativos como boletim para transmitir as reivindicações do grupo para que pudessem retornar aos seus lares e conseguir trabalho.
- b) encontros reflexivos entre os dois grupos, em uma periodicidade semanal, com o objetivo de melhoria das relações entre a população em situação de rua.
- c) criação de pontes de acesso para busca das famílias primárias.
- d) espaços criativos entre os grupos e somente com estes.
- e) linhas de fuga da pobreza relacional.

23) Sobre jovens indígenas Guarani, MACEDO (2010) in: REIS et al (2012), indicou a importância da existência de um serviço básico de saúde na região de moradia desta população, bem como a presença, ainda que frágil, de uma rede de atendimento e constatou a grande necessidade, para melhorar a atenção oferecida pelos serviços de saúde e de

- a) diálogo intercultural.
- b) acesso, com estradas para se chegar à comunidade.
- c) mapear quem é de fato população indígena.
- d) coletar informações sobre vacinação infantil.
- e) observar a realidade de trabalho desta população.

24) No estudo realizado por REIS et al (2012) sobre a terapia ocupacional na atenção primária à saúde, o estudo concluiu que o terapeuta ocupacional na inserção em equipes interdisciplinares deve estar preparado para o desenvolvimento de uma prática profissional

- a) especialista.
- b) individualizada.
- c) generalista.
- d) assistencial.
- e) particular.

25) De acordo com CAMPOS e REIS (2020), a reforma psiquiátrica é um processo contínuo em que são exigidas mudanças que possam contemplar a criação e implementação de políticas públicas como forma de garantir a inclusão pelo trabalho às pessoas com transtornos mentais. A partir dessa assertiva é essencial que o trabalho seja

- a) considerado como estratégia primeira na recuperação dos sujeitos em reabilitação psicossocial.
- b) valorizado como categoria fundante do processo reabilitador.
- c) promotor de mudanças de hábitos cotidianos nos sujeitos em reabilitação psicossocial.
- d) participativo e coletivo para construção de processos de socialização dos sujeitos em reabilitação psicossocial.
- e) considerado uma categoria social central e promotora de autonomia, emancipação e cidadania.

26) A alternativa que visa, segundo CAMPOS e REIS (2020), um processo de emancipação social que vai do individual ao coletivo e incentiva a educação constante dos indivíduos, o que reverbera nas suas formas de organização política, de luta por direitos e no exercício da cidadania de uma parcela de pessoas em situação de exclusão social, é chamado de:

- a) Reabilitação psicossocial.
- b) Reabilitação com base na comunidade.
- c) Economia solidária.
- d) Economia participante.
- e) Terapia ocupacional.

27) CAMPOS e REIS (2020) na conclusão de seu artigo nos diz que a inserção ou reinserção de pessoas com transtornos mentais no trabalho tem acontecido por meio da Economia Solidária. Sobre esta modalidade de trabalho e o resultado da pesquisa é correto afirmar que

- I) a estruturação de cooperativas no âmbito da saúde mental não se concretizou e parte desse resultado está na legislação para as cooperativas sociais.
- II) o debate e a luta política contínua são essenciais para apoiar iniciativas de Economia Solidária sem, entretanto, envolver diretamente seus participantes para não serem marginalizados. A luta tem que se processar pela via técnica científica.
- III) melhorar a legislação das cooperativas sociais para que esta possa favorecer a sua solidificação enquanto prática possível.
- IV) a articulação entre as Secretarias de Saúde, Assistência Social, Educação e Trabalho, nas três esferas governamentais, possibilitou a formulação de políticas intersetoriais.

Das assertivas acima, quais são consideradas corretas e completam corretamente o enunciado da questão?

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

28) Segundo Brasil- Ministério da Saúde (2013, p.13) In: FERREIRA e COSTA (2017), (...) “Não exige necessariamente um trabalho para além daquele já demandado aos profissionais de saúde. Trata-se, sobretudo, de que estes profissionais incorporem ou aprimorem competências de cuidado em saúde mental na sua prática diária, de tal modo que suas intervenções sejam capazes de considerar a subjetividade, a singularidade e a visão de mundo do usuário no processo de cuidado integral à saúde”. O texto se refere a

- a) ações de saúde mental na atenção básica.
- b) abordagem da intervenção de terapia ocupacional na atenção básica.
- c) ações do matriciamento dos núcleos de atenção a saúde da família.
- d) abordagem da reabilitação psicossocial na atenção básica.
- e) ações da reabilitação com base no território.

29) Das alternativas abaixo, qual NÃO está de acordo com Vizón et al (2020) em relação a expressão terapia ocupacional comunitária?

- a) Tentativa de abranger diferentes práticas desenvolvidas na América latina.
- b) Espaços para além de consultórios e instituições de saúde tradicionais.
- c) Forma de abordagens voltadas ao coletivo.
- d) Modelo individualizado de cuidado e promoção social.
- e) Modelos, majoritariamente, abordados por terapeutas ocupacionais, latino- americanos voltados para o coletivo.

30) Quando pensamos sobre saúde, torna-se imprescindível considerar o território em que as pessoas habitam e sobre o que elas fazem no seu cotidiano, quais papéis desempenham na comunidade, suas condições sociais e econômicas, no intuito de se produzir cuidado em saúde/saúde mental que esteja implicado e pautado na produção de vida. Tais ações reafirmam a necessidade da inserção da Terapia Ocupacional no contexto da atenção básica em saúde. Analise as afirmativas abaixo de acordo com este texto.

- I) A terapia ocupacional na atenção básica colabora com o diagnóstico situacional investigando, principalmente, as demandas do espaço territorial.
- II) O cotidiano promove saúde sempre, independente das condições de vida dos sujeitos.
- III) A ocupação é uma das formas de interpretar a realidade de saúde da população.
- IV) A atenção básica possibilita o contato do indivíduo com o sistema de saúde de forma ampliada garantindo acesso irrestrito ao sistema.

Quais estão corretas?

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

31) Complete o texto de acordo com o artigo de FOLHA e MONTEIRO (2017) intitulado Terapia ocupacional na atenção primária à saúde do escolar visando à inclusão escolar de crianças com dificuldades de aprendizagem.

[...] Portanto, no âmbito da promoção da saúde do escolar, o terapeuta ocupacional pode atuar favorecendo a troca de experiências com o _____, em prol da _____ das atividades escolares para o desenvolvimento global da criança, bem como de forma a oferecer suporte aos educadores e alunos contribuindo na _____, adaptações curriculares e _____ da atenção, do cuidado e respeito aos alunos com _____ especiais.

Assinale a alternativa cujas palavras completam corretamente as lacunas da frase.

- a) psicólogo, organização, participação, especificidade, carências
- b) orientador, acomodação, especificidade, qualificação, carências
- c) psicólogo, adaptação, sensibilização, valoração, necessidades
- d) educador, acomodação, dessensibilização, valoração, necessidades
- e) educador, adequação, sensibilização, qualificação, demandas

32) Para responder as estratégias de atenção em saúde ou educação, estas requerem uma análise que contemple a complexidade do contexto envolvido, de modo que ações específicas, tanto de uma como de outra, não seriam suficientes para preencher esta lacuna. Assim, as autoras Folha e Monteiro (2017) defendem a _____ em saúde-educação como uma potente frente de ação diante da problemática das dificuldades de aprendizagem.

Assinale a alternativa cuja palavra completa corretamente a lacuna da frase.

- a) intersetorialidade
- b) parceria
- c) rede de cuidados
- d) relação pública/privada
- e) territorialidade

33) A relação entre Saúde e Educação possui muitas afinidades no campo das políticas públicas. O território é espaço da produção da vida. É um espaço de múltiplas possibilidades, que contempla também as unidades escolares e os sujeitos de sua comunidade. As equipes de Saúde da Família podem construir e fortalecer a articulação com a comunidade escolar. A partir do exposto é correto afirmar sobre a participação do terapeuta ocupacional nesta modalidade de intervenção, em todas as alternativas abaixo, **EXCETO** que

- a) a atuação do terapeuta ocupacional deve ser encontrada nas demandas do território.
- b) as escolas compõem o território de crianças e adolescentes e nesses espaços, o trabalho de promoção da saúde com os alunos, professores e funcionários, desenvolve em cada um a capacidade de interpretar o cotidiano e atuar de modo a incorporar atitudes e/ou comportamentos adequados para a melhoria da qualidade de vida.
- c) na perspectiva da Terapia Ocupacional, esta se constrói a partir do envolvimento dos sujeitos em ocupações nos distintos contextos nos quais estão inseridos.
- d) as crianças e os adultos tendem a organizar seu cotidiano independente do engajamento em ocupações, como a educação, cuidados com a saúde e atividades sociais.
- e) no âmbito da promoção da saúde do escolar, o terapeuta ocupacional pode atuar favorecendo a troca de experiências com todos que estão envolvidos com o processo educacional.

34) A atenção à infância é uma das áreas de atuação mais estruturada e desenvolvida na terapia ocupacional. Sobre esta área é correto afirmar que

- a) o engajamento ocupacional infantil é visto na terapia ocupacional tanto como processo e como resultado do desenvolvimento.
- b) a visão das crianças segundo Humphry (2002) é que as crianças são seres ocupacionais.
- c) na medida em que se envolvem em ocupações com a família, amigos ou outras pessoas constituem o repertório ocupacional que vai direcioná-lo a uma determinada profissão.
- d) a criança que brinca, estuda, se relaciona com outras pessoas e que cuida de si mesma tem tendência a não criar ocupações preferenciais.
- e) a participação em ocupações infantis contribui para o desenvolvimento físico, cognitivo, social e afetivo da criança e por isso influencia indiretamente na saúde e no bem-estar infantil e da família.

35) De acordo com FOLHA e BARBA (2020), a Perspectiva Ocupacional é

- a) uma maneira de entender o ser humano pela via ocupacional.
- b) o modo de ver o fazer humano e as ocupações cotidianas como transversais às pessoas e aos contextos.
- c) o estudo dos benefícios do brincar infantil.
- d) a maneira de compreender o dia a dia da criança e seu desenvolvimento atípico através das ocupações.
- e) o modo de ver o fazer humano e as ocupações como lineares às pessoas e aos contextos.

36) Diante da necessidade dos terapeutas ocupacionais ampliarem sua intervenção pautada na atenção integral à criança e sua família, para isso operar, o comportamento ocupacional infantil é entendido como o resultado da interação entre

- a) criança - família - profissional de saúde.
- b) criança - ocupação - brincar.
- c) família - ambiente - escola.
- d) família - ocupação - profissional de saúde.
- e) criança - ambiente - ocupação.

37) De acordo com DAHDAH e CARVALHO (2014), em relação aos modos de enfrentamento de problemas pelos cuidadores de idosos, Seidl (2005) identifica quatro categorias principais nas alternativas abaixo, **EXCETO**

- a) enfrentamento focalizado no problema.
- b) enfrentamento focalizado na emoção.
- c) busca de apoio psicoterápico.
- d) busca de suporte social.
- e) práticas religiosas e pensamentos fantasiosos.

38) A partir das contribuições de DAHDAH e CARVALHO (2014), são atribuídas quatro dimensões para os papéis ocupacionais (OAKLEY et al, 1986). Numere a segunda coluna de acordo com as dimensões da primeira coluna.

Dimensões

- 1- Carreira de papéis ocupacionais
- 2- Equilíbrio de papéis
- 3- Importância designada
- 4- Incumbência percebida

- () refere-se a uma crença individual de que o sujeito desempenha um papel e em que grau o senso de identidade é alcançado.
- () os papéis vão progredindo aumentando com a idade, gênero e grupo social de que o indivíduo possui.
- () indica a competência para manter-se nos papéis sem conflitos e sem sobrecargas, uma organização do comportamento ocupacional.
- () indica o grau que o indivíduo dá para cada papel ocupacional que desempenha ao longo da vida.

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

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

39) Segundo CUNHA e SANTOS (2009) in: LIEBMANN (2000), citando BROWN (1979), aponta algumas razões para a utilização da abordagem grupal. Contudo, as mesmas autoras citam algumas desvantagens dessa abordagem, que devem ser levadas em consideração e tratadas da melhor forma para que não prejudiquem o grupo. As desvantagens apontadas pelos autores encontram-se em todas as alternativas abaixo, **EXCETO**

- a) na falta de recursos para manutenção dos grupos.
- b) no favorecimento à competição tornando pouco saudável o grupo.
- c) na falta de atenção ao sujeito individualmente.
- d) no sigilo, pois requer muitos participantes.
- e) na estigmatização e rotulação.

40) O acompanhamento terapêutico enquanto prática sistematizada, nasceu em uma comunidade terapêutica que cuidava de pessoas portadoras de psicoses e dependência química. Em sua proposta primeira teve sua origem em qual país ?

- a) Argentina.
- b) Chile.
- c) Espanha.
- d) Brasil.
- e) Inglaterra.