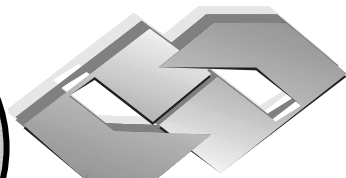




CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 019/2008 – SEARH/SESAP
SECRETARIA DE ESTADO DA
ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS
HUMANOS
GOVERNO DO ESTADO/RN



CONSULPLAN

www.consulplan.net
atendimento@consulplan.com

INSTRUÇÕES

- 01 - Material a ser utilizado: caneta esferográfica azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado com etiqueta.
- 02 - Não é permitido consulta, utilização de livros, códigos, dicionários, apontamentos, apostilas, calculadoras e etc. Não é permitido ao candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento com respectiva identificação de telefone celular, bip e outros aparelhos eletrônicos. É expressamente proibido ao candidato entrar ou permanecer com armas no local de realização das provas.
- 03 - Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e nem fumar.
- 04 - A duração da prova é de 04 (QUATRO) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Questões e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO).
- 05 - Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, **podendo** antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
- 06 - O Caderno de Questões consta de 50 (CINQUENTA) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos de Nível Médio, Nível Médio com Formação Técnica e Nível Superior. Leia-o atentamente e marque apenas uma alternativa.
- 07 - As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com cinco opções (A a E) e uma única resposta correta.**
- 08 - Deve-se marcar na FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO) apenas uma opção em cada questão, com caneta azul ou preta, SEM RASURÁ-LA, SEM AMASSÁ-LA, SEM PERFURÁ-LA. Caso contrário, a questão será anulada.
- 09 - Ao terminar a conferência do Caderno de Questões, caso o mesmo esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, o candidato deverá solicitar ao fiscal de sala que o substitua, não cabendo reclamações posteriores neste sentido. Inclusive, o candidato **deve verificar** se o cargo em que se inscreveu encontra-se devidamente identificado no Caderno de Questões na parte superior esquerda da folha nº 02.
- 10 - Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe, única e exclusivamente ao candidato, interpretar e decidir.
- 11 - O candidato somente poderá retirar-se do local de realização das provas **após 90 (noventa) minutos** de seu início e só poderá levar o Caderno de Questões no decurso dos últimos **30 (trinta) minutos** anteriores ao horário previsto para o seu término.
- 12 - É proibida a reprodução total ou parcial deste material, por qualquer meio ou processo, sem autorização expressa da **Consulplan**. Em nenhuma hipótese a **Consulplan** informará o resultado por telefone.
- 13 - A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar na anulação da prova do candidato.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas escritas objetivas de múltipla escolha serão divulgados na Internet, no site www.consulplan.net, às 16h00min do dia 13 de outubro de 2008.
- Os recursos deverão ser apresentados conforme determinado no Edital nº019/2008 – SEARH/SESAP, não esquecendo principalmente dos seguintes aspectos:
- a) Caberá recurso contra questões das provas e contra erros ou omissões no gabarito, até **48(quarenta e oito) horas** ininterruptas, iniciando-se às **16:00 horas do dia 13 de outubro de 2008, encerrando-se às 16:00 horas do dia 15 de outubro de 2008.**
- b) A decisão proferida pela Banca Examinadora tem caráter irrecorrível na esfera administrativa, razão pela qual não caberão recursos adicionais.
- c) A interposição de recursos poderá ser feita **somente via Internet**, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes a sua inscrição, apenas no prazo recursal à Consulplan, conforme disposições contidas no site www.consulplan.net, no link correspondente ao Concurso Público.
- d) Serão rejeitados os recursos não fundamentados, enviados via postal, via fac-símile (fax), via e-mail e outros diversos do que determina o item 6.3 do Edital nº019/2008 – SEARH/SESAP.

CADERNO DE QUESTÕES

CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL

TEXTO I:

Toda cultura é particular. Não existe, nem pode existir uma cultura universal constituída. No nosso século, os antropólogos vivem ensinando isso a quem quiser aprender.

Tal como acontece com cada indivíduo, os grupos humanos, grandes ou pequenos, vão adquirindo e renovando, construindo, organizando e reorganizando, cada um a seu modo, os conhecimentos de que necessitam.

O movimento histórico da cultura consiste numa diversificação permanente. A cultura universal – que seria a cultura da Humanidade – depende dessa diversificação, quer dizer, depende da capacidade de cada cultura afirmar sua própria identidade, desenvolvendo suas características peculiares.

No entanto, as culturas particulares só conseguem mostrar sua riqueza, sua fecundidade, na relação de umas com as outras. E essa relação sempre comporta riscos.

Em condições de uma grande desigualdade de poder material, os grupos humanos mais poderosos podem causar grandes danos e destruições fatais às culturas dos grupos mais fracos.(...)

Todos tendemos a considerar nossa cultura particular mais universal do que as outras. (...) Cada um de nós tem suas próprias convicções.(...)

Tanto indivíduos como grupos têm a possibilidade de se esforçar para incorporar às suas respectivas culturas elementos das culturas alheias.

Apesar dos perigos da relação com outras culturas (descaracterização, perda da identidade, morte), a cultura de cada pessoa, ou de cada grupo humano, é freqüentemente mobilizada para tentativas de auto-relativização e de autoquestionamento, em função do desafio do diálogo.

(Leandro Konder - O GLOBO, 02/08/98)

TEXTO II:

Estamos acostumados a falar em cultura brasileira, assim, no singular, como se existisse uma unidade prévia que aglutinasse todas as manifestações materiais e espirituais do povo brasileiro. Mas é claro que uma tal unidade ou uniformidade parece não existir em sociedade moderna alguma e, menos ainda, em uma sociedade de classes. Talvez se possa falar em cultura bororo ou cultura nhambiquara tendo por referente a vida material e simbólica desses grupos antes de sofrerem a invasão e aculturação do branco. Mas depois, e na medida em que há frações do interior do grupo, a cultura tende também a rachar-se, a criar tensões, a perder a sua primitiva fisionomia que, ao menos para nós, parecia homogênea.

(BOSI, Alfredo. *Dialética da colonização*. São Paulo: Companhia das Letras, 1992. p.308-345: *Cultura brasileira e culturas brasileiras*.)

01) É notório que os textos acima transcritos tratam com propriedade de um tema único. A respeito do enfoque dado a este tema no texto I e no texto II, é correto afirmar que:

- A) O enfoque dado é o mesmo tendo em vista que o assunto cultura é tratado a partir de argumentos de sua particularidade.
- B) O enfoque dado é diferente quanto ao texto I em relação ao texto II, já que o assunto é tratado a partir de argumentos de singularidade e particularidade.
- C) Os argumentos apresentados nos textos I e II não podem ser entendidos de forma isolada, um depende do outro para que haja uma conclusão, portanto trata-se de enfoques complementares e diversos.
- D) O enfoque é o mesmo já que um texto faz referência explícita ao outro.
- E) O enfoque textual do texto I dá uma maior ênfase à singularidade da cultura, o que não ocorre no texto II.

02) Ao afirmar que “Toda cultura é particular”, o autor do texto I elabora uma construção que:

- A) Propõe uma regra em que não há exceções.
- B) Demonstra uma idéia que será desmistificada no decorrer do texto.
- C) Estabelece uma cultura acima das outras.
- D) Generaliza a cultura dos diversos povos.
- E) Estabelece uma comparação entre cultura e particularidade.

03) No texto I, o autor cita especialistas como antropólogos. Ao usar deste recurso existe um objetivo de:

- A) Tornar o texto mais criativo.
- B) Atribuir ao texto maior credibilidade.
- C) Fazer comparações entre o discurso dos antropólogos e de outros especialistas com idéias contrárias.
- D) Provocar surpresa ao leitor do texto.
- E) Provocar questionamentos e reflexões.

04) “Estamos acostumados a falar em cultura brasileira, assim, no singular, como se existisse uma unidade prévia que aglutinasse todas as manifestações materiais e espirituais do povo brasileiro.” A respeito do trecho em destaque, é correto afirmar que:

- A) O autor concorda que haja uma cultura brasileira singular, já que ela é, por assim dizer, única.
- B) As principais manifestações culturais do povo brasileiro estão acima de outras manifestações de menor importância.
- C) O costume em tratar a cultura brasileira como singular assegura-lhe esta caracterização.
- D) A expressão “como se existisse” é fundamental para que haja o entendimento de que o autor não irá defender a existência de uma cultura brasileira singular no decorrer do texto.
- E) Apesar do tamanho continental do Brasil a sua cultura tornou-se, ao longo do tempo, uma cultura singular, única, em todo o território nacional.



- 05) Quanto às características dos textos apresentados (I e II), é adequado afirmar que:
- A) Trata-se de textos pertencentes ao mesmo gênero textual pois privilegiam a mesma forma e propósitos textuais.
 - B) Trata-se de textos pertencentes a gêneros textuais diversos por tratar-se de autores também diferentes.
 - C) A linguagem apresentada no texto I busca uma informalidade textual opondo-se à apresentada no texto II.
 - D) O texto II apresenta uma linguagem informal buscando uma relação mais íntima com o leitor, opondo-se ao texto I.
 - E) Os textos I e II apresentam uma linguagem coloquial com o intuito de estimular a leitura dos mesmos.
- 06) Quanto à tipologia textual, o texto I é um exemplo de:
- A) Narração. B) Descrição. C) Argumentação. D) Injunção. E) Dialogação.
- 07) “Talvez se possa falar em cultura bororo ou cultura nhambiquara tendo por referente a vida material e simbólica desses grupos antes de sofrerem a invasão e aculturação do branco.” A palavra destacada anteriormente foi acentuada pelo mesmo motivo que:
- A) história B) diálogo C) céu D) raízes E) experiência
- 08) “Tanto indivíduos como grupos têm a possibilidade de se esforçar para incorporar às suas respectivas culturas elementos das culturas alheias.” O sinal de acentuação anteriormente destacado é nomeado por:
- A) crase B) acento agudo C) acento grave D) acento circunflexo E) til
- 09) “Não existe, nem pode existir uma cultura universal constituída.” O trecho grifado na frase anterior tem a seguinte classificação:
- A) Sujeito. D) Complemento nominal.
 - B) Objeto direto. E) Adjunto adverbial.
 - C) Objeto indireto.
- 10) “No nosso século, os antropólogos vivem ensinando isso a quem quiser aprender.” No trecho em destaque, a vírgula foi usada com o mesmo propósito que em:
- A) O pai, um insolente e preguiçoso, não queria saber dos filhos.
 - B) Senhor, esteja aqui na hora combinada.
 - C) Ficou sabendo que receberia de herança: um imóvel, um carro e duas crianças.
 - D) Os homens, ainda hoje, têm as mesmas atitudes de alguns séculos atrás.
 - E) Gosto deste lugar, mas não para fixar moradia.

SAÚDE PÚBLICA

- 11) Considere que existe uma comunidade rural que não possui assistência à saúde e sua população trabalhadora vive da agricultura de subsistência e pequenos comércios. A aplicabilidade da Lei Orgânica de Saúde – Lei Federal nº 8080/1990 é incisiva em suas diretrizes e para este caso destaca:
- I. A igualdade de assistência à saúde, sem privilégios específicos para a população da zona urbana ou rural.
 - II. A participação comunitária.
 - III. A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e com isto, moradores de comunidades não precisam contribuir com o Estado para ter acesso aos mesmos.
- Está(ao) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s):
- A) I B) II e III C) III D) I e III E) I, II e III
- 12) São princípios que compõem a Política Nacional de Humanização:
- I. O fortalecimento da participação popular em todas as instâncias gestoras do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - II. O fortalecimento do trabalho em equipe multidisciplinar, valorizando as atividades realizadas em grupo e as práticas de educação em saúde.
 - III. O fortalecimento do controle social pela participação da comunidade, dos usuários do sistema e de seus familiares.
 - IV. O fortalecimento e a valorização dos trabalhadores no sentido do avanço da democratização da gestão.
- Estão corretos apenas os itens:
- A) I, II e III B) I, II, III e IV C) II, III e IV D) I, II e IV E) I, III e IV
- 13) A Lei Federal nº 8142/1990 estabelece que os municípios devem se organizar para receber repasse de recursos financeiros. Para tanto, os municípios deverão contar com:
- A) Conselho Municipal de Saúde e Sindicato de Trabalhadores em Saúde.
 - B) Conselho Municipal de Saúde e Fundo Municipal de Saúde.
 - C) Conferência Municipal de Saúde e Gestão Compartilhada.
 - D) Consórcio Municipal de Saúde e Conferência Municipal de Saúde.
 - E) Relatório de Gestão e Conselho Municipal de Saúde.
- 14) Após criação e implantação do SUS e a publicação da Lei Orgânica de Saúde, a participação da comunidade no controle das ações de saúde ampliou-se a partir da:
- A) Publicação da Norma Operacional Básica – NOB/SUS. D) Criação do Programa Saúde de Família (PSF).
 - B) Publicação da Lei Federal nº 8142/1990. E) Criação do Fundo Municipal de Saúde.
 - C) Publicação da criação dos Conselhos Estaduais.
- 15) O Pacto de Gestão do SUS define as responsabilidades sanitárias e atribuições dos gestores. No que se refere às responsabilidades atribuídas aos estados, identifique a afirmativa INCORRETA:
- A) Organizar e pactuar com os municípios, o processo de referência intermunicipal das ações e serviços de média e alta complexidade, a partir da atenção básica.
 - B) Realizar o acompanhamento e a avaliação da atenção básica no âmbito do território estadual.



- C) Coordenar, normatizar e gerir os laboratórios de saúde pública.
D) Elaborar, pactuar e implantar a política de promoção da saúde considerando as diretrizes estabelecidas no âmbito nacional.
E) Apoiar financeiramente, de forma direta, os hospitais municipais que atendem à média complexidade.
- 16) **A formulação e a implantação do SUS, resultados do movimento da Reforma Sanitária inseridos na redemocratização do país com o fim do período autoritário, tiveram como marco:**
A) A VIII Conferência Nacional de Saúde. D) Uma Lei do Executivo Federal.
B) O Conselho de Ministros de Estado. E) A I Conferência Estadual e Municipal de Saúde.
C) O resultado da Reunião de Senadores e Deputados.
- 17) **“A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, de acordo com o inciso I do artigo 198 da Constituição Federal, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos...” (artigo 9º Lei Federal nº 8080/1990). Analise abaixo os incisos que completam corretamente esse artigo:**
I. No âmbito dos municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
II. No âmbito da União, pelo Ministério da Saúde.
III. No âmbito do Distrito Federal, pelo órgão equivalente ao nível municipal.
IV. No âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
Estão corretos apenas os incisos:
A) I, II e III B) I, III e IV C) I, II e IV D) II, III e IV E) II e III
- 18) **À direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS) compete definir e coordenar os sistemas de:**
A) Redes integradas de assistência de alta complexibilidade.
B) Rede de laboratórios de saúde pública.
C) Vigilância Epidemiológica.
D) Vigilância Sanitária.
E) Todas as alternativas anteriores completam o enunciado.
- 19) **“Os municípios poderão constituir _____ para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.” Artigo 10 da Lei Federal nº 8080/1990. Marque a alternativa abaixo que completa corretamente o artigo citado anteriormente:**
A) organizações B) consórcios C) departamentos D) distritos E) serviços
- 20) **Na Política de Atenção Básica, o bloco é constituído por dois componentes – Piso de Atenção Básica – PAB Fixo e Piso de Atenção Básica Variável – PAB Variável. A transferência dos recursos financeiros para o critério do PAB Fixo é feita:**
A) mensalmente. B) bimestralmente. C) trimestralmente. D) semestralmente. E) anualmente.

INFORMÁTICA

- 21) **“O backup _____ é um serviço de Internet que permite aos seus utilizadores armazenar e recuperar os dados guardados num servidor na Internet.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior:**
A) completo B) incremental C) diferenciado D) off-site E) on line
- 22) **A opção Pesquisar do Windows XP NÃO permite a pesquisa pelo(a):**
A) data de criação do arquivo. D) palavra ou frase do arquivo.
B) todo ou parte do nome do arquivo. E) data da penúltima modificação do arquivo.
C) tipo do arquivo(imagens ou fotos, música, vídeo).
- 23) **Uma aplicação do Windows XP pode ser fechada com a seguinte combinação de teclas:**
A) CTRL + F4 B) ALT + F4 C) SHIFT + F4 D) ALT + X E) CTRL + X
- 24) **“Apresenta as informações pertinentes ao documento aberto e ativo no instante, como página atual, linha e coluna onde o cursor está, etc.” A afirmação anterior é referente ao seguinte componente do word 2003:**
A) Barra de menu. D) Barra de ferramentas.
B) Barra de Status. E) Barra de rolagem.
C) Página de trabalho.
- 25) **Utilizando o Excel 2003, assinale o símbolo que precisa ser digitado duas vezes para vê-lo uma vez em um cabeçalho ou rodapé personalizado:**
A) & B) @ C) \$ D) # E) !
- 26) **No Excel 2003, assinale o comando necessário para atualizar um gráfico, quando se edita os dados da planilha que este exhibe:**
A) F5 B) Nenhum C) Alt+F5 D) Ctrl + 9 E) F9
- 27) **Para acessar o seu e-mail é necessário um login e senha. Entre as senhas abaixo, assinale a mais segura, ou seja, a mais difícil de ser descoberta por um hacker ou software de invasão:**
A) Andre1234 B) 1978 C) Senha D) 9T&m2G7 E) 123asdf!
- 28) **Assinale a alternativa abaixo que NÃO é considerada uma unidade removível:**
A) Pen drive. B) Mp3 Player. C) HD. D) Dvd/R. E) CD/RW.
- 29) **Assinale o nome dado para o conceito que pode ser interpretado como “uma versão privada da Internet” ou uma mini-Internet confinada a uma organização:**
A) Extranet. B) Intranet. C) WebIntra. D) Cliente-Servidor. E) Web.



- 30) Utilizando o Excel 2003 em português, assinale a função usada para alterar o texto de uma célula para iniciais maiúsculas:
- A) PRI.MAIÚSCULA
B) MAIÚSCULA
C) MINÚSCULA
D) ALT.MAIÚSCULA
E) PRE.MAIÚSCULA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 31) São doenças neurológicas que podem acompanhar-se de deficiências perceptivas e cognitivas:
- A) Artrite; trauma cranioencefálico; lesão medular; doença de Parkinson.
B) Encefalite viral; acidente vascular cerebral; síndrome de Korsakoff.
C) Distrofia simpático reflexa; esclerose múltipla; tumor cerebral.
D) Traumatismo cranioencefálico; distrofia muscular; disfagia.
E) Encefalopatia não-progressiva da infância; distrofia muscular; disartria.
- 32) “A avaliação da memória em terapia ocupacional precisa guardar relação com o ambiente atual do paciente e com seus hábitos de vida.” (Grieve, 2006). Quais das alternativas abaixo indicam o nome da avaliação padronizada para a memória cotidiana?
- A) Modelo de Ocupação Humana (MOOH).
B) Avaliação Pediátrica de Incapacidade (PEDI).
C) Rivermead Behavioural Memory Test (RBMT).
D) Escala de Classificação da Entrevista e Análise Ocupacional (ECEAOC).
E) Avaliação de Desempenho de Área Funcional de Bay (BaFPE).
- 33) A força muscular pode ser definida como a capacidade do músculo em produzir tensão necessária para manter a postura, iniciar ou controlar o movimento. A avaliação clínica da força muscular examina a contração máxima do músculo ou do grupo muscular. Quais são os graus de testagem muscular?
- A) 0 (Zero); 1 (Traço de atividade); 1- (Fraco inferior); 2 (Fraco); 2+ (Fraco superior); 3- (Regular inferior); 3 (Regular); 3+ (Regular superior); 4 (Bom); 5 (Normal).
B) 0 (Zero); 1 (traço inferior); 2 (fraco superior); 3 (regular inferior); 4 (regulável superior); 5 (bom); 6 (ótimo).
C) 0 (Zero); 1 (traço de atividade); 2- (fraco inferior); 3 (regular); 4 (bom); 5 (ótimo); 6 (normal).
D) 0 (Zero); 1- (Fraco inferior); 2 (fraco); 3 (regular); 4 (Bom); 5 (Normal); 6 (Ótimo).
E) 0 (Zero); 1+ (fraco regular); 2 (fraco intermitente); 3 (bom); 4 (ótimos); 5 (excelente).
- 34) “A ética profissional articula os valores e as crenças que direcionam nossas ações, à medida que fornecemos intervenção para uma pessoa que procura por nossos serviços.” (willard & spackman, 2002). São valores e atitudes centrais da Terapia Ocupacional:
- A) Confiabilidade; estruturação; socialização; valorização; realização.
B) Honestidade; filantropia; regulamentação; competência; organização.
C) Altruísmo; dignidade; igualdade; justiça; liberdade; prudência; verdade.
D) Aprovação; advertência; suspensão; revogação; liberdade; revisão; supremacia.
E) Amizade; respeito; confiança; viabilidade; liberdade; escolha; participação ativa.
- 35) A Doença de Parkinson ou Mal de Parkinson é uma doença neurodegenerativa progressiva provocada pela morte de células nervosas localizadas no cérebro. As áreas de desempenho que podem ser atingidas incluem:
- A) Complicações respiratórias; ruptura cutânea; atividades de vida diária.
B) Complicações secundárias; alterações na integridade dos tecidos moles.
C) Socialização; áreas de produção sensorial; atividades instrumentais de vida diária.
D) Atividades de vida diária; áreas de trabalho e produtivas; atividades de lazer e diversão.
E) Sócio-ocupacional; área de lazer; alterações sociobiopsicossociais; atividades de lazer.
- 36) A recreação sensorio-motora, dentro do desenvolvimento típico, é influenciada pelo impulso das experiências sensoriais e motoras. Como os déficits da integração sensorial afetam a recreação?
- A) Ocorre o rompimento da recreação.
B) Afeta o comportamento motor.
C) Alteração da segurança gravitacional.
D) Ocorre um impacto nas limitações táteis.
E) Ocorre déficit no brincar social e intervenção terapêutica.
- 37) Analise o objetivo de realizar observações sobre a recreação na conduta terapêutica ocupacional:
- I- Fornecer pistas sobre os interesses e habilidades da criança em se socializar, além de observar o uso das capacidades de manipulação e interação com pessoas e objetos do ambiente.
II- Fornecer idéias novas sobre as capacidades de integração sensorial e o temperamento da criança.
- Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s):
- A) II e III
B) I
C) I, II e III
D) II
E) I e III
- 38) A partir do trabalho de Berlyne sobre o despertar, Reilly em 1974 associou a recreação a um impulso explorador de curiosidade e conflito. De acordo com Reilly, o impulso explorador da curiosidade é expresso em três estágios hierárquicos do desenvolvimento lúdico, que são:
- A) Papel ocupacional do brincar; padrão esperado de comportamento; habilidade social do indivíduo.
B) Comportamento explorador; comportamento de competência; comportamento de aquisição.
C) Comportamento de autoconfiança; impulso explorador da curiosidade; persistência intensa à concentração.



D) Desenvolvimento de capacidade por meio da recreação; instrumento de avaliação da recreação; brincar como prescrição.

E) Desenvolvimento das atividades de vida diária; recreação e lazer; comportamento autodestrutivo.

39) Analise:

Reflexo/Reação:	Tipo de Reação:	Limite de idade:
Reflexo de Landau	Reflexo de movimento automático.	De 4 meses até 12 a 24 meses.
Reflexo de Moro	Reação do mesencéfalo.	Recém-nascido a 5 meses.
Reflexo de extensão cruzada	Reflexo do tronco cerebral.	Recém-nascido a 6 meses.
Reações de equilíbrio	Reação cortical.	6 meses e durante toda a vida.

Estão corretas apenas as relações:

A) I e II

B) II e III

C) I e IV

D) III e IV

E) I, II e IV

40) Em 1988, uma lei pública americana (Technology – Related Assistance for Individuals with Disabilities – Act Public 100-407), definiu tecnologia assistiva como “qualquer equipamento ou conjunto de produtos, comprados, modificados ou feitos sob medida, usado para aumentar, manter ou melhorar o desempenho funcional”. O profissional que provê tecnologia assistiva deverá ter conhecimentos sobre as seguintes áreas:

A) Engenharia, tecnologia, avaliação e intervenção.

B) Comunicação e interpretação dos dados coletados.

C) Tecnologia, intervenção, comunicação e informática.

D) Avaliação, intervenção e aplicação de métodos para obter e interpretar a informação.

E) Tecnologia, comunicação, atividades ocupacionais, intervenção periódica dos clientes.

41) De acordo com a Organização de Normas Internacionais (International Standards Organization), órtese é um dispositivo aplicado externamente ao corpo e usado para modificar as características estruturais ou funcionais do sistema neuromusculoesquelético, podendo ser usado para estabilizar ou imobilizar, impedir ou corrigir deformidade, proteger contra lesão, promover a cura ou assistir a função. O acidente vascular cerebral (AVC) é uma doença que resulta de mudanças no suprimento dos vasos sanguíneos do cérebro, podendo ser caracterizado por hemiplegia, disfunção sensorial, afasia, dentre outros. Qual a órtese mais indicada, no período de flacidez, para pacientes com seqüela de AVC?

A) Órtese para abução do polegar.

D) Órtese para punho.

B) Órtese carpometatarsiana.

E) Órtese adaptativa.

C) Órtese de posicionamento.

42) Em comunicação alternativa e/ou suplementar, as formas de acesso ao computador podem ser divididas em grupos:

A) Pessoas que não precisam de recursos especiais; pessoas que necessitam de adaptações em seu próprio corpo; pessoas que necessitam de adaptações do próprio computador.

B) Pessoas que necessitam de adaptação no computador de casa; pessoas que necessitam de adaptação no computador do trabalho; pessoas independentes.

C) Pessoas que não precisam de recursos especiais; pessoas independentes nas atividades de vida diária; pessoas que necessitam de adaptações no computador em geral.

D) Pessoas que independentes; pessoas dependentes; pessoas que necessitam de adaptações em seu próprio corpo.

E) Pessoas que necessitam de adaptações somente em mobiliários domésticos; pessoas dependentes; pessoas que possuem linguagem verbal.

43) “Esta criança esquelética, de riso obscuro

e olhares alucinados, nunca apertou nas mãos a fria face pálida,
nunca sentiu, na escada, as botas dos soldados, nunca enxugou as
lágrimas que aniquilam e esgotam, nunca empalideceu

com o metralhar dum tanque, nem rastejou num sótão, nem se chama Anne Frank.

Nunca escreveu diário nem nunca foi à escola, nem despertou o amor dos editores piedosos.

Nunca estendeu as mãos em transe dolorosos,

a não ser nos primores da técnica da esmola. Batem-lhe, pisam-na, insultam-na, sem que ninguém se importe. E ela, raivosa e pálida, morde, estrebucha, cospe, odeia até à morte. Pobre criança esquelética! Até no sofrimento é preciso ter sorte”.

(Fonte: efacec.pt/appacdm/SinalMais/a.html. GEDEÃO, 1996)

De acordo com a evolução da história da deficiência, assinale a afirmativa correta:

A) Num País caracterizado por longos períodos de recessão e por políticas econômicas e sociais desatentas aos crescentes níveis de desemprego, é natural a tendência do ser humano a procurar no serviço público uma oportunidade de trabalho.

B) Deficiência é o termo usado para definir a ausência ou a disfunção de uma estrutura psíquica, fisiológica ou anatômica. Diz respeito à biologia da pessoa.



- C) O direito do trabalho, como se sabe, é um ramo particular da ciência jurídica, com a característica marcante de procurar, nos limites impostos pela organização social, reduzir as desigualdades naturais entre empregados e empregadores, através de um conjunto de normas compensatórias. Mais especificamente, um conjunto de normas compensatórias, que visam equilibrar as relações entre o capital e o trabalho.
- D) Os registros históricos comprovam que vem de longo tempo a resistência para a aceitação social das pessoas com deficiência.
- E) O direito do deficiente se limita ao trabalho em empresas e na organização social de seus deveres.

44) Observe:



(Ricardo Ferraz)

Qual a concepção de deficiência que prevalece atualmente?

- A) Fase segregacionista. D) Fase adaptadora.
B) Fase assistencialista. E) Fase indutiva.
C) Fase integrativa.
- 45) As descobertas científicas revelam que nem toda deficiência mental é ocasionada por doenças, e que nem toda pessoa com deficiência mental possui enfermidades. De acordo com esta afirmativa, analise o estudo do caso a seguir. "M.F.R, sexo masculino, um ano de idade, com peso de 4.200 kg. Apresenta atraso no seu desenvolvimento motor: não rola bilateralmente, não arrasta; não faz apoio de cotovelos em decúbito ventral. Em decúbito dorsal, leva a mão à linha média, explora os objetos, bate palminhas." Levando em consideração que esta criança poderá desenvolver uma deficiência mental, assinale a alternativa que indique a possível etiologia:
- A) Leucomalácia. D) Atraso no desenvolvimento neuropsicomotor.
B) Virose. E) Anoxia cerebral.
C) Desnutrição.
- 46) O mercado de trabalho é o sonho de muitas pessoas com deficiência mental e de suas famílias. Seu acesso, entretanto, é dificultado por diversas razões, dentre elas, pode-se destacar:
- A) Baixo índice de desemprego da população.
B) A concepção de incompetência generalizada com relação à deficiência mental.
C) A sensação de dever cumprido por parte dos indivíduos deficientes.
D) Iniciativa e desejo da família em inserir o deficiente no mercado de trabalho.
E) Incompetência do poder público e privado em estipular leis para pessoas deficientes.
- 47) Amputação é a remoção parcial ou completa de determinado membro, podendo ser congênita ou adquirida. As metas da terapia ocupacional para pacientes com amputação de membro inferior são:
- A) Reduzir edemas; prevenir contraturas; manter ou aumentar a amplitude de movimento.
B) Aumentar a transferência; redução dos fatores psicológicos e sociais; alinhamento dorsal.
C) Corrigir deformidades; aliviar processos algícos; manter o alinhamento dos segmentos corporais.
D) Suportar peso corpóreo; prevenir deformidades; restringir os movimentos articulares; melhora da dor.
E) Reduzir edemas; diminuir dores irradiadas; prevenir deformidades; melhorar a postura de pé e sentado.
- 48) Um dos sinais da artrose reumatóide é o edema fusiforme nas articulações IFP, podendo ocorrer deformidades, tais como:
- A) Pescoço de cisne; em boutonniere; dedo em gatilho.
B) Mão em garra; pé torto congênito; mão em ventania.
C) Deformidades crânio-encefálicas; deformidades torácicas; pescoço de cisne.
D) Nódulos de Heberden; pé em flexão ventral; pé boto, dedo em gatilho.
E) Neurotrose; neofilia; fundos de caução; fratura exposta; focomelia.
- 49) Assinale a alternativa que define a Síndrome de Guillain- Barré (neuropatia idiopática aguda):
- A) Doença viral contagiosa que afeta as células do corno anterior da matéria cinzenta da medula espinhal e os núcleos motores do tronco cerebral.
B) Condição inflamatória aguda que afeta as raízes de nervos medulares, nervos periféricos e, em alguns casos, nervos cranianos selecionados, podendo surgir após uma doença viral, imunização ou cirurgia.
C) Inflamação articular que é a segunda doença reumática mais comum, acometendo tipicamente as articulações dos dedos, punho e tornozelo.
D) Doença articular que resulta em cristalização, como gota e a pseudogota.
E) Estado de ser infectado especialmente pela presença de bactérias, protozoários, vírus ou outros parasitas do corpo.



50) De acordo com as capacidades funcionais de indivíduos com seqüela de traumatismo raqui-medular por nível de lesão da medula espinhal, assinale a alternativa que demonstre quais são os possíveis movimentos nos níveis da medula espinhal C1 a C3:

- A) Respiração, elevação da escápula.
- B) Mastigação, deglutição, fala, soprar.
- C) Movimentos do pescoço, abdução, flexão, rotação interna do ombro.
- D) Extensão radial do punho, pronação e supinação do antebraço, flexão do cotovelo.
- E) Elevação escapular, respiração, flexão de joelho e tornozelo, rotação do ombro.

