



Aracaju

Prefeitura da Cidade

Uma cidade para todos



CONCURSO PÚBLICO

Secretaria Municipal de Administração
Secretaria Municipal de Saúde

**CADERNO
DE PROVAS**

NÍVEL SUPERIOR

Terapeuta Ocupacional

**Aplicação:
18/1/2004
TARDE**

Cargo 61



UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
Criando Oportunidades para Realizar Sonhos

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **cento e vinte** itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: a cada item cuja resposta marcada diverja do gabarito oficial definitivo, além de não marcar ponto, o candidato perde **um** ponto, conforme consta no Edital n.º 1/2003, de 17/11/2003.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **19/1/2004** – Divulgação, a partir das 10 h (horário de Brasília), dos gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, na Internet — no sítio <http://www.cespe.unb.br> — e nos quadros de avisos do CESPE/UnB — em Brasília.
- II **20 e 21/1/2004** – Recebimento de recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, exclusivamente nos locais e no horário que serão informados na divulgação dos referidos gabaritos.
- III **11/2/2004** – Data provável da divulgação (após a apreciação de eventuais recursos), nos locais mencionados no item I e no Diário Oficial do Município de Aracaju, do resultado final das provas objetivas e do concurso.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido no item 10 do Edital n.º 1/2003, de 17/11/2003.
- Informações relativas ao concurso poderão ser obtidas pelo telefone 0(XX) 61 448 0100.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**; ou o campo designado com o código **SR**, caso desconheça a resposta correta. Marque, obrigatoriamente, para cada item, um, e somente um, dos três campos da **folha de respostas**, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes de marcações indevidas. A marcação do campo designado com o código **SR** não implicará anulação. Para as devidas marcações, use a folha de rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Quem sabe faz a hora...

1 **A**s brasileiras jamais tiveram um programa eficaz e duradouro de planejamento familiar. Houve diversas iniciativas insuficientes nas últimas décadas.

4 Até o final da década passada, a esterilização foi praticada de maneira clandestina, pois era vista como uma cirurgia lesiva. Após o esforço do movimento feminista, o
7 Congresso aprovou uma lei determinando critérios para a intervenção. Curiosamente, foi durante os anos em que a laqueadura foi o método mais usado que houve a maior queda
10 de natalidade no país. Os especialistas sustentam, porém, que a laqueadura é apenas um dos ingredientes dessa transformação. Estão entre eles a migração do campo para a
13 cidade, a tripla jornada feminina (cuidar da casa, dos filhos e trabalhar fora), a liberdade sexual, o acesso aos métodos anticoncepcionais e a AIDS. O alvo das políticas controladoras
16 da natalidade não era evitar a miséria, mas preservar a capacidade de pagar os grandes empréstimos, pois um país que não pára de crescer, na visão capitalista, pode não ter condição
19 de quitar seus compromissos porque precisa fazer mais investimentos em educação, saúde e transporte.

Mônica Tarantino. Um corte pela raiz. In: Istoé, 5/3/2003, p. 72 (com adaptações).

Com respeito ao texto acima, julgue os itens a seguir.

- 1 Preservam-se a coerência e a correção gramatical do texto ao se substituir as duas ocorrências da forma verbal “houve” (R2 e 9) por **existiu**.
- 2 Textualmente, os termos “esterilização” (R4), “intervenção” (R8) e “laqueadura” (R9) remetem ao mesmo método de controle da natalidade.
- 3 Nas linhas 13 e 14, a expressão entre parênteses explícita como deve ser interpretada “a tripla jornada feminina” (R13) e admite ser demarcada por duplo travessão no lugar dos parênteses.
- 4 A substituição do conectivo “mas” (R16) por seu sinônimo, **no entanto**, preserva a coerência textual e a correção gramatical do texto.
- 5 Na linha 18, o deslocamento de “não” (2.ª ocorrência) para imediatamente antes do verbo “pode” preserva os sentidos textuais e a correção gramatical.
- 6 Depreende-se da argumentação do texto que as falhas no planejamento familiar são consequência da opção capitalista de dar prioridade à capacidade de pagar os grandes empréstimos para evitar a miséria.

1 **A** Medicina, desde seus primórdios, é o exercício da relação entre médico e paciente, e assim foi até o surgimento dos convênios. Desde então, as dificuldades
4 em administrar e controlar as diversas variáveis dessas estruturas têm-se colocado como um dos grandes desafios para os médicos e seus pacientes.

7 A solução passa, com certeza, pela união de forças e organização forte e representativa, tanto do ponto de vista político quanto administrativo, de uma estrutura que possa coordenar e defender nossos interesses, equilibrando a relação médico-convênio.

13 Já passa da hora de retomarmos as rédeas de nosso futuro, e o controle da valorização coerente e justa sobre nosso trabalho, e de colocarmos cada um no seu devido lugar.

16 É necessário acordar agora e ir ao encontro dos nossos diversos direitos. Para isso, precisamos contar com o respaldo das entidades representativas de nossa classe e a união verdadeira de forças em torno de um objetivo único
19 e maior, ou seja, os interesses dos médicos e, conseqüentemente, dos pacientes.

Visão do editor. In: AMBr Revista, abr./2003 (com adaptações).

Considerando as idéias e estruturas do texto acima, julgue os seguintes itens.

- 7 Depreende-se do texto que, em decorrência das dificuldades para administrar as variáveis envolvidas, o surgimento dos convênios foi nocivo para a relação médico-paciente.
- 8 O emprego de pronomes possessivos e verbos na primeira pessoa do plural indica que o autor do texto se assume como médico, ou como representante da classe médica.
- 9 A expressão “Desde então” (R3) retoma o marco temporal expresso por “desde seus primórdios” (R1).
- 10 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical ao se substituir a preposição na expressão “em administrar e controlar” (R4) pela preposição **para**.
- 11 A argumentação do texto permite inferir que “cada um” (R14) refere-se a “médico” e “convênio” (R11).
- 12 Respeitam-se as regras gramaticais e preservam-se os sentidos do texto ao se substituir “ao encontro dos” (R15) por **de encontro aos**.
- 13 O verbo “contar” (R16) é complementado, sintática e semanticamente, pelos termos iniciados por “com o respaldo” (R16-17) e por “a união” (R18).

1 **E**ntre os Princípios Fundamentais do Código de Ética Médica, o artigo 11 preceitua que o médico deve manter sigilo quanto às informações de que tiver conhecimento no desempenho de suas funções. Excetuando a justa causa e o dever legal, para atender às solicitações de cópias de documentos contidos nos prontuários, somente com o conhecimento expresso do paciente o médico

4 poderá passar informações ao conhecimento de terceiros.

A quebra do sigilo médico só pode acontecer em situações muito especiais da Medicina. Ao paciente, proprietário exclusivo das informações sigilosas, intransmissíveis a terceiros, nascidas da relação médico-paciente, há garantia permanente de disponibilizar, sob a forma de cópia, as informações que possam ser objeto de necessidade médica, social ou jurídica. O sigilo deve ser mantido, mesmo que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.

7 A instituição, como proprietária do prontuário, é a responsável pela sua guarda e conservação. No caso de pacientes atendidos na clínica privada do médico, cabe a este a sua guarda.

10 Constitui constrangimento ilegal exigir-se de hospitais e clínicas a revelação de suas anotações sigilosas.

Geraldo D. Secunho. Nosso aliado, o prontuário. In: Ética Revista, out./2003 (com adaptações).

Com base no texto acima, julgue os itens a seguir.

- 14 De acordo com as regras da norma culta, é opcional o emprego da preposição “de” (R2) antes do pronome relativo; por isso, sua omissão não prejudicaria a correção do texto.
- 15 Na linha 2, a substituição do verbo “atender” pelo substantivo correspondente, **atendimento**, preserva a coerência textual; mas, para que se mantenha a correção gramatical, será obrigatória a retirada do sinal indicativo de crase em “às solicitações” (R3).
- 16 O emprego da preposição no termo “Ao paciente” (R5) é, de acordo com as regras gramaticais, exigência do substantivo “garantia” (R6).
- 17 Preservam-se a construção passiva e a correção gramatical ao se substituir “O sigilo deve ser mantido” (R7) por **Deve-se manter o sigilo**.
- 18 Mantém-se a correção gramatical com a substituição do modo subjuntivo, em “tenha” (R8), pela forma verbal correspondente no indicativo.
- 19 Na linha 9, a expressão “como proprietária do prontuário” está escrita entre vírgulas por constituir um aposto que fornece uma característica explicativa para “instituição”.
- 20 Caso o termo “do prontuário” (R9) fosse empregado no plural, para se preservar a coerência textual, a expressão “sua guarda” também teria de ser usada no plural, em suas duas ocorrências, às linhas 9 e 10: **suas guardas**.

Com relação aos conselhos federais e regionais das profissões de saúde, julgue os itens que se seguem.

- 21 São órgãos de defesa dos direitos trabalhistas dos profissionais de saúde.
- 22 Todos os profissionais de saúde são obrigados a ter registro nos respectivos conselhos regionais de sua categoria.
- 23 A finalidade principal desses órgãos é fiscalizar o exercício da profissão.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é o conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicos federais, estaduais e municipais no Brasil. Acerca do SUS, julgue os seguintes itens.

- 24 Os serviços privados podem participar do SUS em caráter complementar.
- 25 As ações de saúde do trabalhador estão excluídas do campo de atuação do SUS.
- 26 Os objetivos do SUS incluem a coordenação das ações de saneamento básico.
- 27 É de responsabilidade do SUS a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Quanto às competências dos diferentes níveis de direção do SUS, julgue os itens seguintes.

- 28 Cabem à direção estadual estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- 29 Cabem à direção municipal controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- 30 Cabe à direção municipal executar ações de saneamento básico.
- 31 Não cabe à direção municipal formar consórcios administrativos intermunicipais.

O conselho de saúde, em cada nível de governo, é um órgão colegiado, de caráter permanente. Com referência aos conselhos de saúde no Brasil, julgue os seguintes itens.

- 32 Todos têm caráter deliberativo.
- 33 Na composição desses conselhos, não participam os prestadores de serviços de saúde.
- 34 Atuam no controle econômico e financeiro da instância correspondente.
- 35 A representação dos usuários nesses conselhos deve corresponder a um terço da participação do conjunto dos demais segmentos.
- 36 Pelo fato de esses conselhos serem autônomos, as suas decisões não necessitam de homologação por parte de autoridade da esfera governamental correspondente.

A educação em saúde é um componente da educação global dos indivíduos de importância fundamental na promoção, proteção e recuperação da saúde. Acerca desse assunto no Brasil, julgue os itens a seguir.

- 37 Para fins de redução da incidência da dengue, devem ser priorizadas ações voltadas à busca de tratamento hospitalar da doença.
- 38 Para a redução da incidência da esquistossomose, as ações devem ser orientadas para o destino adequado das fezes e ainda para o diagnóstico e tratamento dos portadores do verme.
- 39 No controle do calazar (leishmaniose visceral), as ações devem ser voltadas para a informação da população acerca da necessidade de vacinação contra essa doença.
- 40 No controle da raiva, a população deve ser orientada para a vacinação anual de cães e gatos domésticos.

O manto protetor do sigilo bancário para pessoas físicas e empresas tem de ser encurtado em nome do combate à lavagem de dinheiro e seu operador, o crime organizado. Essa foi a idéia mais poderosa que emergiu dos três dias de discussões entre autoridades com poder de decisão em 22 agências do Executivo Federal, além do Judiciário e do Ministério Público Federal. De imediato, o consenso produzido no Encontro Nacional de Combate à Lavagem de Dinheiro provocará um compartilhamento maior de informações sigilosas entre agências como a Receita Federal, o Conselho de Controle de Atividades Financeiras e o Banco Central, por exemplo.

O procurador-geral da República, Cláudio Fonteles, resumiu, ao final do encontro, os argumentos contra o rigor excessivo do sigilo bancário: “Não há direito individual absoluto, especialmente quando vemos a sociedade ser violentamente agredida pela macrocriminalidade, que opera a lavagem de dinheiro”.

Correio Braziliense, 8/12/2003, p. 3 (com adaptações).

Tendo o texto acima por referência inicial e considerando os múltiplos aspectos que envolvem o tema nele abordado, julgue os itens subsequentes.

- 41 Na economia globalizada dos dias de hoje, os avanços tecnológicos — como os verificados na área de informática — facilitam a rápida circulação de capitais, lícitos ou não, pelos quatro cantos do mundo.
- 42 Os **paraísos fiscais** são assim denominados, entre outras razões, pela liberalidade com que recebem os capitais provenientes das mais diversas origens e pela menor carga de tributos que sobre eles incidem.

- 43 O sistema financeiro suíço é mundialmente conhecido pela rigidez de seu sigilo bancário, jamais quebrado, e pela decisão do país de não repatriar capitais depositados em suas instituições, ainda que provada sua origem ilícita.
- 44 A fragilidade da legislação brasileira impediu que, há alguns anos, recursos ilicitamente subtraídos do INSS e remetidos ao exterior fossem repatriados, além de impedir a prisão dos principais envolvidos.
- 45 O contrabando e o tráfico de drogas ilícitas e de armas respondem, na atualidade, por grande parte do montante de dinheiro que, rotineiramente, é **lavado**, ou seja, transformado em lícito algo originado de atividades ilícitas.
- 46 A lavagem de dinheiro, em escala mundial, prescinde da participação de pessoas influentes, ocupantes de cargos na estrutura do Estado, tendo em vista a sofisticada tecnologia utilizada pelo crime organizado.
- 47 No Brasil, a sensação de impunidade — que incomoda cada vez mais a opinião pública — é reforçada pelo fato de que, apesar de todas as evidências ou de provas irrefutáveis — detentores de altos postos nos Poderes da República não chegam a ser presos ou detidos.
- 48 Infere-se do texto que a questão do sigilo bancário ainda é vista como uma espécie de direito sagrado que, ao ser arranhado, jogaria por terra o direito individual e a própria concepção de Estado democrático que a Carta de 1988 buscou consolidar.
- 49 O Congresso Nacional brasileiro tem utilizado um de seus principais instrumentos de investigação, a comissão parlamentar de inquérito (CPI), para examinar casos de evasão de divisas e de lavagem de dinheiro.
- 50 Uma das medidas consideradas indispensáveis para o êxito do esforço concentrado contra a macrocriminalidade citada no texto é a flexibilização do sigilo bancário, acompanhada de maior rigidez em relação a movimentações financeiras consideradas suspeitas, incluindo o bloqueio administrativo de bens e de valores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Com relação aos modelos utilizados pelo terapeuta ocupacional na sua prática clínica, julgue os itens a seguir.

- 51** Nas teorias do controle motor, a capacidade musculoesquelética é a base para o movimento necessário ao desempenho ocupacional diário.
- 52** No modelo biomecânico, o movimento é o fenômeno auto-organizador que depende não somente do sistema nervoso central, mas também da interação dinâmica entre o indivíduo, o ambiente e a tarefa.
- 53** No modelo da ocupação humana, o desempenho ocupacional baseia-se na habilidade das pessoas para perceberem e avaliarem a informação sensorial e na habilidade para planejar e executar uma ação com propósito.
- 54** No modelo de integração sensorial, o comportamento ocupacional emerge da interação entre o indivíduo e o meio ambiente.

A respeito do tratamento dos contextos de desempenho, levando em consideração a interação entre pessoa-ambiente-tarefa, julgue os itens seguintes.

- 55** As demandas ambientais são intrínsecas à capacidade da pessoa.
- 56** As etapas, as propriedades e o *design* inerentes aos objetos específicos da tarefa empregados para sua realização possuem uma reduzida influência sobre as demandas da tarefa e os resultados de desempenho.
- 57** O desempenho da tarefa é preservado, existindo um equilíbrio entre o desempenho real e o que é esperado, exigido ou desejado, quando as demandas superam as capacidades do indivíduo.

No que se refere à análise da atividade e seu uso na prática clínica do terapeuta ocupacional, julgue os itens que se seguem.

- 58** A análise da atividade com ênfase na tarefa está diretamente relacionada com visão de função, disfunção e o uso da atividade proposto por uma determinada teoria, de modo a permitir a melhora do desempenho ocupacional dos clientes.
- 59** A análise da atividade consiste em mensurar cuidadosamente cada atividade, detectar seus componentes e identificar seu significado para os clientes, com o objetivo de determinar seu potencial terapêutico.
- 60** Tendo como referência o modelo biomecânico, a análise de atividade enfatiza os aspectos motores da atividade.
- 61** A análise da atividade voltada para a teoria aborda os métodos e o contexto típicos do desempenho da atividade, a variedade de habilidades envolvidas no desempenho e os vários significados culturais envolvidos na atividade.

Julgue os itens subseqüentes, relativos aos objetivos gerais do tratamento terapêutico ocupacional.

- 62** O objetivo do tratamento de terapia ocupacional é auxiliar clientes a aprenderem ou reaprenderem as atividades da vida diária, a profissão e as rotinas de lazer de que necessitam para viverem com a maior independência possível.
- 63** O objetivo do tratamento de terapia ocupacional está diretamente relacionado às prioridades do cliente e aos problemas identificados na sua avaliação inicial.
- 64** O tratamento terapêutico ocupacional voltado para o desempenho ocupacional tem como objetivo auxiliar o cliente na recuperação de seus déficits.

Com relação ao atendimento terapêutico ocupacional em um hospital geral, julgue os itens a seguir.

- 65** O curto espaço de tempo de internação em um hospital geral não é determinante do atendimento terapêutico ocupacional que será realizado.
- 66** O tratamento em si e um minucioso plano de alta devem ser priorizados.
- 67** Os dados de observação assumem pouca importância e não devem ser considerados amplamente.

Acerca dos teóricos do brincar, julgue os itens seguintes.

- 68** Bundy sugere que a recreação infantil é fundamental para o desenvolvimento de capacidades, habilidades, interesses e hábitos de competição e cooperação, necessários para a competência na vida adulta.
- 69** Com base na afirmação de que a recreação progride de forma evolutiva previsível, Florey definiu seis épocas lúdicas que descrevem mudanças na estrutura lúdica observável da criança.
- 70** Reilly sugere que a integração sensorial influencia a capacidade lúdica das crianças, fazendo que elas procurem combinar a preferência pelas atividades recreativas com suas capacidades.

No que concerne ao uso de atividades com base no modelo biomecânico, julgue os itens que se seguem.

- 71** A atividade usada para aumentar a amplitude de movimento deve ser adaptada de forma a fornecer um alongamento ativo suave, com o uso de contração isotônica concêntrica repetitiva dos antagonistas à contração, ou possibilitar uma posição prolongada de estiramento passivo do tecido que produz limitação.
- 72** A colocação de peças, como em um jogo da velha em diferentes localizações em relação ao indivíduo, altera o movimento necessário para alcançá-las. A colocação pode ser suficientemente alta para encorajar a flexão ou abdução do ombro lateral, de modo a estimular a rotação do tronco; ou para baixo, para encorajar a flexão do tronco ou flexão lateral do mesmo.

73 Ao oferecer resistência, a mola, o peso ou a faixa de borracha são posicionados de modo que sua tração seja na mesma direção à do movimento do grupo de músculos- alvo, ao passo que, se forem usados para auxílio, eles são ajustados para tracionar na direção oposta ao músculo que se contrai.

74 Uma atividade indicada para aumentar a ADM ativa deve requerer que a parte do corpo que está sendo tratada se mova até o seu limite repetidamente, de forma gradual, natural ou por meio de adaptações, para demandar maior quantidade de movimento, conforme o limite do paciente for modificado.

Julgue os itens subseqüentes quanto à utilização da abordagem de grupo no tratamento terapêutico ocupacional.

75 A abordagem grupal em terapia ocupacional busca combinar o processo de grupo estruturado e as tarefas ou atividades adaptadas, com o objetivo de incentivar a mudança e a adaptação nas pessoas portadoras de alguma disfunção.

76 O modelo de grupo funcional é considerado um modelo de grupo genérico na terapia ocupacional e incorpora quatro conceitos básicos: atividade proposital, ação auto-iniciada, ação espontânea e ação centrada no grupo.

77 O uso da abordagem de grupo na terapia ocupacional está restrito à prática em saúde mental ou ao tratamento de crianças e idosos.

78 Os grupos de terapia ocupacional focalizam objetivos terapêuticos, tais como habilidades de tarefa, habilidades de comunicação e socialização e capacidades físicas.

Com referência aos portadores de artrite reumatóide, julgue se estão corretas as orientações contidas nos itens a seguir.

79 Estimular o uso das articulações em sua amplitude mínima de movimento, permitindo, assim, a realização de exercícios funcionais durante a execução das atividades diárias.

80 Evitar atividades, para manter e aumentar a força muscular durante os períodos agudos da doença.

81 Realizar as tarefas diárias na sua totalidade, sem interrupção, para obter maior tempo de repouso após seu término.

82 Usar cada articulação no plano anatômico e funcional mais estável.

Com relação ao uso de órteses como recurso terapêutico no tratamento terapêutico ocupacional, julgue os seguintes itens.

83 As órteses de mão na posição intrínseco plus, em que a articulação interfalangeana proximal está totalmente fletida para promover aumento da flexão da articulação metacarpofalangeana, pode ser usada para um paciente com lesão medular alta, mas deve ser evitada para a mão artrítica porque a tensão gerada nas articulações é excessiva.

84 As órteses dinâmicas previnem movimento e são usadas para repouso ou suporte rígido do segmento corporal envolvido; também são usadas para alongamento progressivo da articulação.

85 As órteses são equipamentos adicionados ao corpo para suporte, posicionamento ou imobilização de um segmento corporal; para corrigir deformidades; para auxiliar músculos fracos e restaurar uma função e para funcionar como base para instrumentos de auto-ajuda.

86 Órteses para a mão hemiplégica incluem repouso dorsal ou volar e devem ser moldadas para posicionar o punho em 30° de hiperextensão, extensão da MCP, extensão total das interfalangeanas, abdução dos dedos, extensão e abdução do polegar.

No que se refere ao tratamento terapêutico ocupacional direcionado aos pacientes com seqüela de acidente vascular cerebral, julgue os itens que se seguem.

87 Métodos para reintegrar o paciente em sua comunidade, tais como opção de transporte, barreiras arquitetônicas e orientação para a família ou amigos, devem ser explorados, pois o fracasso em reassumir sua condição social pré-mórbida tem sido significativamente relacionada à depressão em paciente pós-AVC.

88 O desequilíbrio do tônus muscular, a diminuição do controle ou estabilização do punho, o aumento da extensão dos dedos, a diminuição da abdução e oposição do polegar, o aumento da força dos músculos intrínsecos da mão e a perda de sensação são problemas típicos que interferem na função da mão hemiplégica.

89 Para o desempenho das atividades da vida diária, é fundamental melhorar o controle postural por meio do aumento da amplitude de movimento do tronco e das extremidades, da manutenção dos movimentos contra a gravidade e do equilíbrio do tônus postural nos segmentos corporais para suportar o movimento realizado.

Considerando as implicações dos níveis de inervação da medula espinhal nas áreas de desempenho, julgue os itens subseqüentes.

90 Um indivíduo com lesão medular no nível de C4 é capaz de alimentar-se com o auxílio de uma órtese de posicionamento de punho e correia universal.

91 Um indivíduo com lesão medular no nível de C5 é capaz de vestir os membros inferiores, utilizando movimentos substitutivos.

92 Um indivíduo com lesão medular no nível de C6 é capaz de realizar transferências independentemente.

Acerca das lesões por esforços repetitivos (LER), julgue os itens a seguir.

93 A intervenção terapêutica ocupacional na fase III está voltada para o repouso da articulação sintomática, a fim de prevenir a piora do quadro e recondicionamento da musculatura afetada.

94 A LER pode ser classificada como uma desordem musculoesquelética com desconforto crônico, dor e déficit funcional.

95 O paciente, na fase II de evolução da doença, apresenta inflamação musculotendínea, alteração vasomotora e compressão neural.

96 Os sintomas iniciais são descritos como subjetivos e de natureza muitas vezes inespecíficos.

Considerando a atuação de Nise da Silveira no âmbito da terapia ocupacional aplicada à área médica, julgue os itens que se seguem.

- 97** A imagem interna, como experiência psíquica, é expressão da situação do consciente e do inconsciente.
- 98** O desenho, a pintura e a modelagem representam o caminho mais curto de acesso ao mundo interno do esquizofrênico.
- 99** O que distingue a prática de Nise da Silveira da arte-terapia é a realização de atividades livres e espontâneas.

Considerando as idéias de M. J. Benetton, quanto ao processo terapêutico ocupacional, julgue os itens seguintes.

- 100** A atividade confere ao terapeuta um lugar ativo no tratamento, ao permitir-lhe ensinar, ao mesmo tempo em que aprende com o paciente.
- 101** A composição de uma trilha associativa visa permitir ao paciente contar sua própria história por meio das atividades desenvolvidas.
- 102** A interpretação simbólica das atividades realizadas só pode ocorrer, considerando-se a história, as associações e os sentimentos demonstrados pelo paciente.

No que se refere a oficinas terapêuticas, segundo Ribeiro (1997), julgue os itens que se seguem.

- 103** A adaptação à sociedade e a melhora da auto-estima não são os objetivos primeiros das oficinas.
- 104** A articulação entre a terapia ocupacional e a oficina terapêutica no campo da saúde mental pode ser sustentada a partir da hipótese de que essas representam o *setting* de atuação clínica natural da primeira.
- 105** É equivocada a hipótese de que a oficina seja espaço propício ao desenvolvimento de uma clínica do sujeito do inconsciente.
- 106** A possibilidade de que os terapeutas ocupacionais vendam trabalhos produzidos por usuários não compromete a relação destes com aqueles ou daqueles com a obra.

Julgue os itens subseqüentes, relativos aos objetivos de tratamento terapêutico ocupacional no atendimento ao idoso.

- 107** O ambiente físico deve ser adaptado e modificado para possibilitar o desempenho das atividades de vida diária o mais independentemente possível.
- 108** Estratégias compensatórias devem ser utilizadas para auxiliar no convívio com uma incapacidade.
- 109** Técnicas de reabilitação devem ser utilizadas para auxiliar na recuperação da função máxima do idoso.

Acerca do atendimento da criança hospitalizada pelo serviço de terapia ocupacional, julgue os itens a seguir.

- 110** A manutenção do funcionamento físico do paciente é determinante para a definição dos objetivos da terapia ocupacional para criança com doença terminal.
- 111** A terapia ocupacional utiliza a ambientoterapia, o atendimento individual, a recreação, a brinquedoteca e a parceria com pais e outros profissionais como modalidades de intervenção.
- 112** O impacto da internação no papel ocupacional da criança é um foco fundamental na intervenção de terapia ocupacional.
- 113** Um protocolo de triagem que defina a terapia ocupacional pode ser um bom instrumento de documentação de intervenção terapêutica.

Com relação ao atendimento de crianças portadoras de seqüela de paralisia cerebral, julgue os seguintes itens.

- 114** A abordagem neurodesenvolvimental baseia-se no desenvolvimento da função.
- 115** O princípio de manter estabilidade distal para promover a mobilidade proximal no treino de atividade de autocuidado pode ser bastante útil.
- 116** O uso de tecnologia assistiva pode proporcionar estabilidade para aumentar a função.

A respeito do atendimento terapêutico ocupacional de crianças, julgue os itens que se seguem.

- 117** Crianças com paralisia cerebral podem apresentar problemas de processamento sensorial. Nessa situação, uma dieta sensorial, especialmente no primeiro ano de vida, pode ser bastante útil.
- 118** Na intervenção precoce, priorizam-se a avaliação e a intervenção no controle motor, na modulação sensorial, no controle adaptativo, no desenvolvimento sensoriomotor e socioemocional, no treino de vida diária e no brincar.
- 119** Considerando que nem sempre a melhora de componentes reflete a meta funcional, o programa de tratamento de crianças com distúrbios de aprendizagem deve priorizar a função.
- 120** O tratamento da criança autista pode basear-se na terapia de integração sensorial e na modificação do comportamento.