

Prezado (a) candidato (a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº. de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA – NÍVEL SUPERIOR

RIQUEZA DA LÍNGUA

(...) Dominar a norma culta de um idioma é plataforma mínima de sucesso para profissionais de todas as áreas. Engenheiros, médicos, economistas, contabilistas e administradores que falam e escrevem certo, com lógica e riqueza vocabular, têm mais chance de chegar ao topo do que profissionais tão qualificados quanto eles, mas sem o mesmo domínio da palavra. Por essa razão, as mudanças ortográficas interessam e trazem dúvidas a todos. O acordo diz como se devem usar o hífen e o acento agudo e outros desses minúsculos sinais gráficos que já fizeram estatelar muitas reputações. A diferença entre um sucesso e um vexame pode ser determinada por uma simples crase mal utilizada. Portanto, não há como ignorar quando os sábios se reúnem para determinar o que é certo e errado no uso do português.

Nas grandes corporações, os testes de admissão concedem à competência linguística dos candidatos, muitas vezes, o mesmo peso que à aptidão para trabalhar em grupo ou ao conhecimento de matemática. Diversas pesquisas estabelecem correlações entre tamanho de vocabulário e habilidade de comunicação, de um lado, e ascensão profissional e ganhos salariais, de outro. Salte-se agora do micro para o macro. Uma decisão aparentemente arcana sobre o uso correto do trema, por exemplo, pode ganhar contornos bem mais amplos em um momento em que os idiomas nacionais sofrem todo tipo de pressão desestabilizadora. Como diz o linguista britânico David Crystal, a globalização e a revolução tecnológica da internet estão dando origem a um “novo mundo linguístico”. Entre os fenômenos desse novo mundo estão as subversões da ortografia presentes nos blogs e nas trocas de e-mails e o aumento no ritmo da extinção de idiomas. Estima-se que um deles desapareça a cada duas semanas. Cresce a consciência de

que as línguas bem faladas, protegidas por normas cultas, são ferramentas da cultura e também armas da política, além de ser riquezas econômicas.

(TEIXEIRA, Jerônimo. Revista Veja, nº 36, 12 de Setembro de 2007, p. 89. Texto adaptado.)

QUESTÃO 01

É correto afirmar que, nesse artigo, o autor **NÃO**:

- a) Explicita a opinião dele com relação ao uso adequado da língua portuguesa.
- b) Argumenta sobre a importância do domínio do vocabulário para o sucesso profissional.
- c) Tece comparações com ambientes diversos de uso linguístico.
- d) Descreve situações detalhadas sobre as mudanças da nova ortografia.

QUESTÃO 02

São exemplos de recursos usados pelo autor na construção do texto, **EXCETO**:

- a) Emprego de citações longas.
- b) Uso de elementos persuasivos.
- c) Exposição de opiniões e fatos relevantes.
- d) Argumentos calcados em vozes credenciadas.

TEXTO II

ASCENSÃO PELO VOCABULÁRIO

O bom uso da língua influi na carreira. Um estudo feito em 39 empresas americanas mostrou que a chance de ascensão profissional está diretamente ligada ao vocabulário que a pessoa domina. Quanto maior seu repertório, mais competência e segurança ela terá para absorver novas ideias e falar em público.

(O'CONNOR, Johnson. Research Foundation e Paul Nation. Revista Veja, nº 36, 12/09/07, p. 88)

QUESTÃO 03

Pode-se afirmar que o texto II:

- a) apenas fortalece comentários do texto I.
- b) amplia os dados estatísticos do texto II.
- c) apresenta, como recurso persuasivo, dados comprobatórios.
- d) defende a ideia de que somente profissionais graduados têm ascensão.

QUESTÃO 04

A expressão “ Quanto maior *seu repertório*, mais competência e segurança...”

O termo em destaque aponta, principalmente, para o fato de que:

- a) o domínio da gramática coloca o profissional em situação de prestígio.
- b) a ampliação lexical potencializa maior segurança e ascensão profissional.
- c) falar em público se torna sinônimo de bagagem cultural e erudição.
- d) segurança no desempenho linguístico se traduz como exercício de competência profissional.

QUESTÃO 05

Comparando o texto II com o texto I, avalie as afirmativas e assinale V (verdadeiro) e F (Falso):

- () No primeiro texto, o articulista é um linguista e tem como público-alvo pessoas que se interessam pela língua e os fenômenos que a constituem.
- () No texto II, predomina um tom de ironia, em relação ao tema apresentado.
- () Em ambos os textos, percebem-se pontos de vista divergentes.

Marque a alternativa com a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

- a) V – F – V.
- b) V – V – F.
- c) F – F – V.
- d) F – F – F.

QUESTÃO 06

Há “pecados” da língua que comprometem a vida social e as pretensões profissionais de qualquer cidadão. Assinale o item, cuja revisão linguística **NÃO** está adequada à norma culta padrão:

- a) “Houveram problemas com os internautas dos blogs “.
“Houve problemas com os internautas dos blogs “.
- b) “Se ele dispor de tempo, irá enviar-lhe e-mail “.
“Se ele dispuser de tempo, irá enviar-lhe e-mail “.
- c) “Segue anexo duas cópias do texto ‘Riqueza da Língua’”.
“Seguem anexas duas cópias do texto ‘ Riquezas da Língua’”.
- d) “Esse assunto é entre eu e ela”.
“Esse assunto é entre ela e eu”.

QUESTÃO 07

Que alternativa apresenta as palavras que preenchem corretamente as lacunas abaixo?

Esta é _____ uma reforma _____ incompleta, pois não unifica a escrita de fato e mexe _____ em _____ pontos que ainda restam confusos, como o uso do hífen e a escrita dos compostos.

- a) mesmo – meio – mal – bastantes .
- b) mesma – meia – mal – bastante.
- c) mesma – meio – mau – bastante.
- d) mesmo – meia – mau – bastantes.

Leia os textos abaixo para responder às questões 08, 09 e 10.

Conversa Digital
Como a Internet mudou a ortografia

“ Algum tempo hesitei se devia abrir estas memórias pelo princípio ou pelo fim, isto é, se poria em primeiro lugar o meu nascimento ou a minha morte. Suposto o uso vulgar seja começar pelo nascimento, duas considerações me levaram a adotar diferentes métodos: a primeira é que eu não sou propriamente um autor defunto, mas um defunto autor, para quem a campa foi outro berço; a segunda é que o escrito ficaria assim mais galante e mais novo. Moisés, que também contou a sua morte, não a pôs no intróito, mas no cabo: diferença radical entre este livro e o Pentateuco”.

“alg1 tempo hesitei c devia abrir estas memórias pelo principio ou pelo fim, isto eh, se poria em 1º lugar o meu nascimto ou a minha morte. Suposto o uso vulgar seja começar pelo nascimto, 2 considerações me levaram a adotar ≠ metodo: a 1ª eh q ã sou propriamente 1 autor defunto, + 1 defunto autor, p/ qm q kmpa foi outro berço; a 2ª eh q o escrito ficaria assim + galante e + novo. moises, q tb contou a sua morte, ã pôs no intróito, + no kbo: ≠ radical entre este livro e o pentateuco”.

(O primeiro parágrafo de Memórias Póstumas de Brás Cubas, de Machado de Assis, no original e traduzido para o “internetês”. Revista Veja, 12 de Setembro de 2007, p. 92).

QUESTÃO 08

O texto de Machado de Assis, traduzido para o internetês, demonstra:

- a) formalidade no uso da tradução.
- b) incorporação de sinais gráficos.
- c) transgressão ao tema definido.
- d) inadequação de linguagem.

QUESTÃO 09

Pode-se depreender, por meio da linguagem do “internetês”, que o texto machadiano sofreu:

- a) interferência, pois a comunicação digital afetou a essência da língua oral.
- b) alteração temática.
- c) alteração no grau de formalidade linguística.
- d) modificação no emprego da concordância verbal.

QUESTÃO 10

No parágrafo original de Memórias Póstumas de Brás Cubas, de Machado de Assis, há a seguinte afirmação:

“(...) Moisés, que também contou a sua morte, não a pôs no introito, mas no cabo...”

Nesse trecho, a diferença radical entre o texto machadiano e o de Moisés caracteriza-se pela apresentação:

- a) de argumentos contraditórios e antitéticos.
- b) da opção pela estrutura composicional da narrativa.
- c) da época em que foram produzidos.
- d) das contradições entre autor defunto e defunto autor.

SAÚDE PÚBLICA – NÍVEL SUPERIOR**QUESTÃO 11**

Como atribuições do Sistema Único de Saúde, a Lei Federal n. 8.080 de 19/09/90 define atuar na promoção da saúde com ações de:

- 1- Vigilância epidemiológica, vigilância sanitária.
- 2- Saúde do trabalhador, controle de endemias.
- 3- Saúde ambiental, vigilância nutricional.
- 4- Fiscalização do trabalho, atenção primária.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) 1, 2, 3 e 4.
- b) apenas 1,2,4.
- c) apenas 1,2,3 .
- d) apenas 2,3,4.

QUESTÃO 12

A Portaria Nº 399 de 22/02/2006, Ministério da Saúde, Pacto pela Vida, em Defesa do SUS e da Gestão apresenta orientações e estratégias organizadas em três eixos:

- 1- Pacto pela Vida, que propõe um conjunto de metas relativo a áreas prioritárias para a saúde do idoso, controle do câncer do colo de útero e de mama, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, promoção da saúde e fortalecimento da atenção básica.
- 2- Pacto em Defesa do SUS, que traz compromissos políticos de luta pelos princípios e consolidação do SUS.
- 3- O Pacto de Gestão, que reúne proposições direcionadas ao fortalecimento do planejamento, da regionalização, da gestão do trabalho e da formação dos profissionais de saúde.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) somente 1,2 e 3.
- b) 1 e 2 somente.
- c) 2 e 3 somente.
- d) somente a afirmativa 1.

QUESTÃO 13

Assinale a alternativa considerada **CORRETA**:

De acordo com a Constituição Federal do Brasil, 1988, o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento:

- a) da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- b) dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- c) da seguridade social, da União e dos Estados.
- d) da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal, dos Municípios e das Universidades públicas e privadas.

QUESTÃO 14

Conforme a Norma Operacional de Assistência à Saúde – NOAS SUS 01/2001, o processo de regionalização é adotado como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e da busca de maior equidade no Sistema Único de Saúde.

Acerca do processo de regionalização é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) O Plano Diretor de Regionalização da assistência à saúde, em cada Estado e no Distrito Federal, baseia-se na definição de prioridades de intervenção coerentes com as necessidades de saúde da população.
- b) O PDR deve contemplar a lógica do planejamento integrado, compreendendo a noção de territorialidade restrita apenas à área de abrangência geográfica de um município.
- c) O PDR deverá ser elaborado na perspectiva de garantir o acesso de todos os cidadãos aos serviços necessários à resolução de seus problemas de saúde, em qualquer nível de atenção, diretamente ou mediante o estabelecimento de compromissos entre gestores, para o atendimento de referências intermunicipais.
- d) O município-polo é aquele que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada Estado, apresente papel de referência para outros municípios.

QUESTÃO 15

Segundo ROUQUAYROL, a confirmação do diagnóstico de casos notificados de uma doença provavelmente associados a uma epidemia:

- a) deve ser feita exclusivamente por uma equipe de epidemiologistas.
- b) deve estar baseada em critérios estabelecidos para a confirmação do caso e requer confirmação laboratorial.
- c) somente poderá ser feita após a ocorrência de dez ou mais casos da mesma doença em uma semana.
- d) tem como finalidade principal determinar a eficácia das vacinas.

QUESTÃO 16

A escola de primeiro grau “Monteiro Lobato”, do município de Jeca Tatu, tem 321 crianças matriculadas. Nos meses de agosto e setembro/2010, ocorreram 91 casos de varicela entre os alunos, sendo que, durante a primeira semana de setembro/10, registraram-se 19 casos novos da doença e no mês anterior 37 crianças já haviam ficado doentes.

A taxa de incidência (%) para a primeira semana de setembro é de:

- a) 13%
- b) 10%
- c) 2,23%
- d) 6,7%

QUESTÃO 17

Associe o primeiro quadrado com o segundo, em relação às doenças transmissíveis no Brasil e suas características:

1-Caráter persistente 2-Caráter declinante

<input type="checkbox"/> <i>Hepatite B</i> <input type="checkbox"/> <i>Hepatite C</i> <input type="checkbox"/> <i>Sarampo</i> <input type="checkbox"/> <i>Meningite B</i> <input type="checkbox"/> <i>Meningite C</i>

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, e:

- a) 1, 2, 1, 2 e 2.
- b) 1, 2, 1, 1 e 1.
- c) 1, 1, 2, 2 e 2.
- d) 2, 1, 2, 2 e 2.

QUESTÃO 18

Conforme Portaria GM/MS nº 648 - Programa Saúde da Família, **NÃO** compete ao Agente Comunitário da Saúde:

- a) Promover ações intersetoriais e parcerias com organizações para a melhoria da qualidade de vida e do meio ambiente.
- b) Realizar o cadastramento das famílias da área de abrangência da Unidade de Saúde.
- c) Ministrar medicamentos conforme a prescrição do médico e sob a supervisão do enfermeiro.
- d) Desenvolver práticas de educação à saúde junto a população.

QUESTÃO 19

“é um momento de estabelecimento de vínculos, confiança e um local privilegiado para a construção de responsabilizações para com o usuário, não apenas do profissional ou da equipe cuidadora, mas da unidade como um todo. No entanto, a força deste dispositivo repousa na implementação de outros, como a classificação de riscos”.

(Política Nacional de Humanização - Ministério da Saúde, 2004).

A citação acima faz referência à (ao):

- a) integralidade da atenção a saúde.
- b) regionalização da assistência a saúde.
- c) hierarquização da assistência a saúde.
- d) acolhimento dos usuários nos serviços de saúde.

QUESTÃO 20

QUEM É O PRINCIPAL RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO AO DOENTE E PELA SAÚDE DA POPULAÇÃO NO MUNICÍPIO DE CAETÉ?

Assinale a afirmativa considerada **CORRETA**:

- a) Sempre que a complexidade do problema de saúde extrapolar a capacidade do município de resolvê-lo, o usuário deverá procurar assistência nas capitais dos estados ou no Distrito Federal.
- b) O principal responsável deve ser o município, através das suas instituições próprias ou de instituições contratadas.

- c) O principal responsável deve ser o município polo, ou seja, aquele que possui população superior a 100 mil habitantes.
- d) Conforme o grau de complexidade do problema, entram em ação as secretarias estaduais de saúde e, neste caso, o órgão fiscalizador passa a ser próprio Ministério da Saúde.

TERAPEUTA OCUPACIONAL – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

“O termo exclusão social nos remete a uma série de debates a respeito de sua história, concepção e abordagem. É somente a partir dos anos 80, que este tema tornou-se uma preocupação acadêmica presente nos currículos e disciplinas.” (Malfitano)

Marque a opção que **melhor define o objetivo** do conhecimento e interpretação da situação de exclusão social:

- a) Graduar as zonas de trabalho (integração, vulnerabilidade e marginalidade), marcando nitidamente a oposição entre o trabalho e a exclusão.
- b) Apontar e compreender as desigualdades de distribuição de renda na sociedade capitalista em que vivemos e os processos dela decorrentes.
- c) Debater a análise do processo de exclusão e planejar ações de enfrentamento econômico e sociológico, incluindo toda a sociedade civil.
- d) Fortalecer o trabalho enquanto categoria social, flexibilizando o mercado e promovendo formas práticas de aprendizagem de ofícios.

QUESTÃO 22

No Brasil, as abordagens territoriais e comunitárias em reabilitação de pessoas com deficiências são um campo profissional e de conhecimento em constituição. A participação de terapeutas ocupacionais em sua estruturação possibilita desenvolvimento e estudo de estratégias de atenção com projetos de intervenção singulares, que buscam articular necessidades individuais contextualizadas.

Deste modo, o trabalho da equipe de profissionais e, também, do terapeuta ocupacional compreenderá:

- a) Propor programas assistenciais locais ligados a grupos solidários, que possam apoiar materialmente aqueles com maiores dificuldades para garantir a sobrevivência.
- b) Divulgar programas ou dispositivos assistenciais que estejam presentes no território e possam dar sustentabilidade aos problemas da deficiência e sua problemática.
- c) Conhecer as demandas e necessidades do grupo e atuar sobre elas, no que diz respeito às condições de vida, autonomia e possibilidades de emancipação.
- d) Capacitar as equipes para uma abordagem mais humanista, articulando os diversos campos de conhecimento dos atores deste território.

QUESTÃO 23

A mobilidade pode ser dividida em: mobilidade funcional e mobilidade na comunidade. Estas são descritas nas áreas de ocupação como tipos de atividades respectivamente da vida diária e instrumental da vida diária. No processo de avaliação é fundamental considerar vantagens e desvantagens do dispositivo, objetivo do tratamento e analisar o custo benefício para o desempenho do cliente.

Avalie as informações abaixo:

- I- As bengalas são os equipamentos mais comuns de ajuda para a mobilidade, pois suportam em torno de 40% do peso corporal.
- II- Andadores suportam em torno de 80% do peso corporal do usuário e são menos estáveis que as bengalas.
- III- Muletas são indicadas quando é permitida descarga de peso corporal nas extremidades inferiores.
- IV- Cadeira de rodas são avaliadas e indicadas geralmente pela necessidade do cliente e com base em suas medidas antropométricas. Podem ser de propulsão manual ou motorizada.
- V- O carrinho arrastador tipo skate é indicado para crianças e sustenta o peso corporal posicionado em decúbito ventral (pronação).
- VI- São equipamentos de transferência: barras de segurança para banheiro, acessórios para transferência na cama e poltronas adaptadas.

Estão **INCORRETAS** as afirmativas:

- a) apenas I, II e III.
- b) apenas IV, V e VI.
- c) apenas III, IV e V.
- d) apenas II, III e IV.

QUESTÃO 24

Uma vertente primordial ao trabalho das oficinas terapêuticas, em sua articulação com as redes sociais, consiste na informação para formação e capacitação dos profissionais a fim de se autogerir na convivência e na abertura de novos espaços, entre seus membros.

Para alcançar esta finalidade, é fundamental considerar:

- I- Utilização de meios de comunicação na construção dos espaços de saúde e na busca de efeitos de inclusão.
- II- Estimulação apenas do trabalho grupal coletivo, promovendo intercâmbios e trocas com implicação de cada um dos atores.
- III- Priorização da construção de redes sociais pessoais, em que a experiência individual de competência seja o ponto de partida para as trocas coletivas.
- IV- Capacitação dos membros da rede com o objetivo de promover a organização e otimizar recursos existentes em cada componente da rede

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- a) apenas I e II.
- b) apenas II e III .
- c) apenas III e IV .
- d) apenas I e IV.

QUESTÃO 25

As intervenções terapêuticas ocupacionais no campo da adaptação e reabilitação funcional no trabalho de pessoas que apresentem problemas físicos apoiam-se na somatória de vários fatores. Marque a alternativa que nomeia estes fatores:

- a) Abordagem das dimensões psicossociais do trabalho e seus efeitos na execução das tarefas.
- b) Recuperação física, avaliação de capacidades, retreinamento das habilidades e rotinas de trabalho.
- c) Avaliação cinesiológica de membros superiores e a presença de problemas musculoesqueléticos (LER/DORT).
- d) Intervenções físicas que possam estabelecer correlações entre a doença osteomuscular e o desempenho do trabalho.

QUESTÃO 26

Na legislação brasileira encontramos a seguinte definição: ...”entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destina, mediante ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção da saúde dos trabalhadores, assim como visa a recuperação e à reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.” (Lancman)

Identifique, nas opções abaixo, qual lei regulamenta a favor do retorno do trabalhador adoecido ou acidentado ao trabalho:

- a) Lei Orgânica de Saúde, Nº 6.333 de 19/08/90.
- b) Lei Orgânica de Saúde, Nº 5.040 de 19/06/90.
- c) Lei Orgânica de Saúde, Nº 8.080 de 19/09/90.
- d) Lei Orgânica de Saúde, Nº 7.060 de 19/07/90.

QUESTÃO 27

A profissão Terapia Ocupacional já percorreu historicamente muitos caminhos e existem muitos textos acessíveis sobre este percurso. Podemos afirmar que seu surgimento na Idade Contemporânea ocorre a partir de dois marcos históricos. Marque a opção que **identifica corretamente** estes períodos:

- a) Revolução Inglesa e a Segunda Guerra Mundial.
- b) Revolução Sanitária e a Segunda Guerra Mundial.
- c) Queda da Bolsa de Nova York e a Primeira Guerra Mundial.
- d) Revolução Francesa e a Primeira Guerra Mundial.

QUESTÃO 28

“A terapia Ocupacional atua com os projetos de vida, com as atividades do cotidiano do indivíduo. No cotidiano do indivíduo observa-se o uso do tempo, o ambiente em que ele está inserido, quais são as atividades de seu dia a dia e os papéis que ele apresenta na vida”. (Caniglia)

Entretanto, foi só a partir do século XXI que se deflagrou, no campo da terapia ocupacional, um aprofundamento na análise do cotidiano. Podemos, então, afirmar que a linha de raciocínio do nosso estudo como terapeutas ocupacionais nesta visão, é **DETERMINADA**:

- a) Pela relação-vida cotidiana e construções pessoais na prática social.
- b) Pelo impacto do discurso dos campos de conhecimentos práticos do sujeito.
- c) Pela maneira como o sujeito desempenha suas atividades de vida diária.
- d) Pelas articulações e saídas encontradas pelo sujeito diante de suas dificuldades.

QUESTÃO 29

Quedas em idosos são prevalentes, podendo resultar em sérias complicações, incluindo fraturas e morte. Na maioria das vezes, no entanto, provocam apenas uma restrição da mobilidade por medo de cair novamente, o que gera alterações no desempenho de atividades simples no cotidiano e prejuízo da independência.

Julgue os itens a seguir:

I- Aproximadamente 30% das pessoas com 65 anos de idade ou mais que moram na comunidade têm 01 evento de queda a cada ano. Metade dos idosos que caem repete o evento novamente.

II- As lesões decorrentes de quedas são responsáveis pela 4ª causa de morte entre os idosos na faixa etária de 60 anos.

III- Cerca de 10% das quedas resultam em fratura de quadril e são causa de mais de 100.000 hospitalizações anualmente.

IV- Em cada 10 idosos que caem, 2 morrerá de complicações, 1 em cada 5 sobreviverá mas não irá recuperar sua mobilidade novamente.

V- Os idosos tendem a ter uma performance de equilíbrio ruim quando há privação de informação sensoriais ou quando as informações fornecidas são confusas.

VI- A importância da adaptação ambiental para prevenção de quedas em idosos tem sido apontadas não só no que diz respeito a remoção de riscos como também ao uso de técnicas que mudem as atitudes dos idosos diante dos comportamentos arriscados.

Verifica-se que:

- a) apenas os itens II, III e IV estão corretos.
- b) apenas os itens III, IV e V estão corretos.
- c) apenas os itens IV, V e VI estão corretos.
- d) apenas os itens I, V e VI estão corretos.

QUESTÃO 30

O cotidiano dos asilos geralmente são marcados pela rotina do banho, da alimentação, da prescrição de remédios e dos cultos religiosos que acontecem nas igrejas ou capelas próximas ou dentro do ambiente asilar. Quando o terapeuta ocupacional realiza o diagnóstico inicial das condições físicas, clínicas e ocupacional dos idosos, das crenças e atitudes dos dirigentes e cuidadores diante da própria condição de velhice, poderá então elaborar um projeto de intervenção baseado em ações em várias direções.

Na situação em apreço, seria correto afirmar que **NÃO** são objetivos específicos da terapêutica ocupacional na realidade institucional:

- a) Potencializar a condição de existência dos idosos.
- b) Reformar a dinâmica institucional fundamentada na tutela e isolamento social.
- c) Mostrar possibilidade de ação e vitalização do cotidiano.
- d) Redimensionar a condição da velhice para algo mais discutido e enfrentado.

QUESTÃO 31

Na área de reabilitação física, o uso de equipamentos específicos para aumentar a habilidade funcional de clientes nas atividades de autocuidado, trabalho e lazer tem ocorrido de maneira constante. As órteses têm sido um dos equipamentos mais amplamente empregados pela terapia ocupacional no processo de reabilitação de seus clientes.

Para classificá-las podemos elencar alguns fatores. Marque a opção que nomeia **CORRETAMENTE** os itens que classificam as órteses:

- a) Configuração externa, característica mecânica, fonte de força e materiais.
- b) Tipo de mobilização rotacional, tipo de ângulo de força e tipo de compressão exercida.
- c) Capacidade funcional, fonte de energia mioelétrica e nível de amputação do usuário.
- d) Tipo de dispositivo terminal acoplado, componentes de encaixe para prensão e ponto de pressão no membro.

QUESTÃO 32

Uma das principais dificuldades do estudante com a literatura sobre a teoria da terapia ocupacional, é perceber os significados e contextualizá-los para usar na prática. Associe as colunas:

1-Paradigma	() Representação simplificada de estrutura e conteúdo de um fenômeno ou sistema, que descreve as complexas relações entre conceitos do sistema e integra a teoria a prática.
2-Modelos	
3-Abordagens	() Pressupostos, perspectivas e valores básicos que unificam o campo. Define e dá coerência ou unidade à toda profissão.
4- Quadro de referência	

	<p>() Sistema de teorias que serve para orientar o ou dar significado a um conjunto de circunstâncias, oferecendo base conceitual para a terapia.</p> <p>() Maneiras e meios de por a teoria em prática. Fazer funcionar.</p>
--	---

Marque a alternativa que identifica a sequência **CORRETA** esta relação:

- a) 3,4,2,1.
- b) 1,2,3,4.
- c) 2,1,4,3
- d) 4,3,1,2.

QUESTÃO 33

É a partir dos anos 90 que as práticas no campo da terapia ocupacional social se ampliam para ir ao encontro da demanda por programas sociais variados, a partir da reestruturação das políticas setoriais, dentre as quais a Lei Orgânica da Saúde, a Lei Orgânica da Assistência Social e o Estatuto da criança e do Adolescente.

Dentro deste contexto, é **CORRETO** afirmar:

- a) Cabe ao terapeuta ocupacional, como um dos trabalhadores sociais e da saúde, favorecer a organização do coletivo e assim possibilitar a construção da cidadania plena.
- b) A profícua discussão sobre os modelos terapêuticos que ocorreu nos anos 60 no Brasil, incorporou a compreensão do conflito como parte da dinâmica das relações sociais.
- c) O discurso da terapia ocupacional social dos anos 80 se fundava em uma concepção de sociedade que se afirmava consensual e que atribuía à pessoa marginalizada o ônus por sua exclusão.
- d) A década de 70, trouxe importantes mudanças para a constituição da ação da terapia ocupacional, tais como movimentos sociais, mobilização e organização da sociedade civil com vistas à garantia de direitos sociais e cidadania.

QUESTÃO 34

No processo de reabilitação, os procedimentos terapêuticos voltados à prevenção de deformidades são fundamentais e necessários para evitar tanto as sequelas do imobilismo quanto auxiliar no processo de restauração funcional.

Considere as informações das figuras abaixo e **assinale a opção que corresponde à sequência correta** dos procedimentos utilizados pelo terapeuta ocupacional no processo do tratamento reabilitador:

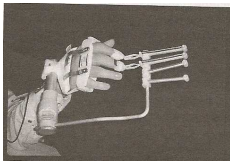


Figura I – Posicionamento adequado do membro
Controle do edema

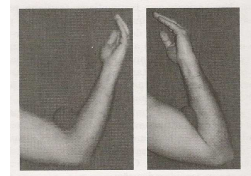


Figura II -

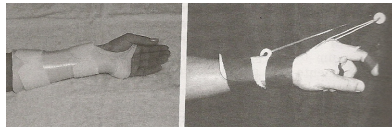


Figura III – Movimentação ativa

- a) III, I e II
- b) III, II e I
- c) I, II e III
- d) II, I e III

QUESTÃO 35

O acidente vascular encefálico -AVE- é descrito como déficit neurológico de início súbito causado por distúrbio vascular que acarreta a interrupção do fluxo sanguíneo para uma área específica, resultando em lesão cerebral e conseqüente comprometimento motor, sensorial, da cognição, da linguagem e da percepção visual.

Com relação ao tratamento terapêutico ocupacional, podemos afirmar:

- a) Deve ser instituído precocemente, uma vez que o período de maior recuperação funcional compreende os primeiros seis meses, sendo o primeiro mês o período de recuperação maciça.
- b) A avaliação dos componentes de desempenho não pode prever o potencial do cliente, mas mensura a performance ocupacional.
- c) Devemos iniciar o tratamento com treino das reações de equilíbrio em diferentes posições, graduadas em complexidade crescente.
- d) A reeducação motora deve ser fundamentada por uma só técnica, escolhida entre Rood, Kabat, Bobath, Brunnstrom ou modelo cognitivo-comportamental.

QUESTÃO 36

Discutir Terapia Ocupacional em Oncologia envolve um estudo sobre a especificidade desse campo no que se refere aos aspectos teóricos e práticos da profissão, inclusive sobre as possibilidades de intervenção e os recursos terapêuticos utilizados. A complexidade do tema determina e exige um tratamento interdisciplinar e multiprofissional.

Avalie os itens a seguir e assinale a opção **CORRETA**:

I- No Brasil, o Instituto Nacional do Câncer registrou no ano de 1999 a ocorrência de 5.238 novos casos e 2.600 óbitos por câncer entre pacientes com idade entre 0 e 19 anos.

II- Os tipos mais prevalentes, à exceção do não melanoma, foram de próstata e pulmão no sexo masculino e mama e colo de útero para o sexo feminino.

III- A intervenção da terapia ocupacional ocorre na fase do diagnóstico e terá melhores resultados se selecionar atividades de vida diária.

IV- São objetivos gerais intervir no ambiente hospitalar, ambulatorial e domiciliar de modo a melhorar a qualidade de vida nesse período e durante todo o tratamento.

V- São objetivos específicos identificar, manter ou desenvolver a capacidade funcional e valorizar as possibilidades do cliente.

Verifica-se que:

- a) I, II e III são afirmativas falsas.
- b) I, II e IV são afirmativas verdadeiras.
- c) III, IV e V são afirmativas falsas.
- d) II, III e IV são afirmativas verdadeiras.

QUESTÃO 37

No processo de reabilitação do paciente reumático, a intervenção é direcionada a cada fase da doença e de acordo com a evolução, as características e as necessidades específicas do cliente. Podemos, então, afirmar que **NÃO** se constituem objetivos do tratamento terapêutico ocupacional:

- Manutenção do desempenho ocupacional.
- Redução de sinais e sintomas.
- Prevenção de deformidades em cada articulação envolvida.
- Restrição quanto aos movimentos de agarre e prensão de objetos.

QUESTÃO 38

“...Realizamos a seguinte experiência: nosso estímulo padronizado para provocar a reação de sorriso na criança de três meses era a máscara de um rosto sorridente, apresentada em movimento. Mostramos esta máscara a uma criança, quando ela tinha três meses, sete meses e meio, e quatorze meses. Estas idades não foram escolhidas ao acaso: são três períodos sucessivos, nos quais a criança média passa de um nível de interação psicológica para o seguinte, superior e mais complexo.

A criança reagiu da seguinte maneira (SPITZ):

I -Três meses	!!-Sete meses e meio	III-Quatorze meses
A máscara provocou uma reação de sorriso na criança.	A criança riu para a máscara, aproximou-se dela sem medo, tentou arrancar as bolas de gude que serviam de olhos, enquanto procurava subir no joelho da observadora.	Mantinha bom contato com a observadora. A observadora então colocou a máscara no rosto. A expressão da criança tornou-se apavorada; afastou-se gritando e correu para um canto do quarto. Quando a máscara foi retirada do rosto da observadora, a criança pareceu tranquilizar-se, mas recusou-se tocar na máscara. Foi incentivada a tocá-la, manipulou e começou a morder os olhos da máscara.

Podemos interpretar a diferença entre estas três respostas de uma criança normal e saudável à luz das relações objetais e de desenvolvimento do ego.

1- A criança está exatamente no estágio de transição da reação a uma Gestalt-sinal para o estágio de reconhecimento e diferenciação do próprio objeto libidinal. O Ego assume papel de organização.

2- Vemos, nesta fase, uma criança em transição do estágio não-objetal para o estágio objetal. O desempenho do Ego rudimentar limitou-se a percepção.

3- Aqui a criança consegue identificar e antecipar o estímulo, adotando uma posição mais confortável frente ao desconhecido.

4- Relações Objetais com a mãe foram agora firmemente estabelecidas. Além disso, a mãe começou a perder sua exclusividade como forma de relações sociais. Surge relações objetais secundárias. Ego em seu novo papel, como protetor.

A sequência **CORRETA** para esta associação entre idades cronológicas e dados é:

- a) I-1, II-2, III-3.
- b) I-3, II-4 e III-2.
- c) I-2, II-1 e III-4.
- d) I-4, II-3 e III-1.

QUESTÃO 39

Refletir sobre as relações entre Terapia Ocupacional e os processos educacionais implica a necessidade da análise sobre aquilo que é central nos debates educacionais: -o processo do ensino-aprendizagem em suas relações com o desenvolvimento infantil. Algumas abordagens sobre as relações entre desenvolvimento e aprendizagem são conhecimento fundamental para todos que trabalham em programas socioeducativos.

Assinale a alternativa que **NÃO** nomeia corretamente estas propostas:

- a) Abordagem desenvolvimentista.
- b) Abordagem inatista-maturacionista.
- c) Abordagem inatista-associacionista.
- d) Abordagem construtivista

QUESTÃO 40

A abordagem da Integração Sensorial (IS) preconizada pela terapeuta ocupacional Jean Ayres, propõe o estudo de formas de entender as disfunções do Sistema Nervoso Central(SNC), mas não devido às suas lesões. Podemos afirmar que seu princípio básico considera o desenvolvimento como:

- a) Uma estrutura em cadeia bilateral que trabalha com a inibição reflexa, a estimulação neurológica e adaptação espaço-temporal.
- b) Uma espiral em que existem ligações entre a entrada(input) sensorial e a saída(output) motora levando à percepção.
- c) Um sistema amplamente estruturado e formal baseado em princípios cognitivos-motores. É intensamente requisitado na aquisição de novos padrões.
- d) Uma complexa rede ricamente estimuladora dos sentidos,da percepção e da atenção.Produz várias qualidades de reações.