



HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

EDITAL 02/2015

402 - AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (TERAPEUTA OCUPACIONAL)

Nome do Candidato

Número de Inscrição

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS


- O candidato receberá do fiscal:

Um Caderno de Questões contendo **50 (cinquenta) questões** objetivas de múltipla escolha.

Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.

- Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o Caderno de Questões corresponde ao cargo em que está inscrito, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno ou outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade da Prova terá a duração de **4h (quatro horas)**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva.
- Iniciadas as Provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorridas **2h (duas horas)** de prova, devendo, ao sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, a Folha de Respostas, que será o único documento válido para correção, e o Caderno de Questões da Prova Objetiva.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e, depois da utilização deste, ser submetido à revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato está portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- O candidato, ao terminar a prova, deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste, bem como não poderá utilizar os sanitários.
- Os 2 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala até o término da prova.

INSTRUÇÕES – PROVA OBJETIVA

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas, se esta corresponde ao cargo em que está inscrito e se a totalidade da quantidade de questões sobre as quais será avaliado está correta.
- A Folha de Respostas **NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Use caneta transparente de tinta azul ou preta.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas.
- Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:

- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.

05/2015



CONCURSOS PÚBLICOS

Espaço reservado para anotação das respostas - O candidato poderá destacar e levar para conferência.

HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

402 - AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (TERAPEUTA OCUPACIONAL)



CONCURSOS PÚBLICOS

Nome: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

O gabarito da Prova Objetiva estará disponível no s

cursos.org.br) a partir do dia **19 de maio de 2015**.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto adaptado abaixo para responder às questões de 1 a 3.

Vacina contra meningite B chega ao Brasil

A vacina é a primeira a prevenir contra as cepas do tipo B que afetam principalmente bebês e adolescentes

No dia 05/05/2015, foi lançada a primeira vacina contra meningite do tipo B no Brasil. Embora já existam no país vacinas contra os tipos A, C, W e Y da doença, essa é a primeira amplamente eficaz contra as cepas do tipo B. A meningite B é causada por uma bactéria (*Neisseria meningitidis*) e atinge principalmente bebês e adolescentes.

De acordo com o Ministério da Saúde, aproximadamente 53% dos casos de doença meningocócica diagnosticados em crianças com menos de cinco anos em 2014 foram causados pelo sorogrupo B.

Para Renato Kfour, pediatra e vice-presidente da Sociedade Brasileira de Imunizações (Sbim), a vacina chega ao mercado brasileiro como mais uma arma, e principal forma de prevenção, contra a doença meningocócica. “Essa é uma doença de evolução rápida e alta letalidade. No Brasil, a cada dez pacientes tratados, dois morrem da doença e cerca de 20% dos sobreviventes enfrentam sérias sequelas, como problemas neurológicos e amputações”, explica Kfour.

A dificuldade do diagnóstico também é um problema para o tratamento e influenciam a alta letalidade da doença. “Os sintomas iniciais – dor de cabeça, febre alta, vômito, rigidez na nuca e prostração – podem ser facilmente confundidos com outras enfermidades, o que dificulta o diagnóstico e, conseqüentemente, atrasa o início do tratamento, diminuindo as chances de sobrevivência e, em casos de sucesso, aumentando os riscos de sequelas”, explica Kfour.

O diagnóstico precoce e o início imediato do tratamento, realizado com antibióticos, são fundamentais para controlar sua evolução.

Esquema vacinal – O esquema vacinal funciona da seguinte forma: para bebês de dois a cinco meses de idade, são necessárias três doses, com um intervalo de dois meses entre elas, além de uma dose de reforço aplicada entre 12 e 23 meses de idade.

Para crianças entre 6 e 11 meses, o indicado são duas doses, também com dois meses de intervalo entre elas e um reforço no segundo ano de vida. Já para indivíduos entre 1 e 50 anos, são indicadas duas doses, com dois meses de intervalo, sem necessidade de reforço.

[...]

Incidência no Brasil – De acordo com o Ministério da Saúde, em 2014 foram notificados 1.500 casos de meningite no Brasil, principalmente nas regiões Sul e Sudeste.

De acordo com Marco Aurélio Safadi, infectologista do Hospital São Luiz Morumbi, o meningococos C é o principal responsável pelos casos da doença no país. No entanto, desde a inclusão da imunização contra meningite C na rede pública de saúde em 2010, a meningite B tem se tornado, proporcionalmente, a principal causa da doença.

Atualmente, o Sistema Único de Saúde (SUS) disponibiliza quatro vacinas para prevenção da meningite: a BCG, a pentavalente, a meningocócica C e a pneumocócica. De acordo com o Ministério da Saúde, ainda não existe um pedido de incorporação da nova vacina ao sistema público.

De acordo com Renato Kfour, pediatra e vice-presidente da Sociedade Brasileira de Imunizações (Sbim), em breve a vacina deve entrar no calendário de vacinação da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) e da Sbim.

<http://veja.abril.com.br/noticia/saude/vacina-contra-meningite-b-chega-ao-brasil/>

1. De acordo com o texto, analise as assertivas abaixo.
 - I. Foi lançada, em maio deste ano, a vacina contra o tipo B de meningite. Antes, não havia nenhum tipo de vacina contra este tipo de meningite, causada por uma bactéria que somente atinge bebês e adolescentes.
 - II. Aproximadamente mais da metade dos casos de doença meningocócica diagnosticados em crianças com menos de cinco anos, tendo como base o ano de 2014, era do tipo B, segundo o Ministério da Saúde.
 - III. Os 1.500 casos de meningite no Brasil, notificados em 2014, nas Regiões Sul e Sudeste, eram do tipo C, principal responsável pelos casos da doença no Brasil. A meningite do tipo B começou a ganhar as mesmas proporções somente em 2015.

É correto o que se afirma em

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

2. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e com o contexto, analise a frase transcrita do texto e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta um sinônimo do vocábulo destacado.

“Os sintomas iniciais – dor de cabeça, febre alta, vômito, rigidez na nuca e **prostração** [...]”

- (A) Convulsão.
- (B) Fraqueza.
- (C) Prurido.
- (D) Vermelhidão.
- (E) Epilepsia.

3. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à acentuação, assinale a alternativa em que as palavras devam ser acentuadas, respectivamente, de acordo com as **mesmas** regras de acentuação das palavras apresentadas abaixo, transcritas do texto.

Rápida/ Ministério/ Saúde

- (A) Fanatico/ Ozonio/ saída
- (B) Ótimo/ história/ cateter
- (C) Amavel/ café/ anzol
- (D) Ambar/ jacare/ alguém
- (E) Umido/ torax/ viuva

4. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à ortografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Minha filha estava animada para assistir ao espetáculo de fantoxes.
- (B) Sujei minha calça de pixe.
- (C) Analise o objetivo da coalizão.
- (D) Não hezite, faça o que deve ser feito.
- (E) Decidiu-se ler a respeito do plebissito.

5. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à concordância verbal, assinale a alternativa correta.

- (A) Tanto a mãe quanto o filho ficou surpreso com a decisão da Justiça.
- (B) Perto de 300 pessoas morreu com a queda do avião.
- (C) Na época da minha adolescência, costumavam-se ir a bailes na companhia dos pais.
- (D) Não se deve poupar esforços para ver o assassino atrás das grades.
- (E) Deve ter havido graves problemas na área financeira para a empresa ter falido.

6. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à ocorrência de crase, assinale a alternativa correta.

- (A) As questões à seguir dizem respeito ao assunto sobre o qual estudamos ontem.
- (B) A loja concedia desconto de 15% à 70%.
- (C) Estamos abertos de segunda à sexta-feira.
- (D) Cheguei à casa do diretor com meia hora de antecedência.
- (E) Não dirijo a palavra à qualquer pessoa.

7. De acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa e quanto à colocação de pronomes, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos falaram que era tudo mentira.
- (B) Quem te disse isso?
- (C) É a pessoa que orientou-nos?
- (D) Jamais cumprimentam-se.
- (E) Nada falaram-me a respeito do novo funcionário.

RACIOCÍNIO LÓGICO

8. Sendo os conjuntos numéricos $A = \{6, x, 11, 16, y\}$ e $B = \{4, x, 11, 15, 20, 25\}$, e sabendo que $A \cap B = \{8, 11, 20\}$, assinale a alternativa que apresenta o valor de $\frac{y^2}{x^2}$.

- (A) 0,16.
- (B) 0,64.
- (C) 2,50.
- (D) 4,75.
- (E) 6,25.

9. Foi realizada uma pesquisa sobre o salário de cada funcionário de uma empresa e os resultados foram dispostos na tabela abaixo.

Faixa salarial	Número de funcionários
Acima de R\$15.000	3
De R\$10.000 a R\$14.999	5
De R\$5.000 a R\$9.999	6
De R\$1.000 a R\$4.999	34
Abaixo de R\$999	11

É correto afirmar que o percentual de funcionários desta empresa que recebe salário abaixo de 5 mil reais é, aproximadamente,

- (A) 79,8%.
- (B) 76,3%.
- (C) 72,4%.
- (D) 65,3%.
- (E) 60,4%.

10. Em determinada escola, para que o aluno seja promovido para a série seguinte sem necessidade de cursar recuperação no ano seguinte, ele deve obter presença igual ou superior a 75% das aulas durante o ano vigente e média de nota igual ou superior a 7 (sete). Se o aluno cumprir apenas um desses requisitos, não importa qual, ele será promovido, mas precisará fazer recuperação durante todo o ano seguinte. Se o aluno não cumprir nenhum desses requisitos, ele ficará retido na mesma série e deverá cursá-la novamente no ano seguinte.

Ao término do ano letivo, analisou-se a situação de três alunos:

- I. Pedro terminou o ano com presença igual a 65% e média de nota igual a 7,5 (sete e meio).
- II. Ana terminou o ano com presença igual a 73% e média de nota igual a 6 (seis).
- III. Beatriz terminou o ano com presença igual a 96% e média de nota igual a 6,5 (seis e meio).

A respeito destes alunos, é correto afirmar que

- (A) nenhum deles foi promovido.
- (B) nenhum deles foi retido.
- (C) todos eles foram promovidos mas precisarão fazer recuperação no ano seguinte.
- (D) um deles foi retido na mesma série e os outros dois foram promovidos, mas precisarão fazer recuperação no ano seguinte.
- (E) um deles foi retido na mesma série, um deles foi promovido sem necessidade de fazer recuperação no ano seguinte e um deles foi promovido, mas precisará fazer recuperação no ano seguinte.

11. Uma loja tem a meta de vender 105 unidades de determinado produto no decorrer de um mês (30 dias). Nos primeiros 10 dias, foram vendidos o equivalente a $\frac{2}{5}$ dessa meta. Nos 10 dias seguintes foram vendidos mais $\frac{3}{7}$ da meta. Nos últimos 10 dias, foram vendidas 41 unidades do produto.

É correto afirmar que a meta

- (A) foi atingida e ultrapassada em 23 produtos vendidos.
- (B) foi atingida e ultrapassada em 4 produtos vendidos.
- (C) foi atingida exatamente.
- (D) não foi atingida por 2 produtos a serem vendidos.
- (E) não foi atingida por 11 produtos a serem vendidos.

12. Considere a seguinte sequência numérica:

3, 9, 21, 39, 63, ...

Assinale a alternativa que apresenta o próximo termo dessa sequência.

- (A) 85.
- (B) 93.
- (C) 97.
- (D) 101.
- (E) 105.

13. O candidato de um concurso público está resolvendo uma prova que tem 3 horas de duração. Na primeira hora ele resolveu $\frac{1}{6}$ da prova. Na segunda hora ele resolveu mais $\frac{7}{9}$ da prova. Assinale a alternativa que apresenta a fração da prova que resta para ser resolvida na terceira hora.

- (A) $\frac{1}{9}$.
- (B) $\frac{5}{18}$.
- (C) $\frac{1}{18}$.
- (D) $\frac{1}{6}$.
- (E) $\frac{5}{6}$.

POLÍTICAS DE SAÚDE

14. Na evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil, em algum momento, foi importante o combate à varíola por meio da "Lei da Vacina Obrigatória". Assinale a alternativa que apresenta o período histórico referente a tal fato.

- (A) República Velha (1889-1930).
- (B) Império (1822-1889).
- (C) Ditadura Vargas (1930-1945).
- (D) Governo de João Goulart (1961-1964).
- (E) Ditadura Militar (1964-1985).

15. A Resolução nº 453/2012, do Conselho Nacional de Saúde, em sua Quarta Diretriz, dispõe que as decisões do Conselho de Saúde, por regra – desconsiderando-se as exceções – devem ser aprovadas pelo seguinte tipo de quórum:
- (A) quórum simples (2/3 – dois terços – do total de membros do Conselho).
 - (B) quórum mínimo (metade mais um dos seus integrantes).
 - (C) quórum absoluto (número inteiro imediatamente superior à metade dos membros presentes).
 - (D) quórum absoluto (2/3 – dois terços – do total de membros do Conselho).
 - (E) quórum qualificador (número inteiro imediatamente superior à metade dos membros presentes).
16. De acordo com o artigo 199 da Constituição Federal de 1988, sobre assistência à saúde desenvolvida pela iniciativa privada, assinale a alternativa correta.
- (A) As instituições privadas podem participar de forma prioritária do Sistema Único de Saúde, por meio de contrato de direito público ou convênio.
 - (B) Às instituições privadas é proibida a participação do Sistema Único de Saúde, ressalvadas aquelas instituições constituídas antes da Constituição Federal de 1988, por meio de contrato de direito privado.
 - (C) As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, mediante contrato de direito privado, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
 - (D) As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, mediante contrato de direito privado, tendo preferência as entidades com finalidade lucrativa.
 - (E) As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
17. Sobre o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/1990), acerca das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, assinale a alternativa correta.
- (A) São foros de pactuação, entre gestores e usuários, de aspectos eminentemente técnicos, dentre eles, operacionais, do SUS.
 - (B) São foros criados para dirimir conflitos, via arbitragem, entre gestores referentes aos aspectos operacionais do SUS.
 - (C) São foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS.
 - (D) São foros de negociação e pactuação entre usuários do SUS, sobre os seus aspectos operacionais.
 - (E) São foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS, apenas em nível municipal.
18. Sobre a Conferência de Saúde, nos moldes do que dispõe a Lei nº 8.142/1990, a qual trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) É órgão executivo, com caráter permanente e deliberativo.
 - (B) Reúne-se a cada quatro anos com representação dos vários segmentos sociais com o intuito de avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
 - (C) Reúne-se a cada quatro anos, tendo natureza de órgão executivo, sendo composto apenas por representantes do governo e prestadores de serviço.
 - (D) É órgão permanente e deliberativo que tem, entre suas funções, avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde com caráter permanente e deliberativo.
 - (E) A Conferência de Saúde é órgão subordinado ao Conselho de Saúde, detendo função meramente consultiva.
19. De acordo com o Decreto Presidencial nº 7.508/2011 que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), entre outras atribuições, sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), assinale a alternativa correta.
- (A) A RENAME é apenas um parâmetro a ser considerado pelos Estados e Municípios, os quais podem lançar relações específicas e mesmo divergentes a ela.
 - (B) Não há qualquer impedimento das relações estaduais e municipais conterem medicamentos ainda sem registro perante a ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), havendo apenas necessidade de comunicação à mencionada agência.
 - (C) O RENAME é de competência do Ministério da Saúde, no entanto, o Formulário Terapêutico a ser adotado é de competência estadual.
 - (D) O chamado Formulário Terapêutico Nacional (FTN) acompanha a RENAME, tendo, por intuito, subsidiar a prescrição, dispensação e uso dos medicamentos indicados nessa última.
 - (E) A atualização dos chamados Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas, relacionados à RENAME, é de competência municipal, devendo ocorrer a cada dois anos.

20. Conforme se verifica da Lei Federal nº 12.527/2011 e do Decreto Estadual nº 58.052/2012, que tratam de acesso às informações detidas por órgãos públicos a um particular, é correto afirmar que um prontuário médico de um hospital público estadual, é documento

- (A) privado, contendo informações consideradas pessoais, não podendo ter suas informações divulgadas nem mediante o consentimento do paciente.
- (B) público, contendo informações consideradas impessoais, portanto, podem ser apresentadas a quaisquer interessados.
- (C) público, contendo informações pessoais, somente podendo ser apresentadas mediante ordem judicial ou consentimento do paciente.
- (D) privado, contendo informações pessoais, somente podendo ser apresentadas mediante ordem judicial ou consentimento do paciente.
- (E) particular manipulado pelo órgão público, contendo informações impessoais e burocráticas, não havendo, portanto, necessidade de observar regra de sigilo.

**AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
(TERAPEUTA OCUPACIONAL)
(CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)**

21. As características descritas abaixo evidenciam um músculo. Observe-as.

- (IP) Inserção proximal: EIAS (Espinha Íliaca Ântero-Superior).
- (ID) Inserção distal: superfície medial da tuberosidade da tibia (pata de ganso).
- (IN) Inervação: nervo femoral (L2-L3).
- (AC) Ação: flexão, abdução e rotação lateral da coxa, e flexão e rotação medial de joelho.

De acordo com as coordenadas acima, assinale a alternativa que apresenta o músculo em questão.

- (A) Grácil.
- (B) Sartório.
- (C) Tensor da Fáscia Lata.
- (D) Semitendíneo.
- (E) Semimembranáceo.

22. De acordo com a Bioquímica, as organelas possuem características e funções específicas. Sobre este assunto, correlacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

Coluna A

- a. Núcleo.
- b. Membrana Plasmática.
- c. Retículo Endoplasmático.
- d. Complexo de Golgi.
- e. Mitocôndria.

Coluna B

- () Corpos separados constituídos por membranas altamente convolutas. Sítio de reações de oxidação produtoras de energia, possui o seu próprio DNA. Parte do sistema sintético: biossíntese e metabolismo energético.
- () Envolvido com uma membrana nuclear, localização do DNA e proteínas (histonas). Sítio da síntese da maior parte do DNA e do RNA.
- () Membrana citoplasmática contínua com as membranas nucleares e plasmática. A parte rugosa apresenta-se com ribossomos ligados.
- () Série de membranas achatadas. É envolvido na secreção de proteínas pela célula e em reações que ligam açúcares e outros componentes celulares.
- () Camada semipermeável contínua ao redor do citoplasma que separa o seu conteúdo da circunvizinhança. Contém transportadores e receptores. Regula a troca com o meio.

- (A) a/ b/ c/ d/ e
- (B) b/ d/ e/ c/ a
- (C) c/ a/ e/ d/ b
- (D) e/ a/ c/ d/ b
- (E) d/ e/ c/ b/ a

23. A Histologia é a ciência que estuda os tecidos do corpo humanos, os quais são formados por grupos de células de forma e função semelhantes. É correto afirmar que estes tecidos podem ser classificados em

- (A) tecido epitelial, tecido conjuntivo, tecido muscular e tecido nervoso.
- (B) tecido conjuntivo, tecido fascial e tecido nervoso.
- (C) tecido muscular e tecido nervoso, apenas.
- (D) tecido conjuntivo, tecido muscular e tecido nervoso, apenas.
- (E) tecido cardíaco, tecido capilar, tecido muscular e tecido nervoso.

24. Quanto aos objetivos gerais da Terapia Ocupacional em Geriatria e Gerontologia, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Reter a pessoa em idade avançada à sua própria residência, tornando-a o mais dependente possível, restringindo o contato apenas com familiares.
- (B) Incentivar, encorajar e estimular o idoso a continuar fazendo planos, ter ambições e aspirações.
- (C) Contribuir para o ajustamento psicoemocional do idoso e sua expressão social.
- (D) Reabilitar o idoso com incapacidade física e/ou mental ou proporcionar adaptações necessárias para que ele seja o mais independente possível.
- (E) Enfatizar os aspectos preventivos do envelhecimento prematuro e de promoção de saúde.

25. A atividade configura-se como instrumental de intervenção da Terapia Ocupacional, em um campo interdisciplinar. Sendo assim, as atividades são recursos que proporcionam alguns fatores, **exceto**:

- (A) autonomia.
- (B) experiência.
- (C) comunicação.
- (D) exclusão cultural.
- (E) interação social.

26. Sabendo o significado de psicomotricidade, bem como a utilização da técnica como recurso terapêutico, assinale a alternativa que **não** apresenta uma indicação para o tratamento da psicomotricidade.

- (A) Desatenção. Pouca concentração em atividades.
- (B) Controle inadequado de força (inclusive do lápis no papel).
- (C) Dinâmica lateral definida.
- (D) Dificuldade para realizar letra cursiva.
- (E) Postura inadequada.

27. Com relação à importância da atuação da Terapia Ocupacional com a população infantil hospitalizada, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Um dos principais objetivos da Terapia Ocupacional com crianças, dentro da unidade hospitalar, é a promoção de sua qualidade de vida, no intuito de preservar sua saúde mental.
- () A intervenção da Terapia Ocupacional, no hospital, tem como vértices principais: a promoção da qualidade de vida, da re-humanização das relações interpessoais e do ambiente hospitalar; a promoção da capacidade funcional e do desempenho ocupacional durante a internação, a orientação na alta hospitalar e o acompanhamento domiciliar.
- () Dentro do ambiente hospitalar, o brincar é utilizado como forma de trazer o contexto da criança para o hospital, promover seu desenvolvimento e tentar reduzir os traumas que se estabelecem durante a hospitalização.
- () É por meio da brincadeira que a criança recria regras, deixa a imaginação e os sentimentos livres, e, como resultado, é capaz de expressar experiências desagradáveis, atingindo um senso de controle sobre os eventos ocorridos e aprimorando sua autoestima.
- () No hospital, o Terapeuta Ocupacional compõe a equipe multiprofissional, que atua de forma a oferecer o melhor atendimento à criança. Assim, o trabalho em equipe e a forma humanizada e holística de se tratar o paciente, considerando suas particularidades, levam a um aumento dos benefícios à saúde destes.

- (A) F/ F/ V/ V/ F
- (B) V/ V/ F/ V/ F
- (C) F/ V/ F/ F/ V
- (D) V/ V/ V/ V/ V
- (E) V/ F/ F/ V/ V

28. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

No ciclo de Krebs, a energia liberada em uma das etapas forma, a partir do GDP (Difosfato de Guanosina) e de um grupo Fosfato Inorgânico (Pi), uma molécula de GTP (Trifosfato de Guanosina) que difere do ATP apenas por conter a guanina como base nitrogenada em vez da adenina. O GTP é o responsável por fornecer a energia necessária a alguns processos celulares, como a síntese de proteínas. Pode-se concluir que o ciclo de Krebs é uma reação _____ porque promove a oxidação do Acetil-CoA a duas moléculas de CO₂ e conserva parte da energia livre dessa reação na forma de coenzimas reduzidas, que serão utilizadas na produção de ATP na fosforilação oxidativa, a última etapa da respiração celular.

- (A) catabólica
- (B) contrátil
- (C) sintética
- (D) proteica
- (E) anabólica

29. O grupo de atividades (atendimento em grupo) pode ser dividido de acordo com uma classificação realizada por Mosey (1986), citada por Hagedorn (2007), que propõe uma ideia bastante abrangente sobre as dinâmicas de grupo, as habilidades grupais e os tipos de grupo. Sobre este assunto, correlacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

Coluna A

1. Grupo de Avaliação.
2. Grupo de Tarefa Orientado.
3. Grupo Desenvolvimentista.
4. Grupo Temático.
5. Grupo Atual.

Coluna B

- () Foco no aumento do conhecimento, habilidades e atitudes necessárias para o domínio de componentes do desempenho e desempenhos ocupacionais específicos.
- () Satisfazer às necessidades dos clientes em diferentes níveis do desenvolvimento da habilidade social.
- () Um grupo para acessar aspectos do desempenho do cliente ou a capacidade e função em um ambiente grupal.
- () Um grupo de discussão que foca na participação em atividades que ocorrem fora do grupo, podendo envolver atividades antecipadas ou aquelas que estão acontecendo atualmente.
- () Projetado para ajudar membros a tornarem-se conscientes de suas necessidades, valores, ideias e sentimentos, conforme influenciam as ações.

- (A) 3/ 1/ 2/ 4/ 5
- (B) 4/ 3/ 1/ 5/ 2
- (C) 2/ 1/ 3/ 4/ 5
- (D) 5/ 2/ 1/ 3/ 4
- (E) 1/ 2/ 3/ 4/ 5

30. O uso das órteses de membros superiores em consultórios, hospitais e centros de reabilitação, como recurso terapêutico na reabilitação, vem aumentando nos últimos anos. O Terapeuta Ocupacional busca diversas formas de intervir para alcançar a recuperação funcional de pessoas com doenças e traumas diversos. A reabilitação dos membros superiores faz parte dos objetivos almejados, e diversas técnicas, procedimentos e recursos são empregados. Estes arsenais requerem do terapeuta estudo e clínica nas áreas de anatomia, fisiologia, biomecânica e patologias diversas. Com relação às órteses e suas funções, correlacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

Coluna A

1. Estáticas.
2. De posicionamento.
3. Funcionais.
4. Estáticas seriadas e estáticas progressivas.
5. Dinâmicas.

Coluna B

- () Quando não incorporam partes móveis em sua estrutura e são utilizadas para imobilizar ou estabilizar a articulação em uma posição específica.
- () Aquelas que permitem mobilidade controlada das articulações por meio do uso de tração.
- () Além de posicionar uma ou mais articulações, permitem a função do segmento.
- () Têm o objetivo de manter as articulações em posição funcional.
- () Visam à recuperação de uma amplitude de movimento diminuída.

- (A) 2/ 4/ 3/ 1/ 5
- (B) 3/ 2/ 1/ 4/ 5
- (C) 1/ 5/ 3/ 2/ 4
- (D) 5/ 4/ 1/ 3/ 2
- (E) 4/ 2/ 3/ 1/ 5

31. A expressão “*Assistive Technology*” foi utilizada, oficialmente, pela primeira vez, nos Estados Unidos, em 1998, na Lei Pública 100-407. Esta foi definida como recursos e serviços que auxiliam pessoas com deficiência (Braccialli, 2007). No Brasil, o termo foi primeiramente citado por Sasaki (1996). “Tecnologia Assistiva” é uma tradução aproximada do termo em inglês citado. A palavra “assistiva” não existe na Língua Portuguesa e, dessa forma, as primeiras legislações brasileiras nessa área utilizavam o termo “Ajudas Técnicas”. Em 2007, o Comitê de Ajudas Técnicas (CAT) aprovou “Tecnologia Assistiva” como nomenclatura oficial. Algumas classificações vêm sendo utilizadas para os tipos de Tecnologia Assistiva. Sobre estas classificações, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Sistemas de Controle de Ambiente: por meio de um controle remoto, as pessoas com limitações motoras podem ligar, desligar e ajustar aparelhos eletroeletrônicos, como a luz, o som, televisores, ventiladores, executar a abertura e o fechamento de portas e janelas, receber e fazer chamadas telefônicas, acionar sistemas de segurança, entre outros, localizados em seu quarto, sala, escritório, casa e arredores.
- () Comunicação Aumentativa e Alternativa: equipamentos que visam à independência das pessoas com deficiência visual na realização de tarefas.
- () Recursos de Acessibilidade ao Computador: conjunto de *hardware* e *software* especialmente idealizado para tornar o computador acessível, no sentido de que possa ser utilizado por pessoas com privações sensoriais e motoras.
- () Adequação Postural: são peças artificiais que substituem partes ausentes do corpo. São colocadas junto a um segmento do corpo, garantindo-lhe um melhor posicionamento, estabilização e/ou função.
- () Auxílios para Pessoas com Surdez ou com *Déficit* Auditivo: auxílios que incluem vários equipamentos (infravermelho, FM), aparelhos para surdez, telefones com teclado-teletipo (TTY), sistemas com alerta tátil-visual, entre outros.

- (A) F/ V/ F/ F/ V
- (B) V/ F/ V/ F/ F
- (C) F/ F/ F/ F/ F
- (D) V/ F/ V/ F/ V
- (E) V/ V/ F/ V/ V

32. O choro das crianças com a síndrome é semelhante ao choro agudo de um gato, o que explica ser conhecida também como “Síndrome do Miado de Gato”. Este choro é decorrente de má formação da laringe e se torna menos característico conforme o crescimento da criança, dificultando, assim, o diagnóstico por meio desse sinal clínico em pacientes de maioridade. Pode-se, ainda, acrescentar deficiência intelectual e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor severo como características constantes em todos os casos. As crianças começam a andar tardiamente, normalmente após os 3 anos, e, geralmente, esse andar é desajeitado e aparentemente inábil. As limitações no desenvolvimento cognitivo podem variar de moderadas a severas. Muitas crianças com esta síndrome podem desenvolver habilidades sociais normalmente vistas em crianças de 5 a 6 anos de idade e grau de independência moderado nas tarefas de autocuidado. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta a que síndrome as características descritas se referem.

- (A) Síndrome de Rett.
- (B) Síndrome de Guillain Barré.
- (C) Síndrome de Cri-Du-Chat.
- (D) Síndrome de Asperger.
- (E) Síndrome de Dumping.

33. Quanto à Terapia Ocupacional na saúde do trabalhador, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

() No nível primário ou preventivo, o Terapeuta Ocupacional busca analisar o processo de trabalho, conhecendo detalhadamente a função de cada trabalhador, sugerindo aos responsáveis pela empresa ou instituição, quando necessário, a modificação no processo do mesmo (ambiente, organização, rotina, mobiliário etc.). Este trabalho é realizado sob a supervisão do Terapeuta Ocupacional no ambiente de trabalho e sob a forma de palestras educativas, informativas, conscientizando o funcionário sobre a importância do uso dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI), patologias relacionadas ao trabalho e de uma postura adequada na realização deste. Neste nível, o Terapeuta Ocupacional utiliza-se de um programa de atividades terapêuticas, como ginástica laboral, dinâmicas de grupos, exercícios de alongamento e relaxamento, visando à prevenção ou à diminuição de acidentes e doenças ocupacionais, promovendo uma melhor relação interpessoal (trabalhadores x trabalhadores, trabalhadores x empresa), proporcionando momentos de satisfação, recarga do potencial energético, lazer e autoconhecimento, aumentando, assim, a produtividade, a motivação, diminuindo o absenteísmo e ajudando a vencer situações geradoras de *stress*.

() No nível secundário ou curativo, o Terapeuta Ocupacional trabalha aspectos alterados, contribuindo para a prevenção de deformidades e para a manutenção da capacidade residual, promovendo, quando necessário, a troca de lateralidade, indicando, junto ao trabalhador e à equipe, uma nova função (readaptação/remanejamento) ou a indicação de órteses ou próteses que facilitem o desempenho das diversas atividades, como as Atividades de Vida Diária (AVD) e Atividades de Vida Prática (AVP). O Terapeuta Ocupacional acompanha cada trabalhador à nova e/ou à antiga função.

() No nível secundário ou curativo, o Terapeuta Ocupacional realiza uma avaliação do trabalhador, observando aspectos, como dor, Limitação da Amplitude de Movimento (ADM), presença de encurtamentos, Força Muscular (FM), coordenação motora e níveis de *stress*, objetivando o interesse pela atividade que exerce, trabalhando os aspectos alterados por meio do processo terapêutico individual e/ou grupal, utilizando atividades autoassistidas, ativas e ativo-resistidas, atividades autoexpressivas, lúdicas, artesanais, alongamentos, relaxamentos, além de orientações para as atividades de vida diária e de vida prática. Quando o trabalhador se encontra neste nível, deve ser afastado do trabalho ou remanejado para realizar outra atividade. No processo terapêutico ocupacional, deve-se proporcionar ao homem, não só a recuperação do corpo naquilo que for possível, mas, antes de tudo, de si mesmo.

() No nível terciário ou reabilitador, o Terapeuta Ocupacional trabalha aspectos alterados, contribuindo para a prevenção de deformidades e para a manutenção da capacidade residual, promovendo, quando necessário, a troca de lateralidade, indicando, junto ao trabalhador e à equipe, uma nova função (readaptação/remanejamento), ou a indicação de órteses ou próteses que facilitem o desempenho das diversas atividades, como as Atividades de Vida Diária (AVD) e Atividades de Vida Prática (AVP). O Terapeuta Ocupacional acompanha cada trabalhador à nova e/ou à antiga função.

() No nível primário ou preventivo, o Terapeuta Ocupacional trabalha aspectos alterados, contribuindo para a prevenção de deformidades e para a manutenção da capacidade residual, promovendo, quando necessário, a troca de lateralidade, indicando, junto ao trabalhador e à equipe, uma nova função (readaptação/remanejamento), ou a indicação de órteses ou próteses que facilitem o desempenho das diversas atividades, como as Atividades de Vida Diária (AVD) e Atividades de Vida Prática (AVP). O Terapeuta Ocupacional acompanha cada trabalhador à nova e/ou à antiga função.

- (A) V/ F/ V/ V/ F
- (B) F/ F/ F/ F/ F
- (C) V/ V/ F/ F/ V
- (D) F/ V/ V/ F/ V
- (E) V/ F/ V/ F/ V

34. O *stress* tornou-se uma das patologias mais comuns relacionadas ao trabalho atualmente. As constantes pressões sofridas dentro do ambiente organizacional associadas ao baixo reconhecimento e à ausência de atividades de recreação acabam tornando o trabalho um local de profundo descontentamento para o colaborador. Desenvolver atividades ocupacionais eventuais dentro do expediente permite o alívio dessas tensões, reposição das energias e menor desgaste físico e mental após a jornada de trabalho. O Terapeuta Ocupacional, dentro do ambiente organizacional, **não** deve desenvolver atividades condizentes com

- (A) as abordagens apropriadas às condições físicas e mentais dos colaboradores.
- (B) o espaço físico disponível.
- (C) o tempo hábil para a realização das atividades.
- (D) as abordagens apropriadas apenas para as condições físicas dos colaboradores.
- (E) a natureza das atividade desenvolvida na empresa.

35. A mão se divide em carpo, metacarpo e falanges. Os ossos do carpo são oito ossos distribuídos em duas fileiras: proximal e distal. Com relação à composição da fileira proximal, assinale a alternativa correta.

- (A) Escafoide, semilunar, trapézio, trapezoide.
- (B) Capitato, hamato, piramidal e pisiforme.
- (C) Escafoide, semilunar, piramidal e trapezoide.
- (D) Escafoide, semilunar, piramidal e pisiforme.
- (E) Trapézio, trapezoide, capitato e escafoide.

36. Em cada ato da comunicação humana, podem-se identificar os elementos e suas características. Correlacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

Coluna A

1. Emissor, destinatário ou remetente.
2. Receptor ou destinatário.
3. Mensagem.
4. Canal de comunicação ou contato.
5. Código.

Coluna B

- () É, no caso das mensagens verbais, uma língua na qual o emissor codifica a mensagem que o receptor irá decodificar. Além das línguas, existem outros códigos, organizados a partir de cores, formas, movimentos etc.. Para que a transmissão da mensagem seja eficiente, emissor e receptor devem dominar o mesmo código.
- () É o indivíduo ou grupo de indivíduos que envia a mensagem.
- () É o conteúdo das informações transmitidas.
- () É o meio pelo qual a mensagem é transmitida.
- () É o indivíduo ou grupo de indivíduos a quem a mensagem é endereçada.

- (A) 3/ 2/ 1/ 4/ 5
- (B) 2/ 4/ 3/ 5/ 1
- (C) 5/ 1/ 3/ 4/ 2
- (D) 1/ 2/ 3/ 4/ 5
- (E) 4/ 1/ 3 / 5/ 2

37. Paciente H.C.L, 54 anos, do sexo masculino, sofreu amputação de 1/3 distal de MIE, devido à queda de moto. Hoje, encontra-se na fase de reabilitação com equipe multidisciplinar, e o Terapeuta ocupacional indicou a utilização de prótese. Considerando o embasamento teórico prático e com relação aos tipos de próteses, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Prótese Mecânica: sua fonte de energia é interna, ou seja, o movimento é realizado por propulsão muscular. São as próteses denominadas ativas, acionadas pelo próprio paciente.
- () Prótese Mioelétrica: aquela que pode ser controlada por controle remoto ou chave. A controlada por chave é acionada pela contração muscular.
- () Prótese Híbrida: utiliza componentes e formas de controle de sistemas que combinam a força mecânica (prótese mecânica) com uma força mioelétrica, resultando em uma prótese mais funcional para o paciente. Indicada para pacientes com amputação acima do cotovelo ou desarticulação deste.
- () Prótese Estética: pertence ao grupo de próteses não funcionais. Ela estabelece o aspecto externo, sem proporcionar funções ativas, priorizando apenas o aspecto estético, embora, ocasionalmente, sirva para segurar ou apoiar objetos.
- () Prótese Elétrica: aquela que pode ser controlada por chave ou sinais mioelétricos. A controlada por chave é acionada pelo contato corporal.

- (A) F/ V/ F/ V/ F
- (B) V/ V/ V/ V/ V
- (C) F/ F/ V/ V/ F
- (D) V/ V/ F/ F/ V
- (E) V/ F/ V/ V/ V

38. A Embriologia estuda o processo de formação e desenvolvimento do indivíduo desde o zigoto até o nascimento. Ao longo do crescimento embrionário, alguns genes são ativados e outros desativados. Dessa maneira, surge a diferenciação celular, ou seja, tipos celulares com formatos e funções distintos, que organizam os diversos tecidos e, posteriormente, formarão os órgãos. Na espécie humana, é correto afirmar que as principais fases do desenvolvimento do embrião são, na devida ordem:

- (A) clivagem, organogênese e gastrulação.
- (B) clivagem, gastrulação e organogênese.
- (C) gastrulação, organogênese e clivagem.
- (D) organogênese, clivagem e gastrulação.
- (E) segmentação, organogênese e clivagem.

39. A função subjetiva do próprio eu é regular o comportamento, manter a saúde mental e maximizar a contribuição produtiva de cada pessoa nas funções valorizadas na sociedade. Seria provável que os terapeutas ocupacionais usassem várias estratégias para ajudar o paciente a se adequar, visando a compreender os estressores nas diversas situações. Quanto a como o terapeuta ajudará o paciente, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Definir os processos sensório-motor, cognitivo e psicossocial que rompem a função adaptativa e a estabilidade.
- (B) Estabelecer os limites para o comportamento e reconhecer quando estabelecer os limites.
- (C) Procurar a retroalimentação que desenvolva a autoconsciência.
- (D) Integrar os aspectos dos valores psicológicos, interesses e autoconceito que são demonstrados por meio do envolvimento nas ocupações.
- (E) Desorganizar as estratégias para responder aos sintomas negativos.

40. O **déficit** neurológico, transitório ou definitivo, por dano cerebral secundário à lesão vascular, é denominado Acidente Vascular Cerebral (AVC), podendo se apresentar de formas variadas, ter diferentes manifestações clínicas e etiologias diversas. Correlacione os principais **déficits** neurológicos de acordo com a artéria ocluída e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

Coluna A

1. Cerebral Média.
2. Cerebral Anterior.
3. Cerebral Posterior.
4. Perfurantes (Síndrome Lacunar).
5. Basilar e seus ramos.

Coluna B

- () Combinações variáveis de ataxia axial, disartria, disfagia, fraqueza e perda sensitiva na face e nos membros (pode ser bilateral), assimetria pupilar, olhar desconjugado, perda do campo visual e sonolência/ torpor/ coma.
- () Defeito do campo visual contralateral. Possivelmente, confusão mental e afasia se hemisfério dominante.
- () Fraqueza e perda sensitiva contralateral (geralmente, ou uma ou outra) na face, membro superior e membro inferior. Ausência de afasia, negligência ou perda visual. Possivelmente, ataxia e disartria.
- () Perda contralateral da força e da sensibilidade no membro inferior e, em menor intensidade, no membro superior
- () Perda contralateral da força e da sensibilidade na face, no membro superior e, em menor intensidade, no membro inferior. Afasia se hemisfério dominante, negligência se não dominante.

- (A) 3/ 2/ 1/ 4/ 5
- (B) 4/ 1/ 3/ 5/ 2
- (C) 5/ 3/ 4/ 2/ 1
- (D) 2/ 5/ 1/ 3/ 4
- (E) 1/ 4/ 2/ 3/ 5

41. A Mitose é um processo de divisão celular característico de todas as células somáticas vegetais e animais. É um processo contínuo que é dividido didaticamente em 5 fases, nas quais ocorrem grandes modificações no núcleo e no citoplasma. O desenvolvimento das sucessivas fases da mitose é dependente dos componentes do aparelho mitótico. Com relação a estas fases, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () **Prófase:** começa com o aumento do volume nuclear e com a condensação da cromatina, formando os cromossomos.
 - () **Metáfase:** começa pela duplicação dos centrômeros, libertando as cromátides, que, agora, passam a ser denominadas cromossomos-filhos. Em seguida, as fibras cromossômicas encurtam, puxando os cromossomos para os polos do fuso.
 - () **Telófase:** Assim que os cromossomos chegam aos pólos, puxados pelas fibras do fuso por meio do encurtamento dos microtúbulos, eles começam a se descondensar em uma rede de fibras de cromatina, e as organelas que tiveram o seu material desorganizado se reconstituem. Uma membrana nuclear se organiza ao redor de cada conjunto de cromossomos. À medida que os cromossomos se descondensam, as vesículas membranosas que foram formadas no processo de ruptura da carioteca durante a prófase prendem-se a esses e se fundem, reconstituindo as cariotecas. O que estabiliza as cariotecas em formação são as moléculas de laminina. Os complexos do poro também são reconstituídos. Com a descondensação das regiões cromossômicas organizadoras do nucléolo, os nucléolos reaparecem e a célula volta a produzir RNA.
 - () **Anáfase:** os cromossomos atingem seu grau máximo de condensação e se colocam no equador do fuso. Pelo centrômero, os cromossomos estão ligados às fibras do fuso. Há dois tipos de fibras no fuso: as contínuas, que vão de centríolo a centríolo, e as cromossômicas, que vão de centríolo a centrômero.
 - () **Intérfase:** é o período que separa duas mitoses. Tal período caracteriza-se por intensa atividade metabólica, resultante da descondensação cromossômica.
- (A) V/ F/ V/ F/ V
 - (B) F/ F/ V/ V/ F
 - (C) V/ V/ V/ V/ V
 - (D) F/ V/ F/ V/ F
 - (E) V/ F/ F/ F/ F

42. Leia o quadro clínico abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

Paciente J.F.B, 26 anos, sexo feminino, auxiliar de escritório, chegou, em 19 de outubro de 2015, com diagnóstico clínico de _____. Na anamnese da Terapeuta Ocupacional, a paciente relatava fortes dores incapacitantes para realização de suas atividades laborativas nos polegares de ambas as mãos. À realização do Teste de Finkelstein, o qual consiste no alongamento passivo pela adução do polegar e desvio ulnar do punho, o resultado foi positivo, confirmando o diagnóstico.

- (A) Síndrome do Túnel do Carpo
- (B) Síndrome de Quervain
- (C) Síndrome de Bell
- (D) Síndrome do Impacto
- (E) Síndrome do Dedo em Gatilho

43. O ombro é formado por três ossos: a escápula, o úmero e a clavícula. O manguito rotador liga o úmero à escápula. É correto afirmar que o manguito rotador é formado por quatro músculos, os quais são:

- (A) supraespinhal, infraespinhal, redondo menor e subescapular.
- (B) supraespinhal, infraespinhal, redondo maior e subescapular.
- (C) deltoide, infraespinhal, redondo menor e subescapular.
- (D) supraespinhal, serrátil, redondo menor e subescapular.
- (E) supraespinhal, infraespinhal, romboide e subescapular.

44. Um paciente sofreu um Acidente Vascular Encefálico (AVE) e está sujeito a algumas alterações, tais como: tônus, distúrbios da linguagem, distúrbios da fala, da compreensão, da sensibilidade, da memória, do esquema corporal, da amplitude de movimento, da força muscular, sendo a hemiplegia um sinal clássico desta patologia. O paciente exibe uma redução na velocidade da marcha e no tamanho do passo, bem como na diminuição do equilíbrio e inabilidade para transferir o peso no membro inferior afetado, adotando um padrão de comprometimento motor. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta o padrão adotado pelo membro superior da hemiplegia.

- (A) Adução de ombro, flexão de cotovelo, punho e dedos.
- (B) Adução de ombro, flexão de cotovelo, extensão de punho e dedos.
- (C) Abdução de ombro, flexão de cotovelo, punho e dedos.
- (D) Abdução de ombro, extensão de cotovelo, punho e dedos.
- (E) Adução de ombro, flexão de cotovelo, rotação de punho e dedos.

45. O modelo de ocupação humana foi desenvolvido por Kielhofner, Burke e Heard, com vistas a articular os conceitos envolvidos em sua prática na Terapia Ocupacional, tendo suas primeiras publicações no ano de 1980. De acordo com esse modelo, a ocupação humana é caracterizada pela relação dinâmica entre os subsistemas de volição, habituação e capacidade de desempenho que compõem cada pessoa, sofrendo influência do ambiente no qual o sujeito está inserido. Com relação às características dos subsistemas, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A volição é descrita como a motivação do sujeito para a ocupação, suas escolhas, experiências e a interpretação do seu fazer, envolvendo seu senso de efetividade no meio em que vive (causalidade pessoal), seus valores e interesses.
- () A habituação é apontada como um âmbito hierarquicamente menor que a ocupação, ou seja, está relacionada a uma ação ou comportamento que faz parte de um hábito ou papel.
- () O subsistema de habituação refere-se à capacidade de assumir comportamentos consistentes relacionados a hábitos e a papéis, de acordo com uma rotina e com o ambiente em questão.
- () A capacidade de desempenho é capacidade de assumir comportamentos consistentes relacionados a hábitos e papéis, de acordo com uma rotina e com o ambiente em questão.
- () A capacidade de desempenho é relativa à "habilidade de fazer", envolvendo componentes físicos, mentais e a subjetividade do sujeito.

- (A) F/ F/ F/ F/ F
- (B) V/ V/ V/ F/ F
- (C) V/ V/ V/ V/ V
- (D) V/ F/ V/ F/ V
- (E) F/ F/ V/ V/ F

46. O potencial de ação serve para comunicações de longa distância entre seus componentes. Estas comunicações são codificadas por meio de potenciais de ação. Os impulsos nervosos são transmitidos por meio de potencial de ação, que é uma rápida variação. Com a excitação da célula nervosa por estímulos que atinjam o limiar de excitabilidade da célula (-65mV), um potencial de ação será disparado dentro de um princípio denominado de "Tudo ou Nada". O potencial de ação se caracteriza por três etapas distintas. Assinale a alternativa que as apresenta.

- (A) Despolarização, repouso, transporte.
- (B) Hiperpolarização, repouso e fusão.
- (C) Despolarização, repolarização, hiperpolarização.
- (D) Hiperpolarização, repouso e desidratação.
- (E) Repolarização, mielinização e despolarização.

47. Um atleta paralímpico sofreu um entorse de tornozelo direito durante uma partida de futebol, resultando em fortes dores no quadril. Sabe-se que a marcha é uma sequência repetitiva de movimentos dos membros inferiores que move o corpo para frente, enquanto, simultaneamente, mantém a estabilidade no apoio. Na marcha, um membro atua como um suporte móvel em contato com o solo, enquanto o membro contralateral avança no ar. O conjunto de movimentos corporais se repete de forma cíclica e os membros invertem os seus papéis a cada passo, e uma alteração nos ciclos da marcha pode resultar em dores nas mais diversas estruturas do corpo. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta o ciclo correto da marcha normal.

- (A) Impulsão, aplanamento, apoio médio, impulsão, balanço, toque do calcanhar.
- (B) Toque do calcâneo, aplanamento, apoio médio, impulsão, balanço, toque do calcanhar.
- (C) Toque do calcâneo, aplanamento, apoio médio, balanço, impulsão.
- (D) Toque do Halux, aplanamento, apoio médio, impulsão, balanço, toque do calcanhar.
- (E) Impulsão, aplanamento, apoio médio, impulsão, balanço, toque do Halux.

48. A intervenção em Terapia Ocupacional, na saúde mental, é constituída, resumidamente, pela avaliação e tratamento. A avaliação é realizada por meio de instrumentos e técnicas próprias do Terapeuta Ocupacional, e implica a identificação das áreas desempenho (autocuidado, produtividade e lazer) e dos componentes de desempenho. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta os componentes de desempenho.

- (A) Sensorial/ neuromuscular, percepção/ cognitiva, habilidades psicossociais/ componente psicológicos.
- (B) Sensorial/ cognitiva, percepção/ cognitiva, apenas.
- (C) Percepção/ cognitiva, habilidades psicossociais/ componente psicológicos, apenas.
- (D) Habilidades psicossociais/ componente psicológicos, neuromotor/ funcional.
- (E) Tátil/ sensorial, efetivo/ afetivo, percepção/ neuromuscular.

49. Caracterizado por ter suas células afastadas entre si por uma imensa substância intracelular produzida por elas mesmas, possui a função de estabelecer e manter a forma do corpo humano, a ligação dos demais tecidos e o preenchimento dos órgãos. É correto afirmar que a descrição refere-se ao seguinte sistema:

- (A) tecido cerebral.
- (B) tecido epitelial.
- (C) tecido capilar.
- (D) tecido conjuntivo.
- (E) tecido espinhal.

50. Para os portadores de transtorno mental, os grupos de atividade são recurso terapêutico, atuam no âmbito da organização da vida diária, considerando todas as suas interfaces, desde as atividades de autocuidado até as relações interpessoais. Para os grupos de Terapia Ocupacional, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Oficina Terapêutica: tem como objetivo facilitar a expressão de vivências não verbalizadas, auxiliar na organização psíquica, treinar habilidades cognitivas, habilidades psicossociais e habilidades motoras por meio do uso de atividades estruturadas ou expressivas.
- () Oficina de Convivência: tem como principal objetivo a promoção à qualidade de vida de seus participantes, caracterizando-se como um espaço destinado para acolher sujeitos com o desejo de ocupar um lugar de participação na vida social. Por meio da interação grupal, o indivíduo identifica suas necessidades e seus anseios, bem como valoriza sua história e sua identidade sociocultural a partir da heterogeneidade e das trocas de experiências entre os participantes.
- () Oficina de Retomada de Atividades Ocupacionais: objetiva permitir a expressão corporal, explorando recursos internos do paciente, como o corpo, a voz, o som, o ritmo, o gesto, a postura e o movimento. Para isso, serão utilizados recursos, como danças circulares, dinâmicas de grupo e improvisações. Também serão utilizadas atividades expressivas, como pintura, desenho e colagem, entre outras, como recurso terapêutico.
- () Oficina de Atividades Expressivas e Corporais: visa a realizar a escuta e a estimular a expressão de dificuldades, o planejamento, a busca por formas de graduações de conteúdos relacionados à retomada das rotinas diárias, das atividades de vida diária, atividades produtivas e acadêmicas. Pretende-se trabalhar com recursos, como recorte e colagem, dinâmicas de grupo, produção de planilhas, entre outros.
- () Oficina da Memória: por meio de atividades lúdicas, jogos e dinâmicas, é realizada a estimulação dos sentidos, das habilidades cognitivas (raciocínio lógico, atenção, concentração, percepção, memória, visualização e imaginação), das habilidades psicossociais e da expressão verbal.

- (A) V/ V/ V/ V/ F
- (B) F/ V/ F/ V/ F
- (C) F/ F/ F/ F/ F
- (D) V/ F/ F/ V/ V
- (E) V/ V/ F/ F/ V