



## PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

### Modalidade Demais Estágios: **TERAPIA OCUPACIONAL**

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 fé é como o amor: não pode ser obtida pela força."**

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. 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.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais, permanecendo sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará a exclusão do candidato no certame.
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>.

## TERAPIA OCUPACIONAL

01. Os planos cardinais imaginários dividem a massa do corpo em três dimensões. O plano que divide o corpo verticalmente, em metades direita e esquerda, com cada metade contendo a mesma massa é:
- (A) transversal
  - (B) sagital
  - (C) frontal
  - (D) longitudinal
02. No plano frontal encontramos os principais movimentos de:
- (A) flexão e extensão
  - (B) adução e flexão
  - (C) abdução e adução
  - (D) rotação e abdução
03. Os ossos que protegem os órgãos subjacentes e os tecidos moles e também proporcionam grandes áreas para as inserções dos músculos e ligamentos são os ossos:
- (A) planos
  - (B) curtos
  - (C) irregulares
  - (D) longos
04. A natureza de uma fratura depende da direção, magnitude, intensidade da sobrecarga e saúde óssea. A fratura completa, em que a fenda ocorre em ângulo reto com o eixo do osso, é denominada:
- (A) cominutiva
  - (B) transversa
  - (C) exposta
  - (D) oblíqua
05. A mensuração da amplitude de movimento articular é medida direcionalmente em unidades de graus. O dispositivo usado para fazer essa medição é chamado:
- (A) barômetro
  - (B) estesiômetro
  - (C) dinamômetro
  - (D) goniômetro
06. Tratando-se de biomecânica músculo esquelética, quando um músculo se encurta e o movimento articular resultante processa-se na mesma direção do torque efetivo gerado pelo músculo, produz-se a contração:
- (A) concêntrica
  - (B) isométrica
  - (C) excêntrica
  - (D) isotônica
07. Na biomecânica da extremidade superior, os músculos responsáveis pela flexão do punho são:
- (A) extensor dos dedos e flexor do polegar
  - (B) flexor longo do polegar e extensor do indicador
  - (C) flexor radial do carpo e flexor ulnar do carpo
  - (D) flexor ulnar do carpo e extensor do dedo mínimo
08. O túnel do carpo é um corredor entre os ossos do carpo e o retináculo flexor no lado palmar do punho. A tumefação causada por traumatismo agudo ou crônico nessa região pode comprimir o nervo:
- (A) ulnar
  - (B) radial
  - (C) axilar
  - (D) mediano
09. A ação primária sobre o cotovelo do músculo braquial é:
- (A) supinação
  - (B) extensão
  - (C) flexão
  - (D) pronação
10. A habilidade que se define pelas ações que o paciente usa para planejar o desempenho de uma atividade é:
- (A) de regulação emocional
  - (B) cognitiva
  - (C) percepto sensorial
  - (D) práxica
11. A habilidade de executar atividades motoras aprendidas, como manipular chaves para abrir uma porta é denominada:
- (A) apraxia
  - (B) praxis
  - (C) agnosia
  - (D) esteriognosia
12. Atividades que apoiam a vida diária dentro de casa e na comunidade e que frequentemente requerem interações mais complexas são denominadas:
- (A) AVD
  - (B) AIVD
  - (C) atividade de lazer
  - (D) atividade laboral
13. A técnica de tratamento que tem como princípio básico a facilitação do desenvolvimento motor normal pela inibição dos reflexos primitivos e das posturas anormais o mais precoce possível, aproveitando a maior plasticidade cerebral é:
- (A) Kabat
  - (B) Piaget
  - (C) Bobath
  - (D) Doman-delacato
14. A área do conhecimento, de característica interdisciplinar, que engloba produtos, recursos, metodologias, estratégias, que objetivam promover a funcionalidade, visando autonomia, independência e qualidade de vida é definida como:
- (A) recurso terapêutico
  - (B) comunicação alternativa
  - (C) tecnologia assistiva
  - (D) desenho industrial

15. As mais complexas funções como percepção, análise, planejamento, coordenação, execução do movimento e memória, são resultados de interações precisas do sistema nervoso com o meio ambiente. O canal responsável pela comunicação com o meio externo por intermédio dos movimentos é o sistema:
- (A) sensitivo
  - (B) visual
  - (C) motor
  - (D) auditivo
16. A restrição ou excesso de uma função, alterando a capacidade de realização de diversas atividades diárias, básicas e outras situações do cotidiano é definida como:
- (A) deficiência
  - (B) desvantagem
  - (C) incapacidade
  - (D) perturbação
17. A resposta involuntária perante um estímulo específico, que está presente nas atividades motoras chama-se:
- (A) clônus
  - (B) tônus
  - (C) tremor
  - (D) reflexo
18. Como a marcha é um padrão de movimento, o diagnóstico das dificuldades do paciente depende de uma descrição precisa das ações que ocorrem em cada articulação. A marcha que apresenta falha para extensão completa dos quadris e dos joelhos é caracterizada por:
- (A) hemiplegia
  - (B) diplegia espástica
  - (C) hemiparesia flácida
  - (D) tetraplegia
19. A interrupção do ciclo da marcha normal devido à sua inabilidade resulta em:
- (A) comprimento da passada
  - (B) resistência na marcha
  - (C) velocidade da marcha
  - (D) aumento do gasto energético
20. O paciente que apresenta lesão medular espinhal com grau 3 de força de flexor de quadril e força mínima extensora em joelho, tem como principal indicação para uso de uma KAFO:
- (A) instabilidade do joelho
  - (B) coxo femural em flexão
  - (C) quadril em rotação interna
  - (D) pé em pronação
21. Deformidades em subluxação palmar da metacarpofalangeana e desvio ulnar dos dedos, são características de doença:
- (A) neurológica
  - (B) psicológica
  - (C) ortopédica
  - (D) reumatológica
22. Lesão no cérebro, distúrbios motores, alterações posturais permanentes de etiologia não progressiva que ocorrem em um cérebro imaturo, são características de:
- (A) síndrome de Down
  - (B) paralisia cerebral
  - (C) síndrome de Rett
  - (D) paralisia braquial obstétrica
23. A forma da encefalopatia crônica da infância que tem predomínio do acometimento dos membros inferiores é:
- (A) diplégica
  - (B) hemiplégica
  - (C) quadriplégica
  - (D) triplégica
24. A malformação congênita complexa do tubo neural que acontece antes da quarta semana de gestação pela falta de fusão dos arcos posteriores da coluna vertebral é:
- (A) mielomeningocele
  - (B) mielite
  - (C) retinoblastoma
  - (D) espondilolistese
25. O terapeuta ocupacional é um dos profissionais de equipe multidisciplinar que tem contato mais prolongado com o indivíduo queimado no período de internação. As queimaduras que são diagnosticadas clinicamente pela formação de bolhas, pele rósea, exsudação e edema são descritas como de:
- (A) primeiro grau
  - (B) segundo grau
  - (C) terceiro grau
  - (D) quarto grau
26. O terapeuta ocupacional atua na prevenção de limitações funcionais, de retração cicatricial e linfedema pós-cirurgia. O tipo de intervenção cirúrgica em que é realizado ressecção do tecido mamário, estendendo-se da clavícula até a borda lateral do grande dorsal, é denominada:
- (A) mastectomia radical
  - (B) quadrantectomia
  - (C) mastectomia simples
  - (D) tumorectomia
27. A destruição importante dos nervos periféricos, dor intensa, hipersensibilidade do nervo, edema, déficit motor e sensitivo, são algumas manifestações presentes em:
- (A) Parkinson
  - (B) hanseníase
  - (C) artrite
  - (D) artrose
28. A queda dos cílios das bordas das pálpebras por ataque dos bacilos de Hansen é denominada:
- (A) blefarocalase
  - (B) pitose
  - (C) triquiase
  - (D) madarose

29. A lesão do nervo ulnar é caracterizada por:
- (A) perda da oponência, paralisia do abductor curto do polegar, flexor curto e do oponente do polegar
  - (B) paralisia de todos os músculos extensores do punho e dedos
  - (C) mão caída com atrofia das regiões hipotenar e tenar
  - (D) hiperextensão das articulações metacarpo-falangianas do segundo ao quinto dedos, com flexão das interfalangianas
30. A flexão nervosa que leva ao comprometimento de toda musculatura intrínseca do pé, como os músculos lumbricais e interósseos, podendo evoluir para garra de artelhos, é chamada de lesão do nervo:
- (A) fibular
  - (B) sural
  - (C) tibial
  - (D) mediano
31. Avaliar o grau de força muscular e registrar corretamente auxiliam na detecção precoce e no monitoramento das lesões periféricas na hanseníase. O grau de força 3 é caracterizado por:
- (A) amplitude de movimento completa contra a gravidade
  - (B) evidencia de contração muscular sem movimento articular
  - (C) amplitude e movimento completo contra a gravidade e a resistência máxima
  - (D) ausência de contração muscular
32. Ao aplicar o teste de sensibilidade com uso do monofilamento, é considerado grau zero de incapacidade a presença da resposta positiva ao monofilamento da cor:
- (A) vermelho (fechado)
  - (B) vermelho (circular)
  - (C) preto
  - (D) verde
33. Segundo a Resolução Coffito nº 10, de 3 de julho de 1978, é responsabilidade fundamental do terapeuta ocupacional:
- (A) prescrever medicamento ou realizar ato cirúrgico
  - (B) prestar assistência ao homem participando da promoção, tratamento e recuperação de sua saúde
  - (C) prescrever tratamento sem examinar diretamente o cliente
  - (D) desviar, para si ou para outra pessoa, cliente do colega
34. Complicações como ulcerações, infecção, sensação fantasma podem ocorrer na:
- (A) artrite reumatoide
  - (B) traumatismo craniano
  - (C) fratura de membro inferior
  - (D) amputação de membro inferior
35. A técnica que tem como objetivo controlar edema no tratamento pós amputação é:
- (A) curativo
  - (B) crochetação
  - (C) enfaixamento
  - (D) imobilização
36. No contexto hospitalar, o terapeuta ocupacional dispõe de procedimentos específicos que visam a recuperação física funcional. A forma de exercício que requer contração muscular sem resistência ou auxílio externo é denominado:
- (A) isométrico sem resistência
  - (B) isotônico ativo
  - (C) isométrico resistido
  - (D) isotônico resistido
37. A hipertensão arterial, diabetes, tabagismo, sedentarismo, uso de contraceptivos orais, uso de drogas, cardiopatias, são alguns fatores de risco que podem ocasionar:
- (A) TCE
  - (B) Parkinson
  - (C) Distonia
  - (D) AVE
38. A identificação da posição de partes do corpo no espaço sem auxílio da visão é chamada de:
- (A) propriocepção
  - (B) interocepção
  - (C) exterocepção
  - (D) cognição
39. Na prática clínica, é comum encontrarmos alterações sensitivas nos pacientes que sofrem acidente vascular. A estereognosia é o teste aplicado para:
- (A) identificar dois estímulos aplicados ao mesmo tempo
  - (B) reconhecimento de objetos sem auxílio visual através do tato
  - (C) distinguir as variações de temperatura
  - (D) reconhecimento de pressão e toque
40. A abordagem considerada determinista, onde o comportamento humano se dá por agir de acordo com impulsos ou experiências infantis, memórias inconscientes de relação e eventos passados é:
- (A) comportamental
  - (B) cognitiva
  - (C) humanista
  - (D) psicanalítica