

Prefeitura Municipal de Guapimirim/RJ

Edital nº 01/2012

Terapeuta Ocupacional

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

1 - Você recebeu do fiscal de sala o seguinte material:

a) Este **Caderno de Questões** com os enunciados das 35 (trinta e cinco) questões objetivas, divididas nas seguintes sessões disciplinares:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÃO
Língua Portuguesa	12
Sistema Único de Saúde - SUS	08
Conhecimentos Específicos	15

b) 01 (uma) **Folha de Respostas**, destinada à marcação das respostas das questões objetivas formuladas na prova, a ser entregue ao fiscal de sala ao final.

c) 01 (uma) **Folha de Anotação de Gabarito**.

2 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no Cartão de Informação. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal de sala.

3 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da **Folha de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.

4 - Tenha muito cuidado com a **Folha de Respostas** para não **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A **Folha de Respostas** somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

5 - Na prova, as questões objetivas são identificadas pelo mesmo número que se situa acima do enunciado.

6 - Na **Folha de Respostas**, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

7 - Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 05 (cinco) alternativas classificadas com as letras **(A), (B), (C), (D)** e **(E)**; Só uma delas responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve assinalar apenas **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

8 - Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TUDO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A **LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos "espaços em branco" possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.

9 - **SERÁ ELIMINADO** do concurso o candidato que descumprir o item 9.17 do Edital, destacando-se:

a) usar ou tentar usar meios fraudulentos ou ilegais no Concurso Público;

b) for surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução da prova;

c) for surpreendido durante o período de realização de sua prova portando (carregando consigo, levando ou conduzindo) armas ou aparelhos eletrônicos (bip, telefone celular, qualquer tipo de relógio com mostrador digital, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, receptor, gravador, etc.), quer seja na sala da prova objetiva ou nas dependências do local designado para prestar a prova;

d) faltar com a devida urbanidade para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova objetiva, as autoridades presentes ou candidatos;

e) afastar-se da sala ou do local de prova, a qualquer tempo, sem o acompanhamento de fiscal;

f) ausentar-se da sala da prova objetiva, a qualquer tempo, portando a folha de respostas da prova objetiva, o caderno de questões, celulares ou quaisquer equipamentos eletrônicos;

10 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua **Folha de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

11 - Em nenhuma hipótese será permitido anotar o gabarito em papel diferente da **Folha de Anotação de Gabarito** fornecida pela **FAIBC**.

12 - Os **03** (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos, após o último candidato terminar a respectiva prova.

13 - Quando terminar a prova, entregue ao fiscal de sala o **Caderno de Questões** e a **Folha de Respostas**, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

14 - **TRANSCREVA A FRASE ABAIXO**, utilizando letra **CURSIVA**, no espaço reservado no canto inferior do sua **Folha de Respostas**.

“É melhor tentar e falhar do que nunca ter tentado.”



Prefeitura
Municipal de
Guapimirim



LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO PARA QUESTÕES 01 E 02:

Eu

Arnaldo Antunes

Eu
coberto de
pele
coberta de
pano
coberto de
ar
E debaixo de meu pé cimento
E debaixo do cimento terra
E sob a terra petróleo correndo
E o lento apagamento do
Sol
por cima de
tudo e depois do Sol
Outras estrelas se apagando
Mais rapidamente que a chegada
De sua luz até aqui

QUESTÃO 01

Como o eu lírico se vê em relação ao mundo?

- (A) Se vê envolvido exclusivamente por baixo, como se o mundo o absorvesse.
- (B) Sê vê por fora do mundo.
- (C) Se vê envolvido por baixo e por cima, como se o mundo se dispusesse em torno dele.
- (D) Se vê unicamente como um ser posto de lado, observando tudo a sua volta.
- (E) S e vê alheio a tudo, no entanto se sente absorvido pelos problemas mundanos.

QUESTÃO 02

A PALAVRA “eu” é a primeira do poema. Que outra palavra retoma o significado desse pronome?

- (A) meu
- (B) sob
- (C) sol
- (D) luz
- (E) aqui

QUESTÃO 03

Identifique a figura de linguagem utilizada na oração abaixo.

“Os urbanistas tornaram ainda mais bela a Cidade Maravilhosa”.

- (A) Metáfora
- (B) Metonímia
- (C) Catacrese
- (D) Perífrase
- (E) Sinestesia

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa que apresenta uma Anáfora:

- (A) É pau, é pedra, é o fim do caminho
É um resto de toco, é um pouco sozinho
É um caco de vidro, é a vida, é o sol
É a noite, é a morte, é o laço, é o anzol (Elis Regina)
- (B) E, aqui dentro, o silêncio... E este espanto! E este medo!
Nós dois... e, entre nós dois, implacável e forte. (Olavo Bilac)
- (C) E eu morrendo! E eu morrendo,
Vendo-te, e vendo o sol, e vendo o céu, e vendo . (Olavo Bilac)
- (D) Mão gentil, mas cruel, mas traiçoeira. (Alberto de Oliveira)
- (E) Essas criadas de hoje não se pode confiar nelas. (Anibal Machado)

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta erro na colocação da vírgula.

- (A) ” Sim, eu era esse garçom bonito, airoso, abastado”. (M.A-1.48)
- (B) “ Ah! Brejeiro! Contando que não te deixes ficar aí inútil, obscuro e triste”. (M.A-1.93)
- (C) ”Gostava muito das nossas antigas dobras de ouro, e eu levava-lhe quanta podia obter”. (CL.1, I, 53)
- (D) ” No fim da meia hora ninguém diria que Le não era o mais afortunado dos homens, conversava, chasqueava, e ria e riam todos”. (CL.1, I, 163)
- (E) Nunca, nunca, meu amor. (MA. 1,55)

QUESTÃO 06

Assinale a opção em que todos os vocábulos estão corretamente grafados:

- (A) arrepiar; degladar; cumeeira; mimeografo; displicente; umedecer;
- (B) arripiar; creolina; enclinar; ; penicilina; desperdício; umedecer;
- (C) arrepiar; creolina; cumeeira; mimeografo; desperdício; umedecer;
- (D) arrepiar; digladiar cumeeira; penicelina; desperdício; umidecer;
- (E) arrepiar; creolina; cumeeira; mimeografo; desplicente; umedecer;

TEXTOS PARA QUESTÕES 07, 08 E 09:

TRECHO I

O PENTEADO

E Capitu deu-me as costas, voltando-se para o espelhando. Peguei-lhe dos cabelos, colhi-os todos e entrei a alisá-los com o pente, desde a testa até as últimas pontas, que lhe desciam à cintura. Em pé não dava jeito: não esqueceste que ela era um nadinha mais alta que eu, mas ainda que fosse da mesma altura. Pedi-lhe que se sentasse.

--Senta aqui, é melhor.

Sentou-se. “Vamos ver o grande cabeleireiro”, disse-me rindo. Continuei a alisar os cabelos, com muito cuidado, e dividi-os em duas porções iguais, para compor as duas tranças. Não as fiz logo, nem assim depressa, como podem supor os cabeleireiros de ofício, mas devagar, devagarinho, saboreando pelo tacto aqueles fios grossos, que eram parte dela. O trabalho era atrapalhado, às vezes por desazo, outras de propósito para desfazer o feito e refazê-lo. Os dedos roçavam na nuca da pequena ou nas espáduas vestidas de chita, e a sensação era um deleite. Mas, enfim, os cabelos iam acabando, por mais que eu os quisesse intermináveis. Não pedi ao céu que eles fossem tão longos como os da Aurora, porque não conhecia ainda esta divindade que os velhos poetas me apresentaram depois; mas, desejei penteá-los por todos os séculos dos séculos, tecer duas tranças que pudessem envolver o infinito por um número inominável de vezes. Se isto vos parecer enfático, desgraçado leitor, é que nunca penteastes uma pequena, nunca pusestes as mãos adolescentes na jovem cabeça de uma ninfa... Uma ninfa! Todo eu estou mitológico. Ainda há pouco, falando dos seus olhos de ressaca, cheguei a escrever Tétis; risquei Tétis, risquemos ninfa, digamos somente uma criatura amada, palavra que envolve todas as potências cristãs e pagãs. Enfim acabei as duas tranças. Onde estava a fita para atar-lhes as pontas Em cima da mesa, um triste pedaço de fita enxovalhada. Juntei as pontas das tranças, uni-as por um laço, retoquei a obra, alargando aqui, achatando ali, até que exclamei:

--Pronto!

--Estará bom?

--Veja no espelho.

Em vez de ir ao espelho, que pensais que fez Capitu? Não vos esqueçais que estava sentada, de costas para mim. Capitu derreou a cabeça, a tal ponto que me foi preciso acudir com as mãos e ampará-la; o espaldar da cadeira era baixo. Inclinei-me depois sobre ela rosto a rosto, mas trocados, os olhos de uma na linha da boca do outro. Pedi-lhe que levantasse a cabeça, podia ficar tonta, machucar o pescoço. Cheguei a dizer-lhe que estava feia; mas nem esta razão a moveu.

--Levanta, Capitu!

Não quis, não levantou a cabeça, e ficamos assim a olhar um para o outro, até que ela abrochou os lábios, eu descí os meus, e...

Grande foi a sensação do beijo; Capitu ergueu-se, rápida, eu recuei até à parede com uma espécie de vertigem, sem fala, os olhos escuros. Quando eles me clarearam vi que Capitu tinha os seus no chão. Não me atrevi a dizer nada; ainda que quisesse, faltava-me língua. Preso, atordoado, não achava gesto nem ímpeto que me descolasse da parede e me atirasse a ela com mil palavras cálidas e mimosas...

TRECHO II

Ouvimos passos no corredor; era D. Fortunata. Capitu compôs-se depressa, tão depressa que, quando a mãe apontou à porta, ela abanava a cabeça e ria. Nenhum laivo amarelo, nenhuma contração de acanhamento, um riso espontâneo e claro, que ela explicou por estas palavras alegres:

--Mamãe, olhe como este senhor cabeleireiro me penteou; pediu-me para acabar o penteado, e fez isto. Veja que tranças!

--Que tem? acudiu a mãe, transbordando de benevolência. Está muito bem, ninguém dirá que é de pessoa que não sabe pentear.

--O que, mamãe? Isto? redarguiu Capitu, desfazendo as tranças. Ora, mamãe!

E com um enfadamento gracioso e voluntário que às vezes tinha, pegou do pente e alisou os cabelos para renovar o penteado. D. Fortunata chamou-lhe tonta, e disse-me que não fizesse caso, não era nada, maluquices da filha. Olhava com ternura para mim e para ela. Depois, parece-me que desconfiou. Vendo-me calado, enfiado, cosido à parede, achou talvez que houvera entre nós algo mais que penteado, e sorriu por dissimulação...

QUESTÃO 07

Em relação aos dois trechos analise as afirmações.

- I. Betinho faz e desfaz o penteado para prolongar o prazer de sentir nas mãos os cabelos da menina.
- II. O trecho I revela que Betinho é um menino assanhado, que seduz e se deixa seduzir pelos encantos de Capitu.
- III. No trecho II pode-se inferir que Capitu possui um caráter possivelmente dissimulado.
- IV. É possível perceber que para Betinho, alguém que não sabe fazer um penteado é “desgraçado”.

Estão corretas as proposições.

- (A) Somente I e III
- (B) Somente I, II e IV
- (C) Somente III e IV
- (D) Somente II e IV
- (E) Somente II, III e IV

QUESTÃO 08

Assinale o item que não se associa aos trechos .

- (A) Há uma relação de sensualidade entre os personagens.
- (B) A mãe de Capitu se comporta de maneira que estimula o namoro de sua filha e o rapaz.
- (C) As ações inesperada de Capitu tem o poder de aturdir Betinho.
- (D) A mãe de Capitu demonstra carinho pelo rapaz (Betinho).
- (E) Capitu ficou envergonhada após o beijo no rapaz.

QUESTÃO 09

Nos trechos I e II os verbos grifados, encontram-se respectivamente nos tempos.

- (A) Presente do Indicativo, Futuro do presente do indicativo.
- (B) Pretérito perfeito do Indicativo, Pretérito imperfeito do indicativo.
- (C) Presente do Indicativo, Pretérito perfeito do indicativo.
- (D) Presente do subjuntivo, Pretérito perfeito do indicativo.
- (E) Presente do Indicativo, Pretérito imperfeito do subjuntivo.

QUESTÃO 10

O termo destacado na oração abaixo é:

“Deste modo, prejudicas a ti e a ela.”

- (A) Objeto indireto.
- (B) Objeto direto preposicionado.
- (C) Objeto direto pleonástico.
- (D) Objeto indireto pleonástico.
- (E) Complemento nominal.

QUESTÃO 11

Coloque (OR) para orações reduzidas e (OD) para orações desenvolvidas.

- () Penso que estou preparado.
- () Dizem que estiveram lá.
- () Não falei por não ter certeza.
- () Se fizeres assim, conseguirás.
- () Não convém procederes assim.
- () O essencial é salvarmos a nossa alma.

- (A) OR-OD-OR-OD-OR-OR
- (B) OD-OD-OR-OD-OR-OR
- (C) OD-OD-OR-OR-OR-OR
- (D) OD-OR-OR-OR-OD-OD
- (E) OD-OR-OR-OD-OR-OR

QUESTÃO 12

Identifique entre as orações a que apresenta um pronome relativo.

- (A) Comprou aquele carro.
- (B) Tu não te enxergas!
- (C) Sua excelência volta hoje para Brasília.
- (D) Isto é Meu.
- (E) Traga tudo quanto lhe pertence.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS

QUESTÃO 13

De que dispõe a Lei Orgânica da Saúde de 19 de setembro de 1990 – Lei N° 8.080

- (A) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
- (B) Dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- (C) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências e também dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- (D) Dispõe sobre a Atenção Básica em Saúde que caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde” e dá outras providências.
- (E) Dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências e também dispõe sobre a Atenção Básica em Saúde que caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde”.

QUESTÃO 14

O financiamento das ações e serviços realizados pelo SUS nas três esferas de governo é feito, atualmente, com recursos próprios da União, estados, Distrito Federal e municípios e de outras fontes suplementares, contemplados no orçamento da seguridade social. Este valor é atribuído a cada esfera do governo por uma Emenda Constitucional. Marque a alternativa correta.

- (A) O valor atribuído a cada esfera de governo para custeio dos serviços e ações de saúde é definido Pela Emenda Constitucional n° 39 de 2000.
- (B) O valor atribuído a cada esfera de governo para custeio dos serviços e ações de saúde é definido Pela Emenda Constitucional n° 69 de 1988.
- (C) O valor atribuído a cada esfera de governo para custeio dos serviços e ações de saúde é definido Pela Emenda Constitucional n° 29 de 1988.
- (D) O valor atribuído a cada esfera de governo para custeio dos serviços e ações de saúde é definido Pela Emenda Constitucional n° 69 de 2000.
- (E) O valor atribuído a cada esfera de governo para custeio dos serviços e ações de saúde é definido Pela Emenda Constitucional n° 29 de 2000.

QUESTÃO 15

O Sistema Único de Saúde baseia-se por princípios doutrinários e organizativos. Os princípios doutrinários expressam as idéias filosóficas que permeiam a criação e implementação do SUS e personificam o conceito ampliado e o princípio do direito à saúde. Os princípios organizativos norteiam o funcionamento do sistema. Marque a alternativa onde existam somente princípios organizativos.

- (A) Universalidade, equidade, integralidade.
- (B) Universalidade, equidade, descentralização.
- (C) Descentralização, equidade, participação e controle social.
- (D) Participação social e o controle social, descentralização, regionalização e hierarquização do sistema, participação e controle social.
- (E) Participação social e o controle social, descentralização, equidade, universalidade.

QUESTÃO 16

Os conselhos de saúde representam instâncias de participação popular de caráter deliberativo sobre os rumos das políticas públicas de saúde nas três esferas de governo – municipal, estadual e federal. A composição paritária do conselho de saúde não foi definida pela Lei 8.142. Quem definiu esta paridade?

- (A) A sua composição paritária foi proposta pela resolução 33/1992 do Conselho Nacional de Saúde e ratificada posteriormente pela resolução 333 de 2003 e nas recomendações da 10ª 11ª Conferências Nacionais de Saúde.
- (B) A sua composição paritária foi proposta pela resolução 33/2002 do Conselho Nacional de Saúde e ratificada posteriormente pela resolução 333 de 2003 e nas recomendações da 10ª 11ª Conferências Nacionais de Saúde.
- (C) A sua composição paritária foi proposta pela resolução 33/1996 do Conselho Nacional de Saúde e ratificada posteriormente pela resolução 333 de 2003 e nas recomendações da 10ª 11ª Conferências Nacionais de Saúde.
- (D) A sua composição paritária foi proposta pela resolução 33/1998 do Conselho Nacional de Saúde e ratificada posteriormente pela resolução 333 de 2003 e nas recomendações da 10ª 11ª Conferências Nacionais de Saúde.
- (E) A sua composição paritária foi proposta pela resolução 33/1986 do Conselho Nacional de Saúde e ratificada posteriormente pela resolução 333 de 2003 e nas recomendações da 10ª 11ª Conferências Nacionais de Saúde.

QUESTÃO 17

Os conselhos de saúde e as conferências de saúde constituem espaços institucionais importantes para o exercício do controle social. Quem também participa do social do SUS?

- (A) Somente o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)
- (B) Somente o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS)
- (C) Somente o senado federal, com alguns senadores definidos pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS).
- (E) Somente o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e com alguns senadores definidos pelo Conselho Nacional de Saúde.

QUESTÃO 18

Podemos afirmar que o acolhimento como uma das diretrizes de maior relevância ética/estética/política da Política Nacional de Humanização do SUS. Em que consiste o acolhimento?

- (A) O acolhimento consiste no atendimento do cliente em um espaço ou um local reservado com hora marcada, com um profissional específico, normalmente o enfermeiro onde ele vai definir o seu atendimento na atenção básica.
- (B) O acolhimento não é um espaço ou um local, mas uma postura ética: não pressupõe hora ou profissional específico para fazê-lo, implica compartilhamento de saberes, angústias e invenções, tomando para si a responsabilidade de “abrigar e agasalhar” outrem em suas demandas.
- (C) O acolhimento consiste no atendimento do cliente, já com a doença instalada, em um espaço ou um local reservado com hora marcada, com um profissional específico, normalmente o médico, onde ele vai definir o seu atendimento nos níveis maior complexidade.
- (D) Consiste na triagem pois tem o mesmo objetivo, se constitui como uma etapa do processo, mas como ação que deve ocorrer em todos os locais e momentos do serviço de saúde.
- (E) O acolhimento é um modo de operar os processos de trabalho em saúde, de forma a atender somente aqueles estejam com a saúde já comprometida que procuram os serviços de saúde, ouvindo seus pedidos e assumindo no serviço uma postura capaz de acolher, escutar e dar respostas mais adequadas aos usuários.

QUESTÃO 19

O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação sobre o tema pela população em geral. Marque a alternativa correta.

- (A) É também o conjunto de práticas do setor educação (exclusivamente) que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais de educação e os gestores do setor, para alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- (B) A educação em saúde potencializa o exercício da participação popular e do controle social sobre as políticas e os serviços de saúde, no sentido de que respondam às necessidades da população. A educação em saúde deve contribuir para o incentivo à gestão social da saúde.
- (C) A educação em saúde diminui o exercício da participação popular e do controle social sobre as políticas e os serviços de saúde, e aumenta a responsabilidade de setor saúde no sentido de que respondam às necessidades da população.
- (D) Processo que objetiva promover, junto à sociedade civil, a educação em saúde, baseada nos princípios da educação bancária utilizando metodologias pouco críticas e pouco dialogadas, diminuindo a pro atividades dos indivíduos.
- (E) É instrumento para a formação de atores sociais, dando ênfase a formação dos profissionais de saúde de nível superior, que participem na formulação, implementação e controle social da política de saúde e na produção de conhecimentos sobre a gestão das políticas públicas de saúde, o direito à saúde, os princípios do SUS, a organização do sistema, a gestão estratégica e participativa e os deveres das três esferas de gestão do SUS (federal, estadual e municipal).

QUESTÃO 20

O pacto pela vida surgiu a partir da portaria número 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, como uma ferramenta de responsabilização pública de cada esfera governamental na consolidação do SUS. Em que consiste este pacto?

- (A) Baseia-se na divisão de duas partes: Pacto pela Vida e Pacto em defesa do SUS.
- (B) Baseia na definição do pacto pela vida onde é descrito o papel dos envolvidos a partir das necessidades da população.
- (C) Baseia-se na divisão em três partes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS, nas quais são descritos os papéis dos envolvidos a partir das necessidades de saúde da população e no sentido de defender o controle social.
- (D) Baseia-se na divisão em duas partes: Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS, nas quais são descritos os papéis dos envolvidos a partir das necessidades de saúde da população e no sentido de defender o controle social.
- (E) Baseia-se apenas no Pacto pela Defesa do SUS, onde é definido o financiamento através da Emenda Constitucional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Discussões e reflexões pertinentes à temática tão complexa como as que se apresentam no campo da reabilitação psicossocial exigem uma compreensão aprofundada sobre a mudança de paradigma que vem se efetivando, em diferentes países, no que se refere à atenção prestada às pessoas com transtornos mentais e comportamentais. Assinale a opção correta.

- (A) Segundo a Organização Mundial de Saúde, a reabilitação psicossocial deve ser entendida como um processo que oferece aos indivíduos que estão debilitados, incapacitados ou deficientes em virtude de transtorno mental a oportunidade de atingir o seu potencial de funcionamento independente na comunidade.
- (B) A família pode ser definida como uma unidade básica da interação social, portanto, seu papel é exclusivamente cuidar diariamente do doente.
- (C) Do ponto de vista da Terapia Ocupacional, as discussões acerca da reabilitação psicossocial evidenciam que as terapeutas norte-americanas e canadenses têm-se mostrado ativas, rumo ao processo de desospitalização.
- (D) As ações em saúde mental foram as primeiras propostas a serem integradas no Programa de Saúde da Família (PSF).
- (E) O deslocamento na assistência ao doente mental do hospital psiquiátrico para a comunidade não gerou benefícios.

QUESTÃO 22

Em diversos quadros neurológicos e psicopatológicos, o nível de consciência diminui de forma progressiva, desde o estado normal, vigil, desperto, até o estado de coma profundo, no qual não há qualquer resquício de atividade consciente. Assinale a opção que cita um dos diversos graus de rebaixamento da consciência.

- (A) Desorientação por redução do nível de consciência.
- (B) Alucinação.
- (C) Estado de êxtase.
- (D) Sonorização do pensamento.
- (E) Sopor.

QUESTÃO 23

A adaptação é um ramo da tecnologia assistiva que se define como a modificação da tarefa, método e meio ambiente, promovendo independência e função. A mudança que ocorre em habilidades sensório-motoras, cognitivas ou psicossociais pode gerar respostas adaptativas e expectativas das demandas físicas, sociais e culturais. Assinale a opção correta.

- (A) A participação da criança no uso de sua adaptação é maior que a participação do adulto no mesmo processo. Isto porque o adulto apresenta rejeição ao uso de dispositivos para auxiliar nas atividades cotidianas.
- (B) Quando a infraestrutura do meio ambiente é adequada, possibilita a utilização das adaptações e proporciona ao indivíduo o convívio social, a plena atuação educacional e profissional, a realização pessoal e, conseqüentemente, sua contribuição efetiva no contexto social.
- (C) O prazo de adaptação envolve três aspectos: identificação da patologia; identificação das dificuldades e prescrição da adaptação.
- (D) Exemplo de adaptação: para permitir o acesso de crianças ao vaso sanitário, a adaptação é a escada com três degraus.
- (E) O acompanhamento do paciente com o uso da adaptação é feito apenas no ambiente domiciliar.

QUESTÃO 24

Uma órtese é um dispositivo aplicado a qualquer parte do corpo tendo como função estabilizar ou imobilizar, prevenir ou corrigir deformidades, proteger contra lesões, auxiliar na cura ou maximizar a função. Assinale a opção falsa.

- (A) As órteses estáticas ou passivas têm como função manter a amplitude articular obtida pelos exercícios de alongamento muscular que devem ser sempre realizados de forma lenta e suave, especialmente nos pacientes que apresentam espasticidade.
- (B) Todo paciente que apresenta algum tipo de disfunção em membros superiores deve ser considerado, já no momento de sua avaliação inicial, um provável usuário de algum tipo de órtese, seja para auxiliar no melhor posicionamento do membro superior, seja para incrementar a função manual.
- (C) Somente após um exame de raio X algum tipo de órtese poderá ser recomendado.
- (D) A órtese para abdução do polegar com barra dorsal de punho é indicada para pacientes com paralisia cerebral que apresentam hipertonía da musculatura flexora de punho, dedos e polegar, porém têm capacidade de realizar extensão total ou parcial dos dedos longos quando o punho está estabilizado na posição neutra.
- (E) A órtese de posicionamento do punho para redução do desvio radial é indicada para pacientes com malformação congênita caracterizada pela ausência do rádio.

QUESTÃO 25

A diversidade de situações e contextos em que as formas de atendimento grupal podem ser empregadas na terapia ocupacional, bem como a pluralidade de abordagens e referenciais teórico-práticos existentes, são aspectos relevantes que justificam incursão mais detalhada neste campo. Assinale a opção falsa.

- (A) No Brasil, os estudos sobre grupos ganharam ênfase somente em meados da década de 80, quando trabalhos como os de Benetton, Ferrari, Maximino, Tedesco, Ballarin, Samea e outros foram sendo desenvolvidos.
- (B) Benetton descreve dois tipos de dinâmica relacionados ao uso das atividades, o grupo de atividades e a atividade grupal.
- (C) O grupo deve ter apenas características homogêneas, ou seja, os participantes devem ser selecionados com base em algum problema comum.
- (D) Tedesco, a partir de uma análise contextual sobre a intervenção do terapeuta ocupacional na clínica de fármaco-dependência, apresenta observações pertinentes ao trabalho com grupos.
- (E) O papel do terapeuta ocupacional coordenador de grupo está associado a diferentes funções, dentre as quais se destacam as de planejar, facilitar e coordenar.

QUESTÃO 26

O parkinsonismo é uma desordem crônica e progressiva do sistema nervoso central que acomete os núcleos da base, caracterizado pela presença de tremor, bradicinesia, rigidez muscular e, às vezes, instabilidade postural. Assinale a opção verdadeira.

- (A) O tremor, usualmente referido como tremor de repouso, afeta grupos musculares proximais.
- (B) Com a progressão da patologia há a exacerbação dos sintomas, o que intensifica o impacto no desempenho das atividades do repertório ocupacional, principalmente quando são requeridas manipulação e destreza.
- (C) Quanto aos déficits na função cognitiva, são caracterizados apenas pela perda de memória.
- (D) É indicada a realização de exercícios individuais, pois, quando em grupo, os pacientes apresentam constrangimento em função do tremor, o que pode acarretar quadro de depressão no decorrer do tempo.
- (E) São indicadas as atividades de contração muscular estática, para melhoria da postura.

QUESTÃO 27

A reabilitação ortopédica ou traumatológica do membro superior, especialmente a da mão, e a confecção de dispositivos ortóticos, se tornou área de interesse destacada entre os terapeutas ocupacionais. Assinale a opção falsa.

- (A) Uma possibilidade de intervenção pela terapia ocupacional é a aplicação de tecnologia assistiva.
- (B) A intervenção terapêutica ocupacional voltada para a prática centrada no cliente demonstra respeito aos valores, preferências e necessidades por ele expressas.
- (C) O terapeuta ocupacional não avalia somente a amplitude de movimento e a condução nervosa, por exemplo, mas analisa qual o impacto da lesão no desempenho ocupacional diante da realização de atividades e na participação social.
- (D) O terapeuta ocupacional deve respaldar sua conduta no contexto no qual a história de seu cliente se desenvolve.
- (E) A prática baseada em evidências, derivada da medicina baseada em evidências, afirma que apenas o médico pode prescrever o uso de prótese.

QUESTÃO 28

Sendo a saúde mental um campo de práticas da Terapia Ocupacional, assinale a opção correta.

- (A) Quando o terapeuta ocupacional passa a integrar as equipes e a apresentar suas contribuições, ele sempre influencia os demais profissionais de outras áreas, por ter uma visão holística.
- (B) A ideologia da Reforma Psiquiátrica diz respeito à atuação de base biológica e médica, pela qual o terapeuta ocupacional segue as determinações médicas.
- (C) A Terapia Ocupacional, assim como os outros campos de conhecimento, precisou se repensada quando as ideias revolucionárias da Reforma Psiquiátrica começaram a ganhar existência concreta nas instituições brasileiras.
- (D) O instrumento de avaliação mais utilizado é o GMFM, que avalia as funções intelectuais do paciente.
- (E) Por ter uma visão holística, o terapeuta ocupacional é capacitado a diagnosticar e medicar o paciente com doença mental na ausência do médico.

QUESTÃO 29

O terapeuta ocupacional deve contribuir para o esclarecimento do diagnóstico, que tem importância fundamental para planejar condutas, mas não deve reduzir as suas contribuições a esse momento. Assinale a opção falsa.

- (A) As pessoas com sofrimento mental apresentam dificuldades na participação das relações sociais e atividades produtivas, por outro lado, mantêm as atividades de lazer e autocuidado inalteradas.
- (B) O terapeuta ocupacional deve ser capaz de elaborar um “diagnóstico ocupacional”, que pode ser feito com base nas “áreas de ocupação”.
- (C) A partir do quadro geral do paciente, surgiria como primeira atribuição minimizar os efeitos indesejáveis do progressivo afastamento das pessoas de suas atividades cotidianas.
- (D) O trabalho deve ser orientado pelas condições de vida real de cada usuário, ou seja, de forma contextualizada, para que cada intervenção tenha repercussão direta no modo de vida e no ambiente em que cada um se insere.
- (E) A avaliação pode atender plenamente aos seus objetivos e ajudar o terapeuta ocupacional na busca de informações realmente necessárias para a construção do projeto terapêutico.

QUESTÃO 30

Quanto à atuação do terapeuta ocupacional na rede de assistência em saúde mental, assinale a opção falsa.

- (A) A interdisciplinariedade pode representar muitos ganhos na realização do trabalho em saúde mental, embora exija abertura aos demais saberes e disponibilidade de cada profissional para a sua efetiva existência.
- (B) O papel do terapeuta ocupacional em saúde mental é perfeitamente compreendido pelos seus pacientes e seus familiares.
- (C) Durante um considerável período de sua história, a Terapia Ocupacional dedicou-se à análise e à oferta de atividades no ambiente hospitalar, muitas vezes fragmentadas e descontextualizadas da realidade vivida pelas pessoas.
- (D) O “fim” de um processo de intervenção de Terapia Ocupacional ocorre com a melhora do envolvimento do cliente em ocupações significativas.
- (E) À Terapia ocupacional interessa o “Bem-Estar Ocupacional” do indivíduo sob seus cuidados.

QUESTÃO 31

No paciente pós-acidente vascular encefálico, observam-se vários problemas relacionados à motricidade, sensibilidade e funções corticais superiores, que, de uma forma ou de outra, interferem no desempenho das atividades de vida diária e prática. Assinale a opção falsa.

- (A) A terapia ocupacional atua por métodos e técnicas cinesioterápicos, associados às atividades com o objetivo de recondicionar o sistema motor, para a realização de tarefas que devolvam ao paciente sua capacidade de ação real.
- (B) É importante analisar e empregar corretamente os recursos terapêuticos para obtenção dos maiores benefícios, bem como vivenciar aspectos do fazer, no contexto da reeducação motora, para a recuperação da práxis.
- (C) São aplicadas técnicas de reeducação motora como as descritas, por exemplo, por Rood, Kabat, Frenkel, Brunstron, Bobath, entre outros.
- (D) Deve-se identificar o quadro clínico do paciente por meio de entrevista com a família, preconizada pelos protocolos de avaliação funcional.
- (E) A avaliação tem início assim que o paciente adentra o setor.

QUESTÃO 32

Assinale a opção que não indica sugestão de tratamento para pacientes pós-acidente vascular encefálico.

- (A) Utilização de diferentes materiais para realizar a estimulação sensitiva.
- (B) Estimulação da sensibilidade do membro acometido no sentido descendente.
- (C) Colocar em uma caixa vários objetos diferentes e solicitar ao paciente o reconhecimento destes.
- (D) Orientações para o domicílio.
- (E) Orientar o paciente para sempre olhar o membro afetado e posicioná-lo em seu campo visual.

QUESTÃO 33

A maioria das doenças neuromusculares tem como característica em comum o caráter degenerativo, marcado pela piora progressiva do quadro motor. Assinale a opção falsa.

- (A) O processo de avaliação engloba tanto aspectos objetivos quanto subjetivos, e deve ser periodicamente revisto, uma vez que se lida com transformações constantes.
- (B) Deve-se partir da análise do desempenho nas atividades de vida diária e atividades de vida prática.
- (C) É importante verificar os dados do desenvolvimento neuropsicomotor da criança.
- (D) Na anamnese, deve-se identificar quando e como foram notados os primeiros sinais da doença.
- (E) Ressalta-se questionar acerca da forma de progressão do quadro até o momento atual.

QUESTÃO 34

Baseado nos dados colhidos na avaliação inicial, nas necessidades levantadas e nas características da doença neuromuscular, são traçados os objetivos específicos do tratamento. Assinale a alternativa que não cita um objetivo.

- (A) Prevenir encurtamentos e deformidades.
- (B) Realizar estimulação percepto-cognitiva.
- (C) Estimular a solicitação ao outro para realização das atividades da vida diária.
- (D) Prescrever órteses, quando necessário.
- (E) Realizar orientação quanto ao posicionamento adequado.

QUESTÃO 35

A terapia ocupacional no tratamento do lesado medular tem como objetivo a capacitação desse “novo corpo”, estimulando seu melhor desempenho motor, auxiliando na reorganização de suas emoções e atitudes, visando ao retorno à vida, como pode e deve ser vivida. Assinale a opção falsa.

- (A) Pacientes com lesão neurológica de níveis C4 e C5 podem se beneficiar com o uso de órteses pré-fabricadas, confeccionadas em lonita ou neoprene, ou modeladas com material termoplástico de baixa temperatura.
- (B) Para pacientes tetraplégicos, o terapeuta ocupacional prescreve cadeira de rodas e almofada de assento.
- (C) Levando-se em consideração os níveis neurológicos de lesão, são realizadas mobilizações, suaves e lentas, para relaxamento e alongamento da coluna cervical, cintura escapular e membros superiores.
- (D) Ressalta-se a importância do treino de equilíbrio de tronco.
- (E) O terapeuta ocupacional não deve atuar na fase aguda, pois o paciente apresenta paralisia flácida temporária, causada pela ausência de atividade medular reflexa.

