

## PORTUGUÊS

As questões de números 01 a 04 baseiam-se no texto apresentado abaixo.

### As raízes do caráter nacional

Parece possível distinguir duas tendências fundamentais na reação ao grupo estranho: uma de admiração e aceitação, outra de desprezo e recusa.

Aparentemente, quase todos os seres humanos apresentam essas duas tendências fundamentais. A participação em nosso grupo provoca sentimentos de segurança e bem-estar, pois supomos entender que os que falam a nossa língua têm um passado em comum conosco, e também sabem o que esperar de nós. Mesmo quando nos desentendemos, sabemos por que isso ocorre, podemos esperar que nosso interlocutor acabe por nos entender e aceitar. E nisso talvez a linguagem desempenhe um papel fundamental, pois os homens geralmente são incapazes de utilizar perfeitamente mais de uma língua, e só naquela aprendida na infância somos capazes de exprimir todas as sutilezas do pensamento, todas as formas de ódio e amor. Além disso, o local em que nascemos e crescemos, a paisagem que conhecemos, tudo isso parece constituir um universo próximo e amigo, cujo reencontro é sempre uma alegria e uma consolação.

No outro extremo, o estrangeiro provoca a nossa desconfiança, às vezes o nosso medo. Nem sempre entendemos os seus gestos e certamente não compreendemos a sua língua. Ele não se veste como nós, a sua fisionomia pode ser diferente da nossa e não adora nossos deuses. Entre os primitivos, o estrangeiro passava por uma complexa cerimônia, destinada a afastar os malefícios que trouxesse de seus demônios; ao voltar de uma viagem, as pessoas deveriam permanecer isoladas por algum tempo, até que delas se afastassem os demônios estranhos, acaso encontrados pelo caminho.

E, no entanto, sentimos que o contrário também é verdade. Frequentemente sonhamos com o país distante, a terra prometida onde possamos realizar nossos desejos. Sentimos que aqueles que mais nos conhecem são também capazes de ignorar o que de melhor trazemos conosco. E o provérbio: "ninguém é profeta em sua terra" traduz precisamente essa idéia de que não podemos compreender integralmente quem está muito próximo de nós. As situações novas, além disso, são atraentes e provocantes: o novo ou desconhecido parece, pelo menos durante algum tempo, mais belo e atraente do que o velho; os nossos olhos parecem mais penetrantes ao observar a nova paisagem, ao admirar outras figuras humanas.

(LEITE, Dante Moreira. In: *O caráter nacional brasileiro*. 3. Ed. São Paulo, Pioneira, 1976. p. 11.)

01. Infere-se do texto que:

- (A) a função da linguagem predominante no texto é a conativa.
- (B) trata-se de um texto descritivo com elementos de descrição subjetiva.
- (C) os homens não são capazes de utilizar perfeitamente mais de uma língua, pois só na língua materna é que conseguimos expressar todas as sutilezas do pensamento.
- (D) todas as culturas humanas se assemelham por oferecerem conjuntos de respostas sistematizadas aos problemas universais da existência humana.

02. Os termos **pois**, **quando**, **como**, **no entanto** estabelecem no texto relações, respectivamente, de:

- (A) conclusão, proporção, conformidade, distanciamento
- (B) explicação, tempo, causa, oposição
- (C) conclusão, consequência, conformidade, objeção
- (D) explicação, tempo, comparação, oposição

03. Assinale a alternativa que registra a palavra que tem o sufixo formador de advérbio.

- (A) fundamentais
- (B) penetrantes
- (C) frequentemente
- (D) sentimentos

04. Assinale a alternativa que traduz a mesma idéia do provérbio já citado no texto.

- (A) "A gato pintado não se confia a guarda do assado."
- (B) "Santo de casa não faz milagre."
- (C) "Em terra onde não há carne, urubu é frango."
- (D) "Quem conta com a panela alheia, arrisca-se a ficar sem ceia."

05. Assinale a opção que preenche corretamente as lacunas:

- I. Percebe-se que ele ainda é meio ....., pois não tem prática de comércio. (incipiente / insipiente)
- II. A proposta foi ....., pois continha erros gritantes. (ratificada / retificada)
- III. Devemos uma ..... quantia ao banco. (vultosa / vultuosa)
- IV. A nuvem de gafanhotos ..... a plantação. (infestou / enfestou)
  - (A) insipiente \_ ratificada \_ vultuosa \_ enfestou
  - (B) insipiente \_ retificada \_ vultuosa \_ infestou
  - (C) incipiente \_ retificada \_ vultosa \_ infestou
  - (D) incipiente \_ ratificada \_ vultosa \_ infestou

06. Assinale a alternativa que indica a função sintática exercida pelas orações destacadas, nos seguintes períodos:

- I. "Acontece que não sei mais amar."
- II. "O importante é que a nossa emoção sobreviva."
- III. "Já conheço os passos dessa estrada"
- IV. Sei que não vai dar em nada..."
  - (A) objeto direto – sujeito – predicativo do sujeito
  - (B) predicativo do sujeito – complemento nominal – sujeito
  - (C) objeto indireto – objeto direto – sujeito
  - (D) sujeito – predicativo do sujeito – objeto direto

As questões de números 07 a 10 referem-se ao poema que segue.

### Soneto de Fidelidade

De tudo, ao meu amor serei atento  
Antes, e como tal zelo, e sempre, e tanto,  
Que mesmo em face do maior encanto  
Dele se encante mais meu pensamento.

Quero vivê-lo em cada vão momento  
E em seu louvor hei de espalhar meu canto  
E rir meu riso e derramar meu pranto  
Ao seu pesar ou seu contentamento.

E assim, quando mais tarde me procure  
Quem sabe a morte, angústia de quem vive  
Quem sabe a solidão, fim de quem ama.

Eu possa me dizer do amor (que tive):  
Que não seja imortal, posto que é chama  
Mas que seja infinito enquanto dure.

(MORAES, Vinícius de. *Antologia Poética*. Rio de Janeiro, José Olympio, 1987. p. 77.)

07. Com base no poema "Soneto de fidelidade", assinale a única com raciocínio incoerente.

- (A) composição poética de quatorze versos, divididos em dois quartetos e dois tercetos.
- (B) o eu lírico está centrado na sua realidade interior, e o seu objetivo é mostrar-nos essa realidade.
- (C) é uma mensagem unívoca e conotativa, já que permite mais de uma interpretação.
- (D) a função poética da linguagem se faz presente, visto que a intenção do emissor está voltada para a própria mensagem.

08. Considere as seguintes afirmações:

- I. Na primeira estrofe, o amor está relacionado mais à razão que ao sentimento
- II. O zelo do eu lírico desdobra-se, na segunda estrofe.
- III. A imagem da chama é utilizada pelo autor para exprimir a infinitude do amor.

Está de acordo com o poema o que se afirma em:

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

09. A palavra **que** do terceiro verso da primeira estrofe tem valor:

- (A) consecutivo
- (B) final
- (C) causal
- (D) temporal

10. Assinale a alternativa que contiver uma análise verdadeira, no tocante às figuras de linguagem:

- (A) "...Antes, e com tal zelo, e sempre, e tanto..." (assíndeto)
- (B) "...E rir meu riso..." (hipérbole)
- (C) "...Que não seja imortal, posto que é chama Mas que seja infinito enquanto dure". (paradoxo)
- (D) "...Ao seu pesar ou seu contentamento". (pleonasma)

# CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – TERAPEUTA OCUPACIONAL

## CONHECIMENTOS GERAIS - SAÚDE

11. Assinale a alternativa incorreta. No que diz respeito à assistência, o Plano Diretor de Regionalização deverá ser elaborado na perspectiva de garantir, o acesso aos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados às seguintes responsabilidades mínimas, EXCETO:
- (A) Assistência pré-natal, parto e puerpério;
  - (B) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil;
  - (C) Cobertura regional do esquema preconizado pelo Programa Nacional de Imunizações, apenas para a faixa etária de idosos, preferencialmente;
  - (D) Ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
12. Os municípios já habilitados nas condições de gestão da NOB 01/96 estarão aptos a receber o PAB-Ampliado, após avaliação das Secretarias de Estado da Saúde, aprovação da CIB, e homologação da CIT, em relação aos seguintes aspectos, EXCETO:
- (A) Plano Municipal de Saúde sem vinculações à programação físico-financeira;
  - (B) Alimentação regular dos bancos de dados nacionais do SUS;
  - (C) Desempenho dos indicadores de avaliação da atenção básica no ano anterior;
  - (D) Estabelecimento do pacto de melhoria dos indicadores de atenção básica no ano subsequente.
13. A qualificação de cada microrregião, no âmbito da assistência à saúde, estará condicionada a, EXCETO:
- (A) Apresentação pelo Secretário estadual de saúde do Plano Diretor de Regionalização do estado, aprovado na CIB e CES incluindo o desenho de todas as microrregiões;
  - (B) Apresentação, para cada microrregião a ser qualificada, de: (i) municípios que compõem a microrregião; (ii) definição dos módulos assistenciais existentes, com explicitação de sua área de abrangência e do município-sede de cada módulo; (iii) vinculação de toda a população de cada município da microrregião a um único município-sede de módulo assistencial, de forma que cada município integre somente um módulo assistencial e os módulos assistenciais existentes cubram toda a população do estado.
  - (C) Habilitação do(s) município(s)-sede de módulo assistencial em Gestão Plena do Sistema Municipal e de todos os demais municípios da microrregião na condição de Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada.
  - (D) Comprovação da Programação Pactuada e Integrada, implantada sob a coordenação do gestor estadual, com definição de limites financeiros para todos os municípios do estado, com separação das parcelas financeiras correspondentes à própria população e à população referenciada;
14. Os municípios que tiverem em seu território serviços de alta complexidade/custo, quando habilitados em Gestão Plena do Sistema Municipal, deverão desempenhar as funções referentes à organização dos serviços de alta complexidade em seu território, visando assegurar o comando único sobre os prestadores, destacando-se, EXCETO:
- (A) Programação das metas físicas e financeiras dos prestadores de serviços, garantindo a possibilidade de acesso para a sua população e para a população referenciada conforme o acordado na PPI e no Termo de Garantia de Acesso assinado com o estado;
  - (B) Realização de vistorias no que lhe couber, de acordo com as normas do Ministério da Saúde;
  - (C) Condução do processo de contratação;
  - (D) Impossibilidade de autorização para realização dos procedimentos e a efetivação dos pagamentos (créditos bancários);
15. Na Norma Operacional de Assistência a Saúde (NOAS), a padronização dos instrumentos que correspondem aos anexos integrantes do Termo de Compromisso de Garantia de Acesso deveria ser disponibilizada aos gestores pela SAS/SAS, no prazo:
- (A) De 30 (trinta) dias após a publicação do NOAS 2001;
  - (B) De 60 (sessenta) dias após a publicação do NOAS 2001
  - (C) De 90 (noventa) dias após a publicação do NOAS 2001
  - (D) De 120 (cento e vinte) dias após a publicação do NOAS 2001.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. “A apraxia é um distúrbio na execução de movimentos apreendidos e significativos”. (GRIEVE, 2006) Encontram-se dois erros de ação na dispraxia: dispraxia ideatória e dispraxia ideomotora. A dispraxia ideatória é um distúrbio na realização dos movimentos voluntários e a dispraxia ideomotora é um distúrbio na seleção, na escolha do movimento oportuno e na organização espacial dos movimentos voluntários. De acordo com a afirmativa anterior, assinale a alternativa que se refere aos erros ocorridos na dispraxia ideomotora e ideatória:
- (A) Dispraxia ideatória: mau desempenho diante aos comandos verbais, mas capacidade para imitar os movimentos dirigidos para objetos. Dispraxia ideomotora: mau desempenho em resposta às ordens, incapacidades para copiar movimentos dirigidos para objetos.
  - (B) Dispraxia ideatória: mau desempenho na capacidade de guardar coisas na mente e de recuperá-las em algum momento futuro. Dispraxia ideomotora: mau desempenho na formação de um sistema anterior de alerta que se localiza no lobos frontais e que recebe projeções oriundas do tálamo e da formação reticular do tronco cerebral.
  - (C) Dispraxia ideatória: mau funcionamento na recordação do nosso conhecimento relativo a pessoas, objetos, lugares e acontecimentos. Dispraxia ideomotora: mau funcionamento do registro de determinados acontecimentos.
  - (D) Dispraxia ideatória: mau funcionamento dos conhecimentos específicos de importância para o indivíduo. Dispraxia ideomotora: mau funcionamento do processamento da atenção.
17. A cognição é um sistema dinâmico e complicado que se compõe de partes relacionadas entre si, o que nos permite organizar e usar os nossos conhecimentos. De acordo com a afirmativa anterior, analise os tópicos abaixo:
- I. Percepção visual é a capacidade cerebral para compreender informação sensorial e determinar tamanho, forma, distância e forma de objetos.
  - II. Memória define-se como recordar informações após períodos de tempo breves ou prolongados.
  - III. Atenção define-se como a flexibilidade na solução de problemas.
- Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s):**
- (A) I e III
  - (B) I, II e III
  - (C) II e III
  - (D) I
18. “A Adaptação é um ramo da tecnologia assistiva que se define como a modificação da tarefa, método e meio ambiente, promovendo independência e função.” (TEIXEIRA, et al, 2003) O processo de adaptação envolve sete aspectos, assinale-os:
- (A) Análise da tarefa; análise da atividade; avaliação; reavaliação; solução de problemas; regras de acordo com a ABNT; identificação dos problemas.
  - (B) Evolução neurológica; verificação da lesão; avaliação; treinamento funcional; tempo de duração; readaptação; reavaliação.
  - (C) Análise da tarefa; identificação do problema; reconhecimento dos princípios de compensação; propostas de solução; conhecimento dos recursos alternativos; verificação periódica da adaptação; treinamento.
  - (D) Ajustes diários, se necessário; uso de materiais que suportam o tônus anormal; avaliação pediátrica de disfunção; medida de independência funcional; procedimentos de utilização e classificação; avaliação; reavaliação.
19. O Terapeuta Ocupacional avalia uma criança com ambliopia. O que pode ter causado ambliopia nessa criança?
- (A) Binocularidade, divergência, convergência e estrabismo.
  - (B) Estrabismo, privação sensorial, anisometria e ametropia.
  - (C) Convergência, anisometria e binocularidade.
  - (D) Ametropia, divergência visual, monocularidade e astigmatismo

20. São princípios da abordagem da proteção articular em Terapia Ocupacional:
- Evitar posições e movimentos que propiciem o surgimento e/ou agravamento de deformidades, evitando a fadiga.
  - Respeitar a dor; usar as articulações mais fortes, sempre que possível.
  - Realizar um programa de exercícios regulares para estimular a força muscular e aumentar a amplitude de movimento.
- O correto está em:**
- I e III, somente.
  - II e III, somente.
  - I e II, somente.
  - I, II e III.
21. Na perspectiva da desinstitucionalização, não é correto afirmar que:
- A produção do cuidado é orientada para a promoção da autonomia e da cidadania;
  - A reinserção social não se reduz pela participação dos usuários no mercado de trabalho;
  - Os CAPS são dispositivos territoriais voltados ao cuidado em saúde mental;
  - Os hospitais psiquiátricos devem ser a porta de entrada dos pacientes em crise
22. A redução de danos é um novo modelo ou paradigma para abordar as questões associadas ao consumo de drogas lícitas e ilícitas, em seus múltiplos aspectos. É correto afirmar que redução de danos:
- Inclui prevenção, tratamento, repressão e elaboração de políticas e estratégias para lidar com os problemas decorrentes do uso e do abuso de drogas.
  - É sinônimo de legalização.
  - Não reconhece que contextos de pobreza, classe social, racismo, traumas passados, discriminação sexual e outras desigualdades sociais afetam a pessoa tanto na sua vulnerabilidade quanto na sua capacidade de lidar efetivamente com os danos associados ao consumo de drogas.
  - Tenta minimizar ou ignorar os inúmeros danos e perigos, reais e trágicos, decorrentes desse uso/consumo (HRC, sem data)
23. As abordagens neurodesenvolvimentais adotam os métodos propostos por Rood (1954), Knott e Voss (1968), Brunnstrom (1970) e Bobath (1978). Essas abordagens têm premissas em comum. Para essas abordagens:
- o SNC é organizado hierarquicamente e os centros mais altos exercem controle sobre os centros mais baixos.
  - as lesões no SNC resultam em alterações no tônus muscular e na emergência de reflexos inapropriados, ou padrões de movimentos estereotipados, controlados pelos centros mais baixos.
  - estímulos sensoriais periféricos podem ser usados pelo terapeuta para inibir reflexos inapropriados e facilitar padrões de movimentos adequados.
  - a repetição de movimentos elicitados por estímulos sensoriais resulta em mudanças positivas permanentes no SNC.
  - a recuperação da lesão no SNC tem a seqüência: céfalo-caudal, proximal-distal, ulnar-radial.
- O correto está em:**
- I, II e V, somente.
  - II, III e IV, somente.
  - I, II, III e V, somente.
  - I, II, III, IV e V
24. O Terapeuta Ocupacional, trabalhando com crianças e adolescentes em situação de rua, deve considerar:
- Técnicas laborais com base para a reabilitação.
  - O trabalho infanto-juvenil como uma estratégia para a reabilitação vocacional, atuando com técnicas laborais.
  - O movimento de passagem da zona de vulnerabilidade para a desfiliação, atuando, freqüentemente, na zona intermediária, isto é, na zona de assistência.
  - A estimulação de funções psicomotoras.
25. Quando a atividade é utilizada como exercício, existem alguns critérios para adaptação dela ao tratamento, sendo verdadeiro afirmar que a atividade:
- Proporciona mais ação (movimentos) do que posicionamento.
  - Possibilita um número considerável de repetições de movimento desejado.
  - Não permita sua divisão em fases ou etapas.
  - Proporciona graduação do movimento.
- O correto está somente em:**
- I, II e III.
  - I e III.
  - II e IV.
  - I, II e IV
26. Doença genética, neuromuscular, que afeta o corpo do neurônio motor da medula espinal, levando à hipotonia, fraqueza muscular difusa e simétrica, com predomínio nas porções proximais dos membros e arreflexia tendínea profunda. É característica de:
- Distrofia Espinal;
  - Amiotrofia Lateral Esclerótica;
  - Amiotrofia Espinal (AME);
  - Distrofia Muscular Progressiva.
27. Dentro de uma visão Psicossocial em Terapia Ocupacional é correto afirmar:
- A Saúde do Trabalhador compreende um corpo de práticas teóricas interdisciplinares – técnicas, sociais, humanas – e interinstitucionais, desenvolvidas por diversos atores situados em lugares sociais distintos e informados por uma perspectiva comum.
  - A Lei Federal 10.216 (Lei Paulo Delgado) redireciona a assistência em saúde mental, privilegiando o oferecimento de tratamento em serviços hospitalares, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais, mas não institui mecanismos claros para a progressiva extinção dos manicômios.
  - A situação de desigualdade social, política e econômica encontrada no Brasil tem influência direta na dinâmica familiar e no aumento do número de crianças e adolescentes em situação de risco social e pessoal.
- O correto está em:**
- I e III, somente.
  - II e III, somente.
  - I e II, somente.
  - I, II e III
28. O Terapeuta Ocupacional, ao avaliar crianças, pode utilizar o Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI). Este teste foi traduzido para o português e adaptado para contemplar as especificidades sócio-culturais do Brasil, com permissão e colaboração dos autores. Sobre essa avaliação podemos afirmar que é realizada através de:
- Entrevista com pais ou responsáveis que possam informar sobre o desempenho típico da criança em casa; avalia aspectos funcionais do desenvolvimento de crianças com idades entre 6 meses e 7 anos e meio, em três áreas de desempenho: auto-cuidado, mobilidade e função social.
  - Observação no ambiente, sobre dados de desempenho físico da criança em casa; avalia aspectos perceptivos do desenvolvimento de crianças com idades entre 6 meses e 7 anos e meio, em três áreas de desempenho: percepção, motricidade e função social.
  - Entrevista com professores, que possam informar sobre o desempenho típico da criança na escola, avaliando aspectos acadêmicos do desenvolvimento de crianças com idades entre 5 a 7 anos e meio, em três áreas de desempenho: auto-cuidado, mobilidade e função social.
  - Entrevista com terapeutas, que possam informar sobre o desempenho neurofuncional da criança, avaliando aspectos funcionais do desenvolvimento de crianças com idades entre 3 e 7 anos e meio, em três áreas de desempenho: equilíbrio, motricidade e independência
29. Os exercícios necessários para a recuperação de uma pessoa com tetraplegia baseiam-se em:
- Fortalecimento dos músculos do tórax e região do abdômen.
  - Fortalecimento somente dos punhos e dedos.
  - Fortalecimento do movimento dos músculos dos ombros, braços, antebraços, punhos e dedos.
  - Fortalecimento do músculo do bíceps

30. Pacientes com lesões em níveis de “C4” em Tetraplegias podem perder parcialmente ou totalmente os movimentos dos membros. Dentre os movimentos perdidos, podemos destacar:
- (A) Perda total dos movimentos dos braços.
  - (B) Ausência de extensão de punhos.
  - (C) Perda de todos os movimentos de C6.
  - (D) Perda de extensão de punho.
31. No processo de reabilitação do adulto com lesão medular no que se refere ao fortalecimento da musculatura remanescente dos membros superiores, NÃO é correto afirmar que:
- (A) Na lesão nível C8 é de extrema importância o fortalecimento dos flexores profundos dos dedos uma vez que participam da preensão de objetos pequenos;
  - (B) Em lesão nível C7 o músculo deltóide deve ser fortalecido ao máximo, pois sua fraqueza interfere em atividades que envolvem a adução do braço no sentido do corpo;
  - (C) Na lesão nível T1 os interósseos dorsais e palmares precisam ser estimulados, uma vez que participam na preensão de objetos pequenos;
  - (D) Em lesão nível C5 o músculo bíceps braquial, na ausência do tríceps braquial, tem um fortalecimento intempestivo que pode levar à deformidade incapacitante;
32. A função executiva é uma função cognitiva superior que envolve a formulação de um objetivo, antecipação, planejamento, monitorização e um desempenho efetivo. As lesões relacionadas ao comprometimento das funções executivas são freqüentes em:
- (A) Traumatismos em lobo occipital;
  - (B) Acidente vascular encefálico em lobo parietal direito;
  - (C) Lesões em lobo temporal;
  - (D) Traumatismos crânio encefálicos com impacto frontal;