



PROCESSO SELETIVO
2020
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

TERAPIA OCUPACIONAL (ATENÇÃO PRIMÁRIA / ATENÇÃO HOSPITALAR)

1. A prova terá duração de 3 (três) minutos, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, de **conteúdo específico**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D).
prova, estando disponível, também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"A todo viver corresponde um sofrer."

5. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador, etc, **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME**.
8. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc., salvo se autorizado, previamente, pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista)
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
9. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546 de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA **NÃO** ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CURSO/PROGRAMA

01. O Sistema Único de Saúde (SUS) é a tradução prática do princípio constitucional da saúde como direito de todos e dever do Estado. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal. O SUS foi criado pela Lei nº:

- (A) 8.080
- (B) 10.216
- (C) 10.741
- (D) 13.146

02. A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; a integralidade e a igualdade da assistência à saúde são ações e serviços que compõem e integram:

- (A) as metas e objetivos do SUS
- (B) os princípios e diretrizes do SUS
- (C) as estratégias e abordagens do SUS
- (D) as competências e intervenções do SUS

03. O programa proposto pelo governo federal aos municípios para implementar a Atenção Primária, que passa a ser o objeto de atenção, no ambiente em que vive, permitindo uma compreensão ampliada do processo saúde-doença, incluindo ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes, é chamado:

- (A) Programa de Acolhimento à Família
- (B) Programa de Saúde do Trabalhador
- (C) Programa de Atenção Comunitária
- (D) Programa Saúde da Família

04. O conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios) do SUS, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão, é denominado:

- (A) Pacto em Defesa do SUS
- (B) Pacto pela Saúde
- (C) Pacto de Gestão
- (D) Pacto pela Vida

05. A garantia à saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação. Garantir a saúde é um dever:

- (A) das instituições de saúde pública e dos planos de saúde
- (B) dos Municípios, das Empresas Públicas e dos planos de saúde
- (C) dos planos de saúde pública e das instituições de saúde pública
- (D) do Estado, das pessoas, da família, das empresas e da sociedade

06. Identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinantes da saúde; formular políticas de saúde destinadas a promover ações e serviços de saúde e assistir às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas, é um objetivo do:

- (A) Sistema de Regulação
- (B) Sistema Único de Saúde
- (C) Sistema de Saúde Pública
- (D) Sistema de Atenção à Saúde

07. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter:

- (A) complementar
- (B) fundamental
- (C) elementar
- (D) exclusivo

08. O conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos, é denominado:

- (A) vigilância epidemiológica
- (B) vigilância em saúde
- (C) vigilância ambiental
- (D) vigilância sanitária

09. A dispensação de medicamentos e de produtos de interesse para a saúde, tais como órteses, próteses, bolsas coletoras e equipamentos médicos, no âmbito do SUS, integram as ações que visam:

- (A) à assistência emergencial ao doente
- (B) à assistência curativa especializada
- (C) à assistência preventiva e integrativa
- (D) à assistência terapêutica e à incorporação de tecnologia em saúde

10. A etapa da avaliação que proporciona uma compreensão da história ocupacional e de experiências, padrões de vida diária, interesses, valores e necessidades, proporcionando ao profissional da terapia ocupacional um entendimento do ponto de vista do cliente e de seu passado, é denominada avaliação:

- (A) do perfil ocupacional
- (B) das funções executivas
- (C) de incapacidade ocupacional
- (D) do desempenho ocupacional

11. O momento do processo de avaliação em que a queixa e os problemas, ou potenciais problemas do cliente são mais especificamente identificados por meio de instrumentos de avaliação, destinados a observar, medir e informar sobre os fatores que facilitam ou impedem a realização das atividades cotidianas, é chamado de análise:

- (A) dos papéis de vida diária
- (B) do contexto e do ambiente
- (C) do desempenho ocupacional
- (D) das ocupações específicas

12. O processo que permite compreender as demandas de atividades específicas de um cliente, abordando as habilidades envolvidas no seu desempenho e os vários significados culturais que podem ser atribuídas a esse processo, é denominado análise:

- (A) da atividade
- (B) do movimento
- (C) da função manual
- (D) da coordenação motora fina

13. As atividades orientadas para o cuidado do indivíduo com seu próprio corpo, permitindo a sobrevivência básica e o bem-estar, são as:

- (A) instrumentais de vida diária (AIVD)
- (B) de vida de trabalho (AVT)
- (C) de vida diária (AVD)
- (D) de vida prática (AVP)

14. A interpretação dos estímulos originados nos músculos, articulações ou outros tecidos internos que oferecem a informação de uma porção do corpo em relação às demais, é chamada de:

- (A) parestesia
- (B) propriocepção
- (C) estereognosia
- (D) diadococinesia

15. Os dispositivos que visam a compensar as capacidades ausentes ou deficientes, apoiando pessoas com deficiência em seu desempenho ocupacional, recebem o nome de:

- (A) inteligência artificial
- (B) tecnologia assistiva
- (C) nanotecnologia
- (D) endopróteses

16. A função sensorial que permite identificar a manifestação de parestesia e hiperestesia é a:

- (A) tátil
- (B) olfativa
- (C) gustativa
- (D) vestibular

17. A técnica que inclui gerenciamento do tempo, estudo do tempo e do movimento, solução de problemas e planejamento ambiental, capacitando o paciente a fazer o máximo uso funcional do limitado potencial de gasto energético, recebe o nome de:

- (A) repouso orientado
- (B) adequação postural
- (C) consciência corporal
- (D) conservação de energia

18. A área de avaliação terapêutica ocupacional que explora os significados e valores pessoais conectados com papéis, ocupações e implicações para objetivos futuros está relacionada com a investigação:

- (A) do lazer
- (B) do trabalho
- (C) da participação
- (D) do significado ocupacional

19. As atividades de apoio à vida diária dentro de casa e na comunidade, que muitas vezes necessitam de interações mais complexas que as utilizadas para o autocuidado, são chamadas atividades:

- (A) instrumentais complexas (AIC)
- (B) instrumentais de vida diária (AIVD)
- (C) de vida de trabalho (AVT)
- (D) de vida cotidiana (AVIC)

20. De acordo com os pressupostos do Sistema Único de Saúde (SUS), os níveis de saúde, entre outros, expressam:

- (A) o avanço da ciência e da tecnologia
- (B) a organização social e econômica do país
- (C) o sucesso nas ações de promoção da saúde
- (D) a excelência na elaboração das políticas de saúde

21. No processo de terapia ocupacional, a análise do desempenho ocupacional é descrita como o:

- (A) processo contínuo de reabilitação e revisão de intervenção
- (B) passo que guiará as ações tomadas e que é desenvolvido em colaboração com o cliente
- (C) passo no processo de avaliação, durante o qual os recursos e os problemas ou potenciais problemas dos clientes são mais especificamente identificados
- (D) passo inicial no processo de avaliação, que proporciona uma compreensão da história ocupacional e experiências do cliente, padrões de vida, interesses, valores e necessidades

22. Conforme consta na Resolução Coffito nº 425 de 08 de julho de 2013, na qual se estabelece o código de ética e deontologia da terapia ocupacional, é proibido:

- (A) exercer sua atividade com zelo
- (B) utilizar todos os conhecimentos técnico-científicos
- (C) manter segredo sobre fato sigiloso, salvo em situações previstas em lei
- (D) divulgar, para fins de autopromoção, imagem emitida por cliente em razão de serviço profissional prestado

23. Os principais músculos movimentadores utilizados para exercer a função de flexão do cotovelo, que permite levar o talher à boca, são:

- (A) bíceps, tríceps e braquial
- (B) tríceps, bíceps e supinador
- (C) bíceps, braquial e braquiorradial
- (D) supinador, braquiorradial e braquial

24. A habilidade de vestir peça inferior e subir escadas acontece pela ação da flexão do quadril. Os movimentadores principais para essa ação são:

- (A) íliaco e psoas maior
- (B) íliaco e glúteo máximo
- (C) glúteo máximo e bíceps
- (D) psoas maior e bíceps femoral

25. O movimento de desvio ulnar e desvio radial, utilizados em diversas atividades da vida diária, ocorrem na articulação do:

- (A) punho
- (B) cotovelo
- (C) interfalangeana
- (D) metacarpofalangeana

26. A coluna vertebral é constituída de 33 vértebras, as quais estão divididas estruturalmente em 5 regiões, tal como se segue:

- (A) 6 vértebras cervicais, 13 vértebras torácicas, 5 vértebras lombares, 5 vértebras sacras e 4 vértebras cocígeas
- (B) 7 vértebras cervicais, 11 vértebras torácicas, 6 vértebras lombares, 5 vértebras sacras e 4 vértebras cocígeas
- (C) 7 vértebras cervicais, 12 vértebras torácicas, 5 vértebras lombares, 5 vértebras sacras e 4 vértebras cocígeas
- (D) 8 vértebras cervicais, 12 vértebras torácicas, 5 vértebras lombares, 5 vértebras sacras e 3 vértebras cocígeas

27. A partir da posição anatômica, os três movimentos primários que acontecem no plano sagital são:

- (A) flexão, abdução, adução
- (B) extensão, adução, abdução
- (C) flexão, extensão, hiperextensão
- (D) hiperextensão, abdução, adução

28. As habilidades motoras finas, tais como manipular objetos com as mãos, desenhar e brincar, só são capazes com o desenvolvimento motor normal da criança. Tais habilidades são, porém, impedidas quando ocorre a permanência do reflexo tônico cervical assimétrico que se caracteriza por:

- (A) flexão dos braços e extensão das pernas
- (B) extensão dos braços e flexão das pernas
- (C) aumento do tônus flexor nos braços e nas pernas
- (D) aumento do tônus extensor do lado para o qual a face está voltada e do tônus flexor no lado voltado para o crânio

29. O estado em que o tônus muscular está acima do normal e resiste ao alongamento passivo, é o de:

- (A) clônus
- (B) rigidez
- (C) flacidez
- (D) espasticidade

30. Na avaliação de habilidades e capacidades, o terapeuta ocupacional utiliza o goniômetro para medir:

- (A) força
- (B) amplitude
- (C) resistência
- (D) sensibilidade

31. O termo que se refere às atividades de vida diária, nas quais as pessoas se envolvem influenciadas pela habilidade e padrões de desempenho, é:

- (A) perfil
- (B) análise
- (C) ocupação
- (D) abordagem

32. Na realização da anamnese, ao se avaliar a sensibilidade, determina-se a perda sensorial. O instrumento que auxilia o profissional, nessa etapa, é o:

- (A) estesiômetro
- (B) adipômetro
- (C) barômetro
- (D) diapasão

33. A disfunção neurológica em que o paciente pode apresentar a postura do membro superior com flexão do cotovelo, punho e dedos, rotação interna e adução de ombro, é encontrada:

- (A) na esclerose múltipla
- (B) no traumatismo raquimedular
- (C) no acidente vascular encefálico
- (D) na esclerose lateral amiotrófica

34. Disfunções motoras decorrentes da lesão do sistema nervoso central, tais como tremor, rigidez em roda dentada, marcha festinante e distonia, estão presentes no paciente com:

- (A) traumatismo craniano
- (B) doença de Parkinson
- (C) mielomeningocele
- (D) distrofia muscular

35. O paciente pós acidente vascular encefálico pode apresentar dificuldade em parte do campo visual, com origem nas vias ópticas, desde a retina até o córtex occipital. Essa perda é denominada:

- (A) agnosia
- (B) apraxia
- (C) hemianopsia
- (D) hemiparesia

36. O diagnóstico precoce da hanseníase é um fator importante no tratamento e na interrupção do contágio da doença. Manifestações como dor intensa, hipersensibilidade, edema, déficit motor e sensitivo da mão são causados por:

- (A) orquite
- (B) neurite
- (C) uveíte
- (D) flebite

37. As deformidades e incapacidades de membros superiores presentes na hanseníase surgem de lesões dos três seguintes nervos:

- (A) tibial, ulnar e radial
- (B) radial, ulnar e fibular
- (C) ulnar, mediano e radial
- (D) mediano, fibular e tibial

38. A fratura que apresenta múltiplos fragmentos, podendo ser causada por projétil de arma de fogo, por exemplo, é denominada:

- (A) cominutiva
- (B) transversa
- (C) simples
- (D) espiral

39. A artrite reumatoide pode levar a diferentes tipos de deformidades. A hiperextensão da articulação interfalangeana proximal, com deformidade em flexão secundária da articulação interfalangeana distal, é característica da deformidade em:

- (A) garra
- (B) martelo
- (C) botoeira
- (D) pescoço de cisne

40. Problemas e complicações com neuroma, recobrimento cutâneo pobre e dor fantasma estão presentes em:

- (A) fratura
- (B) neurite
- (C) edema
- (D) amputação