

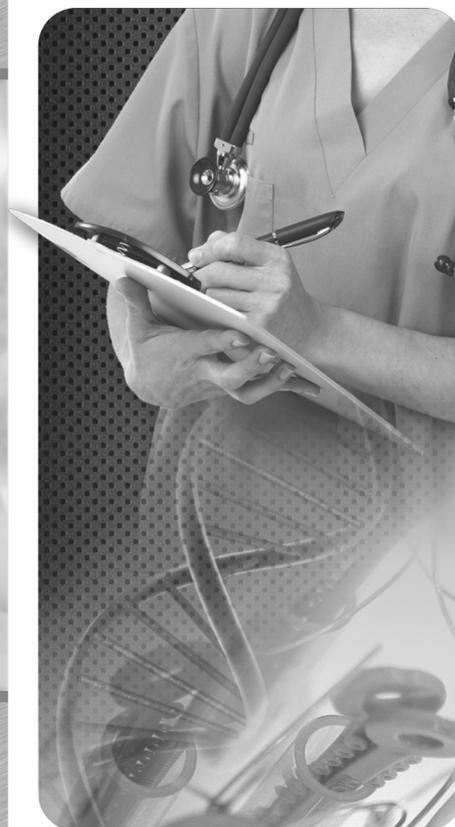
# FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA (FUB) HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB)

APLICAÇÃO: 2017

## PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de prova, confira inicialmente se os seus dados pessoais e os dados do programa em que você se inscreveu, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira, também, o seu nome e os dados do programa em que você se inscreveu em cada página numerada do seu caderno de prova. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais, ou ao programa em que você se inscreveu, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da sua folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:  
  
Conforme previsto em edital, o descumprimento dessa instrução implicará a anulação da sua prova e a sua eliminação do processo seletivo.
- 3 Durante a realização da prova, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 5 Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.



### CADERNO DE PROVA OBJETIVA

#### OBSERVAÇÕES

Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital. É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

#### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

0(XX) 61 3448-0100  
www.cespe.unb.br  
sac@cebraspe.org.br



Universidade de Brasília



Centro Brasileiro de Pesquisa em Avaliação  
e Seleção e de Promoção de Eventos

- Cada um dos itens da prova objetiva está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.
- Em sua prova, caso haja item(ns) constituído(s) pela estrutura **Situação hipotética**: ... seguida de **Assertiva**: ..., os dados apresentados como situação hipotética deverão ser considerados como premissa(s) para o julgamento da assertiva proposta.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão “Espaço livre” — que constarem deste caderno de prova poderão ser utilizados para anotações, rascunhos etc.

## PROVA OBJETIVA

O secretário de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde, Alberto Beltrame, atendeu a imprensa dia 12/01/2016, às dez horas, e apresentou as diretrizes de estimulação precoce de crianças com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor decorrente de microcefalia. O documento foi disponibilizado para profissionais de saúde.

Internet: <<http://portalsaude.saude.gov.br>> (com adaptações).

Com relação ao assunto do documento mencionado no texto, julgue os itens a seguir.

- 1 A estimulação precoce para reduzir os prejuízos causados ao desenvolvimento de crianças com malformação deve se iniciar o mais cedo possível e se estender até os dois anos de idade, período conhecido como janela de oportunidade.
- 2 A ausência ou assimetria do reflexo de Moro, que consiste na resposta de flexão-adição dos braços desencadeada por um estímulo brusco, com posterior retorno à posição inicial, pode indicar lesão nervosa, muscular ou óssea.
- 3 O terapeuta ocupacional pode utilizar a escala de desenvolvimento Bayley para diagnosticar atrasos no desenvolvimento de crianças com idade entre um mês a quarenta e dois meses, a fim de planejar estratégias de intervenção.
- 4 Na perspectiva da terapia ocupacional, uma criança é considerada com atraso de desenvolvimento quando não é capaz de se engajar ou desempenhar atividades com um propósito no contexto que estão inseridas.
- 5 Independentemente de sua etiologia, a microcefalia pode causar atraso no desenvolvimento neuropsicomotor.

No que se refere ao brincar, atividade primordialmente utilizada pelo terapeuta ocupacional como recurso terapêutico para crianças, julgue os seguintes itens.

- 6 Mesmo em diferentes faixas etárias, a forma e o conteúdo do brincar das crianças são semelhantes e independem das vivências pessoais delas, já que a atividade lúdica é intrínseca ao ser humano.
- 7 A brincadeira espontânea e livre constitui importante terapêutica, pois permite à criança perceber-se no mundo, falar de si mesma e, conseqüentemente, se desenvolver.
- 8 No contexto tecnicista da Segunda Guerra Mundial, o brincar adquiriu relevância como atividade terapêutica com fins próprios.

Durante a anamnese de uma criança com diagnóstico de distrofia muscular de Duchene (DMD), os seguintes dados foram coletados: a criança nasceu bem, sem anormalidades no desenvolvimento, à exceção do atraso em começar a andar. Aos dezoito meses de idade, os pais observaram que a criança andava na ponta dos pés, apresentava quedas frequentes e, para se levantar, utilizava as mãos apoiadas nos joelhos, aparentemente em uma escalada pelo próprio corpo. Aos cinco anos de idade, a criança apresentou dificuldade para subir degraus e, aos seis anos, a criança passou a projetar o corpo para frente.

A partir das informações apresentadas nesse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 9 No caso em tela, os passos dados pela criança para se levantar revelam a manobra denominada sinal de Gowers.
- 10 Adaptar algumas brincadeiras para a posição sentada e distribuir os brinquedos em semicírculos são algumas das técnicas de conservação de energia que podem ser úteis para o caso em questão.
- 11 O uso de órtese do tipo tornozelo-pé é contraindicado para a criança desse caso clínico.
- 12 Esse caso clínico diverge do padrão de que crianças com DMD adquirem a marcha sem qualquer atraso.
- 13 A essa criança pode ser indicado o uso de cadeira de rodas antes mesmo de a fraqueza muscular se tornar determinante, já que a marcha na ponta dos pés indica possíveis contraturas e retrações musculares.

Com relação à atuação do terapeuta ocupacional em casos de crianças com transtornos globais do desenvolvimento, julgue os itens subsequentes.

- 14 As principais queixas recebidas pelos terapeutas ocupacionais que atuam na área de transtornos globais do desenvolvimento correspondem às inadequações no contexto social.
- 15 Os transtornos globais do desenvolvimento compreendem uma definição recente para os distúrbios que, antigamente, eram classificados dentro do conceito de esquizofrenia infantil.
- 16 O diagnóstico de transtornos globais do desenvolvimento em uma criança é suficiente para que o terapeuta ocupacional ofereça-lhe uma predição do modo de vida, sem a necessidade de considerar os aspectos sociais e ambientais particulares da criança.
- 17 Por meio da classificação internacional de funcionalidade, incapacidade e saúde, o terapeuta ocupacional pode realizar a análise tanto das restrições de participação das crianças em algumas tarefas como de suas dificuldades em desempenhá-las.

A respeito das práticas da terapia ocupacional aplicadas à população infantil em contexto hospitalar, julgue os próximos itens.

- 18 A prescrição de adaptações, órteses ou cadeiras de rodas indica que o terapeuta ocupacional pretende dar alta hospitalar ao paciente.
- 19 O contexto hospitalar constitui um exemplo de contexto social que influencia no desempenho das ações do ser humano na prática da terapia ocupacional.
- 20 Avaliação de habilidades para realização de atividades da vida diária, adaptação de equipamentos, orientação à família, promoção de interação social e avaliação do ambiente anterior à hospitalização são possíveis contribuições da terapia ocupacional para crianças em contexto hospitalar.
- 21 Durante procedimentos médicos e de enfermagem realizados na brinquedoteca, a brincadeira e a atuação do terapeuta ocupacional são capazes de distrair as crianças colaborando para a humanização da assistência nesses momentos de estresse e dor.

Com relação às causas de dor e aos cuidados paliativos na população infantil, julgue os seguintes itens.

- 22 Os cuidados paliativos podem ser aplicados em qualquer fase do tratamento da criança, e com relação a qualquer enfermidade que possa impedi-la de chegar à fase adulta.
- 23 Na pediatria, a escala visual analógica é utilizada para avaliar a intensidade da dor do paciente a partir das seguintes expressões que constam de um gráfico: sem dor, leve, moderada, intensa, pior dor possível.
- 24 Ciclos de atividade e repouso compreendem uma forma de alternância de períodos de atividades moderadas com pequenos períodos de repouso, o que visa reequilibrar esses ciclos em pacientes que, devido à dor, reduzem ao máximo sua participação em atividades físicas.
- 25 Os efeitos colaterais dos procedimentos terapêuticos utilizados no tratamento do câncer infantil, assim como os danos provocados pela própria doença são possíveis origens de dor na criança.

As atividades humanas são a base da intervenção da terapia ocupacional. Com relação a esse assunto e aos recursos terapêuticos usados pelo profissional em suas intervenções, julgue os itens seguintes.

- 26 Caracteriza-se como atividade expressiva aquela que revela o inconsciente e tem dimensão de expressividade e simbolismo.
- 27 As possibilidades de movimentos simples e complexos, rápidos e lentos, grossos e finos são características de graduação de uma atividade.
- 28 Atividades estruturadas são passíveis de análise, graduação e adequação.
- 29 As atividades estruturadas exigem uma série de procedimentos preestabelecidos para sua execução.
- 30 Nas atividades não estruturadas, os sujeitos são inibidos de executar a atividade de maneira própria.

Acerca da abordagem grupal da terapia ocupacional, julgue os itens que se seguem.

- 31 Teorias psicodinâmicas são referenciais de abordagens grupais em terapia ocupacional.
- 32 Grupo de atividades e atividade grupal são termos correlatos em terapia ocupacional.
- 33 Considera-se um grupo uma nova entidade que ultrapasse a mera soma de indivíduos.
- 34 Um grupo de atividades de terapia ocupacional subsiste sem a presença do terapeuta ocupacional.
- 35 O *setting* terapêutico pressupõe a preparação do ambiente e o preparo dos recursos materiais utilizados, processos que são de responsabilidade do coordenador de grupo.
- 36 A compreensão do indivíduo e de seu diagnóstico é um fator desnecessário no momento de encaminhá-lo e selecioná-lo para um grupo.

Uma paciente chegou ao ambulatório queixando-se de dificuldade de carregar sua sacola de compras do supermercado, geralmente leve e com poucos itens, e de sensação de formigamento em ambas as mãos, além de outras queixas.

A respeito desse caso clínico e da avaliação e biomecânica da mão, julgue os itens a seguir.

- 37 A preensão manual de objetos é permitida pelo equilíbrio muscular e pela arquitetura óssea denominada arcos. São quatro os arcos da mão humana: transversal proximal, transversal distal, longitudinal e mediano.
- 38 Para a avaliação da queixa da referida paciente de formigamento nas mãos, o instrumento utilizado deveria ser um dinamômetro.
- 39 Uma possível orientação imediata que compreendesse uma técnica de conservação de energia seria a indicação à paciente de uso de um carrinho para carregar as compras.
- 40 Parestesia é o termo adequado para ser usado no relatório de avaliação da paciente em substituição à queixa de formigamento.
- 41 A queixa da paciente está relacionada a movimento que tem participação ativa do polegar, por isso a avaliação desse dedo é imprescindível.
- 42 A preensão geralmente utilizada para carregar uma sacola de supermercado é a preensão em gancho.

A respeito da terapia ocupacional no cuidado da população idosa, julgue os itens subsequentes.

- 43 A medida de independência funcional é uma avaliação apropriada para a população idosa uma vez que determina a deficiência relacionada a um diagnóstico.
- 44 O êxito da atuação do terapeuta ocupacional com um paciente com diagnóstico de Alzheimer é influenciado pelo indivíduo que exerce o papel de cuidador desse tipo de paciente.
- 45 O aumento das doenças crônico-degenerativas é diretamente proporcional ao envelhecimento da população.
- 46 Na velhice, devido à proximidade do processo de morte, o uso de ações da terapia ocupacional deve ser pautado nos cuidados paliativos.
- 47 O caráter progressivo de processos demenciais identificados em alguns idosos justificaria a escolha para esses pacientes de intervenções de otimização de habilidades residuais em detrimento de restauração de habilidades funcionais.
- 48 Distúrbio de visão e iluminação insuficiente do ambiente são respectivamente fatores de risco intrínseco e extrínseco de queda em idosos.

Uma criança de três anos de idade, com diagnóstico de paralisia cerebral, chegou ao ambulatório carregada pela mãe. A criança usava óculos, apresentava pouco controle de tronco e polegares aduzidos. Para proceder à avaliação do caso, o terapeuta realizou coleta da informações iniciais.

Considerando esse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 49 A forma como a criança chegou ao ambulatório bem como sua idade indicam ao terapeuta a necessidade de prescrição de uma cadeira de rodas ou de um carrinho de posicionamento.
- 50 A criança já utiliza um dispositivo de tecnologia assistiva.
- 51 O padrão motor apresentado em membros superiores da criança indicaria a necessidade de uma órtese de posicionamento.
- 52 O diagnóstico da criança constitui um grupo de desordens neurológicas com etiologias e quadros distintos que apresentam caráter progressivo.
- 53 À coleta de informações iniciais realizada pelo terapeuta dá-se o nome de anamnese.
- 54 O método neuroevolutivo Bobath é uma intervenção terapêutica indicada para esse caso.

Com base em referenciais teóricos, é possível elencar três relevantes intervenções da terapia ocupacional em oncologia: I – organização do cotidiano; II – tratamento de fadiga e outros sintomas; III – autoestima. Com relação a esse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 55 A dor, que apresenta uma dimensão puramente física, é um exemplo de sintoma possível de ser trabalhado na intervenção II.
- 56 A intervenção I deixa de ser objeto de atenção da terapia ocupacional quando o paciente é hospitalizado.
- 57 O envolvimento do paciente em atividades significativas faz parte da intervenção III.

No que concerne à intervenção da terapia ocupacional nos contextos hospitalares, julgue os itens a seguir.

- 58 A instituição hospitalar brasileira, pautada nos princípios do Serviço Único de Saúde (SUS), demanda um profissional terapeuta ocupacional que seja altamente especializado, restrito a seu ambiente e que trabalhe estritamente com as demandas intra-hospitalares.
- 59 A intervenção da terapia ocupacional em contextos hospitalares é uma atuação recente na história da profissão.
- 60 Mesmo durante o período de internação hospitalar, é possível ao terapeuta ocupacional ter uma ação promotora da saúde e da qualidade da vida ocupacional do paciente.

Acerca do processo de avaliação em terapia ocupacional de pacientes com disfunções físicas, julgue os itens a seguir.

- 61 O teste de monofilamentos de Semmes-Weinstein é utilizado para avaliar anormalidades do sistema nervoso periférico e determinar a sensibilidade do paciente ao toque leve e à pressão profunda.
- 62 Limitações de movimentos durante a avaliação por meio da goniometria ativa sugerem o comprometimento de estruturas articulares e redução da flexibilidade dos tecidos periarticulares.
- 63 A avaliação da força de preensão dos dedos pode ser realizada por meio da dinamometria. Nesse caso, são mensuradas as forças das preensões interdigital, tripode e circular.
- 64 A aplicação do teste manual de função muscular é contraindicada para a avaliação de pacientes com distúrbios dos neurônios motores superiores.
- 65 Durante a avaliação de edemas, é preferível o uso da medida circunferencial, que tem maior confiabilidade e validade do que a volumetria.

Com base na atuação do terapeuta ocupacional em oncologia, julgue os itens que se seguem.

- 66 Devido ao aumento do fluxo sanguíneo após o tratamento radioterápico, o uso de técnicas de mobilização tecidual é contraindicado para o tratamento de aderências cicatriciais e fibroses induzidas pela radiação.
- 67 Os diferentes tipos de câncer podem ser classificados em carcinomas; sarcomas; leucemia; linfoma e mieloma; e cânceres do sistema nervoso central.
- 68 Devido ao risco de ruptura do tecido cicatricial, a movimentação ativa do membro superior de pacientes mastectomizadas deve ser iniciada somente após quatro semanas de pós-operatório.
- 69 Pacientes com tumores na região torácica e submetidos a tratamento radioterápico podem apresentar redução da sensibilidade tátil em membros superiores devido à mielopatia.
- 70 Técnicas de drenagem manual dos vasos linfáticos durante o tratamento do edema pós-operatório devem ser realizadas do sentido proximal para o distal, envolvendo toda a região afetada.

Considerando a atuação do terapeuta ocupacional durante a avaliação, prescrição e confecção de órteses para membros superiores, julgue os itens seguintes.

- 71 A fim de serem evitadas lesões cutâneas e ligamentares durante o uso de órteses dinâmicas, o ângulo entre a superfície anatômica e a aplicação da força de tração deve ser igual a 90°.
- 72 O uso de órtese estática progressiva promove alongamento tecidual por meio da aplicação de forças inelásticas sobre a posição articular.
- 73 Moldes de órteses que permitam a movimentação do polegar não devem se estender além da prega palmar proximal.
- 74 O uso de órteses para imobilização das articulações metacarpofalangeanas é recomendado durante o tratamento de pacientes com osteoartrite das mãos, tendo em vista a grande incidência de lesões articulares nessa região.
- 75 A estabilização do punho entre 0° e 30° de extensão deve ser priorizada durante a confecção de órteses para pacientes com síndrome do túnel do carpo.

---

Um paciente de cinquenta e três anos de idade, engenheiro químico, tabagista, recebeu o diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), iniciando o tratamento com a equipe multiprofissional do setor de reabilitação cardiopulmonar.

Com relação a esse caso clínico, julgue os itens subsequentes.

- 76 O paciente poderá sentir náusea leve, tonturas e cianose, mas a presença desses sinais de alerta não impede a realização de atividades terapêuticas.
- 77 Durante a realização de exercícios de condicionamento cardiorrespiratório e muscular, o terapeuta poderá mensurar o esforço do paciente por meio da escala de Borg.
- 78 O paciente deve ser estimulado a modificar sua postura; deverá, por exemplo, inclinar o tronco para frente e apoiar o corpo com o auxílio dos membros superiores, para minimizar a dispneia.
- 79 Uma vez que a DPOC é causada primariamente por fatores ambientais como agentes químicos e poeira, mudanças no ambiente de trabalho do paciente são essenciais a fim de ser evitada a progressão da doença.
- 80 A organização do ambiente de trabalho de tal forma que o paciente evite a execução de movimentos amplos do membro superior é uma técnica de conservação de energia a ser recomendada pelo terapeuta ocupacional.
- 81 O paciente poderá apresentar sintomas psicossociais como depressão, ansiedade, dificuldades de concentração e isolamento social, comuns aos pacientes com DPOC.

Acerca do atendimento ao paciente oncológico pediátrico, julgue os próximos itens.

- 82 A dessensibilização sistemática possibilita a redução da ansiedade e de temores associados ao processo de hospitalização, visto que este promove a exposição gradual da criança a situações estressoras.
- 83 Problemas cognitivos decorrentes do tratamento quimioterápico são comuns e devem ser investigados durante o atendimento ao paciente oncológico pediátrico.
- 84 O uso de atividades lúdicas como forma de controle da dor tem por objetivo promover o distanciamento da criança da situação estressora, evitando-se inseri-la no processo de enfrentamento e de vivência da hospitalização.
- 85 No Brasil, as neoplasias infantis mais comuns são os osteossarcomas, tumores germinativos e neuroblastomas.

---

A respeito da atuação do terapeuta ocupacional no cuidado ao paciente com doença cardíaca, julgue os itens seguintes.

- 86 Durante a realização de atividades, é importante verificar os parâmetros cardiovasculares do paciente, sendo considerada inapropriada a frequência cardíaca superior a 100 batimentos por minuto.
- 87 A promoção da autoeficácia é essencial durante a intervenção em pacientes com doenças cardíacas, visto que favorece o engajamento destes em exercícios e ocupações significativas.
- 88 A indicação e o acompanhamento de atividades para pacientes com doenças cardíacas devem considerar o número de etapas que a atividade requer, o peso do material a ser utilizado, e o tempo necessário para sua execução.
- 89 A hipotensão ortostática é uma consequência esperada e benigna que ocorre durante a realização de atividades pelo paciente portador de doença cardíaca.
- 90 A reabilitação cardíaca visa ensinar ao paciente técnicas de conservação de energia necessárias ao autogerenciamento de sintomas como fadiga e angina.

---

Espaço livre

No que se refere ao atendimento ao recém-nascido prematuro no ambiente da unidade de tratamento intensivo neonatal (UTIN) e subsequente acompanhamento de seu desenvolvimento, julgue os itens a seguir.

- 91 Interações positivas entre a criança, seus pais e seus pares, por meio do brincar social, estimulam a participação social da criança prematura.
- 92 No atendimento ao recém-nascido prematuro, a estimulação visual e a realização de massagens são recomendadas a partir da vigésima sétima semana de idade gestacional pós-concepcional.
- 93 O perfil sensorial, a PEDI e o ABC do movimento são avaliações que visam medir a participação e o desempenho das crianças prematuras em ocupações.
- 94 Como parte dos procedimentos de intervenção precoce em crianças prematuras, o terapeuta ocupacional estimula o autocuidado e o comportamento adaptativo para melhorar a independência da criança na execução de atividades do cotidiano, como a alimentação.
- 95 A postura em extensão de membros inferiores com apoio e contenção do bebê consiste no posicionamento ideal do recém-nascido prematuro.

**A estrutura da prática da terapia ocupacional: domínio e processo**, documento oficial da Associação Americana de Terapia Ocupacional (AOTA), apresenta um sumário de ideias inter-relacionadas que definem e guiam a prática da terapia ocupacional. No que se refere a esse documento, julgue os itens a seguir.

- 96 Julgamento, organização, sequenciamento de tarefas e resolução de problemas são consideradas habilidades perceptossensoriais.
- 97 Clientes de terapia ocupacional podem ser categorizados como pessoas, organizações e populações.
- 98 As atividades da vida diária (AVD), as atividades instrumentais de vida diária (AIVD), o descanso e o dormir, a educação, o trabalho, o brincar, o lazer e a participação social são classificados como áreas de ocupação.

O processo de avaliação em terapia ocupacional é importante na determinação da condição do cliente, suas necessidades e prioridades e orientação nas intervenções. Com relação ao processo de avaliação em terapia ocupacional, julgue os próximos itens.

- 99 A avaliação da estereognosia pode ser realizada colocando-se um objeto na mão do cliente para que ele possa reconhecê-lo pelo toque sem o auxílio da visão.
- 100 A medida canadense de desempenho ocupacional (COPM) é uma medida individual da autopercepção do terapeuta acerca dos problemas que o cliente encontre sobre o seu próprio desempenho ocupacional.
- 101 O teste inventário de avaliação pediátrica de incapacidade (PEDI) fornece informações sobre desenvolvimento infantil e habilidades para a aquisição da independência, em atividades rotineiras do dia a dia da criança em casa.
- 102 Goniômetro, volúmetro, dinamômetro e discriminador de dois pontos são instrumentos que avaliam, respectivamente, amplitude de movimento, força muscular, edema e sensibilidade.

O processo de intervenção em terapia ocupacional consiste em ações qualificadas tomadas pelos profissionais em colaboração com o cliente para facilitar o envolvimento na ocupação. Acerca desse tema, julgue os itens subsequentes.

- 103 Em casos de pacientes hospitalizados, a intervenção do terapeuta ocupacional pode ocorrer na fase de diagnóstico ou de tratamento; na fase de cuidados paliativos, essa intervenção é dispensável.
- 104 No caso de crianças com deficiências físicas, o brincar pode ser potencializado por meio de algumas estratégias como o posicionamento adequado para a criança aproveitar melhor as pistas do ambiente e, dessa forma, ser estimulada a brincar.
- 105 Exercícios passivos são importantes no processo de reabilitação de indivíduos com disfunções físicas, pois auxiliam na manutenção da amplitude do movimento bem como no aumento e na conservação da força muscular.
- 106 Profissionais de terapia ocupacional alertam para o fato de que crianças e adultos internados em unidades de terapia intensiva podem apresentar alto risco de desenvolvimento da síndrome de desuso, devido à própria condição patológica ou à imobilização terapêutica.
- 107 Caso um paciente, após sofrer acidente vascular cerebral que cause parestesia do membro superior, aprenda com o terapeuta ocupacional um novo método para vestir sua camisa com apenas uma mão, essa intervenção poderá ser classificada como ocupação como fim.
- 108 Se um paciente optar pela adoção de um pincel longo para fazer uma pintura em uma tela, ele deverá ser alertado pelo terapeuta ocupacional de que o pincel longo exige menor força muscular em relação ao uso dos dedos para pintar.
- 109 Grupo de atividades e atividade grupal são classificações de tipos de dinâmicas relacionadas ao uso das atividades em terapia ocupacional. No grupo de atividades, cada integrante realiza sua atividade e mantém com o terapeuta uma relação individual. Na atividade grupal, os integrantes do grupo realizam uma única atividade em conjunto, podendo o terapeuta manter a relação de conjunto do grupo.

Espaço livre

A propósito do uso da tecnologia assistiva na terapia ocupacional, julgue os itens seguintes.

- 110** Órteses estáticas mobilizam uma ou mais articulações, podendo ser utilizadas para controlar a dor e reduzir a inflamação, como em casos de queimaduras, pós-trauma e artrite reumatoide.
- 111** Atualmente, recomenda-se a prescrição de adaptações e(ou) equipamentos de uso definitivo no momento inicial do contato com o paciente e sua incapacidade, pois isso facilita a aceitação do uso do equipamento.
- 112** A terapia pré-protética de membros superiores compreende itens como programação do uso da prótese, treinamento dos controles e treinamento funcional.
- 113** Na intervenção para a adequação postural, como na prescrição de cadeiras de rodas, o posicionamento da pelve em posição neutra ou em discreta anteroversão deve ser evitado.
- 114** Incoordenação motora, tremores, ataxia ou movimentos atetoides ou coreiformes são alguns sintomas de doenças como Parkinson, esclerose múltipla e paralisia cerebral. Para auxiliar na estabilização de objetos, podem-se recomendar o uso de dispositivos com pesos bem como a estabilização do membro afetado por meio de apoio do cotovelo sobre uma mesa ou balcão.
- 115** O tratamento neuroevolutivo, tradicionalmente utilizado pelo terapeuta ocupacional no atendimento a pacientes que apresentam distúrbios do comportamento, enfatiza o uso de estímulos sensoriais, motores e verbais.
- 116** A seleção de uma adaptação deve ser respaldada nos critérios de acessibilidade, proteção articular e conservação de energia.

---

A análise da atividade é um processo utilizado por terapeutas ocupacionais para compreender as etapas necessárias para se realizar uma tarefa. Acerca da análise de atividade, julgue os itens que se seguem.

- 117** A presença do cliente se faz necessária para a realização da análise de atividade focada na tarefa e da análise focada na teoria.
- 118** A análise da atividade realizada dentro de uma abordagem biomecânica incentiva o terapeuta a examinar aspectos físicos como preensão, amplitude de movimento e força muscular.

---

Raciocínio clínico é o processo usado por profissionais para planejar, orientar, realizar e refletir sobre o tratamento do cliente. Para alguns estudiosos, o raciocínio clínico pode ser classificado como científico, narrativo, pragmático e ético. No que se refere a essa classificação de raciocínio clínico em terapia ocupacional, julgue os itens subsecutivos.

- 119** O raciocínio científico compreende o significado do distúrbio para a pessoa.
- 120** Identificar quem está pagando pelos serviços e quais são suas expectativas; quais os recursos familiares existentes para apoiar a intervenção; quais são as competências clínicas do terapeuta e quais equipamentos estão disponíveis são orientações que configuram o raciocínio pragmático.

Espaço livre

