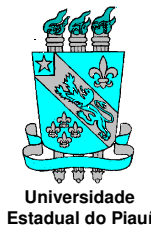




# CONCURSO PÚBLICO

## Fundação Municipal de Saúde - FMS



Universidade  
Estadual do Piauí

### PROVA ESCRITA OBJETIVA

### CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL

DATA: 09/01/2011 – HORÁRIO: 8h30min às 12h30min (horário do Piauí)

#### LEIA AS INSTRUÇÕES:

- Você deve receber do fiscal o material abaixo:
  - Este caderno com 50 questões objetivas sem repetição ou falha.
  - Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

**OBS.:** Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
- Verifique se este material está completo, em ordem e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
- Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor preta ou azul.
- Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
- No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
- Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
- Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (a), (b), (c), (d) e (e); somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve assinalar apenas **uma alternativa para cada questão**; a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
- As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
- Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da Prova. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
- Reserve os 30 (trinta) minutos finais do tempo de prova para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
- Quando terminar sua Prova, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
- O TEMPO DE DURAÇÃO PARA ESTA PROVA É DE **4h**.
- Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de decorridas **2h** do seu início.
- O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

#### Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

#### RASCUNHO

01		31	
02		32	
03		33	
04		34	
05		35	
06		36	
07		37	
08		38	
09		39	
10		40	
11		41	
12		42	
13		43	
14		44	
15		45	
16		46	
17		47	
18		48	
19		49	
20		50	
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

CONCURSO PÚBLICO FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - 2011  
 NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS - NUCEPE  
 FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.



TEXTO 1

Pior é a 'crise da alma'

'Crise' é a palavra do momento, no mercado mundial. Mas, na verdade, nem a palavra, nem a situação são novas. Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.

Essa introdução serve apenas para tocar no ponto principal deste texto, que não é sobre crise, mas sobre *felicidade*. O tamanho de qualquer crise é decisivamente influenciado pelas forças ou fraquezas interiores de cada pessoa. Ou seja: não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas – portanto, potencialmente imunes às crises – não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia. Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.

Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma "crise", pois ninguém da família queria abrir mão da TV, do computador, da geladeira, da leitura e de outras coisas que dependem da energia elétrica. Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem "causos", piadas e até cantarem – pais, filhos, irmãos e netos. Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família. Isso só foi possível – apesar da "crise da escuridão" – porque a alma deles estava iluminada.

A crise que assola o mundo é séria e preocupante, principalmente porque muitos empregos estão em jogo. Por isso mesmo, merece uma postura serena e comedida dos gestores e governantes. É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.

Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma. Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável e que muitos teimam em desconhecer e em não sentir. A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio, o potencial criativo e o caminho do crescimento.

Ou seja: o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.

SERRA, Floriano. Texto disponível em:  
<http://www.portaldafamilia.org.br/artigos/artigo756.shtml>.

Acesso em 25/09/2010. Adaptado.

01. A principal ideia defendida no Texto 1 é a de que:

- A) Ao contrário do que se poderia pensar, a crise que assola o mercado mundial não se configura como uma situação nova.
- B) Quando os membros de uma família – pais, filhos, irmãos, netos etc. – se reúnem, demonstram que a alma deles está iluminada.
- C) Como tudo na vida, as crises enfrentadas pelas diversas células sociais, em diferentes épocas, passam rapidamente.
- D) É a força interior das pessoas que as capacita para enfrentarem com mais, ou menos coragem os momentos de crise.
- E) A crise econômica mundial, por ser séria e preocupante, exige dos gestores e governantes uma atitude serena.

02. No segundo parágrafo, o autor do Texto 1 diz explicitamente qual é o tema de seu texto. Segundo esse autor, 'felicidade' é um estado de alma que resulta:

- 1) de se ter imunidade às crises.
- 2) da fama e da estabilidade financeira.
- 3) da nossa capacidade interior.
- 4) do apoio da nossa família.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 3 e 4, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 3, apenas.

03. Levando-se em conta o conteúdo e a organização do Texto 1, é correto afirmar que, com ele, seu autor pretendeu:

- A) prescrever certas regras de conduta.
- B) expressar sua opinião acerca de um tema.
- C) contar uma história com fundo moral.
- D) noticiar determinado acontecimento.
- E) divulgar os resultados de uma pesquisa.

04. Podemos encontrar, no Texto 1, trechos em que a voz do enunciador se revela explicitamente. Isso ocorre, por exemplo, no seguinte trecho:

- A) "Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada".
- B) "Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária".
- C) "A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros".
- D) "Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem 'causos', piadas e até cantarem".
- E) "Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas".

05. Analise o que se afirma a seguir, acerca de elementos linguísticos do Texto 1.

- 1) “Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.” – Com o termo destacado nesse trecho o autor pretendeu indicar ‘possibilidade’ em relação à afirmação feita.
- 2) “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma crise”, pois [...]” – Nesse trecho, as aspas colocadas no termo em destaque indicam que ele foi empregado com um sentido especial, no contexto em que se insere.
- 3) O trecho: “Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família” está colocado em discurso indireto. A opção pelo discurso direto exigiria alteração na forma verbal.
- 4) “Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra.” – Nesse trecho, a opção por antepor o complemento confere-lhe saliência informativa.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2 e 4, apenas.

06. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 1 é, privilegiadamente:

- A) narrativo, com trechos descritivos.
- B) expositivo, com um trecho narrativo.
- C) descritivo, com um trecho narrativo.
- D) injuntivo, com trechos expositivos.
- E) dissertativo, com trechos injuntivos.

07. Uma das estratégias escolhidas pelo autor para compor o Texto 1 é:

- A) ir dando voz a autores renomados, a fim de conferir autoridade às afirmações que apresenta.
- B) com certa frequência, apresentar dados numéricos, contra os quais é difícil argumentar.
- C) servir-se de paráfrases de trechos bíblicos conhecidos, para fundamentar seus argumentos.
- D) de maneira recorrente, utilizar o discurso direto, para aumentar o efeito dramático de suas ideias.
- E) ir fazendo, ao longo do texto, um paralelo entre a “crise econômica mundial” e a “crise da alma”.

08. A análise de aspectos morfosintáticos do Texto 1 revela que:

- 1) no trecho: “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora.”, ambas as formas verbais destacadas têm o mesmo sujeito, o que permite a elipse desse sujeito no segundo verbo.
- 2) no trecho: “quando a causa do problema [...], a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma.”, faz-se uma comparação.

- 3) no trecho: “Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável”, os termos destacados são formados por prefixos de mesmo sentido.
- 4) no trecho: “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises [...]”, o segmento destacado teria seu sentido preservado se fosse substituído por ‘ela mesma’.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 3 e 4, apenas.

09. No trecho do Texto 1: “Isso só foi possível – apesar da ‘crise da escuridão’ – porque a alma deles estava iluminada.”, o segmento que se encontra destacado entre travessões expressa:

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

## TEXTO 2



(Imagem disponível em: [minhasgifs.wordpress.com](http://minhasgifs.wordpress.com). Acesso em 25/09/2010.)

10. As ideias do Texto 2 refletem um princípio orientador muito semelhante ao que orienta as ideias do Texto 1. No Texto 1, esse princípio está sintetizado no seguinte trecho:

- A) “Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.”
- B) “não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia.”
- C) “o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.”
- D) “É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.”
- E) “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio”.

### Noções de Informática

11. A barra de ferramentas de acesso rápido do Word 2007 pode ser personalizada. Considere a figura abaixo e indique a ordem (da esquerda para a direita) dos botões apresentados:



- A) Salvar, Desfazer digitação, Visualizar para impressão, Abrir, Verificar ortografia e gramática do texto.
- B) Abrir, Recortar, Documento novo, Visualizar para impressão, Salvar.
- C) Desfazer digitação, Repetir digitação, Abrir, Salvar, Visualizar para impressão.
- D) Salvar, Desfazer digitação, Visualizar para impressão, Colar, Impressão rápida
- E) Abrir, Desfazer digitação, Colar, Verificar ortografia e gramática do texto, Salvar

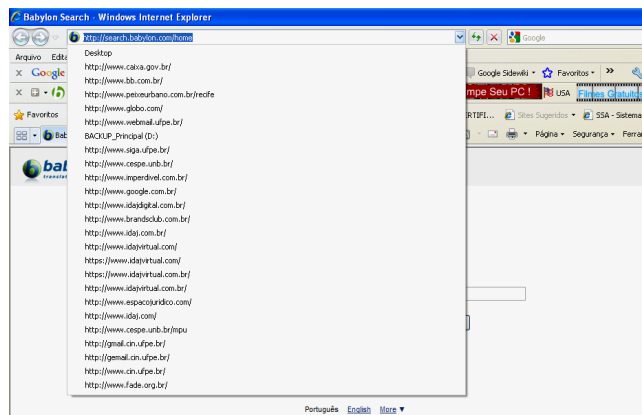
12. No que diz respeito a segurança de informações e procedimentos de segurança, um computador (ou sistema computacional) é dito seguro se este atende a três requisitos básicos relacionados aos recursos que o compõem:

- A) Confidencialidade, Integridade e Disponibilidade.
- B) Eficiência, integridade e disponibilidade.
- C) Localização, Eficiência e Confidencialidade.
- D) Integridade, Portabilidade e Eficiência.
- E) Disponibilidade, Eficiência e Localização.

13. O Windows Explorer, acessório do sistema operacional Windows XP e Windows 7, é utilizado para realizar diversas operações de gerenciamento de arquivos. Na impossibilidade de se utilizar o mouse para selecionar todos os arquivos em uma pasta, podemos usar como alternativa a tecla de atalho:

- A) ALT + A.
- B) ALT + T.
- C) CTRL + A.
- D) CTRL + E.
- E) CTRL + T.

14. Considere a tela do Internet Explorer. Como é chamada a relação de endereços usados por um usuário, conforme apresentado na figura abaixo?



- A) Histórico.
- B) Favoritos.
- C) Busca.
- D) Ferramentas.
- E) Mensager.

15. O Excel 2007 dispõe de diversos tipos de gráficos para atender qualquer possibilidade de ordenamento de informações. Assinale a alternativa que **não** corresponde a um tipo de gráfico no Excel 2007.

- A) BOLHAS
- B) ROSCAS
- C) PIZZA
- D) DISPERSÃO
- E) GRANULADO

16. Nos dias de hoje, os usuários de sistemas e de redes devem estar a par dos principais recursos disponíveis para buscar a implementação de um ambiente seguro, com algum grau de proteção contra os perigos mais comuns existentes na internet. Qual a alternativa que representa uma ferramenta para dar segurança ao computador, fechando portas de comunicação.

- A) TWITTER
- B) FIREWALL
- C) ORKUT
- D) Plugin do Flash
- E) MSN

## Conhecimentos Específicos

17. Considere o aplicativo Microsoft Excel 2007. A planilha da figura abaixo armazena valores nas células A1,A2,A3 e A4. Qual das fórmulas abaixo tem por resultado o valor "3" após digitar o ENTER ?

	A	B	C	D
1	3			
2	4			
3	2			
4	6			
5				
6				

- A) = (A1+A4)\*2  
B) = MAXIMO(A1:A4)  
C) = MEDIA(A3;A4)  
D) = RAIZ(A1+A2+A3)  
E) = A1\*(20 + A3)/100
18. Considere uma apresentação do Power Point 2007 com 100 slides. Para que uma mesma figura participe de cada slide da apresentação de forma automática, podemos usar um recurso chamado:
- A) Slide Mestre  
B) Slide Atual  
C) Novo Slide  
D) Formatar Slide  
E) Animação Personalizada
19. Avalie as sentenças abaixo.
- 1) Layout de Impressão exibe o documento do modo como ficará na página impressa.
  - 2) O acessório calculadora do Windows XP pode ser exibido no formado padrão e científica.
  - 3) A criação de cópias de segurança no Windows XP pode ser feita através de programas de backup.
  - 4) Mapear uma unidade da rede é uma operação no Windows XP que não pode ser feita por uma conta com poder de administrador.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 2 e 4.  
B) 1, 2 e 3.  
C) 2, 3 e 4.  
D) 3 e 4.  
E) 1, 3 e 4.
20. Assinale a alternativa que tem o termo usado para se referir aos e-mails não solicitados, que geralmente são enviados para um grande número de pessoas.
- A) Spam.  
B) Cavalo de Tróia.  
C) Cache.  
D) Flash.  
E) Worms.

21. Acerca do atendimento dos terapeutas ocupacionais em programas hospitalares infantis, assinale a alternativa incorreta.

- A) Em todas as enfermarias de hospitais gerais infantis, é assegurada por lei a existência de brinquedotecas para atuação dos terapeutas ocupacionais.  
B) Os atendimentos nos hospitais gerais infantis sofrem limitações, tais como alta rotatividade, maior assepsia dos recursos terapêuticos, além dos aspectos clínicos das crianças.  
C) Para uma maior eficácia do tratamento terapêutico ocupacional, é indicada a continuação do tratamento em nível ambulatorial, após a alta hospitalar, de modo a evitar-se uma nova internação.  
D) É função do terapeuta ocupacional participar de modo ativo da equipe multidisciplinar da equipe de saúde do hospital infantil, contribuindo, assim, para a promoção de saúde da criança.  
E) O terapeuta ocupacional deve participar da integralidade do cuidado da criança no ambiente hospitalar e incorporar a ideia de que o brincar é fundamental ao desenvolvimento infantil.

22. Com relação ao cuidado a pacientes oncológicos, a atuação do terapeuta ocupacional em hospitais tem como objetivo:

- A) prestar assistência em oncologia aos pacientes que não permaneçam nas unidades de terapia intensiva.  
B) desenvolver trabalho sem abordagens corporais, visto que os pacientes oncológicos apresentam um quadro clínico desfavorável.  
C) realizar a intervenção da terapia ocupacional tendo como objetivo limitar-se aos cuidados paliativos, pois o tratamento é desenvolvido por outro profissional da saúde.  
D) desenvolver sua intervenção em todas as áreas do tratamento, como diagnóstico, tratamento propriamente dito e cuidados paliativos.  
E) criar possibilidades de ampliação da autonomia e do fazer com pacientes que tenham possibilidades de cura.

23. "A órtese tem como função estabilizar ou imobilizar, prevenir ou corrigir deformidades, proteger contra lesões, auxiliar na cura ou maximizar a função" (MCKEE, 1998). Com relação às órteses, analise as proposições abaixo.

- 1) As órteses estáticas posicionam e mantêm o alinhamento correto das articulações.
- 2) As órteses dinâmicas imobilizam ou limitam a atividade de uma ou mais articulações.
- 3) As órteses estáticas mantêm a amplitude articular obtida pelos exercícios de alongamento muscular.
- 4) As órteses dinâmicas possibilitam a manutenção da força da musculatura normal.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.  
B) 1, 3 e 4, apenas.  
C) 2 e 3, apenas.  
D) 1 e 4, apenas.  
E) 1, 2, 3 e 4.

24. Ao indicar uma cadeira de rodas para um paciente, o terapeuta ocupacional deve:

- A) observar a profundidade adequada do assento, deixando-se uma distância de 5cm entre a borda anterior e a fossa poplítea, para melhor distribuição de peso.
- B) verificar se o encosto selado da cadeira de rodas está a 10cm abaixo do ângulo inferior da escápula, o que favorece o aumento da cifose torácica.
- C) indicar que haja uma folga de 5cm entre a estrutura lateral da cadeira de rodas e o quadril, para evitar pressão das laterais da cadeira sobre os trocânteres e prevenir úlceras de pressão.
- D) em cadeiras infantis, permitir uma menor profundidade do assento, levando-se em consideração o crescimento da criança.
- E) indicar que se deixe uma distância de pelo menos 1cm em relação ao solo, para que o 'cadeirante' possa vencer obstáculos.

25. Para desenvolver estratégias de manutenção da capacidade funcional do idoso, o terapeuta ocupacional tem-se utilizado de avaliações funcionais com instrumentos padronizados. Assinale a alternativa em que se apresenta um desses instrumentos.

- A) Miniexame do Estado Mental de Folstein.
- B) Anamnese Geriátrica de Katz.
- C) Medida da Assistência Funcional.
- D) Medida da Independência Ocupacional.
- E) Medida de Independência Funcional.

26. É correto afirmar que o terapeuta ocupacional tem como objetivo, ao atuar em programas de intervenção precoce ao bebê prematuro:

- A) desenvolver orientações aos pais acerca da manipulação dos equipamentos hospitalares, promovendo uma melhor qualidade de vida destes no cuidado ao bebê.
- B) desenvolver oportunidades para que os pais detectem os problemas de desenvolvimento do bebê, estimulando soluções de acordo com suas expectativas.
- C) desenvolver Programas de Humanização no ambiente hospitalar, hierarquizando a ação da equipe para que mais estímulos cheguem precocemente ao bebê de risco.
- D) desenvolver orientações das atividades de vida diária em conjunto com as abordagens da equipe, evitando o sequenciamento que causa o mínimo de estresse ao bebê de risco.
- E) desenvolver estímulos que favoreçam o "input" sensorial, graduando os estímulos de acordo com o desenvolvimento adaptativo do bebê de risco.

27. São dificuldades enfrentadas pelo terapeuta ocupacional ao avaliar e tratar um paciente pós-acidente vascular encefálico com distúrbios cerebelares, EXCETO:

- A) ataxia.
- B) estereognosia.
- C) marcha atáxica.
- D) decomposição.
- E) disdiadococinesia.

28. Na assistência ao paciente com lesão medular, o terapeuta ocupacional deve saber que, no nível C7, o músculo chave para propiciar melhor desempenho dos membros superiores nas transferências é o:

- A) flexor profundo do terceiro dedo.
- B) abdutor do quinto dedo.
- C) bíceps braquial.
- D) tríceps braquial.
- E) extensor radial do carpo.

29. São duas doenças neuromusculares que causam limitações funcionais ao paciente:

- A) síndrome de down e síndrome de Guillain-Barré.
- B) esclerose múltipla e traumatismo crânioencefálico.
- C) síndrome do túnel do carpo e esclerose múltipla.
- D) acidente vascular cerebral e doença de Parkinson.
- E) doença de Charcot-Marie-Tooth e esclerose lateral amiotrófica.

30. A avaliação do membro superior do paciente hemiplégico espástico tem como função no seu desempenho funcional, EXCETO:

- A) movimentação ativa.
- B) movimentação passiva.
- C) prescrição de cadeira de rodas.
- D) sensibilidade superficial e profunda.
- E) dinâmica da marcha.

31. As lesões neurológicas, os traumatismos crânioencefálicos, as demências, entre outras alterações, podem afetar os processos de pensamento, de atenção, de memória, de linguagem, de planejamento e execução motora. Correlacione as alterações da coluna à esquerda com os conceitos da coluna à direita.

- |                                    |     |   |
|------------------------------------|-----|---|
| 1) Apraxia ideatória ou ideacional | ( ) | Inabilidade de executar tarefas motoras intencionais sob comando ou imitar gestos.                                    |
| 2) Apraxia ideomotora              | ( ) | Inabilidade de desempenhar tarefas automaticamente ou sob comando.  |
| 3) Agnosia                         | ( ) | Incapacidade de reconhecer objetos, com preservação da percepção visual, tátil e auditiva.                            |
| 4) Agnosia assossiativa            | ( ) | Incapacidade de falar e/ou de compreender o uso simbólico da palavra escrita ou falada.                               |
| 5) Afasia                          | ( ) | Incapacidade de descrever um objeto, gesticular ou mimetizar seu uso, reconhecê-lo ou nomeá-lo, sem visão deficiente. |

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) 4, 1, 3, 5, 2.
- B) 3, 2, 1, 4, 5.
- C) 5, 3, 4, 2, 1.
- D) 1, 2, 4, 5, 3.
- E) 2, 1, 3, 5, 4.

**32.** Com relação aos princípios de intervenção do terapeuta ocupacional no âmbito da Reumatologia, sua prática tem como objetivo a restauração da capacidade funcional. Acerca disso, assinale a alternativa correta.

- A) O terapeuta ocupacional tem como objetivo impedir os avanços da doença para facilitação e promoção de independência nas atividades de vida diária e instrumentais de vida diária.
- B) O terapeuta ocupacional usa uma grande variedade de técnicas e atividades terapêuticas, órteses e adaptações, visando minimizar as limitações impostas pelas doenças reumáticas.
- C) O terapeuta ocupacional realiza avaliação e intervenção com orientação educativa para a manutenção da função proximal-distal, visando conservar as atividades diárias, profissionais e de lazer.
- D) O terapeuta ocupacional realiza orientações relacionadas à necessidade do controle clínico-laboratorial dos pacientes através do modelo biomecânico, restaurando suas limitações físicas.
- E) O terapeuta ocupacional deve orientar os pacientes acerca da necessidade da prevenção de escaras, edema, além da osteoporose, que são causas extras de incapacidades nas doenças reumáticas.

**33.** Diversas são as características assumidas pelo profissional de Terapia Ocupacional em diferentes momentos históricos e contextos socioculturais. Com relação à história da Terapia Ocupacional no exterior e no Brasil, assinale a alternativa correta.

- A) Nos Estados Unidos da América (EUA), na década de 40 do século passado, por uma relação entre fatores externos e internos à profissão, a Terapia Ocupacional buscou respaldo científico para fundamentar sua atuação em áreas afins.
- B) O surgimento da Terapia Ocupacional no Brasil foi deflagrado pela análise dos papéis exercidos pelos indivíduos nas atividades de vida diária, no trabalho, no brincar e no lazer, constituindo-se como uma das profissões a atuar na atenção primária à saúde.
- C) As práticas terapêuticas que utilizavam a atividade como forma de tratamento em manicômios surgiram, no Brasil, concomitantemente ao surgimento da profissão na área de reabilitação sensorial.
- D) No Brasil, os fundamentos de Terapia Ocupacional, iniciados na década de 40, fomentou a prestação de serviços e a formação de profissionais na área com base no mercado de trabalho.
- E) A produção dos saberes da Terapia Ocupacional remete à sua história, às clientelas, às diversidades culturais, aos contextos sociais e políticos, ao seu arsenal teórico fixo desde o início levando ao surgimento da Terapia Ocupacional, no Brasil, na década de 40.

**34.** No final da década de 70, a atuação do terapeuta ocupacional em saúde mental sofre grandes alterações, quando emerge a Reforma Psiquiátrica, processo de crítica e de busca de alternativas às instituições asilares. Acerca disso, analise as proposições abaixo.

- 1) De acordo com a perspectiva de transformação institucional e a partir da ampliação e do redimensionamento dos *settings* de Terapia Ocupacional e da noção de atividade, buscava-se construir espaços múltiplos de agregação, expressão e reflexão que viabilizassem a transformação do cotidiano institucional, a superação da condição de objeto das pessoas internadas e da violência como forma de relação.
- 2) A superação das diversas formas de ocupação, como práticas consubstanciais à lógica asilar, inscreve-se nos processos de transformação e superação das instituições e da relação de "tutela como expropriação dos corpos".
- 3) Nos processos de transformação das instituições asilares, frequentemente a ocupação se apresenta também como uma prática de resposta à ociosidade.
- 4) As propostas desenvolvidas expressaram um novo perfil relacional entre terapeutas e pacientes, uma nova forma de compreensão da relação paciente-terapeuta-atividade, a relevância da abordagem individual e do trabalho setorizado.
- 5) As práticas de atenção em terapia ocupacional, pautadas na desinstitucionalização, têm exigido e propiciado novas formas de olhar, conhecer e interagir com a experiência da doença e da deficiência comportamental ou física.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1, 3 e 4.
- C) 1, 4 e 5.
- D) 2, 4 e 5.
- E) 2, 3 e 5.



**35.** Ao avaliar crianças, o terapeuta ocupacional pode utilizar o *Pediatric Evaluation of Disability Inventory* (PEDI), no qual constam informações sobre o desempenho de habilidades da criança, a independência ou a quantidade de ajuda oferecida pelo cuidador e as modificações do ambiente doméstico utilizadas na rotina da criança. Sobre essa avaliação, é correto afirmar que ela é realizada por meio de:

- A) observação no ambiente, sobre dados de desempenho físico da criança em casa; avalia aspectos perceptivos do desenvolvimento de crianças com idades entre 6 meses e 7 anos e meio, em três áreas de desempenho: percepção, motricidade e função social.
- B) entrevista com pais ou responsáveis que possam informar sobre o desempenho típico da criança em casa; avalia aspectos funcionais do desenvolvimento de crianças com idades entre 6 meses e 7 anos e meio, em três áreas de desempenho: auto-cuidado, mobilidade e função social.
- C) entrevista com os pais ou professores que possam informar sobre o desempenho da criança em casa e na escola, avaliando aspectos funcionais do desenvolvimento de crianças com idades entre 3 e 7 anos e meio, em três áreas de desempenho: equilíbrio, motricidade e independência.
- D) entrevista com terapeutas, que possam informar sobre o desempenho neurofuncional da criança, avaliando aspectos funcionais do desenvolvimento de crianças com idades entre 3 e 7 anos e meio, em três áreas de desempenho: equilíbrio, motricidade e independência.
- E) entrevista com professores, que possam informar sobre o desempenho típico da criança na escola, avaliando aspectos acadêmicos do desenvolvimento de crianças com idades entre 5 a 7 anos e meio, em três áreas de desempenho: auto-cuidado, mobilidade e função social.

**36.** O Transtorno do Desenvolvimento da Coordenação Motora se refere a problemas de coordenação motora na criança, que levam a atraso motor e nas diversas atividades do cotidiano. O terapeuta ocupacional deve observar, nessas crianças, EXCETO:

- A) desajeitamento ou incoordenação motora.
- B) dificuldade de regulação emocional e perceptiva.
- C) dificuldade, lentidão ou desinteresse por atividades escolares.
- D) dificuldade nas atividades diárias.
- E) dificuldade em brincadeiras motoras.

**37.** É conduta correta do terapeuta ocupacional que trabalha com pessoas idosas:

- A) ir de acordo com quaisquer atitudes preconceituosas em relação ao idoso que possam orientar seus pensamentos e sua prática.
- B) afastar as pessoas idosas como parceiros iguais em cada estágio do processo da terapia ocupacional, para evitar infantilizá-las ou protegê-las.
- C) envolver-se no enfraquecimento da qualidade de vida da pessoa idosa, por meio da promoção da saúde, ocupação significativa, promoção da autonomia e escolha.
- D) auxiliar o cliente a minimizar suas redes sociais de apoio.
- E) estar consciente das várias forças e da vulnerabilidade dos diferentes tipos de rede onde as pessoas idosas moram.

**38.** Quanto à atuação do terapeuta ocupacional nos casos de acidente vascular cerebral (AVC) em pacientes idosos, é incorreto afirmar que:

- A) a prevenção do AVC, o cuidado emergencial, a reabilitação e o apoio a longo prazo são enfatizados.
- B) a avaliação considera o impacto sobre as habilidades físicas, cognitivas, perceptivas e psicossociais da pessoa, para a atividade ou participação no seu ambiente físico e cultural.
- C) as avaliações devem ser centradas no cliente e focadas na atividade e na deficiência.
- D) a intervenção a longo prazo tende a concentrar o controle médico e a prevenção, ao invés da recuperação da independência e qualidade de vida.
- E) o tratamento dos distúrbios de movimento é comum, sendo a análise da atividade crucial para uma aplicação eficaz.

**39.** A caracterização do processo de Terapia Ocupacional esquematizado por Mancini e Coelho (2008), adaptado de Rogers e Holm (1991), apresenta duas fases. A esse respeito, correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira.

- |                                      |     |   |
|--------------------------------------|-----|---|
| 1) Fase 1                            | ( ) | Seleção de estratégias específicas direcionadas a modificar/alterar fatores limitantes. |
| Problematização terapêutica          | ( ) | Definição/caracterização dos problemas funcionais/ocupacionais do cliente.              |
| 2) Fase 2                            | ( ) | Identificação de metas/desfechos terapêuticos.  |
| Resolução dos problemas terapêuticos | ( ) | Identificação dos fatores limitantes dos desfechos terapêuticos.                        |

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) 2, 1, 1, 2.
- B) 2, 1, 2, 1.
- C) 1, 1, 2, 2.
- D) 1, 2, 2, 1.
- E) 1, 2, 1, 2.

- 40.** Na visão do terapeuta ocupacional, as crianças com atraso no desenvolvimento apresentam dificuldades no desempenho de atividades típicas da infância relacionadas às áreas do brincar, das AVD e da educação. Neste contexto, é correto afirmar que:
- A) no brincar, o baixo interesse ou a motivação excessiva influenciam na exploração do ambiente e no uso adequado dos brinquedos.
  - B) nas AVD, as crianças apresentam menos dificuldades no vestir-se, na alimentação e na higiene pessoal.
  - C) na escola, problemas de coordenação motora fina podem se manifestar na busca constante de tarefas que exigem movimentos mais refinados.
  - D) no Brasil, poucos terapeutas ocupacionais utilizam instrumentos de avaliação na sua prática clínica.
  - E) na terapia, a demanda familiar é dispensável para a definição da abordagem e das metas de intervenção.
- 41.** “A disfunção ocupacional é traduzida no cotidiano do indivíduo como uma dificuldade para a realização de alguma atividade que lhe seja rotineira, independentemente de se a causa para tal dificuldade é de ordem física, social, cognitiva ou outra” (MELLO; MANCINI, 2007:49). A esse respeito, assinale a alternativa incorreta.
- A) A habilidade ou inabilidade de desempenho das AVD pode ser usada como uma medida prática de mensurar incapacidade.
  - B) Em alguns casos, o contexto que envolve o desempenho não favorece o brincar ou o lazer e, dessa forma, favorece o desenvolvimento de capacidades exploratórias.
  - C) O brincar e o lazer são atividades desempenhadas espontaneamente e compõem áreas de ocupação de crianças e adultos.
  - D) A avaliação para o trabalho sempre envolve todas as suas dimensões, da pessoa, das tarefas e dos contextos de desempenho ocupacional, integradas e interligadas.
  - E) As AVD e AIVD constituem um dos campos de intervenção, assim como a educação, o trabalho, o brincar, o lazer e a participação social.
- 42.** No que se refere à Terapia Ocupacional no contexto hospitalar infantil, é correto afirmar que:
- A) a hospitalização favorece o desenvolvimento infantil e as relações interpessoais, pois dá oportunidade de a criança conhecer novos espaços.
  - B) a intervenção terapêutica ocupacional deve ser direcionada à família, desconsiderando a demanda da criança.
  - C) a avaliação deve considerar o tipo de informação requerida, o nível de desempenho da criança e seu estágio do processo de saúde-doença.
  - D) o terapeuta ocupacional deve trabalhar de forma isolada, como forma de garantir a definição de seu papel na enfermaria.
  - E) os instrumentos de avaliação podem ser utilizados independentemente das habilidades e do treino do terapeuta ocupacional.
- 43.** Quanto ao papel do brincar como mediador da relação criança, família e equipe de saúde, é incorreto afirmar que:
- A) favorece a integração da criança com o ambiente, mas limita a sua expressão.
  - B) desenvolve diversas áreas do conhecimento, estimulando a exploração do meio.
  - C) exercita fisicamente e aprimora as habilidades psicomotoras, no contato com o outro.
  - D) leva a criança a assimilar valores e encoraja reações de enfrentamento.
  - E) leva a criança a adquirir comportamentos que facilitam as relações interpessoais.
- 44.** Cunha (2007) identifica cinco objetivos da brinquedoteca, que surge como um espaço alternativo de trabalho do terapeuta ocupacional junto a crianças hospitalizadas. Esse espaço não tem a função de:
- A) preparar a criança para situações novas que irá enfrentar.
  - B) preservar a saúde emocional da criança ou do adolescente.
  - C) dar descontinuidade à estimulação de seu desenvolvimento.
  - D) proporcionar um ambiente favorável.
  - E) preparar a criança para voltar ao seu lar.
- 45.** O parkinsonismo é uma desordem crônica e progressiva do sistema nervoso central, caracterizado por tremor, bradicinesia e rigidez muscular. Diante deste quadro clínico, cabe ao terapeuta ocupacional intervir de acordo com os diferentes estágios da doença, sendo correto afirmar que o tratamento deve enfatizar:
- A) atividades que utilizem o ritmo, a música e a dança, que aumentam a instabilidade postural.
  - B) realização de exercícios em grupo, por alterar negativamente as relações interpessoais.
  - C) orientações para maximizar o desconforto do cliente devido à presença do tremor de repouso.
  - D) reorganização da rotina, para que as atividades relevantes sejam realizadas no período de remissão do sintoma.
  - E) utilização de técnicas de conservação de energia, pois a ocorrência de fadiga pode minimizar os sintomas.

**46.** A queimadura representa um grande problema de saúde pública, sendo necessário um trabalho preventivo, curativo e reabilitador. A atuação do terapeuta ocupacional com pacientes queimados requer ações direcionadas a cada fase do seu processo de reabilitação. A esse respeito, correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira.

- |                           |     |  |
|---------------------------|-----|--|
| 1) Fase 1 aguda           | ( ) | Observa-se a evolução das cicatrizes, as possíveis contraturas articulares, o desfiguramento e o preparo para cirurgias.   |
| 2) Fase 2 intermediária   | ( ) | É dado suporte emocional associado à execução das atividades de vida diária, para melhora da autoestima.                   |
| 3) Fase 3 recuperação     | ( ) | A dor, associada ao medo, torna o paciente esquivo, com dificuldade de colaboração com o terapeuta.                        |
| 4) Fase 4 ressocialização | ( ) | Período de angústia e depressão para o paciente, à medida que se inicia o processo de reassumir sua vida fora do hospital. |

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) 2, 1, 4, 3.
- B) 4, 2, 1, 3.
- C) 2, 3, 1, 4.
- D) 1, 2, 3, 4.
- E) 3, 1, 4, 2.

**47.** Para o terapeuta ocupacional, são elementos relevantes no processo de reabilitação psicossocial:

- A) o envolvimento da comunidade, a ampliação da discriminação e a família.
- B) a família, as ações territoriais e os profissionais acríticos.
- C) as ações territoriais, a família e a manutenção da assistência no hospital psiquiátrico.
- D) a cidadania, a ampliação de rede sociais e a transformação das políticas públicas.
- E) a ampliação de redes sociais, a maximização do estigma e a família.

**48.** O trabalho do terapeuta ocupacional direcionado a crianças e adolescentes com distúrbios afetivos implica a consideração de diversos aspectos, EXCETO:

- A) reorganização e estruturação do cotidiano da criança/do adolescente e de sua família, garantindo a saúde e uma rede de apoio.
- B) oferecimento de recursos para que a vida ganhe sentido, buscando ações que tornem a vida dessa clientela mais digna.
- C) garantia da existência de um ambiente que facilite o amadurecimento infantil e juvenil, enfatizando o aspecto sensorial e motor.
- D) utilização do lúdico como recurso terapêutico, ampliando os espaços de brincadeira e do encontro com o outro.
- E) promoção de um ambiente facilitador que forneça cuidados suficientemente bons, facilitando a separação do *eu* e o *não-eu*.

**49.** Para manutenção de um estabelecimento de reabilitação terapêutico ocupacional, o profissional precisa ter noções gerais quanto ao planejamento e à gestão de serviços. São essenciais para garantir o funcionamento desse espaço, EXCETO:

- A) manter uma escala de trabalho atualizada para uso das salas.
- B) realizar uma reforma da estrutura física para atender à demanda da família.
- C) fazer compras periódicas de equipamentos e produtos de limpeza.
- D) rever sistematicamente o sistema de abastecimento de água e combate a incêndio.
- E) adequar os recursos humanos e materiais à clientela do serviço.

**50.** Considerando a saúde coletiva e a formação do profissional em saúde, mais especificamente do terapeuta ocupacional, é correto afirmar que se deve ter um trabalhado direcionado a:

- A) práticas cuidadoras de indivíduos, e não de coletividades.
- B) práticas de afirmação da vida, sob todas as suas formas inventivas e criativas de menos saúde.
- C) práticas de desenvolvimento e realização de um sistema de saúde com capacidade de proteção da vida e da saúde.
- D) práticas de responsabilidade com as pessoas e coletividades pela sua melhor saúde apenas individual.
- E) práticas de participação e solidariedade que tenham projetos de antidemocracia, cidadania e direitos sociais.