

Cadernos de Questões comentadas

Teste de Progresso

Terapia Ocupacional



2025

FUNDAÇÃO EDUCACIONAL SERRA DOS ÓRGÃOS – FESO

Antônio Luiz da Silva Laginestra
Presidente

Jorge Farah
Vice-Presidente

Luiz Fernando da Silva
Secretário

Carlos Alberto Oliveira Ramos da Rocha
José Luiz da Rosa Ponte
Paulo Cezar Wiertz Cordeiro
Wilson José Fernando Vianna Pedrosa
Vogais

Luis Eduardo Possidente Tostes
Direção Geral

Michele Mendes Hiath Silva
Direção de Planejamento

Solange Soares Diaz Horta
Direção Administrativa

Fillipe Ponciano Ferreira
Direção Jurídica

CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS – UNIFESO

Verônica Santos Albuquerque
Reitora

Marcelo Siqueira Maia Vinagre Mocarzel
Direção de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão

Mariana Beatriz Arcuri
Direção Acadêmica de Ciências da Saúde

Vivian Telles Paim
Direção Acadêmica de Ciências e Humanas e Tecnológicas

Anne Rose Alves Federici Marinho
Direção de Educação a Distância

HOSPITAL DAS CLÍNICAS COSTANTINO OTTAVIANO – HCTCO

Rosane Rodrigues Costa
Direção Geral

CENTRO EDUCACIONAL SERRA DOS ÓRGÃOS – CESO

Roberta Franco de Moura Monteiro
Direção

CENTRO CULTURAL FESO PROARTE – CCFP

Edenise da Silva Antas
Direção

Copyright© 2025
Direitos adquiridos para esta edição pela Editora UNIFESO

EDITORIA UNIFESO

Comitê Executivo

Marcelo Siqueira Maia Vinagre Mocarzel (Presidente)

Conselho Editorial e Deliberativo

Marcelo Siqueira Maia Vinagre Mocarzel
Mariana Beatriz Arcuri
Verônica dos Santos Albuquerque
Vivian Telles Paim

Assistente Editorial

Matheus Moreira Nogueira

Formatação

Matheus Moreira Nogueira

Capa

Gerência de Comunicação

C389 Centro Universitário Serra dos Órgãos.

Caderno de questões comentadas do Teste de Progresso: Terapia Ocupacional / Centro Universitário Serra dos Órgãos. -- Teresópolis: UNIFESO, 2025.
69 p.: il. color.

ISBN 978-65-5320-040-1

1. Teste de Progresso. 2. Avaliação do Desempenho Discente.
3. Terapia Ocupacional. 4. Unifeso. I. Título.

CDD 378.8153

EDITORIA UNIFESO

Avenida Alberto Torres, nº 111
Alto - Teresópolis - RJ - CEP: 25.964-004
Telefone: (21) 2641-7184
E-mail: editora@unifeso.edu.br
Endereço Eletrônico: <http://www.unifeso.edu.br/editora/index.php>

APRESENTAÇÃO

O Teste de Progresso consiste em um instrumento avaliativo que foi desenvolvido na década de setenta nas Escolas de Medicina da Universidade Kansas, nos EUA, e de Limburg, na Holanda. No Brasil sua primeira aplicação se deu em sessenta cursos de Medicina no ano de 1999. No UNIFESO, esse teste é aplicado desde o ano de 2007 para os cursos de Graduação em Medicina, Enfermagem e Odontologia e a partir do ano de 2008 para os demais. No curso de Terapia Ocupacional, o teste é aplicado a todos os discentes, mantendo-se a complexidade das questões para todos os períodos. São cinquenta questões de múltipla escolha, sendo dez de conhecimento geral e quarenta de conhecimento específico formuladas e/ou escolhidas pelo nosso corpo docente, que contém como base os conteúdos programáticos dos cinco anos do curso e fundamentadas pelas Diretrizes Curriculares Nacionais (DCNs).

O Teste de Progresso permite que seja avaliada a evolução do estudante, bem como das turmas, ao longo do curso. Serve também como alicerce para constantes reavaliações curriculares e dos processos avaliativos aplicados, favorecendo a elaboração de novas estratégias, quando necessário. Sendo assim, podemos considerá-lo um instrumento fundamental para a garantia de uma auto-avaliação pelos discentes e pelo curso como um todo.

AUTORES

Anna Carolina dos Santos Silva

Danielle de Paula Aprígio Alves

Dirley Brito

Maria da Conceição Soares

Luana Mello

Luiz Felipe Brandão

Johnatas Dutra

	PRESENCIAL CURSO DE GRADUAÇÃO EM TERAPIA OCUPACIONAL		NOTA FINAL	
	Aluno:			
	Componente Curricular: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS e CONHECIMENTOS GERAIS			
	Professor (es):			
	Período: 202501	Turma:	Data: 29/05/2025	

TESTE DE PROGRESSO 2025 - TERAPIA OCUPACIONAL

RELATÓRIO DE DEVOLUTIVA DE PROVA PROVA 10340 - CADERNO 001

1ª QUESTÃO

Enunciado:**TEXTO 1:**

A Inteligência Artificial (IA) generativa é capaz de criar novos dados, únicos, que possibilitam aprender por conta própria, indo além do que a tecnologia tradicional proporciona, visto que esta precisa de intervenção humana. Um exemplo da IA generativa é o ChatGPT, que pode gerar imagens, músicas e textos completamente novos. Entre outras coisas, por meio da IA generativa, é possível elaborar modelos de previsão de testes clínicos, realizar a identificação de padrões em exames médicos e, ainda, auxiliar no diagnóstico de doenças.

Disponível em: <https://olhardigital.com.br/2023/07/12/internet-e-redes-sociais/inteligencia-artificial-generativa-o-que-e-como-funciona-e-onde-usar/>. Acesso em: 2 ago. 2023 (adaptado).

TEXTO 2:

Acredita-se que a tecnologia de IA generativa será disruptiva e, portanto, capaz de alterar drasticamente a maneira como o ser humano se relaciona com as máquinas. O uso da IA generativa pode causar importante revolução no segmento de produção de conteúdo. Muitas dessas consequências poderão ser maléficas para diversos setores da sociedade. Além do mau uso dessa tecnologia e das questões éticas, avalia-se que ela pode agravar a desigualdade econômico-social, tanto entre nações quanto entre indivíduos da mesma nação.

Disponível em: <https://canaltech.com.br/inteligencia-artificial/o-que-e-ia-generativa/>. Acesso em: 2 ago. 2023 (adaptado).

Considerando os textos apresentados, é correto afirmar que a IA generativa

Alternativas:**(alternativa A)**

promove a igualdade econômico-social ao substituir o ser humano no exercício de profissões cujas atividades sejam repetitivas e exijam pouco conhecimento.

(alternativa B)

estimula o desenvolvimento intelectual dos seres humanos, uma vez que ela assume parte do conhecimento, resolvendo problemas antes delegados apenas a especialistas.

(alternativa C)

gera pouco impacto socioeconômico em países com elevado desenvolvimento tecnológico, pois, neles, os processos de criação e inovação já estão bem consolidados.

(alternativa D)

restringe o aprendizado ao que é legalmente estabelecido e útil ao ser humano, o que facilita seu modo de agir no mundo do conhecimento e do trabalho.

(alternativa E) (CORRETA)

proporciona novos recursos de linguagem que geram tecnologias capazes de realizar interações próprias dos seres humanos.

Resposta comentada:

ENADE 2023 - QUESTÃO 4

Feedback:

--

2^a QUESTÃO**Enunciado:**

Nos últimos anos, a busca por fontes de energia renovável tem se intensificado no cenário global, especialmente por conta dos impactos das mudanças climáticas e da crescente preocupação com a dependência de combustíveis fósseis. Além disso, a transição para fontes de energia limpa tem gerado novas dinâmicas geopolíticas, onde países ricos em recursos naturais renováveis se tornam protagonistas no fornecimento de energia. Um exemplo disso é a crescente produção de energia solar no Oriente Médio e a aposta da União Europeia em energia eólica.

Com base nesse contexto, qual das alternativas a seguir reflete corretamente um impacto geopolítico relacionado ao uso de energia renovável?

Alternativas:**(alternativa A)**

A produção de energia eólica no Brasil contribui para uma diminuição do papel do petróleo no mercado global, diminuindo a influência dos países produtores de petróleo.

(alternativa B)

A crescente dependência da energia solar na União Europeia leva a uma maior dependência da Rússia, que é líder na produção de tecnologia solar.

(alternativa C) (CORRETA)

A produção de energia solar em países como a Arábia Saudita fortalece o papel do Oriente Médio na geopolítica energética, uma vez que o país passa a diversificar sua matriz energética e diminuir sua dependência do petróleo.

(alternativa D)

O aumento da produção de biocombustíveis no mundo resulta em uma diminuição do poder geopolítico dos Estados Unidos, que depende da importação de petróleo para suprir suas necessidades energéticas.

(alternativa E)

A transição para energia renovável enfraquece a influência geopolítica de países da América Latina, uma vez que o petróleo e o gás, que são suas principais exportações, não são mais necessários.

Resposta comentada:

a): Incorreta. Embora o Brasil tenha avançado em produção de energia eólica, não é esse o fator principal que diminui a influência dos países produtores de petróleo, como os do Oriente Médio. A principal razão pela qual a influência do petróleo pode ser afetada é a transição global para energias renováveis e não apenas o desenvolvimento de energia eólica em um único país.

b): Correta. A Arábia Saudita tem investido pesadamente em energia solar como parte de sua estratégia para diversificar sua economia e reduzir a dependência do petróleo. Isso, por sua vez, fortalece o papel do Oriente Médio na geopolítica energética, pois a região, rica em recursos solares, se posiciona como uma nova potência em energias renováveis.

c): Incorreta. A União Europeia tem investido fortemente em energia solar, mas não é a Rússia que lidera a produção de tecnologia solar. Pelo contrário, a Europa tem buscado se tornar mais autossuficiente em termos de energias renováveis, sem depender excessivamente da Rússia.

d): Incorreta. Embora a transição para energias renováveis impacte a demanda por petróleo e gás, isso não enfraquece automaticamente a geopolítica dos países latino-americanos. Muitos desses países ainda possuem vastos recursos naturais que podem ser explorados de outras formas, como minerais e metais raros, que são essenciais para as tecnologias de energias renováveis.

e): Incorreta. A produção de biocombustíveis, embora importante, não diminui o poder geopolítico dos Estados Unidos. Na verdade, os EUA são um dos maiores produtores de biocombustíveis do mundo, e isso pode até fortalecer sua posição geopolítica, uma vez que o país é um importante fornecedor de fontes alternativas de energia.

Feedback:

--

3ª QUESTÃO**Enunciado:**

No Brasil, os idosos têm sido cada vez mais obrigados a permanecer no trabalho formal ou informal, mesmo após a aposentadoria, visto que os recursos provenientes desta, na maioria dos casos, são insuficientes para a manutenção dos indivíduos. Um fator que pode ter agravado essa situação foi a aprovação da reforma previdenciária de 2019, que modificou as regras de idade e contribuição para o acesso ao direito ao benefício da aposentadoria. Tal mudança pode ter resultado em um número ainda maior de idosos que disputam com as populações jovens e com sistemas de automação, no mercado atual, o trabalho precarizado. Essa situação contribui para o acirramento do preconceito contra essa faixa etária, denominado etarismo. Considerando o texto apresentado, avalie as afirmações a seguir.

- I. O conceito de etarismo fundamenta-se no fato de os idosos terem capacidade de trabalho reduzida e imporem custo elevado à previdência social, o que compromete a sua sustentabilidade econômica.
- II. As ações legislativas que visem ao prolongamento do tempo de atuação da população idosa no mercado de trabalho devem ser acompanhadas por uma política de promoção da saúde e da qualidade de vida.
- III. As ações intergeracionais no mercado de trabalho têm como premissa o desenvolvimento de tecnologias que dotem o idoso de capacidade de trabalho equivalente à de seus colegas jovens.

É correto o que se afirma em:

Alternativas:**(alternativa A)**

I e III, apenas.

(alternativa B)

I, II e III.

(alternativa C) (CORRETA)

II, apenas.

(alternativa D)

III, apenas.

(alternativa E)

I e II, apenas.

Resposta comentada:

ENADE 2023 - QUESTÃO 7

Feedback:

--

4ª QUESTÃO

Enunciado:

O município de Teresópolis, localizado na região serrana do Rio de Janeiro, tem histórico de tragédias causadas por chuvas intensas, resultando em deslizamentos de terra e inundações que afetam severamente a população, especialmente aquela residente em áreas de risco. O Direito à Cidade, um conceito amplamente discutido no âmbito dos direitos humanos, inclui o direito à moradia segura e ao bem-estar urbano. Diante desse cenário, é crucial analisar políticas públicas que possam mitigar os impactos das intempéries climáticas.

Após fortes chuvas, Teresópolis enfrentou novamente deslizamentos e inundações, deixando dezenas de pessoas desabrigadas. A prefeitura está buscando implementar uma política que respeite o Direito à Cidade, minimizando os riscos para a população em futuros eventos climáticos extremos.

Analise entre diferentes abordagens de políticas públicas, as alternativas abaixo e identifique qual delas melhor reflete uma solução alinhada ao Direito à Cidade, considerando a prevenção de tragédias relacionadas às chuvas em Teresópolis, RJ.

Alternativas:**(alternativa A)**

Promover campanhas de conscientização sobre os riscos das chuvas, sem intervenções físicas no ambiente urbano.

(alternativa B)

Investir exclusivamente em sistemas de drenagem nas áreas centrais da cidade, onde o comércio é mais afetado.

(alternativa C)

Aumentar a fiscalização temporária durante os períodos de chuva, sem alterar a estrutura urbana permanente.

(alternativa D) (CORRETA)

Desenvolver um programa de realocação de famílias das áreas de alto risco para bairros com infraestrutura segura e sustentável.

(alternativa E)

Construir mais casas em áreas de risco para abrigar rapidamente as vítimas das enchentes.

Resposta comentada:

A alternativa c) apresenta uma solução que não apenas oferece uma resposta imediata ao problema, mas também uma abordagem preventiva e sustentável, alinhada ao conceito do Direito à Cidade. Ela garante moradia segura, promove o bem-estar urbano e reduz a vulnerabilidade da população frente a desastres naturais, respeitando os princípios dos direitos humanos e a necessidade de uma cidade segura e inclusiva.

a) Construir mais casas em áreas de risco para abrigar rapidamente as vítimas das enchentes.

Esta alternativa está incorreta porque construir casas em áreas de risco não resolve o problema a longo prazo e pode, de fato, aumentar a vulnerabilidade da população. O Direito à Cidade inclui o direito à moradia segura, e construir em locais propensos a desastres naturais contraria esse princípio, expondo ainda mais as pessoas a perigos futuros.

b) Investir exclusivamente em sistemas de drenagem nas áreas centrais da cidade, onde o comércio é mais afetado.

A alternativa é inadequada porque foca apenas nas áreas comerciais centrais, negligenciando as regiões periféricas onde a população vulnerável frequentemente reside. Para respeitar o Direito à Cidade, as soluções devem ser inclusivas e equitativas, abordando as necessidades de todos os cidadãos, especialmente aqueles em maior risco de desastres naturais.

d) Aumentar a fiscalização temporária durante os períodos de chuva, sem alterar a estrutura urbana permanente.

Esta opção não é eficaz porque medidas temporárias de fiscalização não modificam as condições estruturais que levam a deslizamentos e inundações. O Direito à Cidade requer soluções sustentáveis e permanentes que assegurem a segurança e o bem-estar da população, não apenas durante os períodos de emergência, mas de forma contínua.

e) Promover campanhas de conscientização sobre os riscos das chuvas, sem intervenções físicas no ambiente urbano.

Embora a conscientização seja importante, a alternativa não oferece uma solução concreta para proteger fisicamente a população dos impactos das chuvas. Informar sobre os riscos é apenas uma parte do processo; sem intervenções físicas, como realocações e melhorias na infraestrutura, a população vulnerável continua exposta a graves riscos, o que não atende ao Direito à Cidade e à segurança dos cidadãos.

Feedback:

Autor:

Victor Claudio Oliveira

5ª QUESTÃO

Enunciado:

Em 2024, o Brasil enfrentou uma das piores crises de incêndios florestais de sua história. Dados do Instituto Nacional de Pesquisas Espaciais (INPE) revelaram que o país registrou 278.299 focos de incêndio, representando um aumento de 46,5% em relação ao ano anterior. A maior parte dos incêndios ocorreu na Amazônia, com 140.346 focos, seguida pelo Cerrado, com 81.468 focos

<https://www.cnnbrasil.com.br/nacional/brasil-registrou-2783-mil-focos-de-incendio-em-2024-diz-inpe/>

Além disso, o Monitor do Fogo do MapBiomas indicou que 73% da área queimada correspondia a vegetação nativa, incluindo florestas e savanas. Esse cenário foi exacerbado por uma seca extrema, considerada a pior dos últimos 74 anos, agravada pelo fenômeno climático El Niño.

<https://www.brasildefato.com.br/2024/09/14/70-das-queimadas-no-brasil-em-2024-destruiram-vegetacao-nativa/>

A crise teve impactos significativos, como o aumento das emissões de gases de efeito estufa e a degradação de ecossistemas essenciais para a biodiversidade e o equilíbrio climático.

Com base nas informações apresentadas, é correto afirmar que:

Alternativas:**(alternativa A)**

O aumento das queimadas em 2024 foi menor do que o registrado em 2023, indicando uma tendência de melhora.

(alternativa B)

O fenômeno El Niño não teve influência nos incêndios de 2024, que foram causados apenas por práticas agrícolas.

(alternativa C)

A seca extrema de 2024 foi um fenômeno natural isolado, sem relação com o aquecimento global.

(alternativa D) (CORRETA)

A maior parte da área queimada correspondeu a vegetação nativa, indicando um impacto ambiental significativo.

(alternativa E)

O aumento dos focos de incêndio foi exclusivamente causado por ações criminosas, sem influência de fatores climáticos.

Resposta comentada:

A maior parte da área queimada correspondeu a vegetação nativa, indicando um impacto ambiental significativo.

Feedback:

--

6ª QUESTÃO**Enunciado:**

Texto I

Segundo o Ministério da Saúde, em 2017 o Brasil registrou uma média nacional de 5,7 óbitos para 100 mil habitantes. Na população indígena, foi registrado um número de óbitos três vezes maior que a média nacional – 15,2. Destes registros, 44,8% (aproximadamente, 6,8 óbitos), são suicídios de crianças e adolescentes entre 10 e 19 anos. Esses dados contrastam com o panorama nacional, em que o maior índice é entre adolescentes e adultos de 15 a 20 anos.

Disponível em: <https://www.cvv.org.br/blog/o-suicidio-do-povo-indigena/>. Acesso em: 30 de abr. 2020 (adaptado).

Texto II:

Evidências apontam que, em determinadas minorias étnico-raciais, como os indígenas (aborígenes ou populações nativas), o suicídio entre crianças apresenta taxas bem mais elevadas do que as observadas na população geral. No Brasil, o enforcamento foi utilizado mais frequentemente entre indígenas do que entre não indígenas, não se observando, no primeiro grupo, suicídios por intoxicação ou por armas de fogo. O mapa a seguir apresenta a distribuição dos óbitos por suicídio entre crianças e adolescentes indígenas no Brasil, entre os anos de 2010 e 2014.



SOUZA, M. Mortalidade por suicídio entre crianças indígenas no Brasil. *Caderno de Saúde Pública*, v.35, Rio de Janeiro, 2019 (adaptado).

Considerando as informações apresentadas e o alto índice de suicídio da população indígena, avalie as afirmações a seguir.

- I. O elevado índice de suicídios entre crianças e adolescentes indígenas no país evidencia a necessidade de ações com foco nos direitos fundamentais desses indivíduos.
- II. Os estados do Pará e de Tocantins são os que possuem os maiores índices de suicídio de indígenas na faixa etária de 10 a 14 anos.
- III. Os povos das tribos originárias do Brasil, no que tange a sua história e preservação cultural, não estão amparados por direitos e garantias constitucionais.
- IV. O estabelecimento de ações preventivas ao suicídio nas comunidades indígenas deve considerar os elementos globais que afetam a população em geral, na faixa etária entre 15 e 20 anos.

É correto apenas o que se afirma em

Alternativas:**(alternativa A)**

I e III.

(alternativa B)

II e IV.

(alternativa C)

II.

(alternativa D) (CORRETA)

I.

(alternativa E)

III e IV.

Resposta comentada:

ENADE 2021 - QUESTÃO 5

Feedback:

--

7ª QUESTÃO**Enunciado:**

Em 2019, a violência armada foi três vezes maior para a população negra, em comparação com a não negra, tanto para a população geral quanto para o grupo jovem (entre 15 e 29 anos de idade). Quanto à taxa de mortalidade por 100 mil habitantes no grupo de pessoas com até 14 anos de idade, destaca-se, da mesma forma, a desigualdade na vitimização de crianças e adolescentes negros por agressão com arma de fogo, com taxa 3,6 vezes maior do que a de não negros em 2019.

INSTITUTO SOU DA PAZ. Violência armada e racismo: o papel da arma de fogo na desigualdade racial. Disponível em: <https://soudapaz.org>. Acesso em: 6 jul. 2022 (adaptado).

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

O fator racial é um importante condicionante na análise de dados relativos a homicídios e violência no Brasil na população de adolescentes e jovens.

PORQUE

A população negra sofre mais violência do que a população não negra, em razão do racismo estrutural existente no país, além de outras vulnerabilidades sociais associadas a essa forma de preconceito.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

Alternativas:**(alternativa A)**

As asserções I e II são proposições falsas.

(alternativa B)

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

(alternativa C) (CORRETA)

As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

(alternativa D)

As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

(alternativa E)

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

Resposta comentada:

ENADE 2022 - QUESTÃO 3

Feedback:

--

8^a QUESTÃO**Enunciado:**

Nos últimos anos, a inteligência artificial (IA) tem sido uma força transformadora no mercado de trabalho e em diversos setores da economia, como saúde, transporte e finanças. A automação de processos, a utilização de algoritmos para análise de dados e o desenvolvimento de sistemas autônomos têm trazido mudanças significativas nas dinâmicas de trabalho, no cotidiano das pessoas e nas formas de interação com a tecnologia.

Por exemplo, na saúde, a IA tem sido empregada para automatizar diagnósticos médicos, realizar cirurgias assistidas por robôs e personalizar tratamentos com base em dados genéticos. No setor de transporte, os carros autônomos e os sistemas de logística baseados em IA estão reformulando a maneira como as pessoas se deslocam e como as mercadorias são transportadas. Já nas finanças, algoritmos de IA são utilizados para prever mercados financeiros, realizar transações automáticas e melhorar a avaliação de crédito.

Apesar das melhorias em eficiência e da criação de novas oportunidades de trabalho em áreas emergentes, surgem preocupações sobre o impacto da IA na substituição de empregos tradicionais, principalmente em áreas que dependem de tarefas repetitivas e de baixo valor agregado. Além disso, a dependência crescente de sistemas autônomos e algoritmos levanta questões sobre a segurança, privacidade e ética no uso dessas tecnologias.

Com base nesse contexto, qual das alternativas a seguir descreve corretamente um dos impactos principais da inteligência artificial no mercado de trabalho e no cotidiano das pessoas?

Alternativas:**(alternativa A)**

A utilização de IA em setores como transporte e saúde não gera preocupações em relação à ética e segurança, pois os sistemas autônomos e os algoritmos são totalmente infalíveis e não apresentam riscos relacionados à privacidade ou à dependência tecnológica.

(alternativa B)

A inteligência artificial tem sido amplamente utilizada apenas em setores de alta qualificação, como medicina e finanças, e não possui impacto significativo sobre as funções de baixo valor agregado, como as realizadas por trabalhadores em fábricas e no transporte.

(alternativa C)

O impacto da IA no mercado de trabalho se limita à automação de tarefas repetitivas, não gerando nenhuma mudança significativa no cotidiano das pessoas, que continuam a trabalhar nas mesmas condições, sem mudanças nos setores como transporte, educação ou segurança pública.

(alternativa D)

A IA no setor de saúde está tornando os tratamentos médicos mais acessíveis, pois pode realizar diagnósticos e procedimentos de forma mais rápida e eficiente, sem prejudicar a relação médico-paciente ou a personalização do atendimento.

(alternativa E) (CORRETA)

A implementação crescente de IA nas áreas de transporte, saúde e finanças está criando novas oportunidades de emprego em funções especializadas, mas também provocando a substituição de empregos tradicionais, exigindo a adaptação da força de trabalho para lidar com essas mudanças.

Resposta comentada:

a): Incorreta. A inteligência artificial não está restrita apenas a setores de alta qualificação, como medicina e finanças. Ao contrário, ela está sendo amplamente aplicada em setores que envolvem tarefas repetitivas e de baixo valor agregado, como fábricas e transporte. A automação de tarefas nessas áreas pode substituir uma grande parte da força de trabalho humana, gerando desemprego estrutural e exigindo requalificação profissional. Portanto, a IA tem impacto direto em uma ampla gama de funções, não se limitando aos setores de alta qualificação.

b): Incorreta. Embora a IA esteja trazendo avanços significativos no setor de saúde, como diagnósticos mais rápidos e tratamentos personalizados, ela também levanta preocupações quanto à desumanização do atendimento médico. A substituição de interações humanas por diagnósticos automatizados pode prejudicar a relação médico-paciente e a empatia, que são fundamentais para a eficácia de muitos tratamentos. Portanto, a utilização de IA não é totalmente isenta de riscos, especialmente no que diz respeito à humanização do cuidado.

c): Incorreta. A afirmação de que o impacto da IA no mercado de trabalho se limita à automação de tarefas repetitivas e não gera mudanças no cotidiano das pessoas é simplista e errônea. A IA está mudando drasticamente o mercado de trabalho, afetando desde a organização do trabalho em fábricas até a forma como as pessoas se deslocam e se comunicam. O uso de IA em setores como transporte, saúde e educação está criando novas formas de interação, mas também levantando questões sobre a substituição de empregos e a adaptação dos trabalhadores às novas exigências do mercado.

d): Correta. A implementação crescente de IA nas áreas de transporte, saúde e finanças está, de fato, criando novas oportunidades de emprego em funções especializadas, como analistas de dados, desenvolvedores de algoritmos e especialistas em IA. No entanto, isso também está provocando a substituição de empregos tradicionais, como motoristas de transporte, operadores de caixa e atendentes, o que exige que os trabalhadores se adaptem a novas funções, muitas vezes requerendo requalificação profissional. Assim, a IA tem tanto aspectos positivos (criação de novas oportunidades) quanto negativos (substituição de empregos tradicionais).

e): Incorreta. A utilização de IA em setores como transporte e saúde gera, sim, preocupações éticas e de segurança, principalmente em relação à privacidade dos dados e à dependência tecnológica. Sistemas autônomos, como carros autônomos e assistentes de saúde baseados em IA, não são infalíveis e podem apresentar falhas, como erros de diagnóstico ou falhas nos sistemas de navegação, com consequências graves. A ética no uso da IA, a segurança de dados e os riscos associados à automação são questões críticas que precisam ser abordadas com cautela.

Feedback:

--

9^a QUESTÃO

Enunciado:

O cinema brasileiro, ao longo de sua história, tem sido profundamente influenciado por aspectos culturais, sociais e históricos que refletem as diversas realidades do Brasil. Desde a era do Cinema Novo nos anos 1960, com seu forte engajamento político e social, até o surgimento de novos movimentos e estilos de produção, o cinema brasileiro tem buscado retratar a complexidade da sociedade brasileira. Filmes como "Central do Brasil" (1998), "Cidade de Deus" (2002), e "Que Horas Ela Volta?" (2015) abordam temas como a desigualdade social, o contexto urbano, as relações de classe e a luta por direitos. Além disso, a representação de culturas regionais e identidades diversas também é uma marca presente na produção cinematográfica nacional.

Com isso, a cultura brasileira se reflete de várias formas no cinema, seja pela representação de suas músicas, culinárias, danças, costumes e outras manifestações culturais que têm forte apelo popular. A seguir, analise as alternativas sobre as influências culturais no cinema brasileiro.

Qual das alternativas a seguir melhor descreve uma característica das influências culturais no cinema brasileiro?

Alternativas:**(alternativa A)**

O cinema brasileiro tem constantemente se afastado das questões sociais e culturais do país, preferindo retratar histórias universais sem qualquer ligação com a realidade brasileira.

(alternativa B)

O cinema brasileiro tem se dedicado apenas a representar questões históricas, sem explorar aspectos contemporâneos da sociedade, como a vida urbana e as questões de gênero.

(alternativa C)

O cinema brasileiro tem se limitado a representar apenas as grandes metrópoles, deixando de fora as questões sociais e culturais das regiões Norte e Nordeste do Brasil.

(alternativa D)

O cinema brasileiro tem mantido um foco exclusivo na cultura elitista e nas experiências da classe média alta, ignorando a diversidade cultural do Brasil, especialmente as camadas populares.

(alternativa E) (CORRETA)

Filmes como "Cidade de Deus" e "Central do Brasil" representam a realidade das favelas e das periferias urbanas, abordando temas como a desigualdade social e a luta por um futuro melhor, refletindo a complexidade social do Brasil.

Resposta comentada:

Alternativa a): Incorreta. Embora o cinema brasileiro tenha tido, historicamente, um foco considerável nas grandes cidades, principalmente no Rio de Janeiro e São Paulo, muitos filmes também têm retratado a realidade das regiões Norte e Nordeste. Exemplos como *O Som ao Redor* (2012) e *O Céu de Suely* (2006) demonstram o interesse de cineastas em explorar diferentes realidades culturais e sociais além das grandes metrópoles. Portanto, essa afirmação não é precisa.

Alternativa b): Incorreta. O cinema brasileiro, ao contrário, tem se aprofundado cada vez mais em questões sociais e culturais específicas do Brasil, como a desigualdade social, o preconceito, e a luta por direitos. Filmes como *Que Horas Ela Volta?* (2015) e *Bacurau* (2019) refletem a realidade do país, e não se afastam das questões culturais brasileiras, muito pelo contrário, as abordam de maneira intensa e específica.

Alternativa c): Correta. Filmes como *Cidade de Deus* (2002) e *Central do Brasil* (1998) são marcos do cinema brasileiro justamente porque abordam as realidades das favelas e periferias urbanas, refletindo temas como a desigualdade social e as dificuldades da classe trabalhadora, ao mesmo tempo que exploram a busca de personagens por um futuro melhor. Essas obras refletem a complexidade social e cultural do Brasil de forma autêntica, capturando as nuances das classes populares e sua luta por sobrevivência e dignidade.

Alternativa d): Incorreta. O cinema brasileiro, embora tenha abordado temas históricos, também tem explorado aspectos contemporâneos da sociedade, como a vida urbana, questões de gênero, e os conflitos de classe. Filmes como *Que Horas Ela Volta?* (2015), por exemplo, abordam questões de classe e gênero no Brasil moderno. Portanto, a ideia de que o cinema brasileiro se dedica exclusivamente a questões históricas é imprecisa.

Alternativa e): Incorreta. O cinema brasileiro tem se destacado pela sua diversidade cultural e pela representação das classes populares, ao contrário de manter um foco exclusivo na cultura elitista. Filmes como *O Auto da Compadecida* (2000), *Bacurau* (2019) e *A Moreninha* (2017) exploram tanto a cultura popular quanto questões ligadas às camadas mais baixas da sociedade, refletindo uma rica variedade cultural que inclui diferentes regiões do Brasil.

Feedback:

--

10ª QUESTÃO**Enunciado:**

A guerra comercial iniciada pelos Estados Unidos com diversos países tem impactado a economia global e, consequentemente, afetado diferentes segmentos sociais. Especial atenção deve ser dada à população em vulnerabilidade social, que pode sofrer mais diretamente com as consequências econômicas, como aumento de preços e perda de empregos. Os Direitos Humanos, incluindo o direito ao trabalho e à uma vida digna, são colocados em questão quando tais políticas comerciais impactam desproporcionalmente os mais vulneráveis.

Suponha que você é um analista de políticas públicas e precisa avaliar os impactos das tarifas comerciais impostas pelos EUA sobre a população vulnerável de um país em desenvolvimento. Essas tarifas resultaram na elevação do custo de bens essenciais e na redução de oportunidades de exportação, afetando diretamente a estabilidade econômica e social.

Empregando conhecimentos de Direitos Humanos e análise de impacto social, identifique qual das seguintes estratégias seria mais eficaz para proteger a população vulnerável dos efeitos negativos da guerra comercial.

Alternativas:**(alternativa A)**

Criar barreiras tarifárias retaliatórias para forçar os EUA a rever suas políticas comerciais.

(alternativa B)

Implementar subsídios para grandes empresas exportadoras para que mantenham seus lucros.

(alternativa C)

Promover a liberalização total do comércio para aumentar a competitividade e reduzir preços internos.

(alternativa D)

Incentivar a importação de produtos dos EUA para fortalecer o comércio bilateral.

(alternativa E) (CORRETA)

Estabelecer programas de assistência social focados na redução do custo de vida para famílias de baixa renda.

Resposta comentada:

c) *Estabelecer programas de assistência social focados na redução do custo de vida para famílias de baixa renda.*

A alternativa emprega uma estratégia direta de mitigação dos impactos negativos sobre a população vulnerável, alinhando-se com a aplicação dos princípios dos Direitos Humanos. Ao focar na redução do custo de vida para famílias de baixa renda, o governo pode garantir que esses grupos não sejam desproporcionalmente prejudicados pela guerra comercial, assegurando assim um nível básico de bem-estar e dignidade, que são fundamentais para os Direitos Humanos.

a) *Implementar subsídios para grandes empresas exportadoras para que mantenham seus lucros.*

Esta alternativa está incorreta porque foca nos interesses das grandes empresas e não diretamente na proteção da população vulnerável. Subsídios para empresas podem ajudar a manter a economia estável, mas não garantem que os benefícios cheguem às pessoas em situação de vulnerabilidade social. Além disso, podem desviar recursos que poderiam ser utilizados para programas sociais mais direcionados.

b) *Criar barreiras tarifárias retaliatórias para forçar os EUA a rever suas políticas comerciais.*

Esta opção é inadequada porque pode levar a uma escalada da guerra comercial, resultando em mais retaliações e potencialmente aumentando o custo de bens importados necessários. Isso poderia agravar ainda mais a situação econômica e impactar negativamente a população vulnerável, que já enfrenta dificuldades com o aumento do custo de vida.

d) *Promover a liberalização total do comércio para aumentar a competitividade e reduzir preços internos.*

Embora a liberalização do comércio possa, em teoria, levar a uma redução de preços devido à maior competitividade, essa estratégia não oferece uma proteção imediata e específica para a população vulnerável. Além disso, a remoção de tarifas de proteção pode prejudicar setores industriais locais, resultando potencialmente em perdas de empregos, o que afetaria negativamente os direitos trabalhistas e a segurança econômica dos mais pobres.

e) *Incentivar a importação de produtos dos EUA para fortalecer o comércio bilateral.*

Esta alternativa não aborda a questão da vulnerabilidade social e pode, na verdade, piorar a situação ao aumentar a dependência de produtos importados. Isso pode levar a um desequilíbrio na balança comercial e a uma possível elevação dos preços de produtos locais, prejudicando a população de baixa renda que depende de bens e serviços essenciais produzidos internamente.

Feedback:

--

11ª QUESTÃO

Enunciado:

Srº Manoel é metalúrgico e procura serviço – escola de Terapia Ocupacional após diagnóstico clínico de Síndrome do Túnel do Carpo (STC) bilateral, ou seja, compressão do nervo mediano nos punhos. Nesse contexto, dentre os fatores de riscos, os ambientais são os mais significativos para o desencadeamento da neuropatia observada, principalmente quando relacionados com a ocupação. A saber, Srº Manoel é exposto em seu trabalho a realização de grandes esforços em atividades de carregamento manual de cargas e tarefas com posturas incorretas, estresse e movimentos repetitivos.

Analise a situação apresentada e responda, faz parte da avaliação do Terapeuta Ocupacional:

Alternativas:**(alternativa A)**

orientar sobre o planejamento ergonômico da empresa; readaptar o profissional; e , realizar o treinamento para a atividade laboral.

(alternativa B)

aplicar testes; avaliar as tarefas cotidianas; e, promover acessibilidade/ergonomia na empresa e nos espaços comunitários.

(alternativa C)

propor atividades terapêuticas ocupacionais; avaliar e adequar o ambiente de trabalho; e, incentivar o uso de órteses.

(alternativa D) (CORRETA)

avaliar o desempenho ocupacional; os componentes de desempenho; e o ambiente de trabalho a fim de prescrever recurso de ajuda técnica e/ou de adaptação.

(alternativa E)

avaliar atividades das áreas do desempenho ocupacional; e, prescrever tecnologia assistiva.

Resposta comentada:

Segundo o COFFITO faz parte do procedimento da Terapia Ocupacional a Avaliação do Desempenho Ocupacional, que é entendida como: procedimento que identifica habilidades e limitações do indivíduo, para a realização das Atividades da Vida Diária, Atividades Instrumentais de Vida Diária, Atividades Escolares e de Trabalho e Atividades de Lazer, com utilização de testes padronizados, estruturados ou adaptados para se obter dados quantitativos e/ou qualitativos, referentes ao desempenho ocupacional: Favorece diagnóstico terapêutico-ocupacional e elaboração do plano terapêutico.

Assim, a resposta correta é a 1ª alternativa onde observa-se apenas atitudes de avaliação e análise, o que deve preceder os demais procedimentos, como o planejamento e intervenção terapêutica ocupacional. As demais alternativas são distratores, pois são observados a partir dos verbos (propor, adequar, aplicar, promover, prescrever, etc) procedimentos desempenhados em atendimento e não durante as avaliações.

Feedback:

ESTIVALET, K. M. et al. Interference of the Carpal Tunnel syndrome symptoms on occupational performance. BrJP, v. 3, n. 3, p. 234–238, 2020.

12^a QUESTÃO**Enunciado:**

As doenças diarreicas agudas (DDA) são as principais causas de morbimortalidade infantil (em crianças menores de um ano) e se constituem um dos mais graves problemas de saúde pública global, com aproximadamente 1,7 bilhão de casos e 525 mil óbitos na infância (em crianças menores de 5 anos) por ano. Além disso, as DDA estão entre as principais causas de desnutrição em crianças menores de cinco anos. As DDA podem ser causadas por diferentes microrganismos infecciosos, e alguns comportamentos podem colocar as pessoas em risco e facilitar a infecção, como: Ingestão de água sem tratamento adequado; consumo de alimentos sem conhecimento da procedência, do preparo e do armazenamento; consumo de frutas e hortaliças sem higienização adequada; entre outros. Situação epidemiológica. Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/d/dda/situacao-epidemiologica>>.

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I- O processo saúde-doença é uma expressão usada para fazer referência a todas as variáveis que envolvem a saúde e a doença de um indivíduo, ou seja, tem determinações múltiplas.

PORQUE

II- Acredita-se que a experiência de saúde e a dinâmica da doença estão relacionados aos determinantes sociais, ou seja, os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, políticos, psicológicos e comportamentais influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

Alternativas:**(alternativa A) (CORRETA)**

As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.

(alternativa B)

As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.

(alternativa C)

As duas asserções são proposições falsas.

(alternativa D)

A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.

(alternativa E)

A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.

Resposta comentada:

A resposta correta é: As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira. Ao longo do tempo, várias teorias interpretativas sobre o processo saúde-doença foram elaboradas, tendo em vista a busca por inferências causais para as doenças. Tradicionalmente, o conceito de saúde, reduzido a simples ausência de doenças, propõe uma visão puramente biológica, que foi amplamente contestada por não ter aplicação na análise da determinação social da saúde. Assim, observa-se que há uma limitação da concepção biológica da doença e se reconhece a influência do caráter histórico e social no processo de adoecimento. Nesse contexto, acredita-se que a experiência de saúde e a dinâmica da doença estão relacionados aos fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, políticos, psicológicos e comportamentais e que isso influencia a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.

Feedback:

BUSS, P. M.; PELLEGRINI FILHO, A. A saúde e seus determinantes sociais. *Physis: Revista de Saúde Coletiva*, v. 17, n. 1, p. 77–93, jan. 2007.

ROCHA, P. R. DA ;; DAVID, H. M. S. L.. Determination or determinants? A debate based on the Theory on the Social Production of Health. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, v. 49, n. 1, p. 129–135, fev. 2015.

13ª QUESTÃO**Enunciado:**

Em uma sociedade cada vez mais inclusiva, os ambientes de trabalho estão se adaptando para garantir que as pessoas com deficiência tenham as mesmas oportunidades de participação social que as pessoas sem deficiência. A acessibilidade é um fator essencial nesse processo, pois garante que essas pessoas possam acessar serviços e desempenhar suas funções de forma independente. No entanto, muitos ambientes ainda apresentam barreiras arquitetônicas, comunicacionais, atitudinais e tecnológicas que dificultam a plena participação dessas pessoas, especialmente no contexto profissional.

Considerando que o desempenho ocupacional refere-se à capacidade de uma pessoa de participar de atividades que lhe possibilitam viver de maneira autônoma e independente na sociedade, assinale a alternativa que apresenta os principais fatores que o Terapeuta Ocupacional pode contribuir para favorecer o desempenho ocupacional de pessoas com deficiência no ambiente de trabalho.

Alternativas:**(alternativa A)**

Modificação das atribuições profissionais.

(alternativa B)

Implementação de restrições para admissão no processo seletivo.

(alternativa C)

Redução das atividades colaborativas para simplificar as funções.

(alternativa D)

Exclusão de tarefas mais complexas do cotidiano profissional.

(alternativa E) (CORRETA)

Adaptação do ambiente de trabalho e das tarefas realizadas.

Resposta comentada:

A alternativa correta para a questão apresentada é a d) Adaptação do ambiente de trabalho e das tarefas realizadas, pois está alinhada com os princípios do desempenho ocupacional, conforme definido pela AOTA (American Occupational Therapy Association). De acordo com a AOTA, o desempenho ocupacional refere-se à capacidade de uma pessoa participar de atividades significativas, permitindo-lhe viver de forma independente e integrada à sociedade. No contexto do ambiente de trabalho, essa definição implica que as pessoas com deficiência tenham as mesmas oportunidades que as demais para desempenhar suas funções de maneira autônoma. O Terapeuta Ocupacional contribui nesse processo ao promover as adaptações necessárias tanto no ambiente quanto nas tarefas, garantindo que a pessoa com deficiência tenha acesso a ferramentas, espaços e recursos que favoreçam o desempenho em suas atividades profissionais. Essas adaptações podem envolver ajustes físicos no local de trabalho, implementação de tecnologias assistivas e ajustes nas tarefas, permitindo que a pessoa fortaleça sua participação social, independentemente de suas demandas específicas naquele contexto.

As alternativas I) Implementação de restrições para admissão no processo seletivo, II) Exclusão de tarefas mais complexas do cotidiano profissional, III) Modificação das atribuições profissionais e IV) Redução das atividades colaborativas para simplificar as funções estão incorretas porque contrariam o princípio da inclusão, além de prejudicarem a promoção da autonomia e da participação social, aspectos estruturantes na perspectiva do desempenho ocupacional.

Feedback:

Associação Americana de Terapia Ocupacional (AOTA). Estrutura da prática da Terapia Ocupacional: domínio & processo. Rev Ter Ocup Univ. São Paulo. 2015; 26 (Ed. Especial):1-49.

NASCIMENTO, R. L.; AMARAL, D. S.; SANGUINETTI, D. C. M.; ARAÚJO, M. C.; MARTINS, L. B.; CABRAL, A. K. P. S. Terapia ocupacional na adaptação do posto de trabalho para a pessoa com deficiência física: um relato de experiência sob a abordagem ergonômica. Revista Interinstitucional Brasileira de Terapia Ocupacional, Rio de Janeiro, v. 4, n. 4, p. 688-703, 2020.

Enunciado:

O Modelo de Ocupação Humana (MOHO) tem sido utilizado pelos terapeutas ocupacionais para orientar intervenções que envolvam privações ocupacionais resultantes de condições sociais. Neste modelo, são três os principais componentes que influenciam a ocupação humana:

Alternativas:**(alternativa A)**

Motivação, capacidade de desempenho e ambiente.

(alternativa B)

Ocupação, participação e contexto.

(alternativa C)

Habilidades motoras, cognitivas e sociais.

(alternativa D)

Motivação, rotina e ambiente.

(alternativa E) (CORRETA)

Volição, habituação e capacidade de desempenho.

Resposta comentada:

A resposta correta é a B) Volição, habituação e capacidade de desempenho. O Modelo da Ocupação Humana é centrado no cliente, considera aspectos intrínsecos da ocupação, o ambiente como um dos seus importantes elementos constituintes, igualmente aos aspectos da pessoa volição, habituação e capacidade de desempenho.

Feedback:

CEZAR DA CRUZ, D. M. Os modelos de terapia ocupacional e as possibilidades para prática e pesquisa no Brasil / Models of practice in occupational therapy and possibilities for clinical practice and research in Brazil. Revista Interinstitucional Brasileira de Terapia Ocupacional - REVISBRATO, v. 2, n. 3, p. 504–517, 31 jul. 2018.

15ª QUESTÃO**Enunciado:**

Durante o estágio em um centro de referência em reabilitação cognitiva, estudantes de Terapia Ocupacional acompanham o plano terapêutico de uma paciente com diagnóstico de Doença de Alzheimer em estágio moderado. No prontuário, estão descritas evidências clínicas e exames de imagem que indicam atrofia cortical progressiva, principalmente em regiões temporais e parietais, presença de placas senis e emaranhados neurofibrilares, além de prejuízos evidentes em memória recente, orientação espacial e linguagem.

Com base na estrutura anátomo-fisiológica do sistema nervoso é correto afirmar que

Alternativas:**(alternativa A)**

as alterações cognitivas decorrem de disfunções funcionais, uma vez que a doença de Alzheimer não causa perda tecidual nas regiões corticais nas fases moderadas.

(alternativa B)

a doença de Alzheimer compromete precocemente o cerebelo, cuja degeneração é responsável por prejuízos de marcha, equilíbrio e coordenação motora fina.

(alternativa C)

a função de linguagem está centrada no lobo frontal, a memória recente no lobo occipital, e a orientação espacial no lobo da ínsula, que se atrofia precocemente.

(alternativa D) (CORRETA)

os lobos temporais e parietais são regiões associadas a linguagem, memória e orientação espacial, e sua atrofia justifica os déficits cognitivos do paciente.

(alternativa E)

o lobo occipital é a região mais comprometida na doença de Alzheimer, sendo responsável por alterações visuais e perceptivas observadas desde os estágios iniciais.

Resposta comentada:

A alternativa correta é “Os lobos temporais e parietais são regiões associadas a linguagem, memória e orientação espacial, e sua atrofia justifica os déficits cognitivos da paciente”. A doença de Alzheimer afeta, principalmente nos estágios iniciais a moderados, os lobos temporais e parietais, que estão envolvidos em funções como memória episódica, linguagem e orientação espacial e percepção visuoespacial. A progressiva atrofia cortical nessas regiões está diretamente relacionada aos déficits observados na paciente, como perda de memória recente, dificuldade de orientação e alterações na linguagem.

Feedback:

MOORE, K. L.; DALLEY, A. F. Anatomia orientada para a clínica. 5 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

Machado AB. Neuroanatomia funcional. São Paulo, Ed. Atheneu, 2022.

16ª QUESTÃO**Enunciado:**

A tecnologia assistiva pode ser definida como um conjunto de recursos e serviços criados e adaptados com o objetivo de promover mais inclusão e autonomia de pessoas com deficiência no contexto do trabalho. Dessa maneira, tem-se a tecnologia e acessibilidade caminhando lado a lado para eliminar barreiras, possibilitando que a população tenha oportunidades equitativas.

Diante do exposto, avalie as afirmativas abaixo e marque a correta a respeito da principal contribuição do uso da tecnologia assistiva para a adaptação de pessoas com deficiência no ambiente de trabalho:

Alternativas:**(alternativa A)**

Restrição das oportunidades de trabalho a funções adaptadas.

(alternativa B)

Substituição total do suporte e capital intelectual humano por dispositivos e equipamentos tecnológicos.

(alternativa C)

Desatendimento às normas e leis de acessibilidade e inclusão no mercado de trabalho

(alternativa D) (CORRETA)

Aumento da produtividade e da autonomia dos trabalhadores.

(alternativa E)

Redução da necessidade de treinamentos específicos para inclusão .

Resposta comentada:

A adaptação do ambiente de trabalho com o uso de tecnologia assistiva permite que os profissionais desempenhem suas atividades de forma mais eficiente, reduzindo barreiras e otimizando processos. As demais alternativas não condizem com a contribuição do uso da tecnologia assistiva no contexto do trabalhador com deficiência.

Feedback:

--

17^a QUESTÃO**Enunciado:**

O desenvolvimento neuropsicomotor ocorre de forma sequencial e é influenciado por fatores biológicos e ambientais. Durante a primeira infância, os bebês adquirem habilidades motoras progressivas, passando por marcos típicos que indicam seu crescimento e maturação. A observação desses marcos é essencial para identificar variações no desenvolvimento e possíveis atrasos.

Considerando as informações apresentadas, espera-se que um lactente de seis meses seja capaz de:

Alternativas:
(alternativa A)
sentar sem apoio.

(alternativa B)
permanecer em posição ortostática sem apoio.

(alternativa C) (CORRETA)
sentar com apoio à frente (em anel).

(alternativa D)
permanecer em posição ortostática com apoio.

(alternativa E)
realizar marcha lateral com apoio.

Resposta comentada:

O desenvolvimento neuropsicomotor ocorre de forma sequencial e é dependente da maturação do sistema nervoso central e de fatores contextuais. Durante os primeiros meses de vida, os bebês desenvolvem habilidades motoras progressivas, passando por marcos típicos que indicam seu crescimento estrutural e amadurecimento neurológico. Aos seis meses de vida, espera-se que o lactente consiga sentar com apoio à frente, utilizando os braços para se equilibrar em uma posição conhecida como “sentar em anel”. Esse é um marco importante, pois demonstra sinergismo de musculatura do CORE e estabilidade postural. As alternativas de resposta que apresentam outros marcos motores referem-se às habilidades motoras que ocorrem em idades mais avançadas. Nesse sentido: sentar sem apoio geralmente ocorre entre 7 e 9 meses; permanecer em posição ortostática sem apoio ocorre por volta dos 12 meses; permanecer em posição ortostática com apoio é esperado entre 8 e 10 meses; realizar marcha lateral com apoio (andar segurando móveis) ocorre entre 9 e 11 meses. Assim, a resposta correta é “sentar com apoio à frente (em anel)”, pois esse é um marco típico do desenvolvimento motor esperado para um bebê de seis meses.

Feedback:

TUDELLA, E. et al. Desenvolvimento motor no primeiro ano de vida. In: TUDELLA, E.; FORMIGA, C. Fisioterapia neuropediátrica: abordagem biopsicossocial. Barueri: Manole, 2021.

SA, Rogério Aparecido Dedivitis; Leandro Luongo De Matos; Mario Augusto PAIXÃO, M. C. M. Bases do desenvolvimento sensório motor. LANZA, F. C.; GAZZOTTI, M. R.; PALAZZIN, A. Fisioterapia em pediatria e neonatologia : da uti ao ambulatório. 2 ed. Barueri: Manole, 2019.

Enunciado:

A tecnologia assistiva para pacientes amputados é essencial para promover independência, funcionalidade e qualidade de vida. Ela inclui dispositivos, estratégias e recursos que auxiliam na realização de atividades diárias, mobilidade e reintegração social.

São tipos de tecnologia assistiva utilizados para Pacientes Amputados:

- I. Próteses – Podem ser passivas (estéticas), mecânicas ou mioelétricas, auxiliando na substituição da função perdida.
- II. Órteses e suportes adaptativos – Auxiliam na estabilização e no suporte de membros residuais para maior conforto e eficiência.
- III. Auxílios de mobilidade – Muletas, andadores e cadeiras de rodas personalizadas podem ser usados dependendo do nível de amputação e da adaptação do paciente.
- IV. Tecnologias digitais – Aplicativos e softwares para treinamento motor e reabilitação, incluindo realidade virtual para controle de próteses.
- V. Dispositivos de preensão e adaptação – Facilitam o uso de talheres, instrumentos de trabalho e objetos do cotidiano.

Estão corretas as afirmações:

Alternativas:**(alternativa A)**

I, III e IV, apenas.

(alternativa B)

III, IV e V, apenas.

(alternativa C)

II, III e V, apenas.

(alternativa D)

III e V, apenas.

(alternativa E) (CORRETA)

I, II, III, IV e V.

Resposta comentada:

Todas estão corretas. O papel do Terapeuta Ocupacional é avaliar as necessidades individuais do paciente, prescrever e adaptar tecnologias assistivas de acordo com suas funções e objetivos; treinar o paciente no uso adequado dos dispositivos para melhorar a participação ocupacional, auxiliar na integração da tecnologia à rotina e atividades significativas. A abordagem deve ser personalizada, considerando não apenas a função física, mas também fatores psicossociais e ambientais para garantir o sucesso da reabilitação.

Feedback:

Cavalcanti, Alessandra Terapia Ocupacional: fundamentação & prática/ Alessandra Cavalcanti, Cláudia Galvão - Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

Enunciado:

O Terapeuta Ocupacional atua na promoção da justiça ocupacional ao garantir que todas as pessoas tenham acesso igualitário às atividades significativas do cotidiano, especialmente aquelas em situação de vulnerabilidade.

Considerando os conceitos de Multidisciplinaridade, Interdisciplinaridade e Transdisciplinaridade, assinale a alternativa que apresenta a abordagem mais eficaz para integrar diferentes saberes na promoção da inclusão e equidade.

Alternativas:**(alternativa A)**

A Interdisciplinaridade, pois promove o diálogo e a troca de conhecimentos entre diferentes áreas, porém mantendo as peculiaridades de cada uma, sem que haja interferências nos objetivos e formas de aplicabilidade.

(alternativa B)

A Multidisciplinaridade e a Interdisciplinaridade são suficientes para garantir a justiça ocupacional, sem a necessidade de considerar os saberes da comunidade e das próprias pessoas em situação de vulnerabilidade.

(alternativa C)

A Multidisciplinaridade, pois permite que diferentes profissionais trabalhem de forma independente, cada um aplicando seu conhecimento específico para atender às necessidades dos indivíduos.

(alternativa D)

Nenhuma das opções anteriores, pois a atuação do Terapeuta Ocupacional não depende da interação com outras áreas do conhecimento para promover a justiça ocupacional.

(alternativa E) (CORRETA)

A Transdisciplinaridade, pois ultrapassa as fronteiras das disciplinas, integrando saberes de diferentes áreas e da própria comunidade para transformar realidades sociais e garantir a inclusão plena.

Resposta comentada:

Resposta correta: C) A Transdisciplinaridade, pois essa abordagem possibilita uma integração mais profunda entre diferentes saberes, incluindo o conhecimento dos próprios indivíduos e comunidades em situação de vulnerabilidade, promovendo mudanças efetivas e sustentáveis na busca pela equidade e inclusão. A alternativa A) está incorreta, pois a multidisciplinaridade não atua de forma independente em relação aos demais profissionais. A alternativa B) está incorreta, pois a Interdisciplinaridade pode ser entendida como qualquer forma de combinação entre duas ou mais disciplinas objetivando-se a compreensão de um objeto a partir da confluência de pontos de vista diferentes cujo objetivo final seria a elaboração de síntese relativa ao objeto comum; implica alguma reorganização do processo. A alternativa D) está incorreta, pois a transdisciplinaridade está corretamente descrita na alternativa C. Por fim, a alternativa E) está incorreta, pois devem ser considerados, também, a comunidade como um todo, identificando assim, os pontos de necessidades e carências.

Feedback:

SILVA, Carla Regina. Atividades humanas & terapia ocupacional: saber-fazer, cultura, política e outras resistências. São Paulo: Hucitec, 2019.

CRUZ, Daniel Marinho Cezar; ZANONA, Aristela de Freitas . Reabilitação Pós-AVC : Terapia Ocupacional e Interdisciplinaridade. MedBook, 2023.

20^a QUESTÃO**Enunciado:**

Joana, 10 anos de idade, tem diagnóstico de Paralisia Cerebral (PC) com comprometimento motor grave, e apresenta dificuldades na participação das atividades escolares. Assim, a escola solicitou a visita técnica do terapeuta ocupacional, pois não sabia como lidar com essa criança. Baseado no decreto 6571/2008, que dispõe sobre o atendimento educacional especializado, o terapeuta ocupacional realizou a visita e constatou que Joana não era capaz de falar para responder às solicitações do professor, não escrevia com autonomia e apresentava visão subnormal, assim, a fim de auxiliar o processo de inclusão escolar de Joana, o terapeuta ocupacional deve.

- I. sugerir adaptações para atividades de escrita como o uso de cadernos de pauta larga e de jogos pedagógicos adaptados, bem como avaliar, desenvolver e auxiliar na implementação de dispositivos da Tecnologia Assistiva.
- II. realizar seleção de vocabulário, ensinar a linguagem de sinais (LIBRAS) e promover estratégias de interação utilizando a Comunicação Alternativa, promover as habilidades de fala, percepção auditiva, leitura, escrita e linguagem de Joana.
- III. responsabilizar-se pelas adaptações de provas e das tarefas escolares, bem como pelo auxílio ao aluno em sala de aula durante a realização de atividades com os pares, o que viabiliza o processo de alfabetização de Joana.
- IV. atuar, por intermédio da parceria colaborativa, especializados, além de considerar as demandas e contribuições que a família pode apresentar nesse momento da inclusão escolar de Joana.
- V. atuar como mediador e facilitador dos processos comunicativos satisfatórios entre Joana, seus pares e professor, bem como buscar alternativas para ampliar a participação de Joana nas atividades escolares.

É correto apenas o que se afirma em:

Alternativas:**(alternativa A)**

II, III e IV, apenas.

(alternativa B)

I, II e III, apenas.

(alternativa C)

I, II e V, apenas.

(alternativa D) (CORRETA)

I, IV e V, apenas.

(alternativa E)

III, IV e V, apenas.

Resposta comentada:

As alternativas corretas são a I, IV e V, pois as ações propostas por essas assertivas estão alinhadas com os princípios do atendimento educacional especializado para estudantes com deficiência, conforme o decreto 6571/2008, que regulamenta o Atendimento Educacional Especializado na escola regular. A sugestão de adaptações para atividades de escrita, como o uso de cadernos de pauta larga e jogos pedagógicos adaptados, juntamente com a implementação de dispositivos de Tecnologia Assistiva, visa garantir maior autonomia para Joana nas atividades escolares, levando em conta suas limitações motoras e visuais. Ao envolver a família e a equipe escolar, o terapeuta ocupacional pode oferecer intervenções mais adequadas e personalizadas, promovendo a continuidade do processo de inclusão tanto dentro quanto fora da escola. Como também, a interação entre esses profissionais assegura que as estratégias utilizadas sejam bem coordenadas, otimizando os resultados e facilitando o acompanhamento do progresso de Joana de forma eficaz. Além disso, o terapeuta ocupacional deve atuar como mediador da comunicação entre Joana, seus pares e professores, criando alternativas para ampliar sua participação nas atividades escolares, o que é fundamental para seu processo de inclusão.

Feedback:

SILVA, A. C. B. Educação inclusiva: contribuições para o desenvolvimento de um compromisso ético em sua efetivação. Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo, v. 23, n. 2, p. 163-168, 2012.

TOYODA, C. Y.; MENDES, E. G.; LOURENÇO, G. F.; AKASHI, L. T. O contexto multidisciplinar da prática da terapia ocupacional frente ao paradigma da inclusão escolar. Cadernos de Terapia Ocupacional da UFSCar, v. 15, n. 2, p. 121-130, 2007.

21ª QUESTÃO

Enunciado:

A participação dos idosos em atividades de lazer constitui um importante mecanismo de engajamento com o ambiente externo, promovendo a interação social e o vivenciamento de experiências significativas. Entretanto, nas Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI), o acesso a atividades de lazer fora da instituição é frequentemente obstaculizado por uma série de desafios logísticos, tais como transporte inadequado, falta de acompanhantes, limitações de acessibilidade nos espaços públicos e a escassez de recursos além daqueles considerados essenciais para a prestação de cuidados.

Considerando a natureza multifatorial do envelhecimento, esses desafios impactam negativamente tanto a frequência quanto a diversidade das opções de lazer disponíveis, comprometendo o direito dos idosos ao acesso a espaços e programas que promovem a convivência social, o exercício físico e a inclusão cultural, atividades estas que podem ser compreendidas como experiências de lazer. Por outro lado, quando tais vivências são viabilizadas, observa-se uma ampliação das redes de apoio emocional, o fortalecimento das relações socioculturais e a estimulação da funcionalidade e da cidadania, fatores que contribuem para a mitigação dos efeitos do etarismo e para o fortalecimento do desempenho ocupacional desse grupo.

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas

I - A participação dos idosos em atividades de lazer potencializa o desempenho ocupacional, promovendo a preservação e o aprimoramento das dimensões cognitivas, motoras e sociais, fatores essenciais para a manutenção da autonomia funcional e da qualidade de vida, embora seus efeitos possam ser modulados por variáveis individuais e contextuais.

PORQUE

II - A escassez de recursos e a falta de infraestrutura nas Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI) exercem um impacto restrito no acesso dos idosos às atividades de lazer, uma vez que estes podem se adaptar e realizar tais atividades dentro da instituição ou em espaços públicos adjacentes, sem a necessidade de recursos suplementares.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

Alternativas:**(alternativa A) (CORRETA)**

A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.

(alternativa B)

As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

(alternativa C)

A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.

(alternativa D)

As asserções I e II são falsas.

(alternativa E)

As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Resposta comentada:

A 3^a alternativa é a correta : A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa. A Asserção I é verdadeira, pois a participação dos idosos em atividades de lazer não apenas fortalece suas habilidades no desempenho ocupacional, mas também fortalece a manutenção de sua autonomia ao longo do processo de envelhecimento. Além disso, tais atividades promovem a ressignificação dos significados atribuídos à vida cotidiana dos idosos, ampliando suas redes sociais e de suporte. Por outro lado, a Asserção II é falsa, uma vez que subestima o impacto da escassez de recursos e infraestrutura nas Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPIs), sugerindo que os idosos podem facilmente realizar atividades de lazer na própria instituição ou em espaços públicos próximos. Na realidade, a limitação de recursos, como transporte adequado, recursos humanos e acessibilidade arquitetônica, restringe o acesso dos idosos a essas atividades, comprometendo suas oportunidades de estimulação e sua plena participação na cidadania cultural.

Feedback:

NEVES, A. M. L.; MACEDO, M. D. C. Terapia Ocupacional na assistência ao idoso: história de vida e produção de significados. Cadernos de Terapia Ocupacional da UFSCar, v. 23, n. 2, p. 403-410, 2015. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.4322/0104-4931.ctoRE0557>. Acesso em: 27 mar. 2025.

OLIVEIRA, A. D.; RAMOS, O. A.; PANHOÇA, I.; ALVES, V. L. S. A intersetorialidade nas políticas públicas para o envelhecimento no Brasil. Revista Kairós Gerontologia, v. 17, n. 2, p. 91-103, 2014. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.23925/2176-901X.2014v17i2p91-103>. Acesso em: 27 mar. 2025.

22^a QUESTÃO**Enunciado:**

As alavancas biomecânicas são conceitos fundamentais na terapia ocupacional e na compreensão dos movimentos e forças envolvidos no corpo humano. Elas desempenham um papel importante na análise e no tratamento de lesões musculoesqueléticas, bem como nas adaptações confeccionadas para os pacientes.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente a alavanca que possui maior vantagem mecânica no corpo humano.

Alternativas:**(alternativa A)**

Alavanca de segunda classe.

(alternativa B)

Alavanca de primeira classe.

(alternativa C)

Alavanca interpotente.

(alternativa D)

Alavanca interfixa.

(alternativa E) (CORRETA)

Alavanca de terceira classe.

Resposta comentada:

Resposta: 3^a alternativ. Alavanca de terceira classe. Neste tipo de alavanca, a força encontra-se entre o ponto de apoio e a resistência. É a alavanca presente na maior parte do corpo humano.

Feedback:

HALL, Susan J. Biomecânica básica. 8a Edição. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2020.

23^a QUESTÃO**Enunciado:**

A marcha humana é um movimento de locomoção bípede que envolve uma série de movimentos cílicos e repetitivos dos membros inferiores para deslocar o corpo para a frente. É um processo complexo que demanda a interação entre os sistemas neuromotor, sensorial e musculoesquelético.

Com base em seu conhecimento sobre a marcha humana, assinale a alternativa que, correspondente corretamente às fases da marcha.

Alternativas:**(alternativa A)**

Contato inicial x apoio inicial x apoio médio x apoio terminal x pré-balânco x balanço inicial x balanço médio x balanço terminal.

(alternativa B)

Pré-balânco x balanço inicial x balanço médio x balanço terminal x contato inicial x resposta à carga x apoio médio x apoio terminal.

(alternativa C)

Apoio x apoio inicial x apoio médio x apoio intermediário x pré-balânco x balanço inicial x balanço médio x balanço terminal.

(alternativa D) (CORRETA)

Contato inicial x resposta à carga x apoio médio x apoio terminal x pré-balânco x balanço inicial x balanço médio x balanço terminal.

(alternativa E)

Pré-apoio x apoio inicial x apoio médio x apoio intermediário x pré-balânco x balanço inicial x balanço médio x balanço terminal.

Resposta comentada:

Resposta: 1^a alternativa. As fases da marcha são a fase de apoio e a fase de balanço. Essas se subdividem em etapas. Fase de apoio: Contato inicial; Resposta a carga e Apoio terminal. Fase do balanço: Balanço inicial; Balanço médio e Balanço terminal. O ciclo da marcha é o período que vai desde o primeiro contato do pé no chão até o próximo contato do mesmo pé.

Feedback:

HALL, Susan J. Biomecânica básica. 8a Edição. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2020.

24^a QUESTÃO

Enunciado:

Desenvolvimento Humano nos Diferentes Ciclos de Vida e o Envelhecimento. O desenvolvimento humano ocorre de forma contínua ao longo dos diferentes ciclos da vida, desde a infância até a velhice, passando por transformações físicas, cognitivas, emocionais e sociais. Na fase do envelhecimento, dois conceitos são fundamentais: a senescência e a senilidade. A senescência refere-se ao processo natural de envelhecimento biológico, caracterizado por alterações progressivas que ocorrem ao longo do tempo, como a diminuição da elasticidade da pele, redução da massa muscular, perda gradual da capacidade auditiva e visual, além de uma leve redução na velocidade de processamento cognitivo. Essas mudanças fazem parte do envelhecimento normal e podem não comprometer significativamente a autonomia do indivíduo. Por outro lado, a senilidade está associada a um envelhecimento patológico, caracterizado pelo comprometimento da funcionalidade e da saúde devido a doenças neurodegenerativas, cardiovasculares e outras condições debilitantes. A senilidade pode resultar em perda significativa da independência, déficits cognitivos graves e maior vulnerabilidade a doenças. Compreender essas diferenças é essencial para promover um envelhecimento saudável, incentivando hábitos que retardem o declínio funcional e assegurem qualidade de vida na terceira idade.

Em relação ao processo de envelhecimento, podemos citar o caso do Sr. João, que aos 76 anos de idade, decidiu investir na sua saúde, pois nos ciclos anteriores da sua vida, devido a diversos fatores, não conseguiu dar a devida importância ao processo de envelhecimento e ao agravamento dos declínios relacionados à senescência. No que diz respeito à senilidade e ao caso exposto, Sr. João deve:

Alternativas:**(alternativa A)**

fazer uso regular dos remédios prescritos pelo médico, pois a senilidade deve ser tratada apenas com o uso de medicação alopática..

(alternativa B)

entender que não há meios para prevenir ou retardar a senilidade pois a velhice traz alterações fisiológicas que não podem ser alteradas..

(alternativa C)

intensificar suas idas ao médico afim de tratar conjuntamente os fatores relacionados à senescência e a senilidade pois são termos sinônimos e devem ser tratadas de forma única.

(alternativa D)

não se preocupar com a senescência, uma vez que ela não provoca alterações no organismo, pois o envelhecimento só ocorre quando há doenças associadas.

(alternativa E) (CORRETA)

melhorar seus hábitos de vida, pois a senilidade pode ser prevenida e atenuada por meio de hábitos saudáveis, acompanhamento médico e estímulos físicos e cognitivos.

Resposta comentada:

A 3^a alternativa é a correta, pois condiz com as possibilidades de se atenuar e/ou prevenir os impactos causados pelo envelhecimento através de atividades físicas e hábitos saudáveis de vida. A 1^a alternativa está incorreta pois a senescência provoca, sim, alterações no organismo. A 2^a alternativa está incorreta, pois se tratam de situações diferentes quando relacionadas ao processo de envelhecimento. A 4^a alternativa está incorreta, pois há sim, meios para amenizar a senilidade. A 5^a alternativa está incorreta uma vez que fatores externos como hábitos saudáveis podem melhorar o envelhecimento e reduzir, inclusive, o uso de medicamentos, desde que devidamente acompanhado por consultas médicas.

Feedback:

CARVALHO FILHO, Eurico Thomaz de; PAPALÉO NETTO, Matheus. Geriatria: fundamentos, clínica e terapêutica. In: Geriatria: fundamentos, clínica e terapêutica. 2005. p. 788-788

25^a QUESTÃO**Enunciado:**

Julio, 25 anos de idade, servente de pedreiro, foi atendido na unidade básica de saúde devido às queixas para realizar atividades que exigiam coordenação. Seu problema foi diagnosticado como Hanseníase, a equipe reconheceu os sinais e sintomas da doença e identificou prontamente os sinais das reações hansênicas, logo seguiram com a notificação da doença, e iniciaram o tratamento.

Analise a situação e responda, a equipe de saúde deverá notificar e registrar a doença às autoridades de saúde, isso se fará no seguinte sistema de informação em saúde.

Alternativas:**(alternativa A)**

Sistema de Informações Ambulatoriais - SIA-SUS.

(alternativa B)

Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

(alternativa C)

Sistema de Informação Hospitalar no SUS - SIH-SUS.

(alternativa D) (CORRETA)

Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN.

(alternativa E)

e-SUS Notifica.

Resposta comentada:

A Hanseníase é uma doença de notificação compulsória, ou seja, deve ser obrigatoriamente notificada às autoridades de saúde após a confirmação do diagnóstico. Assim, a resposta correta é “Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)”, onde as notificações de doenças e agravos à saúde devem ser feitas.

Feedback:

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Hanseníase. Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/h/hansenise>>.

26^a QUESTÃO

Enunciado:

O desenvolvimento humano abrange transformações físicas, cognitivas, emocionais e sociais ao longo da vida. No envelhecimento, essas mudanças podem levar a diferentes níveis de incapacidade funcional, impactando a autonomia e a qualidade de vida do idoso. A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) propõe uma abordagem biopsicossocial que auxilia na compreensão da incapacidade funcional do idoso.

Com base nessa classificação, analise as alternativas à seguir:

- I. A incapacidade funcional do idoso é avaliada apenas pelas doenças diagnosticadas, pois a CIF se baseia exclusivamente em fatores biológicos.
- II. A CIF considera que a funcionalidade do idoso depende não apenas de suas condições de saúde, mas também do ambiente e do suporte social disponível.
- III. De acordo com a CIF, a incapacidade funcional envolve dificuldades nas funções corporais, na realização de atividades e na participação social.
- IV. O modelo da CIF destaca que a funcionalidade do idoso pode ser influenciada por fatores ambientais, como acessibilidade e suporte familiar.
- V. A CIF não é aplicável à avaliação da incapacidade funcional do idoso, pois foi desenvolvida apenas para indivíduos em idade produtiva.

É correto afirmar que:

Alternativas:**(alternativa A)**

Apenas II e III estão corretas.

(alternativa B)

Apenas I e IV estão corretas.

(alternativa C)

Apenas I, II e IV estão corretas.

(alternativa D)

Apenas II, III e V estão corretas.

(alternativa E) (CORRETA)

Apenas II, III e IV estão corretas.

Resposta comentada:

As alternativas II, III e IV estão corretas. A alternativa I está incorreta, pois a CIF não avalia a incapacidade apenas com base nas doenças diagnosticadas. Ela adota um modelo biopsicossocial, considerando fatores biológicos, psicológicos e ambientais que afetam a funcionalidade do indivíduo. A alternativa V está incorreta uma vez que A CIF é aplicável a todas as idades e contextos, incluindo a avaliação da funcionalidade do idoso. Seu objetivo é oferecer um modelo amplo para compreender a saúde e a incapacidade em diferentes populações. A CIF permite uma abordagem mais completa na avaliação da funcionalidade do idoso, promovendo estratégias de reabilitação e inclusão para manter sua autonomia e qualidade de vida.

Feedback:

CENTRO COLABORADOR DA OMS PARA A CLASSIFICAÇÃO DE DOENÇAS EM PORTUGUÊS. Classificação internacional de funcionalidade, incapacidade e saúde: CIF. Edusp, 2008. [coordenação da tradução Cássia Maria Buchalla]. [recurso eletrônico]

TAVARES, Erika da Silva Ribeiro. O exercício resistido como coadjuvante de sarcopenia em idosos. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Fisioterapia) – Centro Universitário Serra dos Órgãos, UNIFESO, Teresópolis, 2021.

27ª QUESTÃO**Enunciado:**

Alice, mulher cisgênero, negra e heterossexual, de 45 anos, reside em uma favela no Rio de Janeiro, tendo o artesanato como sua principal fonte de renda. Exercendo a maternidade solo, ela também contribui nos cuidados de seu neto, que reside com ela e sua filha. Devido à retinopatia diabética, decorrente de complicações da diabetes mellitus, Alice apresenta baixa visão, o que provocou sofrimento psíquico e diminuição funcional, culminando na recusa em participar das consultas com a equipe multidisciplinar de um centro de reabilitação.

Durante o processo de Matriciamento, a equipe de referência avaliou que Alice era elegível para o cuidado compartilhado com o terapeuta ocupacional da equipe E-Multi, e ela aceitou o atendimento devido à proximidade da clínica. No primeiro encontro, foi aplicada a Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM), que apontou a necessidade de atendimentos focados em atividades de lazer, com o objetivo de ampliar seu repertório ocupacional fora do ambiente domiciliar, considerando o grau de importância e satisfação de Alice ao realizar essas atividades. Durante a entrevista, o terapeuta ocupacional identificou o vínculo de Alice com atividades manuais, como o artesanato, das quais ela se afastou devido à diminuição da visão.

Como parte do seu plano de cuidado, e em consonância com o que foi identificado em seu desempenho ocupacional, Alice foi convidada a participar de uma oficina de pintura, coordenada pelo terapeuta ocupacional da equipe E-Multi e pelo profissional de educação física da Vila Olímpica. O objetivo dessa oficina é promover o engajamento de pessoas com diferentes necessidades funcionais, além de oferecer suporte por meio do convívio com pares.

Considerando a importância de promover a melhoria da performance de Alice em seu desempenho ocupacional a partir dos aspectos avaliados no Modelo Canadense de Desempenho Ocupacional, avalie as afirmações a seguir:

- I - A Medida Canadense de Desempenho Ocupacional é uma medida centrada no cliente.
- II - Os problemas identificados na aplicação da Medida Canadense de Desempenho Ocupacional só pode servir como base da intervenção do Terapeuta Ocupacional após a reavaliação.
- III - A Medida Canadense de Desempenho Ocupacional foi desenvolvida para avaliar mudanças na autopercepção do desempenho ocupacional de clientes com diferentes tipos de incapacidade, independentemente da fase do desenvolvimento em que se encontram.
- IV - Recomenda-se que o Terapeuta Ocupacional realize reavaliações em intervalos de tempo variáveis, com base na análise das necessidades do cliente e na avaliação do terapeuta.

Está correto o que se afirma em:

Alternativas:**(alternativa A)**

I, II e III, apenas.

(alternativa B) (CORRETA)

I, III e IV, apenas.

(alternativa C)

IV, apenas.

(alternativa D)

II, apenas.

(alternativa E)

I, II, III e IV.

Resposta comentada:

A 5^a alternativa é a correta. Apenas a afirmação I, III e IV estão corretas. De acordo com as orientações do Manual da Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM), a afirmação I é verdadeira, pois o COPM é centrado no cliente, permitindo que ele avalie seu desempenho em atividades significativas para ele. A afirmação II é falsa, pois os problemas identificados no COPM devem ser utilizados como base para a intervenção desde a avaliação inicial, e não somente após uma reavaliação. A afirmação III é verdadeira, pois o COPM é projetado para medir mudanças na percepção do desempenho em clientes com diferentes tipos de incapacidade e em todas as faixas etárias. A afirmação IV também é verdadeira, uma vez que a reavaliação no COPM é realizada em intervalos variáveis, de acordo com as necessidades do cliente e a análise do terapeuta.

Feedback:

LAW, M.; BAPTISTE, S.; CARSWELL, A.; MCCOLL, M. A.; POLATAJKO, H.; POLLOCK, N. Medida canadense de desempenho ocupacional (COPM). Belo Horizonte: Editora UFMG, 2009.

28^a QUESTÃO**Enunciado:**

O terapeuta ocupacional fornece meios específicos de tratamento ou intervenção de acordo com a necessidade da clientela assistida pela terapia ocupacional. No modelo centrado no cliente, aponte como o terapeuta ocupacional deve atuar ao abordar o cliente:

Alternativas:**(alternativa A)**

Encorajando a autonomia do cliente sem considerar as preferências do cliente.

(alternativa B) (CORRETA)

Encorajando a autonomia do cliente e colaborando na definição de objetivos terapêuticos.

(alternativa C)

Prescrevendo atividades sem considerar as preferências do cliente.

(alternativa D)

Direcionando totalmente o tratamento sem a participação do cliente.

(alternativa E)

Focando apenas nas limitações físicas, sem considerar os aspectos psicossociais.

Resposta comentada:

Resposta correta é: Encorajando a autonomia do cliente e colaborando na definição de objetivos terapêuticos.

Na prática baseada na ocupação, a atuação do terapeuta ocupacional é voltada para os objetivos, desejos e necessidades do cliente, tendo em vista suas capacidades, o contexto de seu ambiente e o suporte e demandas que ele apresenta. O papel da terapia baseada na ocupação é habilitar o engajamento de clientes em suas ocupações cotidianas, nas ocupações que fomentam sua saúde e bem-estar. O terapeuta ocupacional que adota a prática baseada na ocupação deve possuir conhecimento, habilidades e técnicas capazes de proporcionar mudanças junto ao indivíduo, suas ocupações e ambiente, ou em qualquer combinação destes fatores, de modo a possibilitar que os objetivos traçados com o cliente sejam alcançados.

Feedback:

PONTES, T. B.; POLATAJKO, HELENE. J. HABILITANDO OCUPAÇÕES: PRÁTICA BASEADA NA OCUPAÇÃO E CENTRADA NO CLIENTE NA TERAPIA OCUPACIONAL. Cadernos de Terapia Ocupacional da UFSCar, v. 24, n. 2, p. 403–412, 2016.

29ª QUESTÃO**Enunciado:**

A palavra cinesioterapia vem do grego kinesis, que significa "movimento", e therapeia, que significa "terapia". É uma modalidade de terapia física que usa exercícios e movimentos para tratar e recuperar lesões, melhorar a mobilidade e a força muscular. A cinesioterapia é uma abordagem amplamente utilizada na Terapia Ocupacional com o objetivo de restaurar e manter as funções do movimento humano em diferentes condições clínicas. Seu uso pode ser adaptado às necessidades específicas de cada indivíduo, favorecendo ganhos funcionais significativos.

Sobre a cinesioterapia, é correta afirmar:

Alternativas:**(alternativa A)**

Tem como foco principal a substituição de movimentos voluntários por padrões reflexos automáticos para acelerar o aprendizado motor funcional.

(alternativa B)

Aplica técnicas respiratórias e sensoriais com a finalidade de reorganizar padrões neurais por meio da estimulação cortical multissensorial.

(alternativa C)

Baseia-se na restrição de movimentos articulares com o objetivo de estabilizar regiões lesionadas e reduzir a atividade muscular residual.

(alternativa D)

Utiliza exercícios exclusivamente passivos, evitando a participação ativa do paciente na execução dos movimentos terapêuticos.

(alternativa E) (CORRETA)

Promove a funcionalidade e a autonomia por meio do fortalecimento, alongamento e mobilização com foco na recuperação da capacidade motora.

Resposta comentada:

A alternativa correta é “Promove a funcionalidade e a autonomia por meio do fortalecimento, alongamento e mobilização com foco na recuperação da capacidade motora”. Essa alternativa representa com precisão os objetivos gerais da cinesioterapia: recuperar ou manter a função motora, melhorar mobilidade articular, alongar tecidos encurtados e fortalecer musculaturas enfraquecidas, sempre com foco em autonomia funcional no contexto da Terapia Ocupacional.

Feedback:

Exercícios terapêuticos: fundamentos e técnicas | São Paulo; Manole; 6 ed; 2016.

30ª QUESTÃO**Enunciado:**

O desenvolvimento do sistema nervoso central intra-útero ocorre por um processo coordenado e essencial para a formação adequada do encéfalo e da medula espinhal. Durante as primeiras semanas de gestação, a neurulação ocorre a partir do espessamento do ectoderma, com sequentes eventos de estágios críticos.

Durante esse processo, uma falha no fechamento do neuróporo caudal do tubo neural pode resultar em malformações congênitas, como:

Alternativas:**(alternativa A)**

síndrome de Edwards.

(alternativa B) (CORRETA)

espinha bífida.

(alternativa C)

paralisia cerebral.

(alternativa D)

migração ectópica.

(alternativa E)

hidrocefalia.

Resposta comentada:

A neurulação é um processo essencial para a formação do sistema nervoso central e, de modo especial, para a formação do tubo neural, que dá origem ao encéfalo e à medula espinal. Durante a neurulação, defeitos do tubo neural resultam em malformações como a espinha bífida, consequente à falha do fechamento do neuróporo caudal. As alternativas que apresentam condições clínicas diferentes de espinha bífida estão incorretas. A paralisia cerebral não é causada diretamente por uma falha na neurulação ou no fechamento do tubo neural. Geralmente ocorre após lesões no cérebro em desenvolvimento e pode ser desencadeada por situações como hipóxia ou infecções. A síndrome de Edwards é uma condição genética causada pela trissomia do cromossomo 18, e não tem relação com falhas no fechamento do tubo neural. A hidrocefalia é uma condição caracterizada pelo acúmulo excessivo de líquido cefalorraquidiano no cérebro, que pode resultar de várias causas, incluindo problemas no desenvolvimento do sistema nervoso central. No entanto, a hidrocefalia não é causada por uma falha no fechamento do tubo neural, mas sim por obstruções ou falhas no fluxo do líquido cefalorraquidiano. Por fim, a migração ectópica refere-se à movimentação anormal de células neuronais durante o desenvolvimento embrionário. Embora esteja relacionada ao desenvolvimento, essa condição não é causada por defeitos do tubo neural, mas por falhas na migração celular.

Feedback:

SONG, R.B.; GLASS E. N.; KENT, K. M. Spina Bifida, Meningomyelocele, and Meningocele. Vet Clin North Am Small Anim Pract. v. 46, p. 327-346, 2016.

MACHADO, A. Neuroanatomia funcional. 4. ed. Rio de Janeiro, RJ: Atheneu, 2022.

31^a QUESTÃO

Enunciado:

Considerando que os acidentes por quedas têm um impacto significativo na qualidade de vida, autonomia e independência de indivíduos idosos, ocasionando consequências físicas, funcionais e psicossociais, e que entre 60% e 70% dessas quedas ocorrem no ambiente domiciliar, conforme relatado pela Organização Mundial da Saúde (2010), que aponta que as quedas são de natureza multifatorial e envolvem fatores intrínsecos (relacionados às características da pessoa, como idade, gênero, uso de medicamentos, presença de doenças crônicas, distúrbios da marcha e outras alterações físicas associadas ao envelhecimento), extrínsecos (relacionados ao ambiente, seja doméstico ou externo), comportamentais (relacionados ao comportamento do indivíduo durante as atividades) e socioeconômicos (tais como baixa renda e acesso limitado à educação e serviços de saúde). Destaca-se que a proporção de quedas no contexto domiciliar aumenta para pessoas idosas acima de 75 anos, pois este é o local onde o idoso passa a maior parte do seu tempo, interagindo com fatores de risco ambientais e facilitadores de acidentes.

Com base nesse contexto, assinale a alternativa que descreve as contribuições do Terapeuta Ocupacional na prevenção de quedas e lesões em idosos com mobilidade reduzida no contexto domiciliar.

Alternativas:**(alternativa A)**

Implementar um programa de exercícios físicos focado unicamente no aumento da força muscular.

(alternativa B)

Estimular o idoso a aumentar a sua mobilidade fora de casa para promover a independência funcional e reduzir o risco de quedas em espaços abertos.

(alternativa C)

Realizar intervenções exclusivas no aspecto das habilidades cognitivas do idoso, como a promoção de atividades de atenção e memória.

(alternativa D) (CORRETA)

Adaptar o ambiente domiciliar com barras de apoio, iluminação adequada, remoção de obstáculos e uso de sapatos apropriados.

(alternativa E)

Priorizar o uso de medicamentos que melhorem a capacidade de locomoção do idoso.

Resposta comentada:

A alternativa correta envolve a modificação do ambiente domiciliar, com a instalação de barras de apoio, iluminação adequada, remoção de obstáculos e uso de sapatos apropriados, o que está alinhado com a prática da Terapia Ocupacional. O terapeuta ocupacional realiza uma avaliação multidimensional dos fatores de risco para quedas, considerando aspectos físicos, ambientais e comportamentais, e propõe intervenções que promovem segurança e independência. As alternativas incorretas falham ao focar apenas em medicamentos, exercícios físicos sem considerar o equilíbrio e a percepção sensorial, estímulos à mobilidade sem avaliar o ambiente externo ou intervenções exclusivamente cognitivas, desconsiderando a abordagem de multicomponentes necessária para a prevenção de quedas. Portanto, a alternativa correta é aquela que integra a modificação ambiental e a adaptação do espaço para garantir a segurança do idoso.

Feedback:

--

32^a QUESTÃO**Enunciado:**

Pacientes com disfunções neuromotoras decorrentes de lesões do Sistema Nervoso Central (SNC), como Acidente Vascular Cerebral (AVC) ou Paralisia Cerebral (PC), frequentemente apresentam alterações no tônus muscular, comprometimento do controle postural, desequilíbrios entre músculos agonistas e antagonistas, além de dificuldades na execução de movimentos voluntários coordenados. Esses déficits impactam diretamente a funcionalidade e a autonomia nas atividades da vida diária. Diante disso, abordagens terapêuticas específicas foram desenvolvidas com o objetivo de modular padrões de movimento anormais, estimular vias neurais preservadas e promover reorganização funcional do SNC com base nos princípios da neuroplasticidade.

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas

I - O conceito Bobath é utilizado na reabilitação de pacientes neurológicos porque busca inibir padrões reflexos anormais e facilitar padrões motores funcionais.

PORQUE

II - Essa técnica baseia-se na repetição automatizada de exercícios musculares isolados, com o objetivo de reforçar vias motoras periféricas por meio de treinamento resistido.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

Alternativas:**(alternativa A)**

As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

(alternativa B)

As asserções I e II são proposições falsa.

(alternativa C)

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

(alternativa D) (CORRETA)

A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.

(alternativa E)

As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Resposta comentada:

A afirmativa I é verdadeira. A Abordagem Neuroevolutiva Bobath tem como objetivo principal modular o tônus anormal, inibir reflexos patológicos e facilitar movimentos funcionais adequados, utilizando estratégias posturais, manuseios sensoriomotores e controle do posicionamento corporal. Essa técnica é baseada em princípios da neuroplasticidade e do controle motor e é amplamente utilizada na Terapia Ocupacional e Fisioterapia. A afirmativa II é falsa. Essa descrição não corresponde ao conceito Bobath, mas sim a uma abordagem mais voltada à cinesioterapia tradicional ou treinamento resistido. O Bobath não se baseia em exercícios repetitivos ou musculares isolados, mas sim na qualidade do movimento funcional, integração postural e tônus, trabalhando o movimento global e sua funcionalidade, e não o reforço muscular periférico como foco principal.

Feedback:

Exercícios terapêuticos: fundamentos e técnicas | São Paulo; Manole; 6 ed; 2016.

33ª QUESTÃO**Enunciado:**

O sigilo profissional é um dos pilares fundamentais da atuação dos profissionais de saúde, garantindo a privacidade e a dignidade dos pacientes. Esse princípio está embasado em valores éticos e bioéticos, como a autonomia, a beneficência, a não maleficência e a justiça, assegurando que informações sensíveis sejam protegidas e utilizadas apenas para a promoção do bem-estar do indivíduo. Além do compromisso ético, o sigilo profissional possui implicações legais, sendo regulamentado por códigos de ética de diferentes categorias profissionais e pela legislação vigente. A violação desse princípio pode acarretar sanções administrativas, civis e até criminais, comprometendo a relação de confiança entre profissional e paciente. Para garantir a privacidade, é essencial que os profissionais adotem medidas como a restrição do acesso às informações, o uso seguro de registros digitais, o cuidado na comunicação de dados sensíveis e a obtenção do consentimento do paciente sempre que necessário. O respeito ao sigilo fortalece a humanização no atendimento e a credibilidade dos serviços de saúde, promovendo um ambiente seguro para o cuidado.

O sigilo profissional é um princípio fundamental na prática da saúde, assegurando a privacidade e o respeito aos direitos dos pacientes. Com base nesse princípio, analise as alternativas à seguir:

I - O sigilo profissional pode ser quebrado em qualquer circunstância, desde que haja interesse da equipe multiprofissional no acesso às informações do paciente.

II - O sigilo deve ser mantido, salvo em situações excepcionais previstas em lei, como risco à vida do paciente ou de terceiros, ou quando há determinação judicial.

III - A quebra do sigilo profissional sem autorização legal pode gerar consequências éticas e jurídicas para o profissional de saúde.

IV - O uso de registros digitais exige medidas de segurança adequadas para proteger a privacidade dos pacientes e evitar vazamento de informações.

V - O sigilo profissional é absoluto e nunca pode ser quebrado, independentemente da situação.

Com base nas afirmativas acima, está correto o que se afirma em:

Alternativas:**(alternativa A)**

I e III, apenas.

(alternativa B)

I e IV apenas.

(alternativa C) (CORRETA)

II, III e IV, apenas.

(alternativa D)

II, IV e V, apenas.

(alternativa E)

I, II e IV, apenas.

Resposta comentada:

As alternativas II, III e IV estão corretas. A alternativa I está incorreta, pois o sigilo não pode ser violado apenas por interesse da equipe multiprofissional. O acesso às informações deve seguir protocolos éticos e legais, garantindo que apenas os profissionais diretamente envolvidos no cuidado do paciente tenham conhecimento dos dados necessários. A alternativa V está incorreta, pois o sigilo profissional não é absoluto. Existem situações excepcionais previstas em lei que autorizam sua quebra, como a notificação de doenças de notificação compulsória, risco iminente de morte ou violência, e determinação judicial.

Feedback:

SIQUEIRA, José Eduardo de et al. Bioética clínica: memórias do XI Congresso Brasileiro de Bioética, III Congresso Brasileiro de Bioética Clínica e III Conferência Internacional sobre o Ensino da Ética. In: Bioética clínica: memórias do XI Congresso Brasileiro de Bioética, III Congresso Brasileiro de Bioética Clínica e III Conferência Internacional sobre o Ensino da Ética. 2016. p. 326-326.

RAMOS, Dalton Luiz de Paula; CRIVELLO JÚNIOR, Oswaldo. Bioética e ética profissional. 2007.

34ª QUESTÃO**Enunciado:**

João, um menino de 7 anos, apresenta dificuldades em se concentrar durante as aulas na escola. Ele se irrita quando há barulho excessivo na sala de aula, como o som de outras crianças conversando ou da lousa sendo apagada. Frequentemente, João posiciona as mãos sobre as orelhas durante atividades em que há ruídos mais altos e, quando o som ambiente está elevado, se afasta e se isola dos colegas.

Considerando o caso apresentado, assinale a alternativa com o possível transtorno apresentado por João.

Alternativas:**(alternativa A) (CORRETA)**

Transtorno de Ansiedade Generalizada.

(alternativa B)

Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC).

(alternativa C)

Transtorno de Estresse Pós-Traumático.

(alternativa D)

Transtorno do Processamento Sensorial Auditivo.

(alternativa E)

Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH).

Resposta comentada:

O comportamento descrito no enunciado sugere que João tem um Transtorno do Processamento Sensorial Auditivo, que envolve dificuldades no processamento cerebral a estímulos sonoros, resultando em reações exageradas e defensivas a estímulos que indivíduos típicos interpretariam como neutros. As demais alternativas de respostas estão incorretas. O TDAH é caracterizado por níveis prejudiciais de desatenção, desorganização e/ou hiperatividade-impulsividade. Embora João apresente dificuldades de concentração, a principal característica dele, segundo a descrição, é a hiperreatividade a estímulos auditivos, o que não está diretamente relacionado ao TDAH. Sintomas de ansiedade podem causar irritabilidade, mas no caso de João, o que parece estar ocorrendo é uma dificuldade de lidar com os sons, não uma preocupação excessiva com diversas situações da vida, como ocorre no Transtorno de Ansiedade. O Transtorno de Estresse Pós-Traumático ocorre após exposição a eventos traumáticos e pode envolver sintomas como flashbacks, pesadelos e reações emocionais intensas. Não há menção de um evento traumático que tenha levado João a essas reações específicas. Por fim, o Transtorno Obsessivo-Compulsivo envolve obsessões (pensamentos recorrentes e intrusivos) e compulsões (comportamentos repetitivos). Não há indicativos de que João esteja apresentando esses sintomas.

Feedback:

ASSOCIATION, American Psychiatric (APA). Manual Diagnóstico E Estatístico De Transtornos Mentais - DSM-5-Tr: Texto Revisado. 5. Porto Alegre: ArtMed, 2023.

ROTTA, Newra T.; FILHO, César A. N B.; BRIDI, Fabiane R S. Neurologia e aprendizagem: abordagem multidisciplinar. Porto Alegre: ArtMed, 2015.

Enunciado:

A Escala de Autoavaliação do Funcionamento Ocupacional (SAOF) foi desenvolvida para possibilitar o rastreamento da participação e desempenho de indivíduos em diversas áreas do funcionamento ocupacional. Ela fornece informações qualitativas sobre essas experiências, além de um escore que reflete a percepção do paciente sobre suas próprias potencialidades ou limitações em aspectos como causalidade pessoal, valores, interesses, papéis, hábitos, habilidades e ambiente.

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. Um princípio que orienta a aplicação da Escala de Autoavaliação do Funcionamento Ocupacional (SAOF) é o tratamento colaborativo em Terapia Ocupacional, que valoriza o conhecimento e a avaliação que o paciente tem de suas próprias ações, visando à melhoria da qualidade do tratamento.

PORQUE

II. O tratamento colaborativo ajuda a estabelecer um vínculo entre o terapeuta e o paciente, o que resulta em uma maior adesão ao processo terapêutico e um melhor entendimento das necessidades e prioridades do paciente, promovendo sua autonomia.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

Alternativas:**(alternativa A) (CORRETA)**

As asserções I e II são corretas, e a segunda justifica a primeira.

(alternativa B)

As asserções I e II são corretas, mas a segunda não justifica a primeira.

(alternativa C)

A asserção I é correta, mas a asserção II é falsa.

(alternativa D)

A asserção I é falsa, mas a asserção II é correta.

(alternativa E)

A asserção I e a asserção II são falsas.

Resposta comentada:

A asserção I está correta, uma vez que o tratamento colaborativo constitui um princípio estruturante na aplicação da Escala de Autoavaliação do Funcionamento Ocupacional (SAOF). A asserção II também é válida, pois destaca que o estabelecimento de um vínculo terapêutico e a adesão ao tratamento são elementos que favorecem a qualidade do cuidado, além de oportunizar a promoção da autonomia do paciente. A relação entre as duas asserções é justificável, pois a segunda asserção explica como o tratamento colaborativo facilita a adesão do paciente e a compreensão de suas necessidades, aspectos essenciais para o êxito do processo terapêutico.

Feedback:

--

36^a QUESTÃO**Enunciado:**

A relação entre o indivíduo e a sociedade é moldada pelo ambiente cultural no qual ele está inserido, que influencia sua visão de mundo, suas crenças, hábitos, linguagem, valores e comportamentos. Esse ambiente é composto por normas sociais, tradições, instituições e símbolos que estruturam a vida em sociedade. A cultura orienta as interações e as escolhas dos indivíduos, embora cada indivíduo possa ser agente influenciador e transformador da cultura da qual faz parte. Logo, o indivíduo e a sociedade estão em constante interação e transformação.

Nesse contexto, avalie as afirmações e assinale as alternativas que demonstram como a cultura molda as ocupações e práticas sociais.

- I - O contexto cultural influencia as percepções sobre trabalho, lazer e papéis sociais, determinando quais ocupações são mais valorizadas em determinada sociedade.
- II - Sistemas de produção, como o capitalismo, moldam de forma insignificante as relações entre trabalho e sociedade.
- III- A cultura tem pouca influência nas ocupações, pois as escolhas individuais são baseadas em aspectos racionais e econômicos.
- IV - A ética do trabalho, o senso de coletividade ou individualismo variam de acordo com a cultura e influenciam a forma como as pessoas se dedicam às suas ocupações.

É correto o que se afirma em:

Alternativas:**(alternativa A)**

II e III, apenas.

(alternativa B)

I, apenas.

(alternativa C) (CORRETA)

I e IV, apenas.

(alternativa D)

I, II e III, apenas.

(alternativa E)

I, II, III e IV.

Resposta comentada:

Resposta correta: C).

A cultura impacta diretamente as ocupações e atividades que os indivíduos exercem na sociedade. Os distratores são as opções II e III.

Feedback:

COSTA, C. Sociologia: introdução à ciência da sociedade . 4. ed. São Paulo, SP: Moderna, 2013.
488 p.

37^a QUESTÃO**Enunciado:**

A Terapia Ocupacional é uma área da saúde que trabalha com atividades que visam promover a saúde e a participação social, considerando o indivíduo, mas também o contexto familiar e social. De acordo com o documento Estrutura e Prática da Terapia Ocupacional, indique sobre quais fatores devem ser analisados no cliente para uma intervenção eficaz:

Alternativas:**(alternativa A)**

Limitações físicas, diagnóstico clínico e fatores emocionais.

(alternativa B)

Somente as barreiras ambientais que afetam a participação ocupacional.

(alternativa C)

Apenas a condição médica e o diagnóstico clínico do cliente.

(alternativa D)

Preferências do terapeuta e abordagens padronizadas, sem considerar a individualidade do cliente.

(alternativa E) (CORRETA)

As Capacidades e limitações físicas, cognitivas, emocionais e contextuais.

Resposta comentada:

A resposta correta é: Capacidades e limitações físicas, cognitivas, emocionais e contextuais.

Fatores do cliente são capacidades específicas, características ou crenças que consistem na pessoa e que influenciam o desempenho em ocupações. Fatores do cliente são afetados pela presença ou ausência de enfermidade, doença, privação, incapacidade e experiências de vida. Embora os fatores do cliente não devam ser confundidos com habilidades de desempenho, tais fatores podem afetar habilidades de desempenho. Assim, fatores do cliente podem precisar estar presentes no todo ou em parte para que uma pessoa complete uma ação utilizada na execução de uma ocupação. Além disso, os fatores do cliente são influenciados pelas habilidades de desempenho, pelos padrões de desempenho, contextos e ambientes e também pelo desempenho e pela participação em atividades e ocupações. É através dessa relação cíclica que os métodos de preparação, atividades e ocupações podem ser usados para influenciar fatores do cliente e vice-versa. Essa resposta enfatiza a visão holística da Terapia Ocupacional, que considera múltiplos aspectos do cliente para promover uma intervenção centrada e eficaz.

Feedback:

PORTEGUESA, V. et al. Enquadramento da Prática da TERAPIA OCUPACIONAL Domínio & Processo 4^a Edição. [s.d.]

38^a QUESTÃO

Enunciado:

Rafael, um menino de 10 anos, foi diagnosticado com paralisia cerebral do tipo quadriplegia espástica, com gravidade moderada. Ele está em tratamento em um centro de reabilitação há aproximadamente 5 anos. Apresenta um aumento no tônus da musculatura flexora e pronadora dos membros superiores, o que limita a amplitude de movimento nas articulações do cotovelo, punho e polegar, deixando-os frequentemente aduzidos e fletidos. Além disso, Rafael enfrenta desafios relacionados à estabilidade postural, mobilidade e à comunicação expressiva. Recentemente, iniciou seus estudos em uma escola pública de ensino regular, mas, ao ser levado ao pátio, não conseguiu participar das atividades relacionadas ao brincar. Para garantir a inclusão de alunos com demandas específicas, a escola solicitou o apoio de uma equipe especializada, incluindo um terapeuta ocupacional, que agora acompanha Rafael.

Com relação às contribuições do brincar como favorecedor dos aspectos que compõem as habilidades do desempenho, contribuindo para o desenvolvimento integral do público infantojuvenil, considere:

- I - O brincar pode contribuir significativamente para o desenvolvimento motor de Rafael por meio da prática de atividades adaptadas, que favorecem a estimulação da amplitude de movimento nas articulações afetadas, permitindo o ganho de mobilidade e maior participação nas brincadeiras.
- II - A estimulação proporcionada pelo brincar não beneficia apenas as habilidades motoras, mas também as habilidades cognitivas e processuais, proporcionando um ambiente favorável à tomada de decisões, ao fortalecimento do raciocínio lógico, à memória e à atenção.
- III - O brincar favorece a interação de Rafael com os colegas e pode ser benéfico para aprimorar suas habilidades comunicativas, por meio do compartilhamento de objetos e resolução de problemas simples.

É correto o que se afirma em:

Alternativas:**(alternativa A)**

I, apenas.

(alternativa B)

II e III, apenas.

(alternativa C)

III, apenas.

(alternativa D)

I e III, apenas.

(alternativa E) (CORRETA)

I, II e III.

Resposta comentada:

Todas as alternativas estão corretas, pois a atividade do brincar desempenha um papel importante no desenvolvimento integral, e aprendizagem, do público infantojuvenil, contribuindo de maneira significativa para os aspectos que compõem as habilidades do desempenho esperado para este período. Ao analisar as contribuições do brincar, podemos identificar como ele favorece o desenvolvimento psicomotor, cognitivo, integração sensorial, social e emocional, funcionando como uma estimulação que garante não apenas os marcos do desenvolvimento esperado para esse ciclo da vida, mas também como uma estratégia para promover a autonomia e a participação social de crianças e adolescentes com e sem deficiência. Por meio do brincar, eles aprendem, constroem, exploram, pensam, sentem, reinventam e se movimentam, tornando-o uma atividade estruturante para este momento da vida, devido às suas amplas contribuições.

Feedback:

SILVA, C.; PONTES, F. A utilização do brincar nas práticas de terapeutas. Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo, v. 226, p. 226-232, 2011.

Associação Americana de Terapia Ocupacional (AOTA). Estrutura da prática da Terapia Ocupacional: domínio & processo. Rev Ter Ocup Univ. São Paulo. 2015; 26 (Ed. Especial):1-49.

39ª QUESTÃO**Enunciado:**

As ações de promoção, prevenção e tratamento do pé diabético são parte das estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica pela Atenção Primária à Saúde (APS). Foi encaminhada pela triagem da equipe de enfermagem, uma paciente de 60 anos com diabetes, observando-se presença de fissuras e calosidades em pé direito. Ao ser examinada pelo Terapeuta Ocupacional, este também observa a perda da sensibilidade protetora (tátil, térmica e dolorosa). Logo foi estabelecido pela equipe, algumas estratégias de cuidado, com a finalidade de intervir na prevenção de úlceras do pé diabético, com se segue:

- I. Identificação do pé em risco;
- II. Exame regular do pé;
- III. Orientação;
- IV. Uso rotineiro de calçados adequados;
- V. Tratamento dos fatores de risco.

É correto o que se afirma em:

Alternativas:**(alternativa A)**

I, II, IV apenas;

(alternativa B)

III, apenas;

(alternativa C) (CORRETA)

I, II, III, IV e V.

(alternativa D)

I, IV e V apenas;

(alternativa E)

II e III, apenas;

Resposta comentada:

Define-se a pessoa em risco para desenvolver úlcera do pé como aquela com diabetes que não tem uma úlcera ativa, mas tem perda da sensibilidade protetora ou doença arterial periférica.

Diversas intervenções para a prevenção de úlceras são usadas na prática clínica e pela APS.

São cinco as intervenções para a prevenção: 1) identificação do pé em risco; 2) exame regular do pé; 3) orientação; 4) uso rotineiro de calçados adequados; 5) tratamento dos fatores de risco.

Portanto, todas as respostas apresentadas estão corretas.

Feedback:

Isabel C. N. Sacco, Maria do Livramento Saraiva Lucovéis, Suely Rodrigues Thuler, Maria Cândida Ribeiro Parisi. Diagnóstico e prevenção de úlceras no pé diabético. Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes (2023). DOI: 10.29327/5412848.2024-11, ISBN: 978-65-272-0704-7

40ª QUESTÃO**Enunciado:**

Antes da formalização da Terapia Ocupacional, ocupação e trabalho eram empregados como formas de "cuidado" e "tratamento" para o sofrimento psíquico, muitas vezes com o objetivo de controle institucional e trabalho não remunerado. Um exemplo histórico é o Tratamento Moral, sistematizado no século XVIII por Philippe Pinel, que sugeria que as contradições da razão e os comportamentos antissociais poderiam ser combatidos por meio da ocupação, configurando-se como laborterapia. Ao longo do tempo, a profissão se desenvolveu e, no Brasil, o termo "ocupação" foi inicialmente evitado pelos terapeutas ocupacionais devido à sua associação com o preenchimento do tempo livre e a manutenção da ordem institucional, um resquício do Tratamento Moral. Em outras partes do mundo, com a regulamentação da profissão, foram criados modelos para articular os conceitos centrais da Terapia Ocupacional, como o Modelo de Ocupação Humana, desenvolvido por Kielhofner, Burke e Heard na década de 1980.

Considerando as perspectivas estruturantes no Modelo de Ocupação Humana, assinale a alternativa correta.

Alternativas:**(alternativa A)**

O Modelo de Ocupação Humana propõe que as ocupações são influenciadas apenas pelas necessidades biológicas do indivíduo.

(alternativa B)

O Modelo de Ocupação Humana define que a ocupação é uma atividade física, com pouca interação entre aspectos sociais ou emocionais do indivíduo.

(alternativa C)

O Modelo de Ocupação Humana destaca a interação entre cognição, motivação e habilidades motoras no processo de desempenho ocupacional.

(alternativa D) (CORRETA)

O Modelo de Ocupação Humana enfatiza a relação entre os subsistemas de volição, habituação e desempenho.

(alternativa E)

O Modelo de Ocupação Humana analisa o desempenho das atividades cotidianas, desconsiderando o impacto do ambiente e das escolhas pessoais.

Resposta comentada:

A 1^a alternativa é a correta, pois afirma: "O Modelo de Ocupação Humana (MOHO) enfatiza a relação entre os subsistemas de volição, habituação e desempenho", pois o MOHO destaca esses três subsistemas como fundamentais para entender o funcionamento ocupacional.

Segundo Kielhofner, um dos criadores do Modelo, o subsistema de volição envolve motivação, valores e interesses, enquanto o subsistema de habituação diz respeito à organização das atividades cotidianas e à formação de rotinas. O subsistema de desempenho, por sua vez, refere-se à execução das ocupações, levando em consideração as capacidades funcionais do indivíduo e o ambiente.

As demais alternativas estão incorretas. O MOHO não limita a ocupação apenas às necessidades biológicas, como afirmado em uma das alternativas. Kielhofner destaca que as ocupações são influenciadas por múltiplos fatores, incluindo aspectos sociais, emocionais e ambientais, e não apenas pelas necessidades biológicas do indivíduo. Outra alternativa está errada ao desconsiderar o impacto do ambiente e das escolhas pessoais no desempenho das atividades. Além disso, o MOHO não define ocupação como uma atividade física isolada, mas como um processo complexo que envolve diversas dimensões da experiência humana, como as sociais, cognitivas e emocionais.

Feedback:

KIELHOFNOR, G. Model of Human Occupation: Theory and Application. 4. ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2008.

Enunciado:

O Alzheimer é uma doença neurodegenerativa progressiva que afeta a memória, o pensamento e o comportamento. De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), mais de 55 milhões de pessoas vivem com demência no mundo, sendo o Alzheimer a causa mais comum. Com o avanço da idade, a preocupação com a saúde cognitiva se torna essencial para garantir qualidade de vida.

COMO, A. Alzheimer: como identificar os sinais e cuidar da saúde cognitiva. Disponível em:
<https://g1.globo.com/mg/zona-da-mata/especial-publicitario/medmais-consulta/noticia/2025/02/05/alzheimer-como-identificar-os-sinais-e-cuidar-da-saude-cognitiva.ghml>. Acesso em: 9 abr. 2025

Maria é Terapeuta Ocupacional e foi recém contratada para compor a equipe multidisciplinar de um Centro Dia no RJ. Através da sua intervenção ela poderá ajudar no rastreio de pessoas com comprometimento cognitivo e no funcionamento diário básico. Considerando as informações apresentadas, assinale a opção correta.

Alternativas:**(alternativa A)**

O Índice de Lawton, também conhecido como Escala de Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVD), é uma avaliação das habilidades de flexibilidade cognitiva de idosos.

(alternativa B)

Medida de Independência Funcional (MIF) é uma ferramenta de aplicação rápida, com duração de 5 a 10 minutos, que avalia diferentes domínios cognitivos.

(alternativa C)

O Índice de Katz (IK) é um instrumento de avaliação da capacidade cognitiva de uma pessoa, especialmente idosos, em realizar atividades da vida diária (AVD).

(alternativa D)

O Teste de Stroop é uma ferramenta amplamente utilizada em rastreios cognitivos para medir atenção, controle inibitório e flexibilidade.

(alternativa E) (CORRETA)

Usado isoladamente ou incorporado a instrumentos mais amplos, o Mini Exame do Estado Mental (MEEM) permite a avaliação da função cognitiva e rastreamento de quadros demenciais.

Resposta comentada:

A demência é avaliada por meio de escalas, questionários, exames neurológicos e testes de rastreamento, e deve considerar uma equipe geriátrico-gerontológica especializada. O Mini Exame do Estado Mental (MEEM) permite o rastreamento de quadros demenciais, é uma das escalas mais amplamente utilizadas no mundo como teste de rastreio para avaliação do estado cognitivo. A Medida de Independência Funcional (MIF) é um instrumento de avaliação que quantifica a capacidade de uma pessoa realizar atividades de vida diária (AVDs) e instrumentais da vida diária (AIVDs). Já o Teste de Stroop é uma ferramenta neuropsicológica que mede a atenção, controle inibitório e flexibilidade. O Índice de Katz (IK) é um instrumento de avaliação da capacidade funcional de uma pessoa, especialmente idosos, em realizar atividades da vida diária (AVD). Por fim, o Índice de Lawton, também conhecido como escala de Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVD), é uma avaliação da autonomia de idosos.

Feedback:

MELO, D. M. DE; BARBOSA, A. J. G.. O uso do Mini-Exame do Estado Mental em pesquisas com idosos no Brasil: uma revisão sistemática. Ciência & Saúde Coletiva, v. 20, n. 12, p. 3865–3876, dez. 2015.

42^a QUESTÃO**Enunciado:**

O tecido ósseo é um tipo especializado de tecido conjuntivo que constitui o sistema ósseo. A mineralização da matriz proporciona dureza ao tecido, sendo que a matriz colágena concede certa flexibilidade. O sistema ósseo é fundamental para a sustentação corporal, proteção de órgãos internos e participação no equilíbrio mineral do organismo. Sua estrutura é dinâmica e sofre influências hormonais, nutricionais e mecânicas ao longo da vida. Alterações em sua composição ou funcionamento podem comprometer a integridade do esqueleto e a funcionalidade global do indivíduo. Sobre os aspectos anatômicos e fisiológicos do tecido ósseo e nas modificações que ocorrem ao longo do tempo, avalia as afirmativas abaixo:

- I. A densidade mineral óssea tende a aumentar com o avanço da idade, devido à progressiva deposição de cálcio na matriz óssea.
- II. A diminuição da atividade osteoblástica com o envelhecimento contribui para a fragilidade óssea e maior risco de fraturas.
- III. A estrutura do osso esponjoso (trabecular) mantém-se inalterada com a idade, sendo o osso compacto o único afetado.
- IV. A redução dos níveis hormonais, como o estrogênio, favorece a perda de massa óssea em populações envelhecidas.
- V. O processo de remodelação óssea é interrompido na velhice, impedindo a substituição de tecido ósseo antigo por novo.

Estão corretas as afirmativas:

Alternativas:

(alternativa A) (CORRETA)

II e IV, apenas.

(alternativa B)

I, IV e V, apenas.

(alternativa C)

II, III e IV, apenas.

(alternativa D)

I, III e V, apenas.

(alternativa E)

I, II, III, IV e V.

Resposta comentada:

A afirmativa I está incorreta. A densidade mineral óssea tende a diminuir com o envelhecimento, não a aumentar. Isso ocorre por desequilíbrio entre formação e reabsorção óssea, favorecendo a perda de massa óssea. A afirmativa II está correta. O envelhecimento está associado à redução da atividade dos osteoblastos, o que contribui para fragilidade óssea e aumento do risco de fraturas, principalmente em vértebras e quadril. A afirmativa III está incorreta. O osso trabecular é o mais afetado pela perda óssea com a idade, especialmente por sua estrutura porosa e metabolismo mais ativo. O osso compacto também sofre alterações, mas em menor proporção. A afirmativa IV está correta. A queda dos níveis de estrogênio, especialmente após a menopausa, acelera a reabsorção óssea e está diretamente relacionada à perda de massa óssea em mulheres idosas. A afirmativa V está incorreta. A remodelação óssea não é interrompida na velhice, mas sim desbalanceada, com predominância da reabsorção sobre a formação, o que contribui para o enfraquecimento do esqueleto.

Feedback:

--

43ª QUESTÃO
Enunciado:

Em 2018, o Projeto Avaliação do Desempenho do Sistema de Saúde (Proadess) lançou o seu 4º Boletim Informativo. Intitulado "Monitoramento da assistência hospitalar no Brasil (2009-2017)", o documento mostra, dentre outros aspectos, a situação da oferta de hospitais inscritos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e integrados ao SUS.

Evolução do número de hospitais públicos e privados disponíveis ao SUS | Brasil - 2009 a 2017



Considerando as informações apresentadas no gráfico, assinale a opção correta:

Alternativas:**(alternativa A)**

Mesmo com a redução de 5,5% no número de hospitais, o SUS não teve prejuízos no atendimento à saúde da população brasileira.

(alternativa B)

Nos anos de 2012 e 2014 o número de hospitais públicos e privados disponíveis ao SUS volta ao patamar inicial, de 2009.

(alternativa C)

Em 2009, o Ministério da Saúde lança o SUS no Brasil, o que explica o alto número de hospitais naquele ano.

(alternativa D)

Na região Sudeste do Brasil não houve queda no número de hospitais em operação no SUS, durante o período considerado.

(alternativa E) (CORRETA)

Chama a atenção no documento a queda no número de hospitais públicos e privados inscritos no CNES, no período de 2009 a 2017.

Resposta comentada:

Seguindo os dados observáveis no gráfico, a 2^a alternativa é a correta. Nas demais alternativas, não é possível inferir tais informações de acordo com o que é apresentado no gráfico.

Feedback:

Boletim Informativo do PROADESS, no 4, fev./2019. Disponível em:

https://www.proadess.icict.fiocruz.br/Boletim_4_PROADESS_Monitoramento%20da%20assist%C3%Aancia%20hospitalar_errata_1403.pdf.

44ª QUESTÃO**Enunciado:**

O desenvolvimento infantil é influenciado por diversas experiências que impactam em aspectos motores, cognitivos e sociais. Compreender esses processos é essencial para a elaboração de estratégias que favoreçam a aprendizagem e o engajamento da criança durante a terapia.

Com base nessa perspectiva, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I - As atividades lúdicas são essenciais para o desenvolvimento infantil, estimulando habilidades motoras, cognitivas e sociais.

PORQUE

II- O brincar estimula a reorganização neural por meio da neuroplasticidade e pode otimizar o desenvolvimento motor e viabilizar a internalização de normas sociais associada à construção da identidade por meio da interação e da experimentação de papéis.

Alternativas:**(alternativa A)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

(alternativa B)

As asserções I e II são proposições falsas.

(alternativa C)

As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

(alternativa D) (CORRETA)

As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

(alternativa E)

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

Resposta comentada:

A asserção I está correta visto que atividades lúdicas são fundamentais para o desenvolvimento infantil pois envolvem estímulos motores e cognitivos, envolvidos em um contexto social, que estruturam a aprendizagem e a construção da identidade da criança. A asserção II também está correta e é uma justificativa da asserção I pois afirma que o brincar estimula a neuroplasticidade, processo pelo qual o sistema nervoso central se reorganiza estruturalmente e funcionalmente em resposta a experiências e aprendizados. Estudos em neurociência demonstram que a exposição às atividades lúdicas é capaz de direcionar a formação de sinapses, aprimorando a coordenação motora, a cognição e as funções executivas. Além disso, a brincadeira é um meio pelo qual a criança internaliza normas sociais e experimenta diferentes papéis. Durante o jogo simbólico, por exemplo, a criança aprende a respeitar regras, a se comunicar e a resolver conflitos, aspectos essenciais para a construção de sua identidade e socialização. Dessa forma, a relação entre o brincar e o desenvolvimento motor, cognitivo e social é sustentada por bases neurocientíficas e corrobora com teorias da aprendizagem.

Feedback:

ROTTA, Newra Tellechea; BRIDI FILHO, César Augusto; BRIDI, Fabiane de Souza. Neurologia e aprendizagem. Porto Alegre: ArtMed, 2016.

LIMA, Caroline Costa Nunes et al. A ludicidade e a pedagogia do brincar. Porto Alegre: SAGAH, 2018.

Enunciado:

As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) constituem a principal causa de incapacidade e mortalidade prematura no mundo, responsáveis pela morte de 41 milhões de pessoas a cada ano, equivalente a 71% de todas as mortes. Dentre as DCNT, as doenças cardiovasculares, diabetes, câncer e doença respiratória crônica são as que mais contribuem para a carga de morbimortalidade, ocasionando piora da qualidade de vida, complicações clínicas permanentes, perda da autonomia e incapacidade funcional, sobretudo na população idosa.

SILVA, D. S. M. DA . et al.. Doenças crônicas não transmissíveis considerando determinantes sociodemográficos em coorte de idosos. Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia, v. 25, n. 5, p. e210204, 2022

Considerando as informações apresentadas, assinale a opção correta.

Alternativas:**(alternativa A)**

As DCNT continuam sendo um grande problema de saúde pública no mundo, sendo responsáveis pelos altos índices de mortalidade e morbidade. Essa transição pode ser responsável pela substituição de crônicas por doenças doenças infecciosas ao longo do tempo.

(alternativa B) (CORRETA)

O avanço das DCNT decorre do gradativo envelhecimento populacional associado ao processo de transição epidemiológica, caracterizado pelo aumento de doenças crônico-degenerativas e pela redução de doenças infecciosas agudas.

(alternativa C)

Os processos de transição demográfica, epidemiológica e nutricional, a urbanização e o crescimento econômico e social não contribuem para o maior risco de desenvolvimento de DCNT na população.

(alternativa D)

As DCNT são, globalmente, as principais causas de mortalidade. Caracterizam-se por ter etiologia múltipla, muitos fatores de risco, curso prolongado, e origem infecciosa.

(alternativa E)

A transição epidemiológica mundial é um fator precursor da elevação das DCNT, em decorrência das altas taxas de natalidade, do aumento da mortalidade infantil e consequente aumento da população e expectativa de vida.

Resposta comentada:

O processo natural de envelhecimento promove alterações orgânicas que propiciam maior vulnerabilidade ao desenvolvimento de DCNT. As principais DCNT que afetam os idosos e são causas de morbimortalidade são as cardiovasculares, as neoplasias e as doenças do aparelho respiratório. Os processos de transição demográfica, epidemiológica e nutricional, a urbanização e o crescimento econômico e social contribuem para o maior risco de desenvolvimento de DCNT na população. Essa transição é caracterizada pela baixa taxa de natalidade, diminuição da mortalidade infantil, pelo aumento de doenças crônico-degenerativas e pela redução de doenças infecciosas agudas.

Feedback:

SILVA, D. S. M. DA . et al.. Doenças crônicas não transmissíveis considerando determinantes sociodemográficos em coorte de idosos. Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia, v. 25, n. 5, p. e210204, 2022.

46ª QUESTÃO**Enunciado:**

Um Terapeuta Ocupacional deseja compreender as experiências do uso de tecnologias assistivas em pacientes com lesão medular. Para tanto, ele desenvolve uma pesquisa com metodologia que envolve a realização de entrevistas e a análise dos relatos de pacientes participantes.

Com base nessa descrição, assinale a alternativa que classifica a pesquisa descrita.

Alternativas:**(alternativa A)**

Quantitativa, pois analisa entrevistas para coletar dados quantitativos sobre o uso de tecnologias assistivas.

(alternativa B)

Quantitativa, pois analisa entrevistas para identificar frequências de padrões estatísticos.

(alternativa C)

Qualitativa, pois analisa e interpreta somente os dados numéricos para compreender a satisfação dos participantes.

(alternativa D)

Quantitativa, pois analisa e interpreta o relato das experiências e significados subjetivos dos participantes.

(alternativa E) (CORRETA)

Qualitativa, pois analisa e interpreta o relato das experiências e significados subjetivos dos participantes.

Resposta comentada:

A pesquisa descrita no enunciado utiliza entrevistas para compreender as experiências subjetivas dos participantes em relação ao uso de tecnologias assistivas. Esse tipo de abordagem é característica da pesquisa qualitativa, que se preocupa com a compreensão dos significados, percepções e vivências dos indivíduos. Diferente da pesquisa quantitativa, que trabalha com dados numéricos e estatísticos, a pesquisa qualitativa busca interpretar relatos e narrativas, explorando aspectos subjetivos e contextuais do fenômeno estudado. Nesse sentido, a pesquisa qualitativa não busca quantificar dados, nem analisar frequências estatísticas.

Feedback:

SA, Rogério Aparecido Dedivitis; Leandro Luongo De Matos; Mario Augusto Ferrari De Castro; Débora Dos. Iniciação Científica na Área da Saúde. Rio de Janeiro: Thieme Revinter, 2024.

MARTINS, Gilberto de A.; THEÓPHILO, Carlos R. Metodologia da Investigação Científica para Ciências Sociais Aplicadas. 3 ed. Rio de Janeiro: Atlas, 2016.

47^a QUESTÃO**Enunciado:**

O sistema muscular é o conjunto de músculos presentes no corpo humano. Esses músculos são formados por células ou fibras que possuem a capacidade de contrair e relaxar, possibilitando o movimento voluntário e funcionamento dos órgãos internos. A contração muscular é um processo bioquímico que ocorre em todos os músculos do corpo humano, sendo voluntárias ou não, ambas relacionadas ao sistema nervoso.

Uma das funções do sistema muscular é:

Alternativas:**(alternativa A)**

participar da digestão de nutrientes ao secretar enzimas específicas nas porções superiores do trato gastrointestinal.

(alternativa B) (CORRETA)

contribuir para a estabilidade do corpo por meio da contração de grupos musculares que sustentam o esqueleto em diferentes posições.

(alternativa C)

atuar na produção de hormônios metabólicos por meio da liberação de substâncias diretamente pelas fibras musculares.

(alternativa D)

regular o volume do sangue nos vasos por meio do controle direto exercido pelos músculos esqueléticos sobre as artérias.

(alternativa E)

controlar as trocas gasosas pulmonares ao comandar a difusão de oxigênio entre os alvéolos e os capilares pulmonares.

Resposta comentada:

A alternativa correta é “Contribui para a estabilidade do corpo por meio da contração de grupos musculares que sustentam o esqueleto em diferentes posições”. Essa alternativa está correta porque descreve uma das funções fundamentais do sistema muscular esquelético: a estabilização postural. Músculos como os paravertebrais, abdominais profundos e músculos das pernas mantêm contrações constantes (tônus muscular) mesmo em repouso, permitindo que o corpo mantenha a postura ereta, sentado ou em equilíbrio dinâmico. Essa estabilização é essencial para atividades cotidianas, além de servir de base para a movimentação voluntária coordenada.

Feedback:

NETTER: Frank H. Netter Atlas De Anatomia Humana. 7 ed. Rio de Janeiro, Elsevier, 2021.

TORTORA, GERARD J . Princípios de anatomia e fisiologia. 16. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2023.

48^a QUESTÃO

Enunciado:

Leia atentamente o seguinte texto: “A Exclusão Social designa um processo de afastamento e privação de determinados indivíduos ou de grupos sociais em diversos âmbitos da estrutura da sociedade. Assim, as pessoas que possuem essa condição social sofrem diversos preconceitos. Elas são marginalizadas pela sociedade e impedidas de exercer livremente seus direitos de cidadãos.” BEZERRA, J. Exclusão social: conceito, tipos e no Brasil. Disponível em: <https://www.todamateria.com.br/exclusao-social/#google_vignette>. Acesso em: 9 abr. 2025.

Considerando as informações apresentadas, avalie as afirmações a seguir.

I - Os excluídos sociais, geralmente são minorias étnicas, culturais e religiosas. Como exemplos, temos os negros, índios, idosos, pobres, homossexuais, toxicodependentes, desempregados, pessoas portadoras de deficiência, dentre outros.

II - No Brasil, a exclusão social é um problema resolvido. Isso, devido as políticas públicas e ações afirmativas que visam reduzir desigualdades e promover a igualdade de oportunidades.

III - Alguns progressos relacionados a cidadania visam uma construção social, menos desigual e mais tolerante com a sociedade, são exemplos: o desenvolvimento de projetos e/ou programas sociais e ainda, a inclusão de disciplinas com temas transversais nas escolas e universidades: pluralidade cultural, orientação sexual e ética.

IV - A Inclusão Social é um conceito contrário à exclusão social. Ou seja, trata das diversas maneiras de incluir os seres humanos que, por algum motivo, estão excluídos da sociedade. Ou seja, um conjunto de ações que priorizam a igualdade de direitos.

É correto o que se afirma em:

Alternativas:**(alternativa A)**

I e II, apenas.

(alternativa B)

I, II e IV, apenas.

(alternativa C) (CORRETA)

I, III e IV, apenas.

(alternativa D)

III, apenas.

(alternativa E)

III e IV, apenas.

Resposta comentada:

Das sentenças apresentadas, “II, apenas” está incorreto. No Brasil, a exclusão social está longe de ser um problema resolvido. Com tantas desigualdades e comportamentos intolerantes, nosso país tem apresentado diversos casos de exclusão. As demais afirmações apresentadas na questão estão corretas. Os excluídos sociais, geralmente são minorias étnicas, culturais e religiosas. Como exemplos, temos os negros, índios, idosos, pobres, homossexuais, toxicodependentes, desempregados, pessoas portadoras de deficiência, dentre outros. No Brasil, a exclusão social está longe de ser um problema resolvido. Com tantas desigualdades e comportamentos intolerantes, nosso país tem apresentado diversos casos de exclusão. Alguns progressos ligados a cidadania são observados no país, como exemplo, o desenvolvimento de projetos e/ou programas sociais e ainda, a inclusão de disciplinas com temas transversais nas escolas e universidades: pluralidade cultural, orientação sexual e ética. A Inclusão Social é um conceito contrário à exclusão social. Ou seja, ele trata das diversas maneiras de incluir os seres humanos que, por algum motivo, estão excluídos da sociedade. Ou um conjunto de ações e medidas que priorizam a igualdade de direitos.

Feedback:

BEZERRA, J. Exclusão social: conceito, tipos e no Brasil. Disponível em: <https://www.todamateria.com.br/exclusao-social/#google_vignette>. Acesso em: 9 abr. 2025.

ZIONI, F.. Exclusão social: noção ou conceito?. Saúde e Sociedade, v. 15, n. 3, p. 15–29, set. 2006.

49^a QUESTÃO**Enunciado:**

As úlceras neuropáticas do pé diabético (UPD) precedem 85% das amputações e o Diabetes Mellitus é a principal causa de amputação de extremidades inferiores. A UPD está associada a neuropatia sensitiva, provocando a diminuição progressiva da sensibilidade, e o paciente pode apresentar um quadro clínico de: incapacidade de sentir dores ou desconforto, com isso a fricção de calçados de tamanhos inadequados, objetos estranhos, ou lesões causadas por pisar em um objeto com os pés descalços, pode causar ulcerações. Assim, para evitar o aparecimento das UPD são necessárias orientações de medidas preventivas pela equipe de saúde e autocuidado do portador. Já diante da presença de deformidade no pé ou um sinal pré-ulcerativo, deverá ser considerado algumas estratégias de intervenção.

CUBAS, M. R. et al. Pé diabético: orientações e conhecimento sobre cuidados preventivos. Fisioterapia em Movimento, v. 26, n. 3, p. 647–655, jul. 2013

Diante disso, analise as ações terapêuticas ocupacionais que devem ser seguidas no cuidado das UPD.

Alternativas:**(alternativa A) (CORRETA)**

Recomenda-se na presença de deformidade no pé ou um sinal pré-ulcerativo, a prescrição de calçados feitos sob medida, palmilhas e órteses para os dedos dos pés. A fim de, possibilitar a prevenção e um tratamento promissor para cicatrização das UPD, proporcionando alinhamento biomecânico e diminuição das pressões nas áreas de ulceração.

(alternativa B)

Durante o atendimento serão realizadas orientações para evitar o aparecimento de lesões ulcerativas; e exercícios serão sugeridos para a redistribuição/alívio da pressão plantar, amortecimento e alinhamento postural.

(alternativa C)

Orienta-se a não andar descalço; ou com calçados apertados, de bico fino, sandálias abertas de borracha ou plástico; verificação da parte interna do calçado, a procura de objeto ou saliência que possa machucar; elevação dos pés e movimento dos dedos para melhora da circulação sanguínea.

(alternativa D)

Sugere-se na presença de deformidade no pé ou um sinal pré-ulcerativo, o uso de palmilha personalizada, confeccionada sob medida para o pé do indivíduo. Além disso, os pacientes devem ser lembrados que o uso de compressas quentes e almofadas térmicas, podem gerar algum alívio.

(alternativa E)

Deve-se orientar sobre a restrição absoluta do fumo; exame diário dos pés, inclusive entre os dedos; lavagem dos pés com água morna, tendendo para fria; secagem cuidadosa dos pés, de preferência com tecido de algodão macio; uso proibido de álcool, ou outras substâncias que ressequem a pele; entre outros cuidados.

Resposta comentada:

Resposta correta: C)

As úlceras do pé diabético (UPDs) costumam coexistir com insuficiência vascular e constituem uma das principais causas da gangrena e amputação nos diabéticos. O risco de desenvolver úlceras do pé diabético aumenta muito com a redução da sensibilidade e da perfusão sanguínea nos pés. São medidas preventivas da formação de úlcera: restrição absoluta do fumo; exame diário dos pés, inclusive entre os dedos; lavagem dos pés com água morna, tendendo para fria; secagem cuidadosa dos pés, principalmente entre os dedos, de preferência com tecido de algodão macio; uso proibido de álcool, ou outras substâncias que ressequem a pele; não andar descalço; uso proibido de calçados apertados, de bico fino, sandálias abertas de borracha ou plástico; verificação da parte interna do calçado, antes de vesti-lo, a procura de objeto ou saliência que possa machucar; elevação dos pés e movimento dos dedos para melhora da circulação sanguínea. Também não devem fazer uso de compressas quentes, bolsas de água quente e almofadas elétricas, especialmente paciente com perda da sensibilidade protetora. Diante da presença de deformidade no pé ou de um sinal pré-ulcerativo, a prescrição de calçados feitos sob medida, palmilhas e órteses para os dedos dos pés, são recomendados. Com isso, é possível a prevenção e um tratamento promissor para cicatrização das UPD, proporcionando alinhamento biomecânico e diminuição das pressões nas áreas de ulceração.

Feedback:

CUBAS, M. R. et al. Pé diabético: orientações e conhecimento sobre cuidados preventivos. *Fisioterapia em Movimento*, v. 26, n. 3, p. 647–655, jul. 2013.

Amancio, A., José Ferreira Nunes, Araújo, M., Clemente, Fireman, K., Santos, & Brandão, B. (2023). Manufatura aditiva em palmilhas para prevenção e tratamento da úlcera do pé diabético: manual direcional. 12(3), e1512340931–e1512340931.

50^a QUESTÃO**Enunciado:**

A Sr^a Ana de 73 anos chega no consultório de Terapia Ocupacional acompanhada de seu filho único, Marcos 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 à necessidade de convencer sua mãe a morar com ele, sua esposa e seus três filhos. Entre os argumentos utilizados pelo filho, um se ancora no uso de antidepressivos após episódio da perda de seu 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 seu 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. A 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 atividades da vida diária, tais como cuidar da casa, fazer compras e organizar as finanças.
- III. Os arranjos domiciliares multigeracionais são prevalentes no Brasil, podem ser relacionados ao fator socioeconômico, geralmente afetam mulheres e são uma opção sociocultural, pois as pesquisas apontam que os idosos com maior poder aquisitivo optam por viverem sós e essa escolha se deve à fragilidade de sua rede de suporte social.
- IV. A perda de um ente querido, a falência econômica, uma doença incapacitante, um distúrbio mental, um acidente, são eventos cotidianos que podem, juntos ou isoladamente, comprometer a capacidade funcional e(ou) 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.

Estão corretos os argumentos:

Alternativas:**(alternativa A) (CORRETA)**

I, II e IV apenas.

(alternativa B)

I e II, apenas.

(alternativa C)

III e IV, apenas.

(alternativa D)

I, apenas.

(alternativa E)

I, II e III apenas.

Resposta comentada:

Os argumentos apresentados nas sentenças I, II e IV estão corretos. Porém, está incorreto o argumento III, pois se sabe que a convivência multigeracional é um tema sensível que envolve diversos desafios, como as relações familiares, as políticas sociais e as particularidades do envelhecimento. O envelhecimento populacional é um desafio para o Brasil, devido ao aumento da expectativa de vida e à queda da taxa de fecundidade. As mudanças nos arranjos familiares incluem a diminuição do número de filhos, o aumento do número de divórcios e separações e o aumento do número de pessoas que moram sozinhas.

Feedback:

OLIVEIRA, M. C. G. M. DE . et al.. Elderly individuals in multigenerational households: Family composition, satisfaction with life and social involvement. *Estudos de Psicologia (Campinas)*, v. 37, p. e180081, 2020.