



PROVA DE TERAPIA OCUPACIONAL – 31 A 50

31. (PMBS/URCA 2025) A Terapia Ocupacional tem suas raízes históricas ligadas a diferentes movimentos sociais e científicos ao longo do tempo. Um dos marcos iniciais dessa profissão ocorreu no século XX, quando se consolidou como uma prática voltada à reabilitação de indivíduos com diferentes condições de saúde. Qual dos eventos abaixo contribuiu significativamente para a institucionalização da Terapia Ocupacional como profissão?

- A) A Revolução Industrial, com a mecanização do trabalho e o aumento de doenças ocupacionais.
- B) A Primeira Guerra Mundial, que gerou a necessidade de reabilitação de soldados feridos.
- C) O Renascimento, período em que houve um grande avanço no estudo da anatomia humana.
- D) A criação do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil, garantindo acesso à reabilitação.
- E) O Iluminismo, que trouxe novas perspectivas filosóficas sobre o papel do trabalho na sociedade.

32. (PMBS/URCA 2025) A Terapia Ocupacional no Brasil teve seu reconhecimento oficial como profissão regulamentada por meio de dispositivos legais que garantiram sua atuação no campo da saúde, educação e assistência social. Qual das alternativas apresenta corretamente o decreto-lei e a data da regulamentação da Terapia Ocupacional como profissão no Brasil?

- A) Decreto-Lei 935, de 13 de outubro de 1969.
- B) Decreto-Lei 938, de 13 de outubro de 1969.
- C) Decreto-Lei 940, de 15 de outubro de 1969.
- D) Decreto-Lei 936, de 13 de outubro de 1969.
- E) Decreto-Lei 942, de 15 de outubro de 1969.

33. (PMBS/URCA 2025) A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), adotada por fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais no Brasil por meio da Resolução nº 370/2009, propõe um modelo biopsicossocial que amplia a compreensão da funcionalidade humana. No domínio de Atividade e Participação, a CIF avalia a capacidade de uma pessoa executar tarefas e se engajar em situações da vida real, considerando fatores contextuais. Diante disso, qual alternativa melhor exemplifica a aplicação da CIF na avaliação da atividade e participação de um indivíduo com lesão medular?

- A) A identificação de alterações neuromusculares e esqueléticas para classificar o nível de comprometimento motor.
- B) A análise das barreiras ambientais, como a presença de rampas e adaptações arquitetônicas, para garantir acessibilidade.
- C) A avaliação da capacidade do indivíduo de realizar deslocamentos em diferentes contextos e seu envolvimento em atividades sociais e laborais.
- D) A verificação da presença de espasticidade e de comprometimentos sensoriais para determinar a severidade da condição clínica.
- E) A consideração dos fatores psicológicos do indivíduo, como motivação e aceitação da deficiência, na definição do plano terapêutico.

34. (PMBS/URCA 2025) A anamnese é uma etapa essencial do processo de avaliação em Terapia Ocupacional, pois permite compreender a história do paciente e identificar fatores que influenciam sua funcionalidade. Qual dos elementos abaixo não é considerado um componente essencial da anamnese terapêutica ocupacional?

- A) Histórico ocupacional, incluindo atividades diárias e lazer.
- B) Identificação dos hábitos e rotinas do paciente.
- C) Avaliação das estruturas e funções corporais por meio de testes específicos.
- D) Investigação do contexto social, familiar e ambiental do indivíduo.
- E) Queixas principais e história da condição de saúde atual.

35. (PMBS/URCA 2025) O envelhecimento é um processo dinâmico e multifatorial que pode impactar a funcionalidade e a participação do idoso em diversas atividades ocupacionais. No contexto da Terapia Ocupacional, a abordagem centrada no indivíduo busca estratégias para preservar a autonomia e a qualidade de vida. Considerando as evidências científicas sobre intervenção terapêutica ocupacional no envelhecimento, qual das alternativas apresenta uma estratégia mais abrangente e eficaz para a promoção da funcionalidade e da participação social do idoso?

- A) Implementação de programas baseados exclusivamente no treinamento motor, visando a manutenção da força e do equilíbrio para a prevenção de quedas.
- B) Adaptação do ambiente domiciliar e comunitário associada à estimulação de atividades significativas, respeitando preferências individuais e promovendo engajamento social.
- C) Restrição da participação em atividades que exijam esforço físico ou cognitivo, minimizando a sobrecarga e prevenindo declínio funcional precoce.



- D) Priorização de técnicas de compensação funcional em detrimento do desenvolvimento de novas habilidades, evitando a frustração do idoso diante de desafios.
- E) Foco exclusivo na reabilitação de déficits motores e cognitivos, sem considerar os fatores contextuais e subjetivos na escolha das atividades terapêuticas.
- 36. (PMBS/URCA 2025) Uma criança com Transtorno do Espectro Autista (TEA) apresenta hipersensibilidade ao toque, demonstrando desconforto ao contato com determinadas texturas. Dentro da abordagem de integração sensorial, qual seria a estratégia mais adequada para auxiliar no processamento tátil dessa criança?**
- A) Expor a criança a estímulos táteis de forma progressiva e controlada, iniciando com texturas suaves e familiares, respeitando seu tempo de adaptação e ajustando gradualmente a intensidade dos estímulos.
- B) Introduzir diferentes texturas sem um critério gradual, permitindo que a criança se adapte naturalmente conforme sua tolerância aumenta.
- C) Aplicar estímulos táteis intensos repetidamente, mesmo diante da resistência da criança, para acelerar o processo de dessensibilização.
- D) Direcionar a terapia exclusivamente para o desenvolvimento motor, reduzindo a ênfase na sensibilidade tátil, pois os desafios sensoriais tendem a ser secundários.
- E) Evitar a exposição a estímulos táteis até que a criança demonstre controle emocional completo em outras áreas do desenvolvimento.
- 37. (PMBS/URCA 2025) Sobre as funções musculares na Terapia Ocupacional, assinale a alternativa correta:**
- A) O fortalecimento muscular não está diretamente relacionado com a funcionalidade do paciente.
- B) A resistência muscular é um fator irrelevante na reabilitação de pacientes ortopédicos.
- C) A flexibilidade muscular não impacta na recuperação da função motora.
- D) A avaliação de força muscular pode ser feita por meio de testes manuais e dinamometria.
- E) A força muscular não deve ser um critério para a escolha de intervenções terapêuticas.
- 38. (PMBS/URCA 2025) Tecnologias assistivas são fundamentais na reabilitação física. Qual das opções abaixo melhor define essa abordagem?**
- A) Equipamentos exclusivos para pacientes com deficiência visual e auditiva.
- B) Qualquer recurso que aumente a autonomia do paciente nas suas atividades diárias.
- C) Apenas próteses e órteses.
- D) Dispositivos eletrônicos que substituem completamente o movimento do paciente.
- E) Apenas soluções tecnológicas de alto custo.
- 39. (PMBS/URCA 2025) A respeito dos marcos do desenvolvimento infantil, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta:**
- A) O desenvolvimento motor ocorre de forma cefalocaudal e proximodistal, sendo esperado que um bebê sustente a cabeça antes de sentar-se sem apoio.
- B) Reflexos primitivos, como o reflexo de Moro, desaparecem logo após o nascimento, indicando integridade do sistema nervoso central.
- C) A partir dos 9 meses, é esperado que a criança inicie a marcha independente, sendo um atraso significativo caso isso não ocorra até os 10 meses.
- D) O desenvolvimento da preensão palmar ocorre simultaneamente ao desenvolvimento da pinça fina, sem fases intermediárias.
- E) Crianças com Transtorno do Espectro Autista (TEA) apresentam sempre atraso motor severo, sendo este um critério diagnóstico obrigatório.
- 40. (PMBS/URCA 2025) Qual das alternativas a seguir representa corretamente uma estratégia de intervenção terapêutica ocupacional voltada à manutenção da funcionalidade em idosos?**
- A) Priorizar exercícios extenuantes para melhora da capacidade cardiovascular, reduzindo os riscos de sarcopenia e quedas.
- B) Focar apenas em atividades motoras, pois as funções cognitivas não são influenciadas por ocupações significativas.
- C) Restringir o envolvimento do idoso em atividades ocupacionais exigentes para minimizar o risco de fadiga.
- D) Estimular o isolamento social como estratégia de prevenção de sobrecarga emocional.
- E) Incentivar a adaptação ambiental para reduzir barreiras arquitetônicas e promover autonomia.
- 41. (PMBS/URCA 2025) Na avaliação terapêutica ocupacional, qual instrumento é considerado essencial para analisar a percepção do paciente sobre suas ocupações e participação nas atividades diárias?**



- A) Índice de Katz.
B) Escala de Ashworth.
C) Teste de Romberg.
D) COPM (Canadian Occupational Performance Measure).
E) Mini Exame do Estado Mental (MEEM).
- 42. (PMBS/URCA 2025) A análise da atividade ocupacional inclui diversos componentes essenciais para a intervenção do terapeuta ocupacional. Qual das seguintes alternativas não representa um elemento essencial da análise da atividade?**
- A) Demandas motoras e cognitivas.
B) Contexto ambiental e social.
C) Preferências culturais e interesses do cliente.
D) Estimativa dos custos financeiros para realização da atividade.
E) Adaptações possíveis para facilitar a execução.
- 43. (PMBS/URCA 2025) No contexto da Terapia Ocupacional aplicada a pacientes com Acidente Vascular Encefálico (AVE), qual das abordagens abaixo tem como foco a facilitação do controle postural e padrões de movimento normal?**
- A) Abordagem de Bobath.
B) Método de PNF (Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva).
C) Método Perfetti.
D) Abordagem biomecânica.
E) Terapia por Contensão Induzida.
- 44. (PMBS/URCA 2025) Tecnologias Assistivas são ferramentas fundamentais para a inclusão e a funcionalidade de indivíduos com deficiência. Assinale a alternativa que não representa um recurso de Tecnologia Assistiva:**
- A) Pranchas de comunicação alternativa.
B) Órteses de posicionamento.
C) Software leitor de tela.
D) Tábua de equilíbrio proprioceptiva.
E) Cadeira de rodas adaptada.

- 45. (PMBS/URCA 2025) No processo de confecção de órteses para pacientes com artrite reumatoide, qual dos seguintes fatores deve ser priorizado?**
- A) Posicionamento em máxima extensão para prevenir encurtamentos musculares.
B) Restrição completa do movimento para evitar sobrecarga articular.
C) Conforto, funcionalidade e prevenção de deformidades articulares.
D) Uso de materiais rígidos sem adaptações para maximizar a imobilização.
E) Apenas a estética, pois a função articular não é impactada pela órtese.
- 46. (PMBS/URCA 2025) Na intervenção terapêutica ocupacional para crianças com TEA, qual abordagem visa facilitar a regulação sensorial e a participação funcional nas atividades diárias?**
- A) Abordagem Biomecânica.
B) Integração Sensorial de Ayres.
C) Modelo de Ocupação Humana (MOHO).
D) Método de Bobath.
E) Terapia por Contensão Induzida.
- 47. (PMBS/URCA 2025) Sobre o desenvolvimento das habilidades sociais e comunicativas em crianças com TEA, assinale a alternativa incorreta:**
- A) O uso de rotinas estruturadas e previsíveis auxilia na adaptação da criança às demandas do ambiente.
B) O treino de habilidades sociais pode ser potencializado com o uso de histórias sociais e scripts visuais.
C) O modelo DIR/Floortime foca na adaptação do ambiente e na modificação comportamental sem considerar as interações afetivas.
D) Crianças com TEA frequentemente apresentam dificuldades no processamento sensorial, o que pode influenciar sua participação ocupacional.
E) O terapeuta ocupacional pode utilizar estratégias baseadas em reforço positivo para estimular comportamentos comunicativos adequados.
- 48. (PMBS/URCA 2025) Qual dos instrumentos a seguir é amplamente utilizado na Terapia Ocupacional para avaliar o perfil sensorial de crianças com TEA?**
- A) Escala de Desenvolvimento Motor (EDM).
B) Teste de Integração Sensorial e Práxis (SIPT).
C) Escala de Maturidade Neuropsicológica.



- D) Escala de Avaliação do Desenvolvimento Infantil (EADI).
- E) Índice de Independência Funcional (FIM).

49. (PMBS/URCA 2025) A adaptação do ambiente é uma estratégia fundamental na Terapia Ocupacional para crianças com TEA e TDAH. Qual das alternativas a seguir representa uma modificação ambiental eficaz?

- A) Reduzir estímulos sensoriais excessivos para minimizar a sobrecarga sensorial em crianças com TEA.
- B) Utilizar salas de aula com iluminação forte e cores vibrantes para estimular a atenção de crianças com TDAH.
- C) Evitar qualquer estruturação no ambiente, permitindo que a criança explore livremente sem direcionamento.
- D) Expor crianças com TEA a sons altos e estímulos intensos para acelerar sua adaptação sensorial.
- E) Remover qualquer tipo de suporte visual, pois pode comprometer a independência da criança.

50. (PMBS/URCA 2025) A autorregulação emocional é um dos principais desafios enfrentados por crianças com TEA e TDAH. Qual das estratégias abaixo é mais eficaz dentro da abordagem da Terapia Ocupacional para auxiliar na regulação emocional dessas crianças?

- A) Utilizar atividades sensoriais adaptadas, como espaços de descanso e objetos de estimulação proprioceptiva, para ajudar na modulação sensorial.
- B) Exigir que a criança permaneça sentada por longos períodos para treinar o controle comportamental.
- C) Reduzir todas as oportunidades de movimento para evitar hiperatividade e comportamentos disruptivos.
- D) Utilizar apenas comandos verbais diretos, sem o suporte de estímulos visuais ou táteis.
- E) Desencorajar o uso de brinquedos sensoriais ou estratégias de autorregulação, pois podem reforçar comportamentos inadequados.