



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

RISOLETA TOLENTINO NEVES

CONCURSO PÚBLICO

CADASTRO DE RESERVAS EM  
EMPREGOS

Edital nº 01/2013

## TERAPEUTA OCUPACIONAL

Código 224

### LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
  - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
  - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

### ATENÇÃO:

**FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 

A	B	C	D
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;

02 

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;

03 

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

04 

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

### NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

**CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.**

**ATENÇÃO** - Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas 2 (duas) horas do início das provas. (item 11.7.5) [...] somente poderá levar os Cadernos de Questões das Provas Objetiva ao deixar em definitivo a sala de realização das provas nos últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o término das provas. (item 11.7.6) O tempo de duração das provas abrange a distribuição das provas, assinatura da **Folha de Respostas** e a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas** [...]. Será proibido durante a realização das provas, **fazer uso** ou **portar**, mesmo que desligados relógios [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**. (item 11.7.22). "Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...]: **portar arma(s)** no local de realização das provas [...]; deixar de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]" (subitem 11.7.32), alíneas "d", "e" e "i"). Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala. (item 11.7.34)

### DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **10 (dez) questões de Português, 10 (dez) questões de Saúde Pública no Brasil e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

**INSTRUÇÕES** – As questões de 1 a 10 referem-se ao texto abaixo.

Leia-o com atenção antes de responder às questões.

### **Paixão, amor, casamento...**

Você já se imaginou vivendo 10, 20 ou 50 anos com a mesma pessoa? Sentindo sempre o mesmo prazer em sua companhia, o mesmo conforto em seus braços? Se a perspectiva parece interessante, agradeça ao seu cérebro (e se não agrada, a culpa é dele, também). De certa forma, é curioso que laços afetivos fortes, como os amorosos, sejam tão importantes para nossa espécie. Tecnicamente, viver em sociedade, ou mesmo em pares, não é obrigatório para a sobrevivência de nenhum animal. Observem-se tantos mamíferos, aves e outros bichos que procuram um par somente para o acasalamento e, imediatamente depois, segue cada um o seu caminho.

Se gostamos de formar pares a ponto de investir boa parte de nossa energia, tempo e esforços cognitivos em convencer um belo exemplar do sexo interessante de que nós somos a pessoa mais sensacional e desejável na face da Terra, é porque o sistema cerebral humano, como o de outros animais sociais, é capaz de atribuir um valor positivo à companhia alheia. Isso é função do sistema de recompensa, conjunto de estruturas no centro do cérebro especializadas em detectar quando algo interessante acontece, premiar-nos com uma sensação física inconfundível de prazer e satisfação e ainda associar esse prazer com o que levou a ele – o que pode ser uma ação, uma situação, um objeto ou... alguém.

À medida que o prazer se repete na companhia dessa pessoa, o valor positivo que atribuímos a ela é reforçado, enquanto torcemos para que o mesmo aconteça no cérebro dela, associando um valor cada vez mais positivo à nossa própria companhia, claro. É o que fazemos no período de namoro, quando conversas interessantes, passeios agradáveis, boa música, boa comida e carinho oferecem prazeres que vão sendo associados à companhia do outro. Se “rolar” sexo, melhor ainda: o prazer do orgasmo funciona como uma cola extraordinária para o sistema de recompensa, que atribui (corretamente!) a satisfação incrível àquela pessoa específica (mas é verdade que isso não funciona tão bem em alguns cérebros...).

Com a repetição, o sistema de recompensa vai aprendendo a ficar ativado não apenas em resposta, mas também em antecipação à presença daquela pessoa. Esse prazer antecipado é a motivação, que nos dá forças para alterar compromissos, abrir espaço na agenda e ficar acordado madrugada adentro. Essa é a paixão, estado de motivação enorme em que se faz tudo em nome de mais tempo na presença do ser amado.

Quando vira amor? Essa questão é complicada, mas existe ao menos uma definição operacional curiosa: passado o ardor da paixão, descobre-se que se ama alguém quando o fato de pensar no que seria da vida sem a pessoa causa angústia sincera e profunda. O amor é esse laço que faz o cérebro achar que a felicidade está vinculada à presença e à felicidade do outro e que fazê-lo feliz dá novo sentido à vida. Nesse estado, desejar o casamento é apenas natural.

Se é para sempre? Depende de vários fatores, alguns deles fora de nosso alcance, como ser traído (e não apenas sexualmente). A boa notícia da neurociência sobre a

longevidade dos relacionamentos amorosos é que eles não estão necessariamente fadados ao esgotamento: é, sim, possível se sentir apaixonado décadas a fio pela mesma pessoa. E não é mero acaso de sorte: você pode fazer sua parte. É uma questão de continuar inventando e descobrindo novos prazeres a dois. Tudo para manter o sistema de recompensa do outro interessado em você...

(Herculano-Houzel, S., Scientific American - Cérebro e Mente, out/2010.

### Questão 1

A definição do amor, segundo o texto, associa-se à ideia de que

- A) a felicidade do indivíduo requer a presença e a felicidade do ser amado.
- B) a felicidade é condicionada pelo processo de autoestima: o indivíduo, além de depender do outro, deve amar a si próprio.
- C) a felicidade prescinde da presença do outro e se sustenta no bem-estar do ser amado.
- D) a felicidade tem como pré-requisito absoluto a felicidade alheia, sobretudo dos entes que compõem o entorno do indivíduo.

### Questão 2

Assinale a alternativa que contém uma afirmativa que **NÃO** pode ser confirmada pelo texto.

- A) Há relação entre o cérebro e a capacidade humana de estabelecer relações afetivas duráveis.
- B) Na perspectiva do cérebro e da postura humana, paixão e amor são sentimentos simultâneos e idênticos.
- C) No que se refere às relações afetivas, não existe, entre os seres vivos, um padrão único de comportamento.
- D) O cérebro é capaz de vincular momentos prazerosos com a pessoa e com a situação que, de alguma forma, propiciaram aquele momento ou dele participaram.

### Questão 3

O texto pretende trazer uma abordagem

- A) fictícia, especulativa e emocional.
- B) deliberadamente romântica e etérea.
- C) predominantemente etnológica e sociológica
- D) informativa com características aparentemente científicas

#### Questão 4

“[...] passado o ardor da paixão, descobre-se que se ama alguém quando o fato de pensar no que seria da vida sem a pessoa causa angústia sincera e profunda.”

Mantém-se o sentido básico do trecho, se o fragmento destacado for substituído por

- A) conquanto passe o ardor da paixão.
- B) contanto que passe o ardor da paixão.
- C) depois que passa o ardor da paixão.
- D) já que passou o ardor da paixão.

#### Questão 5

“Tecnicamente, viver em sociedade, ou mesmo em pares, não é obrigatório para a sobrevivência de nenhum animal.”

Assinale a alternativa em que a nova redação está gramaticalmente **CORRETA**.

- A) A vida em sociedade – ou até mesmo em pares – não é, tecnicamente, obrigatória para a sobrevivência de animal algum.
- B) Não é tecnicamente obrigatória que viva-se em sociedade, ou mesmo em pares, para a sobrevivência de qualquer animal.
- C) Para que um animal sobreviva, não são obrigatórios, tecnicamente, a vida em sociedade nem tampouco a vida em pares.
- D) Viver em sociedade ou viver em pares não são tecnicamente obrigatórias para que algum animal sobreviva.

### Questão 6

“Se é para sempre? Depende de vários fatores, alguns deles fora de nosso alcance, como ser traído (e não apenas sexualmente).”

Desconsideradas as alterações de sentido, assinale a alternativa que contém uma nova redação gramaticalmente **CORRETA** do fragmento acima.

- A) Depende, para que seja para sempre, de vários fatores, alguns dos quais estão fora do alcance do indivíduo, como ser traído, não apenas sexualmente, mas também de outras formas.
- B) De vários fatores depende, para ser para sempre, cujos alguns deles estão fora de nosso alcance, como, por exemplo, a possibilidade de ser traído, seja sexualmente, seja por outro modo.
- C) Para que seja considerado eterno, dependem de vários fatores, onde alguns deles estão fora de nosso alcance, como acontece com a possibilidade de traição, inclusive - mas não somente - a sexual.
- D) Se é para sempre, isso depende de vários fatores, nos quais parte deles estão fora de nosso controle, como as possibilidades de traição, que podem ou não ser sexual.

### Questão 7

Assinale a alternativa em que o verbo destacado **NÃO** está na forma de infinitivo.

- A) “[...] a felicidade está vinculada à presença e à felicidade do outro e que **fazê-lo** feliz dá novo sentido à vida.”
- B) “[...] quando algo interessante acontece, **premiar-nos** com uma sensação física inconfundível de prazer e satisfação [...].”
- C) “Se ‘**rolar**’ sexo, melhor ainda: o prazer do orgasmo funciona como uma cola extraordinária para o sistema de recompensa [...].”
- D) “Tudo para **manter** o sistema de recompensa do outro interessado em você...”

### Questão 8

Assinale a alternativa em que o termo entre parênteses **NÃO** corresponde à expressão destacada.

- A) “A boa notícia da neurociência sobre a longevidade dos relacionamentos amorosos é que **eles** não estão necessariamente fadados ao esgotamento [...]” (relacionamentos amorosos).
- B) “À medida que o prazer se repete na companhia dessa pessoa, o valor positivo que atribuímos a **ela** é reforçado [...]” (companhia).
- C) “O amor é esse laço que faz o cérebro achar que a felicidade está vinculada à presença e à felicidade do outro e que fazê-**lo** feliz dá novo sentido à vida.” (o outro).
- D) “Se a perspectiva parece interessante, agradeça ao seu cérebro (e se não agrada, a culpa é **dele**, também).” (do cérebro).

### Questão 9

Desconsideradas as alterações de sentido, assinale a alternativa em que a nova redação **NÃO apresenta ERRO** de concordância verbal,

- A) “A boa notícia da neurociência sobre a longevidade dos relacionamentos amorosos é que eles não estão necessariamente fadados ao esgotamento [...].”  
A boa notícia da neurociência sobre a longevidade dos relacionamentos amorosos são que eles não estão necessariamente fadados ao esgotamento [...].
- B) “De certa forma, é curioso que laços afetivos fortes, como os amorosos, sejam tão importantes para nossa espécie.”  
De certa forma, são curiosos que laços afetivos fortes, como os amorosos, seja tão importante para nossa espécie.
- C) “É o que fazemos no período de namoro, quando conversas interessantes, passeios agradáveis, boa música, boa comida e carinho oferecem prazeres que vão sendo associados à companhia do outro.”  
É o que fazemos no período de namoro, quando coisas como conversas interessantes, passeios agradáveis, boa música, boa comida e carinho oferece um tipo de prazer que vai sendo associado à companhia do outro.
- D) “Observem-se tantos mamíferos, aves e outros bichos que procuram um par somente para o acasalamento e, imediatamente depois, segue cada um o seu caminho.”  
Observe-se como existem mamíferos, aves e outros bichos que procuram um par somente para o acasalamento e que, imediatamente depois, seguem o seu próprio caminho.

### Questão 10

Em qual das alternativas abaixo o uso do acento grave indicativo de crase é facultativo?

- A) “À medida que o prazer se repete na companhia dessa pessoa, o valor positivo que atribuímos a ela é reforçado [...].
- B) “[...] associando um valor cada vez mais positivo à nossa própria companhia, claro.”
- C) “[...] e que fazê-lo feliz dá novo sentido à vida”.
- D) “O amor é esse laço que faz o cérebro achar que a felicidade está vinculada à presença e à felicidade do outro [...].”

## Saúde Pública no Brasil

### Questão 11

São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao poder público dispor, nos termos da lei, sobre sua/seu, **EXCETO**:

- A) Fiscalização que não pode ser feita por pessoa jurídica de direito privado.
- B) Controle.
- C) Regulamentação.
- D) Fiscalização.

### Questão 12

As ações e serviços públicos de saúde estão organizados de acordo com as seguintes diretrizes, **EXCETO**:

- A) Participação da comunidade.
- B) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas.
- C) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- D) Não é livre à iniciativa privada.

### Questão 13

Sobre o processo de contratação e atuação dos agentes de saúde assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Agentes comunitários de saúde poderão ser admitidos por meio de processo seletivo público.
- B) Gestores locais do sistema único de saúde poderão admitir agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público.
- C) Os agentes serão admitidos de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições.
- D) Os agentes não terão requisitos específicos para sua atuação.

#### Questão 14

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo/por, **EXCETO**:

- A) Pelo conjunto de ações e serviços de saúde.
- B) Serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais.
- C) Serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições da administração direta e indireta.
- D) Serviços de saúde prestados por órgãos e instituições estrangeiras.

#### Questão 15

É vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde, **EXCETO** para:

- A) Funcionários dos serviços do sistema único de saúde.
- B) Proprietários de entidades ou serviços contratados.
- C) Administradores de entidades ou serviços contratados.
- D) Dirigentes de entidades ou serviços contratados.

#### Questão 16

Órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

Essa definição se refere a/ao

- A) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).
- B) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS).
- C) Conselho de Saúde.
- D) Conferência de Saúde.

### Questão 17

Sobre a atenção básica assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- B) É desenvolvida com o mais alto grau de centralização. Deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- C) Utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território, observando critérios de risco, vulnerabilidade, resiliência e o imperativo ético de que toda demanda, necessidade de saúde ou sofrimento deve ser acolhidos.
- D) É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.

### Questão 18

São componentes do Pacto pela Saúde 2006, **EXCETO**:

- A) Pacto pela Vida.
- B) Pacto em Defesa do SUS.
- C) Fortalecimento da atenção básica.
- D) Pacto de Gestão do SUS.

### Questão 19

Sobre os Indicadores de saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) São medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como do desempenho do sistema de saúde.
- B) Vistos em conjunto, não devem refletir a situação sanitária de uma população nem servir para a vigilância das condições de saúde.
- C) A construção de um indicador é um processo cuja complexidade pode variar desde a simples contagem direta de casos de determinada doença, até o cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados, como a esperança de vida ao nascer.
- D) A qualidade de um indicador depende das propriedades dos componentes utilizados em sua formulação (frequência de casos, tamanho da população em risco) e da precisão dos sistemas de informação empregados (registro, coleta, transmissão dos dados).

### Questão 20

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), **EXCETO**:

- A) A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- B) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- C) A formulação da política de medicamentos, equipamentos imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde sem a participação na sua produção.
- D) A vigilância nutricional e a orientação alimentar.

## Conhecimentos Específicos

### Questão 21

O processo de intervenção é dividido em três passos: (1) plano de intervenção, (2) implementação da intervenção, e (3) revisão da intervenção. Durante o processo de intervenção, as informações da avaliação são integradas com teorias, modelos práticos, quadros de referência e evidências.

Quanto ao conteúdo e a abrangência do plano de intervenção, seria **INCORRETO** afirmar:

- A) Inclui objetivos e metas mensuráveis em um determinado espaço de tempo.
- B) Inclui planos e necessidades potenciais para a alta.
- C) Inclui a seleção de medidas e de resultados.
- D) Inclui alterações no fornecimento do serviço.

### Questão 22

No processo de intervenção, depois de elaborado o plano, se efetiva a implementação da intervenção.

Quanto à implementação do plano de intervenção, seria **INCORRETO** afirmar:

- A) Envolve o processo especializado de alterar os fatores do cliente, atividades, contextos e ambientes com o propósito de efetivar mudanças positivas em ocupações, saúde e participação.
- B) A avaliação e o planejamento da intervenção continuam ao longo do processo de implementação dentro de um inter-relacionamento dinâmico construído a cada encontro entre profissional e cliente.
- C) As intervenções não são planejadas para um único aspecto do domínio, tal como padrão de desempenho, habilidades de desempenhos, ou contexto, sempre considerando as necessidades do cliente.
- D) Os profissionais de terapia ocupacional esperam que a habilidade do cliente se adapte, mude, e o desenvolvimento em uma área afetará outras áreas influenciando-se uns aos outros em um processo dinâmico.

### Questão 23

A revisão da intervenção é tão importante quanto seu planejamento e sua implementação visto objetivar a eficácia e o progresso consolidado em resultados.

Quanto à revisão do plano de intervenção seria **INCORRETO** afirmar que inclui:

- A) determinar as expectativas do cliente e dos familiares quanto à restauração completa dos domínios em assistência.
- B) determinar a necessidade para continuar ou descontinuar o serviço de terapia ocupacional ou referenciar a outros serviços.
- C) determinar como as estratégias de implementação se aproximam ou se afastam dos resultados esperados.
- D) determinar quais os elementos como pessoas, membros da família também podem influenciar e colaborar para uma mudança.

### Questão 24

A diversidade de situações e contextos em que as formas de atendimento grupal podem ser empregadas pela terapia ocupacional e as abordagens e referências teórico-práticas são múltiplas. O manejo de grupos envolve diferentes competências e técnicas.

Considerando as competências do terapeuta ocupacional na condução de grupos, seria **INCORRETO** afirmar que:

- A) a preparação do ambiente, da composição do grupo, e dos materiais que definem o *setting* terapêutico dos grupos sofre influência da formação do profissional de terapia ocupacional.
- B) o contrato grupal que se estabelece entre o terapeuta ocupacional e os participantes do grupo, do ponto de vista prático, beneficia todos os indivíduos do contexto grupal.
- C) a dinâmica de funcionamento do grupo inclui as relações que se estabelecem entre os participantes do grupo entre si e com o próprio coordenador ao orientar o processo terapêutico.
- D) no manejo de um grupo é essencial que o terapeuta ocupacional coordenador esteja atento às manifestações dos fenômenos psíquicos exclusivos do acontecimento grupal.

### Questão 25

Cabe à terapia ocupacional identificar as habilidades que possam ser restauradas ou adaptadas e promover intervenções que maximizem a independência e autonomia dos adultos e dos idosos dentro de parâmetros de custo-efetividade segundo as possibilidades individuais e os recursos disponíveis.

Considerando o atendimento de adultos e de idosos em contextos hospitalares, seria **INCORRETO** afirmar que:

- A) o terapeuta ocupacional no contexto hospitalar objetiva otimizar as habilidades residuais dos adultos e dos idosos, em conjunto com a equipe de cuidadores e da enfermagem.
- B) o terapeuta ocupacional é responsável pelo planejamento e pela adequação ambiental, segundo a dinâmica funcional dos adultos e idosos hospitalizados e a natureza do cuidado institucional.
- C) o terapeuta ocupacional atua na prevenção dos agravos provocados pela hospitalização, como *delirium* e síndrome do imobilismo, além do impacto funcional físico, cognitivo e emocional.
- D) o terapeuta ocupacional avalia os adultos e os idosos hospitalizados e determina o perfil funcional, sócio-histórico, e os desejos daqueles envolvidos nos programas.

### Questão 26

A avaliação das habilidades e das capacidades referentes ao controle motor é um elemento importantíssimo para a eficácia da intervenção terapêutica ocupacional. Para avaliação da função motora e do equilíbrio em pessoas com comprometimento neurológico central utiliza-se a avaliação de *Fugl-Meyer* da função motora.

- I. A avaliação de *Fugl-Meyer* foi desenvolvida para avaliar a função motora, equilíbrio, alguns aspectos da sensação e da função das articulações.
- II. Os itens da avaliação de *Fugl-Meyer* parecem oferecer pouca relevância para a participação nas Atividades de Vida Diária (AVD).
- III. A composição da avaliação de *Fugl-Meyer* baseia-se em estágios sequenciais de recuperação motora pós-apoplexia.

Considerando as características psicométricas da avaliação de *Fugl-Meyer*, estão **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s).

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

### Questão 27

A avaliação de *Fugl-Meyer* da função motora segue a Classificação da Hemiplegia e Registro de Progresso de *Brunnstrom* que define detalhes dos seis níveis de recuperação após um Acidente Vascular Cerebral (AVC).

- I. A recuperação de alguns movimentos iniciais se dá pela facilitação sensorial e reflexos, incluindo as reações associadas quando o terapeuta ocupacional opõe resistência ao movimento e procura obter a manutenção da contração muscular isométrica.
- II. Depois que o cliente puder mover voluntariamente o segmento corporal como membro superior até certo ponto, o terapeuta ocupacional deverá solicitar a inversão do movimento lentamente.
- III. O terapeuta ocupacional deve dar oportunidade para o uso do movimento intencional e reversão do movimento funcional dando sugestões de situações funcionais que permitam a prática de movimentos recém adquiridos na vida diária.

Considerando a classificação da hemiplegia e registro de progresso de *Brunnstrom*, estão **CORRETAS** as afirmativas.

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

## Questão 28

A Sra. G tem 38 anos, mão direita dominante e trabalhava como auxiliar de escritório antes do AVC na artéria cerebral média esquerda. Sem movimentos voluntários durante a internação hospitalar, deambula e utiliza o membro superior não dominante para as AVD. O resultado da avaliação de *Fugl-Meyer* da função motora indica que é incapaz de executar o movimento sinérgico extensor; capaz de manter a extensão do punho sem opor resistência; capaz de segurar uma carta entre o polegar e o indicador, mas incapaz de soltá-la ativamente; incapaz de executar outros tipos de preensão com exceção da preensão em massa.

- I. Desenvolver o movimento de mão atrás das costas (estágio III classificação da hemiplegia e registro de progresso de *Brunnstrom*).
- II. Desenvolver a extensão do cotovelo (estágio III classificação da hemiplegia e registro de progresso de *Brunnstrom*).
- III. Desenvolver o soltar na pinça lateral (estágio IV classificação da hemiplegia e registro de progresso de *Brunnstrom*).

Considerando os objetivos de intervenção em curto prazo, estão **CORRETAS** as afirmativas.

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

### Questão 29

Nos ambientes hospitalares em que os clientes precisam receber determinada quantidade de tratamento a cada dia que permanecem na unidade, a necessidade de envolver o cliente no processo de tratamento é mais urgente. Uma das estratégias possíveis é a utilização de medidas de funcionalidade confiáveis que reflitam a participação do cliente.

- I. A Medida de Independência Funcional (MIF) avalia a condição funcional, reflete o impacto da incapacidade sobre o indivíduo e sobre os recursos humanos e econômicos da comunidade.
- II. A Medida de Independência Funcional (MIF) é indicada para a mensuração dos resultados de intervenção quando aplicada a teoria da adaptação ocupacional que permitem maior generalização das habilidades aprendidas do que métodos tradicionais.
- III. A Medida de Independência Funcional (MIF) mede a participação no contexto hospitalar e no desfecho de inserção na comunidade sendo composta por 16 itens onde 11 abrangem diferentes AVDs e outros 5 itens que se referem à cognição e a linguagem.

Considerando os objetivos de intervenção em curto prazo, estão **CORRETAS** as afirmativas.

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

### Questão 30

As funções cognitivas são afetadas pelas emoções, sejam elas positivas ou negativas, como o impacto do trauma que leva a internação hospitalar. Sendo assim, mesmo quando as funções cognitivas não fazem parte dos objetivos primários da intervenção terapêutica ocupacional, interferem no progresso do tratamento e, portanto, devem ser bem conhecidas.

- I. O Miniexame do Estado Mental (MMSE) tem por finalidade medir o desempenho cognitivo quantitativamente e as áreas avaliadas são: orientação, memória, atenção, cálculo, lembrança e linguagem.
- II. *Montreal Cognitive Assessment* (MoCA) tem por finalidade o rastreio breve da disfunção cognitiva leve e as áreas avaliadas são: função executiva; capacidade visuo-espacial; memória; atenção, concentração e memória de trabalho; linguagem; e orientação temporal e espacial.
- III. As medidas de investigação cognitiva muitas vezes não identificam os comprometimentos mais sutis apresentados por clientes com disfunções em níveis mais elevados da cognição uma vez que a amplitude e a profundidade do conteúdo das medidas são limitadas.

Considerando os objetivos de intervenção em curto prazo, estão **CORRETAS** as afirmativas.

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

### Questão 31

O Sr. Antônio tem 64 anos com problemas de atenção e de memória decorrentes de um traumatismo craniano sofrido há 3 semanas. Durante o desempenho de uma tarefa facilmente perde a sequência das etapas. Está consciente de suas dificuldades e fica deprimido. Enviuvou recentemente e vivia sozinho antes do acidente.

Considerando o caso descrito, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) Uma abordagem com técnicas de adaptação de desempenho sem a presença de um cuidador ou profissional para que as orientações para cada etapa sejam memorizadas pelo Sr. Antônio poderiam tornar mais fáceis as instruções das tarefas.
- ( ) Como o Sr. Antônio está consciente de seus problemas e o episódio é recente as mudanças nas habilidades subjacentes podem ser uma alternativa de tratamento. Mas a depressão pode incapacitá-lo para uma abordagem centrada no cliente.
- ( ) A auto-eficácia ou uma abordagem que proporcione maiores oportunidades para o sucesso e o controle de seu ambiente poderia ser uma alternativa para o tratamento do Sr. Antônio.
- ( ) O treinamento no uso de estratégias compensatórias, como o uso de um caderno de notas para memória para acompanhar os eventos, as conversas diariamente e o uso de uma lista de verificação pode ajudar o Sr. Antônio.

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

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

### Questão 32

Após um acidente com automóvel o Sr. José apresentou uma lesão cerebral. Com 61 anos, antes do acidente trabalhava em período integral como engenheiro e vivia com a esposa. A lesão resultou em alterações físicas e cognitivas. Depois de 5 meses em terapia intensiva o Sr. José ficou com alterações que afetam sua capacidade de ser independente nas AVDs, principalmente com equilíbrio e marcha instáveis com uso de bengala com 4 apoios e ausência de função manual a esquerda.

Considerando o caso descrito, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) Será necessário substituir a bengala de 4 apoios por um andador com cesta para que o Sr. José possa liberar a mão direita para o manuseio dos objetos necessários para o desempenho das AVDs.
- ( ) Será necessário utilizar um despertador ajustável antes de iniciar uma tarefa para compensar as incapacidades cognitivas, como a memória, durante atividades como banho e vestuário.
- ( ) Treinamento do desempenho de todas as atividades na posição sentada como medida de segurança compensatória adotada para diminuição do equilíbrio.
- ( ) Reduzir a exigência de inclinação excessiva ou desnecessária do corpo com reposicionamento dos objetos de uso frequente nos armários mais baixos.

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

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

### Questão 33

A Sra. Maria tem 75 anos, é viúva e reside sozinha. Foi hospitalizada com muita dor no membro inferior direito onde apresentava área de necrose por insuficiência vascular periférica decorrente de diabetes *mellitus* descompensada. Com quadro avançado de gangrena e impossibilidade de revascularização, a conduta foi a amputação transfemoral.

Considerando o caso descrito, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) A presença de um cuidador familiar ou profissional em período integral será indicado para que a Sra. Maria possa continuar a residir sozinha.
- ( ) A adição de contrapesos para a cadeira de rodas deve ser adotado para evitar que a cadeira vire acomodando a mudança do centro de gravidade decorrente da amputação.
- ( ) A elevação das superfícies em poltronas, cadeiras e assento sanitário com suporte bilateral para os braços pode aumentar a segurança e a autoconfiança.
- ( ) A utilização de uma cunha de flexão e abdução do quadril do segmento corporal amputado é indicada para melhorar o desempenho na higiene pessoal.

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

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

### Questão 34

A Sra. Jane passou por uma artroplastia total do quadril esquerdo em consequência de doença articular degenerativa. A Sra Jane é divorciada, mora sozinha em uma casa de 2 andares. Antes da cirurgia era totalmente independente nas AVDs e frequentava semanalmente as atividades do centro comunitário.

Considerando o caso descrito, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) Em uma semana será capaz de deambular na comunidade com auxílio de andador com cesta, incluindo fazer compras de manutenção doméstica.
- ( ) Em uma semana deverá ser capaz de realizar as atividades de se arrumar pela manhã, em pé, em frente á pia do banheiro, com assistência moderada.
- ( ) Em uma semana deverá ser capaz de vestir-se e despir-se completamente da parte inferior do corpo enquanto estiver sentada em uma poltrona com assistência moderada e métodos adaptativos.
- ( ) Em uma semana deverá ser capaz de planejar uma refeição de comida congelada no micro-ondas com ajuda mínima enquanto deambula utilizando o andador com cesta.

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

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

### Questão 35

Talas e órteses são dispositivos externos aplicados ao corpo para imobilizar, limitar ou dar suporte a tecidos lesionados; alinhar ou corrigir deformidades; e melhorar a função. Para a indicação e aplicação desses dispositivos são necessários conhecimentos e considerações anatômicas e biomecânicas básicas para a adequação e fabricação das talas.

A partir das considerações anatômicas e biomecânicas para a construção de uma órtese, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) Deve permitir o movimento além da órtese, quando possível.
- ( ) Deve dar contorno anatômico tendo como parâmetro o lado oposto.
- ( ) É necessário apertar as tiras para impedir os movimentos.
- ( ) É necessário alinhar os arcos palmares.

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

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

### Questão 36

Relacione as principais doenças cardíacas e pulmonares descritos na **COLUNA I** que são tratados por terapeutas ocupacionais com as metas específicas a serem atingidas apresentadas na **COLUNA II**.

#### COLUNA I

1. Insuficiência cardíaca.
2. Doença valvular.
3. Doença Pulmonar Obstrutiva.
4. Considerações psicossociais.

#### COLUNA II

- ( ) Relaxamento progressivo para controle da dispneia e da ansiedade diminuindo a frequência cardíaca.
- ( ) Técnicas de respiração e adoção de posturas com inclinação para frente na cintura com a parte superior do corpo apoiada.
- ( ) Na fase hospitalar as atividades físicas não Crônica (DPOC). São intensas incluindo cuidados pessoais, conservação de energia e atividades graduadas.
- ( ) Na classe I de classificação de gravidade não há limitação em atividades físicas.

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

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

### Questão 37

Relacione as principais consequências negativas ou complicações da hospitalização para idosos descritos na **COLUNA** com as estratégias de intervenção da terapia ocupacional apresentadas na **COLUNA II**.

#### COLUNA I

#### COLUNA II

- |                         |     |   |
|-------------------------|-----|---|
| 1. Imobilidade.         | ( ) | Mudança de decúbito, hidratação da pele e utilização de dispositivos de posicionamento. |
| 2. Confusão mental.     | ( ) | Comunicação com o idoso permitindo a orientação no tempo e no espaço.                   |
| 3. Úlceras de decúbito. | ( ) | Incentivo à realização e à participação nos cuidados básicos de higiene e alimentação.  |
| 4. Apatia.              | ( ) | Mobilização ativa, assistida e passiva para a manutenção da mobilidade articular.       |

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

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

### Questão 38

Relacione o processo de tratamento da terapia ocupacional no contexto de internação hospitalar em diferentes fases de recuperação de pessoas que sofreram um AVC apresentados na **COLUNA I** com o processo de raciocínio clínico da **COLUNA II**.

#### COLUNA I

1. Sem movimento espontâneo, hemianopsia, heminegligência e rebaixamento da consciência.
2. Permanece sentada em cadeira de rodas por 1 hora, obedece a comandos constantemente e realiza tarefas simples como arrumar-se e mobilidade no leito com assistência mínima.
3. Mantém-se sentada por alguns instantes sem apoio do tronco.
4. Prevenção de deformidades nos segmentos corporais paralisados.

#### COLUNA II

- ( ) Mudança de decúbito, hidratação da pele e utilização de dispositivos de posicionamento.
- ( ) Realizar tarefas para alimentar-se, arrumar-se, vestir a parte superior do corpo com supervisão e pistas mínimas.
- ( ) Vestir a parte inferior do corpo, utilizar o vaso sanitário e tomar banho sentada com assistência moderada.
- ( ) Realizar alongamentos e atividades de amplitude, de movimento com assistência moderada.

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

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

### Questão 39

Relacione as alterações sensório perceptuais decorrentes das doenças degenerativas descritas na **COLUNA I** com as estratégias de intervenção da terapia ocupacional da **COLUNA II**.

<b>COLUNA I</b>	<b>COLUNA II</b>
1. Tremor e ataxia.	( ) Favorecer a concentração não dialogando durante outras tarefas como exercícios cinesioterápicos.
2. Acuidade e campo visual.	( ) Estabilização proximal ou suporte na abordagem de modificação das ocupações como encostar-se.
3. Linguagem.	( ) Órteses compensatórias e pistas de compensação com rotação da cabeça para concluir a imagem.
4. Fadiga.	( ) Relato diário de atividades e construção de lista de metas e prioridades pessoais para modificação das tarefas.

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

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

### Questão 40

Relacione os principais problemas para o desempenho das AVDs após artroplastia de quadril descritos na **COLUNA I** com as adaptações das ferramentas ou utensílios utilizados no cotidiano para o desempenho dessas mesmas tarefas apresentadas na **COLUNA II**.

#### COLUNA I

1. Transferências.
2. Sentar e levantar.
3. Vestir a parte inferior.
4. Abrir e fechar armários.

#### COLUNA II

- ( ) Reorganizar itens mais utilizados para eliminar a necessidade de se inclinar ou utilizar pegador de cabo longo.
- ( ) Cunha de espuma larga na parte de trás do assento da cadeira.
- ( ) Calçadeira com cabo longo; elásticos em vez de cadarços.
- ( ) Assento sanitário elevado, aumento da altura da cama e das cadeiras.

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

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

# FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01  A  B  C  D

02  A  B  C  D

03  A  B  C  D

04  A  B  C  D

05  A  B  C  D

06  A  B  C  D

07  A  B  C  D

08  A  B  C  D

09  A  B  C  D

10  A  B  C  D

11  A  B  C  D

12  A  B  C  D

13  A  B  C  D

14  A  B  C  D

15  A  B  C  D

16  A  B  C  D

17  A  B  C  D

18  A  B  C  D

19  A  B  C  D

20  A  B  C  D

21  A  B  C  D

22  A  B  C  D

23  A  B  C  D

24  A  B  C  D

25  A  B  C  D

26  A  B  C  D

27  A  B  C  D

28  A  B  C  D

29  A  B  C  D

30  A  B  C  D

31  A  B  C  D

32  A  B  C  D

33  A  B  C  D

34  A  B  C  D

35  A  B  C  D

36  A  B  C  D

37  A  B  C  D

38  A  B  C  D

39  A  B  C  D

40  A  B  C  D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO  
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**