



M0832018N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 03

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****TERAPEUTA OCUPACIONAL**

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	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	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

QUESTÃO 03

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

QUESTÃO 04

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

QUESTÃO 05

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

QUESTÃO 06

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

QUESTÃO 08

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

QUESTÃO 12

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de $\frac{3}{5}$ de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

QUESTÃO 13

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

QUESTÃO 14

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

QUESTÃO 15

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

QUESTÃO 17

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

QUESTÃO 18

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

QUESTÃO 19

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

QUESTÃO 20

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSERH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSERH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

QUESTÃO 22

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

QUESTÃO 23

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

QUESTÃO 24

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) divididos igualmente.

QUESTÃO 25

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

O terapeuta ocupacional, em sua atuação no contexto hospitalar junto a pacientes acometidos por sequelas neurológicas, decorrentes da Atrofia de Múltiplos Sistemas, busca estratégias que favoreçam a manutenção das habilidades remanescentes no desempenho das atividades de vida diária proporcionando deste modo a autonomia e a autoestima. Assinale a alternativa que NÃO exemplifica um recurso utilizado na intervenção terapêutica para facilitar a alimentação dos pacientes.

- (A) Usar pratos fundos, o que minimiza que o paciente derrube os alimentos do prato.
- (B) Indicar mesas adaptadas no caso de pacientes cadeirantes, a fim de promover desempenho e participação independente e/ou moderada.
- (C) prescrever orientações quanto ao uso de talheres com formas, materiais e pesos diferentes, favorecendo a apreensão do paciente.
- (D) usar copos com alças e canudos para facilitar a ingestão de líquidos.
- (E) propiciar a alimentação na posição próxima à horizontal, a fim de elevar a capacidade de deglutição e minimizar riscos de refluxos.

QUESTÃO 27

Considerando a atuação da Terapia Ocupacional no contexto hospitalar para pacientes com indicativo cirúrgico, temos possibilidades de intervenção nas seguintes fases:

- (A) período pré-cirúrgico, período pós-cirúrgico, programação de alta e atendimento ambulatorial e/ou domiciliar.
- (B) internação, período pré-cirúrgico, período pós-cirúrgico e programação de alta.
- (C) internação, período pós-cirúrgico e programação de alta.
- (D) período pré-cirúrgico, período pós-cirúrgico e programação de alta.
- (E) período pré-cirúrgico e período pós-cirúrgico.

QUESTÃO 28

A avaliação terapêutica ocupacional para o posterior tratamento e aplicação de técnicas de reeducação motora do membro superior visa examinar fatores como a mobilização

ativa e passiva, a sensibilidade superficial e profunda e a estereognosia. Assinale a alternativa que apresenta os fatores observados na mobilização passiva do membro superior.

- (A) Reconhecimento de objetos mediante manipulação sem o auxílio da visão.
- (B) Variações táteis, térmicas e dolorosas.
- (C) Análise do grau de espasticidade, contraturas, trofismo e presença de edema.
- (D) Dissociação de movimentos, movimentação involuntária, coordenação e sinergia.
- (E) Cinestesia e sentido de posição do membro.

QUESTÃO 29

Dentre os recursos terapêuticos utilizados no processo avaliativo, o uso do goniômetro é importante na observação

- (A) da sensibilidade plantar.
- (B) da preensão palmar.
- (C) do tônus muscular.
- (D) da amplitude de movimento.
- (E) da fadiga muscular.

QUESTÃO 30

Paciente foi encaminhado ao serviço de Terapia Ocupacional em decorrência de amputação acima da linha do cotovelo. Em avaliação, observou-se que o indivíduo apresentava comprimento e força residual, bem como amplitude articular e potencial muscular. Com base nessas informações, sugere-se o dispositivo protético classificado como

- (A) híbrido.
- (B) estético.
- (C) mioelétrico.
- (D) elétrico.
- (E) mecânico.

QUESTÃO 31

Paciente diabética, internada em decorrência de complicações e sequelas neurológicas, recebeu encaminhamento para acompanhamento de Terapia Ocupacional. Durante o processo avaliativo, observou-se a necessidade da verificação quanto à sensibilidade dos pés da paciente. Para tal análise, indica-se o uso do

- (A) Theraband.
- (B) Monofilamentos de Semmes Weinstein.
- (C) Dinamômetro.
- (D) Paquímetro.
- (E) Goniômetro.

QUESTÃO 32

Paciente hemiplégico hospitalizado apresenta padrões de sinergias básicas nos membros superiores quando solicitado pelo terapeuta ocupacional para a realização de movimentos na motricidade global e fina. Qual é o movimento realizado e trabalhado pelo terapeuta ocupacional com relação à sinergia flexora dos membros superiores?

- (A) Dorsiflexão dos artelhos.
- (B) Pronação dos antebraços.
- (C) Adução dos ombros.
- (D) Supinação dos antebraços.
- (E) Protração da cintura escapular.

QUESTÃO 33

Relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Atividades de Vida Diária.
2. Atividades Instrumentais de Vida Diária.

- () Mobilidade na Comunidade.
- () Preparo de Refeições.
- () Mobilidade Funcional.
- () Manutenção dos objetos pessoais.
- () Alimentar-se.
- () Vestir-se.

- (A) 1 – 2 – 2 – 2 – 1 – 1.
- (B) 2 – 1 – 2 – 1 – 2 – 1.
- (C) 2 – 2 – 1 – 1 – 1 – 1.
- (D) 2 – 2 – 1 – 2 – 1 – 1.
- (E) 1 – 2 – 2 – 1 – 1 – 2.

QUESTÃO 34

No tratamento das Distrofias Musculares Congênitas, o terapeuta ocupacional faz uso de recursos tecnológicos e assistivos. Dentre esses recursos, quais auxiliam na manutenção da estabilidade cervical e de tronco?

- (A) Órteses de posicionamento ventral.
- (B) Órteses do tipo Cock-up.
- (C) Cintos pélvicos, colar cervical e discos sensoriais.
- (D) Colar cervical e colete bivalvado.
- (E) Próteses estéticas e mecânicas.

QUESTÃO 35

A Medida de Independência Funcional utilizada por terapeutas ocupacionais no processo avaliativo visa identificar fatores funcionais do cotidiano, classificando-os em sete níveis que contemplam desde a independência completa até a assistência total. Os grupos de atividades verificados pelo protocolo referem-se aos

- (A) Cuidados Pessoais, Controle Esfíncteriano, Locomoção, Educação e Trabalho.
- (B) Cuidados Pessoais, Controle Esfíncteriano, Mobilidade, Locomoção, Funções Neuromusculares.
- (C) Cuidados Pessoais, Controle Esfíncteriano, Mobilidade, Locomoção, Comunicação e Conhecimento Social.
- (D) Cuidados Pessoais, Mobilidade, Trabalho, Participação Social, Comunicação, Lazer.
- (E) Cuidados Pessoais, Mobilidade, Locomoção, Educação, Conhecimento Social, Participação Social e Memória.

QUESTÃO 36

Criança internada em Unidade Quimioterápica Hospitalar foi encaminhada ao setor de Terapia Ocupacional para verificação de necessidade de atendimento. Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir acerca das possibilidades de intervenção e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Dentre as possibilidades de intervenção, sugere-se a ambientação do espaço, proporcionando assim um local acolhedor e favorável ao tratamento.
- () O uso de atividades lúdicas, jogos e atividades expressivas fortalece a criança hospitalizada ao propiciar a elaboração de aspectos emocionais que se fazem presentes nesse processo.
- () O Brincar, no ambiente hospitalar, pode ser utilizado como um recurso somatório no que diz respeito ao acesso de informações referentes ao tratamento de modo lúdico e adequado à faixa etária, transformando assim a criança em um parceiro do processo.
- () Compete ao terapeuta, em conjunto com a equipe clínica, assegurar a necessidade ou não da criação de Brinquedotecas em ambientes de

internação pediátrica, tendo em vista os riscos de contaminação.

- () O contato entre as crianças hospitalizadas é contraindicado em todo o processo de tratamento, em decorrência da baixa imunidade dessas crianças, bem como dos riscos de infecções.

- (A) V – V – F – F – F.
- (B) V – V – V – V – F.
- (C) V – F – F – F – V.
- (D) V – V – V – F – V.
- (E) V – V – V – F – F.

QUESTÃO 37

Idosa, 66 anos, encaminhada para avaliação de terapia ocupacional em decorrência do aumento significativo do número de quedas nos mais variados ambientes que frequenta. No decorrer do processo avaliativo, a paciente informou que está percebendo a diminuição do equilíbrio postural em ambientes desnivelados, como degraus e rampas. Com a realização de testes práticos, verificou-se a diminuição da destreza na deambulação em linha reta, bem como a manutenção do equilíbrio postural com os olhos fechados. Com base nos dados levantados, a hipótese diagnóstica para essa paciente é

- (A) Ataxia Cerebelar.
- (B) Agenesia do Corpo Caloso.
- (C) Esclerose Lateral Amiotrófica.
- (D) Esclerose Múltipla.
- (E) Sequelas de Acidente Vascular Isquêmico.

QUESTÃO 38

Paciente, 19 anos, é encaminhado ao serviço de Terapia Ocupacional, em decorrência das dificuldades de desempenho no cotidiano, tendo por diagnóstico clínico Mielomeningocele. Assinale a alternativa que corresponde adequadamente aos aspectos referentes ao desenvolvimento e ao desempenho nas atividades manuais.

- (A) Ampliação na força de preensão.
- (B) Atraso no desenvolvimento nos variados padrões de preensão.
- (C) Motricidade fina com padrão de destreza adequado.
- (D) Movimentos de diadococinesia satisfatórios.
- (E) Desenvolvimento da mão dominante precoce.

QUESTÃO 39

Terapeuta ocupacional, no atendimento a paciente idoso, pós-acidente vascular encefálico, vem utilizando recursos que propiciam o desenvolvimento do sequenciamento, início e término de atividade e construção. Com base nas informações, considera-se que a disfunção cortical pós-acidente vascular encefálico que está sendo trabalhado pelo terapeuta denomina-se

- (A) Agnosia Tátil.
- (B) Apraxia Construtiva.
- (C) Afasia.
- (D) Negligência.
- (E) Estereognosia.

QUESTÃO 40

As lesões caracterizadas como feridas decorrentes de isquemia tecidual, que acarreta em alterações do reflexo de dor, comumente observadas em pacientes crônicos acamados, denominam-se

- (A) calo ósseo.
- (B) encurtamento muscular.
- (C) úlcera de pressão.
- (D) atrofia.
- (E) hipertrofia.

QUESTÃO 41

Paciente é encaminhado ao serviço de Terapia Ocupacional hospitalar posteriormente a acidente de automóvel, que acarretou como seqüela a paraplegia. Após avaliação inicial, o terapeuta sugeriu a prescrição e treinamento para o uso da cadeira de rodas. Diante disso, os itens a serem observados na estrutura pélvica para a confecção da cadeira para a manutenção da postura sentada normal seriam, EXCETO

- (A) posição centralizada.
- (B) encaixe nivelado.
- (C) inibição de inclinações.
- (D) alinhamento a partir do acetábulo.
- (E) inibição de rotações laterais.

QUESTÃO 42

A utilização, no contexto hospitalar, da Escala de Glasgow visa

- (A) avaliar o perfil de saúde do paciente hospitalizado.
- (B) classificar os padrões de tônus e espasticidade do paciente neurológico.
- (C) nivelar o grau de consciência de pacientes neurológicos acometidos por TCE.

- (D) quantificar o sofrimento e depressão em pacientes idosos.
- (E) verificar o neurodesenvolvimento em bebês prematuros.

QUESTÃO 43

Considera-se que esclerodermia sistêmica, Guillain-Barré e narcolepsia são doenças

- (A) autoimunes.
- (B) parasitárias.
- (C) bacterianas.
- (D) psiquiátricas.
- (E) endêmicas.

QUESTÃO 44

Negação, raiva, barganha, depressão e aceitação representam

- (A) as fases observadas na depressão pós-parto.
- (B) o período de transição entre a adolescência e a fase adulta.
- (C) as fases da adaptação pós-TCE.
- (D) os estágios do processo de adoecimento e luto.
- (E) as variações do humor nos transtornos mentais.

QUESTÃO 45

Paciente, encaminhado à Terapia Ocupacional, é diagnosticado com o quadro de paralisia cerebral, com comprometimento do sistema piramidal, hipertonia muscular relacionada a movimentos e sua velocidade, principalmente nos grupos musculares da flexão e adução. Além disso, apresenta deformidades osteoarticulares. Com base nessas informações, o tipo de paralisia cerebral do paciente denomina-se

- (A) extrapiramidal.
- (B) atáxico.
- (C) misto.
- (D) diparesia.
- (E) espástico.

QUESTÃO 46

Acerca da Esclerose Lateral Amiotrófica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A esclerose lateral amiotrófica se caracteriza por ser uma doença progressiva.
- () A insuficiência respiratória é a principal causa de óbito.
- () Comumente, a sobrevida após o início da doença ocorre entre duas a três décadas.
- () Fraqueza e atrofia são sinais clínicos presentes.

- (A) V – F – F – V.
- (B) V – V – V – V.
- (C) V – F – V – F.
- (D) V – V – F – V.
- (E) V – V – F – F.

QUESTÃO 47

A inflamação da membrana que recobre o tendão responsável pela nutrição e lubrificação do tendão denomina-se

- (A) Tenorrafia.
- (B) Tenólise.
- (C) Tenossinovite.
- (D) Fibromialgia.
- (E) Túnel do carpo.

QUESTÃO 48

Paciente, 22 anos, lesionou-se no ambiente de trabalho e teve seus dedos amputados. Foi encaminhado ao serviço de Terapia Ocupacional em virtude dos relatos de experiências não dolorosas na parte amputada. Com base nestas informações, o terapeuta ocupacional utilizará recursos para trabalhar

- (A) a sensação fantasma.
- (B) o neuroma.
- (C) a dor fantasma.
- (D) a foliculite.
- (E) a hiperidrose.

QUESTÃO 49

O Minimental utilizado por terapeutas ocupacionais no processo avaliativo destina-se

- (A) à verificação dos estágios cognitivos da população idosa.
- (B) à identificação de transtornos mentais e psiquiátricos.
- (C) ao reconhecimento de pacientes com altas habilidades.
- (D) à identificação de crianças com déficits de aprendizagem e atenção.
- (E) ao teste de identificação de transtornos de conduta.

QUESTÃO 50

Em uma criança prematura após o nascimento, foi realizado o teste Apgar no primeiro e quinto minutos de vida. O teste apresentou como resultado o somatório inferior a sete. Com base nestas informações, o terapeuta ocupacional deve estar atento aos seguintes fatores, EXCETO

- (A) arritmias na frequência cardíaca.
- (B) variação de tônus muscular.
- (C) imunidade baixa.
- (D) controle respiratório.
- (E) padrões adequados de resposta reflexa.

