

**PREFEITURA DE JARU - SECRETARIA MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FAZENDA**

TERAPEUTA OCUPACIONAL

Código da Prova

S52 W
TARDE

 Verifique se o Código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas

 Duração da prova: 4 horas

**TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,
A FRASE DE CORA CORALINA PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO**

“Feliz aquele que transfere o que sabe e aprende o que ensina”



ATENÇÃO

Este caderno contém sessenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta – A, B, C, D e E.

**Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do Cartão de Respostas.**

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio. O Cartão de Respostas é personalizado, impossibilitando a substituição.

Por motivo de segurança:

O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova

- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação acarretará a eliminação do candidato
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!



IBADE - INSTITUTO BRASILEIRO DE
APOIO E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO

Conhecimentos Gerais-Língua Portuguesa

BRASIL NO PROJETO EHT

A primeira imagem de um buraco negro está circulando pelo mundo já faz uma semana. Esse feito só foi possível a partir de uma combinação de sinais capturados por oito radiotelescópios e montada com a ajuda de um "telescópio virtual" criado por algoritmos. Mais de 200 cientistas de diferentes nacionalidades, que participaram do avanço científico, fazem parte do projeto Event Horizon Telescope (EHT).

Entre eles, está o nome da brasileira Lia Medeiros, de 28 anos, que se mudou na infância para os Estados Unidos, onde acaba de defender sua tese de doutorado (conhecida lá fora como PhD) pela Universidade do Arizona. Filha de um professor de Aeronáutica da Universidade de São Paulo (USP), afirmou, em entrevista ao G1, que cresceu perto de pesquisas científicas. Ela também precisou usar inglês e português nos vários lugares em que morou e, por isso, viu na matemática uma linguagem que não mudava.

Especializada em testar as teorias da física nas condições extremas do espaço, Lia encontrou no EHT o projeto ideal para o seu trabalho. Ela atuou tanto na equipe que realizou as simulações teóricas quanto em um dos quatro times do grupo de imagens. Os pesquisadores usaram diferentes algoritmos para ter os pedaços da imagem do buraco negro captados pelos sinais dos radiotelescópios e preencher os espaços vazios para completar a "fotografia".

O feito de Lia recebeu destaque no site da Universidade do Arizona, que listou o trabalho no projeto de mais de 20 estudantes da instituição, começando pela brasileira. Segundo a pesquisadora, embora os resultados do projeto EHT tenham sido obtidos graças ao trabalho de mais de tantas pessoas, o foco que as mulheres participantes do projeto receberam é positivo para mudar o estereótipo de quem pode e deve ser cientista.

Como você se envolveu com ciência e, mais especificamente, com a astronomia?

Meu pai é professor universitário e cresci perto da pesquisa científica. Decidi que queria fazer um PhD desde cedo, mesmo antes de saber o que queria estudar. Mudei muito durante a minha vida e troquei de línguas entre português e inglês três vezes até os 10 anos. Quando era criança, percebi que, mesmo que a leitura e a escrita fossem completamente diferentes em países diferentes, a matemática era sempre a mesma. Ela parecia ser uma verdade mais profunda, como se fosse de alguma forma mais universal que as outras matérias. Mergulhei na matemática e amei.

No ensino médio, estudei física, cálculo e astronomia ao mesmo tempo e, finalmente, entendi o real significado da matemática. Fiquei maravilhada e atônita que nós, seres humanos, conseguimos criar uma linguagem, a matemática, que não é só capaz de descrever o universo, mas pode inclusive ser usada para fazer previsões.

Fiquei especialmente maravilhada pelos buracos negros e a teoria da relatividade geral. Decidi então que queria entender os buracos negros, que precisava entender os buracos negros. Lembro que perguntei a um professor qual curso eu precisava estudar na faculdade para trabalhar com buracos negros. Ele disse que provavelmente daria certo com física ou astronomia. Então eu fiz as duas.

E como você se envolveu com o projeto do EHT?

Meus interesses de pesquisa estão focados no uso de objetos e fenômenos astronômicos para testar os fundamentos das teorias da física. Eu vejo a astronomia como um laboratório onde podemos testar teorias nos cenários mais extremos que você possa imaginar. O EHT era o projeto perfeito para isso, porque as observações dele sondam a física gravitacional no regime dos campos de força em maneiras que ainda não tinham sido feitas antes. (...)

Tenho dedicado uma porcentagem significativa do meu tempo, durante meus estudos, em tentar expandir a representação das mulheres na ciência, especificamente focando em dar às meninas jovens exemplos positivos nos modelos femininos na STEM [sigla em inglês para ciências, tecnologia, engenharia e matemática]. Por exemplo, frequentemente visito escolas de ensino médio e outros locais para dar palestras públicas.

Na minha opinião, reconhecer que muitas mulheres estão envolvidas nesse resultado pode ser muito benéfico para mudar o estereótipo de quem pode e deve ser cientista. É importante que garotas e jovens mulheres saibam que essa é uma opção para elas, e que não estarão sozinhas se optarem por uma carreira científica.

<https://gazetaweb.globo.com>

Questão 1

Em “Ele disse que provavelmente daria certo com Física ou Astronomia.”, o QUE tem o mesmo valor gramatical em:

- (A) A cientista espera que mais mulheres concorram a esse posto.
- (B) O empresário entregou o prêmio que lhe deram equivocadamente.
- (C) Que maravilha a descoberta do buraco negro previsto por Einstein!
- (D) Os premiados tiveram que sair rápido, devido ao assédio dos jornalistas.
- (E) Quase que o Brasil perde a chance de participar desse grandioso evento.

Questão 2

No trecho (§ 2 da entrevista) “...a matemática, QUE não é só capaz de DESCREVER o universo, MAS pode inclusive ser usada para fazer PREVISÕES.”, considerando-se as palavras destacadas, pode-se afirmar que:

- I. QUE é um pronome relativo com função predicativa.
- II. a conjunção, MAS, nesse caso, possui valor semântico de adição.
- III. DESCREVER é um verbo transitivo direto.
- IV. INCLUSIVE pertence à classe gramatical dos advérbios.
- V. a palavra CIDADÃO faz o seu plural como a forma PREVISÕES.

Estão corretas apenas:

- (A) I, III e V.
- (B) II, III e IV.
- (C) I, II e V.
- (D) II, IV e V.
- (E) I, III e IV.

Questão 3

No § 4, em “...embora os resultados do projeto EHT tenham sido obtidos graças ao trabalho de tantas pessoas, o foco que as mulheres participantes do projeto receberam é positivo...”, o termo EMBORA tem o valor semântico de:

- (A) conclusão.
- (B) explicação.
- (C) concessão.
- (D) condição.
- (E) comparação.

Questão 4

Em “Os participantes do projeto EHT morriam de medo de que ele não fosse bem-sucedido.”, a figura de linguagem presente é:

- (A) metáfora.
- (B) perífrase.
- (C) eufemismo.
- (D) sinestesia.
- (E) hipérbole.

Questão 5

Todas as alternativas abaixo apresentam a concordância verbal de acordo com a norma culta da língua, EXCETO em:

- (A) Fomos nós quem avisou ao diretor o horário do evento.
- (B) Os Estados Unidos valorizam, em seu país, o estudo científico.
- (C) Do lado de fora do espetáculo ouvia-se os aplausos da multidão.
- (D) Um ou outro cientista ganhará o prêmio tão esperado.
- (E) Mais de um pesquisador representou o Brasil naquele acontecimento.

Questão 6

A ideia principal do texto lido é:

- (A) marcar a importância da representação da mulher na carreira científica.
- (B) identificar a matemática como principal instrumento de descrição e previsão.
- (C) mostrar que o interesse pela Física e Astronomia são fundamentais para o projeto.
- (D) apresentar a cientista brasileira e sua importante atuação no projeto EHT.
- (E) descrever o entusiasmo de Lia Medeiros pela teoria da relatividade geral.

Questão 7

Quanto ao sentido da linguagem predominante no texto, todas as alternativas se apresentam corretas, EXCETO em:

- (A) denotativo.
- (B) conotativo.
- (C) referencial.
- (D) literal.
- (E) objetivo.

Questão 8

Em "...e que elas não estarão sozinhas se optarem por uma carreira científica.", o termo SE introduz uma oração subordinada de valor adverbial:

- (A) final.
- (B) causal.
- (C) proporcional.
- (D) condicional.
- (E) temporal.

Questão 9

Com relação à pontuação, segundo a norma culta, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO em:

- (A) Havia cientistas americanos, japoneses, ingleses e franceses envolvidos naquele projeto.
- (B) Todos ficaram muito felizes com os resultados do evento; a família dela, muito mais.
- (C) Lia Medeiros, o povo brasileiro ficou muito orgulhoso de você.
- (D) Logo pela manhã, a notícia do buraco negro já se espalhava por toda sociedade científica.
- (E) Muitos cientistas estrangeiros que participaram do projeto, não compareceram à festa.

Questão 10

Em "Fiquei ESPECIALMENTE maravilhada pelos buracos negros.", a palavra destacada foi formada pelo mesmo processo que:

- (A) estudante.
- (B) ambidestro.
- (C) malmequer.
- (D) incapacidade.
- (E) encadernar.

Conhecimentos Gerais-Legislação e Ética na Administração Pública**Questão 11**

"Toda ausência injustificada do servidor de seu local de trabalho é fator de desmoralização do serviço público, o que quase sempre conduz à desordem nas relações humanas". Essa premissa traduz, segundo o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal (Decreto nº 1.171/1994), um(a):

- (A) infração política.
- (B) princípio da Comissão de Ética.
- (C) vedação ao servidor público.
- (D) regra deontológica.
- (E) dever fundamental do servidor público.

Questão 12

"Adquirir, para si ou para outrem, no exercício de mandato, cargo, emprego ou função pública, bens de qualquer natureza cujo valor seja desproporcional à evolução do patrimônio ou à renda do agente público". A citada conduta representa, de acordo com a Lei nº 8.429/92, ato de improbidade administrativa que:

- (A) causa prejuízo ao erário.
- (B) importa enriquecimento ilícito.
- (C) atenta contra os princípios da administração.
- (D) decorre de concessão ou aplicação indevida de benefício financeiro ou tributário.
- (E) equivale a crime federal.

Questão 13

O nepotismo na nomeação de funcionários em órgãos públicos é prática ilícita, tema já pacificado na jurisprudência do Supremo Tribunal Federal. Pode-se dizer que a proibição de tal prática decorre diretamente dos princípios contidos no art. 37, caput, da CF/1988, particularmente dos princípios do(a):

- (A) lesividade, impessoalidade e moralidade.
- (B) igualdade, contraditório e economicidade.
- (C) impessoalidade, eficiência e moralidade.
- (D) legalidade, *non bis in idem* e eficiência.
- (E) igualdade, publicidade e legalidade.

Questão 14

Conforme dispõe o Estatuto do Servidor Público do Município de Jaru, ao ato de investidura em cargo público dá-se o nome de:

- (A) exoneração.
- (B) posse.
- (C) exercício.
- (D) remoção.
- (E) reengajamento.

Questão 15

Segundo a Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011), garantir o direito de acesso à informação, que será franqueada, mediante procedimentos objetivos e ágeis, de forma transparente, clara e em linguagem de fácil compreensão, é:

- (A) dever do Estado.
- (B) proibido ao Estado, em face do necessário sigilo das informações.
- (C) permitido ao Estado, porém a regra é o sigilo da informação reservada, por 15 anos.
- (D) permitido ao Estado, porém a regra é o sigilo da informação secreta, por 05 anos.
- (E) uma questão importante apenas no plano internacional, não cabendo ao Estado qualquer ação.

Conhecimentos Gerais-Noções de Informática**Questão 16**

Qual o valor de uma célula em uma planilha Excel que contem a fórmula =(PAR(35))/2

- (A) 35.
- (B) 18.
- (C) 7.
- (D) 17,5.
- (E) 37.

Questão 17

Numa edição em Word, se quisermos nos referir a um 5^o elemento, na forma numérica, como utilizada nesta questão, podemos digitar o número 50, selecionar o zero e formatá-lo para:

- (A) Tachado.
- (B) Subscrito.
- (C) Itálico.
- (D) Sobrescrito.
- (E) Negrito.

Questão 18

A um equipamento composto de diversos discos rígidos, administrado por um software próprio, que armazena dados para um ou mais servidores chamamos:

- (A) Disk Array.
- (B) Sata Disk.
- (C) SSD Disk.
- (D) Disk Storage.
- (E) Disk Sort.

Questão 19

O item da Barra de Ferramentas do MS Word em que existe a possibilidade de traduzir um texto selecionado para outro idioma é:

- (A) Início.
- (B) Layout da Página.
- (C) Referências.
- (D) Revisão.
- (E) Exibição.

Questão 20

Existem vários sistemas operacionais baseados na plataforma Unix. Aquele que não se baseia nesta plataforma é:

- (A) Solaris.
- (B) HP-UX.
- (C) Linux.
- (D) Redhat.
- (E) Android.

**Conhecimentos Específicos-
Conhecimentos Básicos de Saúde Pública****Questão 21**

De acordo com a Lei nº 8080/1990, um dos objetivos do Sistema Único de Saúde - SUS é:

- (A) preservar a autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (B) identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (C) administrar os recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.
- (D) elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde.
- (E) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.

Questão 22

O “Pacto pela Vida” é constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. De acordo com a Portaria MS nº 399 de 22 de fevereiro de 2006, uma das prioridades do “PACTO PELA VIDA” e seus objetivos para 2006 foi:

- (A) reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doenças infecciosas e parasitárias.
- (B) fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças reemergentes e epidemias.
- (C) contribuir para a redução da mortalidade por HIV/AIDS e câncer de próstata.
- (D) implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência Física, buscando a reabilitação e inserção na comunidade promovendo o autocuidado.
- (E) consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

Questão 23

O Decreto nº 1.651/1995 regulamenta o Sistema Nacional de Auditoria (SNA) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A respeito do SNA, pode-se dizer que este sistema:

- (A) é organizado, junto à direção do SUS, em todos os níveis de governo.
- (B) exercerá auditoria da regularidade dos procedimentos praticados por pessoas naturais e jurídicas mediante observação in loco.
- (C) verificará, por intermédio dos órgãos que o integram, no plano federal, os sistemas municipais de saúde e os consórcios intermunicipais de saúde.
- (D) possui uma Comissão Corregedora Bipartite que deve velar pelo funcionamento harmônico e ordenado do SNA.
- (E) compreende os órgãos que forem instituídos em cada nível de governo, sob a supervisão dos gestores estaduais e vereadores de cada município.

Questão 24

Conforme a Lei nº 8142/1990, julgue as afirmações a seguir:

- I. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- II. O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com as instâncias colegiadas Conselho de Saúde e Conferência de Saúde.
- III. O Conselho de Saúde, em caráter provisório e deliberativo, é órgão colegiado composto por representantes do governo e prestadores de serviço em empresas e hospitais privados.
- IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

Das afirmações acima, estão corretas, apenas:

- (A) I, II e III.
- (B) III e IV.
- (C) I, II e IV.
- (D) II, III e IV.
- (E) II e IV.

Questão 25

De acordo com as definições contidas na Portaria MS nº 1.010/2012, a Central de Regulação das Urgências é considerada o(a):

- (A) infraestrutura que garante tempo resposta de qualidade e racionalidade na utilização dos recursos do componente SAMU 192 regional ou sediado em Município de grande extensão territorial e/ou baixa densidade demográfica, com a configuração mínima necessária para abrigo, alimentação, conforto das equipes e estacionamento da(s) ambulância(s).
- (B) componente assistencial móvel da Rede de Atenção às Urgências que tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras).
- (C) estrutura física constituída por profissionais (médicos, telefonistas auxiliares de regulação médica e rádio-operadores) capacitados em regulação dos chamados telefônicos que demandam orientação e/ou atendimento de urgência, por meio de uma classificação e priorização das necessidades de assistência em urgência, além de ordenar o fluxo efetivo das referências e contrarreferências dentro de uma Rede de Atenção.
- (D) profissionais médicos que, com base nas informações colhidas dos usuários, quando estes acionam a central de regulação, são os responsáveis pelo gerenciamento, definição e operacionalização dos meios disponíveis e necessários para responder a tais solicitações.
- (E) profissional enfermeiro e técnico ou auxiliar de enfermagem, responsável pelas atividades de enfermagem que regulam o atendimento quando solicitado.

Questão 26

A Lei nº 9.782/1999, define o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, cria a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, e dá outras providências. De acordo com esta lei, fica criada a Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, autarquia sob regime especial, vinculada ao Ministério da Saúde. Em relação a ANVISA a lei afirma que esta agência:

- (A) será dirigida por uma Diretoria Colegiada, devendo contar, também, com um Juiz, um Fiscal e um Procurador.
- (B) contará, ainda, com um Conselho Deliberativo, que deverá ter, no mínimo, representantes dos Municípios, dos produtores, dos comerciantes e da comunidade científica.
- (C) poderá ter dirigentes vinculados a outra atividade profissional, empresarial, sindical ou de direção político-partidária.
- (D) poderá delegar as atividades de vigilância epidemiológica e de controle de vetores relativas a portos, aeroportos e fronteiras, para os gestores municipais mediante execução pelas suas respectivas unidades básicas de saúde.
- (E) tem competência para fomentar e realizar estudos e pesquisas no âmbito de suas atribuições.

Questão 27

A Lei n.º 9.961/2000, cria a Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS e dá outras providências. Em relação a estrutura organizacional da ANS, julgue as afirmações a seguir:

- I. A gestão da ANS será exercida pela Diretoria colegiada, composta por até 7 Diretores, sendo um deles o seu Diretor-Presidente.
- II. O Diretor-Presidente da ANS será designado pelo Presidente da República, dentre os membros da Diretoria Colegiada, e investido na função por três anos, ou pelo prazo restante de seu mandato, admitida uma única recondução por três anos.
- III. Os Diretores indicados e nomeados pelo Presidente da República após aprovação prévia pela Câmara Legislativa.
- IV. A ANS será dirigida por uma Diretoria Colegiada, devendo contar, também, com um Procurador e um Corregedor, além de unidades especializadas incumbidas de diferentes funções, de acordo com o regimento interno.

Das afirmações acima, está (estão) correta(s), apenas:

- (A) I, II e IV.
- (B) II, III e IV.
- (C) II.
- (D) III.
- (E) II e III.

Questão 28

A Política Nacional de Medicamentos teve elaboração que envolveu ampla discussão e coleta de sugestões, sob a coordenação da Secretaria de Políticas de Saúde do Ministério. Foi aprovada pela Comissão Intergestores e pelo Conselho Nacional de Saúde. Sobre essa Política, “o seu propósito precípua é o de garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais”. Esta redação se refere à(ao):

- (A) Decreto 7508 de 28 de junho de 2011.
- (B) Portaria MS nº 703, de 23 de abril de 2019.
- (C) Lei nº 8080 de 19 de setembro de 1990.
- (D) Portaria MS nº 3.916, de 30 de outubro de 1998.
- (E) Portaria MS nº 2.436, de 21 de setembro de 2018.

Questão 29

A Portaria MS nº 1.820/2009, vem trazendo as disposições sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde nos termos da legislação vigente. De acordo com a referida portaria, toda pessoa tem o direito a:

- (A) serviços preferencialmente na atenção terciária integrados por hospitais especializados, ou similares mais próximos de sua casa.
- (B) atendimento ágil, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- (C) a visita diária não inferior a uma hora, preferencialmente aberta em todas as unidades de internação, ressalvadas as situações técnicas não indicadas.
- (D) o recebimento de visita, quando internado, de outros profissionais de saúde que não pertençam àquela unidade hospitalar sendo proibido apenas a esse profissional o acesso ao prontuário.
- (E) o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais enquanto viva, sendo disponível apenas após a morte.

Questão 30

A Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), que norteia as ações de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC) de todo o sistema de saúde brasileiro, tem como esfera de intervenção tanto a consciência subjetiva do cidadão e o exercício do controle social, quanto o atendimento às complexas estratégias de decisão do gestor público de saúde, de desenvolvimento tecnocientífico e de articulação da saúde com as demais políticas sociais e econômicas do país. Dentre os princípios da PNIIS, temos o(a):

- (A) acesso gratuito à informação em saúde como direito de todo indivíduo.
- (B) informação em saúde destina-se prioritariamente ao gestor da saúde para tomada de decisão.
- (C) centralização dos processos de produção e disseminação da informação em saúde para atender às necessidades de compartilhamento.
- (D) informação pessoal de todos os indivíduos disponível para acesso de qualquer cidadão que assim desejar.
- (E) democratização da informação em saúde como um direito das instâncias pública e privada e filantrópicas de saúde.

Questão 31

De acordo com a Norma Operacional de Assistência a Saúde / NOAS-SUS 01/2001, no que diz respeito à assistência, o Plano Diretor de Regionalização deverá ser elaborado na perspectiva de garantir por exemplo a definição dos seguintes conceitos-chaves para a organização da assistência no âmbito estadual, que deverão ser observados no Plano Diretor de Regionalização. Um desses conceitos é o de Município polo, considerado:

- (A) município existente em um módulo assistencial que apresente a capacidade de ofertar a totalidade dos serviços de que trata o Item 7 - Capítulo I, correspondente ao primeiro nível de referência intermunicipal.
- (B) base territorial mínima a ser submetida à aprovação do Ministério da Saúde e Comissão Intergestores Tripartite para qualificação na assistência à saúde, que deve ser a menor base territorial de planejamento regionalizado de cada Unidade da Federação acima do módulo assistencial.
- (C) município que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresente papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção.
- (D) base territorial de planejamento da atenção à saúde, não necessariamente coincidente com a divisão administrativa do estado, a ser definida pela Secretaria de Estado da Saúde, contendo todos os especializados de nível terciário de atendimento.
- (E) município de referência para encaminhamento com relação aos tratamentos de reabilitação e reinserção na comunidade.

Questão 32

Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf- AB), segundo a Portaria MS nº 2.436/2017:

- (A) garantir fontes de recursos federais para compor o financiamento da Atenção Básica.
- (B) pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e Colegiado de Gestão no Distrito Federal, estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados e Distrito Federal.
- (C) ser corresponsável pelo monitoramento das ações de Atenção Básica nos municípios.
- (D) contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
- (E) definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.

Questão 33

Em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), localizada em uma região onde vem ocorrendo um surto de cólera, um cliente é atendido pelo profissional enfermeiro na triagem da unidade apresentando sintomas claramente relacionados à doença cólera, tais como irritabilidade, letargia, olhos encovados, boca seca, sede excessiva, pele seca e enrugada, pouca ou nenhuma produção de urina, pressão arterial baixa, entre outros. Ao atender esse paciente e encaminhá-lo para o atendimento médico, o profissional deverá seguir as orientações da Portaria MS nº 204/2016 para notificação compulsória, que orienta a periodicidade de notificação e para quais órgãos devem ser notificados a doença. No caso apresentado, a conduta do enfermeiro, de acordo com a portaria em relação à periodicidade, será de realizar uma notificação:

- (A) imediata (até 24 horas) para o Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde.
- (B) semanal para o Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.
- (C) mensal para Ministério da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.
- (D) imediata (até 24 horas) para o Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.
- (E) imediata (até 48 horas) para Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.

Questão 34

A respeito da Portaria MS nº 1.010/2012, que redefine as diretrizes para a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e sua Central de Regulação das Urgências, componente da Rede de Atenção às Urgências, julgue as afirmações a seguir:

- I. Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre: tripulada por no mínimo 3 (três) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência e um técnico ou auxiliar de enfermagem e um enfermeiro.
- II. A motolância é conduzida por um profissional de nível técnico ou superior em enfermagem com treinamento para condução de motolância.
- III. A regionalização é pré-requisito para análise do componente SAMU 192 do Plano de Ação Regional.
- IV. O número geral de ocorrências atendidas no período é um dos indicadores do SAMU 192.

Das afirmações acima mencionadas, estão corretas:

- (A) I, II e IV apenas.
- (B) I, II e III apenas.
- (C) II, III e IV apenas.
- (D) I, II, III e IV.
- (E) II e III apenas.

Questão 35

De acordo com a Norma Operacional Básica de 1996 (NOB-96), julgue as afirmações a seguir:

- I. A atenção à saúde compreende três grandes campos, a saber: o da assistência, o das intervenções ambientais e o das políticas externas ao setor saúde.
- II. A presente NOB tem por finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios.
- III. Esta NOB redefine os papéis de cada esfera de governo e, em especial, no tocante à direção única.
- IV. Nos três campos, da assistência, intervenções ambientais e políticas externas ao setor de saúde, enquadram-se, então, todo o espectro de ações compreendidas nos chamados níveis de atenção à saúde.

Das afirmações acima, estão corretas:

- (A) I, II, III e IV.
- (B) I, II e III, apenas.
- (C) II, III e IV, apenas.
- (D) III e IV, apenas.
- (E) I, II e IV, apenas.

Conhecimentos Específicos- Conhecimentos na Área de Formação

Questão 36

O modelo COPE (*Competent Occupational Performance in the Environment*) - Desempenho Ocupacional Competente no Ambiente é centrado na pessoa, processo guiado, de desempenho ocupacional, que inclui o conceito:

- (A) da mobilidade facilitada.
- (B) de penosidade assistida.
- (C) da hierarquia de níveis de ocupação.
- (D) de mobbing cotidiano.
- (E) temporalidade real.

Questão 37

Segundo a psiquiatra e terapeuta ocupacional Nise da Silveira, o ateliê de pintura permite ao doente viver um processo que lhe possibilitará dar forma às desordens internas vividas. Para ela, a principal função das atividades na terapêutica ocupacional seria criar oportunidades para que as imagens do inconsciente e seus concomitantes motores encontrassem formas de expressão.

- I. As atividades de pintura são instrumentos que permitem ao mesmo tempo organizar a desordem interna e reconstruir a realidade.
PORQUE
- II. As “imagens do inconsciente” vão sendo objetivadas nos desenhos e pinturas e, sendo assim, torna-se possível tratá-las.

Logo:

- (A) I e II são verdadeiras e II explica I.
- (B) I e II são verdadeiras, mas II NÃO explica I.
- (C) Somente I é verdadeira.
- (D) Somente II é verdadeira.
- (E) I e II são falsas.

Questão 38

Segundo Coriat, à medida que evolui a maturação do sistema nervoso, os estímulos que desencadeiam reflexos vão provocando respostas menos automáticas, nas quais se começa a vislumbrar a marca do componente cortical. O estudo dos reflexos, segundo a autora, deve ser realizado como um todo harmônico e são considerados importantes para a avaliação, os reflexos:

- (A) Heins / tônico cervical assimétrico / palmoplantar / conexão mão-boca / Landau / postura de boneca japonesa.
- (B) Moro / tônico cervical assimétrico / palmomentoniano / conexão mão-boca / Landau / olhos de boneca japonesa.
- (C) Moro / tônico cervical assimétrico / palmoplantar / conexão nariz-boca / Landau / postura de boneca japonesa.
- (D) Heins / tônico cervical assimétrico / palmomentoniano / conexão mão-nariz / Lord / olhos de boneca japonesa.
- (E) Moro / tônico cervical assimétrico / palmoplantar / conexão mão-boca / Lord / olhos de boneca japonesa.

Questão 39

A *preensão voluntária em pinça digital inferior* é um movimento em que a criança tende a agarrar os objetos efetuando movimentos de rastelar, porém no decorrer do desenvolvimento, se insinua uma modificação transcendente: a supinação obrigatória em que se situava o antebraço para realizar o intento, cede lugar a um esboço de pronação; isto facilita o deslocamento do eixo da mão para o lado radial, que assume a partir deste momento o predomínio funcional. Isso decorre no:

- (A) primeiro mês de vida.
- (B) terceiro mês de vida.
- (C) quinto mês de vida.
- (D) sétimo mês de vida.
- (E) nono mês de vida.

Questão 40

No que se refere à Estrutura da prática da Terapia Ocupacional, o quadro abaixo define os aspectos do domínio da Terapia Ocupacional. No quadro estão especificadas as ocupações; os fatores dos clientes; os padrões de desempenho; e; os contextos e ambientes. As três habilidades de desempenho que devem constar no quadro são as:

Aspectos do domínio da terapia ocupacional

Ocupações	Fatores dos Clientes	Habilidades de desempenho	Padrões de desempenho	Contextos e ambientes
Atividades de Vida Diária (AVDs)* Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVDs) Descanso e Sono Educação Trabalho Brincar Lazer Participação Social	Valores, crenças e espiritualidade Funções do corpo Estruturas do corpo	● ● ●	Hábitos Rotinas Rituais Papéis	Cultural Pessoal Físico Social Temporal Virtual

* Também conhecidas como atividades básicas da vida diária (ABVDs) ou atividades pessoais da vida diária (APVDs)

- (A) motoras / de processo / de desenvolvimento.
- (B) motoras / de processo / de interação social.
- (C) motoras / de desenvolvimento / de interação social.
- (D) posturais / de desenvolvimento / de interação social.
- (E) motoras / posturais / de desenvolvimento.

Questão 41

Em Terapia Ocupacional, avaliar significa:

- (A) julgar / mensurar / quantificar / descrever.
- (B) escutar / observar / quantificar / descrever.
- (C) julgar / observar / quantificar / opinar.
- (D) escutar / mensurar / quantificar / descrever.
- (E) julgar / mensurar / quantificar / opinar.

Questão 42

O objeto rede social tem se tornado cada vez mais operativo para os estudos das sociedades contemporâneas, vindo ao encontro de uma exigência cada vez mais percebida de complexificação da teoria social a partir de demandas práticas, configurando-se num fenômeno não apenas funcional, mas de análise da nova ordem social. Tal operatividade pode ser verificada especialmente em estudos nos campos da sociologia, da antropologia e, mais recentemente, no campo da saúde e da saúde mental. Neste último campo em específico, a rede social tem ocupado o lugar de um dos fatores que mais contribuem para a sustentabilidade da vida cotidiana de pessoas com transtornos mentais severos fora dos circuitos psiquiátricos de dependência. Assim, o Terapeuta Ocupacional pode contribuir com intervenções que podem trazer benefícios tanto para as pessoas como para a qualificação dos programas de reabilitação da pessoa com transtorno mental severo. Essas intervenções estão no âmbito da integração com o núcleo familiar e o(a):

- (A) âmbito profissional.
- (B) opção religiosa.
- (C) ambiente escolar.
- (D) vida afetiva.
- (E) rede social ampliada.

Questão 43

Tecnologia Assistiva é a expressão utilizada para identificar os recursos e serviços que contribuem para proporcionar ou ampliar habilidades funcionais de pessoas com deficiência. Se o recurso é considerado assistivo, significa que a pessoa com deficiência, junto com o Terapeuta Ocupacional, deve participar:

- (A) desempenho das atividades de vida diária (DVD) ou instrumentais de vida diária (IVD).
- (B) desempenho das atividades de vida diária (AVD) ou instrumentais de vida diária (AIVD).
- (C) desempenho das atividades de vida diária (AVD) ou instrumentais de vida diária (AVD).
- (D) desempenho das atividades de vida diária (DVD) ou instrumentais de vida diária (AIVD).
- (E) desempenho das atividades de vida (DAV) ou instrumentais de vida diária (AIVD).

Questão 44

Além do uso terapêutico do self, os processos centrais em Terapia Ocupacional, segundo Hagedorn são:

- (A) avaliação dos sinais vitais / avaliação de capacidade e necessidades / análise e adaptação da ocupação / análise e adaptação do ambiente.
- (B) avaliação do potencial individual / avaliação dos sinais vitais / análise e adaptação da ocupação / análise e adaptação do ambiente.
- (C) avaliação do potencial individual / avaliação de capacidade e necessidades / análise e adaptação da ocupação / análise e adaptação do sujeito.
- (D) avaliação do potencial individual / avaliação de capacidade e necessidades / análise e adaptação do sujeito / análise e adaptação do ambiente.
- (E) avaliação do potencial individual / avaliação da capacidade e necessidades / análise e adaptação da ocupação / análise e adaptação do ambiente.

Questão 45

O Terapeuta Ocupacional pode basear a avaliação em um único método, mas é mais usual que ele combine diversos métodos para produzir uma visão mais completa. Segundo Hagedorn, no nível da Efetividade estão incluídos os métodos:

- (A) autoavaliação / auto-observação / questionário de autopreenchimento / testes de desempenho.
- (B) avaliação simplificada / entrevista / questionário de autopreenchimento / apalpação.
- (C) avaliação simplificada / apalpação / observação estruturada / testes de desempenho.
- (D) autoavaliação / entrevista / observação estruturada / testes de desempenho.
- (E) apalpação / entrevista / observação estruturada / testes de desempenho.

Questão 46

De modo geral, as contribuições do terapeuta ocupacional, especificamente para a saúde do trabalhador, se dão no âmbito individual e coletivo. As intervenções incluem procedimentos de promoção da saúde, avaliação da funcionalidade e desempenho ocupacional para o trabalho, tratamento, reabilitação, elaboração e indicação de tecnologia assistiva, análise e intervenção no ambiente, propondo mudanças ou adaptações nos postos de trabalho. Além destes procedimentos, a atuação do Terapeuta Ocupacional também inclui:

- (A) acompanhamento de retorno ao trabalho, inclusão no mercado de trabalho, implantação de programas de prevenção de incapacidades e participação em gestão de negócios.
- (B) acompanhamento em entrevistas demissionais, inclusão no mercado de trabalho, implantação de programas de prevenção de incapacidades e proposição de políticas públicas.
- (C) acompanhamento de retorno ao trabalho, inclusão no mercado de trabalho, implantação de programas de prevenção de incapacidades e proposição de políticas públicas.
- (D) acompanhamento de retorno ao trabalho, gerenciamento de medicina do trabalho, implantação de programas de prevenção de incapacidades e proposição de políticas públicas.
- (E) acompanhamento de retorno ao trabalho, inclusão no mercado de trabalho, implantação de programas de prevenção de assédio moral e proposição de políticas públicas.

Questão 47

O trabalho do Terapeuta Ocupacional em enfermaria geral/leito comum/hospital-dia, segundo a Resolução nº 445 de 26 de abril de 2014, abrange os seguintes procedimentos:

- I. Consulta.
- II. Atendimento por turno de 6 horas (quantitativo).
- III. Atendimento grupal/grupo de atividades/grupo de humanização hospitalar.
- IV. Atividades em grupo.

Dos procedimentos acima mencionados estão corretos:

- (A) somente I e II.
- (B) somente II e III.
- (C) somente I, II e III.
- (D) somente I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

Questão 48

Sobre as bases neurológicas da maturação psicomotora, Coriat mostra que o tono muscular, ainda que se expresse nos músculos, é uma atividade regida pelo sistema nervoso central. Sendo assim, para avaliar o tono muscular na criança, o estudo semiológico, além do seu estado nutricional e do volume de seus músculos, a avaliação deve verificar:

- (A) consistência / motricidade mínima / passividade indireta / extensibilidade.
- (B) consistência / motricidade mínima / passividade indireta / pronicidade.
- (C) consistência / passividade direta / passividade indireta / extensibilidade.
- (D) consistência / passividade direta / motricidade mínima / pronicidade.
- (E) validade / atividade intermitente / passividade indireta / extensibilidade.

Questão 49

Os contextos e ambientes afetam o desempenho ocupacional, entre outros, e favorece diagnóstico terapêutico ocupacional e elaboração do plano terapêutico. A Lei nº 6.839/1980 que se aplica exclusivamente aos que estiverem inscritos no CREFITO, especifica estes contextos e ambientes. São eles:

- (A) materno-infantil / ambiental / neurologia / social / emergência.
- (B) cultural / físico / ambiental / social / espiritual.
- (C) cultural / físico / cardiologia / materno-infantil / político.
- (D) cultural / neurologia / ambiental / social / político.
- (E) cultural / físico / político / traumatologia / espiritual.

Questão 50

Sobre os Fundamentos Históricos da Terapia Ocupacional, Hagedorn aponta que nas décadas de 1980 e 1990, uma investigação crítica realizada pelos acadêmicos de Terapia Ocupacional resultou em insatisfação pelo fato de a profissão ter aparecido tão fundamentada em conhecimentos emprestados:

- (A) da Anatomia, da Medicina, da Psiquiatria, da Enfermagem, da Sociologia, da Tecnologia e do Design.
- (B) da Anatomia, da Medicina, da Fisioterapia, da Enfermagem, da Sociologia, da Tecnologia e do Design.
- (C) da Anatomia, da Medicina, da Psiquiatria, da Enfermagem, da História, da Tecnologia e do Design.
- (D) da Anatomia, da Medicina, da Nutrição, da Enfermagem, da Biologia, da Tecnologia e do Design.
- (E) da Anatomia, da Medicina, da Psiquiatria, da Química, da Sociologia, da Tecnologia e do Design.

Questão 51

Segundo Hagedorn, o Terapeuta Ocupacional deve contribuir para uma compreensão da pessoa, ocupações e ambiente. Um sistema para promover a síntese do desempenho ocupacional no ambiente é formado pelo quadro de referência POET e DARE que se caracterizam como processos centrais para organizar e coletar as informações que auxiliem o terapeuta e cliente na criação das ações para o processo terapêutico. O POET e o DARE se caracterizam, respectivamente, por:

- (A) (processos/ocupação/terapeuta)
(desenvolvimento/prescrição/adaptação/reabilitação)
- (B) (pessoa/ocupação/ambiente)
(desenvolvimento/prescrição/adaptação/reabilitação)
- (C) (pessoa/ocupação/ambiente)
(desenvolvimento/educação/adaptação/reabilitação)
- (D) (processos/ocupação/terapeuta)
(desenvolvimento/síntese/adaptação/reabilitação)
- (E) (pessoa/ocupação/transição)
(desenvolvimento/síntese/adaptação/reabilitação)

Questão 52

Hagedorn aponta que as habilidades fundamentais para a avaliação são:

- (A) atitude / descrição / registro / valoração dos resultados.
- (B) observação / atitude / registro / descrição.
- (C) observação / descrição / aplicação de questionário / valoração dos resultados
- (D) observação / mensuração / registro / valoração dos resultados.
- (E) observação / mensuração / aplicação de questionário / valoração dos resultados

Questão 53

Para o exercício profissional da Terapia Ocupacional é obrigatória a inscrição no Conselho Regional da circunscrição em que atuar na forma da legislação em vigor, mantendo, obrigatoriamente, seus dados cadastrais atualizados junto ao sistema COFFITO/CREFITOS. Além da obrigatoriedade de portar sua identificação profissional sempre que em exercício, o Terapeuta Ocupacional deve realizar a atualização cadastral minimamente, a cada:

- (A) um ano.
- (B) dois anos.
- (C) três anos.
- (D) quatro anos.
- (E) cinco anos.

Questão 54

Nas últimas décadas tem aumentado o interesse pelo processo de atenção ao desenvolvimento infantil. Estudos têm demonstrado que a identificação e intervenção precoces em problemas do desenvolvimento se constituem como importantes fatores prognósticos da qualidade de vida futura dos seus portadores. No processo de formação de terapeutas ocupacionais, um dos desafios é o de capacitar profissionais para identificar e compreender as necessidades e demandas dos usuários e de sua rede social. Neste sentido é necessário que seja realizado um levantamento, na unidade de atuação do Terapeuta Ocupacional, sobre:

- (A) a procedência da demanda / a facilidade de transporte / as queixas declaradas pelos informantes / os motivos da procura pelo serviço / as possibilidades de atendimento pelos projetos existentes no Programa.
- (B) a procedência da demanda / o tempo na lista de espera / as queixas declaradas pelos informantes/ a facilidade de transporte / as possibilidades de atendimento pelos projetos existentes no Programa.
- (C) a procedência da demanda/ o tempo na lista de espera/ as queixas declaradas pelos informantes/ os motivos da procura pelo serviço / a facilidade de transporte.
- (D) a procedência da demanda / o tempo na lista de espera / as queixas declaradas pelos informantes / os motivos da procura pelo serviço / as possibilidades de atendimento pelos projetos existentes no Programa.
- (E) a facilidade de transporte / o tempo na lista de espera / as queixas declaradas pelos informantes / os motivos da procura pelo serviço / as possibilidades de atendimento pelos projetos existentes no Programa.

Questão 55

Intervenções voltadas para a educação e o autogerenciamento da artrite reumatoide (AR) pelo paciente aumentam a adesão e a eficácia da abordagem precoce. A combinação de tratamento medicamentoso e tratamento de reabilitação visa a potencializar as possibilidades de intervenção, retardar o aparecimento de novos sintomas, reduzir incapacidades, minimizar sequelas e reduzir o impacto dos sintomas sobre a funcionalidade do paciente. Devido ao caráter sistêmico da AR o acompanhamento multidisciplinar é necessário para o adequado manejo do impacto da doença sobre os mais diversos aspectos da vida do paciente. A terapia ocupacional é uma profissão da área da saúde que objetiva a melhoria do desempenho de atividades pelo paciente e fornece meios para:

- (A) a prevenção de limitações funcionais / adaptação a modificações no cotidiano / manutenção ou melhoria de seu estado fisiológico / participação social.
- (B) a prevenção de limitações funcionais / adaptação a modificações no cotidiano / manutenção ou melhoria de seu estado fisiológico / reversão de insatisfação.
- (C) a prevenção de processos demenciais precoces / adaptação a modificações no cotidiano / manutenção ou melhoria de seu estado fisiológico / reversão de insatisfação
- (D) a prevenção de limitações funcionais / adaptação a modificações no cotidiano / manutenção ou melhoria de seu estado emocional / participação social.
- (E) a prevenção de processos demenciais precoces / adaptação a modificações no cotidiano / manutenção ou melhoria de seu estado emocional / participação social.

Questão 56

A saúde do trabalhador é uma área importante de intervenção, na qual o terapeuta ocupacional vem ocupando cada vez mais espaço. Sua atuação não se dá apenas com o indivíduo em relação ao seu próprio sofrimento, mas abrange também:

- (A) o ambiente e a periculosidade.
- (B) a insalubridade e a organização de trabalho.
- (C) o ambiente e a organização de trabalho.
- (D) a penosidade e a organização de trabalho.
- (E) o ambiente e a penosidade.

Questão 57

Embora o envelhecimento não seja sinônimo de doença, não se pode negar que, à medida que há um aumento da longevidade dos indivíduos, ampliam-se também suas chances de desenvolver doenças, cuja prevalência aumenta significativamente com o passar da idade, como, por exemplo, as doenças relacionadas à perda da memória. A Terapia Ocupacional pode contribuir no desenvolvimento de grupos de memória para prevenir, manter e/ou promover a qualidade da memória de idosos que apresentam queixa de memória. Essa atuação se dá:

- (A) pelo acompanhamento dos avanços dos medicamentos que atuam nos processos mnemônicos.
- (B) pela possibilidade de cursar especialização em neuropsicologia.
- (C) pelo encaminhamento para instituições que realizem programas de melhoria de memória.
- (D) pelo uso de técnicas de recordação e reversão de hiatos da construção sintática.
- (E) pela ampliação do repertório de dispositivos internos e externos para a estimulação da memória.

Questão 58

No que se refere à prática do terapeuta ocupacional em reabilitação neurológica, segundo Stoffel e Nickel, deve ter como foco o uso da atividade como ferramenta de intervenção desse profissional. Essas intervenções visam o desempenho de atividades cotidianas, o desenvolvimento de hábitos e a inserção do Terapeuta Ocupacional na rotina do sujeito com condição neurológica para estimular seus processos de aprendizagem e adaptação. Isso permite que o sujeito adquira e organize novos padrões de desempenho satisfatórios para sua participação.

Neste sentido, analise as duas afirmações:

- I. As atividades empregadas pelo terapeuta ocupacional no processo de reabilitação devem envolver funções corporais já controladas pelo sujeito.
PORQUE
- II. A mudança do comportamento motor só ocorre com base na modificação de habilidades já adquiridas.

Logo:

- (A) I e II são verdadeiras e II explica I.
- (B) I e II são verdadeiras, mas II NÃO explica I.
- (C) somente I é verdadeira.
- (D) somente II é verdadeira.
- (E) I e II são falsas.

Questão 59

O nível Desenvolvente de avaliação, segundo Hagedorn, é dividido em três seções. São eles:

- (A) pós-ocupacional / de aquisição / curativo.
- (B) proto-ocupacional / de aquisição / construtivo.
- (C) pós-ocupacional / de aferição / construtivo.
- (D) proto-ocupacional / de aquisição / curativo.
- (E) de aferição / de aquisição / construtivo.

Questão 60

Pelo Artigo 15º do Código de Ética, é PROIBIDO inserir em anúncio ou divulgação profissional, bem como expor em seu local de atendimento/trabalho, nome, iniciais de nomes, endereço ou fotografia, inclusive aquelas que comparam quadros anteriores e posteriores ao tratamento realizado, ou qualquer outra referência que possibilite a identificação do cliente / paciente / usuário / família / grupo / comunidade, salvo para divulgação em comunicações e eventos de cunho acadêmico e científico com a autorização formal prévia do cliente / paciente / usuário / família / grupo / comunidade ou do responsável legal. No mesmo Artigo 15º, também, está definido que é PROIBIDO ao terapeuta ocupacional:

- I. Abandonar o cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade em meio ao tratamento ou mediação sócio ocupacional, sem a garantia de continuidade de assistência, salvo por motivo relevante.
- II. Dar consulta ou prescrever tratamento terapêutico ocupacional de forma não presencial, salvo em casos regulamentados pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.
- III. Divulgar terapia infalível, secreta ou descoberta cuja eficácia não seja comprovada.
- IV. Prescrever tratamento terapêutico ocupacional sem realização de consulta prévia diretamente com o cliente/paciente/usuário, exceto em caso de indubitável urgência.

Dos itens acima mencionados, estão corretos:

- (A) somente I e II.
- (B) somente II e III.
- (C) somente I, II e III.
- (D) somente I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.