

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das 50 (cinquenta) questões objetivas de caráter específico;

Prova Objetiva	Nº. de Questões	Valor das questões	Total de Pontos
Conhecimentos específicos do cargo	50	2	100

b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal no final.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

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

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

05- As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.

06- Na folha de respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

07- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

08- Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TODO 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.

09- **SERÁ ELIMINADO** do Concurso o candidato que:

a) Se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas, relógios e/ou aparelhos de calcular, bem como rádios gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Respostas**.

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- Quando terminar, entregue ao fiscal o Caderno de Questões da Prova Objetiva e a Folha de Respostas da Prova Objetiva, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

12- **O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVAS OBJETIVA É DE 4 (QUATRO) HORAS**.



◆ Conhecimentos Específicos ◆

Questão 01

São atribuições dos Conselhos Regionais:

- A) Regulamentação e defesa dos interesses salariais
- B) Defesa dos interesses salariais e fomento dos estudos e avanços científicos
- C) Normatização e fiscalização do exercício profissional
- D) Regulamentação da profissão e desenvolvimento científico
- E) Deliberação de leis e estatutos e defesa de interesses salariais

Questão 02

O Parkinsonismo é uma desordem crônica e progressiva do sistema nervoso central, que apresenta como principais sintomas:

- A) flacidez muscular, apraxia, tremor
- B) afasia, ataxia, tremor
- C) afasia, espasticidade elástica, apraxia
- D) dismetria, ataxia, tremor
- E) rigidez muscular, bradicinesia, tremor

Questão 03

Após uma amputação, assim que o curativo for removido, o Terapeuta Ocupacional deve realizar o enfaixamento do coto, com o objetivo de:

- A) Controlar edema e modelar o coto para uso de prótese
- B) Manter força muscular e amplitude articular
- C) Manter amplitude articular e analgesia
- D) Inibir padrão espástico e modelar o coto
- E) Manter força muscular e prevenir deformidades

Questão 04

Logo após sofrer Acidente Vascular Encefálico, paciente apresenta hemiplegia direita, e encontra-se restrito ao leito. Na fase inicial de tratamento o Terapeuta Ocupacional deve orientar:

- A) Estímulo de movimentos complexos
- B) Posicionamento correto no leito com padrão antiespástico
- C) Estímulo de atividades com preensão motora fina ampliando velocidade e ritmo
- D) Atividades para fortalecimento muscular
- E) Treino de marcha com uso de muletas canadenses bilateralmente

Questão 05

Paciente com lesão da medula espinhal encontra-se em fase aguda, paraplégico, restrito ao leito. O Terapeuta Ocupacional como medida profilática para prevenção de úlceras de decúbito deve orientar:

- A) Trocas de decúbito a cada quatro horas
- B) Não realizar trocas de decúbito
- C) Trocas de decúbito a cada duas horas
- D) Trocas de decúbito quando o paciente solicitar
- E) Trocas de decúbito a cada dez minutos

Questão 06

Durante uma avaliação, o Terapeuta Ocupacional solicita que paciente identifique objetos através do tato, com olhos vendados. Esta capacidade é nomeada de:

- A) Propriocepção
- B) Cinestesia
- C) Discriminação de dois pontos
- D) Estereognose
- E) Diadococinesia

Questão 07

O Terapeuta Ocupacional ao realizar avaliação de fratura de clavícula, observou limitação da amplitude de movimento do ombro. O instrumento utilizado para mensurar amplitude de movimento é:

- A) Estensiómetro
- B) Goniômetro
- C) Dinamômetro
- D) Fita Métrica
- E) Volumômetro

Questão 08

A Artrite Reumatóide Juvenil é uma doença inflamatória crônica, de etiologia desconhecida, que pode levar a deformidades e perda da função. Durante o tratamento o Terapeuta Ocupacional deverá orientar:

- A) Fortalecimento muscular e isometria
- B) Atividades de fortalecimento muscular com uso de peso
- C) Uso de órteses e isometria
- D) Alongamento leve, adaptações para independência nas atividades da vida diária e proteção articular
- E) Proteção articular e isometria

Questão 09

Denomina-se paralisia braquial obstétrica de Erb Duchene, quando há lesão do plexo braquial. A paralisia descrita acima acomete as raízes nervosas:

- A) C1, C2, C3
- B) C6, C7, C8
- C) C7, C8, T1
- D) C5, C6, C7
- E) C8, T1, T2

Questão 10

O Terapeuta Ocupacional ao realizar tratamento em lactente com paralisia braquial obstétrica terá como objetivos principais:

- A) Posicionamento adequado, movimentação passiva e ativa, estímulo do desenvolvimento motor e sensorial, com indicação de órtese.
- B) Postura em posição de esgrimista e fortalecimento de flexores do carpo
- C) Posicionamento do cotovelo em flexão, e movimentação ativa com resistência
- D) Movimentação ativa com peso e utilização de órtese cock-up
- E) Movimentação ativa contra a ação da gravidade e posicionamento de esgrimista

Questão 11

A paralisia braquial obstétrica completa acomete as raízes nervosas:

- A) C8, T1
- B) C5, C6, C7
- C) C6, C7, C8
- D) C1, C2, C3
- E) C5, C6, C7, C8, T1

Questão 12

Ao realizar uma avaliação de uma criança com paralisia braquial obstétrica, classificada como Klumpke, o Terapeuta ocupacional observou:

- A) Flexão de cotovelo e supinação de antebraço; reflexo bicipital e radial presentes; ausência do reflexo palmar com acometimento da mão; Síndrome de Horner.
- B) Ombro rodado internamente com incapacidade de abdução; força de antebraço e preensão da mão preservadas.
- C) Alterações vaso-motoras e membro completamente flácido.
- D) Espasticidade; alterações vaso-motoras e incapacidade de adução do ombro
- E) Membro superior acometido flácido; alterações vaso-motoras e preensão preservada.

Questão 13

Paciente apresentando edema após sofrer fratura do metacarpo. O instrumento utilizado pelo Terapeuta Ocupacional para avaliar o edema da mão é:

- A) Goniômetro
- B) Volúmetro
- C) Dinamômetro Jamar
- D) Monofilamentos de Semmes-Wenstien
- E) Diapasão

Questão 14

Os principais nervos aferentes sensoriais da mão são:

- A) Músculo-Cutâneo, Mediano, Ulnar
- B) Axilar, Músculo-Cutâneo, Radial
- C) Radial, Mediano, Ulnar
- D) Músculo-Cutâneo, Radial, Mediano, Ulnar
- E) Axilar, Músculo-Cutâneo, Radial, Ulnar

Questão 15

O Terapeuta Ocupacional realiza a percussão percutânea do trajeto de um nervo, de distal para proximal, em busca de uma resposta que traduz a regeneração nervosa. O sinal clínico que identifica a regeneração nervosa mencionada denomina-se:

- A) Sinal de Bell
- B) Sinal de Tinel
- C) Sinal de Dellon
- D) Sinal de Babinski
- E) Sinal de Weber

Questão 16

Paciente apresenta Síndrome do Túnel do Carpo, conseqüente a lesão por esforço repetitivo bilateralmente. O Terapeuta Ocupacional realiza o Teste de Phalen para verificar compressão do:

- A) Nervo Ulnar
- B) Nervo Axilar
- C) Nervo Músculo-Cutâneo
- D) Nervo Mediano
- E) Nervo Radial

Questão 17

Paciente com perda funcional do músculo adutor do polegar por Lesão de Esforço Repetitivo. Para averiguar a função deste músculo utilizamos o teste de:

- A) Froment
- B) Finkelstein
- C) Allen
- D) Cacifo
- E) Tecla do Piano

Questão 18

Na atividade da escrita o tipo de preensão utilizada é:

- A) Palmar
- B) Chave
- C) Leque
- D) Gancho
- E) Trípode

Questão 19

O Terapeuta Ocupacional ao indicar atividade com exercício isométrico tem como objetivo:

- A) Movimento de duas articulações de forma simultânea.
- B) Movimento somente de uma articulação
- C) Movimentos de uma articulação com resistência
- D) Atividades sem movimentos articulares
- E) Movimentos articulares leves e amplos

Questão 20

A criança com disfunção neurológica tem prejuízo no desempenho das atividades da vida diária, brincar e escolares. Os principais fatores que levam a este déficit são:

- A) Atividade reflexa primitiva, tônus muscular anormal e controle postural inadequado
- B) Reflexo Tônico Cervical Assimétrico até o terceiro mês de vida
- C) Reações de Endireitamento
- D) Reações de Equilíbrio
- E) Reflexo de Moro até o quarto mês de vida

Questão 21

A paralisia Cerebral tem como definição:

- A) Lesão do cérebro imaturo, podendo ocorrer antes, durante, ou logo após o nascimento, de caráter não progressivo, levando a comprometimento motor
- B) Lesão do cérebro de caráter progressivo, com alterações motoras e visuais
- C) Lesão do cérebro imaturo e medula espinhal, sem déficits motores
- D) Alteração do cérebro e medula espinhal, de caráter progressivo
- E) Lesão progressiva do sistema nervoso central extra-piramidal com déficit motor

Questão 22

Terapeuta Ocupacional ao avaliar lactente, o coloca em decúbito dorsal, com braços e pernas estendidos e vira passivamente a cabeça a 90° para um dos lados, tendo como resposta aumento do tônus extensor dos membros no lado da face e do tônus flexor dos membros no lado craniano. O teste realizado é para avaliar o reflexo:

- A) Reflexo de Moro
- B) Reflexo de Preensão Palmar
- C) Reflexo Tônico Cervical Assimétrico
- D) Reflexo Tônico Cervical Simétrico
- E) Reflexo Tônico Labiríntico

Questão 23

Lactente apresenta atraso no desenvolvimento neuro-psicomotor conseqüente a paralisia cerebral, acometendo os quatro membros com predominância dos membros inferiores. Podemos classificá-la como:

- A) Hemiparesia
- B) Paraplegia
- C) Quadriparesia
- D) Diplegia
- E) Monoplegia

Questão 24

Criança de dez anos, durante avaliação, apresenta paraplegia, perda da sensibilidade abaixo da cicatriz umbilical, flacidez dos membros inferiores, incontinência vesical, e hidrocefalia associada, causada por espinha bífida. De acordo com quadro motor descrito classifica-se em:

- A) Espinha Bífida Oculta
- B) Malformação de Arnold- Chiari
- C) Meningocele
- D) Artrogripose
- E) Mielomeningocele

Questão 25

Denomina-se desordem muscular progressiva e degenerativa que afeta a junção mioneural na membrana pós-sináptica:

- A) Esclerose Lateral Amiotrófica
- B) Guillain Barré
- C) Miastenia Grave
- D) Esclerose Múltipla
- E) Artrite Reumatóide

Questão 26

Na fase aguda de uma disfunção do sistema cutâneo por queimadura da mão, a indicação do uso de órtese tem como objetivos principais:

- A) Evitar estresse ligamentar das articulações interfalângicas, redução de edema e prevenção de deformidade em garra
- B) Manter o estresse ligamentar das articulações interfalângicas distais e relaxamento das interfalângicas proximais
- C) Evitar edema e estresse da articulação gleno-umeral
- D) Evitar aderências e manter estresse dos ligamentos interósseos
- E) Promover amplitude da articulação rádio-umeral

Questão 27

Nas queimaduras dorsais da mão, o Terapeuta Ocupacional indica o uso de órteses com objetivo de prevenir deformidades, posicionando a mão da seguinte forma:

- A) Punho com 30° de flexão, metacarpofalângicas com 50° de extensão, interfalângicas com 30° de flexão e polegar aduzido
- B) Punho com 30° de extensão, metacarpofalângicas com 50° de flexão, interfalângicas mantidas em extensão e polegar abduzido
- C) Punho com 90° de flexão, metacarpofalângicas com 50° de extensão, interfalângicas fletidas e polegar em extensão
- D) Punho com 45° de extensão, metacarpofalângicas em extensão e interfalângicas em flexão
- E) Punho em posição neutra, metacarpofalângicas com 45° de flexão e interfalângicas proximais em extensão e distais em flexão

Questão 28

Um dos alvos principais no processo terapêutico ocupacional é a atividade da vida diária, pois aponta a razão para intervenção e funciona como recurso terapêutico. As atividades da vida diária incluem:

- A) Higiene pessoal e cuidado com os animais domésticos
- B) Higiene pessoal e auto-cuidado, alimentação, mobilidade funcional, vestuário, e controle dos esfíncteres
- C) Higiene pessoal, gerenciar economias, fazer compras
- D) Gerenciamento do lar, lazer e compras
- E) Gerenciamento das finanças e cuidados com animais domésticos

Questão 29

Paciente, quarenta e cinco anos, sexo masculino, pedreiro apresentando diminuição de força muscular na mão conseqüente a fratura. O Terapeuta Ocupacional durante fase final de tratamento indicou atividade de martelar prego em pedaço de madeira com objetivo de:

- A) Ganho de amplitude articular
- B) Manutenção de arco de movimento
- C) Prevenção de aderências
- D) Fortalecer preensão e treinar precisão
- E) Diminuir rigidez articular

Questão 30

Na década de setenta o modelo assistencial ao doente mental no Brasil, se caracterizava por:

- A) Saúde mental baseada na comunidade
- B) Processo de desinstitucionalização
- C) Modelo hospitalocêntrico, com segregação do doente mental
- D) Valorização do doente mental
- E) Humanização e desospitalização

Questão 31

Na década de noventa, três acontecimentos contribuíram decisivamente na efetivação da Reforma Psiquiátrica no Brasil. São eles:

- A) Divulgação da experiência de Trieste; Crise na Divisão nacional de Saúde Mental; Surgimento do Movimento de Trabalhadores de Saúde Mental
- B) Criação da portaria nº 224, de janeiro de 1992 do Ministério da Saúde; Declaração de Caracas; Conferência Nacional de Saúde Mental
- C) Divulgação da experiência de Trieste; Criação do Centro de Atenção Psicossocial; Transformação da Casa de Saúde de Anchieta
- D) Criação do Centro de Atenção Psicossocial; Crise na Divisão Nacional de Saúde; Criação do Modelo Hospitalocêntrico
- E) Divulgação da experiência de Trieste; Declaração de Caracas; Transformação da Casa de Saúde de Anchieta

Questão 32

Durante a Reforma psiquiátrica, ocorreu a Declaração de Caracas, a qual preconizou:

- A) Modelo assistencial de segregação e isolamento do doente mental, priorizando segurança da população
- B) Modelo assistencial hospitalocêntrico e exclusão do doente mental
- C) Modelo manicomial e segregação do doente mental com longos períodos de internação
- D) Modelo assistencial manicomial e afastamento da comunidade através de internação
- E) Reestruturação da assistência psiquiátrica do continente americano, com superação do modelo hospitalocêntrico e resgate dos direitos do doente mental

Questão 33

A artrite reumatóide leva a deformidades e perda da função pelo desequilíbrio de forças do mecanismo extensor sobre a articulação interfalângica proximal, com deformidade em “pescoço de cisne” que se caracteriza por:

- A) Flexão da articulação interfalângica proximal e hiperextensão da articulação interfalângica distal
- B) Flexão da articulação interfalângica proximal e extensão da articulação metacarpofalângica
- C) Hiperextensão da articulação interfalângica proximal e flexão da interfalângica distal
- D) Hiperflexão da articulação interfalângica proximal e hiperextensão da articulação interfalângica distal
- E) Flexão da articulação metacarpofalângica e hiperextensão da articulação interfalângica distal

Questão 34

Idoso com fratura de colo de fêmur e restrito ao leito, dependente nas atividades de vida diária. Nesta fase o tratamento terapêutico ocupacional deve incluir:

- A) Manutenção de mobilidade articular, orientações quanto a trocas de decúbito e posicionamento adequado, facilitação da comunicação com estímulos de tempo-espaço e incentivo na participação dos cuidados de higiene e alimentação
- B) Orientação de atividades com utilização de peso, deambulação sem auxílio, e realização de atividades de higiene
- C) Realização de fortalecimento muscular intenso, propriocepção em posição ortostática e estímulo da comunicação
- D) Realização de atividades proprioceptivas, com uso de cama elástica, fortalecimento muscular e indicação de órteses de posicionamento
- E) Realização de atividades com alto grau de gasto energético, fortalecimento dos membros inferiores e orientação aos familiares para não permitir que paciente participe dos cuidados de higiene

Questão 35

Entre alguns dos protocolos utilizados para avaliação funcional e cognitiva para identificar as habilidades e os déficits do paciente idoso estão incluídos:

- A) Classificação de Frankel; Escala de Lyon; Escala de Ashworth
- B) Modelo Health Assessment Questionary; Classificação de Frankel
- C) Medida de Independência Funcional; Escala de Depressão Geriátrica; Mini exame do Estado Mental de Folstein
- D) Escala de Lyon; Escala de Glasgow
- E) Escala de Ashworth; Escala de Lyon; Medida de Independência Funcional

Questão 36

O Terapeuta Ocupacional ao indicar órtese com distribuição adequada de pressão, bandagens elásticas, malhas compressivas e elastômeros de silicone no tratamento de pacientes queimados tem como objetivo evitar:

- A) Dor nas articulações
- B) Alteração das glândulas sudoríparas
- C) Alteração do tônus muscular
- D) Fraqueza muscular
- E) Cicatriz hipertrófica

Questão 37

Preservar habilidades remanescentes, minimizar as conseqüências dos déficits funcionais, perceptivos e cognitivos, favorecer ambiente para interação social, estímulo das atividades da vida diária, orientação a familiares e cuidadores são prioridades do Terapeuta Ocupacional no tratamento de:

- A) Idoso portador de Alzheimer
- B) Paciente com queimaduras graves
- C) Paciente com amputação tíbio-társica
- D) Paciente com fratura de Colles
- E) Paciente com deformidade causada por Espondilite Anquilosante

Questão 38

A incapacidade do paciente neurológico para executar tarefas e movimentos intencionais com combinação de atos motores denomina-se:

- A) Hemianopsia
- B) Agrafestesia
- C) Hiperestesia
- D) Apraxia
- E) Atopognosia

Questão 39

Os ossos que formam o carpo se articulam entre si e são mantidos em duas fileiras, a proximal e a distal. Podemos afirmar que os ossos encontrados na fileira proximal são:

- A) Ossos do metacarpo e falanges proximais
- B) Ossos do metacarpo e falanges médias
- C) Falanges médias e distais
- D) Escafóide, semilunar, piramidal e pisiforme
- E) Trapézio, Trapezoíde, Capitato e hamato

Questão 40

Podemos afirmar sobre a articulação do cotovelo:

- A) Articulação sinovial simples, biaxial, do tipo plana
- B) Articulação sinovial composta, triaxial, do tipo tracóidea
- C) Articulação sinovial simples, biaxial, do tipo esferóide
- D) Articulação sinovial composta, monoaxial, do tipo gínglimo
- E) Articulação sinovial composta, monoaxial, do tipo selar

Questão 41

Relevo na superfície dorsal da mão, próxima do carpo, lateral e posteriormente, constituindo formação denominada tabaqueira anatômica. A tabaqueira anatômica é delimitada pelos tendões:

- A) Tendão dos lumbricais e interósseos
- B) Tendão do extensor curto e longo do polegar e abdutor longo do polegar
- C) Tendão dos interósseos dorsais e flexor profundo dos dedos
- D) Tendão abdutor curto do polegar e flexores superficiais
- E) Tendão do oponente do polegar e interósseos dorsais

Questão 42

As estruturas anatômicas que passam pelo túnel do carpo são:

- A) Nervo ulnar, interósseos dorsais
- B) Nervo radial, lumbricais
- C) Nervo músculo-cutâneo, flexor superficial dos dedos
- D) Nervo ulnar, flexor longo do polegar
- E) Nervo mediano, flexor longo do polegar, flexores superficiais e profundos dos dedos

Questão 43

O manguito rotador é formado por quatro músculos rotadores que estabilizam a articulação do ombro e tem origem na escápula. São denominados:

- A) Supra-espinhal, infra-espinhal, redondo menor e subescapular
- B) Trapézio, redondo maior, subescapular, peitoral menor
- C) Peitoral maior, subescapular, redondo maior, supra-espinhal
- D) Trapézio, redondo menor, subescapular, subclávio
- E) Deltóide, subescapular, redondo maior, serrátil

Questão 44

Os movimentos de flexão e extensão, partindo da posição anatômica, ocorrem no plano:

- A) Frontal
- B) Ântero-posterior
- C) Transverso
- D) Sagital
- E) Coronal

Questão 45

Paciente, sexo feminino após trauma corto-contuso na região volar da mão direita, apresentou diminuição da força muscular e perdeu o movimento de oposição do polegar.

O quadro descrito caracteriza lesão do nervo:

- A) Radial
- B) Ulnar
- C) Mediano
- D) Axilar
- E) Músculo-cutâneo

Questão 46

O músculo braquial realiza o movimento de:

- A) Extensão do antebraço
- B) Flexão do antebraço
- C) Supinação do Antebraço
- D) Abdução do braço
- E) Pronação do antebraço

Questão 47

Paciente em fase aguda, com queimadura em região de pescoço e face. O Terapeuta Ocupacional deverá posicionar a região mencionada em:

- A) Flexão
- B) Posição neutra
- C) Semi-flexão
- D) Rotação lateral
- E) Leve extensão

Questão 48

Paciente, sexo feminino, realizou cirurgia para desarticulação da articulação do cotovelo por amputação traumática. Após cirurgia, apresentou alteração sensitiva do coto. O Terapeuta Ocupacional deverá trabalhar:

- A) Aumento de amplitude articular
- B) Dessensibilização
- C) Aumento de força muscular
- D) Condicionamento físico
- E) Aumento do tônus muscular

Questão 49

Em pacientes que sofrem amputações as complicações mais comuns são:

- A) Ulcerações, Infecções, sensação fantasma, dor fantasma
- B) Flacidez, hipotonia, frouxidão ligamentar
- C) Hipertrofismo, espasticidade, hiperemia
- D) Hipotrofismo, ulcerações, espasticidade
- E) Hipertonia, dor fantasma, diminuição de força muscular

Questão 50

O dinamômetro Pinch-Gauge é um instrumento utilizado para realizar avaliação de:

- A) Força muscular
- B) Sensibilidade
- C) Dor
- D) Equilíbrio Estático
- E) Equilíbrio Dinâmico

