



SES
Secretaria de Estado
da Saúde



EDITAL n. 07/2021
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

SES

TERAPIA OCUPACIONAL

14/11/2021

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	16 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO FOR AUTORIZADO

ATENÇÃO: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

A cada hora um novo texto.

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno de provas, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao aplicador de provas.
2. Este caderno contém **50** questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas **uma** é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro, notifique-o ao aplicador de prova.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, rigorosamente dentro de seus limites e sem rasuras, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com mais de uma marcação, terá pontuação zero.

— QUESTÃO 01 —

O artigo “Sistema Único de Saúde (SUS) aos 30 anos” (Paim, 2018) traz um balanço de vetores positivos, obstáculos e ameaças a esse Sistema ao longo de sua trajetória, e conclui que:

- (A) houve subfinanciamento desse sistema, porém, sem constituir uma ameaça, visto que o seu maior problema está na gestão.
- (B) houve a consolidação desse sistema nesses 30 anos, visto que as alianças de forças democráticas que o defendem e sua forma de organização são suficientes para o enfrentar o poder do capital.
- (C) há necessidade de se convocar a militância em prol da reforma sanitária e a sociedade civil para a ação em reforço e criação de novas estratégias em defesa do direito à saúde e da preservação desse sistema.
- (D) há falta de credibilidade nos serviços públicos de saúde por parte da população, o que constitui a maior ameaça a esse sistema.

— QUESTÃO 02 —

Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema de saúde, define o princípio da

- (A) universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- (B) integralidade da assistência à saúde.
- (C) igualdade da assistência à saúde, sem privilégios de qualquer espécie.
- (D) regionalização da rede de serviços de saúde.

— QUESTÃO 03 —

Sarti et al., (2020), no artigo: “Qual o papel da Atenção Primária à Saúde diante da pandemia provocada pela Covid-19?”, apostam que algumas características, que entendem ser a alma da atenção primária, são fundamentais, tanto para a contenção da pandemia quanto para o não agravamento da doença nas pessoas. Essas características são:

- (A) grande número de unidades, pessoal qualificado, controle social e acesso a locais remotos.
- (B) tecnologia simples, baixa complexidade, capilaridade, facilidade de agendamento e responsabilidade sanitária.
- (C) conhecimento do território, acesso, vínculo entre o usuário e a equipe de saúde, assistência integral e monitoramento das famílias vulneráveis.
- (D) classificação de risco, pessoal treinado, equipes multiprofissionais e cadastramento da população.

— QUESTÃO 04 —

Um sistema de saúde é constituído de um conjunto de instituições que coordenam, regulam, produzem ou controlam a produção de bens e serviços relacionados com a promoção da saúde, prevenção de riscos e danos, assistência e reabilitação. Com relação ao sistema de saúde brasileiro, a Constituição Federal (1988) estabelece que:

- (A) este será constituído integralmente pelas instituições de saúde públicas, municipais, estaduais e federais.
- (B) algumas instituições privadas poderão participar, porém sem receber recursos destinados à saúde pública.
- (C) as instituições privadas são impedidas de participar, uma vez que a saúde é direito de todos e deve ser gratuita e de acesso universal.
- (D) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada que poderá participar do sistema complementando-o.

— QUESTÃO 05 —

Para que os municípios brasileiros recebam o repasse dos recursos financeiros para a cobertura das ações e serviços de saúde, a serem implementados, estes devem cumprir algumas exigências, entre elas:

- (A) comprovar o crescimento de sua população.
- (B) identificar as diferenças entre regiões de saúde.
- (C) criar um fundo municipal de saúde.
- (D) celebrar convênio com outras esferas de governo.

— QUESTÃO 06 —

Uma investigação epidemiológica de campo de casos, surtos, epidemias ou outras formas de emergência em saúde consiste em:

- (A) uma atividade obrigatória de todo sistema local de vigilância em saúde, cuja execução primária é responsabilidade de cada unidade técnica que, para tanto, pode ser apoiada pelos demais setores e níveis de gestão do sistema.
- (B) um dos segmentos de resposta *in loco* dos serviços de saúde e deve ocorrer de forma isolada e independente das demais ações relacionadas à vigilância, promoção e assistência para a prevenção e o controle de doenças.
- (C) uma iniciativa de caráter facultativo aos serviços locais de vigilância em saúde e que deve ser executado unicamente por profissionais capacitados nessa área para garantia do sigilo nos casos.
- (D) uma garantia da obtenção das informações necessárias referentes aos diferentes contextos envolvidos, por meio de fontes secundárias, ou seja, coleta direta nos pacientes ou bases de dados de sistemas de informação.

— QUESTÃO 07 —

Algumas proposições do setor saúde apresentam-se como mais promissoras para o incremento da qualidade de vida das populações. Uma articulação intersetorial efetiva do poder público, viabilização de políticas públicas saudáveis e a mobilização da população para o enfrentamento de seus problemas de saúde é fundamental. Essas estratégias promocionais se relacionam com inovações na gestão pública para o desenvolvimento local integrado e sustentável e se concretizam no

- (A) processo de regionalização e territorialização.
- (B) movimento intitulado “municípios saudáveis”.
- (C) programa de saúde da família.
- (D) planejamento integrado do SUS.

— QUESTÃO 08 —

A política de saúde que, com a oferta de tecnologias e dispositivos para configuração e fortalecimento de redes de saúde, aponta para o estabelecimento de novos arranjos e pactos sustentáveis, envolvendo trabalhadores e gestores do SUS e fomentando a participação efetiva da população, provocando inovações em termos de compartilhamento de todas as práticas de cuidado e de gestão, é a política

- (A) do Controle Social no SUS.
- (B) de Humanização da Atenção e Gestão do SUS.
- (C) do Planeja SUS.
- (D) de Gestão do Trabalho e Educação para o SUS.

— QUESTÃO 09 —

O Plano de Saúde é um instrumento de gestão que apresenta intenções e resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas. Isto é feito a partir de uma

- (A) construção de futuros cenários.
- (B) programação pactuada integrada.
- (C) avaliação de efetividade dos serviços.
- (D) análise situacional.

— QUESTÃO 10 —

Após a Constituição Federal aprovar a criação do SUS, duas importantes leis foram editadas no sentido de regulamentar, fiscalizar e controlar o sistema. Uma delas é a Lei n. 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Essa lei é importante, pois dispõe sobre

- (A) os objetivos e atribuições do Sistema Único de Saúde.
- (B) as competências das direções municipais, estaduais e federal no sistema.
- (C) as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde.
- (D) as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e a participação da comunidade na gestão do SUS.

— QUESTÃO 11 —

Define-se, como região de saúde, o espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, que possuam identidades culturais, econômicas e sociais e redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados. Os secretários de saúde dos municípios que integram esses espaços pactuam os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão do SUS em instâncias chamadas de

- (A) Conselhos Municipais de Saúde.
- (B) Conferências Municipais de Saúde.
- (C) Comissões Intergestores Regionais.
- (D) Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço.

— QUESTÃO 12 —

A lista de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória é estabelecida em legislação nacional, que também define fluxo, critérios, responsabilidades e atribuições aos profissionais e serviços de saúde, para todo o território nacional. A notificação compulsória consiste em:

- (A) uma comunicação que deve ser feita por qualquer profissional de saúde quando se confirmar alguma doença ou agravos de saúde no seu local de atuação, seja público, ou seja privado, podendo ser quinzenal ou mensal.
- (B) uma comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada por médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravos ou evento de saúde pública, podendo ser imediata ou semanal.
- (C) uma ficha que deve ser preenchida mensalmente pelos estabelecimentos de saúde caso aconteça algum surto ou epidemia na sua área de abrangência e deve ser realizada por médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde públicos.
- (D) um aviso que deve ser realizado, no máximo, em dois dias, para a Secretaria Estadual de Saúde, por todo médico que se deparar com uma doença ou agravos que possa originar um surto ou epidemia no seu município.

— QUESTÃO 13 —

Durante uma epidemia, a simples quantificação do número de casos (novos ou velhos) de uma doença, sem fazer referência à população em risco, pode ser utilizada para dar uma ideia da magnitude do problema de saúde ou da sua tendência, em curto prazo, em uma população. Essa quantificação refere-se

- (A) à medida da incidência e da prevalência.
- (B) à mensuração de fatores de risco.
- (C) aos indicadores de morbidade.
- (D) à amostragem epidemiológica populacional.

— QUESTÃO 14 —

Leia o texto a seguir:

...a experiência prévia de países asiáticos e europeus recomenda que as estratégias de distanciamento social devem ser fortalecidas e realizadas de forma intersectorial e coordenada entre as diferentes esferas governamentais e regiões para que seja alcançado o fim da epidemia o mais brevemente possível, bem como para evitar ondas de recrudescimento do contágio da doença.

Sua implementação na realidade brasileira é sem dúvida um grande desafio. As marcantes desigualdades sociais do país, com amplos contingentes em situação de pobreza e a parcela crescente de indivíduos vivendo em situação de rua, aliados ao grande número de pessoas privadas de liberdade, podem facilitar a transmissão e dificultar a implementação do distanciamento social. Além disso, a grande proporção de trabalhadores informais exige que, para assegurar a sustentabilidade e a efetividade das medidas de controle da COVID-19, sejam instituídas políticas de proteção social e apoio a populações em situação de vulnerabilidade. As políticas de renda mínima para todos e as que garantam a proteção ao trabalho daqueles que têm vínculos formais são fundamentais para garantir a sobrevivência dos indivíduos, não apenas, mas especialmente, enquanto perdurarem as restrições para o desenvolvimento das atividades econômicas.

Medidas de distanciamento social no controle da pandemia de COVID-19: potenciais impactos e desafios no Brasil/ Ciéncia & Saúde Coletiva, 25, Supl.1:2423-2446, 2020. Disponível em: <<https://www.scielo.br/pdf/csc/v25s1/1413-8123-csc-25-s1-2423.pdf>>. Acesso em: 17 ago. 2021.

Diante deste cenário, os autores recomendam a implementação de medidas de distanciamento social e de políticas de proteção social. Para garantir a sustentabilidade dessas medidas, elas devem ser aliadas

- (A) ao fortalecimento do sistema de vigilância nos três níveis do SUS.
- (B) ao lançamento de uma grande campanha nos meios de comunicação para informar melhor a população.
- (C) ao *lockdown* nos grandes municípios até que aumente o número de pessoas vacinadas.
- (D) à reestruturação da atenção básica com melhor capacitação dos profissionais para informar a população.

— QUESTÃO 15 —

Os profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica têm suas atribuições normatizadas pelo Ministério da Saúde, bem como as suas práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do DF. A quem compete realizar ações de educação em saúde à população adstrita, conforme planejamento da equipe e utilizando abordagens adequadas às necessidades deste público?

- (A) Ao enfermeiro chefe da Unidade Básica de Saúde.
- (B) Ao médico de Família e Comunidade.
- (C) Ao Agente Comunitário de Saúde.
- (D) A todos os membros da equipe.

— QUESTÃO 16 —

A terapia ocupacional tem seu início relacionado a duas demandas, a da ocupação de pacientes crônicos em hospitais de longa permanência e a da

- (A) restauração da capacidade funcional dos incapacitados físicos.
- (B) implantação de programas de reabilitação na América Latina.
- (C) assistência às pessoas acometidas por afecções do aparelho locomotor.
- (D) extinção do modelo biomédico na saúde mental.

— QUESTÃO 17 —

Leia o conceito descrito a seguir.

Processo importante, usado pelos profissionais da terapia ocupacional para compreender as demandas de atividades específicas de um cliente e a gama de habilidades envolvidas no seu desempenho.

O conceito descrito acima define o sentido de

- (A) método de avaliação.
- (B) análise de atividade.
- (C) perfil ocupacional.
- (D) raciocínio clínico.

— QUESTÃO 18 —

Leia o conceito a seguir que descreve a aquisição de estratégias.

É uma abordagem centrada no cliente, baseada no desempenho de resolução de problemas, a qual possibilita a aquisição de habilidades por meio de um processo de uso de estratégia e descoberta guiada.

O conceito descrito trata de qual abordagem?

- (A) Tratamento em multicontexto.
- (B) Intervenção cognitiva dinâmica.
- (C) Orientação cognitiva para desempenho ocupacional diário.
- (D) Treinamento de gestão de objetivos.

— QUESTÃO 19 —

Atividades como vestir-se e dar respostas a emergências e atividades de cuidados com as roupas e cuidados com outras pessoas são atividades cotidianas classificadas, respectivamente, como:

- (A) mobilidade funcional e habilidades para viver em comunidade.
- (B) cuidados pessoais e administração da casa.
- (C) comunicação funcional e cuidados pessoais.
- (D) administração da casa e habilidades para viver em comunidade.

— QUESTÃO 20 —

Ao prescrever uma cadeira de rodas, o terapeuta ocupacional deve se atentar em garantir conforto e segurança ao usuário e seu acompanhante. Qual é o risco, ao usuário, se o assento da cadeira de rodas for muito fundo?

- (A) Gerar lesões por pressão nas nádegas e na região inferior das costas.
- (B) Prejudicar o centro de gravidade do paciente.
- (C) Potencializar o surgimento de deformidades.
- (D) Aumentar a compressão sobre o diafragma comprometendo a função respiratória.

— QUESTÃO 21 —

A igualdade ao acesso e à oportunidade de participar de atividades significativas expressa o conceito de

- (A) universalização dos direitos sociais.
- (B) inclusão social.
- (C) justiça ocupacional.
- (D) equilíbrio ocupacional.

— QUESTÃO 22 —

No AVC, as lesões do hemisfério dominante são assim descritas:

- (A) presença de afasias, apraxias e alterações comportamentais de pólo depressivo.
- (B) falta de crítica, diminuição da atenção, presença de déficits perceptuais como anosognosia e negligência.
- (C) dupla hemiparesia com membro superior balante e membro inferior com hiperextensão do joelho.
- (D) presença de déficit motor do tipo distônico ou atáxico nos quatro membros.

— QUESTÃO 23 —

Adiadococinesia, nistagmo e disartria são sinais comuns de disfunção

- (A) extrapiramidal.
- (B) cerebelar.
- (C) tônica.
- (D) postural.

— QUESTÃO 24 —

Ao abordar um paciente com uma lesão no membro superior, o terapeuta deve ser capaz de avaliar a natureza da lesão e as limitações por ela produzidas. O teste de Watson e o sinal de Murphy são testes clínicos para deficiências específicas de qual seguimento corporal?

- (A) Nervos no membro superior.
- (B) Articulação dos ombros.
- (C) Articulação dos cotovelos.
- (D) Articulação dos punhos.

— QUESTÃO 25 —

O diagnóstico clínico da doença de Alzheimer segue os critérios de provável, possível e definitivo. O diagnóstico possível é caracterizado por:

- (A) progressiva piora da memória e de outras funções, sem distúrbio de consciência.
- (B) presença de síndrome demencial e ausência de outras anormalidades neurológicas, psiquiátricas ou sistêmicas para causar demência.
- (C) início entre 40 e 90 anos de idade, mais frequentemente acima de 65 anos.
- (D) achados histopatológicos por meio de biópsia ou autópsia.

— QUESTÃO 26 —

A informação sensorial do ambiente é recebida pelos receptores periféricos e transmitida ao sistema nervoso central pelos nervos espinhais e periféricos. Quase toda informação sensorial que chega ao córtex cerebral é processada pelo tálamo. Qual é a sensação que, diferente das outras, é transmitida diretamente ao córtex primitivo do lobo temporal medial?

- (A) Tátil.
- (B) Dolorosa.
- (C) Gustativa.
- (D) Olfativa.

— QUESTÃO 27 —

Achar uma peça de roupa na gaveta quando o quarto está escuro, encaixar a chave na fechadura corretamente mesmo sem enxergar são exemplos corriqueiros na nossa vida cotidiana e que dependem de sensações corticais combinadas, mais especificamente a

- (A) estereognosia.
- (B) propriocepção.
- (C) cinestesia.
- (D) sensibilidade tátil.

— QUESTÃO 28 —

Artrite reumatoide, osteoartrite, artrite psoriática e fibromialgia são formas comuns de artrite. A síndrome do intestino irritável está presente na:

- (A) artrite psoriática.
- (B) artrite reumatoide.
- (C) osteoartrite.
- (D) fibromialgia.

— QUESTÃO 29 —

A incapacidade para direcionar e ajustar com eficiência os pensamentos e comportamentos para solucionar problemas ou produzir uma apreciação realista de uma situação é uma das consequências do mau funcionamento da

- (A) memória.
- (B) metacognição.
- (C) praxia.
- (D) gnosia.

— QUESTÃO 30 —

São características da rigidez, manifestada em quadros neurológicos:

- (A) independe de velocidade; há uma crescente resistência ao movimento passivo ao longo de toda amplitude de movimento.
- (B) frequente em pacientes com espasticidade moderada a grave; contrações repetitivas nos músculos antagonistas em resposta a um rápido estiramento.
- (C) reflexos tendíneos profundos ausentes; pode resultar de disfunções dos neurônios motores inferiores.
- (D) resulta de lesões e doenças da medula espinhal; pode levar a espasmos musculares fortes o suficiente para fazer com que o indivíduo caia de uma cadeira de rodas.

— QUESTÃO 31 —

Atividades como fechar verticalmente uma janela, andar de muletas ou tomar impulso para levantar-se de uma poltrona requerem quais movimentos dos ombros?

- (A) Flexão e adução.
- (B) Flexão e abdução com rotação para cima da escápula.
- (C) Extensão e adução.
- (D) Extensão e abdução com rotação para baixo da escápula.

— QUESTÃO 32 —

As principais características da afasia de Wernicke são:

- (A) dificuldade em evocar as palavras; substituição das palavras por outras não pertinentes (parafasias).
- (B) maior comprometimento da expressão oral; presença de agramatismo.
- (C) dificuldade na forma fonêmica das palavras; repetição é a modalidade mais afetada.
- (D) compreensão oral e escrita comprometidas; diminuição da percepção das próprias limitações.

— QUESTÃO 33 —

Há mais de 100 anos, o psicólogo William James (1890), em *Principles of Psychology*, escreveu:

É tomar posse da mente, de maneira clara e vívida, de um ou alguns estímulos, a partir de várias alternativas. Milhões de estímulos externos estão presentes nos meus sentidos, sem propriamente entrar na minha experiência. Por quê? Porque eles não me interessam. A minha experiência é formada pelos elementos que eu quero. Apenas os itens que percebo formam a minha mente – sem interesse seletivo, a experiência é um caos completo. Apenas o interesse acentua e dá ênfase, luz e sombra, figura e fundo – perspectiva inteligível, em uma palavra.

Qual é a habilidade cognitiva referida pelo autor?

- (A) Atenção.
- (B) Controle inibitório.
- (C) Memória de trabalho.
- (D) Flexibilidade de pensamento.

— QUESTÃO 34 —

De acordo com a publicação intitulada *Estrutura da prática da terapia ocupacional* (2015), frequentar um encontro espiritual, em um determinado dia, é um exemplo de

- (A) ritual.
- (B) papel.
- (C) rotina.
- (D) hábito.

— QUESTÃO 35 —

Leia a descrição a seguir.

Modelo de órtese no qual é possível alterar a amplitude de movimento sem alterar a estrutura da órtese. Assim, o modelo, em vez de tracionar ou puxar, mantém uma força mobilizadora constante, e é muito eficaz para articulações com limitação de movimento no final do alongamento passivo.

A descrição apresentada se refere a qual tipo de órtese?

- (A) Estática seriada.
- (B) Dinâmica.
- (C) Articulada.
- (D) Estática progressiva.

— QUESTÃO 36 —

De acordo com a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde, as categorias d450 e s230 se referem, respectivamente, a

- (A) fatores ambientais; fatores pessoais.
- (B) atividades e participação; estruturas do corpo.
- (C) funções do corpo; fatores ambientais.
- (D) fatores pessoais; atividades e participação.

— QUESTÃO 37 —

Na esclerose lateral amiotrófica, sabe-se que:

- (A) os efeitos sobre o sistema motor e sensorial são muito pouco aparentes até que a doença atinja seu estádio mais avançado.
- (B) os distúrbios motores durante os estágios iniciais da doença são geralmente limitados a problemas de coordenação motora fina.
- (C) a etiologia ainda é desconhecida, existem muitas teorias sobre sua causa, incluindo fatores autoimunes, fatores genéticos e infecção viral.
- (D) a estrutura neurológica associada à doença é a substância negra, especificamente a parte compacta.

— QUESTÃO 38 —

São exemplos de doenças degenerativas do sistema nervoso central:

- (A) acidente vascular cerebral e traumatismo crânioencefálico.
- (B) síndrome de Guillain-Barré e poliomielite.
- (C) artrite reumatóide e fibromialgia.
- (D) esclerose múltipla e doença de Huntington.

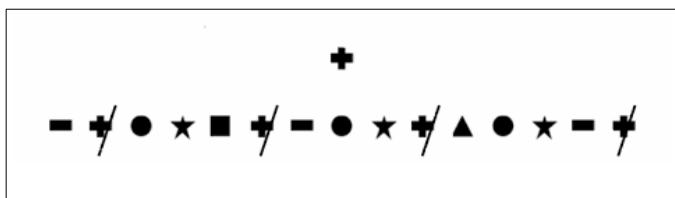
— QUESTÃO 39 —

A síndrome do encarceramento é observada em lesões encefálicas do

- (A) cerebelo.
- (B) lobo frontal.
- (C) tronco cerebral.
- (D) lobo temporal.

— QUESTÃO 40 —

Observe a imagem a seguir.



Disponível em: <<https://www.redalyc.org/pdf/3350/335027184018.pdf>>. Acesso em: 6. set. 2021.

Qual é o componente de desempenho avaliado no teste apresentado na imagem?

- (A) Perceptual.
- (B) Sensorial.
- (C) Social.
- (D) Cognitivo.

— QUESTÃO 41 —

Leia a descrição a seguir.

[...] método de terapia ocupacional baseado em evidências, que tem como objetivo proporcionar o engajamento de idosos com demência em atividades significativas a partir de suas capacidades residuais, proporcionando uma rotina organizada e ativa, bem como orientar os cuidadores a utilizar tais atividades como estratégia de cuidado.

O texto descreve o conceito de qual método de intervenção?

- (A) OGI – treino de funções executivas por meio de atividades funcionais.
- (B) PEM – programa de estimulação da memória e funções cognitivas relacionadas.
- (C) TAP – programa de atividades personalizados.
- (D) MTOD – método de terapia ocupacional dinâmica.

— QUESTÃO 42 —

Ao abordar um paciente com lesão no membro superior é fundamental a realização de uma avaliação criteriosa que envolva o histórico, exame físico e aplicação de testes padronizados. Neste contexto, o teste Jebsen tem como objetivo:

- (A) testar o desempenho da extremidade superior em idosos.
- (B) avaliar as funções da mão em termos de AVD simulada.
- (C) medir a destreza dos dedos entre pacientes com limitações físicas.
- (D) indicar a destreza motora manual ou grosseira.

— QUESTÃO 43 —

Alucinações visuais recorrentes, alucinações auditivas e tátteis ocasionais, graves dificuldades visuoespaciais são sintomas neuropsiquiátricos que podem ocorrer no início do processo de qual doença?

- (A) Demência vascular.
- (B) Doença de Alzheimer.
- (C) Demência frontotemporal.
- (D) Demência com corpos de Lewy.

— QUESTÃO 44 —

Ter dificuldade de lembrar o que acabou de ler ou entrar em uma sala e esquecer por que entrou são exemplos de lapsos de memória e são vistos como

- (A) estado intermediário (ou de transição) entre o envelhecimento normal e o desenvolvimento da demência.
- (B) normais entre os idosos e geralmente não são considerados sinais de demência.
- (C) sugestivos para comprometimento cognitivo leve.
- (D) comprometimento das funções executivas.

— QUESTÃO 45 —

Em relação à função cognitiva denominadas “resolução de problemas”, quais são os comportamentos e estratégias para o processamento de informações?

- (A) Verificação do ritmo e monitoramento da velocidade da resposta; iniciação da exploração (busca do ambiente).
- (B) Identificação/repetição, de forma verbal, das características essenciais do objeto ou figura; desprezo de informações irrelevantes.
- (C) Visualização do material a ser lembrado; resumo ou identificação dos principais pontos ou temas.
- (D) Divisão da tarefa em subpassos menores; resumo das questões principais.

— QUESTÃO 46 —

Que tipos de diagnóstico são considerados para o termo geral desenvolvimento cerebral atípico (DCA)?

- (A) Paralisia cerebral e paralisia braquial obstétrica.
- (B) Autismo e mielomeningocele.
- (C) Dificuldade de aprendizagem e transtorno de desenvolvimento da coordenação.
- (D) Síndrome de Down e atrofia muscular espinhal.

— QUESTÃO 47 —

Segundo os conceitos da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde, deglutição e comer são considerados:

- (A) fator ambiental e estrutura do corpo.
- (B) barreira e facilitador.
- (C) estrutura do corpo e função do corpo.
- (D) função do corpo e atividade e participação.

— QUESTÃO 48 —

As características do ambiente físico, como a extensão das distrações visuais e auditivas e o arranjo e a organização dos materiais, afetam a capacidade de uma criança desempenhar tarefas, principalmente nos quadros de

- (A) transtorno do déficit de atenção e hiperatividade.
- (B) transtorno opositivo desafiador.
- (C) depressão.
- (D) transtornos de integração sensorial.

— QUESTÃO 49 —

O aprendizado eficiente requer o desenvolvimento de estratégias para entender e perceber informações importantes e significativas. A capacidade de processamento de informações depende, em parte, das operações mentais. Um dos principais componentes destas é a chamada autocritica que é definida como a capacidade de

- (A) estar ciente de várias alternativas mesmo que nem todas sejam imediatamente aplicáveis.
- (B) pensar além dos limites do tempo ou do pensamento abstrato.
- (C) pensar sobre nossos próprios pensamentos e processos cognitivos, e estar cientes deles.
- (D) planejar antecipadamente o futuro.

— QUESTÃO 50 —

De acordo com a nomenclatura da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde, deficiências são problemas

- (A) na execução de uma tarefa ou ação por um indivíduo.
- (B) no envolvimento nas situações vitais que um indivíduo pode experimentar.
- (C) na função ou estrutura do corpo como um desvio significativo ou perda.
- (D) nos fatores pessoais e ambientais que um indivíduo encontra.