



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO  
DE CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR, MÉDIO,  
TÉCNICO E FUNDAMENTAL  
QUIXADÁ-CE**

Data da aplicação: 14/03/2010



---

---

## CADERNO DE PROVAS

**Nome do candidato:**  
**Número do documento de identidade:**  
**Número de inscrição:**  
**Cargo: Terapeuta Ocupacional**

**Número de Controle:**

**Sala:**

---

---

### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO, ANTES DE INICIAR AS PROVAS

#### 1. INFORMAÇÕES GERAIS

**1.1. Ao receber este caderno, confira inicialmente seus dados pessoais transcritos acima.**

1.2. Verifique se o Caderno de Provas está completo. Este Caderno de Provas é composto de 60 (sessenta) questões referentes às provas objetivas. Se este estiver incompleto ou apresentar qualquer defeito, informe ao fiscal para que sejam tomadas as devidas providências.

1.3. As provas terão duração de **quatro horas**, já incluído o tempo destinado à identificação – que será feita no decorrer das provas – e ao preenchimento da folha de respostas.

1.4. Não é permitido fazer perguntas durante as provas.

1.5. Só será permitido levar o Caderno de Provas, após o término do horário de realização das provas.

1.6. Não é permitido copiar suas respostas por qualquer meio.

1.7. Use caneta esferográfica azul ou preta para preencher sua folha de respostas.

#### 2. CUIDADOS AO MARCAR A FOLHA DE RESPOSTAS DAS PROVAS OBJETIVAS

2.1. A folha de respostas não poderá ser substituída.

2.2. Marque sua resposta de modo que a tinta da caneta fique bem visível, conforme exemplo:



2.3. Ao terminar as provas, verifique cuidadosamente se passou todas as suas respostas para a folha de respostas.

2.4. Fatores que anulam uma questão das Provas Objetivas:

2.4.1. questão sem alternativa assinalada;

2.4.2. questão com rasura;

2.4.3. questão com mais de uma alternativa assinalada.

#### OBSERVAÇÕES:

I - O gabarito oficial das provas será divulgado no endereço eletrônico <http://concursos.acep.org.br/quixada2010>, a partir do primeiro dia útil imediatamente após a realização das provas.

II - Informações relativas ao concurso, consultar pela internet - <http://concursos.acep.org.br/quixada2010>.

---

---

---

## LÍNGUA PORTUGUESA

---

### RECOMEÇOS PASSADOS E PRESENTES

01 Em 2010 completam-se 100 anos da morte de Joaquim Nabuco e Brasília faz cinquenta anos. São duas efemérides  
02 que dizem dos destinos da pátria de forma semelhante – ambas têm a ver com recomeços, ou tentativas de recomeço. Lembrar  
03 de Nabuco é lembrar da abolição da escravatura, movimento do qual ele foi talvez o principal dos agentes, e com certeza o  
04 mais elegante. Com a abolição pretendeu-se um recomeço. Com Brasília, 72 anos depois da abolição, pretendeu-se outro. Era a  
05 aurora de um país destemido, porque avançava por sertões ignotos; dinâmico, porque ousara um empreendimento que só em  
06 sonho outros ousariam; justo, porque na nova capital as diferenças de classe e de hierarquia se dissolveriam na homogeneidade  
07 das superquadras e das vias expressas; e moderno, porque os terrenos baldios daquele naco do Planalto Central seriam  
08 preenchidos por uma arquitetura de riscos deslumbrantemente avançados.

09 Joaquim Nabuco (1849-1910) forma, com José Bonifácio, o Patriarca da Independência (1763-1838), a dupla de  
10 maiores estadistas da história do Brasil. Eles merecem esse título não só pelo que fizeram, mas também pela ideia geral que os  
11 movia – a ideia rara, lúcida e generosa de construção de uma nação. José Bonifácio está fora das datas redondas que serão  
12 lembradas neste ano, mas é outro que personifica um recomeço – merece uma carona neste texto, por isso. Ele personifica a  
13 independência, assim como Nabuco personifica a abolição. Ambos venceram, no sentido de que, em grande parte pelas  
14 manobras de Bonifácio, o Brasil em 1822 se tornou independente, assim como, em grande parte pela pregação de Nabuco, a  
15 escravidão foi legalmente abolida em 1888. Ambos perderam, porém, no que propunham como sequência necessária de tais  
16 objetivos.

17 Bonifácio ousou querer dotar o jovem estado brasileiro de um povo. Ora, um povo não podia ser formado por uma  
18 sociedade dividida entre senhores e escravos. Daí que, três gerações antes de Nabuco, ele já propusesse a abolição da  
19 escravidão. Falaram mais alto os interesses dos traficantes e dos senhores de escravos. Nabuco, se pegou a fortaleza escravista  
20 já mais desgastada, pronta para o assalto final, não teve êxito na segunda parte de sua pregação: a distribuição de terras entre os  
21 antigos escravos (ele dizia que a questão da “democratização do solo” era inseparável da emancipação) e o investimento num  
22 sistema de educação abrangente o bastante para abrigá-los. Tal qual o de José Bonifácio, o recomeço pretendido por Nabuco  
23 ficou pela metade.

24 Que dizer do recomeço representado por Brasília? Há versões segundo as quais, entre os motivos que levaram o  
25 presidente Juscelino Kubitschek a projetá-la, estaria a estratégia de fugir da pressão popular presente numa metrópole como o  
26 Rio de Janeiro. Uma espúria síndrome de Versalhes contaminaria, desse modo, as nobres razões oficiais para a mudança da  
27 capital. Mais perverso que a eventual mancha de origem, no entanto, é o destino que estava reservado à “capital da esperança”.  
28 Meros quatro anos depois de inaugurada, ela viraria, com seu isolamento dos grandes centros e suas avenidas tão propícias à  
29 investida dos tanques, a capital dos sonhos da ditadura militar. Hoje, é identificada com a corrupção e a tramoia. Pode ser  
30 injusto. Falta demonstrar que, em outra cidade, a corrupção e a tramoia teriam curso menos desimpedido. Não importa. Para a  
31 desgraça de Brasília, o estigma grudou-lhe na pele.

32 “Falo, falo, e não digo o essencial”, costumava escrever Nelson Rodrigues. O essencial é o seguinte: nunca antes neste  
33 país houve um governo tão imbuído da ideia de que veio para recomeçar a história. Embalado por um lado em seus próprios  
34 mitos, e por outro em festivais, se não interesseiros, louvores internacionais, chega a esta quadra acreditando que preside a uma  
35 inédita mudança de estruturas, na ordem interna, ao mesmo tempo em que é premiado com uma promoção pela comunidade  
36 internacional. Assim como ocorreu pelo menos duas vezes, em décadas recentes – com o “desenvolvimentismo” de JK e com o  
37 “milagre econômico” dos militares –, propaga-se a ideia de que “desta vez vai”. A noção de que se está reinaugurando o país  
38 traz o duplo prejuízo de poder ser interpretada como um embuste, de um lado, e induzir ao autoengano, de outro. Não há  
39 refundação possível. Raras são as oportunidades de recomeço. O poder das continuidades é sempre maior.

40 P.S.: É ano novo. Bom recomeço, para quem acredita neles.

TOLEDO, R. P. Recomeços Passados e Presentes. **Veja**. São Paulo, ed. 2146, ano 43, n. 1, p. 102, 06 jan. 2010.

**01.** Embora o texto apresente pontos de vista secundários, a tese central é a ideia de que:

- A) Joaquim Nabuco e José Bonifácio foram os maiores estadistas brasileiros.
- B) a construção de Brasília foi motivada por uma razão pouco nobre.
- C) recomeçar, reinaugurar ou refundar algo acontece raras vezes na história.
- D) o atual governo brasileiro acredita que recomeçará a história do país.

**02.** Segundo o raciocínio do articulista, o que aproxima, do ponto de vista político, Joaquim Nabuco, José Bonifácio, Juscelino Kubitschek, os militares que governaram o país mais recentemente e o atual governo brasileiro é:

- A) a crença na possibilidade de recomeço ou de refundação.
- B) o investimento em um sistema de educação abrangente.
- C) o objetivo de levarem a efeito o sonho da reforma agrária.
- D) o desejo de criar um povo com características próprias.

**03.** Conforme o que se pode ler sobre as qualidades de “dinâmico” (ℓ. 5), “justo” (ℓ. 6) e “moderno” (ℓ. 7) aplicadas ao Brasil estão na perspectiva da:

- A) certeza.
- B) ilusão.
- C) projeção.
- D) mentira.

- 
- 04.** Na passagem a seguir, “José Bonifácio está fora das datas redondas que serão lembradas neste ano, mas é outro que personifica um recomeço – merece uma carona neste texto, por isso” (ℓ. 11-12), o articulista sugere, ao empregar o vocábulo “carona”, o ponto de vista de que José Bonifácio:
- A) seria um nome secundário entre os grandes nomes da história do Brasil, se comparado com vultos como Joaquim Nabuco.
  - B) embora ocupe um lugar de destaque na construção da pátria brasileira, não é festejado no ano de 2010.
  - C) representa uma geração que defendia valores antigos, como a Monarquia Constitucionalista.
  - D) não reúne as características de audácia, de dinamismo, de senso de justiça e de modernidade que marcaram Juscelino Kubitschek, por exemplo.
- 05.** Nos trechos “São duas efemérides que dizem dos destinos da pátria de forma semelhante” (ℓ. 1-2) e “porque avançava por sertões ignotos” (ℓ. 5), as palavras sublinhadas significam, respectivamente:
- A) comemoração de um fato importante / o que é desconhecido.
  - B) agenda em que se relacionam acontecimentos de cada dia / ignorante.
  - C) o que dura pouco / sem brilho, apagado, humilde.
  - D) aquilo que é produzido por uma causa / vergonhoso, que causa desonra.
- 06.** O articulista emprega as aspas por variados motivos, um deles é impor um tom de censura irônica ao que diz. Assinale a alternativa em que todos os usos das aspas devem assim ser entendidos.
- A) “democratização do solo” (ℓ. 21); “capital da esperança” (ℓ. 27); “desenvolvimentismo” (ℓ. 36); “milagre econômico” (ℓ. 37).
  - B) “capital da esperança” (ℓ. 27); “Falo, falo, e não digo o essencial” (ℓ. 32); “desenvolvimentismo” (ℓ. 36); “desta vez vai” (ℓ. 37).
  - C) “capital da esperança” (ℓ. 27); “desenvolvimentismo” (ℓ. 36); “milagre econômico” (ℓ. 37); “desta vez vai” (ℓ. 37).
  - D) “democratização do solo” (ℓ. 21); “capital da esperança” (ℓ. 27); “desenvolvimentismo” (ℓ. 36); “desta vez vai” (ℓ. 37).
- 07.** A construção “Era a aurora de um país destemido” (ℓ. 4-5) contém a seguinte figura de linguagem:
- A) prosopopeia.
  - B) metáfora.
  - C) hipérbole.
  - D) metonímia.
- 08.** Em “São duas efemérides que dizem dos destinos da pátria de forma semelhante – ambas têm a ver com recomeços, ou tentativas de recomeço.” (ℓ. 1-2), o travessão simples é utilizado para:
- A) indicar a mudança de interlocutor.
  - B) isolar palavras ou frases, em função análoga à dos parênteses.
  - C) destacar a parte final de um enunciado.
  - D) dar realce a uma conclusão, em lugar dos dois pontos.
- 09.** No período “O essencial é o seguinte: //nunca antes neste país houve um governo tão imbuído da ideia // de que veio // para recomeçar a história.” (ℓ. 32-33), a oração sublinhada é classificada como:
- A) coordenada assindética.
  - B) subordinada substantiva completiva nominal.
  - C) subordinada substantiva objetiva indireta.
  - D) subordinada substantiva apositiva.
- 10.** Assinale a alternativa em que as orações dos períodos estão corretamente segmentadas.
- A) “Lembrar de Nabuco é // lembrar da abolição da escravatura, // movimento do qual ele foi talvez o principal dos agentes, // e com certeza o mais elegante” (ℓ. 2-4).
  - B) “Bonifácio ousou // querer // dotar o jovem estado brasileiro de um povo” (ℓ. 17).
  - C) “José Bonifácio está fora das datas redondas que serão lembradas neste ano, // mas é outro // que personifica um recomeço //– merece uma carona neste texto, por isso” (ℓ. 11-12).
  - D) “Falta demonstrar que, //em outra cidade, a corrupção e a tramoia teriam curso menos desimpedido” (ℓ. 30).
- 11.** Assim como em “desimpedido” (ℓ. 30), o prefixo indica oposição, negação ou falta em:
- A) desgastada.
  - B) embuste.
  - C) investimento.
  - D) independente.
-

- 
12. Em “Bonifácio ousou querer dotar o jovem estado brasileiro de um povo” (ℓ. 17), a preposição é exigida pelo vocábulo:
- A) querer.
  - B) estado.
  - C) brasileiro.
  - D) dotar.
13. Assim como na frase “Para a desgraça de Brasília, o estigma grudou-lhe na pele” (ℓ. 30-31), a colocação pronominal está **CORRETA** em:
- A) para a desgraça de Brasília, o estigma lhe grudou na pele.
  - B) para a desgraça de Brasília, o estigma tinha grudado-lhe na pele.
  - C) para a desgraça de Brasília, o estigma grudaria-lhe na pele.
  - D) para a desgraça de Brasília, grudará-lhe na pele o estigma.
14. Na frase “Falaram mais alto os interesses dos traficantes e dos senhores de escravos” (ℓ. 19), a concordância é considerada aceitável pela gramática normativa porque:
- A) o verbo fica na terceira pessoa do plural porque o sujeito é indeterminado.
  - B) é uma construção de oração sem sujeito.
  - C) o verbo concorda com o núcleo do sujeito, “interesses”, que se encontra no plural.
  - D) o verbo concorda com “traficantes”, que, sendo sujeito, obriga o verbo a ir para o plural.
15. Na construção “Era a aurora de um país (...) dinâmico, porque ousara um empreendimento que só em sonho outros ousariam” (ℓ. 4-6), o mais-que-perfeito e o futuro do pretérito simples do indicativo poderiam ser substituídos corretamente pelos seguintes tempos compostos:
- A) Era a aurora de um país (...) dinâmico, porque tinha ousado um empreendimento que só em sonho outros teriam ousado.
  - B) Era a aurora de um país (...) dinâmico, porque ousou um empreendimento que só em sonho outros ousarão.
  - C) Era a aurora de um país (...) dinâmico, porque ousava um empreendimento que só em sonho outros ousaram.
  - D) Era a aurora de um país (...) dinâmico, porque tem ousado um empreendimento que só em sonho outros tinham ousado.
16. Em “Que dizer do recomeço representado por Brasília” (ℓ. 24), o vocábulo sublinhado se classifica como:
- A) conjunção.
  - B) pronome relativo.
  - C) preposição.
  - D) pronome interrogativo.
17. A acentuação gráfica das palavras “independência”, “inseparável” e “abrigá-los” se justifica, respectivamente pelas seguintes regras:
- A) vocábulo terminado em ditongo crescente; vocábulo paroxítono que acaba em R,X,N,L; vocábulo oxítono terminado em A, E, O.
  - B) vocábulo oxítono terminado em A, E, O; vocábulo paroxítono que acaba em sufixo; vocábulo paroxítono terminado em LOS.
  - C) vocábulo terminado em ditongo crescente; vocábulo proparoxítono; vocábulo oxítono que perde o R final.
  - D) vocábulo paroxítono terminado em i ou u, seguido ou não de a; vocábulo paroxítono que acaba em R,X,N,L; vocábulo proparoxítono.
18. Assinale a alternativa que justifica o uso da forma “porque” no texto: “Era a aurora de um país destemido, porque avançava por sertões ignotos; dinâmico, porque ousara um empreendimento que só em sonho outros ousariam; justo, porque na nova capital as diferenças de classe e de hierarquia se dissolveriam na homogeneidade das superquadras e das vias expressas; e moderno, porque os terrenos baldios daquele naco do Planalto Central seriam preenchidos por uma arquitetura de riscos deslumbrantemente avançados” (ℓ. 4-8).
- A) É a forma utilizada em interrogativas indiretas.
  - B) Constitui um substantivo, podendo ser precedido do artigo “o”.
  - C) Equivale a “pois”, que também inicia orações explicativas.
  - D) É uma fusão de preposição com pronome relativo.
19. A palavra “desimpedido” (ℓ. 30) é grafada com um “s” porque:
- A) só se escreve “s”, e não “z”, entre duas vogais.
  - B) é formada pelo prefixo “-des”, grafado com “s”.
  - C) tem um “s” na raiz “-siped”.
  - D) é uma forma derivada de impedir.
20. Assim como “abolição” (ℓ. 3), faz plural em “ões” o substantivo:
- A) sótão.
  - B) capitão.
  - C) pagão.
  - D) espertalhão.
-

---

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

---

21. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o principal objetivo da Terapia Ocupacional.
- A) Promover o máximo êxito físico para o indivíduo.
  - B) Promover a vida, em busca de uma melhor qualidade possível, dentro das capacidades e limitações de cada indivíduo.
  - C) Promover a superação das capacidades e limitações físicas do indivíduo.
  - D) Promover a comunicação corporal do indivíduo.
22. Sobre a artrite reumatóide, é **CORRETO** afirmar:
- A) é uma doença aguda e ocasional.
  - B) é uma doença crônica e pontual.
  - C) é uma doença crônica, sistêmica e auto imune.
  - D) é uma doença aguda e progressiva.
23. Assinale a alternativa que contempla a ordem **CORRETA** dos estágios do processo de intervenção da Terapia Ocupacional.
- A) Encaminhamento, avaliação, triagem, plano de intervenção, intervenção, reavaliação, serviços de transição, término do serviço.
  - B) Encaminhamento, avaliação, triagem, plano de intervenção, intervenção, serviços de transição, reavaliação, término do serviço.
  - C) Encaminhamento, triagem, avaliação, plano de intervenção, intervenção, serviço de transição, reavaliação, término do serviço.
  - D) Encaminhamento, triagem, avaliação, plano de intervenção, intervenção, reavaliação, serviço de transição, término do serviço.
24. Sobre a abordagem terapêutica estudada e desenvolvida por Bobath, assinale a alternativa que apresenta o histórico do paciente em que a esta é indicada.
- A) Fraturas de membro inferior.
  - B) Disfunções respiratórias de neonatos.
  - C) Comprometimentos do sistema nervoso central (SNC).
  - D) Adaptação de próteses.
25. De acordo com a terminologia uniforme da *American Occupational Therapy Association* (AOTA, 1994), sobre as áreas de desempenho ocupacional, é **CORRETO** afirmar:
- A) as Atividades de Diversão e Lazer consiste em exploração do lazer e diversão, execução de um trabalho.
  - B) as Atividades de Diversão e Lazer consiste em socialização, comunicação funcional, mobilidade funcional e mobilidade comunitária.
  - C) as Atividades de Vida Diária (AVD) consiste em arrumar-se, higiene oral, banhar-se, higiene sanitária e cuidados da casa.
  - D) as Atividades Profissionais e Produtivas consiste em administração da casa, cuidar dos outros, atividades educativas e vocacionais, aquisição e execução de um trabalho, planejamento de aposentadoria.
26. Tjossem (1976) definiu três grupos que identificam crianças com atrasos de desenvolvimento. Assinale a alternativa que contempla esses três grupos.
- A) Risco estabelecido, risco ocasional, risco biológico.
  - B) Risco ocasional, risco territorial, risco biológico.
  - C) Risco biológico, risco ambiental, risco ocasional.
  - D) Risco ambiental, risco estabelecido, risco biológico.
27. Três critérios são empregados no processo de determinação de um diagnóstico de retardo mental (AAMR, 1992; DREW et al., 1996). Assinale a alternativa que apresenta o nível de funcionamento intelectual abordado no primeiro critério.
- A) QI de 80 a 82.
  - B) QI de 83 a 85.
  - C) QI de 75 a 80, podendo ter leve variação para superior.
  - D) QI de 70 a 75 ou inferior.
28. Entre os profissionais habilitados que compõem a equipe de tratamento e reabilitação do portador de hanseníase, está o Terapeuta Ocupacional. Assinale a alternativa que contempla a área de atuação direta deste profissional.
- A) Prevenção e correção da fala.
  - B) Reabilitação funcional e psicossocial do paciente.
  - C) Cuidado clínico e hospitalar de possíveis lesões.
  - D) Avaliações auditivas.

- 
29. Diversos fatores vêm ocasionando o aparecimento cada vez mais frequente de casos de tenossinovite. Em relação à tenossinovite, é **CORRETO** afirmar:
- A) é uma ruptura no tendão.
  - B) é uma inflamação no tendão.
  - C) é uma inflamação da membrana que recobre o tendão.
  - D) é uma ruptura da membrana que recobre o tendão.
30. Sobre as três fases da distrofia simpático reflexa (DSR), é **CORRETO** afirmar:
- A) fase 1 – pode durar até três meses, podendo haver o crescimento mais rápido das unhas e pelos da mão afetada. Outra característica importante é a dor ao movimento das articulações da mão afetada.
  - B) fase 1 – pode ser chamada de distrófica.
  - C) fase 2 – pode durar de três a doze meses, as articulações da mão afetada ficam extremamente rígidas, a dor é menos intensa e a recuperação da mobilidade articular é menos provável.
  - D) fase 3 – pode ser chamada atrófica.
31. Lesões por esforços repetitivos (LER) ou distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho (DORT) englobam várias doenças, tais como a tendinite, a tenossinovite e a bursite. Assinale a alternativa que contempla sinais e sintomas clínicos da bursite.
- A) Alergias alimentares.
  - B) Artrite reumatóide.
  - C) Disfunção psicossocial.
  - D) Dor e edema.
32. Assinale a alternativa que contempla exemplos de abordagens terapêuticas.
- A) Biomecânica e Sensoriomotora.
  - B) Biomecânica e Gradual.
  - C) Gradual e Ocupacional.
  - D) Sensoriomotora e Descritora.
33. Sobre a classificação do comprometimento neurológico causado por lesão na medula espinhal, é **CORRETO** afirmar:
- A) a Classificação ASIA A indica uma lesão incompleta, com função motora preservada abaixo do nível neurológico e a maior parte dos músculos-chave abaixo do nível neurológico, tendo um grau 3 ou acima.
  - B) a Classificação ASIA B indica uma lesão incompleta na qual apenas a sensação está presente abaixo do nível neurológico, englobando segmentos sacrais S4-5.
  - C) a Classificação ASIA C indica uma lesão completa; não há função motora ou sensorial preservada nos segmentos sacrais S4-5.
  - D) a Classificação ASIA D indica uma lesão incompleta, com função motora abaixo do nível neurológico e a maior parte dos músculos-chave abaixo do nível tem um grau de força muscular menor que 3.
34. Sobre osteoartrite, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) É a forma mais comum de artrite e a principal causa de incapacidade nos Estados Unidos. É uma doença das articulações, degenerativa e progressiva, na qual a cartilagem que reveste as extremidades ósseas se deteriora, causando diferentes graus de dor, inflamação e incapacidade.
  - B) É uma doença crônica, de causa desconhecida, que provoca inflamação nas articulações (dor, rigidez, inchaço e perda da função), com tendência a ser persistente, determinando deformidades e invalidez. Predomina em mulheres adultas, mas ambos os sexos são acometidos, mesmo as crianças. Às vezes atinge outros órgãos, por exemplo, olhos, coração, pulmão e sistema nervoso.
  - C) É uma doença degenerativa da articulação, sendo a forma mais comum das doenças músculo-esqueléticas. Afeta preferencialmente as pessoas a partir da meia idade e envolve mais frequentemente as seguintes articulações: coluna cervical, lombar, joelhos, quadris e os dedos das mãos. Quase 70% das pessoas acima dos 70 anos têm evidências radiológicas desta doença e grande parte não apresenta nenhum sintoma.
  - D) Não é uma doença, mas um grupo de doenças que em algum momento provoca dor ou incapacidade funcional nas articulações, músculos, tendões ou ossos. Pode também causar inflamações nos tecidos conjuntivos de outras partes do corpo (rim, pulmão, pele, etc).
35. Sobre a classificação de próteses, é **CORRETO** afirmar:
- A) na prótese estética, usa-se uma articulação mecânica em combinação com uma mão elétrica, uma fonte de energia externa e uma tração com correias.
  - B) a prótese ativa pertence ao grupo das próteses passivas, restabelece o aspecto externo; muitos pacientes renunciam, de forma consciente, às funções ativas de uma prótese de membro superior, fornecendo mais aspecto estético. Essas próteses podem ser utilizadas para carregar objetos.
  - C) a prótese mioelétrica pertence ao grupo das próteses com uma fonte de energia externa. Suas características específicas influenciam de forma decisiva a protetização do membro superior.
  - D) a prótese híbrida é ativada pelo próprio paciente. As funções da prótese realizam-se mediante o movimento do coto ou do ombro através da tração das correias. Para a coordenação das diferentes funções, o paciente necessita de um intenso programa de treinamento.
-

- 
36. O acidente vascular encefálico (AVE) é descrito como déficit neurológico de início súbito, causado por distúrbio vascular que acarreta a interrupção do fluxo sanguíneo para uma área específica, resultando em lesão cerebral e consequente comprometimento motor, sensorial, da cognição, da linguagem e da percepção visual. Assinale a alternativa que demonstra correlação entre os déficits neurológicos e a artéria ocluída.
- A) Cerebral Média – perda contralateral de controle motor, principalmente do membro superior, hemianopsia homônima contralateral e déficits sensoriais de linguagem.
  - B) Cerebral Anterior – perda do controle motor contralateral, ataxia, hemianopsia homônima contralateral e paralisia do III nervo craniano.
  - C) Cerebral Posterior – vertigem, dificuldades na deglutição, ataxia ipsolateral e alterações na sensação.
  - D) Cerebelar – perda contralateral de controle motor, déficits cognitivos e sensoriais, afasia (geralmente quando o hemisfério esquerdo é acometido).
37. O diagnóstico da Doença de Parkinson é baseado nas evidências clínicas a partir da presença de dois dos principais sintomas da patologia. Assinale a alternativa que contempla sintomas da Doença de Parkinson.
- A) Tremor, rigidez e visão dupla.
  - B) Tremor, rigidez e bradicinesia.
  - C) Tremor, visão dupla e bradicinesia.
  - D) Tremor, visão dupla e inflamação dos tendões de membros superiores.
38. De acordo com os estágios da Doença de Parkinson, é **CORRETO** afirmar:
- A) estágio 1 – sintomas afetando as linhas médias ou bilaterais, nenhuma dificuldade de equilíbrio, problemas sutis relacionados à mobilidade de tronco e reflexos posturais.
  - B) estágio 2 – instabilidade postural, impacto funcional leve a moderado.
  - C) estágio 3 – sintomas unilaterais, impacto no desempenho funcional ausente ou mínimo, presença do tremor de repouso.
  - D) estágio 4 – aumento da instabilidade postural, diminuição da habilidade de destreza e manipulação.
39. A Miastenia Grave é uma doença autoimune caracterizada pela disfunção neuromuscular que acarreta episódios de fraqueza muscular. Assinale a alternativa que apresenta sintomas da Miastenia Grave.
- A) Tosse com secreção, falta de apetite e fadiga muscular.
  - B) Dor nas extremidades e tosse com secreção.
  - C) Fraqueza palpebral, queda da pálpebra, fraqueza da musculatura ocular, acarretando visão dupla, e fadiga muscular excessiva de determinados músculos após exercício.
  - D) Não tem sintomas aparentes.
40. A paralisia cerebral é o nome que se dá a um grupo de problemas motores (relacionados aos movimentos do corpo) que começam bem cedo na vida e são o resultado de lesões do sistema nervoso central ou problemas no desenvolvimento do cérebro antes do nascimento (problemas congênitos). Algumas crianças com paralisia cerebral também têm desordens de aprendizagem, de visão, de audição e da fala. Embora a lesão específica do cérebro ou os problemas que causam paralisia cerebral não piorem, os problemas motores podem evoluir com o passar do tempo. Assinale a alternativa que contempla os quatro tipos básicos de paralisia cerebral.
- A) Espástica, Inversa, Atáxica e Mista.
  - B) Espástica, Inversa, Eversa e Mista.
  - C) Espástica, Discinética, Atáxica e Mista.
  - D) Espástica, Discinética, Atáxica e Inversa.
41. A Paralisia Cerebral Espástica é o tipo mais comum de paralisia cerebral (aproximadamente 50% dos casos), na qual os membros afetados são espásticos. Assinale a alternativa que apresenta sintomas desse tipo de paralisia.
- A) Movimentos involuntários da face, tronco e membros que, frequentemente, interferem na fala e na alimentação.
  - B) Os músculos são duros e resistem ao serem esticados, os braços e as pernas também têm “reflexos tendinosos profundos” reativos (contrações musculares involuntárias em resposta a um estímulo).
  - C) Cambaleio do tronco.
  - D) Dificuldade de manter os membros firmes.
42. O método de Kabat tem como princípio proporcionar:
- A) facilitação da deglutição, facilitando a alimentação.
  - B) facilitação da preensão palmar.
  - C) facilitação neuromuscular proprioceptiva.
  - D) facilitação da escrita.
43. Antigamente, algumas lesões inflamatórias articulares eram vulgarmente denominadas como:
- A) lesão por trauma cumulativo, mixedema.
  - B) entorse das lavadeiras, osteoartrite.
  - C) distúrbio osteomuscular relacionado ao trabalho, gota.
  - D) doença dos escribas, entorse das lavadeiras.
-

---

44. Em relação à lesão medular, é **CORRETO** afirmar:

- A) pode ser incompleta ou completa. Completa é quando não existe movimento voluntário e nem sensação abaixo do nível da lesão.
- B) quando há lesão medular, o primeiro estado da pessoa é de choque medular que, em apenas algumas horas, anula todos os reflexos abaixo do nível de lesão.
- C) a reabilitação é necessária e indicada a partir do segundo mês.
- D) os exercícios devem ser orientados ou feitos por terapeutas ocupacionais especializados em transtornos psicossociais.

45. Assinale a alternativa que apresenta o significado de órtese.

- A) É o mesmo que prótese.
- B) São todos os tipos de imobilizações.
- C) São aparelhos ou dispositivos ortopédicos que substituem o órgão ou a sua função.
- D) São aparelhos ou dispositivos ortopédicos de uso provisório, destinados a alinhar, prevenir ou corrigir deformidades ou melhorar a função das partes móveis do corpo.

46. Assinale a alternativa que apresenta o significado de disfunção ocupacional.

- A) É trabalhar em área diferente da área de formação.
- B) É a incapacidade temporária ou crônica de desempenhar papéis, ocupações e relacionamentos esperados de alguém de idade, sexo e cultura compatíveis de realizar suas atividades da vida diária.
- C) É a incapacidade de compreensão.
- D) É a incapacidade temporária ou definitiva de comunicação.

47. Fratura é uma situação em que há perda da continuidade óssea, geralmente com separação de um osso em dois ou mais fragmentos, após um traumatismo. A gravidade da fratura pode variar bastante, algumas são resolvidas espontaneamente, sem chegarem a ser diagnosticadas, enquanto outras acarretam risco de morte e são emergências médicas. Sobre as queixas comuns de uma fratura, classifique as afirmativas como V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- I. Sonolência.
- II. Incapacidade de movimentação normal do membro afetado.
- III. Dor.
- IV. Tosse regular.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) F-V-V-F
- B) F-F-V-F
- C) F-F-V-V
- D) V-F-V-F

48. Assinale a alternativa que apresenta a denominação da esclerose lateral amiotrófica.

- A) Doença de Lou Gehrig.
- B) Doença de Leslie.
- C) Doença de Alzheimer.
- D) Doença de Parkinson.

49. Sabe-se que, em um paciente acometido por um acidente vascular encefálico, o controle proximal é dependente da atividade seletiva do tronco e, por isso, ele só poderá usar funcionalmente o braço e a mão, em algumas situações. Assinale a alternativa que contempla uma dessas situações.

- A) Quando o tronco for devidamente ativado.
- B) Quando a sinergia flexora estiver presente, facilitando a preensão e manuseio de objetos.
- C) Quando a escápula e o ombro puderem ser ativamente controlados, de tal maneira a trazê-los e mantê-los firmes na posição requerida.
- D) Quando o paciente já estiver em um nível de recuperação significativa, sendo possível usar o braço e a mão independentemente da atividade do tronco.

50. Assinale a alternativa que apresenta características de uma lesão medular completa.

- A) As funções sensitivas e motoras estão preservadas.
- B) Há ausência de função sensitivo-motora nos segmentos sacrais.
- C) Há função sensitiva abaixo do nível da lesão, porém não há função motora.
- D) Há função motora abaixo do nível da lesão, incluindo os dermatômos sacrais.

51. De acordo com Grieve (2005), os testes padronizados permitem identificar quais são os componentes da percepção e da cognição que estão comprometidos. Analise as alternativas abaixo e assinale a alternativa que contempla o nome do teste padronizado que abrange a maior parte das áreas da percepção e cognição.

- A) Middlesex Elderly Assessment of Mental State (MEAMS).
- B) Medida de Independência Funcional (MIF).
- C) Avaliação de Desempenho de Área Funcional de Bay (BaFPE).
- D) Behavioural Inattention Test (BIT).

- 
52. Camargo (2003) afirma que as sequelas cognitivas são as que mais interferem na reabilitação do paciente com traumatismo cranioencefálico (TCE). A Escala de Níveis Cognitivos Rancho Los Amigos é um instrumento utilizado pela equipe de reabilitação, sendo composta por oito níveis que descrevem os estágios de recuperação observados após o TCE. Analise as afirmativas, a seguir, sobre os níveis cognitivos da Escala de Níveis Cognitivos Rancho Los Amigos, e assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) No nível cognitivo I, o paciente começa a responder de forma generalizada a estímulos externos.
  - B) No nível cognitivo III, o paciente é capaz de prestar atenção por cerca de cinco minutos, porém ainda encontra-se confuso e com dificuldade para entender algumas coisas.
  - C) No nível cognitivo VI, o paciente já consegue seguir uma agenda ou horários e é capaz de realizar todos os cuidados pessoais sem auxílio.
  - D) No nível cognitivo VIII, o paciente tem noção de seus possíveis déficits de pensamento e memória, sendo capaz de aprender novas tarefas.
53. Para a avaliação da sensibilidade cinético-postural, o paciente deverá:
- A) reconhecer a localização de um estímulo tátil.
  - B) reproduzir com o membro não afetado os movimentos que foram realizados passivamente pelo terapeuta no lado afetado.
  - C) descrever verbalmente o movimento que foi realizado no lado afetado.
  - D) localizar e discriminar o estímulo dado no membro afetado.
54. Na tendinite ou tenossinovite de Quervain, ocorre uma inflamação da bainha comum dos tendões do abductor longo e extensor curto do polegar. Assinale a alternativa que contempla um dos testes a ser realizado para confirmação deste diagnóstico.
- A) O Teste de Finkelstein.
  - B) O Teste de Jobe.
  - C) O Teste de Phallen.
  - D) O Teste de Neer.
55. Durante a avaliação físico-funcional de um paciente do sexo masculino, de 50 anos de idade e com diagnóstico de Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA), foram observados os seguintes sinais clínicos: fraqueza muscular, atrofia e fasciculações nos membros. Com base nessa patologia, pode-se afirmar que, paralelamente ao comprometimento motor dos membros, é possível observar:
- A) comprometimento sensitivo e visual.
  - B) ausência de controle esfinteriano.
  - C) presença de disfonia e disfagia.
  - D) déficit intelectual e de memória.
56. M. F. S., 70 anos, sexo feminino, aposentada, vítima de acidente vascular encefálico há cerca de um mês, foi encaminhada para a terapia ocupacional em um centro de reabilitação. Durante a avaliação, demonstrou uma hemiplegia no hemicorpo direito, necessitou de auxílio para realizar todas as tarefas de atividades de vida diária, equilíbrio um pouco comprometido, controle motor regular no membro superior direito e hemianopsia direita, dificultando a visualização de alguns objetos utilizados durante os testes. Assinale a alternativa que apresenta os testes realizados durante essa avaliação, para que fosse possível identificar os déficits descritos acima.
- A) Teste de reflexos, de sensibilidade e de coordenação.
  - B) Teste de sensibilidade, de escrita e de campo visual.
  - C) Teste de amplitude de movimento passiva, de reflexos e de coordenação.
  - D) Testes de coordenação, de amplitude de movimento ativa e de campo visual.
57. A Abordagem Neuroevolutiva de Bobath ou tratamento Neuroevolutivo (TNE) utiliza um conjunto de técnicas manuais, de inibição e facilitação, para tratar o paciente (TROMBLY, 2005). Assinale a alternativa que apresenta os objetivos dessas técnicas.
- A) Desencadear reações associadas, realinhar o tronco e dar ao paciente sensações de movimento normal.
  - B) Prevenir ou eliminar os padrões anormais de movimentos, estimular o tônus e dar ao paciente sensações de movimento normal.
  - C) Provocar respostas reflexas e reações associadas, combinadas com o esforço voluntário e estimular o tônus.
  - D) Estimular as sinergias a partir do movimento voluntário, provocar respostas reflexas e dar ao paciente sensações de movimento normal.
58. O Código de Ética da American Occupational Therapy Association (AOTA) é um documento que estabelece os valores e princípios que devem ser adotados pelo terapeuta ocupacional. Em consonância com a afirmativa, assinale a alternativa que traz alguns dos princípios estabelecidos nesse documento.
- A) Autonomia, Cordialidade, Responsabilidade e Harmonia.
  - B) Harmonia, Amizade, Confidencialidade e Justiça.
  - C) Beneficência, Autonomia, Confidencialidade e Responsabilidade.
  - D) Beneficência, Receptividade, Responsabilidade e Amizade.
-

---

**59.** Trombly e Radomski (2005) afirmam que as alterações associadas ao envelhecimento normal envolvem os aspectos cognitivo-neuromusculares, as situações sociais e também as necessidades de respostas ao ambiente físico. Diante dessa afirmativa, assinale a alternativa **CORRETA**, quanto às orientações para algumas modificações ambientais para idosos.

- A) Utilização de etiquetas em gavetas e armários, iluminação de alta intensidade, porém com baixo reflexo e que não sejam fluorescentes, eliminação de pisos escorregadios e barreiras arquitetônicas, melhoria de acessibilidade no ambiente e ajuste de altura do mobiliário.
- B) Utilização de iluminação fluorescente de alta intensidade, eliminação de pisos escorregadios e barreiras arquitetônicas, utilização de cores iguais para sinalizar mudanças no ambiente e ajuste de altura do mobiliário.
- C) Utilização de etiquetas em gavetas e armários, iluminação de baixa intensidade e com baixo reflexo, eliminação de pisos escorregadios e barreiras arquitetônicas, melhorando a acessibilidade no ambiente e orientando ao idoso acerca da altura do mobiliário.
- D) Utilização de iluminação fluorescente, eliminação de pisos escorregadios e barreiras arquitetônicas, melhorando a acessibilidade no ambiente, e orientação ao idoso para que esteja atento à disposição e à altura do mobiliário.

**60.** Assinale a alternativa que apresenta algumas metas do tratamento de reabilitação do paciente queimado hospitalizado.

- A) Manter a amplitude de movimento, orientar a semi-independência nos cuidados pessoais e dar educação ao paciente e à família.
- B) Aumentar a amplitude de movimento, força e resistência; avaliar o nível de funcionalidade nos cuidados pessoais e informar à família do paciente quais os cuidados necessários para a alta hospitalar.
- C) Avaliar a amplitude de movimento, força e resistência; manter o nível de funcionalidade nos cuidados pessoais, familiarizar o paciente com os cuidados necessários para a alta hospitalar e começar o condicionamento da pele.
- D) Aumentar a amplitude de movimento, força e resistência; atingir independência nos cuidados pessoais, familiarizar o paciente com os cuidados necessários para a alta hospitalar e começar o condicionamento da pele.

---

**ESPAÇO PARA RASCUNHO**

---