



PSU-RESMULTI/CE - 2024.2

Edital N° 03/2024

TERAPIA OCUPACIONAL

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 20 (vinte) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **2 (duas) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme previsto no subitem 11.20 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 19 de março de 2024.

Inscrição

Sala

- 01.** A Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003, surgiu com o intuito de qualificar a saúde pública brasileira através da efetivação dos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) nas práticas de atenção e gestão da saúde, e tem como princípios a transversalidade, a indissociabilidade entre atenção e gestão, e o protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos. Como base nessa concepção, qual alternativa abaixo indica a implementação da PNH na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)?
- A) Institucionalizar articula-se com humanizar, almejando produzir mudanças nos âmbitos epistemológico, teórico e de ação cotidiana.
 - B) O sistema reconhece o usuário como legítimo cidadão de direitos, valoriza os diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde.
 - C) A PNH busca se impor como força de resistência ao atual projeto hegemônico de sociedade que aprova capacidade inventiva e autônoma do usuário da RAPS.
 - D) A PNH busca prescrever um modo certo de se fazer saúde aos usuários da RAPS, por considerar tais atos relacionados a uma discursividade moral e normatizante.
- 02.** Em 21 de setembro de 2017, foi aprovada a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), por meio da Portaria Nº 2.436, do Ministério da Saúde, que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e que tem na Estratégia Saúde da Família o modelo prioritário para expansão e consolidação da Atenção Básica. Para o fortalecimento da atenção primária o Ministério da Saúde vem instituindo novas portarias que aprimoram a Política Nacional de Atenção Básica. Em relação a PNAB e as portarias de fortalecimento da Atenção Básica, assinale a opção correta.
- A) A Portaria GM/MS Nº 3.054, de 8 de janeiro de 2024 credencia os municípios e Distrito Federal a fazerem jus a transferência dos incentivos financeiros federais de custeio referentes às equipes Saúde da Família - eSF, no âmbito da Atenção Primária à Saúde - APS, com periodicidade da transferência mensal, caso não exista nenhuma irregularidade que motive a suspensão.
 - B) Em 2019, o MS instituiu a equipe de APS, que se diferencia da equipe de ESF em sua composição, tornando a obrigatoriedade restrita a enfermeiros, com carga horária de 20h semanais para cobrir população adscrita na modalidade I e II.
 - C) Conforme Art.7º da Portaria Nº 2.436/2017, apoiar a articulação de instituições, em parceria com as Secretarias de Saúde Municipais, Estaduais e do Distrito Federal, para formação e garantia de educação permanente e continuada para os profissionais de saúde da Atenção Básica, de acordo com as necessidades locais é uma das responsabilidades comuns a todas as esferas de governo.
 - D) Segundo § 3º da Portaria de consolidação Nº 1, de 2 de junho de 2021, que consolida as normas sobre Atenção Primária à Saúde, é vedada a acumulação de carga horária superior a 40 horas semanais ao profissional cadastrado em equipes ou serviços da APS, sob pena de suspensão da transferência do incentivo financeiro.
- 03.** As Políticas Públicas de Saúde são conjuntos de programas, diretrizes, estratégias e ações formuladas pelo Governo para organizar e aprimorar o Sistema Único de Saúde, que tem como objetivo garantir acesso universal, equitativo e integral aos serviços de saúde. Em 18 de outubro de 2023, foi instituída uma nova política de saúde, a Portaria GM/MS Nº 1.604, que institui Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), assinale a alternativa correta.
- A) A estruturação da Atenção Especializada em saúde no SUS se dará em quatro dimensões: I. sistêmica; II. organizacional; III. Profissional; e IV. governamental.
 - B) Devem ser incentivados fluxos e processos burocráticos com carência de informações sobre o usuário, de modo a permitir a adequada avaliação e tomada de decisão clínica no processo de regulação do acesso.
 - C) Os serviços de atenção especializada em saúde no âmbito do SUS deverão ser ofertados de forma descentralizada, integrada aos demais pontos de atenção da RAS e articulada a outras políticas de saúde e políticas intersetoriais.
 - D) É uma diretriz na PNAES: promoção de um modelo de atenção centrado nas necessidades de saúde das pessoas e no cuidado ao usuário, que engaje a pessoa na produção de seu cuidado e favoreça o compartilhamento de decisões e a atuação interprofissional, interdisciplinar e integrada das diferentes equipes e serviços.

- 04.** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Dentre as redes temáticas de atenção à saúde, a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha destaca-se como uma estratégia do Ministério da Saúde que visa implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento familiar e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como assegurar às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis. Considerando princípios, objetivos, diretrizes e componentes da Rede Cegonha, é correto afirmar:
- A) A Rede Cegonha organiza-se a partir de três (3) componentes, quais sejam: (1) Pré-Natal; (2) Parto e Nascimento; (3) Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança.
 - B) O respeito, a proteção e a realização dos direitos humanos, a diversidade cultural, étnica e racial; a promoção da equidade e o enfoque de gênero são diretrizes seguidas pela rede cegonha.
 - C) A rede cegonha segue como princípio a garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal, bem como a garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro e das boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento.
 - D) A rede cegonha tem como objetivos fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses; organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade; e reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- 05.** A Estratégia de Saúde Digital para o Brasil, para 2028 (ESD28), procura sistematizar e consolidar o trabalho realizado ao longo da última década. Assinale uma prioridade para o plano de ação de saúde digital no período de 2020-2028.
- A) Identificar iniciativas nacionais e fortalecer as colaborações existentes.
 - B) Estabelecer o plano de comunicação sistemática e permanente, incluindo os mecanismos, os canais e os conteúdos com os atores privados.
 - C) Permitir que a Rede Nacional de Dados em Saúde potencialize o trabalho colaborativo em todos os setores da saúde para que tecnologias, conceitos, padrões, modelos de serviços, políticas e regulações sejam postos em prática.
 - D) Garantir que a ESD28 seja desenvolvida sob a liderança das Secretarias Estaduais de Saúde mas que, ao mesmo tempo, seja capaz de incorporar a contribuição ativa dos atores externos que participem das plataformas de colaboração.

- 06.** A análise das atividades é uma forma de raciocínio usada por terapeutas ocupacionais para desenvolver uma compreensão das atividades, suas partes componentes, seus significados para os clientes e seu potencial terapêutico. Sobre as diferentes perspectivas de análise da atividade, marque a opção correta.
- A) As atividades estão no centro da intervenção da terapia ocupacional e todas apresentam potencial terapêutico não necessitando de uma análise aprofundada para sua utilização.
 - B) A análise da atividade contribui para o raciocínio clínico do profissional e constitui a base de seleção, adaptação e graduação das atividades usadas na intervenção de terapia ocupacional.
 - C) Analisar a atividade é basicamente compreender as possíveis demandas de uma atividade em relação aos problemas de desempenho de uma pessoa, sem necessidade de incluir os contextos de desempenho.
 - D) Uma forma de raciocínio usada por terapeutas ocupacionais para compreender as atividades, os componentes de desempenho necessários para fazê-las, sem agregar os significados culturais tipicamente atribuídos a elas.
- 07.** Terapeutas Ocupacionais produzem adaptações para capacitar pessoas a realizarem atividades funcionais (trabalho, lazer ou autocuidado), ou para aumentar as capacidades de desempenho. As adaptações podem ser a curto e a longo prazo. Sobre as adaptações a curto prazo, marque a opção que melhor define sua aplicabilidade e fundamentos.
- A) O cliente tem dificuldade de aceitar esses tipos de adaptações, visto que devem ser incorporadas à sua nova rotina e não poderão ser retiradas posteriormente.
 - B) As adaptações a curto prazo são necessárias para superar um problema que tenha sido resultado de uma doença ou dano, que tenha afetado de forma permanente o desempenho funcional.
 - C) As adaptações a curto prazo focam frequentemente atividades de autocuidado, de vida diária, que são essenciais para o bem-estar pessoal e serão utilizadas até que o desempenho normal seja restaurado.
 - D) Essas adaptações são oferecidas pelo terapeuta e podem incluir mudanças no conteúdo da tarefa, modificações de ferramentas e equipamentos, ou aquisição de equipamentos especiais para substituir de forma permanente a realização da tarefa pelo paciente.
- 08.** É comum uma profissão gerar sua própria linguagem científica e analítica. Dentro da terapia ocupacional a taxonomia proposta é designada para facilitar a análise ocupacional e tem sido desenvolvida por meio da experiência de conduzir análises de atividades. Dentro da taxonomia analítica da terapia ocupacional, marque a opção que melhor define Papéis Sociais.
- A) Designação de relações, responsabilidades ou status dentro de uma cultura ou grupo que dirige o envolvimento do indivíduo em certas ocupações, atividades ou tarefas relacionadas ao papel por longos períodos.
 - B) Os papéis sociais são colocados no fim da lista hierárquica, porque se referem ao que o indivíduo faz ou dele é esperado que faça ao longo da sua vida ativa e participativa dentro de um cotidiano funcional.
 - C) O termo papel social é direcionado apenas ao papel que o indivíduo desempenha enquanto chefe de um grupo familiar e que pode descrever as relações familiares que o definem por toda vida.
 - D) Na condução da prática, os terapeutas ocupacionais devem se preocupar mais com a representatividade dos papéis sociais do que com o que o indivíduo precisa para cumprir as demandas do papel.
- 09.** Na prática cotidiana, o profissional deve estar atento às pesquisas científicas que trazem evidências que podem auxiliar em sua tomada de decisão clínica, permitindo-o selecionar o melhor método de avaliação e elaborar e implementar um programa terapêutico mais eficaz à sua realidade clínica. Uma terapeuta ocupacional que trabalha em um hospital geral recebeu o encaminhamento de uma paciente pela equipe da clínica médica, referindo dor crônica e fibromialgia. Antes de iniciar o tratamento, a profissional deve analisar o prontuário da paciente, além de:
- A) Realizar o tratamento com base em sua própria intuição e registrar as intervenções no prontuário para servir de comprovação do atendimento efetuado.
 - B) Fazer uma busca de conhecimentos através de estudos publicados acerca de casos semelhantes atendidos pela terapia ocupacional, com base na prática baseada em evidências.
 - C) Pedir auxílio a profissionais de outras áreas que compõem a equipe hospitalar e basear suas intervenções nas práticas desses profissionais, para manter uma uniformidade no atendimento à paciente.
 - D) Fundamentar sua prática em ações realizadas com pacientes com diagnósticos diferentes, pois o propósito da terapia ocupacional no contexto hospitalar é único: proporcionar bem-estar no período de internação.

10. A avaliação é o procedimento que identifica as habilidades e limitações do cliente/paciente para realização das atividades cotidianas e as demandas que afetam seu desempenho ocupacional. A Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM) é um importante instrumento de avaliação utilizado pela Terapia Ocupacional, validado para o Brasil. Sobre esse instrumento, assinale a alternativa correta.
- A) É um instrumento que deve ser, obrigatoriamente, de uso exclusivo de terapeutas ocupacionais, como consta em seu manual.
 - B) Consiste numa entrevista semiestruturada, com formulário próprio, específico para determinados diagnósticos ou condições de saúde.
 - C) É uma medida individualizada que avalia a autopercepção do cliente sobre seu desempenho ocupacional em três campos: autocuidado, produtividade e lazer.
 - D) É uma medida de autopercepção, centrada no cliente, onde os problemas identificados pelo/a terapeuta, mesmo que o cliente não os perceba, devem constar no instrumento, para serem abordados no tratamento.
11. O hospital se configura como um espaço de grande complexidade e de cuidados e serviços, onde transita uma vasta rede de saberes, conhecimentos e tecnologias, com uma diversidade de problemas clínicos e histórias pessoais e coletivas. Sobre a atuação da terapia ocupacional no contexto hospitalar, marque a opção correta.
- A) O processo terapêutico ocupacional desenvolve-se por meio da realização de atividades significativas e com sentido que permitem o reconhecimento de dificuldades e sofrimentos nas diferentes esferas do indivíduo, ao mesmo tempo em que propiciam o desenvolvimento de habilidades e potencialidades remanescentes.
 - B) O terapeuta ocupacional deve desenvolver suas ações no contexto hospitalar no sentido de promover bem-estar e qualidade de vida à pessoa hospitalizada, oferecendo acolhimento, suporte e orientação, inclusive a preparação para alta hospitalar, mas sem estar integrado a equipe multiprofissional.
 - C) O terapeuta ocupacional deve promover atividades que mantenham o paciente em estado de ocupação para minimizar os efeitos motores da depressão causados pelo adoecimento, hospitalização e afastamento das atividades de seu cotidiano.
 - D) A abordagem proposta pelo terapeuta deve englobar apenas atividades reabilitadoras, em um programa de tratamento que vise a realização de atividades que recuperem as habilidades motoras, performance física e capacidade funcional.
12. A Interconsulta de Terapia Ocupacional em Saúde Mental é uma prática essencial no cuidado aos pacientes em hospitais gerais, visando transformar a ênfase assistencial de uma perspectiva centrada na doença para uma perspectiva centrada no contexto. Qual das opções a seguir reflete corretamente o papel do terapeuta ocupacional nesse processo?
- A) A terapia ocupacional ignora o contexto social e ambiental dos pacientes, concentrando-se exclusivamente nas intervenções ocupacionais.
 - B) A terapia ocupacional não envolve a colaboração com outros profissionais de saúde, sendo uma abordagem isolada no tratamento dos pacientes.
 - C) O terapeuta ocupacional é responsável pela prescrição de medicamentos, desempenhando um papel crucial na gestão da medicação dos pacientes.
 - D) O terapeuta ocupacional, em uma Interconsulta de Saúde Mental, geralmente colabora com outros profissionais, como psicólogos, psiquiatras e assistentes sociais, proporcionando uma abordagem integrada ao tratamento.
13. Para o terapeuta ocupacional avaliar o ambiente, no Brasil, comumente são utilizados checklist e observação clínica especializada, sendo recente o uso de instrumentos padronizados. Recentemente foi validado um instrumento de avaliação do ambiente para uso com idosos, inclusive aqueles com demência. Qual é o nome desse instrumento?
- A) Checklist Ambiental para Idosos (CAI).
 - B) Ambiente Funcional e Terapêutico para Idosos (AFTI).
 - C) Home Environmental Assessment Protocol Revision (HEAP-R).
 - D) Protocolo de Avaliação de Ambiente Residencial para Idosos (PAARI).

14. A Organização Mundial de Saúde (OMS) reconheceu que “os cuidados paliativos são aplicáveis no início do curso da doença, em conjunto com outras terapias que visam prolongar a vida”. Os cuidados paliativos trouxeram a (re)humanização do processo de viver e morrer com dignidade. Sobre a atuação do terapeuta ocupacional em cuidados paliativos, marque a opção correta.
- A) Na perspectiva do cuidado integral e integrado, a terapia ocupacional tem por objetivo fundamental tratar apenas o paciente com a promoção de atividades para o bem-estar e qualidade de vida, tornando-os capazes de melhorar o desempenho funcional e ocupacional.
 - B) O terapeuta deve contribuir para reorganização da vida ocupacional e minimização dos agravos, porém sem a retomada das atividades cotidianas e dos papéis sociais e ocupacionais. Deve também auxiliar no enfrentamento dos processos de adoecimento e hospitalização, que trazem repercussões importantes para a vida e para as relações interpessoais da pessoa e sua família.
 - C) Para avaliação das necessidades e demandas, em uma perspectiva holística, o terapeuta ocupacional não deve considerar aspectos relativos à independência funcional e ocupacional dando ênfase apenas a aspectos subjetivos, buscando compreender anseios, dúvidas, temores e fantasias ao longo da vivência do paciente com o adoecimento, bem como os receios atrelados à hospitalização prolongada e aspectos de ordem sociocultural e espiritual.
 - D) Para atuar em cuidados paliativos o Terapeuta deve desenvolver uma prática voltada ao resgate da biografia do paciente e de seus relacionamentos interpessoais, à melhora da comunicação com a família, à reorganização dos papéis ocupacionais e sociais e à manutenção de atividades significativas. Contudo, com a evolução da doença haverá perdas funcionais e ocupacionais, que exigirão a ressignificação da vida cotidiana e intervenções que ajudem no processo de morte.
15. Os transtornos mentais podem impactar em algum nível a cognição do indivíduo, além de causar prejuízos psicossociais que, por sua vez, trazem consequências negativas na capacidade de desempenho de atividades e na rotina. Algumas avaliações que podem oferecer informações sobre capacidades e dificuldades com relação ao desempenho ocupacional são: A Medida Canadense de Desempenho Ocupacional, Miniexame de estado mental, Inventário de Tarefas Rotineiras (RTI-E), Teste de Desempenho de Função Executiva (EFPT), Avaliação Cognitiva Dinâmica de Terapia Ocupacional Loewenstein-DLOTCA, Modelo de ocupação Humana, Escala de Observação Interativa em Terapia Ocupacional (EOITO), Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) e A Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM). Sobre a avaliação em Terapia Ocupacional, qual é a principal finalidade da Medida Canadense de Desempenho Ocupacional (COPM)?
- A) Avaliar o estado mental de indivíduos.
 - B) Investigar aspectos cognitivos específicos.
 - C) Mensurar somente as limitações relacionadas às AVD's.
 - D) Avaliar demandas do sujeito a partir de suas percepções em diversas áreas de desempenho.
16. Na prática cotidiana, o terapeuta ocupacional utiliza como modalidade de atendimento, os atendimentos individuais e/ou atendimentos em grupo. Considerando o uso terapêutico de grupos no processo de atendimento pela Terapia Ocupacional, assinale a alternativa correta.
- A) Para terapia ocupacional não é necessária avaliação ou triagem para iniciar ou constituir um grupo, pois todos os indivíduos se beneficiam dessa modalidade de tratamento, não existindo restrições ou regras para participação.
 - B) A presença do terapeuta ocupacional é o que exclusivamente caracteriza o grupo na execução de uma atividade. O fazer tem efeito terapêutico e os grupos de terapia ocupacional não possuem critérios para inserção dos usuários.
 - C) Para a constituição de um grupo é importante a avaliação dos usuários, o setting terapêutico, o contrato grupal e os objetivos para criação do grupo. Os fatores terapêuticos próprios vão englobar a criatividade, habilidades, relaxamento, diversão, prazer, entre outros.
 - D) Fazem parte das variáveis do grupo de terapia ocupacional: a composição deste, estrutura de tempo e formato, afiliação sempre aberta e duração breve. O contrato grupal não está incluído nesses aspectos, pois os atendimentos em grupo acontecem de forma eventual.

17. O Método Terapia Ocupacional Dinâmica (MTOD) é caracterizado por uma abordagem terapêutico-educacional, visando a inserção social por meio da construção e/ou ampliação do cotidiano do sujeito-alvo. Analise as afirmativas abaixo e assinale a opção verdadeira.
- A) O foco principal do MTOOD é o desenvolvimento de recursos técnicos no sujeito-alvo, visando aprimorar suas habilidades específicas.
 - B) O objetivo final do MTOOD é exclusivamente o desenvolvimento de atividades específicas, sem considerar a inserção social do sujeito-alvo.
 - C) A abordagem do MTOOD é predominantemente medicamentosa, buscando soluções farmacológicas para os desafios enfrentados pelo sujeito-alvo.
 - D) O MTOOD enfatiza a relação triádica e a construção do cotidiano como meios de inserção social, e a análise das produções culturais do sujeito-alvo apresenta caráter complementar.
18. A Terapia Ocupacional utiliza o brincar como uma ferramenta valiosa em sua prática clínica com crianças, reconhecendo-o como uma ocupação essencial para o desenvolvimento de diversas funções, como: integração sensorial, o motor, o social, o cognitivo, o autocuidado, habilidades de trabalho, etc. O brincar é utilizado como um instrumento para criar situações nas quais os pacientes podem experimentar novos comportamentos e habilidades com menos risco e consequências. Com base nos componentes avaliados durante a análise do brincar, escolha a opção correta que corresponde a um aspecto específico abordado pela Terapia Ocupacional.
- A) Componente Artístico: Enfoca o desenvolvimento das habilidades criativas da criança, observando sua expressão artística durante o brincar, como desenhos e pinturas.
 - B) Componente Motor: Examina a motricidade fina, grossa e global, coordenando gestos, movimentos oculares e equilíbrio, sendo essencial para compreender o desenvolvimento físico da criança.
 - C) Componente Tecnológico: Avalia a familiaridade da criança com dispositivos eletrônicos modernos, considerando o impacto das atividades digitais no desenvolvimento cognitivo e social.
 - D) Componente Econômico: Avalia a habilidade da criança em gerenciar recursos financeiros durante suas atividades lúdicas, promovendo o entendimento precoce de responsabilidades financeiras.
19. Na Reabilitação Baseada na Comunidade (RBC), a formação de grupos desempenha um papel fundamental na identificação e superação de desafios enfrentados por pessoas com deficiência. Com base nesse contexto, escolha a opção correta que reflete um dos principais objetivos da inclusão de pessoas com deficiência em iniciativas e grupos locais na RBC.
- A) O terapeuta ocupacional na RBC contribui vantajosamente com programas para compreender os problemas das pessoas com deficiência em seu contexto de vida, promovendo a participação ativa dos envolvidos e gerenciando conflitos quando necessário.
 - B) Isolamento Social: A RBC visa promover o isolamento social de pessoas com deficiência, incentivando sua participação em grupos locais para ampliar seu círculo social.
 - C) Foco Exclusivo em Acompanhamentos Individuais: Na prática diária da RBC, os grupos são considerados secundários, com ênfase exclusiva em acompanhamentos individuais para pessoas com deficiência.
 - D) Compreensão Compartilhada dos Problemas: A formação de grupos na RBC permite uma compreensão compartilhada dos problemas apenas entre profissionais de saúde, excluindo pessoas com deficiência.
20. Com base na Resolução Coffito Nº 425, de 08 de julho de 2013, que estabelece o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, analise os seguintes princípios e assinale a opção verdadeira.
- A) É permitido ao terapeuta ocupacional negar assistência em casos de indubitável urgência.
 - B) É proibido ao terapeuta ocupacional praticar qualquer ato que não esteja regulamentado pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.
 - C) O terapeuta ocupacional pode recomendar, prescrever e executar tratamento mesmo quando desnecessário, desde que haja consentimento do cliente/paciente/usuário.
 - D) É permitido ao terapeuta ocupacional divulgar, para fins de autopromoção, atestado, declaração, imagem ou carta de agradecimento emitida por cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade em razão de serviço profissional prestado.