



CONCURSO PÚBLICO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº. 067/2011 – DGP/SMGP

INSTRUÇÕES

- 01 - Material a ser utilizado: caneta esferográfica azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado com etiqueta.
- 02 - Não é permitido consulta, utilização de livros, códigos, dicionários, apontamentos, apostilas, calculadoras e etc. Não é permitido ao candidato ingressar na sala de provas sem a respectiva identificação e o devido recolhimento de telefone celular, bip e outros aparelhos eletrônicos.
- 03 - Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e nem fumar.
- 04 - A duração da prova é de 03 (três) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito).
- 05 - Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, podendo antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
- 06 - O Caderno de Provas consta de 40 (quarenta) questões de múltipla escolha. Leia-o atentamente.
- 07 - As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 05 (cinco) opções (A a E) e uma única resposta correta.**
- 08 - Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, observando o nome do cargo na parte superior da próxima página, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) que lhe foi fornecido, estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
- 09 - Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
- 10 - O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização, contudo não poderá levar consigo o Caderno de Provas, somente sendo permitida essa conduta apenas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término.
- 11 - Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar um termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado o Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo coordenador da unidade escolar.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas serão divulgados na Internet, no site www.consulplan.net, às **16h00min do dia subsequente ao da realização das provas.**
- Os recursos deverão ser apresentados, conforme determinado no **item 8 do Edital de Concurso Público nº. 067/2011**, sendo observados os seguintes aspectos:
- a) O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de **02 (dois) dias úteis**, a contar do dia subsequente ao da publicação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no site www.consulplan.net.
- b) A interposição de recursos poderá ser feita **via Internet**, através do **Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos**, com acesso pelo candidato ao fornecer os dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, à **Consulplan**, conforme disposições contidas no site www.consulplan.net, no *link* correspondente ao Concurso Público; ou **por escrito** através do preenchimento do formulário constante do Anexo V deste Edital, com posterior envio por sedex à **Consulplan (Rua José Augusto de Abreu, nº. 1000, Bairro Augusto de Abreu, Muriaé/MG – CEP: 36.880-000).**

C
A
D
E
R
N
O
D
E
P
R
O
V
A
S

Os cabeças-sujas e seu mundinho

A pessoa que joga lixo na rua, na calçada ou na praia se revela portadora de uma disfunção mental e social que a inabilita para o sucesso no atual estágio da civilização.

Que tipo de gente joga lixo na rua, pela janela do carro ou deixa a praia emporcalhada quando sai? Uma das respostas corretas é: um tipo que está se tornando mais raro. Sim. A atual geração de adultos foi criança em um tempo em que jogar papel de bala ou a caixa vazia de biscoitos pela janela do carro quase nunca provocava uma bronca paterna. Foi adolescente quando amassar o maço vazio de cigarros e chutá-lo para longe não despertava na audiência nenhuma reação especial, além de um “vai ser perna de pau assim na China”. Chegou à idade adulta dando como certo que aquelas pessoas de macacão com a sigla do Serviço de Limpeza Urbana estampada nas costas precisam trabalhar e, por isso, vamos contribuir sujando as ruas. Bem, isso mudou. O *zeitgeist*, o espírito do nosso tempo, pode não impedir, mas, pelo menos, não impele mais ninguém com algum grau de conexão com o atual estágio civilizatório da humanidade a se livrar de detritos em lugares públicos sem que isso tenha um peso, uma consequência. É feio. É um ato que contraria a ideia tão prevalente da sustentabilidade do planeta e da preciosidade que são os mananciais de água limpa, as porções de terra não contaminadas e as golfadas de ar puro.

E, no entanto, as pessoas ainda sujam, e muito as cidades impunemente.

Só no mês de janeiro, 3000 toneladas de lixo foram recolhidas das praias cariocas – guimbas de cigarro, palitos de picolé, cocô de cachorro e restos de alimento. Empilhadas, essas evidências de vida pouco inteligente lotariam cinco piscinas olímpicas. Resume o historiador Marco Antônio Villa: “Ao contrário de cidadãos dos países desenvolvidos, o brasileiro só vê como responsabilidade sua a própria casa e não nutre nenhum senso de dever sobre os espaços que compartilha com os outros – um claro sinal de atraso”.

O flagrante descaso com o bem público tem suas raízes fincadas na história, desde os tempos do Brasil colônia. No período escravocrata, a aristocracia saía a passear sempre com as mãos livres, escoltada por serviçais que não só carregavam seus pertences como limpavam a sujeira que ia atirando às calçadas. Não raro, o rei Dom João VI fazia suas necessidades no meio da rua, hábito também cultivado pelo filho, Pedro I, e ainda hoje presente. Foi com a instauração da República que o Estado assumiu, de forma sistemática, o protagonismo no recolhimento do lixo, mas isso não significou, nem de longe, nenhuma mudança de mentalidade por parte dos brasileiros. Cuidar da sujeira continuou a ser algo visto como aquilo que cabe a terceiros – jamais a si mesmo.

Existe uma relação direta entre o nível de educação de um povo e a maneira como ele lida com o seu lixo. Não por acaso, o brasileiro está em situação pior que o cidadão do Primeiro Mundo quando se mede a montanha de lixo nas ruas deixada por cada um deles.

Desde a Antiguidade, as grandes cidades do mundo, que já foram insalubres um dia, só conseguiram deixar essa condição à custa de um intenso processo de urbanização, aliado à mobilização dos cidadãos e a severas punições em forma de multa. “A concepção do bem público como algo valoroso nunca é espontânea, mas, sim, fruto de um forte empenho por parte do Estado e das famílias”, diz o filósofo Roberto Romano. *(Veja 09/03/2011, pág. 72 / com adaptações)*

01) Com relação às ideias expressas no texto, assinale a afirmativa correta:

- A) De acordo com o texto, as pessoas têm cuidado com o lixo produzido.
- B) As pessoas cuidam das praias, evitam deixá-las sujas.
- C) O brasileiro não se preocupa com o espaço público, o que é sinal de atraso.
- D) Nos tempos do Brasil colônia, as pessoas eram mais comprometidas com a limpeza pública.
- E) Faz parte da educação dos brasileiros o cuidado com a seleção do lixo.

02) De acordo com o texto, é correto afirmar que:

- A) Infere-se do texto que desde Dom João VI, o Estado assumiu a responsabilidade com a limpeza pública.
- B) Considerar o bem público como algo de valor não é espontâneo, depende do empenho do estado e das famílias.
- C) O brasileiro está na mesma situação que os países desenvolvidos quanto ao lixo deixado nas ruas.
- D) Cuidar do lixo, para o brasileiro, é responsabilidade de cada indivíduo.
- E) Depreende-se do texto que só a atual geração de adultos foi educada para não sujar os espaços públicos.

03) No que diz respeito aos aspectos gramaticais, assinale a alternativa correta:

- A) Preserva-se a correção gramatical ao se substituir a forma verbal “joga” (linha 1) por “jogam”.
- B) O adjetivo “emporcalhada” (linha 1) pode ser substituído por “enchiqueirada”, sem prejuízo à correção gramatical e ao sentido.
- C) A palavra “bronca” (linha 3) tem sentido equivalente a “repreensão”.
- D) O advérbio “nunca” (linha 3) poderia ser deslocado para antes de “jogar” na frase “em que nunca jogar papel...” sem alterar o sentido original.
- E) A substituição de “audiência” (linha 4) por “auditório” manteria a coerência e o mesmo sentido.



CONCURSO PÚBLICO – MUNICÍPIO DE LONDRINA/PR

04) Sobre os aspectos linguísticos, assinale a alternativa correta:

- A) O travessão que delimita o trecho “*guimbas de cigarro, palitos de picolé, cocô de cachorro e restos de alimentos*” (3º§) poderia ser substituído por dois pontos, mantendo-se a correção gramatical.
- B) O pronome “lo” em “chutá-lo” (1º§) refere-se a “adolescente”.
- C) A palavra “que”, no início do texto: “*Que tipo de gente joga... quando sai?*” e o do trecho “... *é: um tipo que está se tornando...*” pertencem à mesma classe gramatical.
- D) O sujeito do verbo “sujam” (2º§) é “as cidades”.
- E) “Civilizatório” e “espírito” têm acento gráfico obedecendo à mesma regra de acentuação.

05) Sobre os aspectos referentes à concordância, assinale a alternativa correta:

- A) Em “*A atual geração de adultos foi criança...*” o verbo “foi” poderia ser corretamente flexionado no plural concordando com “adultos”.
- B) Em “*O flagrante descaso com o bem público tem suas raízes fincadas...*” estaria correto o uso do verbo no plural “têm”.
- C) “*Existe uma relação entre o nível de educação de um povo...*”, o verbo “existe” tem como referente “*uma relação entre o nível...*”.
- D) “*A concepção de bem público como algo valoroso nunca é espontânea...*”. O adjetivo “espontânea” poderia ser corretamente flexionado no masculino plural.
- E) “*... 3000 toneladas de lixo foram recolhidas das praias cariocas*”, pode-se corretamente usar no singular “foi recolhido” concordando com “lixo”.

06) Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao uso do acento indicador da crase:

- A) As pessoas vivem à vontade nos espaços públicos sem ter cuidado com a limpeza.
- B) Cuidar da limpeza deve ser uma opção de todos, pois estaremos prestando um bem à vida do planeta.
- C) Os especialistas chamam a atenção para uma peculiaridade que ajuda à compreender o comportamento daqueles que não se preocupam com a vida do planeta.
- D) O brasileiro é avesso às políticas que visam ao bem coletivo?
- E) À beira de uma catástrofe ecológica, muitos continuam maltratando a natureza.

07) Assinale a alternativa INCORRETA quanto à pontuação:

- A) “*... nenhum senso de dever sobre os espaços que compartilha com os outros – um claro sinal de atraso*”. Substituindo o travessão por vírgula ficaria incorreta a pontuação.
- B) “*No período escravocrata, a aristocracia saía a passear sempre com as mãos livres...*” O uso da vírgula depois de “escravocrata” justifica-se por separar termo deslocado.
- C) “*Desde a Antiguidade, as grandes cidades do mundo, que já foram insalubres um dia, só conseguiram...*” Se a vírgula que vem após a palavra “mundo” for eliminada, a frase tem seu sentido alterado.
- D) A vírgula na última frase do texto antes da oração: “*diz o filósofo Roberto Romano*” pode ser substituída por travessão.
- E) Em “*É feio. É um ato que contraria a ideia tão prevalente da sustentabilidade...*” o ponto depois de “feio” pode ser substituído por vírgula com a mudança da letra maiúscula para minúscula, mantendo a correção gramatical.

08) Assinale a alternativa correta quanto à ortografia, à acentuação gráfica, ao vocabulário usado no texto:

- A) As palavras “além”, “civilizatório” são acentuadas, respectivamente, pelas mesmas razões que “próprios”, “ninguém”.
- B) “*O flagrante descaso com o bem público...*” A palavra grifada pode ser substituída por “desdém” mantendo o sentido.
- C) Estaria correta a frase se substituir “flagrante” por “fragrante” na frase que inicia o 4º§; “*O flagrante descaso com o bem público...*” ficando assim: “*O fragrante descaso...*”
- D) As aspas usadas no texto: “*vai ser perna de pau lá na China*” destacam citação de um historiador.
- E) Pode-se substituir, mantendo a correção gramática o verbo “haver” por “ter” na frase “*Há relatos de que os aristocratas não se preocupavam com a limpeza dos espaços públicos.*” “*Tem relatos de que os aristocratas...*”.

LEGISLAÇÃO DO SERVIDOR

09) Nos termos do Estatuto do Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis do Município de Londrina, o servidor nomeado para o cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório por período de três anos de efetivo exercício, durante o qual sua aptidão e capacidade serão objeto de avaliação para o desempenho do cargo, observados, dentre outros, os seguintes requisitos, EXCETO:

- A) Eficiência.
- B) Grau de instrução.
- C) Responsabilidade.
- D) Idoneidade moral.
- E) Assiduidade.



CONCURSO PÚBLICO – MUNICÍPIO DE LONDRINA/PR

10) De acordo com o Regime Jurídico do Servidor Público, assinale a afirmativa correta:

- A) Os cargos públicos acessíveis a todas as pessoas de nacionalidade brasileira que atendam às condições e preencham os requisitos legais, são criados por Lei, em número certo, com denominação própria e vencimento específico pago pelos cofres públicos, para provimento em caráter efetivo ou em comissão.
- B) O acesso é uma forma de provimento de cargo público.
- C) A realização de concursos públicos da Administração Direta constitui encargo exclusivo da Secretaria de Recursos Humanos, com envolvimento das repartições competentes e formação de comissão, com membros designados por ato administrativo.
- D) A investidura em cargo público ocorre com a posse e se completa com o exercício.
- E) Nos concursos para provimento de cargos de nível superior ou de qualquer profissão ou ofício que dependam de titulação específica, será facultada a realização da prova de títulos.

11) A Lei Municipal nº. 9864/2005 dispõe sobre as apurações disciplinares dos servidores municipais e dá outras providências. De acordo com os dispositivos dessa lei, assinale a afirmativa correta:

- A) A Corregedoria Geral é composta de Corregedor Geral, Conselho da Corregedoria Geral e dois Corregedores Adjuntos.
- B) O Corregedor Geral fará minucioso relatório do que tiver sido apurado e proporá, em conclusão, ao Conselho da Corregedoria Geral o arquivamento dos autos ou a instauração de processo disciplinar.
- C) O Corregedor Geral manterá a ordem nas audiências, podendo mandar retirar do recinto as pessoas que a perturbarem.
- D) O requerimento de revisão não suspende o cumprimento da decisão revisada, salvo se o Corregedor Geral, ao instaurar o processo de revisão, der-lhe o efeito suspensivo.
- E) O prazo para conclusão de sindicância ou processo será de 90 dias, contado da notificação da decisão, prorrogável, mediante a devida fundamentação, a partir de então, a cada 30 dias, e não poderá, na sua totalidade, exceder a 180 dias.

12) Além das responsabilidades por prejuízos causados à Fazenda Municipal, na condição de servidor público, e em face do cargo ocupado, o Estatuto do Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis do Município de Londrina destaca de forma especial, EXCETO:

- A) Retirar, sem prévia permissão da autoridade competente, qualquer documento ou objeto da repartição.
- B) Sonegação de valores e objetos confiados à sua guarda, ou por não prestar contas, ou não as tomar, na forma e no prazo estabelecidos nas leis, regulamentos, regimentos, instruções e ordens de serviço.
- C) Faltas, danos, avarias e quaisquer outros prejuízos que sofrerem os bens e os materiais sob sua guarda ou sujeitos a seu exame ou fiscalização.
- D) Falta ou inexatidão das necessárias averbações nas notas de despachos, guias e outros documentos da receita, ou que tenham com eles relação.
- E) Qualquer erro de cálculo, redução ou omissão contra a Fazenda Pública.

13) São deveres precípuos dos componentes da Corregedoria Geral, previstos na Lei nº. 9864/05, EXCETO:

- A) Manter perfeita conduta pública e privada.
- B) Abster-se de atender a solicitações ou recomendações relativamente aos feitos que hajam sido ou possam ser submetidos à sua apreciação.
- C) Despachar e praticar todos os atos decorrentes de suas atribuições dentro dos prazos estabelecidos.
- D) Zelar pela rápida tramitação de todos os procedimentos administrativos que lhe competirem.
- E) Recorrer de ofício, quando for o caso.

14) No que se refere à sindicância preliminar prevista na Lei nº. 9864/05, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

- () O Corregedor Adjunto terá ampla liberdade na investigação até quanto à forma de praticar os atos relativos às diligências que promover.
- () Como medida cautelar e a fim de que o servidor eventualmente indiciado não venha influir na apuração da irregularidade, o Corregedor Adjunto poderá solicitar ao Corregedor Geral as providências necessárias para afastá-lo do exercício do cargo, emprego ou função pelo prazo até trinta dias, sem remuneração.
- () A sindicância, que se atará a apuração da ocorrência de irregularidades no serviço público e da sua autoria, deverá ser instaurada mesmo quando houver elementos de convicção suficientes para a imediata instauração do processo administrativo disciplinar.

A sequência está correta em:

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



- 15) “O Estatuto do Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis do Município de Londrina disciplina quanto ao pagamento de adicionais.” São adicionais previstos na legislação, EXCETO:
- A) Por tempo de serviço.
 - B) Produtividade.
 - C) De periculosidade ou insalubridade.
 - D) Por serviços extraordinários.
 - E) Noturno.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16) De acordo com Ares (2003, pág. 3), o Acidente Vascular Encefálico (AVE) “é uma síndrome clínica causada por alteração na circulação sanguínea cerebral e com consequências nos planos cognitivos e sensorimotor”. As funções cognitivas interferem diretamente no processo de reabilitação do paciente com AVE. Os fatores que interferem no tratamento, com foco nas alterações das funções corticais superiores são:
- A) Afasia, apraxia, agnosia.
 - B) Sensitiva, medicamentosa, motora.
 - C) Ideomotora, construtiva, síndrome escapuloumeral.
 - D) Imobilismo, subluxação do ombro, ataxias.
 - E) Movimentos involuntários, astereognosia, déficit na deglutição.
- 17) O Acidente Vascular Encefálico (AVE) classifica-se como:
- I. Embólico.
 - II. Sensitivo.
 - III. Isquêmico.
 - IV. Musculoesquelético.
 - V. Encefálico.
 - VI. Trombótico.
 - VII. Hemorrágico.
- De acordo com a classificação descrita, estão corretas apenas as alternativas:
- A) I, II, III, IV
 - B) II, IV, V, VII
 - C) I, III, VI, VII
 - D) III, IV, V, VII
 - E) II, IV, VI, VII
- 18) Para Camargo (2003, pág. 117) “indivíduos que tenham nascido normais, ou seja, sem deficiências, que lesionem o seu cérebro ao longo da infância, adolescência ou na vida adulta podem apresentar sequelas variadas de acordo com o tipo, localização e extensão da lesão.” Tais sequelas podem ser físicas e/ou cognitivas e de comportamento. Qual avaliação o Terapeuta Ocupacional deverá utilizar para determinar os tipos de sequelas existentes no paciente após seis meses de lesão?
- A) Escala de Coma de Glasgow.
 - B) Escala de Evolução de Glasgow.
 - C) Escala de Ashworth modificada.
 - D) Escala de Níveis de Função Cognitiva.
 - E) Inventário de Avaliação Pediátrica de Disfunção.
- 19) Fischer e Kakisaka (2003, pág. 551) relatam que “a reabilitação dos pacientes que passaram por um traumatismo cranioencefálico é muito peculiar, sendo de fundamental importância que o Terapeuta Ocupacional inicie a sua intervenção o mais precoce possível, e as atividades divididas em três fases.” Assinale a alternativa correta em relação aos três momentos do tratamento terapêutico ocupacional:
- A) No primeiro momento, o Terapeuta Ocupacional buscará atuar na adequação do paciente às atividades funcionais do indivíduo.
 - B) Em todos os momentos da fase de reabilitação, o profissional irá orientar o cuidador para a promoção do máximo de dependência possível do indivíduo.
 - C) No terceiro momento, o objetivo do Terapeuta Ocupacional é reorganizar o paciente, diminuindo gradativamente a sua estruturação externa do ambiente, além de aumentar a sua participação nos cuidados pessoais.
 - D) O segundo momento da reabilitação está direcionado ao despertar do paciente com atividades voltadas para o posicionamento no leito e na cadeira de rodas, pois ele apresenta pouca ou nenhuma resposta motora.
 - E) Despertar, adequar e movimentar estão enquadrados na reabilitação terapêutica ocupacional, por permitir a atuação de uma equipe multidisciplinar. Para tanto, a Escala de Níveis Cognitivos *Rancho los Amigos* deverá ser aplicada antes da intervenção, assim nortando o planejamento das atividades.
- 20) O novo desenho epidemiológico da população brasileira, segundo o “Coffito”, vem acompanhado pelo aumento das demandas por ações específicas no cuidado a segmentos populacionais. A Terapia Ocupacional na gerontologia visa:
- A) Analisar fase por fase do desenvolvimento do indivíduo, adequando o tratamento para as suas necessidades.
 - B) Se valer das diversas metodologias terapêuticas, alcançando o objetivo de moldar a pessoa de forma correta, para que ela entenda corretamente tudo o que passa ao seu redor.
 - C) Melhorar as competências nas áreas do desenvolvimento neuropsicomotor e auxiliar os familiares nas atividades de vida diária.
 - D) Manter, restaurar e melhorar a capacidade funcional, mantendo o idoso ativo e participativo o maior tempo possível.
 - E) Atuar na área de reabilitação, estimulação precoce e desenvolvimento das atividades laborativas do indivíduo.

- 21) ***“O Terapeuta Ocupacional dentro do contexto da tecnologia assistiva com pacientes que sofreram amputações nos diversos níveis, realiza o treinamento funcional dos dispositivos terminais.”*** Para que o paciente adquira o controle sobre cada componente de uma prótese é importante, de acordo com Kakisaka (2003, pág. 379), que o **Terapeuta Ocupacional:**
- A) Realize o treino das diversas atividades cognitivas e de diferentes tipos de contrações, com variações de velocidade ou intensidade.
 - B) Inicie as atividades na fase pré-protética, identificando as condições de colocação imediata ou não da prótese, devendo ser avaliados, a princípio, a forma do coto, as condições de cicatrização, a amplitude passiva e ativa do movimento, a força muscular e a presença de espícula óssea.
 - C) Oriente o paciente sobre a higienização da prótese, com um pano úmido com água e sabão neutro, e na parte do soquete, utilizar álcool, não podendo utilizar limpadores abrasivos, pois danificam a laminação plástica.
 - D) Escolha o tipo de prótese adequada, pois esta opção dependerá da técnica a ser utilizada pelo profissional, levando em consideração, a estética e o desejo do paciente em utilizar o dispositivo.
 - E) Inicie o treinamento funcional, realizando o movimento desejado passivamente, quantas vezes forem necessárias, proporcionando ao paciente a propriocepção, ou seja, o paciente deverá primeiro sentir, para depois agir.
- 22) **Indivíduos com baixa visual necessitarão de estimulação visual, cabendo ao Terapeuta Ocupacional realizar atividades de reabilitação da visão. Zerbino, et al (2003, pág. 512) relata algumas orientações realizadas aos cuidadores e/ou pais de bebês com baixa visão dentro de seu ambiente doméstico, como:**
- A) Modificar a posição do berço em relação à porta do quarto ou do carrinho, de acordo com os estímulos da casa, assim colocando o bebê em uma posição mais favorável para a observação do ambiente.
 - B) Utilizar objetos pequenos e sem contrastes, facilitando assim a visualização e a estimulação visual dos bebês.
 - C) Colocar em volta dos objetos de uso do bebê diferentes texturas, assim facilitará futuramente no uso dos equipamentos de leitura, tais como o Braille.
 - D) Dar estímulos auditivos apresentando “por trás” do bebê, assim favorecendo o alinhamento da cabeça e olhos na linha média, além da movimentação dos membros superiores na tentativa de buscar o estímulo.
 - E) Orientar a família a deixar o bebê deitado lateralmente por um tempo prolongado, assim essa posição estimulará o bebê visualmente por proporcionar e facilitar um bom apoio de cabeça e tronco.
- 23) ***“O câncer é uma massa anormal de tecido, cujo crescimento se mostra descoordenado, ultrapassando o crescimento normal do tecido e persistindo mesmo após a cessação do estímulo que o causou. São variadas as causas do câncer, citando os fatores da natureza ambiental, tabagismo, alcoolismo.”*** Qual a atuação do **Terapeuta Ocupacional quanto a se evitar o surgimento de células neoplásicas?**
- A) Orientar quanto ao uso benéfico do cigarro de forma a controlar uma possível epidemia do uso indiscriminado do tabaco.
 - B) Fazer uso apenas de alimentos que se utilizam nitritos para a sua conservação.
 - C) Participar de programas de prevenção e orientação quanto à modificação de seus hábitos, tanto alimentares quanto de comportamentais.
 - D) Orientar quanto ao uso adequado dos equipamentos de tecnologia assistiva.
 - E) Nortear o processo de reabilitação física e cognitiva por meio de um programa de prevenção.
- 24) ***“A hanseníase é uma doença infecciosa, crônica, que afeta principalmente a pele e os nervos periféricos.”*** (Lehman, et al, pág. 301) **A prevenção de incapacidade em hanseníase envolve muitas ações que devem ser realizadas por todos os profissionais da equipe, paciente e comunidade. Fazem parte da prevenção de incapacidade as seguintes ações:**
- A) Exercícios de imobilização neural no tratamento conservador, tratamento regular com poliquimioterapia (PQT), identificação das necessidades de reabilitação.
 - B) Alongamento de tecidos moles, ganho de ADM, diagnóstico precoce da doença, encaminhamento para os setores necessários para a intervenção clínica.
 - C) Reabilitação ativa e assistiva, apoio a integração social como família, estudo, trabalho e grupos sociais.
 - D) Tratamento cirúrgico, avaliação dos contatos intradomiciliares, aplicação de BCG.
 - E) Educação em saúde, diagnóstico precoce da doença, realização de autocuidados, apoio emocional.
- 25) **De acordo com Antoneli (2003, pág. 535), o Terapeuta Ocupacional tem um papel fundamental na reabilitação dos pacientes queimados, atuando na prevenção de deformidades, manutenção da mobilidade articular, dentre outras. Para a prevenção de deformidades, tal profissional deverá realizar o posicionamento adequado, utilizando:**
- A) Órteses.
 - B) Enxertos.
 - C) Roldanas.
 - D) Talheres adaptados.
 - E) Instrumentos adaptados.

26) De acordo com o “Coffito” a prática na saúde mental busca agregar as funções psíquicas alteradas, facilitar a compreensão deste processo por parte do indivíduo e seus grupos sociais, permitir vias de expressão verbais ou não verbais por meio de atividades diversas, com o objetivo de:

- A) Desmistificar o preconceito próprio e na comunidade, ativando uma rede social de suporte e promoção de cidadania que permita ao indivíduo desempenhar todas as suas funções.
- B) Ampliar o campo de atuação de ação, o desempenho, a autonomia e a participação da pessoa, considerando seus recursos e suas necessidades de acordo com o momento e o lugar em que vive, estimulando dessa forma, condições de dependência afetiva.
- C) Auxiliar a pessoa com transtorno mental a ser inativa, a manter maior contato com a realidade e, conseqüentemente, melhorar a organização das tarefas cotidianas e a participação social.
- D) Executar tarefas simples do dia a dia, como higiene pessoal, alimentação, vestuário, locomoção e comunicação, reorganizando o seu cotidiano para o resgate de sua dependência e autonomia.
- E) Avaliar integralmente a pessoa afetada pela doença, identificando as suas habilidades, estabelecendo o plano de alta por meio de orientações aos familiares do paciente.

27) A Terapia Ocupacional iniciou a sua trajetória como profissão, a partir de momentos históricos significativos para a humanidade, tais como a Revolução Francesa e a Primeira Guerra Mundial. A fim de normatizar e organizar a profissão surge, em 1975, o Conselho Federal e Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, trabalhando junto:

- A) Aos sujeitos e grupamentos sociais em situação de desvantagem psicossocial, incapacidade permanente ou transitória.
- B) Às pessoas eficientes em diferentes situações de formação do seu desenvolvimento biopsicossocial.
- C) À formação humanista e positivista que congrega habilidades e competências que capacitam o profissional.
- D) À promoção da autonomia nas atividades de vida diária e vida prática e o resgate de sua dependência cotidiana.
- E) Aos grupos sociais e psicossociais em diversas faixas etárias, tanto na área da saúde quanto nas áreas de exatas e de educação.

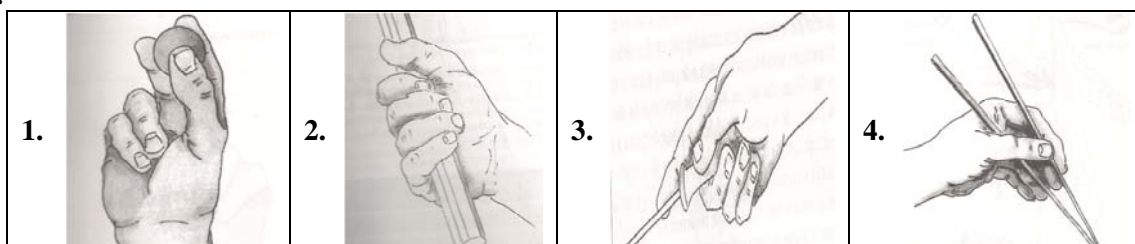
28) Silva e Busnardo (pág. 510) descreve seis etapas da reabilitação da mão queimada na fase aguda. De acordo com as etapas de reabilitação, ordene corretamente:

- I. Cinesioterapia.
- II. Posicionamento e órteses.
- III. Reeducação sensitiva.
- IV. Controle de edema.
- V. Avaliação.
- VI. Controle cicatricial.

A seqüência está correta em:

- A) I, II, IV, V, VI, III
- B) II, VI, V, I, III, IV
- C) V, II, IV, I, VI, III
- D) VI, V, III, II, I, IV
- E) III, II, I, VI, IV, V

29) A mão em movimento possui funções básicas, como a pinça de precisão e a preensão. Considerando que a pinça é a função mais importante e mais especializada da mão, conforme relatos de Pardini Jr, analise as figuras:



(Pardini Jr., A. G. in Freitas, P. P. Reabilitação da mão. São Paulo: Atheneu, 2005. p. 17-18)

A seqüência está correta em:

- A) 1. pinça palmar (trípode) 2. pinça de força 3. pinça de precisão 4. pinça mista
- B) 1. pinça lateral 2. pinça de chave 3. pinça de ponta digital 4. pinça mista
- C) 1. pinça trípode 2. pinça de precisão 3. pinça de chave 4. pinça de força
- D) 1. pinça de força 2. pinça de chave 3. pinça de força 4. pinça lateral
- E) 1. pinça palmar 2. pinça de chave 3. pinça mista 4. pinça lateral

30) De acordo com Jacobs e Jacobs (2006, pág. 216), quando o paciente é embalado o suficiente para perturbar o equilíbrio, ocorrerão movimentos automáticos protetores e movimentos para manter equilíbrio e endireitar a cabeça e o corpo. O Terapeuta Ocupacional denominará este reflexo/reação como:

- A) Reação de Colocação.
- B) Reflexo de Extensão Cruzada.
- C) Reação de Equilíbrio.
- D) Reflexo de Moro.
- E) Reflexo de Landau.

31) A Doença de Alzheimer possui quatro estágios denominados: precoce, moderado, grave e final, respectivamente.

Quais são as sequelas que a doença apresenta nos estágios 1 e 2?

- A) Fase 1: funções intelectuais geralmente instáveis, comunicação verbal gravemente limitada, assistência constante total com cuidados pessoais. Fase 2: prejuízo na função manual e desempenho das atividades laborativas, déficit no treinamento funcional das atividades de lazer, dificuldade de compreensão da linguagem não verbal.
- B) Fase 1: esquecimento, fadiga, déficit moderado de memória, apatia. Fase 2: déficit de memória objetiva de moderado a grave, desorientação no tempo e espaço.
- C) Fase 1: normalmente não reconhece os cuidadores, incontinência urinária, dificuldades para tarefas complexas. Fase 2: dificuldade de discernimento para o uso da prótese, déficit na fala, comprometimento da recepção e compreensão da linguagem falada.
- D) Fase 1: distúrbio de linguagem, requer supervisão, perda de quase todo o controle motor. Fase 2: gagueja ou suspira, reflexos patológicos, clônus.
- E) Fase 1: contraturas articulares, paciente acamado, desorientação no tempo. Fase 2: afastamento social, fadiga, pode equivocar-se com unidades de medida ou nomes.

32) “Muitas vidas passadas foram dizimadas pelas epidemias. A morte era bastante e pouco eram as famílias que não tinham perdido um parente ainda jovem. Nas últimas décadas, a medicina progrediu muito. A vacinação praticamente erradicou muitas doenças. O uso de antibióticos e a quimioterapia contribuíram para que diminuísse a mortalidade infantil, assim como a educação é uma puericultura melhor.” (Kubler-Ross, 1996)

O profissional que lida com a saúde deve ter grande maturidade e saber admitir suas limitações e conflitos ao invés de contornar o problema e evitar o paciente. Dentro dos limites de sua incapacidade, o paciente deverá ser ajudado a operar a um nível tão eficaz quanto impossível, pois perder as funções e capacidades é humilhante e doloroso. O paciente passa por cinco fases perante a morte, que são:

- A) Reativa, baixa autoestima, sentimento de perda, melancolia, cura.
- B) Negação ou isolamento, raiva, barganha, depressão, aceitação.
- C) Processo de fuga, depressão, limitação, incapacidade, autoconfiança.
- D) Isolamento, individualidade, angústia, internalização, externalização.
- E) Barganha, raiva, desapeço, isolamento, tristeza.

33) “Homem com fratura-luxação da vértebra cervical que apresentava paralisia dos quatro membros, perda total da sensibilidade, perda do controle vesical, priapismo, ejaculação seminal involuntária, distensão abdominal e congestão conjuntival. Este é o diagnóstico de fratura-luxação de vértebra do pescoço. Doença não tratável.”

(Papiro Cirúrgico de Edwin Smith in Teixeira e Sauron, 2003, pág. 430)

Quanto à intervenção da Terapia Ocupacional na fase aguda da lesão medular espinhal, assinale a alternativa correta:

- A) O Terapeuta Ocupacional demonstra ao paciente e a seu acompanhante os exercícios indicados a serem realizados em membros superiores, enfatizando a contra-indicação, sempre que houver.
- B) A atuação do profissional deverá se dar logo após a admissão do paciente na Unidade de Terapia Intensiva, com o aval da equipe médica e enfatizar a orientação, seja à equipe de enfermagem seja aos familiares, quanto ao posicionamento correto dos membros superiores, especialmente em pacientes com lesão cervical.
- C) O profissional irá checar o grau de independência de pacientes paraplégicos e orientar a realização das manobras para facilitar o desempenho funcional nas atividades de vida diária e prática.
- D) O primeiro passo para a intervenção será avaliar a postura sentada na cadeira de rodas e a adequação da almofada de assento.
- E) O Terapeuta Ocupacional irá realizar mobilizações suaves e lentas, treino de equilíbrio de pé, fortalecimento da musculatura remanescente de membros superiores de acordo com o nível da lesão.

34) De acordo com o “Coffito”, serão reconhecidos com finalidade acadêmica e/ou profissional, os certificados obtidos em:

- A) Cursos de especialização, emitidos sob égide do Parecer CNE/CES 908/98 e Resolução CNE/CES 03/99, bem como os diplomas de Mestrado, Doutorado e Títulos de Livre Docência na área do conhecimento da Terapia Ocupacional e afins.
- B) Instituições mantenedoras de pós-graduação na modalidade residência, assim não sendo necessário o reconhecimento de seus títulos com prévia aprovação de seu projeto pedagógico junto ao “Coffito”.
- C) Reconhecimento do registro e efeitos legais de certificados, diplomas e títulos outorgados ao Terapeuta Ocupacional.
- D) Conformidade com o disposto no art. 7º da Resolução CFE nº. 12/83, de 06 de outubro de 1983.
- E) Cursos de pós-graduação, sendo aceitos somente certificados, diplomas e títulos de IES que estejam em conformidade com o dispositivo na Lei nº. 8750, de 20 de dezembro de 1996.

CONCURSO PÚBLICO – MUNICÍPIO DE LONDRINA/PR

35) “A estimulação sensorial envolve os sistemas visual: tátil, auditivo, olfatório e vestibular.” Diante do exposto, relacione as colunas:

- I. Auditivo. () Toque leve com pressão, diferentes texturas.
II. Visual. () Perfume, cheiro da comida preferida, cheiros fortes.
III. Olfatório. () Luz, contrastes, brilho, fotografias, rosto da mãe.
IV. Tátil. () Comandos verbais, música, voz de familiares.
V. Vestibular. () Mudança de postura, balanço, trabalho em superfícies móveis.

A sequência está correta em:

- A) IV, III, II, I, V
B) I, II, III, IV, V
C) II, III, V, IV, I
D) V, IV, III, II, I
E) III, I, II, V, IV

36) O Decreto Lei nº. 938, de 13 de outubro de 1969, DOU nº. 197 de 14/10/69, retificado em 16/10/1969, sec. I, I p. 3658, provê sobre:

- A) A designação dos membros efetivos, a diretoria e os suplentes do primeiro Conselho Regional Profissional.
B) O exercício profissional do Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional.
C) As profissões de Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional.
D) A criação do Conselho Federal e os Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.
E) As penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.

37) Jô Benetton (1999, pág. 13) cita que “a ocupação foi utilizada desde a antiguidade como medida de cuidado e assistência a doentes.” O ambiente utilizado pelo Terapeuta Ocupacional para a realização das atividades terapêuticas denomina-se:

- A) Atividade e Recursos Terapêuticos (ART).
B) Labor terapia.
C) Praxis terapia.
D) Ergoterapia.
E) Setting terapêutico.

38) “Os recém-nascidos têm respostas automáticas aos externos, e tais reações involuntárias desaparecem ao longo do primeiro ano de vida do bebê.” Quais são os reflexos primitivos presentes no recém-nascido?

- A) Darwiniano e de controle tônico-postural.
B) Sucção e preensão.
C) Moro e RTCS.
D) Tônico-muscular e Wallon.
E) Parieteal e RTCA.

39) De acordo com a maturação cognitiva de Wallon, no desenvolvimento intrauterino, na 14ª semana, o bebê apresenta em sua organização genética:

- A) A extensão do tronco.
B) A deglutição (reflexos de Babinski).
C) Os movimentos pré-respiratórios.
D) O reflexo tônico do pescoço.
E) O controle físico-químico.

40) Analise a atividade terapêutica ocupacional demonstrada na figura:



(Fonte: <http://www.uvt.com.br/terapiaocupacional.htm>)

A intervenção do Terapeuta Ocupacional visa melhorar:

- A) AVD, estabilização dos MMII, fortalecimento muscular.
B) Posicionamento funcional, independências nas AIVD's, imobilização da escápula.
C) Integração sensorial, estimulação tátil, aumento do tônus muscular.
D) ADM, preensão palmar, equilíbrio de tronco.
E) Coordenação motora fina, dissociação da cintura escapular, esquema corporal.