

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

TERAPIA OCUPACIONAL (ATENÇÃO PRIMÁRIA E ATENÇÃO HOSPITALAR)

1. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 (trinta) 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).
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"A verdadeira arte é imprecável."

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://prefeitura.rio/web/portaldeconcursos>.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CURSO/PROGRAMA

01. O conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas decorrentes do meio ambiente é denominado vigilância:

- (A) sanitária
- (B) ambiental
- (C) do trabalhador
- (D) epidemiológica

02. Quanto à instituição do Sistema Único de Saúde (SUS), a universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e, igualmente, da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie, faz parte:

- (A) dos princípios e diretrizes
- (B) dos objetivos e atribuições
- (C) da organização, direção e gestão
- (D) do subsistema de atenção à saúde indígena

03. As condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes estão dispostas na:

- (A) Lei Nº 8.080/90
- (B) Lei Nº 8.142/90
- (C) Lei Nº 10.216/01
- (D) Lei Nº 12.845/13

04. A comissão de intergestores é um espaço intergovernamental, político e técnico em que ocorre o planejamento, a negociação e a implementação das políticas públicas. A comissão bipartite é composta por representantes de âmbito:

- (A) estadual e federal
- (B) federal e municipal
- (C) estadual e municipal
- (D) estadual, municipal e federal

05. A estratégia saúde da família tem como objeto de atenção a família no ambiente em que vive, permitindo uma compreensão ampliada do processo saúde-doença. Tal estratégia faz parte da atenção:

- (A) terciária
- (B) primária
- (C) secundária
- (D) quaternária

06. A inserção da terapia ocupacional no ambiente interdisciplinar e a definição dos espaços micro e macrosociais na década de 90 desenvolveram os fundamentos presentes nessa prática profissional. O fato de a função ocupacional estar necessariamente comprometida com o cotidiano, com uma vivência, com uma experiência de vida e com experiência do senso comum foi salientado pelo seguinte autor:

- (A) Vaz (1993)
- (B) Jorge (1990)
- (C) Tassara (1993)
- (D) Benetton (1991)

07. A postura denominada habitualmente ética profissional pauta-se pela ciência dos deveres, que constitui um conjunto de normas indicativas de como se devem comportar os indivíduos na qualidade de membros de determinado corpo socioprofissional. Essa ciência é a:

- (A) filosofia
- (B) sociologia
- (C) etimologia
- (D) deontologia

08. De acordo com a Resolução Nº 425 do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, que institui o código de ética, um dos deveres fundamentais do terapeuta ocupacional, segundo sua área de atribuição específica, é:

- (A) colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social
- (B) divulgar para fins de autopromoção, atestado, declaração, imagem ou carta de agradecimento emitida pelo paciente
- (C) recomendar, prescrever e executar tratamento quando proibido por lei ou pela ética profissional
- (D) contestar a assistência ao ser humano ou à coletividade em caso de indubitável urgência

09. O punho é constituído por ossos como rádio, ulna e metacarpo. Os movimentos realizados por essa articulação são:

- (A) abdução, extensão, desvio radial e ulnar
- (B) oposição, extensão, desvio radial e ulnar
- (C) adução, extensão, desvio radial e ulnar
- (D) flexão, extensão, desvio radial e ulnar

10. O músculo principal responsável pela extensão do cotovelo é o:

- (A) tríceps
- (B) bíceps
- (C) deltoide
- (D) braquial

11. A flexão do quadril está presente na realização de movimentos do cotidiano como subir escada, sentar-se e transferir-se. O músculo responsável por esse movimento é o:

- (A) semitendinoso
- (B) glúteo máximo
- (C) retofemural
- (D) iliopsoas

12. Um reflexo tônico primitivo do tronco cerebral tem como resposta reflexa a rotação lateral da cabeça com aumento do tônus flexor do lado occipital e extensão do lado facial. Esse reflexo é chamado de:

- (A) labiríntico
- (B) tônico lombar
- (C) tônico cervical simétrico
- (D) tônico cervical assimétrico

13. Em relação ao desenvolvimento neuroevolutivo, as habilidades motoras ocorrem no sentido:

- (A) céfalo-caudal
- (B) próximo distal
- (C) distal proximal
- (D) céfalo-proximal

14. A entrevista, a observação da função, a avaliação e a síntese de resultados enfatizam as dimensões do raciocínio clínico numa avaliação. Para complementar a avaliação, o terapeuta ocupacional utiliza métodos e instrumentos específicos para quantificar o prejuízo ocupacional. O instrumento utilizado para avaliar a força muscular é denominado:

- (A) barômetro
- (B) goniômetro
- (C) dinamômetro
- (D) estesiômetro

15. No Brasil, as principais causas de paralisia cerebral são perinatais, sendo a encefalopatia hipóxico-isquêmica a mais frequente. Segundo a distribuição topográfica, quando o predomínio do comprometimento ocorre nos membros inferiores, denomina-se:

- (A) triparesia
- (B) diparesia
- (C) tetraparesia
- (D) hemiparesia

16. A disfunção neurológica em que os pacientes apresentam comprometimento dos núcleos da base, e que se manifesta pelo aparecimento de movimentos involuntários, que podem ser proximais, distais ou amplos e fixos é descrita pelo tipo:

- (A) misto
- (B) atáxico
- (C) espástico
- (D) extrapiramidal

17. Na Hanseníase, quando o nervo é atingido pode haver uma diminuição ou perda da força muscular. A hiperextensão da articulação metacarpofalangeana e flexão das falanges distais dos segundo ao quinto dedos é caracterizada por lesão do nervo:

- (A) ulnar
- (B) radial
- (C) fibular
- (D) mediano

18. Complicações clínicas como má circulação, neuroma, espícula óssea, rigidez articular e dor podem ocorrer na:

- (A) entorse
- (B) amputação de dedo
- (C) ruptura de ligamento
- (D) lesão do nervo fibular

19. O processo de reabilitação do paciente que sofre uma lesão cerebral inicia-se na fase hospitalar, logo que o paciente estiver clinicamente estável. Durante a avaliação, ao observar alteração na capacidade de comunicação, diminuição de força de um lado do corpo e dificuldade na orientação temporal e espacial, o Terapeuta Ocupacional depara-se com:

- (A) ELA
- (B) AVC
- (C) TCE
- (D) TRM

20. As fraturas são classificadas levando em consideração a força que a produziu, indicando o grau de lesão dos tecidos moles. Um golpe direto usualmente resulta numa fratura:

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

21. A doença reumatoide é o distúrbio mais comum do tecido conjuntivo. A deformidade onde se apresenta hiperextensão da articulação interfalangeana proximal com deformidade em flexão secundária da articulação interfalangeana distal é denominada:

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

22. Para avaliar as necessidades de um indivíduo com base nos papéis e ações desempenhados, analisando o relacionamento entre o mesmo, suas ocupações e o ambiente, o terapeuta ocupacional realiza a análise:

- (A) das ações
- (B) das tarefas
- (C) das habilidades
- (D) dos movimentos

23. O termo que se refere ao estudo do relacionamento entre o indivíduo e o ambiente de trabalho é denominado:

- (A) antropometria
- (B) cinesiologia
- (C) goniometria
- (D) ergonomia

24. Os dispositivos desenhados de acordo com as necessidades das pessoas com deficiências serão mais utilizáveis para todos os usuários. Essa afirmativa se refere:

- (A) ao design universal
- (B) às órteses funcionais
- (C) à tecnologia assistiva
- (D) às adaptações ambientais

25. As funções integradas da mente humana que, unidas, resultam em pensamento e ação direcionados a um objetivo, orientando a seleção, o desempenho, a análise e o aprendizado de todas as ocupações humanas recebem o nome de:

- (A) volição
- (B) cognição
- (C) metacognição
- (D) metaprocessamento

26. A doença que causa o colapso da cartilagem em articulações, causando dor e rigidez articular, é denominada:

- (A) tendinite
- (B) capsulite
- (C) osteoartrite
- (D) tenossinovite

27. É considerada a mais complexa de todas as atividades integradas do cérebro. Envolve a apreciação dos atributos pessoais e a iniciação de estratégias compensatórias em resposta aos atributos pessoais conhecidos. Trata-se:

- (A) da atenção
- (B) da memória
- (C) do raciocínio
- (D) da autoconsciência

28. O metaproceto que permite à pessoa iniciar, planejar, automonitorar e corrigir o modo como realiza as suas tarefas cotidianas, é chamado função:

- (A) objetiva
- (B) subjetiva
- (C) executiva
- (D) totalizadora

29. A lesão nervosa que resulta no bloqueio da transmissão neuronal, produzindo paralisia muscular, com prognóstico favorável de recuperação, se os fatores que a causam forem resolvidos, é denominada:

- (A) tenodese
- (B) neurotome
- (C) neuropraxia
- (D) axonotome

30. O instrumento empregado como avaliação que utiliza uma escala de sete pontos para avaliar 18 itens em áreas de cuidados pessoais, controle dos esfínteres, mobilidade, locomoção, comunicação e cognição social recebe o nome de:

- (A) índice de Katz
- (B) índice de Barthel
- (C) medida da independência funcional
- (D) medida de desempenho ocupacional

31. Na estrutura da prática da terapia ocupacional, para se referir às atividades de vida diária, nas quais as pessoas se envolvem, que ocorrem em contexto e são influenciadas pela interação entre fatores de clientes, habilidades de desempenho e padrões de desempenho, é utilizado o termo:

- (A) ambiente
- (B) ocupação
- (C) capacidade
- (D) desempenho

32. A preensão usada para estabilizar objetos contra a palma e os dedos, com o polegar atuando como força de oposição, cujo padrão é assumido para segurar um martelo, a asa de um bule, o cabo de um andador ou uma bengala é chamada de:

- (A) lateral
- (B) em alça
- (C) cilíndrica
- (D) intrínseca

33. O tremor que ocorre durante o ato voluntário e que se intensifica ao final do movimento, geralmente encontrado na esclerose múltipla, recebe o nome de tremor de:

- (A) indução
- (B) repouso
- (C) intenção
- (D) execução

34. O termo que se refere à avaliação da sensibilidade relativa à percepção do movimento de grupos musculares, articulações e receptores da pele em uma região corporal específica é:

- (A) cinestesia
- (B) percepção
- (C) estereognose
- (D) propriocepção

35. A alteração da execução do movimento aprendido, que não pode ser atribuída à fraqueza, incoordenação, perda sensorial, nem à dificuldade de compreender ordens ou comandos, é chamada de:

- (A) apraxia
- (B) agnosia
- (C) acinesia
- (D) anestesia

36. Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas e de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde. A participação da iniciativa privada no SUS caracteriza-se pela atuação por:

- (A) filantropia
- (B) obrigatoriedade
- (C) iniciativa própria
- (D) determinação judicial

37. A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas, no âmbito do Sistema Único de Saúde, é um dos:

- (A) serviços do SUS
- (B) objetivos do SUS
- (C) princípios do SUS
- (D) programas do SUS

38. Quando não houver a disponibilidade de recursos para garantir a cobertura assistencial da população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde-SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, de modo complementar. Terão preferência para participar das ações do SUS:

- (A) empresas particulares de assistência à saúde
- (B) entidades filantrópicas e sem fins lucrativos
- (C) clínicas multiprofissionais em saúde
- (D) hospitais com tecnologia de ponta

39. A sensação fantasma, a dor fantasma, o neuroma doloroso e as alterações dermatológicas são os problemas mais comuns relativos às:

- (A) lesões de nervos periféricos
- (B) doenças neuromusculares
- (C) distrofias musculares
- (D) amputações em membros

40. As ações e serviços de saúde, executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, devem ser organizados em níveis de complexidade crescente, de forma:

- (A) irrestrita e abrangente
- (B) integrada e intersetorial
- (C) permanente e prioritária
- (D) regionalizada e hierarquizada