

CONCURSO PÚBLICO UFMG

EDITAL Nº 3428/2025

TERAPEUTA OCUPACIONAL

PROVA TEÓRICO-PRÁTICA

ABRA APENAS QUANDO AUTORIZADO.

Antes de começar a fazer as provas:

- Verifique se este caderno contém PROVA de: Conhecimentos Específicos do Cargo, com 15 questões. Cada uma dessas questões, sequencialmente numeradas de **01 a 15**, possui 04 alternativas.

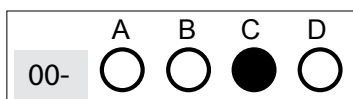
Caso haja algum problema, solicite a substituição do seu caderno de provas.

Na Folha de Respostas:

- Confira seu nome e número de inscrição.
- Assine, A TINTA, no espaço indicado.

Ao transferir as respostas para a Folha de Respostas:

- USE SOMENTE CANETA AZUL ou PRETA para preencher a área reservada à letra correspondente a cada resposta, conforme o modelo:



Sua resposta **NÃO** será computada, se houver marcação de mais de uma alternativa.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A FOLHA DE RESPOSTAS não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

Sua prova somente poderá ser entregue após o **TÉRMINO DO** Período de Sigilo. Levante o braço, para que o fiscal possa recolhê-la.

Você deverá aguardar o fiscal se aproximar para, então, entregar o **CADERNO DE PROVAS** e a **FOLHA DE RESPOSTAS**.

Você **NÃO** poderá levar consigo o Caderno de Provas.

O rascunho de gabarito, localizado no verso da capa deste Caderno de Provas, só poderá ser destacado pelo fiscal.

Recolha seus objetos, deixe a sala e, em seguida, o prédio. A partir do momento em que sair da sala e até a saída do prédio, continuam válidas as proibições do uso de aparelhos eletrônicos e celulares, bem como não lhe é mais permitido o uso dos sanitários.

Duração total das provas, incluindo transcrição da FOLHA DE RESPOSTAS: DUAS HORAS E TRINTA MINUTOS.

CONCURSO PÚBLICO UFMG – EDITAL Nº 3428/2025

PROVA TEÓRICO-PRÁTICA CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CARGO

01-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	02-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	03-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	04-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	05-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
06-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	07-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	08-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	09-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	10-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
11-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	12-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	13-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	14-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	15-	A B C D <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>

PROVA TEÓRICO-PRÁTICA TERAPEUTA OCUPACIONAL

QUESTÃO 01

Com base nas recomendações do posicionamento da órtese, de acordo com a região da mão acometida pela queimadura, numere a coluna II de acordo com a coluna I.

COLUNA I	COLUNA II
Região da queimadura da mão	Posicionamento recomendado da órtese
I. Queimadura circular	() Punho neutro ou em leve extensão. Dedos em extensão total e abdução. Polegar entre abdução palmar e radial.
II. Queimadura dorsal	() Punho em extensão de 15 a 20 graus. MCF em flexão de 60 a 90 graus. IFP e IFD em extensão total. Polegar em abdução palmar e radial.
III. Queimadura palmar	() Somente posicionamento de polegar entre abdução palmar e radial.
IV. Queimadura de 1° comissura	() Punho em neutro. MCF em flexão de 60 graus. IFD e IFP em leve flexão. Polegar entre abdução palmar e radial.

A sequência **correta** é:

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

QUESTÃO 02

A síndrome dolorosa regional complexa (SDRC) é caracterizada por dor intensa prolongada, desproporcional à lesão de origem e sem distribuição para dermatômos. Sobre a SDRC é **incorreto** afirmar que

- A) ela é classificada como tipo I, quando ocorre sem uma lesão nervosa direta identificável, sendo a forma mais comum. O tipo II ocorre após uma lesão nervosa direta.
- B) o *Stress Loading Program* se utiliza de exercícios ativos resistidos compressivos e requer o uso estressante da extremidade com movimento articular mínimo.
- C) a restrição do movimento é um fator agravante da sintomatologia da SDRC e a mobilização precoce da região afetada é primordial na reabilitação do membro acometido.
- D) a Terapia do espelho, técnica que envolve o uso de um espelho para criar uma ilusão visual de movimento no membro afetado, não é uma opção de tratamento.

QUESTÃO 03

Com base nos instrumentos de avaliação a seguir, numere a coluna II de acordo com a coluna I, estabelecendo a correspondência entre o nome do instrumento e sua descrição.

COLUNA I Nome do instrumento de avaliação	COLUNA II Descrição do Instrumento
I. Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM).	() Analisa o grau de independência em um conjunto de 18 tarefas, divididas em duas subescalas: motora, que avalia atividades relacionadas ao autocuidado e à mobilidade; e cognitiva/social, que mensura compreensão, expressão, interação social, resolução de problemas e memória.
II. Medida de Independência Funcional (MIF).	() Avalia a extensão em que os fatores do ambiente (físico, social e político) afetam a funcionalidade de pessoas com deficiências.
III. Escala de avaliação funcional de Barthel.	() Mede a capacidade de um indivíduo de realizar 10 atividades da rotina diária, pontuando o grau de dependência com base no tempo e na quantidade de assistência física real necessária, bem como se o paciente está incapaz de realizar a atividade.
IV. Inventário de Fatores Ambientais do Hospital Craig (CHIEF).	() Mensura a percepção do indivíduo sobre o impacto de uma condição de saúde, doença ou trauma no desempenho de tarefas funcionais, sob três aspectos: desempenho, importância e satisfação.

Assinale a alternativa que representa a sequência **correta**.

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

QUESTÃO 04

De acordo com o documento *Enquadramento da Prática da Terapia Ocupacional: Domínio e Processo* da American Occupational Therapy Association (AOTA), de 2020, analise as afirmativas a seguir.

- I. As ocupações ocorrem em contextos e são influenciadas pela interação entre padrões de desempenho, competências de desempenho e fatores do cliente.
- II. O documento identifica uma gama de ocupações categorizadas como atividades da vida diária (AVDs), atividades da vida diária instrumentais (AVDIs), gestão da saúde, descanso e sono, educação, trabalho, brincar/jogar, lazer e participação social.
- III. Os aspectos que compõem o domínio da Terapia Ocupacional incluem as ocupações, os contextos, os padrões de desempenho, as competências de desempenho e os fatores do cliente, os quais se relacionam de forma dinâmica e integrada, possuindo igual valor e interagindo conjuntamente para influenciar a identidade ocupacional, a saúde, o bem-estar e a participação na vida.
- IV. O processo de Terapia Ocupacional é a prestação de serviços centrada no cliente. As partes do processo incluem: avaliação e intervenção para alcançar resultados desejados e ocorrem dentro do âmbito do domínio da Terapia Ocupacional. O processo é facilitado segundo a perspectiva própria de terapeutas ocupacionais baseados no seu raciocínio profissional, analisando ocupações e atividades e colaborando com os clientes.

Estão **corretas** as afirmativas

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

QUESTÃO 05

Considerando a prática clínica do terapeuta ocupacional junto à pessoa idosa com demência, tal como discutido por Almeida e Assis (2021), é **incorreto** afirmar que

- A) o terapeuta ocupacional, frente à gama de intervenções disponíveis, deve selecionar aquela adequada exclusivamente à condição clínica do idoso, sendo desnecessária a consideração do familiar/cuidador, do contexto de atendimento e das evidências científicas mais atuais.
- B) o atendimento do terapeuta ocupacional à pessoa idosa com Alzheimer envolve uma avaliação ampliada, incluindo o perfil e desempenho ocupacional, as funções cognitivas, os sintomas psicológicos e comportamentais, e o ambiente.
- C) a intervenção é pautada na manutenção da independência, participação das atividades cotidianas, e deve ser discutida com o(a) idoso(a), sempre que possível, e com seu familiar/cuidador.
- D) a prática clínica do terapeuta ocupacional envolve uma interação contínua dos processos de avaliação, intervenção e análise dos resultados da pessoa idosa com demência.

QUESTÃO 06

O Modelo de Tomada de Decisão Baseada em Evidência - READ consiste em um recurso para tomada de decisão baseada em evidência na reabilitação e descreve um processo em sete camadas que auxilia os profissionais de saúde no estabelecimento das metas e na seleção das intervenções mais apropriadas para que sejam alcançadas as metas de reabilitação. Com base nesse modelo, é **correto** afirmar que

- A) na camada 7 (Alcance de metas), se a meta não foi alcançada da maneira desejada, a intervenção selecionada não precisa ser revista, bem como sua modalidade e dosagem.
- B) na camada 2 (Meta realista), os autores orientam o uso do sistema de alerta, a respeito da qualidade da evidência e da força da recomendação de diferentes intervenções, baseado em um semáforo com três cores (verde, amarelo e vermelho).
- C) na camada 1 (Definição das metas), não é recomendado o uso do roteiro de entrevista inspirado na COPM e da escala GAS para identificação do desempenho atual e mensuração do progresso após a implementação da intervenção.
- D) na camada 5 (Planejando a intervenção), o profissional deverá escolher a modalidade em que será ofertada a intervenção selecionada (por exemplo, individual, em grupo, na clínica, no ambiente domiciliar, na comunidade ou via telessaúde).

QUESTÃO 07

Considerando-se que o processo de raciocínio profissional entrelaça e combina diferentes tipos de raciocínio durante todo o processo terapêutico, em Terapia Ocupacional, o raciocínio

- A) narrativo ultrapassa a relação terapeuta-cliente e considera os contextos em que ambos se inserem.
- B) científico está interessado em como a condição de saúde se apresenta e impacta na funcionalidade do cliente, para, então, eleger a intervenção adequada baseada em preceitos teóricos, dois subtipos: o raciocínio diagnóstico e o raciocínio relativo a procedimentos terapêuticos.
- C) pragmático utiliza uma abordagem fenomenológica, na qual a história de vida do cliente auxilia o terapeuta a compreender o significado que essa pessoa dá ao processo de adoecimento.
- D) condicional orienta a comunicação entre terapeuta e cliente.

QUESTÃO 08

De acordo com Assis e Assis (2023), a Terapia Ocupacional Gerontológica tem como objetivo auxiliar a pessoa idosa a manter, melhorar e/ou restaurar seu desempenho nas atividades da vida diária.

Considerando a atuação do terapeuta ocupacional em ações coletivas voltadas às pessoas idosas, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) O profissional assume qualificar a autonomia das pessoas idosas na tomada de decisões e no engajamento em atividades realizadas na comunidade.
- B) O terapeuta ocupacional aborda a adoção de hábitos e rotinas saudáveis, os cuidados básicos com a saúde e a higiene, a segurança e o cuidado pessoal, e a mobilidade em casa.
- C) O profissional promove, sobre os princípios da conservação de energia, a realização de atividades diárias no ambiente domiciliar.
- D) O terapeuta ocupacional exerce papel importante no estabelecimento de relações interpessoais, além de favorecer o desenvolvimento de redes de suporte social.

INSTRUÇÃO:

Leia o Caso Clínico a seguir para responder às questões 09 e 10.

Henrique é um bebê nascido pré-termo, com 29 semanas e 2 dias de idade gestacional, de parto cesariano e muito baixo peso ao nascimento (1,250 kg), apresentando Apgar 4, 6 e 8 no 1º, 5º e 10º minutos. Evoluiu com desconforto respiratório transitório, sem anóxia, porém com diagnóstico de hemorragia periventricular grau III. Permaneceu 60 dias na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), período em que apresentou crises convulsivas precoces, necessitou de oxigenoterapia, reposição de surfactante, alimentação por sonda nasogástrica e passou por duas cirurgias para correção de retinopatia da prematuridade.

A UTIN adotava práticas humanizadas e abordagens desenvolvimentistas, favorecendo o cuidado interdisciplinar. Henrique recebeu alta hospitalar com 2,150 kg, clinicamente estável, em uso de anticonvulsivante e com indicação de acompanhamento em programa de seguimento. Iniciou o acompanhamento ambulatorial poucas semanas após a alta, com equipe multiprofissional, incluindo Terapia Ocupacional. No início do seguimento em Terapia Ocupacional, apresentava 4 meses de idade cronológica e 2 meses de idade corrigida. Reside com os pais e um irmão de 3 anos e encontra-se em acompanhamento há 8 meses.

QUESTÃO 09

Com base no caso clínico de Henrique, assinale a alternativa **correta** sobre o(s) instrumento(s) avaliativo(s) que pode(m) ser utilizado(s) na prática do terapeuta ocupacional.

- A) A anamnese e a observação clínica no acompanhamento do desenvolvimento infantil, que se restringem à coleta de dados da criança, não sendo necessário incluir informações sobre a história familiar, o contexto socioeconômico, o período pré-natal, perinatal e hospitalar, uma vez que esses aspectos não interferem de forma significativa na avaliação do desenvolvimento da criança.
- B) O *Infant Sensory Profile 2* (ISP 2) é um instrumento composto por 25 itens para crianças do nascimento ao 9º mês de vida, distribuídos em seis categorias sensoriais: processamento sensorial geral, auditivo, visual, tátil, do movimento e processamento sensorial oral.
- C) O ISP 2, que é um questionário norte-americano padronizado e validado para bebês brasileiros, que contém itens sobre a história e a resposta sensorial que ocorrem ao longo do dia de bebês do nascimento aos 9 meses de vida.
- D) A *Alberta Infant Motor Scale* (AIMS) é uma escala constituída por 58 itens e é usada para medir a maturação motora ampla de bebês desde o nascimento até a idade do andar independente. As habilidades motoras são testadas e representadas por desenhos de posições e movimentos de bebês.

QUESTÃO 10

Com base no caso clínico de Henrique, analise a atuação da Terapia Ocupacional e assinale a alternativa correta.

- A) A utilização de instrumentos padronizados, como a *Alberta Infant Motor Scale (AIMS)* e o *Infant Sensory Profile 2 (ISP2)*, substitui a necessidade de observação clínica e de anamnese familiar no processo de avaliação em Terapia Ocupacional.
- B) A intervenção da Terapia Ocupacional no caso apresentado restringe-se ao tratamento de déficits motores já instalados, não sendo indicada enquanto o bebê se mantiver dentro dos padrões normativos de desenvolvimento motor.
- C) A atuação da Terapia Ocupacional no caso apresentado deve se basear em um protocolo individualizado de tratamento, que incluiu anamnese e observação clínica, aplicação de instrumentos padronizados, como a *Alberta Infant Motor Scale (AIMS)* e o *Infant Sensory Profile 2 (ISP2)*, e intervenções realizadas uma vez por semana, com foco nos domínios motor, sensorial e do brincar, utilizando manuseios terapêuticos e recursos lúdicos adequados à faixa etária, com o objetivo de estimular o desenvolvimento sensoriomotor e favorecer a aquisição de habilidades esperadas para a idade.
- D) A Terapia Ocupacional, no contexto do seguimento ambulatorial, deve priorizar exclusivamente a estimulação motora, uma vez que os aspectos sensoriais, perceptocognitivos e do brincar não interferem de forma significativa no desenvolvimento funcional do bebê.

QUESTÃO 11

Para Nicolau (2023), a atuação da Terapia Ocupacional na saúde da mulher torna-se mais eficaz quando realizada de forma articulada com os demais profissionais das equipes de saúde. Nesse contexto, ela ressalta a importância do apoio e do matriciamento das equipes de saúde da família nas intervenções terapêuticas ocupacionais. Com base nesse entendimento, a alternativa que apresenta uma intervenção terapêutica ocupacional incoerente com o matriciamento em saúde com equipes diante de situações de gestantes e mulheres em situação de violência doméstica é:

- A) Promoção de espaços de trocas de experiências nas unidades assistenciais e/ou territórios sobre papéis ocupacionais, habilidades e interesses em atividades que gerem renda.
- B) Identificação das ocupações significativas das mulheres, visando apoiá-las para a construção de cotidianos de cuidado de si e dos filhos.
- C) Incentivo comunitário para a construção de redes de apoio virtuais, buscando maior participação das mulheres em atividades para além da esfera familiar e doméstica.
- D) Orientações técnicas para uma escuta sensível das equipes às necessidades de saúde em consideração às desigualdades de gênero na sociedade.

QUESTÃO 12

Uma das contribuições acadêmicas de Regina Yoneko Dakuzaku Carretta sobre a Terapia Ocupacional na saúde do homem é a forma como os profissionais de saúde concebem a população masculina, logo sob quais instrumentalizações o cuidado tem sido oferecido nas redes e unidades assistenciais, amparado pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.

Qual é o principal problema apontado por Carretta (2023) que dificulta o atendimento à população masculina nos serviços de saúde?

- A) A priorização de demandas clínicas e biomédicas, desconsiderando as questões de gênero e o caráter social do adoecimento.
- B) A falta de profissionais terapeutas ocupacionais nas redes assistenciais do Sistema Único de Saúde.
- C) A dificuldade de acesso da população masculina aos serviços especializados do Sistema Único de Saúde.
- D) A inexistência de políticas específicas voltadas à saúde do homem.

QUESTÃO 13

Para Costa *et al.* (2023), a principal característica das atividades extensionistas desenvolvidas nos cursos de Terapia Ocupacional nas instituições de ensino superior é

- A) voltarem-se apenas para pesquisas acadêmicas, sem contato com a comunidade.
- B) buscarem produzir práticas, saberes e fazeres que respondam a problemas sociais complexos e envolvem diferentes sujeitos, grupos e setores sociais.
- C) limitarem-se exclusivamente ao ambiente da universidade, sem atuação em serviços ou na comunidade.
- D) serem desenvolvidas de forma padronizada, sem autonomia docente ou diversidade de abordagens.

QUESTÃO 14

Sobre a Prática Baseada em Evidências (PBE) na Terapia Ocupacional, é **correto** afirmar que

- A) a PBE se sustenta em três eixos: a experiência clínica do terapeuta, as preferências e valores do cliente e as evidências científicas de qualidade provenientes de pesquisas qualitativas e/ou quantitativas.
- B) fazer o uso da evidência na clínica requer o mesmo tipo de competência necessária para se produzir evidência científica.
- C) o uso da evidência científica tem se tornado uma das competências importantes no repertório do terapeuta ocupacional, em que a decisão clínica de usar ou não uma determinada intervenção inclui, exclusivamente, a análise crítica da literatura disponível sobre os efeitos da referida terapêutica.
- D) a instrumentação de terapeutas ocupacionais para se tornarem pesquisadores e cientistas é fundamental.

QUESTÃO 15

Um terapeuta ocupacional atua em contexto clínico no acompanhamento de uma criança com deficiência intelectual e é convidado pela escola a contribuir com o processo de inclusão escolar da criança na Educação Infantil. Durante reuniões pedagógicas, a equipe escolar solicita o acesso integral aos relatórios terapêuticos, incluindo informações clínicas e familiares que não possuem relação direta com o planejamento pedagógico, sem qualquer autorização do responsável legal, sob a justificativa de subsidiar as ações educacionais.

De acordo com o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional (Resolução COFFITO nº 425/2013), considerando o dever de sigilo profissional, é **correto** afirmar que o terapeuta ocupacional, quanto a sua conduta ética, deve

- A) fornecer acesso integral aos relatórios terapêuticos, desde que a equipe escolar se comprometa formalmente a manter o sigilo das informações, independentemente da autorização do responsável legal.
- B) atender à solicitação da equipe escolar, disponibilizando os relatórios terapêuticos na íntegra, uma vez que o trabalho colaborativo entre saúde e educação justifica o acesso às informações clínicas e familiares, ainda que não haja autorização do responsável legal.
- C) compartilhar os relatórios terapêuticos completos, desde que os dados sejam utilizados exclusivamente para fins pedagógicos, sendo o consentimento do responsável legal dispensável quando se tratar de ações voltadas à inclusão escolar.
- D) manter o sigilo profissional, recusando o compartilhamento integral dos relatórios terapêuticos sem autorização do responsável legal, podendo fornecer à equipe escolar apenas informações estritamente necessárias ao processo de inclusão, de forma objetiva e contextualizada, desde que haja consentimento do responsável e preservação da privacidade da criança e da família.

EM BRANCO

Questões desta prova podem ser reproduzidas para uso pedagógico, sem fins lucrativos, desde que seja mencionada a fonte: **Concurso Público UFMG – EDITAL Nº 3428/2025**. Reproduções de outra natureza devem ser previamente autorizadas pela COPEVE/UFMG.