

CONCURSO PÚBLICO

Cargo 49

Terapeuta Ocupacional**TIPO A**

INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do cargo e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **cinquenta** questões, corretamente ordenadas de **1** a **50**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não-preenchido integralmente. Em hipótese alguma

haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

É vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do concurso, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico www.movens.org.br , a partir das 17 horas	11/3/2008
Prazo para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	12 e 13/3/2008
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e convocação para entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	9/4/2008
Período provável de entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	10 e 11/4/2008



Utilize este espaço para rascunho.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 4.

O consultório da internet

1 Há um novo paciente nas salas de consulta. Municiado de informações que recolhe na internet, principalmente, ele faz uma tonelada de perguntas sobre sua doença, arrisca sugerir remédios e exames e, no limite, até coloca em dúvida o tratamento prescrito pelo especialista. A título de comparação, é como se tivesse deixado de agir feito criança, quando aceitava resignado as decisões do seu médico, e começado a atuar como um adolescente questionador, cujas perguntas, muitas vezes, são embaraçosas para o profissional que está do outro lado do estetoscópio. É uma mudança e tanto na relação médico-paciente – e incancelável, visto que a internet se tornou um enorme consultório informal.

15 As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas, seguidas por aquelas que se referem a tratamentos e notícias de dieta e nutrição. Antes de marcar consulta com um especialista, e também depois de ter recebido o diagnóstico, lá está o internauta imprimindo páginas e mais páginas sobre tudo o que leu e aprendeu a respeito de sua doença e suas possíveis terapias.

20 Se isso é bom ou ruim? A experiência tem mostrado que aprender sobre a própria doença é uma forma de fazer as perguntas certas na hora certa e ajudar o médico a tomar decisões. O perigo está no fato de que existe um sem-número de dados errados sobre doenças circulando pela internet. A demanda por informações médicas levou a uma proliferação de sites – e vários deles, quando não estão equivocados, são imprecisos ou alarmistas.

25 De qualquer forma, nesse cenário proporcionado por pacientes abastecidos pela internet, as consultas ganharam mais tempo. Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem, cerca de metade de uma consulta é gasta agora para esclarecer dúvidas trazidas pelos clientes. O problema é que, mesmo quando reúnem dados corretos, nem sempre eles dispõem de repertório suficiente para digeri-los.

30 A exigência dos pacientes por uma troca mais intensa de informações com seus médicos vem ocasionando a revisão do modelo segundo o qual o especialista simplesmente pede uma batelada de exames, sem que o cliente seja esclarecido sobre os propósitos dos procedimentos prescritos. Médicos que se comportam dessa forma podem ser acusados de má prática. No entanto, apesar de todos os avanços e da ameaça jurídica, a resistência à mudança permanece forte. É bom ressaltar, contudo, que, assim como existem médicos pouco dispostos a ouvir e a conversar, existem pacientes cuja maior doença é a inconveniência de falar em demasia. São aqueles que nunca estão satisfeitos com o que o médico lhes diz, e que ficaram ainda mais difíceis desde que descobriram o caudaloso manancial da internet.

35 Por fim, a internet está ajudando a estabelecer um maior diálogo entre médicos e pacientes, mas não há informação colhida na rede que substitua a palavra final de um bom especialista. Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação. A boa relação médico-paciente é aquela em que o segundo, munido de todos os dados sobre seu problema, é incentivado pelo primeiro a pesar os riscos e os benefícios do tratamento prescrito e a opinar sobre a alternativa mais adequada a seus anseios.

Veja, ed. 1922, 14/10/2005 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Com base nas idéias do texto, assinale a opção correta.

- (A) A internet vem mudando a relação médico-paciente. Ao utilizar essa ferramenta, o paciente passou a ter acesso a um volume maior de informações sobre seu quadro clínico, o que o tem tornado mais questionador.
- (B) No primeiro parágrafo, está implícita a idéia de que, após pesquisar sobre sua doença na internet, os pacientes aceitam sem questionar as argumentações e as decisões de seus médicos. Logo, essa relação nunca vai mudar.
- (C) O médico brasileiro está disposto a dialogar com seus pacientes pelo fato de que nunca existiu boa relação entre eles. Esta afirmação pode ser comprovada no quarto parágrafo.
- (D) O quinto parágrafo pode ser assim resumido: tanto os médicos que não conversam com seus pacientes como os pacientes que falam demasiadamente nos consultórios devem procurar a justiça para resolverem esse problema de mau relacionamento.

QUESTÃO 2

De acordo com o texto, assinale a opção correta.

- (A) No segundo parágrafo, a informação "As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas" significa dizer que sites sobre dieta e nutrição não são acessados por internautas.
- (B) Apesar de a internet ser uma fonte riquíssima de informações sobre doenças em geral, nem tudo o que se encontra pode ser devidamente aproveitado, pois existem muitos dados imprecisos e informações equivocadas circulando na rede.
- (C) Em "as consultas ganharam mais tempo" (linhas 30 e 31), está implícito que agora os médicos passarão a cobrar um valor mais alto por suas consultas em virtude dos esclarecimentos adicionais que fizerem a seus pacientes.
- (D) Quanto mais abastecidas de informações da internet, mais as pessoas deixam de procurar médicos e especialistas para diagnóstico de suas doenças, pois, ao conhecerem o seu problema, podem se automedicar.

QUESTÃO 3

Acerca das idéias e das estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A expressão "um sem-número" (linhas 24 e 25) está relacionada à pequena quantidade de informações sobre doenças circulando na internet.
- II – A internet é um recurso extremamente maléfico ao paciente, segundo os médicos.
- III – Inference-se do trecho "Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação" (linhas 54 e 55) que existe a possibilidade de a decisão do médico ser questionada.
- IV – De acordo com o último parágrafo, a boa relação entre médico e paciente reside no fato de que o paciente, por um lado, deve conhecer o seu problema, e o médico, por sua vez, deve manter um diálogo com o paciente para que tomem juntos a decisão mais acertada para cada tipo de tratamento.
- V – A oração "Há um novo paciente nas salas de consulta" (linha 1) pode ser reescrita da seguinte forma, sem acarretar prejuízo ao texto: **Os consultórios médicos estão cada vez mais cheios de pacientes adolescentes e jovens.**

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 4

Com relação aos aspectos gramaticais e às estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – As expressões “repertório suficiente para digeri-los” (linhas 35 e 36) e “tonelada de perguntas” (linha 3) estão empregadas em sentido conotativo.
- II – A expressão “caudaloso manancial” (linha 50) tem o mesmo significado de **facilidade excepcional**.
- III – As palavras “exigência” e “inconveniência” obedecem à mesma norma de acentuação gráfica, assim como ocorre com “páginas” e “propósitos”.
- IV – Nos trechos “Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem” (linhas 31 e 32) e “é aquela em que o segundo” (linha 56), o vocábulo **segundo**, nas duas ocorrências, tem o mesmo significado e pertence à mesma classe gramatical.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0.
- (B) 1.
- (C) 2.
- (D) 3.

QUESTÃO 5



Herminio Macedo Castelo Branco. Internet: <http://www.scielo.br>. (com adaptações).

Acerca da interpretação do texto acima, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Com humor, o texto apresenta uma crítica social.
- II – Na fala do médico, está implícita a idéia de que as pessoas com pouca instrução não são capazes de compreender o que os médicos dizem.
- III – Por meio da pergunta feita ao médico, o paciente revela que não mantém refeições regulares.
- IV – O sentido humorístico da charge recai exclusivamente sobre o que o médico diz.

Estão certos apenas os itens

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) II e IV.
- (D) III e IV.

Leia o texto a seguir para responder às questões 6 e 7.

A botica do povo

1 No sertão, até remédio de botica necessita de ajuda do sereno e outras mágicas. Na Chapada dos Guimarães, um franciscano médico receitava e fornecia penicilina, terramicina, aspirina e outras rimas terapêuticas. Resultado 5 quase nenhum. Acabava o doente no curandeiro. Pois ele descobre de repente o que faltava. Até hoje recomenda, ao fornecer os comprimidos: “Três por dia. O primeiro, de manhã cedinho, de costas para a Estrela D’alva. Para tomar o segundo, você finca uma vara de três palmos no lugar 10 onde está trabalhando. Quando a sombra da vara estiver do tamanho de um palmo, tome a pastilha. O terceiro deve ser já de tardinha. Desta vez, de frente para o sol. Ele gosta assim. Não vá se enganar, que o remédio não faz efeito.” Tudo começou a dar certo, e o frade ganhou fama e respeito.

15 Voltemos a você que, parece, não tem o sono fácil. Maracujá lhe serve? Bem, não vou botar-lhe todas as doenças só para aplicar a coleção de remédios do povo. (...)

Medicina que tem seus postulados como a das faculdades.

20 Quem já não ouviu o doutor pontificando: “Não há doenças, há doentes”. Pois o povo até põe ritmo: “O que arde cura, o que aperta segura”.

Por essa qualidade mortificante dos remédios se verá que é preciso um pouco de sofrimento para mandar embora a 25 doença. Mencione-se o óleo de mamona, o leite de pinhão, o de jaracatiá, que, além da purga, mata lombriga de empalamados (ancilostomose). Se é para doer, lhe ensino a tratar pé espetado por espinho, prego. Corte um pedaço de toucinho, um cubo de dois centímetros de aresta; ponha o menino sentado, se a dor 30 da machucadura já não o tiver derrubado na cama. Importante é o enfermeiro, para agarrar a perna da vítima. Espete o cubo de toucinho num garfo e exponha à chama de uma vela. Porque você o lavou antes, a água dará uns estalinhos e, depois, começa um chiado de torresmo suando gordura. Avise 35 o ajudante com uma piscade a discreta, e encoste o toucinho, rápido, rápido, no ponto escuro por onde penetrou o espinho. Repita. Várias vezes, sem se importar com os urros da criança. Depois de tudo, dormirá esgotada, e menino dormindo é 40 descanso de gente grande, que pode trabalhar em sossego, sem estar cuidando das estrepolias do capetinha.

Mas, gosto ruim também é sofrimento e ainda podemos falar dos amargos, infalíveis e demonstrativos. O caminho do céu é árido – sem flores, sem agüinhas brotando das pedras da montanha, sem borboletas, leite e mel. Gostoso 45 é o caminho da perdição, e, se houver dúvida, consultem as histórias populares.

O fedegoso é o mais comum dos amargos; raiz socada para liberar todo o suco, água fervendo por cima. Durante o dia todo, aos goles. Endireita o estômago, depura o sangue e 50 bota rosetas de saúde na cara mais desmerecida. Quina, losna, carqueja, tudo é um só amargo genérico e timbres específicos que as papilas da língua vão identificando com o uso.

QUESTÃO 6

Com referência às idéias do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Os remédios manipulados nas boticas não fazem efeito, já que são apenas placebos sem nenhum poder curativo.
- II – A frase “Pois ele descobre de repente o que faltava” (linhas 5 e 6) permite concluir que o franciscano médico decidiu aliar a medicina popular às fórmulas que receitava.
- III– Na oração “Não vá se enganar que o remédio não faz efeito” (linha 13), é recomendado ao sertanejo que a medicação só fará efeito se for usada juntamente com a medicina popular proposta.
- IV– Após a adoção da medicina popular, o frade adquiriu credibilidade perante a comunidade sertaneja.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 7

Considerando as idéias apresentadas no texto e as estruturas lingüísticas, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A passagem do texto “a coleção de remédios do povo” (linha 17) está relacionada à medicina popular.
- (B) A expressão “a das faculdades” (linhas 18 e 19) refere-se à **medicina das faculdades**.
- (C) No sexto parágrafo, o sertanejo apresenta-se como uma figura que gosta de sofrer.
- (D) Na frase “Avisar o ajudante com uma **piscade a discreta**” (linhas 34 e 35), a expressão em destaque pode ser substituída por **piscadinha discreta**, sem acarretar prejuízo ao texto.

QUESTÃO 8

Assinale a opção que apresenta as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) estabelecidas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Descentralização, atendimento integral e participação comunitária.
- (B) Regionalização, equidade e referência.
- (C) Contra-referência, referência e equidade.
- (D) Descentralização, equidade e hierarquização.

QUESTÃO 9

Em relação aos Indicadores de Saúde, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – São usados para ajudar a descrever uma situação existente e para avaliar mudanças ou tendências durante um intervalo de tempo.
- II – São produzidos com periodicidade definida e critérios constantes e revelam o comportamento de um fenômeno em dado período de tempo.
- III– São necessários para avaliar os fenômenos de saúde estáveis em curto período de tempo.
- IV– Não servem para descrever a frequência de uma doença ou de um fator de risco.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 10

No nível municipal, compete ao gestor do SUS:

- (A) adquirir imunobiológico para a população de idosos.
- (B) formular políticas de saúde para a população de adolescentes do país.
- (C) programar, executar e avaliar as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde da população local.
- (D) planejar, financiar e normatizar as ações do SUS nacional.

QUESTÃO 11

Acerca dos sistemas de informação do SUS, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Facilitam a formulação e a avaliação das políticas, dos planos e programas de saúde.
- II – Transformam as informações coletadas em dados, subsidiando o processo de tomada de decisões.
- III– Podem ser informatizados ou manuais.
- IV– São alimentados com dados produzidos exclusivamente no setor saúde.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 12

Com base na Lei Orgânica de Saúde, assinale a opção correta acerca da vigilância epidemiológica.

- (A) É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (B) Não se aplica aos casos de doenças crônicas e degenerativas.
- (C) Não se aplica ao cólera, à peste e à febre amarela porque são doenças cobertas pelo Regulamento Sanitário Internacional.
- (D) Para se evitar pânico na população, caso suspeito sem a devida confirmação laboratorial da doença não deve ser notificado.

QUESTÃO 13

Assinale a opção que indica as faixas etárias de criança e de adolescente definidas no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Lei n.º 8.069/1990.

- (A) Criança: de zero a onze anos. / Adolescente: de doze a dezoito anos.
- (B) Criança: de zero a quatorze anos. / Adolescente: de quinze a dezoito anos.
- (C) Criança: de zero a dez anos. / Adolescente: de onze a dezoito anos.
- (D) Criança: de zero a doze anos. / Adolescente: de treze a vinte e um anos.

QUESTÃO 14

Assinale a opção que indica a idade a partir da qual uma pessoa é definida como idosa, de acordo com o Estatuto do Idoso, Lei n.º 10.741/2003.

- (A) 70 anos
- (B) 65 anos
- (C) 75 anos
- (D) 60 anos

QUESTÃO 15

Em relação ao conceito de epidemia, assinale a opção correta.

- (A) Doença ou agravo que incide de forma constante em uma região.
- (B) Doença ou agravo que varia com regularidade ao longo do tempo em uma região.
- (C) Elevação estatisticamente significativa da incidência de uma doença ou agravo, acima da norma observada anteriormente, em uma região.
- (D) Redução significativa do número de casos de uma doença ou agravo em uma região.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 16

Com base no Código de Ética Profissional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, aprovado pela Resolução do CCOFFITO, de 10 de julho de 1978, assinale a opção que **NÃO** representa deveres éticos do fisioterapeuta e do terapeuta ocupacional em suas atuações.

- (A) Respeitar o direito do cliente de decidir sobre sua pessoa e seu bem-estar.
- (B) Respeitar o natural pudor e a intimidade do cliente.
- (C) Informar ao cliente quanto ao diagnóstico, prognóstico fisioterápico, terapêutico ocupacional e objetivo do tratamento, mesmo que tais informações lhe proporcionem danos.
- (D) Colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, sem pleitear vantagem pessoal.

QUESTÃO 17

Com relação ao exercício profissional da fisioterapia e da terapia ocupacional, assinale a opção correta.

- (A) É permitido desviar para clínica particular cliente que tenha atendimento em razão do exercício de cargo, função ou emprego.
- (B) É permitido atender a cliente de que se tenha conhecimento de estar em atendimento com colega, independentemente da circunstância.
- (C) Deve zelar para que o prontuário do cliente permaneça restrito à equipe de saúde da instituição e fora do alcance de estranhos, salvo quando outra conduta seja expressamente recomendada pela direção da instituição.
- (D) Não é obrigatório para o exercício da profissão o cadastramento do fisioterapeuta e do terapeuta ocupacional em entidades associativas de sua respectiva classe, de caráter cultural e/ou sindical.

QUESTÃO 18

Acerca do desenvolvimento infantil, assinale a opção correta.

- (A) Segundo Piaget, a criança age como ser passivo no decorrer de suas fases de desenvolvimento.
- (B) Freud considera a criança como ser ativo em seu processo de desenvolvimento.
- (C) O complexo de Édipo, caracterizado pelo triângulo formado por pai, mãe e filho, é uma teoria apresentada por Winnicott.
- (D) Winnicott, assim como Freud, acredita que as doenças que ocasionam sofrimento psíquico em adultos acontecem devido a algum problema em uma das fases de seu desenvolvimento durante a infância.

QUESTÃO 19

Considerando a história da terapia ocupacional, assinale a opção correta.

- (A) George Edward Barton, autor de o **Tratamento ativo**, teve grande influência sobre a psiquiatria brasileira. Desde 1905, ele praticava a terapêutica ocupacional, e com isso orientou Luís Cerqueira e Ulisses Pernambuco em suas atuações no Brasil.
- (B) Somente no século XVIII a terapêutica da ocupação passou a ser reconhecida como um tratamento científico em saúde.
- (C) Com o início da Segunda Guerra Mundial, surgiram muitos cursos voltados para a terapia ocupacional, os quais faziam a seleção preferencialmente de mulheres para o exercício da profissão, pois acreditava-se que suas características maternas contribuía para melhor desempenho do tratamento dos doentes mentais.
- (D) Herman Simon, arquiteto por formação, foi o primeiro presidente da National Society for the Promotion of Occupational Therapy.

QUESTÃO 20

Considerando as atividades e os recursos terapêuticos abaixo, relacione a primeira coluna à segunda.

- I – Atividade que proporciona mais ação do que posicionamento, graduação, repetição dos movimentos desejados e divisão em fases ou etapas.
- II – Dicotomia da atividade: o terapeuta planeja a elaboração das atividades (intelectual) e o paciente executa a atividade (manual).
- III – Escovar os dentes, vestir-se e alimentar-se sozinho.
- IV – Liberdade de escolha, por parte do paciente, do material que será utilizado e o modo que ele será manipulado.

- () atividade exercício
- () atividade expressão
- () atividade de vida diária
- () atividade produção

A seqüência correta é:

- (A) I, IV, III, II.
- (B) II, I, III, IV.
- (C) III, IV, I, II.
- (D) IV, II, III, I.

QUESTÃO 21

Azima e Azima propõem alguns procedimentos que devem ser observados durante a realização da atividade, em quatro fases distintas:

- 1.ª fase – preparação
- 2.ª fase – produção e acabamento
- 3.ª fase – associação
- 4.ª fase – interpretação

Essa divisão por fases é proposta para a atividade

- (A) produção.
- (B) exercício.
- (C) de vida diária.
- (D) expressão.

QUESTÃO 22

Com relação à neurologia, assinale a opção correta.

- (A) O hipotálamo desenvolve o controle da temperatura corporal dos indivíduos.
- (B) O hipotálamo não é responsável pela estabilização do comportamento emocional do indivíduo.
- (C) Pacientes que sofrem acidente vascular cerebral e que apresentam lesões da área somestésica não apresentam perda de sensibilidade discriminativa.
- (D) As agnosias são decorrentes de lesões do lobo frontal.

QUESTÃO 23

De acordo com o estudo da anatomia humana, assinale a opção **INCORRETA**.

- (A) As articulações planas são as que apresentam superfícies articulares planas e que realizam movimentos de deslizamento e escorregamento paralelo às superfícies articulares.
- (B) A sínfise é uma articulação do tipo fibrosa.
- (C) A articulação que permite a união das raízes dos dentes com a parede dos alvéolos dentários se chama gonfose.
- (D) A articulação tricóide apresenta superfície articular semicilíndrica completada por ligamentos.

QUESTÃO 24

Considerando as seqüelas que um acidente vascular cerebral pode provocar, assinale a opção correta.

- (A) Lesões que acometem o lobo parietal e temporal podem gerar distúrbios no esquema corporal, o que poderá interferir na psicomotricidade do indivíduo.
- (B) Lesões no lobo temporal não geram distúrbios no esquema corporal do indivíduo.
- (C) Doenças como o acidente vascular cerebral não são responsáveis por alterações no esquema corporal do indivíduo.
- (D) Os *deficits* construtivos decorrentes de um acidente vascular cerebral indicam que somente o lobo parietal direito foi afetado.

QUESTÃO 25

Considere o seguinte caso clínico.

Dona Ana, 71 anos de idade, tem apresentado lapsos de memória nos últimos meses, com esquecimento de datas e nomes de familiares e dificuldade na denominação dos objetos. Além disso, segundo relato de sua filha, Dona Ana tem sofrido quedas freqüentes e apresenta ainda muita irritabilidade e intolerância. O geriatra encaminhou a paciente ao serviço ambulatorial de terapia ocupacional com diagnóstico de mal de Alzheimer.

Com base no caso clínico descrito acima, assinale a opção correta.

- (A) Como alguns estudos mostram que existem pacientes portadores do mal de Alzheimer que apresentam alterações cognitivas e funcionais com *deficits* divergentes, é necessária uma avaliação criteriosa tanto da capacidade funcional quanto da cognição da paciente.
- (B) As quedas estão relacionadas a fatores intrínsecos ao envelhecimento, como os aspectos fisiológicos do organismo, razão pela qual não é recomendada a atuação do terapeuta ocupacional.
- (C) Devido à irritabilidade e à intolerância, os atendimentos grupais devem obrigatoriamente ser evitados.
- (D) As adaptações nos ambientes familiares, que visem diminuir riscos, mesmo que pequenas, devem ser evitadas, pois as mudanças da rotina podem causar uma confusão mental ainda maior na paciente.

QUESTÃO 26

De acordo com a Portaria n.º 73/2001 do Ministério da Saúde no que se refere à atuação do terapeuta ocupacional, relacione a primeira coluna à segunda.

Serviços institucionais prestados:

- I - Programa de Residência Temporária
- II - Casa-lar
- III - Centro de Convivência

Papel do terapeuta ocupacional:

- () Essencialmente desenvolvimento de trabalhos comunitários de promoção da cidadania e liderança, necessidades socioeconômicas locais, prevenção de incapacidades, adaptação ambiental e implementação de programa de educação para a saúde.
- () Reabilitação intensiva nos casos de pacientes internados nas áreas físicas e psíquicas, promoção e adequação ambiental da moradia definitiva, treinamento do cuidador e orientação aos outros membros da equipe.
- () Prevenção de incapacidades, adaptação ambiental, implementação de programa de educação para a saúde e facilitação dos processos de inserção comunitária local.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 27

Acerca da saúde do trabalhador e da ergonomia, assinale a opção correta.

- (A) O terapeuta ocupacional que toma como base a ergonomia francofônica tem como princípio o tratamento de clientes que já apresentam algum comprometimento da saúde que esteja relacionado ao seu trabalho.
- (B) A ergonomia anglo-saxônica tem em vista o trabalho do terapeuta ocupacional na prevenção do adoecimento e na promoção da saúde do trabalhador.
- (C) Ergonomia e terapia ocupacional são especialidades distintas, que não possuem correlação.
- (D) Terapia ocupacional é uma das especialidades da saúde que mais requisitos possui para trabalhar na área de saúde do trabalhador, porque é a profissão que mais tem domínio e conhecimento das ocupações humanas e ainda agrega todas as dimensões do mundo do trabalho.

QUESTÃO 28

Em 2001, a Organização Mundial de Saúde finalizou a CIF, que hoje já pode ser utilizada pelos terapeutas ocupacionais como ferramenta estatística de pesquisa, clínica, política social e pedagógica. Assinale a opção que descreve corretamente o significado da sigla CIF.

- (A) Classificação Internacional de Função.
- (B) Categoria Internacional do Funcionário.
- (C) Classificação Internacional de Funcionalidade e Incapacidade e Saúde.
- (D) Cargo Inerente à Funcionalidade.

QUESTÃO 29

Acerca da saúde do trabalhador, assinale a opção correta.

- (A) O terapeuta ocupacional que atua na área de saúde do trabalhador não precisa obrigatoriamente ter conhecimento abrangente da Consolidação das Leis do Trabalho, já que ele deverá intervir somente no processo saúde-doença, e não em questões burocráticas.
- (B) O terapeuta, diante do novo Modelo de Reabilitação Profissional dentro do contexto da Previdência Social, não desenvolverá o papel de orientador profissional.
- (C) O Sistema Único de Saúde, por não fazer uso do paradigma da perícia e certificação, contribui para o bom desenvolvimento do trabalho dos terapeutas ocupacionais.
- (D) Nas oficinas pedagógicas profissionalizantes e nas cooperativas de trabalho, o terapeuta ocupacional faz com que o cliente atendido em tais serviços saia de uma situação de tutela e passe para uma situação de autonomia.

QUESTÃO 30

Em relação à história da terapia ocupacional no Brasil, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Os estados de São Paulo, Minas Gerais e Rio de Janeiro foram os pioneiros na fundação de hospitais especializados no atendimento a deficientes visuais e auditivos e deficientes mentais.
- (B) Apesar de, na década de 1960, os cursos de terapia ocupacional e fisioterapia terem tido o seu currículo aprovado num curso de duração de dois anos, somente em 1980 houve o reconhecimento de tais profissões.
- (C) Somente na década de 1940 surgiram no Brasil os programas para incapacitados físicos.
- (D) No ano de 1959, iniciou-se um curso de formação em técnico de alto padrão em terapia ocupacional e fisioterapia, com duração de dois anos.

QUESTÃO 31

No que diz respeito à Teoria do Desenvolvimento Infantil apresentada por Jean Piaget, assinale a opção **INCORRETA**.

- (A) O bebê começa a interagir fisicamente com os objetos somente a partir dos dois anos de idade.
- (B) Até os quatro meses de idade, o lactente experimenta ações no espaço que não permitem diferenciar o ambiente ao seu redor.
- (C) Na fase pré-operacional, a criança parte de um sistema egocêntrico vivenciado na fase sensório-motora para um sistema aloctêntrico.
- (D) A fase pré-operacional inicia-se aproximadamente aos dois anos de idade.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 32 a 34.

Durante um atendimento de terapia ocupacional, o terapeuta sugeriu que fosse realizada uma atividade lúdica com algumas crianças, que apresentam deficiência mental, com o intuito de que elas interagissem com o meio e entre si.

A proposta era de que as crianças fossem divididas em duas equipes com 2 participantes cada, com o objetivo de que cada criança pegasse várias bolas, previamente dispostas em um pote, e organizasse-as em ordem crescente, de acordo com o tamanho de cada uma delas. Cada equipe deveria possuir um pote com seis bolas de tamanhos diferentes.

O primeiro participante deveria sair correndo da marca determinada, chegar até o pote, pegar no máximo três bolas e, em seguida, voltar para o local de origem. Em seguida, esse participante deveria bater numa das mãos de seu colega de equipe, que em seguida realizaria o mesmo processo que o participante anterior. Ao chegar no ponto de partida, os dois em conjunto organizariam a seqüência crescente das bolas.

Após explicar as regras, o terapeuta organizou as equipes da seguinte maneira: equipe A – formada por duas garotas de 6 anos de idade; e equipe B – formada por uma garota de 10 anos de idade e um garoto de 8 anos de idade.

Durante a atividade lúdica, o terapeuta percebeu que a equipe A conseguiu realizar a tarefa de modo adequado, demonstrando dificuldade somente no momento de organizar as bolas de modo crescente: as garotas colocavam as bolas uma ao lado da outra, sempre comparando os tamanhos, e em seguida completaram a tarefa.

A equipe B apresentou maior dificuldade no primeiro processo, pois a garota de 10 anos de idade pegou somente uma bola no pote e ao voltar não sabia em qual parte do corpo do colega bater. No entanto, o garoto pegou as demais bolas do pote sozinho e conseguiu colocá-las em ordem crescente somente por meio de observação, não necessitando comparar uma a uma como a outra equipe. Ao final da atividade, o garoto afirmou que o terapeuta havia favorecido a outra equipe, pois sua colega não entendia nada do que estava fazendo.

QUESTÃO 32

Com base na situação descrita acima, assinale a opção **correta**.

- (A) As garotas da equipe A encontram-se na fase das operações formais.
- (B) Analisando o comportamento apresentado pelas crianças, não é possível determinar em que fase tais crianças se encontram, pois pode existir uma variação imensa de uma criança para outra.
- (C) Pelo seu bom desempenho, é possível afirmar que o garoto se encontra na fase sensório-motora.
- (D) O fato de o garoto apresentar melhor percepção de volume que as garotas, entender as regras e sugerir que tenha sido desfavorecido na escolha indica que ele se encontra na segunda infância ou no período das operações concretas.

QUESTÃO 33

Acerca da terapêutica utilizada pelo terapeuta ocupacional na situação descrita, assinale a opção **correta**.

- (A) O terapeuta realizou um procedimento correto, visto que qualquer atividade lúdica sempre favorece o desenvolvimento de crianças com deficiência mental, independentemente do comprometimento de cada um.
- (B) O terapeuta deveria ter considerado o comprometimento cognitivo e funcional de cada criança e, somente depois, ter sugerido uma atividade em grupo que favorecesse a todos, pois assim estaria agindo de maneira terapêutica adequada.
- (C) atendimentos grupais devem sempre ser realizados com crianças com deficiência mental, independentemente do comprometimento de cada criança do grupo, visto que estas tendem a se isolar do meio.
- (D) O procedimento do terapeuta foi inadequado, pois atividades em grupos e jogos com crianças com deficiência mental devem ser evitados, visto que isto pode causar-lhes maior confusão mental.

QUESTÃO 34

Considerando o comportamento das crianças durante a atividade lúdica, assinale a opção **correta** acerca do conceito de **psicomotricidade**.

- (A) Todas as crianças envolvidas na atividade lúdica encontram-se no mesmo nível de desenvolvimento psicomotor.
- (B) O fato de o garoto conseguir colocar as bolas em ordem crescente com base somente na observação significa que ele encontra-se com o desenvolvimento psicomotor mais avançado do que o demais crianças.
- (C) A psicomotricidade é algo genético, portanto, não sofre influência do meio.
- (D) A psicomotricidade não sofre alterações em decorrência de alguma patologia que o indivíduo possa apresentar.

QUESTÃO 35

Com relação à indicação de órteses, assinale a opção **correta**.

- (A) Na fase aguda, em pacientes queimados, nunca deverá ser indicada a confecção de órteses, devido à imensa sensibilidade da pele apresentada pelo paciente nesse momento.
- (B) Uma órtese de posicionamento de apoio dorsal trará benefícios para a correção de deformidades irreversíveis.
- (C) Há controvérsias na indicação de órteses de apoio volar para pacientes com lesão de neurônio motor superior.
- (D) Órteses que estabilizam o punho sempre trazem benefícios funcionais, independentemente da patologia apresentada pelo paciente.

QUESTÃO 36

No que diz respeito às próteses e órteses, assinale a opção correta.

- (A) As órteses pré-fabricadas encontradas no mercado podem não apresentar boa adequação em pacientes portadores de lesões do sistema central e periférico e de artrite reumatóide.
- (B) Órteses são dispositivos que acoplamos ao corpo substituindo membros.
- (C) Ao iniciar o uso de uma prótese, o terapeuta deve orientar o paciente quanto ao tempo de uso, que, no início, deverá ser de, no máximo, 30 minutos, retirando-a em caso de dor.
- (D) Os aspectos estéticos devem sempre ser considerados pelos terapeutas ocupacionais ao se indicar uma órtese e/ou uma prótese ao paciente.

Leia o quadro clínico para responder às questões de 37 a 40.

Júlia, 18 anos de idade, envolveu-se em um acidente automobilístico e sofreu um traumatismo cranioencefálico. A paciente apresenta comprometimento de memória autobiográfica, encontra-se confusa e age muitas vezes de modo inapropriado, mas consegue permanecer atenta em algumas situações por um tempo curto. Ao ser encaminhada para o ambulatório de terapia ocupacional, observou-se em seu diagnóstico que o médico solicitou a indicação de cadeira de rodas e de uma órtese de posicionamento para a mão da paciente.

QUESTÃO 37

Com base no quadro clínico acima, assinale a opção correta.

- (A) O médico está equivocado, pois, considerando a situação em que está Júlia, as órteses de posicionamento devem ser evitadas, visto que não trarão benefício algum nesta fase.
- (B) A estimulação sensorial deverá ser evitada, pois contribuirá para uma maior confusão mental da paciente.
- (C) A estimulação sensorial deverá acontecer, fazendo-se uso de diferentes materiais, como música, luzes, perfumes e texturas diferentes, mas sempre respeitando um limite de tempo e a tolerância da paciente.
- (D) O terapeuta ocupacional não desenvolve trabalho com pacientes que sofreram traumatismo cranioencefálico na fase de recuperação em que se encontra Júlia.

QUESTÃO 38

Considerando o quadro clínico apresentado por Júlia e a respeito dos procedimentos terapêuticos, assinale a opção que NÃO condiz com o tratamento adequado do terapeuta ocupacional.

- (A) A mudança de rotina deverá ser evitada, e os atendimentos devem ser realizados no mesmo ambiente, de preferência no mesmo horário e com o mesmo terapeuta, para que a paciente possa se reorganizar.
- (B) As atividades de vida diária devem ser evitadas neste momento.
- (C) O terapeuta deverá selecionar atividades simples, que não se dividam em muitas etapas.
- (D) Não se deve esquecer de resgatar a função comprometida, portanto devem ser realizadas atividades que visam à reabilitação funcional da paciente.

QUESTÃO 39

Acerca do problema de memória apresentado por Júlia, assinale a opção correta.

- (A) Deve ter ocorrido em razão do comprometimento do lobo temporal, responsável pela memória autobiográfica.
- (B) Não está relacionado ao traumatismo cranioencefálico, já que somente patologias como acidente vascular cerebral e esclerose múltipla podem afetar a memória da paciente.
- (C) A lesão de Júlia pode ser no diencéfalo ou nos lobos frontais, já que ambos são responsáveis pela memória autobiográfica.
- (D) Como Júlia apresenta problema da memória autobiográfica, é possível afirmar que ela tem alguma lesão no diencéfalo e/ou no lobo temporal.

QUESTÃO 40

Acerca dos recursos terapêuticos utilizados pelo terapeuta ocupacional para o caso de Júlia, assinale a opção correta.

- (A) O terapeuta não deverá utilizar o método BOBATH, já que este é indicado somente para atendimentos de crianças.
- (B) O método Bobath pode ser utilizado no braço plégico de Júlia, fazendo uso de um suporte de peso de modo a aumentar o uso funcional desse braço.
- (C) Durante a realização de movimentos que visem ao restabelecimento da função, o terapeuta ocupacional deve permitir movimentos indesejáveis e reações associadas, para que somente depois isto seja corrigido.
- (D) Uma das técnicas do método Bobath passíveis de serem utilizadas pelo terapeuta é aumentar o tônus muscular anormal que interfere nos movimentos passivos e ativos de Júlia.

QUESTÃO 41

Com relação ao uso de cadeiras de rodas, assinale a opção correta.

- (A) O posicionamento ereto e correto em cadeira de rodas não contribui para despertar e estimular os sistemas vestibulares e visual.
- (B) O tronco deverá permanecer em assimetria e na linha média dos ombros.
- (C) A pelve deverá ser posicionada após outras áreas e deverá permanecer assimétrica.
- (D) O suporte de peso idêntico em ambas as nádegas é essencial para melhorar o tônus.

QUESTÃO 42

Assinale a opção correta em relação ao que o terapeuta ocupacional deve observar ao fazer indicação de cadeira de rodas.

- (A) A profundidade adequada do assento, deixando-se uma distância de 5cm entre a borda anterior e a fossa poplíteia para melhor distribuição de peso.
- (B) O encosto da cadeira de rodas deve ficar a 10cm abaixo do ângulo inferior da escápula.
- (C) Deve haver uma folga de uma polegada entre a estrutura lateral da cadeira de rodas e o quadril, para evitar pressão das laterais da cadeira sobre os trocânteres e evitando-se úlceras de pressão.
- (D) Em cadeiras infantis, pode-se permitir uma maior profundidade do assento, levando-se em consideração o crescimento da criança.

QUESTÃO 43

No que diz respeito à saúde mental, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Pacientes que apresentam anorexia e/ou bulimia não têm ciência de seus corpos e, por conseqüência, apresentam alterações de sua imagem corporal.
- (B) A estimulação de atividades em pessoas que se encontram num processo de mania é o recurso mais apropriado e seguro.
- (C) O terapeuta ocupacional poderá manter uma conduta comportamental com pacientes que apresentem esquizofrenia.
- (D) As pessoas com distúrbio da personalidade *borderline* apresentam problemas com a auto-imagem.

QUESTÃO 44

Ainda com relação à saúde mental, assinale a opção correta.

- (A) As pessoas que fazem uso abusivo de drogas tendem a viver isoladas em seu mundo, alienadas de tudo e de todos, por isso a melhor terapêutica para estes casos é sempre o atendimento grupal.
- (B) É comum o duplo diagnóstico em pessoas que fazem uso abusivo de substâncias químicas, ou seja, dependência química e outro distúrbio psiquiátrico. Quando isto acontece, denominamos comorbidade.
- (C) Não é permitida a internação involuntária em saúde mental.
- (D) Distúrbios psicomotores nunca estão presentes em pessoas que apresentam transtornos mentais.

QUESTÃO 45

Considerando os teóricos que se tornaram referência na prática de saúde mental no decorrer da história da terapia ocupacional, relacione a primeira coluna à segunda e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Nise da Silveira
- II – Jô Benetton
- III – Rui Chamone Jorge

- () Tem por base o modelo junguiano e acredita que são cinco os elementos que compõem a terapia ocupacional: o paciente, o terapeuta, os materiais, os objetos concretos e as ferramentas.
- () Propôs trilhas associativas, onde há uma dinâmica estabelecida entre o terapeuta, o paciente e a atividade.
- () Fez uso do termo terapêutica ocupacional em vez de terapia ocupacional.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 46

Com referência aos programas de saúde oferecidos pelo governo na área de saúde mental, assinale a opção correta.

- (A) Os centros de assistência psicossocial (CAPS) são unidades de atendimento intensivo e diário aos portadores de sofrimento psíquico.
- (B) O Programa Saúde da Família (PSF) é especificamente dirigido à saúde mental.
- (C) Os hospitais-dia visam à promoção da saúde psíquica do indivíduo, que é internado por período integral em tais instituições.
- (D) O Serviço de Residência Terapêutica (SRT) é destinado às pessoas internadas por um longo período e que enfrentam dificuldade para se reintegrar à sociedade.

QUESTÃO 47

Acerca do atendimento dos terapeutas ocupacionais em programas hospitalares, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Em todas as enfermarias de hospitais gerais, é assegurada por lei a existência de salas de atendimento onde os terapeutas ocupacionais possam atuar.
- (B) Os atendimentos nos hospitais gerais sofrem limitações, tais como alta rotatividade, maior assepsia dos recursos terapêuticos e ainda aspectos clínicos dos pacientes.
- (C) Para uma maior eficácia do tratamento terapêutico ocupacional, é indicada a continuação do tratamento em nível ambulatorial, após a alta hospitalar, de modo a evitar-se uma nova internação.
- (D) Cabe ao terapeuta ocupacional participar de modo ativo da equipe multidisciplinar da equipe de saúde do hospital a que pertence, contribuindo, assim, para a promoção de saúde do paciente.

QUESTÃO 48

No que se refere a atendimentos de terapia ocupacional nas enfermarias de oncologia em hospitais, assinale a opção correta.

- (A) Os atendimentos dos terapeutas ocupacionais em oncologia não se estendem às unidades de terapia intensiva.
- (B) As abordagens corporais devem sempre ser evitadas, visto que os pacientes oncológicos apresentam um quadro clínico desfavorável.
- (C) A intervenção dos terapeutas ocupacionais limita-se aos cuidados paliativos, sendo este trabalho desenvolvido por outro profissional da saúde.
- (D) Os terapeutas ocupacionais realizam intervenção em todas as áreas do tratamento de pacientes oncológicos: diagnóstico, tratamento e cuidados paliativos, sempre englobando e considerando os aspectos físicos, psicológicos e sociais do paciente.

QUESTÃO 49

Com relação às órteses, assinale a opção correta.

- I – As órteses *drop-out* são projetadas com o objetivo de bloquear o movimento de uma articulação em determinada direção e de permiti-lo em outra.
- II – As órteses articuladas contêm dois componentes estáticos que devem ser conectados entre si.
- III – As órteses estáticas seriadas sempre imobilizam mais de uma articulação.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 50

Entre as diversas atividades terapêuticas que podem ser desenvolvidas pelo terapeuta ocupacional, destaca-se a equoterapia. A respeito desse assunto, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A equoterapia é indicada para pacientes que apresentem déficits motores ocasionados por lesões neurológicas localizadas em nível cerebral, medular e nervos periféricos, distúrbios evolutivos de ordem genética, distúrbios de linguagem, distúrbios comportamentais, sensoriais e patologias traumato-ortopédicas.
- (B) O trote do cavalo é indicado para pacientes que apresentam tônus muscular elevado.
- (C) A equoterapia é por si só uma atividade lúdica, pois permite que a criança entre em contato com o animal e seu habitat cercado de estímulos: árvores, flores, frutos, animais etc. Além disso, no decorrer desse atendimento, é possível o desenvolvimento de outras atividades lúdicas, como jogar bolas num cesto, colocar argolas num cone, contar histórias e cantar.
- (D) É fundamental ao terapeuta que trabalha com equoterapia o conhecimento da adaptação dos arreios para que possa proporcionar melhor postura possível da criança no dorso do cavalo.