



PORTUGUÊS

01. Ortoépia é a correta pronúncia dos grupos fônicos. Assinale a alternativa cujo vocábulo contraria as regras afetas à ortoépia:
(A) hilaridade;
(B) iogurte;
(C) bicarbonato;
(D) caderneta;
(E) magnificiência.
02. Analise as orações quanto ao uso dos porquês e assinale a que ostentar emprego **INCORRETO**:
(A) Por que não me disse a verdade?
(B) Gostaria de saber por que não me disse a verdade.
(C) O por quê do meu ato nunca direi!
(D) As causas por que discuti com ela são particulares.
(E) Esmeralda é a mulher por que vivo.
03. O acento grave (denotativo da crase) está corretamente empregado na oração:
(A) JK era um homem à frente de seu tempo.
(B) Ponto à ponto, a defesa foi desqualificando a acusação leviana da Promotoria.
(C) Devolva a bola à Paulo, pois ele está chorando.
(D) Voltei à Curitiba pela manhã.
(E) À sorrir, eu pretendo levar a vida!
04. Em entrevista a uma agência italiana de notícias, o Padre Gabriele Amorth disse: “Por detrás de Harry Potter se esconde a assinatura do rei das trevas, o diabo!”. A palavra em destaque pertence à classe gramatical dos:
(A) pronomes;
(B) adjetivos;
(C) advérbios;
(D) verbos;
(E) substantivos.
05. O pronome oblíquo está **INCORRETAMENTE** empregado na oração:
(A) Ela o orientou acerca do preenchimento do cadastro?
(B) Me comparam a Neymar quando jogo, mas na verdade tenho o estilo do Ganso!
(C) Não se furte a ajudar os humildes.
(D) Dar-te-ei meu coração, menina!
(E) Jamais nos deixamos levar por promessas vãs.

06. Analise as orações e assinale a alternativa que se apresenta **INCORRETA** quanto à regência verbal:
(A) Ela ama a mim.
(B) Venceu ao pai o filho.
(C) No colégio, ele não respeitava a ninguém.
(D) Assistia em Blumenau quando das enchentes de 2009.
(E) Renan aspirava o cargo de chefe do almoxarifado.

MATEMÁTICA

07. Considere as seguintes afirmações sobre pontos, retas e planos:
I. Uma reta e um ponto fora dela determinam um único plano.
II. Se duas retas distintas são paralelas a um plano, então elas são paralelas entre si.
III. Se dois planos são paralelos, então toda reta de um deles é paralela a alguma reta do outro.
IV. Dois planos perpendiculares a uma mesma reta são paralelos entre si.

São verdadeiras as afirmações:

- (A) apenas I, II e III;
(B) apenas II e IV;
(C) apenas I e III;
(D) apenas I e IV;
(E) apenas I, III e IV.
08. A equação do segundo grau $\frac{x^2}{4} = \frac{3x}{8} + \frac{5}{2}$ possui duas raízes reais, uma positiva e outra negativa. Sendo “a” a raiz positiva e “b” a raiz negativa, o valor de “k” para que $2b + k = a$ é:
(A) $k = 9$;
(B) $k = 4$;
(C) $k = -1$;
(D) $k = -4$;
(E) $k = -9$.

09. O valor numérico da expressão $\frac{2x^2 - 3xy}{\sqrt{x^2 + 3y - 4}}$, para

$x = -2$ e $y = 3$, é:

- (A) 10
(B) 26
(C) $\frac{10}{3}$
(D) $\frac{26}{3}$
(E) $-\frac{10}{3}$

SAÚDE PÚBLICA

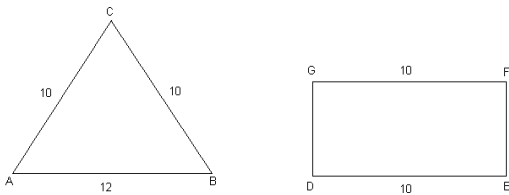
10. Classifique as afirmações a seguir com (V) se verdadeiro ou (F) se falso:

- () $2^{18} = 8^6$
() $\frac{0,2}{3^2 + 5^0} = 0,02$
() $\frac{3}{7} > \frac{4}{9}$

A sequência correta é:

- (A) F, V, F;
(B) V, V, V;
(C) V, F, V;
(D) F, F, V;
(E) V, V, F.
11. O polinômio $p(x) = x^3 - 4x^2 + 5x - 3$ quando dividido por $d(x) = x + 1$ apresenta quociente e resto iguais a:
- (A) $q(x) = x^2 - 5x + 10$ e resto = -13 ;
(B) $q(x) = x^2 - 5x$ e resto = -3 ;
(C) $q(x) = x^2 - 3x + 8$ e resto = -11 ;
(D) $q(x) = x^2 + 5x - 2$ e resto = 4 ;
(E) $q(x) = x^2 - 2x + 6$ e resto = 0 .

12. Analise as figuras abaixo:



Sabendo-se que ABC é um triângulo isósceles e que DEFG é um retângulo e que ambos possuem o mesmo perímetro, podemos afirmar que a razão entre a área de ABC e a área de DEFG é igual a:

- (A) $\frac{3}{5}$
(B) $\frac{5}{3}$
(C) $\frac{4}{5}$
(D) $\frac{5}{4}$
(E) 1

13. A vacina Tríplice Viral (SRC) imuniza para os vírus do(a):

- (A) Sarampo, caxumba e rubéola;
(B) Sarampo, febre amarela e rubéola;
(C) Sarampo, poliomielite e caxumba;
(D) Hepatite viral B, rotavírus e haemophilus influenza;
(E) Rotavírus, hepatite viral C e hepatite viral A.

14. São métodos de transmissão de agente infecciosa que poderão ser diretas e indiretas. Coloque (D) nos de transmissão direta e (I) nos de transmissão indireta.

- () Mãos.
() Vetores (Insetos).
() Beijo.
() Veículos (toalhas).
() Relações sexuais.

A sequência correta:

- (A) D, I, D, D, D;
(B) D, I, I, D, D;
(C) I, D, D, I, D;
(D) D, I, D, I, D;
(E) I, I, D, I, D.

15. Um dos componentes do Pacto pela Saúde - Portaria Nº 399/06 - é o Pacto pela Vida, cujas prioridades são as seguintes, **EXCETO**:

- (A) Saúde do idoso;
(B) Câncer de colo útero e de endométrio;
(C) Câncer de mama;
(D) Mortalidade infantil e materna;
(E) Doenças emergentes e endemias.

16. O Pacto de Gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) consiste em:

- (A) estabelecer as responsabilidades claras de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes, fortalecendo a gestão do SUS;
(B) garantir, no longo prazo, o incremento dos recursos orçamentários e financeiros para a saúde;
(C) aprovar o orçamento do SUS, composto pelos orçamentos das três esferas de gestão;
(D) definir os integrantes das comissões bipartite e tripartite;
(E) uma reunião dos gestores do SUS com a meta de definir as prioridades do Pacto pela Saúde.

17. A prevenção de doenças, a promoção de saúde, o tratamento e a reabilitação fazem parte do seguinte princípio doutrinário do SUS:

- (A) Universalização;
(B) Equidade;
(C) Integralidade;
(D) História natural da doença;
(E) Gratuidade do sistema.

18. A direção do SUS, no âmbito da União, é exercida pelo(a):
- (A) Secretaria de Saúde;
 - (B) Ministério da Saúde;
 - (C) Ministério do Planejamento e Orçamento de Gestão;
 - (D) Tribunal de Contas da União;
 - (E) Presidência da República.

19. À direção municipal do SUS compete:
- (A) definir e coordenar os sistemas de Vigilância Epidemiológica;
 - (B) definir e coordenar os sistemas de Vigilância Sanitária;
 - (C) elaborar normas de descentralização;
 - (D) executar serviços de saúde do trabalhador;
 - (E) colaborar com a União na execução da Vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras municipais.

20. A Lei Nº 8142/90 dispõe sobre:
- (A) a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;
 - (B) as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;
 - (C) os princípios doutrinários e organizacionais do SUS;
 - (D) a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do SUS;
 - (E) as definições do subsistema de atenção à saúde indígena.

21. Sobre os indicadores de saúde, julgue as afirmativas:
- I. Prevalência de uma patologia é o coeficiente entre o número de pessoas com a doença sobre a população em risco (pode ser a população total da área).
 - II. São fatores que reduzem a taxa de prevalência: a diminuição da incidência e o aumento da taxa de cura da doença.
 - III. O coeficiente de mortalidade infantil é calculado dividindo o número de óbitos entre menores de 1 ano e o número de nascidos vivos no período.
 - IV. A taxa de mortalidade materna é calculada dividindo o número de óbitos maternos relacionados à gestação, parto ou puerpério pelo total de nascidos vivos em 1 ano.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas I e II são corretas;
- (B) apenas II é correta;
- (C) apenas II, III e IV são corretas;
- (D) apenas IV é correta;
- (E) todas são corretas.

22. Sobre os níveis de complexidade no atendimento do SUS, assinale a correta.

- (A) A atenção básica inclui atendimento a especialidades como clínica médica e ginecologia, não abrangendo as emergências referentes a essas áreas.
- (B) A maior parte das necessidades e problemas de saúde da população é resolvida no âmbito da média complexidade.
- (C) As terapias de substituição renal são realizadas no âmbito da média complexidade.
- (D) A assistência aos pacientes portadores de queimaduras é feita no âmbito da alta complexidade.
- (E) Idealmente, a porta de entrada do usuário no SUS deveria ser feita pelos hospitais e centros de alta complexidade para então ser encaminhado à atenção básica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

23. Entre as definições abaixo sobre os modelos aplicados à Terapia Ocupacional, qual delas é considerada correta:

- (A) Modelo de Ocupação Humana ou modelo moral: baseando a sua estrutura teórica na neurobiologia, Anna Jean Ayres (1920 - 1989) utilizou dados de neurociência, neuropsicologia e neurofisiologia. Segundo este modelo, a aprendizagem baseia-se nas experiências sensorio-motoras e depende da capacidade da criança em receber informações sensoriais provenientes da interação do corpo com o meio ambiente, processando e integrando essas informações no sistema nervoso central, para posteriormente poder utilizá-las de uma forma organizada e adaptada.
- (B) Modelo Biomecânico: pretende habilitar o doente para o desempenho de tarefas de forma satisfatória, que sejam apropriados ao estado de desenvolvimento, cultura e ambiente do indivíduo. Como tarefas consideram-se todas aquelas que o indivíduo realiza na sua vida do dia-a-dia (ser estudante, ser pai, ser mãe, por ex.)
- (C) Modelo de Neurodesenvolvimento: Berta e Karel Bobath criaram esse modelo como parte do seu trabalho nos anos 1940-50, com pacientes com paralisia cerebral e acidente vascular cerebral. A base para a elaboração deste modelo provém da observação do desenvolvimento normal e dos conhecimentos já conseguidos em neurofisiologia. As posturas do corpo, o tônus muscular, os movimentos dos membros, etc., podem definir o tratamento adequado que permitirá a reabilitação do doente, que passará por uma recuperação do cérebro ou das zonas lesadas deste.

- (D) Modelo de Desempenho Ocupacional: modelo que se baseia em atividades adaptadas às capacidades do doente, que podem ser utilizadas para tratar a diminuição da amplitude e dificuldades do movimento.
- (E) Modelo de Integração Sensorial: o modelo baseia-se nas teorias e trabalhos experimentais de Pavlov (1849 - 1936), de Edward Thorndike (1874 -1949) e de B. F. Skinner (1904 - 1990). A ideia central das teorias comportamentais consiste na afirmação de que a aprendizagem é a base de todos os comportamentos, que influencia o indivíduo conduzindo-o para um comportamento adaptativo ou para um comportamento inadaptado.
24. Segundo a Organização Mundial de Saúde - OMS, qual a definição de Terapia Ocupacional?
- (A) É a ciência que estuda a atividade humana e a utiliza como recurso terapêutico para prevenir e tratar dificuldades físicas e/ou psicossociais que interfiram no desenvolvimento e na independência do cliente em relação às atividades de vida diária, trabalho e lazer. É a arte e a ciência de orientar a participação do indivíduo em atividades selecionadas para restaurar, fortalecer e desenvolver a capacidade, facilitar a aprendizagem daquelas habilidades e funções essenciais para a adaptação e produtividade, diminuir ou corrigir patologias e promover e manter a saúde.
- (B) É uma ciência da Saúde que estuda, previne e trata os distúrbios cinéticos funcionais intercorrentes em órgãos e sistemas do corpo humano, gerados por alterações genéticas, por traumas e por doenças adquiridas. Fundamenta suas ações em mecanismos terapêuticos próprios, sistematizados pelos estudos da Biologia, das ciências morfológicas, das ciências fisiológicas, das patologias, da bioquímica, da biofísica, da biomecânica, da cinesiologia, da sinergia funcional, e da patologia de órgãos e sistemas do corpo humano e as disciplinas comportamentais e sociais.
- (C) É uma ciência que estuda o comportamento humano e animal e os processos mentais (razão, sentimentos, pensamentos, atitudes). O corpo e a mente são estudados pela Terapia Ocupacional de forma integrada e não separadamente.
- (D) É uma das profissões da área da saúde cuja essência e especificidade é o cuidado ao ser humano, individualmente, na família ou na comunidade, desenvolvendo atividades de promoção, prevenção de doenças, recuperação e reabilitação da saúde, atuando em equipes. A Terapia Ocupacional se responsabiliza, por meio do cuidado, pelo conforto, acolhimento e bem estar dos pacientes, seja prestando o cuidado, seja coordenando outros setores para a prestação da assistência e promovendo a autonomia dos pacientes pela educação em saúde.
- (E) É o conjunto de técnicas que visam a melhoria dos processos fisiológicos, com a finalidade de aumentar a resistência orgânica, corrigir maus hábitos, e inclusive correção de hábitos alimentares, eliminando alguns e acrescentando outros.
25. São objetivos da Terapia Ocupacional, **EXCETO**:
- (A) Prevenir encurtamentos musculares e deformidades.
- (B) Prescrever órteses e cadeira de rodas quando necessário.
- (C) Prescrever medicamentos que promovam a manutenção da amplitude de movimento.
- (D) Prescrever adaptações em mobiliários e /ou utensílios, quando necessário.
- (E) Estimular a maior independência possível nas atividades de vida diária.
26. *“A Terapia Ocupacional pós AVC (acidente vascular cerebral) tem por objetivo ajudar o paciente a ficar semi ou completamente independente. A reabilitação é possível graças à enorme capacidade do cérebro em aprender e mudar. Hoje em dia sabe-se que as células de outras áreas do cérebro, que não foram afetadas pelo AVC, podem assumir determinadas funções realizadas pelas células da área afetada.”*
A este fenômeno dá-se o nome de :
- (A) neuroplasticidade;
- (B) propriocepção;
- (C) neoplasia;
- (D) cognição;
- (E) sinergia.
27. *“A Terapia Ocupacional é uma forma de tratamento que utiliza, como meio terapêutico, atividades que são previamente analisadas e selecionadas de acordo com as capacidades, potencialidades e limitações do paciente na área da geriatria. Por exemplo, na reabilitação de pacientes que sofrem de mal de Alzheimer, a Terapia Ocupacional procura sempre orientar os seus cuidadores, junto com a pessoa portadora de mal de Alzheimer, por meio da compreensão de seu cotidiano fazendo intervenções que facilitem a rotina da família e do paciente.”*
Sobre essa patologia é correto afirmar que:
- I. É um tipo de demência neurodegenerativa sem caráter evolutivo, caracterizada pela perda intelectual. Assim, a doença afeta a memória, a atenção, a concentração, o raciocínio e a linguagem, porém não há comprometimento das atividades funcionais de vida diária (AVD).
- II. No estágio inicial, a pessoa parece confusa e esquecida, ela procura palavras ou deixa pensamentos inacabados, esquece frequentemente os fatos e conversas passadas, entretanto, pode lembrar claramente as situações recentes.

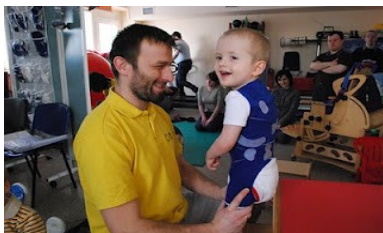
III. No estágio avançado, a pessoa geralmente perde completamente a memória, a capacidade de julgamento e o raciocínio. É necessário ajudá-la em todos os aspectos do dia-a-dia. Fica completamente dependente de outras pessoas. Também há mudanças de personalidades, que geralmente são associadas à doença como depressão, regressão, apatia e irritabilidade.

IV. No estágio intermediário da doença pode ocorrer afasia (dificuldade de reconhecer faces ou pessoas), apraxia (dificuldades para denominar objetos) e agnosia (dificuldade em executar atos motores).

Assinale a alternativa correta:

- (A) todas estão corretas;
- (B) apenas I e IV estão corretas;
- (C) apenas II está incorreta;
- (D) apenas II e III estão corretas;
- (E) apenas III está correta.

28. O Sistema TheraTogs - Corpo Total foi originalmente desenvolvido para crianças com distúrbios neuromotores complexos. O sistema envolve o tronco em um “campo para enfaixamento” (sensível a velcro), que permite ao profissional colocar faixas que possam melhorar o alinhamento e estabilidade postural.



É uma indicação do Sistema Corpo Total, **EXCETO**:

- (A) Cifose e lordose rígida (anquilosantes) e escoliose de grau avançado.
 - (B) Problemas de equilíbrio devido à fraqueza da musculatura do quadril.
 - (C) Problemas com controle articular proximal dos membros, incluindo cotovelo e joelho.
 - (D) Marcha com pés para dentro ou fora; marcha em ventania, acompanhada de questões relacionadas ao alinhamento e controle de tronco.
 - (E) Recuperação pós cirurgia ortopédica na coluna, quadril ou fêmur.
29. O ato praticado por uma criança diariamente na escola de escrever normalmente com um lápis em uma folha de papel, confere um tipo de preensão da mão em pinça denominado de:
- (A) cilíndrica;
 - (B) em bola;
 - (C) lateral;
 - (D) em tríade;
 - (E) em gancho.

30. O aparelho abaixo está sendo usado pela Terapeuta Ocupacional com o seguinte objetivo:



- (A) Estimulação do sistema vestibular que fica dentro do ouvido interno e é responsável pelo equilíbrio.
- (B) Aumentar os espasmos musculares provocados por recente AVC.
- (C) Reeducar a postura de paciente gerontológico.
- (D) Permitir uma melhor capacidade de preensão dígito-palmar no adolescente.
- (E) Adaptação prévia corporal antes de uma cirurgia de amputação de membro inferior.

31. O aparelho figurado abaixo é denominado de:



- (A) Placa de Peg;
- (B) Escada de abdução;
- (C) Lixamento semicircular;
- (D) Roda de ombro;
- (E) Barra de tração.

32. “Muitos indivíduos têm dificuldades visuais, devido a problemas como catarata, glaucoma ou xeroftalmia, os quais muitas vezes incapacitam o indivíduo e não permitem que ele desempenhe suas atividades da vida diária. Nesses casos, a Terapia Ocupacional pode intervir estimulando a visão residual, quando possível, ou treinando o indivíduo para a nova realidade.”

Qual dos procedimentos abaixo seria contraindicado no tratamento de um deficiente visual: adaptar o meio de alimentação usando pratos com ventosas, abas altas, jogos americanos antiderrapantes e copos com alças?

- (A) Ao auxiliar um idoso com deficiência visual a sentar-se, colocar a mão dele no encosto ou assento, ou encostar seu joelho no encosto da cadeira para facilitar que ele se oriente, se posicione e se localize.

- (B) Ao dirigir-se ao paciente com a deficiência visual para orientá-lo em relação ao ambiente, use termos tais como: ali, aqui, mais rápido, está longe, está perto, etc.
- (C) É interessante andar pelo ambiente nomeando objetos, móveis, espaços físicos, a fim de auxiliar o indivíduo a se localizar melhor e estimulá-lo a usar a bengala para se locomover no espaço e sentir os obstáculos.
- (D) Marcações em relevo com fitas e etiquetas, entre outros, podem ajudar na localização de objetos pessoais tais como: escova de dente, pente, rádio, etc.
- (E) Oriente a manter as portas dos cômodos da casa do paciente totalmente abertas ou totalmente fechadas para evitar acidentes e que se evite mudança requentes de moradia, pois deixará o indivíduo mais confuso.

33. *“Durante séculos, as psicoses infantis eram ignoradas e até negadas em sua existência. Seu estudo livre foi impedido por superstições referentes a possessões diabólicas e bruxarias. Algumas destas crianças foram infelizmente encarceradas em jaulas destinadas a enfermos mentais e, em muitos casos, colocados para fora das cidades. Às vezes, eram abandonadas por completo à sua própria sorte. A intervenção da terapêutica ocupacional para com o psicótico infantil objetiva essencialmente a busca de possibilidades que auxiliem esses pacientes a participarem de forma mais consistente em seu meio.”*

Qual dos procedimentos abaixo é o mais indicado em casos de crianças portadoras de autismo?

- (A) Evitar as brincadeiras demasiadamente criativas, estas estimulam a resistência às mudanças cognitivas.
- (B) Dinamizar histórias infantis, essas podem ajudar a criança a explorar os sentimentos e as ideias, auxiliar as resoluções dos conflitos e trazer à tona uma mudança cognitiva, além de favorecer a interação social.
- (C) Os pacientes autistas têm noção plena de seu próprio esquema corporal, é como se todas as partes de seu corpo estivessem em uma só. A inclusão da expressão corporal no programa de tratamento prejudicaria o estímulo ao desenvolvimento da própria imagem dessa criança.
- (D) em razão da diminuição da inteligência e da memória nessa síndrome, evitar trabalhar com desenhos, pinturas e atividades esportivas.
- (E) insistir em um tratamento terapêutico diário e rotineiro, pois mudanças nessas atividades aumentariam o risco do desinteresse dessa criança pela terapia.

34. No que diz respeito à realidade da Terapia Ocupacional, pode-se afirmar que:

- I. Na Terapia Ocupacional a saúde é vista como uma condição fixa e imutável.
- II. A Terapia Ocupacional é definida como a arte ,ainda não regulamentada, de ajudar pessoas a realizar as atividades diárias que são importantes para elas.
- III. A Terapia Ocupacional atua somente em condição preventiva, que poderia afetar o desempenho ocupacional, dificultando ou impedindo que o indivíduo realizasse atividades que para ele fossem importantes de acordo com seus papéis sociais.
- IV. Na Terapia Ocupacional a ocupação, considerada a essência da profissão, refere-se às atividades que ocupam o tempo das pessoas e dão sentido as suas vidas.

Assinale a alternativa correta:

- (A) todas estão corretas;
- (B) apenas I e III estão corretas;
- (C) apenas IV está correta;
- (D) apenas II está incorreta;
- (E) apenas II e IV estão corretas.

35. *“O papel do Terapeuta Ocupacional como facilitador da relação materno-infantil inicia a partir do momento em que o profissional identifica o tipo de relação estabelecida entre a mãe e a criança, assim pode traçar estratégias que busquem favorecê-la ou torná-la mais adequada, utilizando atividades como recursos que facilitem este processo.”*

Das técnicas abaixo usadas em prol do alcance de seus objetivos, qual a única **INCORRETA**:

- (A) Treino de AVD com a mãe e a criança (higiene, amamentação, proteção, etc.).
- (B) Técnicas de relaxamento que busquem reduzir a ansiedade materna, e/ou estimular sentimentos positivos referentes à maternidade.
- (C) Atividades artesanais destinadas à criança (como a confecção de pulseiras, porta retratos, álbuns, diários do bebê, etc.).
- (D) Atividades autoexpressivas (pintura, desenho, colagem), visando tornar conscientes processos psíquicos prejudiciais à relação materno-infantil que possam ser trabalhados por meio de atividades reais.
- (E) estimular comportamentos de superproteção buscando solidificar o vínculo entre mãe e filho.

36. No Brasil, em qual data é comemorado o dia do Terapeuta Ocupacional?

- (A) 27 de novembro.
- (B) 31 de março.
- (C) 20 de dezembro.
- (D) 16 de junho.
- (E) 13 de outubro.

37. “Receber um diagnóstico de câncer não é nada fácil. A vida muda bastante, a doença pode trazer dor e vários sintomas, as atividades do dia-a-dia se transformam, o tratamento passa a ocupar boa parte da rotina e das preocupações, os projetos precisam ser adiados. Quando o tratamento começa, são necessários períodos de internação, cirurgias, quimioterapias e/ou radioterapias, entre tantos outros procedimentos que ao ajudar também trazem ainda mais rupturas na vida das pessoas. As mudanças se fazem presentes no lar, no hospital, nos centros de tratamento: escovar os dentes, tomar banho, vestir-se, cozinhar, estudar, trabalhar, estar com amigos, passear, brincar, entre tantas outras atividades, podem tornar-se difíceis, dependendo de cada caso. Em todos estes momentos, o terapeuta ocupacional é um profissional que pode ajudar os pacientes com câncer. Através de suas intervenções, ele busca resgatar a autonomia e a independência no cotidiano, na realização de todas estas atividades citadas. Também pode ajudar na realização de novas atividades e novos projetos, a partir da vivência da doença, de acordo com as possibilidades e limitações existentes.”

Qual dos recursos abaixo o T.O. poderia realizar com um portador dessa doença?

- (A) Atividades manuais, lúdicas, artísticas e expressivas.
- (B) Abordagens corporais (massagem, relaxamento, alongamento, etc).
- (C) Técnicas para o controle de dor e fadiga.
- (D) Indicação de órteses, que são aparelhos utilizados para melhorar a posição das diversas partes do corpo, de maneira a evitar sequelas e/ou permitir movimentos.
- (E) todas as técnicas acima podem ser realizadas pelo profissional.

38. “Atualmente, muito tem se falado em adoecimento no trabalho e no alto número de funcionários que se afastam dele por esse motivo. O trabalho tem papel central na constituição da identidade individual e possui implicação direta nas diversas formas de inserção social dos indivíduos. A atuação da Terapia Ocupacional em saúde do trabalhador se dá por meio da observação e investigação da rotina, organização e problemáticas ligadas ao ambiente de trabalho. Esses profissionais buscam em sua prática, prevenir e reabilitar possíveis adoecimentos e acidentes relacionados ao trabalho.”

Qual a única condição abaixo que **NÃO** caberia ao Terapeuta Ocupacional?

- (A) Analisar a atividade do trabalhador em relação aos aspectos cognitivos, psicossociais e físicos, como os fatores biomecânicos de postura e possível repetitividade gerada pela função.

- (B) Avaliar os mobiliários, equipamentos e maquinários adequados para a tarefa desenvolvida, respeitando as noções antropométricas e anatômicas de cada funcionário.
- (C) Encorajar o trabalhador também à prática de atividades físicas que melhorem a condição respiratória e favoreçam em sua profissão.
- (D) Determinar os horários de almoço, descanso e folgas do trabalhador de acordo com o cargo que o mesmo desempenha na empresa.
- (E) Criar condições seguras para o retorno do trabalhador afastado, realizando inclusive reabilitação profissional quando possível e necessária.

39. O músculo adutor magno durante a abdução da coxa age como:

- (A) antagonista, ou seja, possui ação anatômica oposta à do agonista em questão;
- (B) agonista, ou seja, se contrai para permitir a manutenção de uma postura articular;
- (C) sinergista, ou seja, pode ser conceituado como sendo um músculo que se contrai ao mesmo tempo do agonista;
- (D) um músculo de ação voluntária e lenta, pois é comandado pelo sistema nervoso autônomo;
- (E) um músculo liso, de contração rápida porém totalmente involuntária.

40. “A Terapia Ocupacional faz uso de um vasto conhecimento teórico-prático visando à aplicabilidade da ocupação enquanto recurso terapêutico, mostrando sua importância junto das demais profissões que integram o conjunto do programa de recuperação na dependência química. Sua metodologia visa a liberdade, expressividade, criatividade e conscientização. As atividades de grupo poderão ser dirigidas (almejando um produto final, ou seja, a produtividade), ou livres (objetivando trabalhar questões isoladas, como é o caso dos aspectos emocionais e psicossociais). Já as atividades individuais visam a um direcionamento às questões específicas e pessoais do dependente. O dependente químico tende a perder o papel ocupacional, as habilidades funcionais, o interesse por atividades que até então estavam presentes no seu viver, muda seu comportamento, ou seja, devido ao uso de drogas passa a sofrer alterações em todas ou quase todas as atividades que fazem parte de sua rotina de vida.”

Em relação à droga em questão, analise as afirmações abaixo:

- I. A cocaína é usada em forma de cigarro (também pode ser cheirada ou ingerida). Seu efeito dura entre uma e seis horas. Inicialmente, o usuário tem a sensação de maior consciência e desinibição. Ele começa a falar demais, rir sem motivo e ter acessos de euforia. Porém, ele pode perder a noção de espaço e a memória recente.

- II. O LSD é uma droga alucinógena encontrada em tabletes, cápsulas ou líquido e é ingerido. Sua ação dura entre 10 e 12 horas. Inicialmente, a droga intensifica as percepções sensoriais, principalmente a visão e produz alucinações.
- III. O Ecstasy é uma substância inalável. Excepcionalmente, pode ser injetada, o que leva a um quadro de euforia. Quando inalada, porém, resulta em forte sonolência, náuseas, retenção urinária e prisão de ventre, efeitos que duram cerca de quatro horas.
- IV. A heroína é uma droga estimulante que pode ser inalada, ingerida ou injetada. Nos primeiros minutos, o usuário tem alucinações agradáveis, euforia, sensação de força muscular e mental.

Assinale a alternativa correta:

- (A) todas estão corretas;
- (B) apenas I e II estão corretas;
- (C) apenas II está correta;
- (D) apenas III e IV estão corretas;
- (E) apenas III está incorreta.