



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 006. PROVA OBJETIVA

#### TERAPEUTA OCUPACIONAL

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_

## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **10**.

#### *A ditadura do algoritmo*

Recentemente, durante uma reunião com o time de *marketing* digital que assessora minha empresa, ouvi a expressão “o algoritmo<sup>1</sup> não ficou feliz com esse *post*<sup>2</sup>”. Por ser jurássico na área de tecnologia, tendo iniciado há quase 40 anos como programador, sei muito bem o que é um algoritmo. Desenvolvi vários, mas, até hoje, nunca esperei que algum deles ficasse feliz ou triste com algo que eu declarasse, publicasse ou apresentasse.

Provoquei, perguntando como deixar o sensível algoritmo “feliz”. Ouvi uma sequência de ações para que qualquer informação das redes sociais seja publicada para um número significativo de pessoas. Em outras palavras, é necessária uma série de ações para que o algoritmo fique “feliz” e lhe conceda, magnanimamente, um espaço no ambiente no qual é soberano.

Considerando-se que, na política, uma ditadura caracteriza-se por um governo autoritário ou totalitário, não vejo diferença entre a ditadura política e viver num mundo onde um robô ou uma inteligência artificial interpreta, aprende e provoca contínua e quase naturalmente emoções humanas a partir de um volume monstruoso de informações publicadas a cada segundo. É a ditadura do algoritmo. Por sinal, nunca a expressão “escravo do sistema” fez tanto sentido.

No caso das redes sociais, o objetivo do “ditador algoritmo” é apresentar a melhor experiência possível a quem estiver navegando, disponibilizando algum conteúdo que seja agradável à pessoa e bloqueando o que não a agrada, garantindo fidelidade ao aplicativo e a todas as suas variantes. Mas isso vai além de proporcionar uma boa experiência, pois o perfil de consumo também é mapeado, facilitando a oferta de produtos e serviços aderentes aos anseios da pessoa.

Essa ditadura do “soberano algoritmo” chega a ser até mais cruel que a ditadura política, pois é camuflada por imagens agradáveis, frases de incentivo e áudios que tornam o pensamento dos que consomem tudo isso alinhado aos anseios daqueles que criam armadilhas que levam a uma interpretação equivocada do mundo, conduzindo a decisões irracionais que atendam às expectativas do “algoz algoritmo”. Que triste estar num mundo em que tudo é feito para que se leia, ouça ou veja somente aquilo que queremos ler, ouvir e ver. A ausência do contraditório, da discrepância e do discordante infantiliza qualquer relação e impede que se mantenha a visão sobre o mundo e sobre a vida em evolução contínua.

<sup>1</sup>Algoritmo: conjunto das regras e procedimentos lógicos que levam à solução de um problema.

<sup>2</sup>Post: postagem, conteúdo publicado em plataformas de comunicação ou sites da internet.

(Edson S. Moraes. <https://www1.folha.uol.com.br/opiniaio/2021/08/a-ditadura-do-algoritmo.shtml>. 21.08.2021. Adaptado)

- 01.** Conforme os dois primeiros parágrafos do texto, a necessidade de “deixar o algoritmo feliz” vincula-se ao objetivo de
- (A) desenvolver estratégias que viabilizem o uso de plataformas de comunicação digital inclusive por pessoas sem afinidade com a internet.
  - (B) inovar radicalmente um ambiente tecnológico ainda orientado por programas que passaram por poucas inovações nas últimas décadas.
  - (C) conquistar visibilidade no ambiente digital, conseguindo que conteúdos sejam direcionados ao maior número possível de pessoas.
  - (D) propiciar a usuários de redes sociais interações mais significativas e menos determinadas pelos interesses das empresas de comunicação.
  - (E) simplificar a sequência de ações que os usuários precisam realizar para ter acesso às informações de *sites* da internet.
- 02.** O termo destacado na frase do primeiro parágrafo – ... **mas**, até hoje, nunca esperei que algum deles ficasse feliz ou triste com algo que eu declarasse... – introduz, no contexto em que é empregado, sentido de
- (A) oposição.
  - (B) condição.
  - (C) explicação.
  - (D) concessão.
  - (E) comparação.
- 03.** O aspecto ditatorial a que se refere o autor diz respeito ao fato de os algoritmos
- (A) lançarem um enorme volume de informações no ambiente das redes sociais sem um objetivo definido quanto ao efeito que se deseja produzir com elas.
  - (B) criarem ambientes de comunicação que, pela sua complexidade, impossibilitam que um grande número de pessoas possa interagir por meio deles.
  - (C) ainda operarem de forma extremamente rígida, inviabilizando a possibilidade de se ajustarem os conteúdos veiculados ao perfil dos usuários.
  - (D) bloquearem indiscriminadamente alguns conteúdos, impedindo que os usuários possam ter na interação via rede social uma experiência agradável.
  - (E) influenciarem a nossa percepção da realidade, a partir da seleção e do direcionamento de informações que se ajustam a objetivos preconcebidos.

04. No texto, apresentam sentido equivalente os termos destacados na passagem:

- (A) Por ser **jurássico** na área de tecnologia, tendo iniciado há quase 40 anos como **programador**... (1º parágrafo)
- (B) **Desenvolvi** vários, mas, até hoje, nunca **esperei** que algum deles ficasse feliz ou triste com algo... (1º parágrafo)
- (C) ... uma inteligência artificial **interpreta**, aprende e **provoca** contínua e quase naturalmente emoções humanas... (3º parágrafo)
- (D) Mas isso vai além de proporcionar uma boa **experiência**, pois o perfil de **consumo** também é mapeado... (4º parágrafo)
- (E) A ausência do **contraditório**, da discrepância e do **discordante** infantiliza qualquer relação... (último parágrafo)

05. Conforme conclui o autor, o aspecto mais danoso da ditadura por ele analisada diz respeito

- (A) à ideia equivocada de que uma pessoa possa efetivamente ser manipulada pelo que é sugerido por um programa de computador.
- (B) à forma dissimulada como as estratégias para induzir a uma determinada interpretação da realidade são colocadas em prática.
- (C) ao estado incipiente da tecnologia, incapaz de proporcionar experiências de comunicação à altura dos anseios das pessoas.
- (D) às barreiras que a tecnologia ainda encontra para propiciar experiências de comunicação que reproduzam aspectos da realidade.
- (E) à imaturidade dos usuários que os impede de vivenciar plenamente as experiências de comunicação oferecidas pelas redes sociais.

06. Considere as seguintes frases do texto:

- **Por** ser jurássico na área de tecnologia... (1º parágrafo)
- Provoquei, perguntando **como** deixar o sensível algoritmo "feliz". (2º parágrafo)

Os termos destacados nas frases exprimem, respectivamente, sentidos de

- (A) estado; intensidade.
- (B) posse; afirmação.
- (C) oposição; dúvida.
- (D) causa; modo.
- (E) modo; negação.

07. Considere o seguinte trecho do 5º parágrafo:

... pois é camuflada por imagens agradáveis, frases de incentivo e áudios que tornam o pensamento dos que consomem tudo isso alinhado aos anseios daqueles que criam armadilhas que levam a uma interpretação....

Nesse contexto de leitura, estão empregadas em sentido figurado as seguintes palavras:

- (A) imagens e incentivo.
- (B) camuflada e armadilhas.
- (C) agradáveis e pensamento.
- (D) alinhado e anseios.
- (E) criam e interpretação.

08. Considere as frases do 1º parágrafo:

- ... "**o** algoritmo não ficou feliz com esse *post*".
- ... sei muito bem o que é **um** algoritmo.
- ... nunca esperei que **algum** deles ficasse feliz...

Os termos destacados nas frases referem-se, respectivamente, a algoritmos:

- (A) determinado; indeterminado; indefinido.
- (B) determinado; indeterminado; definido.
- (C) determinado; determinado; definido.
- (D) indeterminado; determinado; definido.
- (E) indeterminado; indeterminado; indefinido.

09. Assinale a alternativa em que a frase redigida a partir das informações do texto atende à norma-padrão de concordância verbal e nominal.

- (A) Os algoritmos reinam praticamente livre em alguns ambientes da internet, como é o caso das redes sociais.
- (B) Há razões de sobra para se crer que os algoritmos possa ser tão autoritários quanto alguns ditadores políticos.
- (C) O modo como a internet nos influenciam justifica a ideia de que vivemos na condição de "escravos do sistema".
- (D) O modo como o conteúdo das redes sociais é direcionado objetiva a fidelização dos usuários aos aplicativos que o publicam.
- (E) Os algoritmos têm a função de filtrar e disseminar informações alinhado com o perfil de consumo do usuário.

10. Considere o trecho redigido a partir do texto:

A ideia de que seríamos escravos do sistema remete muito significativamente \_\_\_\_\_ forma como os conteúdos veiculados na internet nos induzem \_\_\_\_\_ fazer certas escolhas, em consonância \_\_\_\_\_ propósitos com que são criados. Por trás do aparentemente desprezioso objetivo de possibilitar uma experiência agradável, está a busca \_\_\_\_\_ estimular o consumo, subsidiada pelo mapeamento de informações que permite \_\_\_\_\_ empresas oferecerem produtos compatíveis \_\_\_\_\_ perfil de cada usuário da internet.

De acordo com a norma-padrão da língua, as lacunas do texto devem ser preenchidas, correta e respectivamente, com:

- (A) à ... à ... nos ... com ... às ... pelo
- (B) à ... a ... com os ... por ... às ... com o
- (C) à ... à ... nos ... de ... as ... no
- (D) a ... a ... dos ... com ... as ... com o
- (E) a ... a ... com os ... por ... às ... do

Leia o texto para responder às questões de números 11 a 15.

Ainda me lembro de meu pai. Era um homem alto e bonito, com uns olhos grandes e um bigode preto. Sempre que estava comigo, era a me beijar, a me contar histórias, a me fazer os gostos. Tudo dele era para mim. Eu mexia nos seus livros, sujava as suas roupas, e meu pai não se importava. Às vezes, porém, ele entrava em casa calado. Sentava-se numa cadeira ou passeava pelo corredor com as mãos para trás, e discutia muito com minha mãe. Gritava, dizia tanta coisa, ficava com uma cara de raiva que me fazia medo. E minha mãe saía para o quarto aos soluços. Eu não sabia compreender o porquê de toda aquela discussão. Sei que, com um pouco mais, lá estava ele com a minha mãe aos beijos. E o resto da noite, até ir me deitar, era só com ela que ele estava, com os olhos vermelhos de ter chorado também.

Eu o amava porque o que eu queria fazer ele consentia, e brincava comigo no chão como um menino da minha idade. Depois é que vim a saber muita coisa a seu respeito: que era um temperamento excitado, um nervoso, para quem a vida só tivera o seu lado amargo. A sua história, que mais tarde conheci, era a de um arrebatado pelas paixões, a de um coração sensível demais às suas mágoas. Coitado do meu pai! Parece que ainda o vejo quando saía de casa levado pelos soldados, no dia de seu crime. Que ar de desespero ele levava, no rosto de moço! E o abraço doloroso que me deu nessa ocasião! Vim a compreender, com o tempo, porque tinha se deixado levar ao desespero. O amor que tinha pela esposa era o amor de um louco.

(José Lins do Rego, *Menino de Engenho*. 94 ed. Rio de Janeiro: José Olympio, 2007. Excerto adaptado)

11. Nesse excerto, o narrador refere-se a seu pai como alguém

- (A) com um comportamento invariavelmente áspero com a esposa, que se reproduzia também na forma de se relacionar com o filho.
- (B) de quem não se podia aproximar, constantemente sisudo e contemplativo, cuja paixão se limitava a alguns objetos pessoais como livros.
- (C) a quem tinha amor, pela maneira como era por ele tratado, embora às vezes o comportamento dele lhe causasse medo.
- (D) cuja indelicadeza e comportamento imprevisível com que tratava as pessoas de fora não se reproduziam em sua vida doméstica.
- (E) cuja rudeza adquirida pelos dissabores da vida jamais se refletiu na maneira dele de se comportar como pai e como marido.

12. A forma verbal composta destacada na frase do 2º parágrafo – Vim a compreender, com o tempo, porque **tinha se deixado** levar ao desespero. – expressa a mesma referência temporal que o verbo destacado em:

- (A) **Era** um homem alto e bonito, com uns olhos grandes... (1º parágrafo)
- (B) Sempre que **estava** comigo, era a me beijar... (1º parágrafo)
- (C) **Sei** que, com um pouco mais, lá estava ele com a minha mãe... (1º parágrafo)
- (D) ... um nervoso, para quem a vida só **tivera** o seu lado amargo. (2º parágrafo)
- (E) Parece que ainda o vejo quando **saía** de casa... (2º parágrafo)

13. Na frase que inicia o 2º parágrafo – Eu o amava **porque** o que eu queria fazer ele consentia... – o termo destacado estabelece

- (A) a causa do amor do menino pelo pai.
- (B) uma consequência do amor do menino pelo pai.
- (C) a finalidade das concessões feitas ao menino pelo pai.
- (D) uma condição imposta pelo menino para que amasse o pai.
- (E) uma comparação entre os modos de agir do pai e do menino.

14. Assinale a alternativa em que o emprego da vírgula na frase redigida a partir do texto está em conformidade com a norma-padrão de pontuação.
- (A) O meu pai, era um homem alto e bonito de olhos grandes e bigode preto.
  - (B) Estando comigo contava-me histórias e cedia, a todos os meus gostos.
  - (C) O meu pai não se importava comigo mesmo que eu, mexesse nos livros dele.
  - (D) Apenas muito tempo depois é que vim a saber, da história do meu pai.
  - (E) Ao brincar comigo, meu pai comportava-se como se tivesse a minha idade.
15. Assinale a alternativa em que, com a alteração da posição do pronome destacado, conforme indicado nos parênteses, a redação permanece em conformidade com a norma-padrão.
- (A) Ainda **me** lembro de meu pai. (Ainda lembro-**me**) [1º parágrafo]
  - (B) ... meu pai não **se** importava. (não importava-**se**) [1º parágrafo]
  - (C) Sentava-**se** numa cadeira ou passeava... (**Se** sentava) [1º parágrafo]
  - (D) Eu **o** amava porque o que eu queria fazer ele consentia... (Eu amava-**o**) [2º parágrafo]
  - (E) E o abraço doloroso que **me** deu nessa ocasião! (que deu-**me**) [2º parágrafo]
16. A declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) ocorrerá em situações que demandem o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública. Será declarada em virtude da ocorrência de situações epidemiológicas, de desastres ou de desassistência à população. Considerando essa informações, assinale a alternativa que apresenta uma dessas situações.
- (A) Surtos e epidemias que apresentem risco de disseminação nacional.
  - (B) Alta incidência de homicídios de jovens no período de um mês em, pelo menos, 5 estados.
  - (C) Surtos e epidemias que apresentem alta incidência em determinada região.
  - (D) Alta incidência de mortes por acidentes em rodovias em, pelo menos, 10 estados.
  - (E) Qualquer transbordamento de rios em regiões urbanas.
17. Sobre a Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) e o Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) assinale a alternativa correta.
- (A) O SISVAN é operado a partir da atenção especializada e visa seguir o padrão nutricional das pessoas até os 18 anos de idade.
  - (B) O Sistema Único de Saúde (SUS) desenvolve a PNAN somente por meio da atenção primária da saúde que tem a capilaridade adequada.
  - (C) Cabe aos gestores do SUS da esfera federal promoverem a implementação da PNAN por meio de parcerias com as empresas do setor de agronegócios.
  - (D) A PNAN tem como um dos principais objetivos o acesso equitativo a uma alimentação padronizada e de alto valor nutricional pelos diversos segmentos populacionais do país.
  - (E) O SISVAN tem como objetivo principal monitorar o padrão alimentar e o estado nutricional dos indivíduos atendidos pelo SUS em todas as fases do curso da vida.

- 18.** Assinale a alternativa que apresente uma das atribuições específicas dos enfermeiros na atenção primária da saúde (APS).
- (A) Realizar pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários, como escolas, associações etc.
  - (B) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico e pelo monitoramento deles.
  - (C) Realizar ações de educação em saúde à população adstrita, conforme planejamento da equipe e aprovação do médico.
  - (D) Realizar atenção à saúde aos indivíduos e às famílias cadastradas nas equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários, como escolas, associações etc.
  - (E) Promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social nas ações de saúde.
- 19.** Assinale a alternativa correta no tocante à varicela ou catapora.
- (A) O uso do aciclovir oral deve ser sempre indicado.
  - (B) A varicela é geralmente benigna nas crianças e confere imunidade à pessoa após a doença.
  - (C) Os sintomas da catapora, em geral, começam entre 1 a 2 dias após o contágio da doença.
  - (D) A doença confere imunidade por até 5 anos.
  - (E) As lesões de pele fazem parte do quadro clínico e se concentram na face.
- 20.** Assinale a alternativa correta sobre a Reforma Sanitária, a criação e a implementação do SUS.
- (A) O termo Reforma Sanitária foi usado pela primeira vez no país inspirado no sistema de saúde norte-americano.
  - (B) A Reforma Sanitária preconizava mudanças além do setor saúde, introduzindo uma nova ideia cujo resultado era entendido como a melhoria das condições de vida da população.
  - (C) A participação dos movimentos sociais na 8ª Conferência Nacional de Saúde dificultou a discussão sobre a relação público-privado na saúde.
  - (D) A criação do SUS foi possível graças a um acordo de não se definir em legislação as fontes de seu financiamento.
  - (E) Como a prioridade do SUS é a prevenção de adoecimento, sua linha de atuação prioritária tem sido o cumprimento do programa nacional de imunização ao longo dos anos.
- 21.** O Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei Orgânica de Saúde, traz conceitos importantes de estruturas de organização do SUS. Com base nesse decreto, assinale a alternativa correta.
- (A) A região de saúde consiste em espaço geográfico onde se encontram municípios limítrofes de até 50 mil habitantes cada um, delimitada por identidade cultural e política.
  - (B) O mapa da saúde é a descrição geográfica dos moradores de determinada região sobreposta à distribuição de serviços de diferentes complexidades.
  - (C) As redes de atenção à saúde, que se constituem em ações e serviços articulados em níveis de complexidade crescente, foram criadas para se garantir a integralidade da assistência à saúde.
  - (D) O protocolo clínico e a diretriz terapêutica devem ser elaborados em cada estado com base em orientações publicadas pelo Ministério da Saúde.
  - (E) O contrato organizativo da ação pública da saúde refere-se a um acordo de colaboração firmado entre entes federativos e associações civis para organizar as ações de saúde.
- 22.** Um senhor de 74 anos de idade, após 21 dias de internação por COVID-19, tendo ficado 4 dias na unidade de terapia intensiva, recebe alta, enfraquecido, tendo perdido 10 quilos. Não consegue ficar em pé e necessita de ajuda para tomar banho e outras atividades cotidianas em geral. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.
- (A) A alta hospitalar foi precoce, pois o paciente deveria ser mantido no hospital até ter autonomia para autocuidados básicos.
  - (B) O paciente deve ser orientado a comparecer diariamente ao serviço de fisioterapia do hospital para sessões até se recuperar totalmente.
  - (C) O paciente deve ser mantido em repouso domiciliar, alimentando-se adequadamente para se fortalecer e se recuperar completamente.
  - (D) O paciente deve ser acompanhado pela equipe de saúde da UBS, orientado quanto à dieta adequada e manter processo de fortalecimento muscular, entre outros cuidados.
  - (E) Como se trata de um caso clínico grave, o paciente deve ser acompanhado por serviço de especialidades e, só quando estiver recuperado de sequelas, ser encaminhado à UBS.

- 23.** A letalidade por tétano acidental em 2017, 2018 e 2019, foi de 31%, 40% e 30% respectivamente, sendo considerada elevada, quando comparada com a dos países desenvolvidos, onde se apresenta entre 10 e 17%. Considerando esses dados, assinale a alternativa correta.
- (A) Os casos de tétano acidental têm indicação de notificação imediata no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN).
  - (B) O número de mortes por tétano acidental foi maior em 2018 provavelmente pela queda de vacinação nesse ano.
  - (C) Uma vez ocorrida uma lesão de pele, deve-se introduzir antibioticoterapia, que é a forma mais efetiva na prevenção do tétano acidental.
  - (D) A vacina antitetânica confere imunidade definitiva, assim, não há necessidade de reforço durante a vida adulta.
  - (E) O tratamento do tétano acidental deve ser feito ambulatorialmente e apenas os casos com alguma gravidade devem ser internados.
- 24.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Saúde Mental (PNSM) no Brasil.
- (A) A atuação dos movimentos sociais na crítica às instituições asilares causou transtornos ao processo de construção da PNSM por sua agressividade, e a superação daquele modelo se deu graças ao trabalho construído por entidades religiosas.
  - (B) É fundamental que haja um compromisso das esferas de gestão pública, diretamente ligadas ao tema, para conduzir e mediar os inevitáveis conflitos familiares de pessoas com transtornos mentais por meio de divulgação das leis que regem a PNSM.
  - (C) A PNSM tem como eixo organizador a desinstitucionalização e, fundamentalmente, a construção de condições efetivas para um cuidado comunitário contínuo e qualificado para todos os que necessitem de atenção, tratamento, reabilitação e reinserção social.
  - (D) O direito à vida comunitária e social de pessoas com transtornos mentais compreende o direito de acesso a redes amplas de base territorial compostas por usuários do SUS que têm problemas semelhantes.
  - (E) O processo de mudança de modelo assistencial às pessoas com transtornos mentais encontra-se em curso e requer a contratação de psiquiatras altamente especializados nas doenças mais prevalentes nesse segmento de usuários do SUS.
- 25.** A vigilância sanitária de um pequeno município recebe uma denúncia coletiva de moradores vizinhos de uma pequena empresa têxtil por causa do ruído que atinge todo o entorno do estabelecimento industrial. Uma equipe vai ao local e constata alto nível de ruído oriundo das máquinas. Com base nessa situação, assinale a alternativa correta.
- (A) Deve-se solicitar a colaboração da auditoria fiscal do trabalho para que se avalie o que fazer no tocante aos trabalhadores.
  - (B) Como se trata de uma empresa do setor privado, as ações da vigilância sanitária são limitadas e a equipe deve usar a legislação ambiental.
  - (C) A vigilância sanitária ocupa-se de aspectos nocivos à saúde dos trabalhadores e dos moradores e o ruído não acarreta adoecimento sistêmico.
  - (D) Deve-se determinar que a empresa faça um plano de controle de ruído industrial e encaminhe os trabalhadores para avaliação da saúde, particularmente, do aparelho auditivo.
  - (E) Como toda atividade industrial gera ruído, a vizinhança deve compreender e fechar todas as janelas para atenuar o efeito dele.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. A reforma psiquiátrica brasileira inspirou-se em movimentos de transformação da assistência psiquiátrica nos países europeus e nos Estados Unidos, posteriores à Segunda Guerra Mundial. A experiência brasileira absorveu elementos importantes das reformas do pós-guerra, incorporando a(s) ideia(s) de:
- (A) autocracia das equipes de saúde mental nas relações com os usuários, bem como as necessárias modificações extrainstitucionais, provenientes da experiência inglesa e do movimento da psicoterapia institucional francesa.
  - (B) crítica à desinstitucionalização e reforço da necessidade do papel de controle social da psiquiatria, e da psiquiatria democrática italiana.
  - (C) organização sanitária territorial, emancipada e generalizada, e da psiquiatria de setor francesa.
  - (D) intervenções comunitárias, de inserção no território, de prevenção na área da saúde mental, e da psiquiatria preventiva americana.
  - (E) institucionalização como desconstrução de saberes, práticas, leis, instituições, e a simplificação do fenômeno do sofrimento psíquico, proveniente da experiência italiana.
27. A última edição do Atlas de Saúde Mental da Organização Mundial da Saúde (OMS, 2021), que inclui dados de 171 países, consiste em um compilado de dados sobre políticas de saúde mental, legislação, financiamento, recursos humanos, disponibilidade e utilização de serviços, e sistemas de coleta de dados; além de monitorar o progresso em direção ao cumprimento das metas do Plano de Ação Integral de Saúde Mental da OMS. Segundo o Atlas de Saúde Mental (OMS, 2021), é correto afirmar que:
- (A) em 2020, apenas 51% dos 194 Estados-membro da OMS relataram que sua política ou plano de saúde mental estava em consonância com os instrumentos internacionais e regionais de direitos humanos, muito aquém da meta de 80%.
  - (B) mais de 80% dos países cumpriram a meta relativa aos programas de promoção e prevenção de saúde mental, acima da meta prevista.
  - (C) a meta de redução na taxa de suicídio em 10 %, não foi atingida em 2020, e apenas 35 países relataram ter uma estratégia, política ou plano de prevenção autônomo.
  - (D) apenas 35% dos gastos totais do governo com saúde mental foram alocados para hospitais psiquiátricos em países de média renda, em comparação com 70% em países de alta renda.
  - (E) houve uma diminuição na porcentagem de países que relataram que o tratamento de pessoas com condições específicas de saúde mental está incluído no seguro de saúde nacional ou esquemas de reembolso – de 80% (ou 55% dos Estados-membro) para 73% em 2020.
28. Sobre a utilização de técnicas terapêuticas baseadas na teoria de integração sensorial, pelo terapeuta ocupacional, no tratamento de crianças com transtorno do espectro do autismo (TEA), é correto afirmar que:
- (A) perante estímulos sensoriais, a criança pode emitir respostas mais intensas e diferenciadas do que outras crianças no mesmo contexto, como reações de desconforto, choro e irritabilidade, comportamentos frequentes que facilitam a interação com o meio e a realização das atividades cotidianas, como forma de expressão.
  - (B) estudos têm apontado grande incidência de comportamentos atípicos de resposta sensorial, como padrões de hipo e hiper-resposta coexistentes e flutuantes, que contribuem para maior dependência nas atividades de autocuidado.
  - (C) as crianças com TEA podem apresentar reações defensivas que geralmente afetam o vínculo social e o desenvolvimento, porém as situações rotineiras e conhecidas, como atividade de alimentação ou higiene pessoal, raramente provocam irritabilidade, agressividade e/ou impulsividade.
  - (D) o terapeuta ocupacional faz uso da terapia de integração sensorial buscando diminuição de comportamentos de imitação e antecipação e a facilitação de comportamentos de autoestimulação.
  - (E) a teoria de integração sensorial permite relacionar desordens na percepção, organização e interpretação da informação sensorial exteroceptiva, relacionando-a com as dificuldades de aprendizagem e os desempenhos ocupacionais ineficientes, considerando que a informação sensorial interoceptiva encontra-se preservada.



29. No trabalho com crianças com síndrome de Down, o terapeuta ocupacional busca o desenvolvimento de diferentes habilidades com base no uso da atividade como recurso terapêutico, e pode auxiliar seu desenvolvimento com ações que enfoquem o desempenho ocupacional, objetivando o aumento da capacidade funcional e a criação de oportunidades para a realização de atividades de autocuidado e daquelas que possibilitem a interação em diferentes contextos. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta:
- (A) Ainda que, na prática, sejam observados benefícios resultantes da experimentação de jogos, brinquedos e brincadeiras que estimulam o desenvolvimento de crianças e pré-adolescentes; estudos com a utilização da Escala Lúdica Pré-Escolar de Knox, antes e depois de atendimentos de terapia ocupacional, não demonstraram melhora significativa no comportamento lúdico.
  - (B) Quanto ao desenvolvimento de conceitos, as atividades terapêuticas podem englobar conceitos de matemática, esquema corporal, leitura e escrita. Para o aprendizado de leitura e escrita, o processamento auditivo é fundamental e estudos comparativos de crianças com síndrome de Down e crianças típicas mostraram que a consciência de rima, fonema e sílaba mantém-se preservada, com resultados semelhantes entre os dois grupos.
  - (C) Em relação à participação em atividades em grupo, estudos sobre a influência das funções cognitivas na participação das crianças com síndrome de Down sinalizam que as atividades em grupo na fase da infância e pré-adolescência mostram-se desfavoráveis à aquisição da independência na vida adulta devido às dificuldades relacionadas à capacidade de abstração.
  - (D) O desempenho comunicativo e lexical expressivo de crianças com síndrome de Down e crianças com desenvolvimento típico mostra resultados semelhantes nos aspectos de produção de palavras e frases, narrativa, tempo de atenção e nomeação de figuras, demonstrando que a linguagem é habilidade fundamental e gradualmente adquirida.
  - (E) A análise de dados provenientes de atendimentos de terapia ocupacional realizados em brinquedoteca terapêutica demonstrou que as brincadeiras de faz de conta e com histórias apareceram nas atividades dirigidas de maneira pouco expressiva, mas eram frequentemente escolhidas pelos participantes de todas as idades, nos momentos de brincadeira livre na brinquedoteca.
30. O setor da Educação tem sido reconhecido como um campo de atuação para terapeutas ocupacionais, com desenvolvimento de ações, principalmente, visando à integração e à inclusão de crianças com deficiência e/ou com transtornos globais do desenvolvimento no sistema regular de ensino. O texto a seguir faz parte de qual documento, que fundamenta esse campo de atuação?
- “O terapeuta ocupacional é profissional competente e com formação específica, seja em contextos de escola Regular e/ou Especial, Salas Multifuncionais, em outros contextos educacionais formais e não formais em todas as modalidades, etapas e níveis de ensino, gestão de processo para implantação e implementação das políticas que garantam a inclusão dos estudantes nos espaços de aprendizagem e formação da comunidade educativa.”*
- (A) World Federation of Occupational Therapists (WFOT-2004)
  - (B) Grupo de Trabalho de Terapia Ocupacional e Educação (RENETO-2016)
  - (C) Resolução nº 500 do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO, 2018)
  - (D) Diretrizes Curriculares Nacionais da Educação Básica (Ministério da Educação, 2013)
  - (E) Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência. (Ministério da Saúde, 2008)

- 31.** A tecnologia assistiva pode ser definida como a aplicação de conhecimento e habilidades relacionada aos produtos assistivos, incluindo os sistemas e os serviços. Sobre o conceito de tecnologia assistiva, assinale a alternativa correta:
- (A) A tecnologia em saúde é um subitem da tecnologia assistiva. Já o produto assistivo é qualquer produto, incluindo equipamentos, aparelhos, instrumentos ou software, especialmente produzidos e desenvolvidos, e geralmente disponíveis.
  - (B) A tecnologia assistiva permite a acessibilidade, promove a inclusão, a participação e o engajamento de pessoas com deficiências, idosos ou com comorbidades incapacitantes. Estas ações facilitadoras são observadas de modo circunscrito às esferas pessoal e da família, visto que na comunidade e em outras áreas da sociedade atuam como barreiras.
  - (C) A inclusão de tecnologia assistiva como prioridade nos planos nacionais dos sistemas de saúde é essencial para a realização do progresso, em especial nos objetivos do desenvolvimento sustentável relacionados à cobertura universal da saúde.
  - (D) De modo geral, as pessoas com maior necessidade da tecnologia assistiva são os idosos, as pessoas com deficiências incapacitantes, as pessoas com condições de saúde mental e com declínio gradual de sua funcionalidade – excetuando-se as pessoas com doenças crônicas não transmissíveis e transtorno do espectro autista – que apresentam demandas bastante específicas e relacionadas a ações de saúde preventiva, ações de saúde coletiva e inclusão social.
  - (E) Dentre os produtos assistivos, encontram-se produtos relacionados à mobilidade, como cadeira de rodas ou próteses para membros; à função visual, como dispositivos Braille ou lupas; à função auditiva, como aparelhos auditivos ou sinalizadores com luz ou vibração; ou ainda à comunicação, como pranchas de comunicação ou outras tecnologias. Produtos para incontinência urinária, barras de apoio e almofadas não são considerados produtos assistivos, e sim produtos de cuidado pessoal.
- 32.** O Terapeuta Ocupacional é um profissional com formação e conhecimento para empregar a tecnologia assistiva como recurso no processo de inclusão social e escolar de pessoas com deficiência. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.
- (A) As pessoas com deficiência podem enfrentar custos extras resultantes da deficiência, tais como os custos associados, ao tratamento médico, dispositivos assistivos, ou a necessidade de apoio e assistência pessoal, sendo esses financiados exclusivamente pelo sistema público de saúde brasileiro.
  - (B) As crianças com e sem deficiência têm probabilidades semelhantes de frequentar escolas, possuindo assim oportunidades de formação de capital humano e obtendo maiores chances de emprego e produtividade durante a vida adulta.
  - (C) As políticas públicas e os sistemas de fornecimento de serviços, incluindo as regras subjacentes à provisão de serviço, atuam reiteradamente como facilitadores dos processos de inclusão social.
  - (D) Pessoas com deficiência têm menor probabilidade de ter um computador e acesso à internet em casa do que as pessoas sem deficiência. O conceito de exclusão digital se refere ao acesso físico a computadores, conectividade e infraestrutura, que criam barreiras para a inclusão social, a despeito das características geográficas, fatores econômicos, culturais e sociais.
  - (E) As deficiências podem ser conceituadas num contínuo de dificuldades menores de funcionalidade a grandes impactos sobre a vida de uma pessoa. Os países estão adotando cada vez mais uma abordagem continuada para a mensuração, em que as estimativas de prevalência de deficiência – e funcionalidade – são derivadas da avaliação dos níveis de deficiência em múltiplas áreas.
- 33.** A disciplinarização da especialidade Contextos Hospitalares ocorreu em julho de 2013, a partir da Resolução nº. 429, que define as áreas de atuação e competências do terapeuta ocupacional especialista em Contextos Hospitalares. Para o Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), são consideradas áreas de atuação do especialista em Contextos Hospitalares:
- (A) saúde funcional, saúde da família e cuidados paliativos.
  - (B) intra e extra-hospitalar e cuidados paliativos.
  - (C) intra-hospitalar, cuidados paliativos e gerontologia.
  - (D) cuidados paliativos, saúde funcional e extra-hospitalar.
  - (E) saúde da família e cuidados paliativos.

- 34.** Sobre o conceito da integralidade da assistência, como princípio do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.
- (A) Abrange a cobertura, acesso ao atendimento e às ações e serviços de saúde do SUS, e exprime a ideia de obrigatoriedade na prestação de atendimento a todas as pessoas em território nacional, o que antes era restrito aos indivíduos segurados da previdência social ou àqueles que eram atendidos na rede privada.
  - (B) Estabelece como direitos sociais fundamentais a educação, a saúde, o trabalho, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância.
  - (C) Demarca a importância do tema e a adoção do conceito ampliado de saúde, colocando como dever do Estado o acesso da população aos serviços para promoção, proteção e recuperação da saúde.
  - (D) Trata-se de conjunto articulado e contínuo das ações e dos serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do SUS.
  - (E) Trata-se de conceito que não pode ser considerado categoria genérica, capaz de englobar diversas dimensões do cuidado (acesso, qualidade, relações interpessoais), ou mesmo relacionada às pessoas, como autonomia.
- 35.** A Política Nacional de Humanização (PNH) está estruturada a partir de princípios, método, diretrizes e dispositivos. Assinale a alternativa que apresenta diretrizes que fazem parte da PNH.
- (A) Clínica ampliada, co-gestão, construção da memória do SUS que dá certo.
  - (B) Valorização do trabalho e do trabalhador, integralidade, intersetorialidade.
  - (C) Defesa dos direitos do usuário, acolhimento, transversalidade.
  - (D) Indissociabilidade entre atenção e gestão, fomento das grupidades, coletivos e redes, protagonismo.
  - (E) Integração dos processos de trabalho, universalidade, igualdade.
- 36.** Criado pelo Governo Federal com o objetivo de ampliar o atendimento domiciliar do Sistema Único de Saúde (SUS), é voltado para pessoas com necessidade de reabilitação motora, pessoas idosas, pacientes crônicos sem agravamento ou em situação pós-cirúrgica e oferece a assistência multiprofissional e humanizada nos domicílios, com cuidados mais próximos da família. Sobre qual programa o texto se refere?
- (A) Programa Telessaúde.
  - (B) Programa Melhor em Casa.
  - (C) Programa Avança Saúde.
  - (D) Programa Saúde da Família.
  - (E) Programa de Atendimento Domiciliar.
- 37.** Criado em 2020 pela Estratégia Global da Organização Mundial da Saúde (OMS) sobre envelhecimento e saúde, tem por finalidade a promoção da colaboração sustentada em prol do envelhecimento saudável. Consubstancia-se em 10 anos de colaboração combinada, catalítica e sustentada. As pessoas idosas estão no centro desse plano, que reúne governos, sociedade civil, agências internacionais, profissionais, academia, mídia e o setor privado para melhorar a vida das pessoas idosas, de suas famílias e de suas comunidades. Sobre qual plano o texto se refere?
- (A) Estratégia Amigo da Pessoa Idosa.
  - (B) Década do Envelhecimento Saudável.
  - (C) Convenção Interamericana sobre a Proteção dos Direitos Humanos dos Idosos.
  - (D) Plano de Ação Internacional sobre o Envelhecimento (Plano de Madri).
  - (E) Década da promoção do Envelhecimento Ativo.
- 38.** É um programa de reintegração social de pessoas acometidas por transtornos mentais, egressas de longas internações, segundo critérios definidos na Lei nº 10.708, de 31 de julho de 2003, que inclui o pagamento do auxílio-reabilitação psicossocial. Esta estratégia vem ao encontro de recomendações da OPAS e OMS para a área de saúde mental, com vistas a substituir gradativamente um modelo de atenção centrado na internação em hospitais especializados por um modelo de atenção de base comunitária, consolidado em serviços territoriais e de atenção diária. Assinale a alternativa que nomeia corretamente o programa descrito no texto.
- (A) Programa Saúde da Família.
  - (B) Oficinas de Trabalho.
  - (C) Centros de Convivência.
  - (D) Residências Terapêuticas.
  - (E) De Volta para Casa.

39. A implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) pressupõe vários eixos de ação que objetivam institucionalização, difusão dessa estratégia e, principalmente, a apropriação de seus resultados pela sociedade. Quanto aos eixos da PNH, assinale a alternativa correta.
- (A) No eixo do financiamento, propõe-se a segregação entre recursos vinculados a programas específicos de humanização e outros recursos de subsídio à atenção, desarticulando-os e repassando os recursos, fundo a fundo, mediante o compromisso dos gestores com a PNH.
  - (B) No eixo da atenção, propõe-se uma política incentivadora de ações isoladas e promocionais de saúde, inovando nos processos de trabalho que busquem a totalidade dos cuidados, o que resulta em aumento da autonomia e protagonismo dos sujeitos envolvidos.
  - (C) No eixo da gestão do trabalho, propõe-se a promoção de ações que dessegurem a participação dos trabalhadores nos processos de discussão e decisão nas unidades de saúde, e contemplem ações voltadas para a promoção da saúde e qualidade de vida no trabalho.
  - (D) No eixo das instituições do SUS, propõe-se a dissolução dos planos estaduais e municipais dos governos, que já fazem parte do Plano Nacional de Saúde e dos Termos de Compromisso do Pacto Pela Saúde.
  - (E) No eixo da educação permanente em saúde, indica-se que a PNH seja incluída como conteúdo e/ou componente curricular de cursos de graduação, pós-graduação e extensão em saúde, vinculando-a às instituições de formação.
40. Transição demográfica, transição epidemiológica e envelhecimento populacional são processos interligados e produzem impactos significativos na sociedade. Quanto a esses processos, assinale a alternativa correta.
- (A) Durante muito tempo, o Brasil foi chamado de país do futuro, e isso ocorria devido ao grupo etário composto por jovens, adultos e idosos ser bem mais expressivo diante do grupo etário das crianças (0 a 14 anos), que vem apresentando sucessivas quedas.
  - (B) A redução acentuada da fecundidade pode ser considerada um fracasso de nossa sociedade, pois a fecundidade tem um papel muito significativo sobre o envelhecimento, principalmente nos países em desenvolvimento como o Brasil, já que a queda da fecundidade gera custos com a criação de políticas públicas centrada no idoso.
  - (C) Com o envelhecimento, as principais doenças que acometem a população, e que levam à morte, são predominantemente as infecciosas e as parasitárias, e exigem uma alteração completa da rede de assistência à saúde.
  - (D) Nas últimas décadas, a expectativa de vida no Brasil vem apresentando ganhos expressivos, porém, ainda podemos observar um grande percentual de mortes concentradas no grupo dos idosos que poderiam ser evitadas através do desenvolvimento de políticas preventivas ao longo da vida.
  - (E) O envelhecimento ocorre em todo o país de modo uniforme nas diferentes localidades, com proporções elevadas de idosos e reduzidas de crianças nas diversas áreas do país.

41. O envelhecimento da população e o aumento da sobrevivência de pessoas com redução da capacidade física, cognitiva e mental demandam que os asilos deixem de fazer parte apenas da rede de assistência social e integrem a rede de assistência à saúde, ou seja, ofereçam algo mais que um abrigo. Para tentar expressar a nova função dessas instituições, a Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia sugeriu a adoção da denominação Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI). Quanto às ILPIs, assinale alternativa correta.
- (A) ILPIs são definidas sob a forma de três modalidades, de acordo com a capacidade funcional dos idosos nelas residentes.
  - (B) As ILPIs são estabelecimentos para atendimento institucional integral, cujo público alvo são as pessoas de 60 anos ou mais, totalmente dependentes, que não pretendem permanecer com a família ou em seu domicílio.
  - (C) ILPIs são instituições governamentais de caráter residencial, destinadas a domicílio coletivo, com ou sem suporte familiar, oferecendo condições de liberdade, dignidade e cidadania.
  - (D) As ILPIs passam a substituir todas as denominações diversas – abrigo, asilo, lar, casa de repouso, clínica geriátrica e ancianato – sendo este termo reconhecido como o único oficialmente aceito.
  - (E) As ILPIs são instituições de saúde com foco na clínica e/ou terapêutica, e nelas os residentes recebem, além de moradia, alimentação, vestuário, serviços médicos e medicamentos.
42. O Governo Federal, a partir do Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência – Viver sem Limite, criou em 2012 a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência e definiu, como metas, ações planejadas para implantação, qualificação e monitoramento das ações de reabilitação nos estados e municípios. São metas do Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência:
- (A) promoção da atenção à saúde do recém-nascido, incentivo e qualificação do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, vigilância à mortalidade infantil, prevenção de violência, promoção a redes de reabilitação integral.
  - (B) construção permanente da rede e da intersectorialidade, encaminhamento implicado e corresponsável, avaliação das demandas e construção compartilhada das necessidades de saúde, acolhimento universal.
  - (C) implementação da rede de clínica ampliada, projeto terapêutico singular, criação do programa de redução de danos, elaboração de práticas integrativas e complementares, criação de Centros Especializados em Reabilitação.
  - (D) promoção da longitudinalidade das ações, integralidade da atenção, ações centralizadas na família, elaboração de abordagem familiar, orientação comunitária.
  - (E) identificação e intervenção precoce de deficiências, elaboração de diretrizes terapêuticas, criação de Centros Especializados em Reabilitação e oficinas ortopédicas, incremento da atenção odontológica.
43. A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC-SUS) contempla sistemas médicos complexos e recursos terapêuticos, com abordagens que buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde por meio de tecnologias eficazes e seguras. Essas práticas compartilham um entendimento diferenciado sobre o processo saúde-doença, ampliando a visão desse processo e as possibilidades terapêuticas, e contribuindo para a promoção global do cuidado humano. Os sistemas médicos complexos e recursos terapêuticos também são denominados, pela Organização Mundial de Saúde – OMS,
- (A) medicina oriental e suplementar/alternativa.
  - (B) medicina oriental e complementar/alternativa.
  - (C) medicina tradicional e complementar/alternativa.
  - (D) medicina tradicional e suplementar/colaborativa.
  - (E) medicina tradicional e complementar/integrativa.
44. No Brasil, algumas experiências de cooperativas sociais foram implantadas nos anos 1990 sob a perspectiva do referencial de reabilitação psicossocial italiano, no qual o cooperativismo social foi e ainda é a estratégia utilizada para inserção no trabalho de usuários de serviços de saúde mental. No Brasil, as ações de inserção por meio do trabalho cooperativo e autogestionário ganharam força a partir de 2004, quando
- (A) o movimento de reforma psiquiátrica se uniu ao movimento da economia solidária com o intuito de fomentar iniciativas de geração de trabalho e renda para usuários dos serviços de saúde mental.
  - (B) o plano de ações interministeriais e as iniciativas de geração de trabalho e renda, como atividades artísticas e artesanais, foram cadastradas no Sistema de Informações e Inclusão Social pelo Trabalho.
  - (C) foi retomado o tema do cooperativismo social na agenda das negociações para estruturação da Política de Atenção Básica com a implantação de oficinas terapêuticas com a finalidade de inserir as pessoas em desvantagem no mercado de trabalho.
  - (D) outros pontos compartilhados pelas diversas abordagens da reabilitação psicossocial propuseram uma visão ampliada do processo saúde-doença e a promoção de uma base de dados integrados.
  - (E) foi realizado o mapeamento das iniciativas de geração de renda no âmbito da saúde mental que resultou na unificação de nomenclaturas como “espaços de atividades manuais” nos quais o produto destas oficinas era utilizado como objeto de troca material.

45. Assinale a alternativa correta.

O Projeto Terapêutico Singular consiste em um conjunto de propostas de condutas terapêuticas

- (A) que tem como objetivo produzir saúde e ampliar o grau de autonomia das pessoas, considerando o risco do sujeito em seu contexto, e propõe a realização da avaliação diagnóstica considerando não só o saber clínico, mas também o contexto singular do sujeito.
- (B) articuladas, para um sujeito individual ou coletivo. É o resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar com o usuário, tendo o apoio matricial como recurso a ser usado, se necessário.
- (C) e ações na produção da saúde no território, que tenham foco na articulação dos serviços de saúde com outros serviços e políticas de forma a investir na qualidade de vida e na autonomia de sujeitos e comunidades.
- (D) voltadas para uma intervenção interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas, gerando experiência para os profissionais envolvidos.
- (E) que pressupõem o acesso democrático aos serviços de saúde por todos os cidadãos e em todos os níveis de complexidade do sistema, considerando o indivíduo na sua totalidade, respeitando as peculiaridades e necessidades individuais e coletivas.

46. Uma cooperativa de trabalho que pretenda contribuir para a inclusão social de pessoas que estão afastadas do mercado produtivo pelos mais variados motivos é um desafio a ser enfrentado no âmbito da economia solidária. A perspectiva de organização proposta pela economia solidária e pelo movimento cooperativista assenta-se sobre quais pressupostos?

- (A) Descentralização de poder e de informações; autonomia e independência dos sujeitos; responsabilidade do grupo pelo processo de trabalho.
- (B) Representação social do trabalho pautada nas relações de subordinação; capacidade de gerar o valor agregado e gerir o valor arrecadado; resgate da autonomia do indivíduo.
- (C) Proposição de intermediadores das relações trabalhistas; trabalho como espaço criativo; trabalho como espaço de expressão da autonomia e da independência dos cooperados.
- (D) Resgate de vivências e ações cotidianas de pessoas em processos de desfiliação; construção de uma liderança sólida no grupo; capacidade de organizar e coordenar atividades significativas.
- (E) Poder contratual estabelecido nas trocas sociais; capacidade de tomada de decisão pelo grupo; empoderamento dos sujeitos na constituição do processo terapêutico.

47. No desafio de criação de estratégias para lidar com o campo social, e configuração de aportes que informam a prática do terapeuta ocupacional na área social, pode-se dizer que a profissão encontra contribuição teórica, especialmente sobre redes sociais de suporte em integração pelo trabalho, em qual autor que circunscreve zonas dentro da dinâmica social: integração, vulnerabilidade e desfiliação; e segundo qual é possível pensar na inserção social dos indivíduos na sociedade pelo balizamento de dois eixos fundamentais: sua relação com o trabalho e com as redes sociais de suporte?

- (A) E. Pichon-Rivière.
- (B) Paulo Freire.
- (C) Michel Foucault.
- (D) Robert Castel.
- (E) Gilles Deleuze.

48. Benetton, em seu processo ativo de construção dos principais pressupostos e conceitos constituintes do Método Terapia Ocupacional Dinâmica (MTOD), propõe que os grupos possam ser utilizados de que maneira?

- (A) Como personalização, integração e realidade de mundo, que auxiliam o viver criativo do sujeito.
- (B) Como uma potência de transformação e criação que acontece no encontro com o outro.
- (C) Como lugar onde os participantes se reúnem na presença do profissional, num mesmo horário e local, com o objetivo de realizar uma atividade juntos.
- (D) Como lugar no qual o terapeuta é o *holding*, responsável pela sustentação do grupo, e quem garante a humanidade do grupo.
- (E) Como quarto termo, que se define por caracterizar o social, ampliando assim a dinâmica da relação triádica.

49. Sobre o Centro Especializado em Reabilitação (CER) é correto afirmar que

- (A) está organizado hierarquicamente em quatro níveis: CER I, CER II, CER III e CER IV.
- (B) estabelece normativas por meio de portarias para serviços de menor complexidade e promove orientações para pessoas com deficiência física.
- (C) realiza diagnóstico e tratamento, constituindo-se em referência para a rede de atenção à saúde da pessoa com deficiência no território.
- (D) deve ser organizado a partir da combinação de pelo menos três das modalidades de reabilitação física, ostomia, intelectual, visual e auditiva.
- (E) é um ponto de atenção em nível terciário que faz concessão, adaptação e manutenção de tecnologia assistiva.

**50.** A assistência social é um campo de atuação histórico de terapeutas ocupacionais no país, porém, apenas em 2011 a profissão foi regulamentada pelo Conselho Nacional de Assistência Social (CNAS) como uma das categorias habilitadas a atuar nas equipes de referência e/ou na gestão dos serviços socioassistenciais que compõem o Sistema Único de Assistência Social (SUAS). Sobre o Sistema Único de Assistência Social (SUAS) e a Política Nacional de Assistência Social (PNAS), assinale a alternativa correta.

- (A) Os serviços de atenção às famílias, bem como as outras modalidades de acompanhamento, são previstos como parte da proteção social organizada em níveis de atenção básica, secundária e terciária.
- (B) Para o acompanhamento dos complexos processos que envolvem essas condições, a PNAS define a matricialidade sócio-familiar como eixo estruturante das ações desenvolvidas, ou seja, que a família seja o foco da proteção social.
- (C) A proteção social básica visa promover ações de prevenção a situações de vulnerabilidade e é representada essencialmente pelo Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS), atuando diretamente nas questões prevalentes no seu território de abrangência.
- (D) Para as situações instaladas e agravadas de risco social e violação de direitos, o Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) deve promover intervenções imediatas de proteção e acompanhamento técnico especializado por equipe multiprofissional.
- (E) Além da inserção e acompanhamento da população em projetos, programas e serviços socioassistenciais, a Lei de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos (LPAEFI) prevê uma política de transferência de renda.

