

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DO PIAUÍ – SEAD
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PIAUÍ – SESAPI
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO PIAUÍ – ESPPI

PROCESSO SELETIVO
ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026

**PROVA ESCRITA OBJETIVA
TERAPIA OCUPACIONAL**

**DATA: 24/05/2026 – HORÁRIO: 08h00 às 11h00
(Horário do Piauí)**

- 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 depois de transcorrida 1 hora do início 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.

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A): _____

Nº DE INSCRIÇÃO:					
-------------------------	--	--	--	--	--



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



PROVA TERAPIA OCUPACIONAL

1. De acordo com o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, é dever fundamental do terapeuta ocupacional:

- A) Divulgar informações sigilosas do paciente quando solicitado por familiares, independentemente de autorização.
- B) Exercer a profissão com responsabilidade, respeito à dignidade humana e compromisso com os direitos do usuário.
- C) Delegar atos privativos da profissão a qualquer membro da equipe multiprofissional, sem supervisão.
- D) Recusar atendimento apenas com base em diferenças culturais, religiosas ou sociais do usuário.
- E) Utilizar técnicas terapêuticas sem embasamento científico, desde que haja consentimento do paciente.

2. Constitui infração ética do terapeuta ocupacional:

- A) Atualizar-se cientificamente para melhor atendimento ao usuário.
- B) Respeitar a autonomia e as decisões do paciente.
- C) Exercer a profissão sem inscrição regular no conselho competente.
- D) Trabalhar em equipe multiprofissional de forma colaborativa.
- E) Elaborar plano terapêutico individualizado conforme necessidade do usuário.

3. O crescimento bacteriano corresponde ao aumento do número de bactérias em uma população ao longo do tempo, ocorrendo em diferentes fases. Sobre esse processo, assinale a alternativa correta:

- A) Na fase lag, ocorre intensa multiplicação bacteriana e rápido aumento populacional.
- B) A fase estacionária ocorre quando o número de bactérias que nascem é semelhante ao número de bactérias que morrem.
- C) Na fase de declínio, há abundância de nutrientes e crescimento exponencial das bactérias.
- D) O crescimento bacteriano independe da disponibilidade de nutrientes e temperatura do meio.
- E) As bactérias não sofrem influência do pH e da oxigenação no seu crescimento.

4. Relacione os fatores de virulência bacteriana às suas respectivas funções:

- 1. Cápsula bacteriana
- 2. Toxinas
- 3. Fímbrias/Pili
- 4. Enzimas extracelulares

- () Facilitam a adesão da bactéria às células do hospedeiro.
- () Auxiliam na invasão e disseminação nos tecidos.



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



- () Protegem a bactéria contra a fagocitose.
- () Produzem danos celulares e alterações fisiológicas no hospedeiro.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- A) 3 – 4 – 1 – 2
- B) 1 – 2 – 3 – 4
- C) 2 – 3 – 4 – 1
- D) 4 – 1 – 2 – 3
- E) 3 – 1 – 4 – 2

5. A compreensão da vida cotidiana na Terapia Ocupacional ultrapassa a análise isolada das atividades diárias, considerando aspectos subjetivos, sociais e históricos da existência humana. Nesse contexto, assinale a alternativa correta:

- A) A vida cotidiana é entendida como um conjunto de rotinas universais, desvinculadas das condições socioculturais do sujeito.
- B) As ocupações cotidianas possuem caráter exclusivamente biológico e adaptativo, sem influência de fatores políticos e culturais.
- C) A análise do cotidiano restringe-se à avaliação da independência funcional do indivíduo nas atividades de vida diária.
- D) O cotidiano constitui um espaço de produção de sentidos, relações sociais e construção de identidade por meio das ocupações humanas.
- E) A Terapia Ocupacional compreende o cotidiano apenas como ferramenta de organização temporal e produtividade do sujeito.

6. Na perspectiva da Terapia Ocupacional, o equilíbrio ocupacional está relacionado:

- A) À realização exclusiva de atividades produtivas durante a maior parte do dia.
- B) À distribuição rígida e padronizada do tempo entre trabalho, lazer e descanso para todos os indivíduos.
- C) À harmonia entre diferentes ocupações significativas, considerando necessidades, desejos, contexto e bem-estar do sujeito.
- D) À ausência de rotina ocupacional, favorecendo maior liberdade nas atividades diárias.
- E) À priorização das atividades de autocuidado em detrimento das ocupações sociais e de lazer.

7. Nos cuidados paliativos, a atuação do terapeuta ocupacional fundamenta-se principalmente em:

- A) Priorizar exclusivamente a cura da doença de base.
- B) Estimular atividades intensas para recuperação funcional completa do paciente.
- C) Promover qualidade de vida, conforto, autonomia e significado nas ocupações, respeitando desejos e limites do paciente.
- D) Suspender intervenções ocupacionais diante de doenças sem possibilidade de cura.
- E) Direcionar o cuidado apenas aos familiares, sem atuação junto ao paciente.



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



8. Durante o acompanhamento de um paciente em cuidados paliativos avançados, o terapeuta ocupacional deve priorizar intervenções que:

- A) Foquem exclusivamente na recuperação total da capacidade funcional do paciente.
- B) Respeitem os desejos, valores e prioridades do paciente, favorecendo conforto e participação em ocupações significativas.
- C) Evitem qualquer atividade ocupacional para reduzir o gasto energético.
- D) Padronizem as intervenções conforme o diagnóstico clínico, independentemente da individualidade do paciente.
- E) Sejam direcionadas apenas à equipe médica responsável pelo caso.

9. Em relação à atuação do terapeuta ocupacional junto à família de pacientes em cuidados paliativos, assinale a alternativa correta:

- A) O suporte à família não faz parte das atribuições do terapeuta ocupacional.
- B) A família deve participar apenas das decisões médicas relacionadas ao tratamento farmacológico.
- C) O terapeuta ocupacional pode orientar familiares sobre adaptações, conservação de energia e estratégias para favorecer conforto e participação do paciente.
- D) A atuação do terapeuta ocupacional limita-se às necessidades físicas do paciente, sem considerar aspectos emocionais e sociais da família.
- E) A participação da família interfere negativamente no processo terapêutico ocupacional.

10. Na perspectiva da Terapia Ocupacional, os fatores culturais influenciam as ocupações humanas porque:

- A) Determinam rigidamente as atividades que todas as pessoas devem desempenhar.
- B) Interferem apenas nas atividades de lazer, sem impacto nas demais ocupações.
- C) Contribuem para a construção de significados, hábitos, valores e formas de participação ocupacional dos indivíduos.
- D) Possuem pouca relevância na prática terapêutica ocupacional contemporânea.
- E) Atuam exclusivamente em populações tradicionais e comunidades rurais.

11. Farmácia Hospitalar: Conceitos e Objetivos

Sobre a influência dos fatores socioeconômicos no desempenho ocupacional, assinale a alternativa correta:

- A) Fatores socioeconômicos podem limitar o acesso a educação, trabalho, lazer e recursos de saúde, impactando as ocupações humanas.
- B) O desempenho ocupacional depende apenas das capacidades físicas e cognitivas da pessoa.
- C) As condições socioeconômicas não interferem na participação ocupacional dos indivíduos.
- D) A renda familiar influencia somente atividades relacionadas ao consumo e não ao cotidiano ocupacional.
- E) O contexto socioeconômico é irrelevante para o planejamento terapêutico ocupacional.



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



12. A participação social é considerada um importante objetivo terapêutico ocupacional porque:

- A) Refere-se apenas à inserção do indivíduo no mercado de trabalho.
- B) Está relacionada à capacidade do indivíduo de envolver-se em ocupações significativas nos diferentes contextos da vida cotidiana.
- C) Depende exclusivamente das condições biológicas e motoras do sujeito.
- D) Não sofre influência das barreiras ambientais e sociais.
- E) Deve ser priorizada apenas em indivíduos sem limitações funcionais.

13. O raciocínio clínico em Terapia Ocupacional pode ser definido como:

- A) A aplicação automática de protocolos terapêuticos padronizados para todos os pacientes.
- B) O processo de análise, interpretação e tomada de decisão do terapeuta ocupacional diante das necessidades do sujeito e do contexto ocupacional.
- C) A escolha de atividades exclusivamente recreativas para melhorar o vínculo terapêutico.
- D) Um método utilizado apenas em contextos hospitalares e de reabilitação física.
- E) Um processo baseado apenas na experiência pessoal do profissional, sem necessidade de fundamentação teórica.

14. Durante o atendimento, um terapeuta ocupacional considera a história de vida, os valores, os significados atribuídos às ocupações e os objetivos do paciente para planejar sua intervenção. Nesse caso, predomina o:

- A) Raciocínio procedimental.
- B) Raciocínio científico-experimental.
- C) Raciocínio narrativo.
- D) Raciocínio biomecânico.
- E) Raciocínio técnico-operacional.

15. Em Terapia Ocupacional, o raciocínio clínico é fundamental porque:

- A) Permite que o terapeuta utilize a mesma intervenção para diferentes pacientes, independentemente do contexto.
- B) Substitui a necessidade de avaliação ocupacional detalhada.
- C) Favorece a elaboração de intervenções individualizadas e coerentes com as necessidades ocupacionais do sujeito.
- D) Restringe a atuação profissional às técnicas previamente estabelecidas em protocolos institucionais.
- E) Prioriza exclusivamente aspectos motores do desempenho ocupacional.

16. Na reabilitação física, a Terapia Ocupacional tem como principal objetivo:

- A) Promover exclusivamente o fortalecimento muscular do paciente.
- B) Favorecer independência, funcionalidade e participação do indivíduo em ocupações significativas.
- C) Atuar apenas na prescrição de órteses e adaptações ambientais.



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



- D) Limitar o paciente às atividades de autocuidado durante o processo terapêutico.
- E) Priorizar somente a recuperação motora, desconsiderando aspectos psicossociais.

17. Um terapeuta ocupacional orienta adaptações em utensílios domésticos e treino de atividades de vida diária para um paciente com limitação motora em membros superiores. Essa intervenção tem como finalidade principal:

- A) Substituir completamente a funcionalidade residual do paciente.
- B) Reduzir a participação do indivíduo em atividades cotidianas para evitar fadiga.
- C) Favorecer autonomia e desempenho ocupacional nas atividades do cotidiano.
- D) Promover dependência do cuidador durante o processo de reabilitação.
- E) Priorizar apenas o ganho estético dos movimentos corporais.

18. Durante a avaliação em reabilitação física, o terapeuta ocupacional deve considerar:

- A) Apenas o diagnóstico médico e a limitação motora apresentada pelo paciente.
- B) Exclusivamente exames de imagem e testes laboratoriais.
- C) O desempenho ocupacional, as capacidades funcionais, o contexto de vida e os objetivos do paciente.
- D) Somente a força muscular e amplitude de movimento.
- E) Apenas fatores ambientais relacionados ao domicílio do paciente.

19. Um terapeuta ocupacional realiza atendimento em uma Unidade Básica de Saúde, garantindo acesso ao cuidado para todos os usuários da comunidade, independentemente de condição social, gênero ou religião. Essa prática está diretamente relacionada ao princípio do SUS denominado:

- A) Regionalização.
- B) Hierarquização.
- C) Universalidade.
- D) Descentralização.
- E) Resolutividade.

20. No contexto multiprofissional, a conduta ética do terapeuta ocupacional inclui:

- A) Compartilhar informações sigilosas do paciente livremente entre profissionais não envolvidos no cuidado.
- B) Respeitar os limites de sua atuação profissional e colaborar de forma integrada com a equipe de saúde.
- C) Priorizar decisões individuais sem diálogo com os demais profissionais.
- D) Delegar procedimentos privativos da profissão sem supervisão adequada.
- E) Desconsiderar a autonomia do paciente em situações de conflito terapêutico.

21. A atuação multiprofissional no SUS é importante porque:

- A) Permite que apenas um profissional seja responsável por todas as decisões terapêuticas.



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



- B) Fragmenta o cuidado em diferentes especialidades sem integração entre os profissionais.
- C) Restringe a assistência à resolução exclusiva de problemas biológicos.
- D) Substitui a necessidade de participação do usuário no planejamento terapêutico.
- E) Favorece cuidado integral ao usuário, considerando diferentes saberes e necessidades de saúde.

22. Na atuação em saúde mental, a Terapia Ocupacional busca:

- A) Priorizar exclusivamente o controle medicamentoso dos sintomas psiquiátricos.
- B) Promover participação social, autonomia e construção de projetos de vida significativos.
- C) Restringir o paciente ao ambiente institucional para maior controle terapêutico.
- D) Utilizar atividades apenas como forma de entretenimento sem finalidade terapêutica.
- E) Centralizar o cuidado apenas no diagnóstico psiquiátrico.

23. A humanização na assistência em saúde pressupõe:

- A) Atendimento padronizado para todos os usuários, independentemente de suas singularidades.
- B) Priorização exclusiva das demandas biológicas do paciente.
- C) Escuta qualificada, acolhimento e respeito à subjetividade e autonomia do usuário.
- D) Distanciamento emocional entre profissional e paciente como estratégia terapêutica principal.
- E) Redução da participação do usuário nas decisões sobre seu tratamento.

24. A relação terapêutica na Terapia Ocupacional caracteriza-se por:

- A) Uma interação exclusivamente técnica, sem influência dos aspectos interpessoais.
- B) Um vínculo baseado em escuta, empatia, confiança e colaboração entre terapeuta e usuário.
- C) Uma relação hierárquica em que apenas o profissional define os objetivos terapêuticos.
- D) Um processo restrito à aplicação de técnicas padronizadas de intervenção.
- E) Uma interação limitada ao momento da avaliação inicial do paciente.

25. As Atividades de Vida Diária (AVDs) correspondem:

- A) Às tarefas essenciais realizadas no cotidiano para cuidado pessoal e manutenção da vida.
- B) Apenas às atividades relacionadas ao trabalho e produtividade.
- C) Exclusivamente às atividades de lazer realizadas em grupo.
- D) Somente às atividades desempenhadas no ambiente domiciliar.
- E) Às atividades complexas que dependem obrigatoriamente de auxílio de terceiros.

26. Na Terapia Ocupacional, a tecnologia assistiva tem como principal objetivo:

- A) Substituir integralmente a funcionalidade do indivíduo em qualquer contexto.



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



- B) Promover independência, funcionalidade e participação ocupacional por meio de recursos e estratégias adaptativas.
- C) Restringir o uso de adaptações apenas a pacientes hospitalizados.
- D) Favorecer exclusivamente ganhos estéticos relacionados à deficiência física.
- E) Ser utilizada apenas em pessoas com deficiência motora permanente.

27. Em relação ao uso de órteses na prática da Terapia Ocupacional, assinale a alternativa correta:

- A) As órteses possuem finalidade exclusivamente estética.
- B) O uso de órteses é indicado apenas para imobilização definitiva de membros.
- C) As órteses podem auxiliar no posicionamento, prevenção de deformidades e melhora da funcionalidade.
- D) O terapeuta ocupacional não participa da prescrição e confecção de órteses.
- E) As órteses substituem completamente a necessidade de intervenção terapêutica ocupacional.

28. Na reabilitação neurológica em Terapia Ocupacional, o objetivo principal das intervenções é:

- A) Promover apenas recuperação da força muscular do paciente.
- B) Priorizar somente o tratamento medicamentoso das alterações neurológicas.
- C) Restringir a realização de atividades para evitar fadiga física.
- D) Atuar exclusivamente em ambiente hospitalar.
- E) Favorecer independência funcional e participação ocupacional nas atividades do cotidiano.

29. Um paciente após Acidente Vascular Cerebral apresenta dificuldade para vestir-se e alimentar-se de forma independente. Uma intervenção adequada do terapeuta ocupacional seria:

- A) Suspender as atividades de autocuidado até recuperação total dos movimentos.
- B) Realizar apenas exercícios passivos sem relação com atividades funcionais.
- C) Treinar atividades de vida diária com adaptações e estratégias compensatórias conforme necessidade do paciente.
- D) Priorizar exclusivamente o repouso domiciliar prolongado.
- E) Evitar o uso de recursos de tecnologia assistiva durante o processo terapêutico.

30. Na avaliação terapêutica ocupacional de pacientes com condições neurológicas, é importante considerar:

- A) Apenas alterações motoras e força muscular.
- B) Exclusivamente os exames de imagem e diagnóstico médico.
- C) Somente a capacidade de marcha independente.
- D) Aspectos motores, cognitivos, sensoriais, emocionais e desempenho ocupacional do indivíduo.
- E) Apenas limitações relacionadas às atividades profissionais.



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



31. Na perspectiva da Terapia Ocupacional, o brincar é compreendido como:

- A) Uma atividade sem relevância terapêutica, utilizada apenas para entretenimento infantil.
- B) Uma ocupação significativa que favorece desenvolvimento motor, cognitivo, emocional e social da criança.
- C) Uma atividade indicada exclusivamente para crianças sem alterações no desenvolvimento.
- D) Um recurso utilizado apenas em ambiente escolar, sem aplicação clínica.
- E) Uma estratégia voltada somente para avaliação do comportamento infantil.

32. No contexto da segurança do paciente, a atuação do terapeuta ocupacional envolve:

- A) Realizar intervenções sem necessidade de avaliação prévia dos riscos ambientais e funcionais.
- B) Promover estratégias que reduzam riscos de quedas, lesões e outros eventos adversos durante o desempenho ocupacional.
- C) Priorizar apenas o cumprimento das rotinas institucionais, independentemente das necessidades do paciente.
- D) Restringir orientações sobre segurança apenas à equipe médica.
- E) Evitar adaptações ambientais para não interferir na autonomia do paciente.

33. Durante o atendimento de um paciente com limitação de mobilidade, o terapeuta ocupacional identifica risco aumentado de quedas durante a realização das atividades de vida diária. A conduta mais adequada é:

- A) Suspender permanentemente todas as atividades funcionais do paciente.
- B) Incentivar a realização das atividades sem supervisão para estimular independência rápida.
- C) Implementar adaptações ambientais, orientar estratégias seguras e utilizar recursos de apoio conforme necessidade do paciente.
- D) Restringir a intervenção apenas à prescrição medicamentosa para controle do equilíbrio.
- E) Priorizar exclusivamente exercícios de fortalecimento muscular sem relação com as atividades cotidianas.

34. A atuação do terapeuta ocupacional no serviço de Consultório na Rua caracteriza-se por:

- A) Realizar atendimento exclusivamente em ambiente hospitalar para pessoas em situação de rua.
- B) Atuar somente no encaminhamento administrativo para outros serviços de saúde.
- C) Priorizar apenas intervenções voltadas ao tratamento medicamentoso dos usuários.
- D) Restringir o atendimento às demandas relacionadas ao uso de substâncias psicoativas.
- E) Desenvolver ações de cuidado integral, promoção de saúde, redução de danos e fortalecimento da participação social das pessoas em situação de vulnerabilidade.



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



35. Uma criança de 5 anos, diagnosticada com Transtorno do Espectro Autista, foi encaminhada para Terapia Ocupacional devido a dificuldades no autocuidado, interação social e adaptação às mudanças de rotina. Durante a avaliação, observou-se hipersensibilidade auditiva, resistência a determinadas texturas e dificuldade em brincadeiras compartilhadas com outras crianças.

Considerando a atuação da Terapia Ocupacional nesse caso, assinale a alternativa correta:

- A) A intervenção terapêutica ocupacional deve priorizar exclusivamente atividades motoras para melhorar a coordenação da criança.
- B) O brincar possui apenas função recreativa, não sendo considerado recurso terapêutico relevante no TEA.
- C) Estratégias como organização visual da rotina, mediação do brincar e adaptação sensorial podem favorecer o desempenho ocupacional da criança.
- D) A participação da família não influencia o processo terapêutico ocupacional em crianças com TEA.
- E) Crianças com TEA apresentam dificuldades apenas na comunicação verbal, sem impacto nas atividades cotidianas.

36. A atuação do terapeuta ocupacional em hospitais psiquiátricos tem como objetivo:

- A) Restringir o paciente às atividades institucionais sem participação nas decisões terapêuticas.
- B) Promover cuidado integral, autonomia, participação ocupacional e reinserção social do usuário em sofrimento psíquico.
- C) Realizar exclusivamente contenção comportamental durante crises psiquiátricas.
- D) Priorizar intervenções medicamentosas no tratamento em saúde mental.
- E) Desenvolver atividades ocupacionais como forma de entretenimento sem finalidade terapêutica.

37. No contexto de um centro de reabilitação motora, a atuação do terapeuta ocupacional tem como principal finalidade:

- A) Atuar exclusivamente no fortalecimento muscular dos membros comprometidos.
- B) Promover independência funcional e participação do paciente em atividades significativas do cotidiano.
- C) Restringir o paciente às atividades terapêuticas realizadas apenas no ambiente clínico.
- D) Priorizar somente adaptações ambientais, sem treino funcional das atividades diárias.
- E) Realizar intervenções voltadas apenas à recuperação estética dos movimentos corporais.

38. A população brasileira tem seu direito à saúde pública garantido por lei. Contudo, o financiamento tem sido motivo de discussões frequentes entre os gestores envolvidos na construção do Sistema Único de Saúde (SUS). O financiamento do SUS provém do (A) Orçamento de Investimento.



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



- (B) Orçamento da Seguridade Social.
- (C) Orçamento Fiscal.
- (D) Orçamento de Pessoal e Encargos de Contingência.
- (E) Orçamento de Segurança Pública.

39. Durante a internação hospitalar, pessoas idosas podem apresentar alterações agudas do estado mental associadas a fatores como infecções, dor, uso de medicamentos, privação do sono e desidratação. Em relação ao delirium, assinale a alternativa correta:

- A) Trata-se de uma condição neurológica crônica e permanente, sem possibilidade de reversão clínica.
- B) Caracteriza-se por alteração aguda e flutuante da atenção, consciência e cognição, geralmente reversível quando a causa é identificada e tratada.
- C) O delirium ocorre exclusivamente em pacientes com diagnóstico prévio de demência avançada.
- D) O diagnóstico depende obrigatoriamente de exames laboratoriais específicos para confirmação clínica.
- E) A atuação do terapeuta ocupacional limita-se ao período após resolução completa dos sintomas de agitação e confusão mental.

40. O raciocínio clínico e profissional é essencial para a prática da Terapia Ocupacional, pois orienta a tomada de decisões e o planejamento das intervenções terapêuticas. Com base nesse tema, analise as afirmativas abaixo:

- O terapeuta ocupacional utiliza o raciocínio profissional para definir estratégias terapêuticas e selecionar ocupações significativas ao longo do processo de intervenção.
- Durante o raciocínio clínico, o profissional considera fatores relacionados ao sujeito, ao ambiente e às demandas das atividades, que podem favorecer ou dificultar a participação ocupacional.
- O raciocínio profissional envolve processos de planejamento, execução, análise e reflexão contínua sobre a prática terapêutica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- A) V – V – V.
- B) V – F – F.
- C) F – V – F.
- D) F – V – V.
- E) V – F – V.

41 O envelhecimento populacional traz importantes mudanças no perfil de saúde-doença da sociedade, exigindo atenção integral às necessidades da pessoa idosa. Com base nesse contexto, analise as afirmativas a seguir:



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



() A presença reduzida de doenças crônicas não transmissíveis durante o envelhecimento relaciona-se tanto a fatores não modificáveis, como idade e genética, quanto a fatores modificáveis, como hábitos alimentares, atividade física e participação social.

() O cuidado à pessoa idosa deve considerar aspectos biopsicossociais, buscando manutenção da autonomia, funcionalidade e qualidade de vida diante das limitações associadas ao envelhecimento.

() A capacidade funcional da pessoa idosa sofre influência das condições físicas, cognitivas e emocionais, além das características do ambiente, que podem atuar como facilitadores ou barreiras à participação social e ao bem-estar.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- A) V – F – V.
- B) F – V – V.
- C) V – F – F.
- D) F – F – V.
- E) V – V – V.

42. As quedas representam importante causa de perda funcional, hospitalizações e redução da autonomia em pessoas idosas, sendo frequente a necessidade de acompanhamento em serviços de reabilitação. Sobre os fatores relacionados às quedas na população idosa, assinale a alternativa correta:

- A) As adaptações ambientais são indicadas apenas para prevenção de fatores extrínsecos, não contribuindo para situações relacionadas às alterações fisiológicas do envelhecimento.
- B) Pessoas idosas fisicamente ativas não apresentam risco de quedas em atividades cotidianas simples.
- C) Alterações do equilíbrio e do processamento sensorial podem comprometer a mobilidade funcional da pessoa idosa, aumentando o risco de quedas.
- D) As quedas decorrem exclusivamente de fatores ambientais, como iluminação inadequada e presença de obstáculos no domicílio.
- E) Fraqueza muscular, uso de medicamentos e alterações visuais são considerados apenas fatores extrínsecos associados às quedas.

43. No contexto de terminalidade e processo de óbito, a atuação do terapeuta ocupacional tem como objetivo:

- A) Priorizar exclusivamente intervenções voltadas à recuperação funcional completa do paciente.
- B) Suspender toda intervenção terapêutica diante da impossibilidade de cura da doença.



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



- C) Favorecer conforto, dignidade, autonomia e participação em ocupações significativas, respeitando desejos e limites do paciente.
- D) Atuar apenas após o óbito, oferecendo suporte administrativo à família.
- E) Restringir o cuidado terapêutico ocupacional somente aos aspectos físicos do paciente.

44. Ética e Postura Profissional

Ao identificar um erro de conduta cometido por um colega da equipe multiprofissional, a postura ética e profissional adequada do estagiário, sob orientação do supervisor, deve ser:

- a) Divulgar o erro em redes sociais para alertar a população.
- b) Omitir a informação para não gerar conflitos na equipe.
- c) Comunicar o fato imediatamente ao coordenador para que as medidas de mitigação de danos ao paciente e notificação sejam tomadas.
- d) Ridicularizar o colega que cometeu o erro perante o paciente.
- e) Cobrar um valor financeiro para não relatar o ocorrido.

45. Ética e Postura Profissional

O trabalho em equipe multiprofissional no SUS exige do futuro terapeuta ocupacional:

- a) Uma postura isolada, focando apenas na terapia.
- b) Comunicação assertiva, respeito às competências das outras categorias e foco no bem-estar do paciente.
- c) Competição com os outros colegas para ver quem detém mais conhecimento.
- d) Orientar os pacientes a denunciarem e processarem o Estado por falta de insumos.
- e) Priorização do atendimento de amigos e familiares em detrimento dos demais usuários.

46. Durante o acompanhamento de um paciente em fase final de vida, o terapeuta ocupacional propõe atividades significativas compatíveis com as condições clínicas do indivíduo, além de orientar familiares sobre estratégias de conforto e conservação de energia. Essa conduta demonstra que a Terapia Ocupacional:

- A) Atua apenas na reabilitação física de pacientes com possibilidade de cura.
- B) Tem como foco exclusivo a recuperação da independência total nas atividades diárias.
- C) Considera a qualidade de vida, o significado das ocupações e a humanização do cuidado mesmo diante da terminalidade.
- D) Deve interromper intervenções terapêuticas após definição de cuidados paliativos.
- E) Limita sua atuação ao treinamento motor e à adaptação ambiental.

47. Na atuação em saúde mental, o terapeuta ocupacional pode contribuir para a prevenção do suicídio por meio de:

- A) Intervenções voltadas exclusivamente ao treinamento motor e funcional.
- B) Estratégias de escuta qualificada, fortalecimento de vínculos, promoção de



PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO EXTRACURRICULAR – 2026



- participação social e construção de projetos de vida significativos.
- C) Restrição do paciente ao ambiente institucional sem interação social.
- D) Atendimento focado apenas em atividades recreativas sem objetivos terapêuticos.
- E) Exclusão da família e da rede de apoio do processo terapêutico.
48. Ao identificar sinais de sofrimento psíquico intenso e risco de suicídio em um usuário, o terapeuta ocupacional deve:
- A) Ignorar manifestações emocionais para evitar reforço do comportamento do paciente.
- B) Conduzir o cuidado de forma isolada, sem comunicação com a equipe multiprofissional.
- C) Realizar acolhimento, escuta qualificada e articulação com a equipe e rede de apoio para construção do cuidado integral.
- D) Restringir sua atuação apenas às atividades manuais e expressivas.
- E) Encerrar o acompanhamento terapêutico ocupacional até estabilização clínica completa do usuário.
49. A epidemiologia contribui para a prática da Terapia Ocupacional porque:
- A) Analisa exclusivamente doenças raras sem relação com o cotidiano dos serviços de saúde.
- B) Permite compreender a distribuição dos agravos à saúde e subsidiar ações de prevenção, promoção e reabilitação.
- C) Está restrita ao trabalho médico e não possui aplicação na atuação multiprofissional.
- D) Tem como foco apenas o tratamento medicamentoso das doenças.
- E) Não influencia o planejamento de políticas públicas e ações em saúde coletiva.
50. Um terapeuta ocupacional utiliza dados sobre aumento de quedas em idosos de uma comunidade para planejar ações preventivas e educativas em uma Unidade Básica de Saúde. Essa prática demonstra a utilização da epidemiologia para:
- A) Desenvolver ações baseadas apenas em experiências individuais dos profissionais.
- B) Direcionar intervenções em saúde a partir da análise das necessidades e agravos mais prevalentes da população.
- C) Substituir avaliações clínicas e funcionais dos usuários.
- D) Restringir a atuação da Terapia Ocupacional ao ambiente hospitalar.
- E) Priorizar apenas atendimentos individuais sem impacto coletivo.

