

IABAS

Instituto de Atenção Básica e Avançada à Saúde

Processo Seletivo

TERAPEUTA OCUPACIONAL (NASF)

Data: 24/10/2010

Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	Conhecimentos Gerais	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 30	31 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.

Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir e responda às questões de nº 01 a 10.

SEXO, MENTIRAS E REMÉDIOS

A indústria farmacêutica não só financiou pesquisas como também ajudou a construir a ciência em torno de uma suposta nova condição, que foi chamada "disfunção sexual feminina", como forma de criar um mercado para novos remédios, afirma artigo publicado na edição desta semana da revista "British Medical Journal" (BMJ).

Em pesquisas para seu novo livro, "Sex, lies and pharmaceuticals" ("Sexo, mentiras e a indústria farmacêutica", em tradução livre), Ray Moynihan, da Universidade de Newcastle, na Austrália, descobriu que funcionários de laboratórios trabalharam junto com formadores de opinião pagos para desenvolverem um perfil para a doença, além de terem realizado estudos para mostrá-la como generalizada e criado ferramentas diagnósticas para convencer mulheres de que suas dificuldades sexuais tinham rotulação médica que precisavam de tratamento.

O marketing farmacêutico está se unindo à ciência médica de uma forma tão fascinante e assustadora que nos faz pensar se não devemos buscar uma nova maneira de definir as doenças – afirma ele, que cita uma funcionária como tendo dito que sua companhia estava interessada em "apressar o desenvolvimento de uma doença" por meio do financiamento de levantamentos que mostrassem que o problema era comum e poderia ser classificado como uma "desordem do desejo sexual hipotativo".

Segundo Moynihan, grande parte dos pesquisadores envolvidos ou eram empregados em laboratórios farmacêuticos ou tinham ligações financeiras com a indústria. Enquanto isso, estudos conduzidos sem o envolvimento das empresas colocavam em dúvida a existência do distúrbio. Apesar disso, as companhias lideraram uma campanha para "informar" tanto os profissionais quanto o público em geral sobre a condição.

(Jornal O Globo, 1 de outubro de 2010, com adaptações)

01. A ideia contida no primeiro parágrafo do texto pode ser resumida com a seguinte afirmativa:

- A) A indústria farmacêutica financiou pesquisas e deu ciência aos portadores de doenças graves que seus males tinham cura.
- B) A indústria farmacêutica financiou estudos, a fim de promover a existência de doença, para render tratamentos para uma manifestação letal.
- C) A indústria farmacêutica cria mercado para remédios eficazes a fim de financiar pesquisa sobre doença real, mas de causas desconhecidas.
- D) Funcionários de indústrias farmacêuticas trabalham em parceria com setores da mídia a fim de aumentar o mercado para novos remédios.
- E) Funcionários de indústrias farmacêuticas inventam perfil convincente para caracterizar doença rara, porém desconhecida.

02. Em "...sobre a condição..." (l. 29), a palavra em destaque retoma, por recurso de coesão anafórica, a expressão:

- A) "indústria" (l. 25)
- B) "distúrbio" (l. 27)
- C) "campanha" (l. 28)
- D) "dúvida" (l. 26)
- E) "público" (l. 29)

03. As aspas foram usadas como recurso expressivo de ironia em:

- A) "...disfunção sexual feminina",... (l. 3)
- B) "Sexo, mentiras e a indústria farmacêutica",... (l. 7)
- C) "...apressar o desenvolvimento de uma doença" (l. 19/20)
- D) "...desordem do desejo sexual hipotativo". (l. 22)
- E) "...informar" (l. 28)

04. Constitui exemplo de linguagem conotativa o emprego da expressão:

- A) ..."criar um mercado" (l. 4)
- B) ..."ferramentas diagnósticas" (l. 12)
- C) ..."marketing farmacêutico" (l. 15)
- D) ..."financiamento de levantamentos" (l. 20)
- E) ..."formadores de opinião" (l. 10)

05. Considerando a correção gramatical e a coerência textual, pode-se afirmar que:

- A) O verbo "precisar" em "...que precisavam de tratamento." (l. 14) pode ser flexionado no singular para concordar com "rotulação médica". (l. 13/14)
- B) A expressão "junto" (l. 10) pode ser flexionada no plural para concordar com "funcionários de laboratórios". (l. 9)
- C) O segmento "...além de terem realizado estudos..." (l. 11) poderia ser substituído por "além de terem sido realizados estudos", sem determinar alteração semântico-sintática.
- D) O termo "generalizada" (l. 12) pode ser flexionado no masculino, para concordar com o também adjetivo "criado". (l. 12)
- E) Os verbos ser e ter podem ser flexionados no singular, no segmento "...ou eram empregados em laboratórios farmacêuticos ou tinham ligações financeiras com a indústria." (l. 24/25), desde que se altere "empregados" para "empregada".

06. Constitui exemplo de regência nominal o emprego da expressão sublinhada em:

- A) "...afirma artigo publicado..." (l. 4)
- B) "...criado ferramentas diagnósticas..." (l. 12)
- C) "...financeiras com a indústria..." (l. 25)
- D) "...em dúvida a existência do distúrbio..." (l. 26/27)
- E) "...quanto o público em geral..." (l. 28/29)

07. No período "A indústria farmacêutica não só financiou pesquisas como também ajudou a construir a ciência em torno de uma suposta nova condição, que foi chamada 'disfunção sexual feminina'", (l. 1/3) a relação semântica que se estabelece entre as duas orações tem valor semântico de:

- A) oposição
- B) comparação
- C) adição
- D) consequência
- E) causa

08. A voz passiva foi empregada no segmento:

- A) "...como também ajudou a construir..." (l. 1/2)
- B) "...além de terem realizado..." (l. 11)
- C) "...está se unindo..." (l. 15)
- D) "...como tendo dito..." (l. 18)
- E) "...poderia ser classificado..." (l. 21/22)

09. A oração que mantém, com sua antecedente, relação diversa das demais é:

- A) "...que foi chamada 'disfunção sexual feminina'" (l. 3)
- B) "...que precisavam de tratamento." (l. 14)
- C) "...que cita uma funcionária..." (l. 18)
- D) "...que mostrassem..." (l. 20/21)
- E) "...que o problema..." (l. 21)

10. Em "...se unindo à ciência médica..." (l. 15), foi obrigatório o emprego do acento grave indicativo de crase. O uso do acento grave também é obrigatório na frase:

- A) Prefiro calar-me a falar de indústria farmacêutica.
- B) Dia a dia os remédios encarecem.
- C) Não permiti a ela a ingestão de alimentos gordurosos.
- D) As pessoas que amamos, sempre concedemos um pouco do nosso tempo ocioso.
- E) É penoso submeter-se a tratamento prolongado.

CONHECIMENTOS GERAIS

11. Em relação à dengue, é correto afirmar que:

- A) É uma doença infecciosa febril crônica.
- B) Seu curso em geral é grave.
- C) A apresentação clínica mais comum é a síndrome do choque da dengue.
- D) O período de incubação varia de 3 a 15 dias.
- E) O homem pode infectar o mosquito até o terceiro dia da doença.

12. Os sinais de alarme que indicam a possibilidade de gravidade do quadro clínico da dengue são:

- A) febre, dor abdominal intensa e contínua, e vômito persistente
- B) febre, agitação e hemorragia importante
- C) cefaleia, febre e dor abdominal
- D) cefaleia, vômito persistente e agitação
- E) dor abdominal intensa, hemorragia importante e agitação

13. Em relação à hanseníase é correto afirmar que:

- A) A classificação da hanseníase é realizada de acordo com o número de lesões cutâneas.
- B) A principal forma de contato é com a lesão de pele do paciente infectado.
- C) Pode ser transmitida hereditariamente.
- D) O período de incubação é, em média, de 5 a 10 anos.
- E) Para realizar o diagnóstico de hanseníase, é preciso encaminhar o paciente para unidades especializadas.

14. José, 32 anos, casado, desempregado, tabagista, faz uso diário de álcool. Mora com sua esposa e seus 3 filhos, Michael (7 anos), Rodrigo (5 anos) e Sthefany (2 anos). Procurou a Clínica da Família, pois há 30 dias apresenta tosse, febre vespertina e emagrecimento. A conduta em relação a essa situação é:

- A) Encaminhar o paciente José para serviço especializado de Pneumologia a fim de confirmar o diagnóstico e definir a conduta terapêutica, para, após essa definição, dar continuidade ao tratamento pela equipe da Clínica da Família.
- B) Solicitar o exame de escarro do paciente José e, caso seja positivo, encaminhá-lo para serviço de referência, para tratamento de tuberculose.
- C) Solicitar Rx de tórax do paciente e, caso haja alteração radiológica, encaminhar para serviço de referência, para tratamento de tuberculose.
- D) Solicitar exame de escarro para todas as crianças, caso se confirme o diagnóstico de tuberculose do pai, a fim de avaliar a conduta necessária.
- E) Confirmado o diagnóstico de tuberculose do pai, caso as crianças sejam assintomáticas e não tenham tomado a BCG, solicitar PPD para todas elas a fim de avaliar a conduta necessária.

15. As condições que demandam consulta médica em unidades especializadas de referência são:

- A) hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus em crianças, insuficiência renal crônica
- B) diabetes mellitus, insuficiência cardíaca congestiva e angina do peito
- C) insuficiência renal crônica, pé diabético e angina do peito
- D) hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus em gestantes e insuficiência cardíaca congestiva
- E) diabetes mellitus, insuficiência renal crônica e pé diabético.

16. Em relação às doenças cardiovasculares é correto afirmar que:

- A) A doença cardiovascular representa a segunda maior causa de mortes no Brasil.
- B) A hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus respondem por 30% dos casos de doença renal crônica terminal.
- C) Estima-se que 80% das pessoas com hipertensão arterial sistêmica desconheçam o seu diagnóstico.
- D) Estima-se que um terço dos pacientes que sabe do seu diagnóstico de diabetes mellitus faz acompanhamento nas Unidades Básicas de Saúde.
- E) O estresse psicossocial é um dos fatores de risco para doença cardiovascular.

17. Em relação às transformações ocorridas nos sistemas de saúde, é correto afirmar que:

- A) Os serviços brasileiros de assistência à saúde têm atendido às demandas sociais da população.
- B) Países com Atenção Primária à Saúde estruturada, possivelmente, terão melhores níveis de saúde.
- C) Os pacientes no Brasil estão satisfeitos com a qualidade de atenção recebida.
- D) Os profissionais de saúde no Brasil estão capacitados para enfrentar as mudanças da sociedade.
- E) O modelo biomédico é adequado para lidar com os principais problemas de saúde.

18. Em relação à organização dos sistemas de saúde, é correto afirmar que:

- A) Um sistema de saúde orientado para subespecialização garante a equidade.
- B) Os países com maior riqueza nacional garantem as melhores condições socioeconômicas para a sua população e produzem um alto nível de saúde.
- C) Quanto maior a desigualdade de renda dentro dos países, maior a desigualdade na saúde.
- D) Os países que investem em recursos de alta tecnologia orientada para as enfermidades possuem melhor nível de saúde.
- E) A atenção primária à saúde exige mais recursos financeiros do que a atenção especializada.

19. Maria, 30 anos, casada com Jorge há 7 anos, tem 3 filhos: Laura (5 anos), Carlos (3 anos) e Júlio (2 meses). Seu marido está desempregado há 1 ano. Maria procura a Clínica de Família, pois tem apresentado episódios diários de cefaleia. Em relação a problemas relacionados ao ciclo vital dessa família, é correto afirmar que:

- A) O desemprego do marido é considerado uma crise normativa.
- B) O nascimento de Júlio é considerado uma crise paranormativa.
- C) O sintoma da paciente pode estar relacionado à dificuldade de adaptação à nova situação de vida dessa família.
- D) O desemprego do marido não tem influência no ciclo vital da família.
- E) O sintoma da paciente provavelmente não tem relação com a nova situação de vida dessa família.

20. Em relação à estrutura das famílias, é correto afirmar que:

- A) Ao longo dos anos, a família manteve sua estrutura independentemente das modificações socioculturais.
- B) A família é considerada aquele grupo constituído por laços sanguíneos, com estruturas rígidas bem definidas.
- C) O divórcio não representa o fim da família, mas sua divisão em duas famílias nucleares.
- D) A família monoparental pode resultar da morte de um membro do casal.
- E) A família ampliada é comum em todas as classes sociais.

21. Em relação à dinâmica familiar, é correto afirmar que:

- A) O transtorno psicossomático de um indivíduo pode ser reflexo de uma disfunção familiar.
- B) A relação conjugal envolve a execução de uma função básica, que é satisfazer as necessidades objetivas do cônjuge.
- C) A relação conjugal pode se apresentar de duas formas: vital ou desvitalizada.
- D) Nos relacionamentos sadios entre o casal, o homem comanda a relação.
- E) Não falar sobre os problemas é uma boa forma de a família se fortalecer.

22. De acordo com a Portaria N°154, de 24 de janeiro de 2008, que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar que os NASF:

- A) Respondem pela assistência dos pacientes com transtornos mentais moderados acompanhados pelas equipes de saúde da família.
- B) Constituem a porta de entrada dos pacientes com transtorno mental grave no sistema de saúde.
- C) Têm como objetivo fortalecer as práticas de referência e contrarreferência.
- D) Pretendem ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica.
- E) Atuam indiretamente no apoio às equipes de saúde da família.

23. Em relação aos princípios gerais da Atenção Básica no Brasil, é correto afirmar que:

- A) Orienta-se pelos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
- B) Caracteriza-se predominantemente por um conjunto de ações assistenciais de saúde, para resolver os problemas de saúde da população.
- C) Saúde da Família é a estratégia do Ministério da Saúde para reorganização da Atenção Básica no Brasil, nas áreas de baixas condições socioeconômicas.
- D) Possibilita o acesso pontual e programado aos serviços de saúde.
- E) Objetiva consolidar as práticas programáticas de saúde.

24. Na Política Nacional de Atenção Básica, são definidas as responsabilidades de cada esfera do governo em relação à Atenção Básica. As atribuições e a esfera do governo responsável por essas atribuições estão corretamente relacionadas na seguinte alternativa:

- A) inserir a estratégia de Saúde da Família na rede de serviços – estadual
- B) articular, com o Ministério da Educação, estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação na área da saúde – federal
- C) selecionar e contratar os profissionais que compõem a equipe de saúde da família – federal
- D) pactuar, com a Comissão Intergestores Bipartite e informar à Comissão Intergestores Tripartite a definição da utilização dos recursos para Compensação de Especificidades Regionais – municipal
- E) submeter à Comissão de Intergestores Bipartite, para a resolução acerca das irregularidades constatadas na execução do PAB fixo e variável – municipal

25. Em relação ao financiamento da Atenção Básica, é correto afirmar que:

- A) O Piso da Atenção Básica é composto de uma fração fixa e de outra, variável.
- B) O financiamento da atenção básica se dará por composição bipartite.
- C) O Piso da Atenção Básica constitui componente estadual para o financiamento da Atenção Básica.
- D) O componente fixo do Piso da Atenção Básica é destinado aos municípios com especificidades regionais.
- E) Os recursos do Piso da Atenção Básica serão transferidos trimestralmente para os Fundos Estaduais de Saúde.

26. As atribuições comuns a todos os profissionais que atuam numa equipe de saúde da família, definidas pela Política Nacional de Atenção Básica, são:

- A) planejar, gerenciar, coordenar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde
- B) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário
- C) realizar ações de atenção integral, conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e protocolos da gestão local
- D) solicitar exames complementares e prescrever medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal ou do Distrito Federal, observando as disposições legais da profissão
- E) realizar procedimentos clínicos da Atenção Básica em saúde bucal, incluindo atendimento de urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais

27. Um dos parâmetros que deve nortear a atenção pré-natal é:

- A) realização da primeira consulta de pré-natal até 60 dias de gestação
- B) escuta ativa da mulher e dos seus (suas) acompanhantes e esclarecimento de dúvidas
- C) realização de, no mínimo, 4 consultas de pré-natal
- D) encaminhamento para realização do pré-natal em serviços que disponham de maternidade
- E) alta do pré-natal no final da gestação, para que a paciente seja acompanhada em serviço que disponha de maternidade

28. A alternativa que apresenta contraindicação absoluta para aleitamento materno é:

- A) mastite
- B) fissuras
- C) mamas ingurgitadas
- D) mulheres com sorologia positiva para hepatite A
- E) mulheres com sorologia positiva para HIV

29. Em relação às condições de saúde da população brasileira, é correto afirmar que:

- A) Nas últimas décadas, as causas externas de mortalidade têm diminuído, totalizando 8% dos óbitos.
- B) Dentre as doenças do aparelho circulatório, as doenças cerebrovasculares e a doença isquêmica do coração representam as principais causas de óbitos.
- C) Houve um aumento da mortalidade pelas doenças infecciosas e parasitárias.
- D) As malformações congênitas são as principais responsáveis pela mortalidade infantil.
- E) Houve aumento significativo da mortalidade infantil.

30. A violência é um problema social que afeta as diversas faixas etárias. Entretanto, existem grupos mais vulneráveis à violência, como por exemplo, o dos idosos. Em relação à violência contra o idoso, é correto afirmar que:

- A) A violência familiar caracteriza-se por ação de agressão física que acontece no domicílio onde reside o idoso.
- B) Os serviços de saúde frequentemente identificam os sinais de maus-tratos contra o idoso.
- C) Os casos de suspeita de violência contra o idoso não precisam ser notificados.
- D) Apenas os casos confirmados de violência contra o idoso devem ser notificados.
- E) A violência psicológica caracteriza-se por toda ação ou omissão que causa ou visa a causar dano à autoestima, à identidade ou ao desenvolvimento da pessoa idosa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 31.** Para compreender os déficits de desempenho em crianças com transtornos neurológicos faz-se necessário o estudo da função do sistema nervoso central. Além desse, é fundamental o conhecimento:
- do processamento sensorial, do desenvolvimento, tanto do controle motor como da criança
 - de todas as patologias neurológicas e/ou do desenvolvimento
 - dos transtornos, limitações e habilidades motoras da criança
 - da apreciação das habilidades cognitivas e comportamentais
 - de sua história pregressa, assim como de seus pais
- 32.** Em muitas situações domiciliares, faz-se necessário o uso de modificações e adaptações, a fim de atender as necessidades dos usuários. A elaboração de adaptações no domicílio deve atentar para os seguintes critérios:
- acessibilidade, simplicidade e conforto
 - condições ambientais, custos e mobilidade
 - grau de independência, usabilidade e estruturas físicas
 - mobilidade, orientabilidade e usabilidade
 - acessibilidade, praticidade e usabilidade
- 33.** "A comunicação é um fator essencial para a integração do sujeito à sociedade." (Pelosi, in Cavalcante, 2007) Um sistema de comunicação alternativa é integrado pelos seguintes componentes:
- símbolos, gestos usuais e língua de sinais
 - símbolos, recursos, estratégias e técnicas
 - adaptações, técnicas e pranchas de comunicação
 - gestos, adaptações e estruturas suplementares
 - órgãos, adaptações e estratégias
- 34.** Dentre os aspectos do trabalho e da empresa a serem avaliados e modificados para garantir a saúde do trabalhador, os mais facilmente identificados são os relacionados:
- às interações pessoais
 - às dimensões físico-ambientais
 - às linhas de produção
 - às características perceptocognitivas
 - aos estilos de trabalho
- 35.** Na prática da Terapia Ocupacional social, a atividade precisa ser estudada e definida como:
- instrumento para a emancipação e transformação de grupos e comunidades
 - programa de ação de conhecimento técnico-científico
 - estratégia estruturada pelo profissional de acordo com o que observa na comunidade
 - ação moduladora e de representação dos conflitos internos e familiares
 - forma estruturada e predeterminada de atendimento
- 36.** Um dos aspectos mais importantes a serem observados, e que obrigam o acompanhamento no uso de uma órtese a fim de evitar complicações, é a:
- existência de áreas de pressão tecidual
 - orientação quanto ao uso ininterrupto do dispositivo
 - indicação de forração em todos os dispositivos
 - necessidade de aumento frequente da tensão promovida pela órtese
 - fragilidade do dispositivo
- 37.** Há mais de duas décadas, a Organização Mundial de Saúde – OMS vem desenvolvendo, com esforço, a CIF, que vem a ser:
- Classificação Internacional de Função
 - Codificação Internacional de Funções, Limitações e Saúde
 - Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde
 - Código Internacional de Funcionalidade
 - Classificação Internacional de Funcionalidade
- 38.** Em se tratando do estudo da Saúde do Trabalhador, são indicativos universais da ocorrência de problemas no contexto da produção:
- absenteísmo e exposição a agentes tóxicos
 - compulsão alimentar e algias corporais
 - sensação de dor e estresse
 - estresse e absenteísmo
 - desconforto e troca de setor
- 39.** Doenças neurológicas progressivas podem ser agravadas quando os pacientes são submetidos a tratamentos extenuantes que provoquem a fadiga extrema. Dentre essas doenças podem-se citar:
- doença de Parkinson e esclerose lateral amiotrófica
 - esclerose lateral amiotrófica e traumatismo raquimedular
 - esclerose múltipla e artrite reumatoide
 - artrite reumatoide e síndrome de Guillain-Barré
 - amiotrofia espinhal progressiva e osteoartrose
- 40.** Uma das formas de o Terapeuta Ocupacional detectar disfunções psicossociais de crianças e adolescentes é através da verificação do grau de dificuldade que apresentam no desempenho de seus papéis sociais. Dentre esses aspectos sociais, podem-se destacar:
- comportamento em família e a forma como ocupa seu tempo livre
 - desempenho em brincadeiras e no papel de estudante
 - comportamento em brincadeiras individuais e grupais
 - relação familiar geral e desempenho nos autocuidados
 - desempenho escolar e na realização das atividades da vida diária
- 41.** Quando um serviço é capaz de desenvolver relações com os vários recursos existentes no âmbito de sua comunidade, ele é tido como de base:
- regional
 - social
 - territorial
 - espacial
 - populacional
- 42.** Constituem atos privativos do Terapeuta Ocupacional "prescrever, ministrar e supervisionar Terapia Ocupacional, objetivando":
- preservar, manter, desenvolver ou restaurar a capacidade funcional do cliente
 - preservar, estruturar, complementar ou inserir a capacidade estrutural do cliente
 - inserir, manter, desenvolver ou ampliar a capacidade estrutural do cliente
 - inserir, desenvolver, estruturar e restaurar a capacidade funcional do cliente
 - preservar, desenvolver, inserir e ampliar a capacidade funcional do cliente

43. Sarraceno (1999) afirma que "reabilitar com e na participação social requer a criação e/ou vitalização de espaços concretos de trocas e possibilidades com e para além da deficiência, possibilidades de participação entre as pessoas", apostando na:

- A) construção de relações psicossociais
- B) intermediação das redes de cuidado
- C) construção e desconstrução de espaços sociais
- D) intermediação das redes psicossociais
- E) construção de redes múltiplas de negociação

44. A afirmação de que "as práticas de Terapia Ocupacional pautadas na desinstitucionalização têm exigido e proporcionado novas formas de olhar, conhecer e interagir com a experiência do adoecer e da exclusão social". Em outras palavras, isso explica também romper com o olhar, as modalidades de intervenção, as instituições, as formas de interação construídas em torno da:

- A) deficiência e reabilitação
- B) doença e deficiência
- C) deficiência e inclusão
- D) doença e reabilitação
- E) doença e inclusão

45. São definidos como objeto da Terapia Ocupacional:

- A) o fazer humano, o cotidiano e a tarefa
- B) a ação, a intervenção e o movimento
- C) o cotidiano, o movimento e o social
- D) o fazer humano, a intervenção e o movimento
- E) a ação, o fazer humano e o cotidiano

46. O código de ética do profissional Terapeuta Ocupacional foi publicado no DOU em 22/09/1978, e contempla as especificidades inerentes ao bom desempenho profissional. Tal resolução é chamada de:

- A) COFFITO 2
- B) COFFITO 4
- C) COFFITO 6
- D) COFFITO 8
- E) COFFITO 10

47. Sabe-se que "Aquele que se constitui a partir de todas as relações significativas que o sujeito estabelece cotidianamente desde os primeiros anos de vida e durante toda a sua existência", é chamada de:

- A) reabilitação psicossocial
- B) família social
- C) rede social primária
- D) inclusão social
- E) referência psicossocial

48. A Terapia Ocupacional Social pode contribuir para o equacionamento de questões que se impõem pelas:

- A) desigualdades, redes sociais, inserção cultural
- B) contradições sociais, inserção cultural e equidade
- C) redes sociais, confrontos culturais e acesso
- D) redes sociais, contradições sociais e equidade
- E) desigualdades, contradições sociais e confrontos culturais

49. No contexto da Estratégia de Saúde da Família, os agentes comunitários de saúde são:

- A) o elo inicial do trabalho, aqueles que atendem e solucionam as demandas da comunidade
- B) os articuladores do trabalho na comunidade depois da avaliação e definição do médico da equipe
- C) o elo inicial do trabalho, aqueles que recebem e encaminham as demandas individuais e coletivas da comunidade
- D) os articuladores do trabalho na comunidade e responsáveis pelo encaminhamento e resolução das demandas da comunidade
- E) o elo inicial do trabalho e do encaminhamento social das demandas construídas na comunidade

50. O trabalho da Estratégia da Saúde da Família requer um campo interdisciplinar e intersetorial, no qual se insere a atuação de caráter comunitário. Malfitano chama esse campo de:

- A) comunitário
- B) local
- C) cultural
- D) social
- E) estratégico