

## Caderno de Provas

**CPJP 13 - NS**

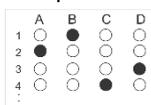
**TERAPEUTA OCUPACIONAL**

**Edital Nº. 001/2019 – PREFEITURA  
MUNICIPAL DE JARDIM DE PIRANHAS/RN**

**05 de maio de 2019**

### INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- Escreva o seu nome completo e o número do seu documento de identificação no espaço indicado nesta capa.
- A prova terá duração máxima de 3 (três) horas, incluindo o tempo para responder a todas as questões do **Caderno de Provas** e preencher as **Folhas de Respostas**.
- Antes de retirar-se definitivamente da sala, entregue as **Folhas de Respostas** ao fiscal.
- O **Caderno de Provas** só poderá ser levado pelo candidato após o encerramento do prazo estabelecido para sua aplicação.
- Este **Caderno de Provas** contém, respectivamente, 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 05 (cinco) questões de Lógica e 15 (quinze) de Conhecimentos Específicos.
- Se o **Caderno de Provas** contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
- Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas **uma** resposta correta. Para a marcação da alternativa escolhida na **Folha de Respostas**, pinte completamente o campo correspondente conforme a figura a seguir:



- Os rascunhos e as marcações feitas neste **Caderno de Provas** não serão considerados para efeito de avaliação.
- Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não é permitido solicitar esclarecimentos aos Fiscais.
- O preenchimento das **Folhas de Respostas** é de sua inteira responsabilidade.
- A quantidade de questões e respectivas pontuações desta prova estão apresentadas a seguir:

<i>Disciplina</i>	<i>Número de questões</i>	<i>Pontos</i>
Língua Portuguesa (Objetivas)	10 questões	30 pontos
Questões de Lógica (Objetivas)	05 questões	10 pontos
Conhecimentos Específicos (Objetivas)	15 questões	60 pontos
<b>Total de questões</b>	<b>30 questões</b>	<b>100 pontos</b>

ASSINATURA DO CANDIDATO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:

**QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – LÍNGUA PORTUGUESA – NÍVEL SUPERIOR**

As questões de 1 a 10 referem-se ao texto reproduzido a seguir.

## **Futuro a distância**

A aura de sacralidade que envolve o corpo humano e, por extensão, a prática médica enfrenta seguidos desafios postos por inovações técnicas, como a telemedicina, hoje, ou a reprodução assistida, no passado. A inquietação daí surgida justifica prolongar o debate, mas não afastar indefinidamente futuros aperfeiçoamentos.

O Conselho Federal de Medicina (CFM) baixara resolução, para entrar em vigor em maio, regulamentando o atendimento a distância. Foram tantas as reações contrárias e de questionamento que a norma foi revogada, pois não haveria tempo hábil para processar todas as objeções e sugestões.

Mas muito do que se regulamentava ali já existe como praxe de mercado, caso de consultas remotas.

Embora exame físico e anamnese presencial constituam os fundamentos básicos da relação entre médico e paciente, existem casos em que são dispensáveis (como na entrega de resultados de testes laboratoriais) ou ficam impossibilitadas pela distância.

A resolução do CFM estipulava regras para esse tipo de encontro, como ser necessariamente precedido por um contato pessoal, contar com autorização do paciente e ficar gravado em meio digital. Fixava, ainda, normas para outros procedimentos, como telecirurgias.

Algumas questões levantadas fazem sentido, como a obrigatoriedade de gravação da teleconsulta. Se não se exige tal coisa em encontros presenciais, por que fazê-lo quando se recorre a meios tecnológicos? Abre-se flanco considerável para deslizos de privacidade e se reforça o preconceito retrógrado contra a modalidade inovadora.

Por detrás da aparente preocupação com a qualidade do atendimento, está a suspeita, oculta-se o zelo corporativo que tantas vezes resiste ao aumento de produtividade. Não há mal algum em banalizar (no bom sentido da palavra) a telemedicina, se isso não acarretar prejuízo ao doente.

Não são raras as consultas, hoje em dia, em que o médico dispensa uma conversa atenta e a interação física com pacientes em favor da realização de exames laboratoriais ou de imagem. Identifica-se algo de tecnocrático e desumanizador nesse tipo de relacionamento, com alguma dose de razão.

Admitindo que seja necessário combater tal tendência, a melhor maneira de fazê-lo seria rever o tipo de formação oferecida nas faculdades de medicina, como já se faz em alguns estabelecimentos. Não será com obstáculos à tecnologia, quando ela se provar mais útil e barata, que se reduzirá o distanciamento entre médicos e pacientes.

Disponível em: <[www1.folha.uol.com.br](http://www1.folha.uol.com.br)>. Acesso em: 08 mar. 2019.

**01.** O texto, de forma preponderante,

- A) constrói uma imagem negativa em torno da banalização da telemedicina nas consultas médicas.
- B) articula um posicionamento concessivo sobre o uso da telemedicina na relação médico-paciente.
- C) refuta quaisquer discursos favoráveis ao uso da telemedicina na relação médico-paciente.
- D) critica a decisão do Conselho Federal de Medicina no que se refere à telemedicina.

As questões 2 e 3 referem-se ao parágrafo reproduzido a seguir.

Algumas questões levantadas fazem sentido, como a obrigatoriedade de gravação da teleconsulta. Se não se exige tal coisa em encontros presenciais, por que fazê-lo quando se recorre a meios tecnológicos? Abre-se **flanco** considerável para deslizos de privacidade e se reforça o preconceito **retrógrado** contra a modalidade inovadora.

02. Sobre esse parágrafo, é correto afirmar:

- A) **tal coisa** e **-lo** retomam a mesma informação.
- B) **se** exerce a mesma função em todas as ocorrências.
- C) **tal coisa** e **-lo** retomam informações distintas.
- D) **Se** exerce função de pronome na primeira ocorrência.

03. As palavras em destaque foram empregadas, respectivamente, no sentido de

- A) lado e atrasado.
- B) lado e liberal.
- C) espaço e progressista.
- D) espaço e antiquado.

As questões 4 e 5 referem-se ao período reproduzido a seguir.

Fixava, ainda, normas para outros procedimentos, como telecirurgias. (l.15)

04. Esse período apresenta

- A) apenas uma oração cujo sujeito encontra-se posposto ao verbo.
- B) apenas uma oração cujo sujeito está explícito no período anterior.
- C) duas orações e o sujeito da primeira está explícito no período anterior.
- D) duas orações e o sujeito da primeira está explícito na segunda.

05. Sobre a pontuação desse período, considerando-se as relações sintático-semânticas da língua portuguesa, o sentido permanecerá inalterado se

- A) for colocada um ponto após a palavra “ainda”.
- B) for retirada a vírgula após a palavra “ainda”.
- C) forem retiradas as vírgulas que demarcam a palavra “ainda”.
- D) for colocado um ponto antes da palavra “ainda”.

06. Considere o período:

Não são raras as consultas, hoje em dia, em que o médico dispensa uma conversa atenta e a interação física com pacientes em favor da realização de exames laboratoriais ou de imagem.

Esse período é representativo da sequência

- A) narrativa e apresenta verbos no pretérito perfeito, em uma relação de anterioridade/posterioridade.
- B) descritiva e apresenta verbos no pretérito imperfeito em uma relação de simultaneidade.
- C) narrativa e apresenta verbos no presente, em uma relação de anterioridade/posterioridade.
- D) descritiva e apresenta verbos no presente, em uma relação de simultaneidade.

07. Considere o trecho:

O Conselho Federal de Medicina (CFM) **baixara** resolução, para entrar em vigor em maio, regulamentando o atendimento a distância. Foram tantas as reações contrárias e de questionamento que a norma foi revogada, pois não **haveria** tempo hábil para processar todas as objeções e sugestões.

Sobre os verbos em destaque, é correto afirmar:

- A) o primeiro está flexionado no pretérito mais-que-perfeito, e um de seus usos indica um fato passado anterior a outro também passado; o segundo está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado.
- B) o primeiro está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer; o segundo está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado.
- C) o primeiro está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado; o segundo está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer.
- D) o primeiro está flexionado no pretérito mais-que-perfeito, e um de seus usos indica um fato passado anterior a outro também passado; o segundo está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer.

08. Considere o período:

**Não será com obstáculos à tecnologia**, quando ela se provar mais útil e barata, que se reduzirá o distanciamento entre médicos e pacientes.

O trecho em destaque apresenta ocorrência de

- A) regência verbal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso do acento grave.
- B) regência nominal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso da preposição “com”.
- C) regência verbal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso da preposição “com”.
- D) regência nominal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso do acento grave.

09. O gênero discursivo do texto apresenta traços dominantes também encontrados

- A) na notícia.
- B) no manual de instrução.
- C) no artigo de opinião.
- D) na ata.

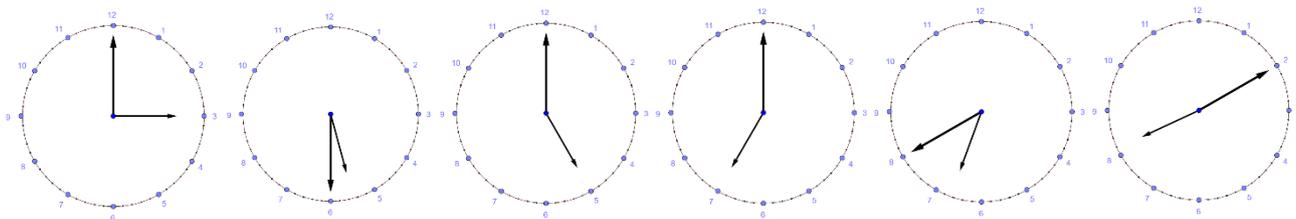
10. Exerce função substantiva o trecho destacado em:

- A) Não são raras as consultas, hoje em dia, **em que o médico dispensa uma conversa atenta** [...]
- B) [...] oculta-se o zelo corporativo **que tantas vezes resiste ao aumento de produtividade**.
- C) Admitindo **que seja necessário combater tal tendência** [...]
- D) A aura de sacralidade **que envolve o corpo humano** [...]

**QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – LÓGICA – NÍVEL SUPERIOR**

11. Apresentadas as premissas: “Todos gatos são cães.” e “Alguns pássaros não são cães.”, a expressão que torna o argumento válido é
- A) “existem pássaros que não são gatos.”
  - B) “todos os pássaros são cães.”
  - C) “nem todos os gatos são cães.”
  - D) “nenhum gato é cão.”
12. Em uma mesa foram colocados três recipientes: I, II e III. No recipiente I, havia 5 cartões azuis, 2 brancos e 1 cinza. No recipiente II, havia 2 cartões azuis, 3 brancos e 4 cinzas. No recipiente III, havia 3 cartões azuis, 4 brancos e 2 cinzas. Considerando que todos os cartões têm a mesma chance de serem retirados, a probabilidade de se retirar um cartão de cada urna e de os três serem da mesma cor é de, aproximadamente,
- A) 8,7%.
  - B) 15,8%.
  - C) 9,6%.
  - D) 12,5%.
13. Dada a frase: “Piranha é peixe e o rio é caudaloso”, sua negação é:
- A) Piranha é peixe e o rio não é caudaloso.
  - B) Piranha não é peixe ou o rio é caudaloso.
  - C) Piranha não é peixe e o rio não é caudaloso.
  - D) Piranha não é peixe ou o rio não é caudaloso.
14. Henrique tem uma coleção de miniaturas de veículos. Ele possui 2 caminhões diferentes, 4 motos diferentes e 4 carros diferentes. Ele deseja organizá-los lado a lado, de modo que veículos do mesmo tipo fiquem sempre juntos, e as motos, na mesma ordem. Então, o número de maneiras distintas que ele pode organizar suas miniaturas é
- A) 48.
  - B) 288.
  - C) 144.
  - D) 96.

15. Nas imagens a seguir, as horas apresentadas nos relógios, da esquerda para a direita, obedecem determinada sequência lógica, sem, necessariamente, obedecer a uma ordem cronológica.



Respeitando-se essa lógica, o próximo relógio da sequência apresentará o horário

- A) 7h40min.
- B) 7h30min.
- C) 8h00min.
- D) 7h50min.

**QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – TERAPEUTA OCUPACIONAL – SUPERIOR**

16. A Terapia Ocupacional é uma profissão da área da saúde que, tradicionalmente, atua no campo da reabilitação. Para Soares in MOREIRA (2008), o surgimento da terapia ocupacional se deu, basicamente, por meio de
- A) atendimentos a doentes crônicos em hospitais de longa permanência e de reestabelecimento da capacidade funcional de pacientes com sequelas físicas.
  - B) atuação, em escolas e creches, com pacientes amputados.
  - C) atendimentos em instituições asilares com idosos.
  - D) reabilitação social e mental.
17. O Inventário de Avaliação Pediátrica de disfunção (PEDI) é um protocolo utilizado para avaliar três habilidades funcionais da criança. Essas habilidades são:
- A) AVD's, brincar e aspectos físicos.
  - B) cognição, aprendizagem e locomoção.
  - C) autocuidado, mobilidade e função social.
  - D) aspectos motores, senso, percepção e cognição.
18. Em se tratando de Disfunções Sensoriais, existem alguns tipos de Disfunção de Modulação Sensorial, são eles:
- A) déficit de integração bilateral, defensividade tátil e pobre discriminação tátil.
  - B) defensividade tátil, intolerância ou reação aversiva ao movimento e insegurança gravitacional.
  - C) dificuldades no planejamento motor e insegurança gravitacional.
  - D) defensividade tátil e déficit de integração bilateral.
19. “Dificuldade ou impossibilidade para identificar as fisionomias familiares”. Essa é a definição de uma provável
- A) Agnosia visual.
  - B) Apraxia ideatória.
  - C) Apraxia ideomotora.
  - D) Prosopagnosia.
20. De acordo com *Cavalcanti et al* (2007), são áreas de desempenho ocupacional:
- A) cognição, atividades de vida diária e senso de percepção.
  - B) atividades de vida diária, atividades de vida prática e trabalho, recreação e lazer.
  - C) controle motor, função sensorial e cognição.
  - D) capacidade funcional, lazer e cognição.

21. Segundo *Teixeira* et al (2003), durante o processo de reabilitação de um paciente com sequelas de um AVC, inicialmente, o terapeuta ocupacional:

- A) pode estimular a movimentação ativa e treino de coordenação motora fina do paciente.
- B) pode prescrever o uso de andador e cadeira de rodas.
- C) pode, em casos em que o paciente apresente agnosia, utilizar técnicas de comunicação alternativa.
- D) deve iniciar o tratamento terapêutico ocupacional o mais breve possível, já que a maior recuperação funcional ocorre nos seis primeiros meses após a lesão.

22. Para *Sauron* (2003), órtese é um dispositivo aplicado a qualquer parte do corpo, isoladamente ou abrangendo mais de uma articulação. Sobre esse dispositivo, é correto afirmar:

- A) a órtese dinâmica é utilizada para mobilizar ou mover uma ou mais articulações.
- B) algumas órteses estáticas podem ter partes móveis.
- C) órteses do tipo drop-out são utilizadas para liberar o movimento de uma articulação.
- D) órteses pré-fabricadas são confeccionadas, geralmente, em termoplástico de baixa temperatura ou gesso.

23. Tem -se a seguinte definição: Segundo *Trombly* (2005), a cognição refere-se às funções integradas da mente que, unidas, resultam em pensamento e ação direcionados a um objetivo. A seguir, associe cada definição elencada abaixo à respectiva capacidade cognitiva:

- I- Desdobramento de recursos mentais para a concentração.
- II- De maneira geral, refere-se ao armazenamento da informação.
- III- Metaprocessos que permitem a pessoa iniciar, planejar, auto monitorar e corrigir a maneira de tratar tarefas dirigidas a um objetivo.
- IV- Processo de múltiplos estágios que consiste em identificar um problema, implementar uma solução, e avaliar resultados.

- ( ) Função executiva
- ( ) Atenção
- ( ) Solução de problemas
- ( ) Memória

A sequência correta da associação é:

- A) IV, I, III e II.
- B) III, II, IV e I.
- C) II, I, III e IV.
- D) III, I, IV e II.

24. A artrite reumatoide (AR) é uma doença autoimune inflamatória e crônica que afeta aproximadamente 1% da população adulta mundial. A doença caracteriza-se pela inflamação do tecido sinovial de múltiplas articulações, levando à destruição tecidual, dor, deformidades e redução na qualidade de vida do paciente. Sobre a artrite reumatoide é correto afirmar:
- A) As articulações afetadas com mais frequência são as do ombro, punho, intervertebrais e de quadril.
  - B) As manifestações clínicas da AR se iniciam sempre na quarta e quintas décadas de vida.
  - C) O paciente com artrite reumatoide pode apresentar outra manifestação clínica, os nódulos reumatoides.
  - D) Dores, calor por todo o corpo e edema são características da artrite reumatoide além do surgimento de manchas esbranquiçadas.
25. Na resolução n 425, de 08 de julho de 2013, o COFFITO estabeleceu o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional. De acordo com essa resolução, são responsabilidades fundamentais do terapeuta ocupacional:
- A) proteger o cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade e a instituição/programa em que trabalha contra danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência por parte de qualquer membro da equipe profissional, advertindo o profissional faltoso.
  - B) realizar a atualização cadastral minimamente a cada mês, respeitadas as regras específicas quanto ao cadastramento nacional.
  - C) O terapeuta ocupacional sendo responsável técnico, não precisa comunicar à chefia imediata da instituição em que trabalha, fato que tenha conhecimento que seja tipificado como crime, contravenção legal ou infração ética.
  - D) Oferecer ou divulgar seus serviços profissionais em redes sociais, por meio de fotos e anúncios, para autopromoção, de forma compatível com a dignidade da profissão e a leal concorrência.
26. A Medida de Independência Funcional (MIF) é uma medida de incapacidade, cujos objetivos são medir o que paciente nessa condição faz realmente, independentemente do seu diagnóstico ou de sua deficiência. As funções avaliadas com essa escala são:
- A) cognição, sensibilidade, locomoção, sexualidade, alimentação e higiene pessoal.
  - B) controle dos esfíncteres, senso de percepção, locomoção, independência, sexualidade e trabalho.
  - C) autocuidado, controle de esfíncteres, mobilidade, locomoção, comunicação e comportamento social.
  - D) trabalho, cognição, locomoção, autocuidado, sensibilidade e comunicação.
27. Ballarin (2007) afirma que o trabalho com grupos ganharam ênfase no Brasil em meados da década de 80, com o surgimento dos trabalhos de Benetton, Tedesco, Samea, dentre outros. O terapeuta ocupacional tem grande importância nesse contexto. Para garantir o sucesso dessa atividade, são necessárias algumas condutas por parte do terapeuta ocupacional, é correto afirmar que:
- A) Grupo aberto é aquele que os participantes são sempre os mesmos a cada encontro.
  - B) O terapeuta ocupacional pode coordenar diversos tipos de grupos, como de atividades físicas, atividades educacionais, sempre em locais fechados.
  - C) Os grupos de terapia ocupacional assumem formatos idênticos dentro de instituições e ou contextos.
  - D) O número de participantes que constituem um grupo é um fator importante a ser analisado pelo terapeuta.

28. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), em 2013 existiam entre 40 e 45 milhões de pessoas cegas em todo o mundo; outras 246 milhões sofrem de perda moderada ou severa da visão. 90% dessas pessoas vivem em países em desenvolvimento. No Brasil, segundo dados do IBGE de 2010, existem aproximadamente 528 mil pessoas incapazes de enxergar (cegos) e 6 milhões de pessoas possuem grande dificuldade permanente de enxergar (baixa visão). O processo de reabilitação de um paciente com disfunção visual é bastante complexo e exige do terapeuta alguns apontamentos, entre eles:
- A) As pessoas cegas ou de visão subnormal severa enxergam a expressão fisionômica e os gestos das pessoas.
  - B) Marcações em relevo com fitas, e etiquetas em braile podem facilitar a localização de objetos de uso pessoal.
  - C) O paciente que adquiriu a deficiência visual na adolescência e na idade adulta deve ser estimulado a esquecer da memória visual, para que não atrapalhe no processo de reabilitação.
  - D) As atividades em que o desempenho está deficiente não precisam ser identificadas e podem ser escolhidas de forma aleatória.
29. Segundo a Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia (SBGG), a doença de Parkinson trata-se de uma enfermidade neurológica, de caráter progressivo, que afeta a parte motora dos indivíduos, com presença de tremores, rigidez articular, desequilíbrio postural, lentidão nos movimentos entre outras, o que acarreta dificuldade na realização das atividades cotidianas. A opção que descreve a atuação do terapeuta ocupacional com esses pacientes é:
- A) Prescrição de adaptações para a redução dos efeitos do tremor, tais como talheres adaptados, apoios antiderrapantes, adaptações para a escrita, higiene pessoal, uma vez que, com o tremor, essas atividades, antes rotineiras, podem se tornar de grande dificuldade para sua realização.
  - B) Orientar sempre o paciente para pedir auxílio a um familiar ou cuidador, para que esse realize suas atividades de vida diária, a fim de minimizar possíveis acidentes.
  - C) A altura de cadeiras, sofás, poltronas, cama, assento sanitário não precisam estar adequadas às necessidades do indivíduo, já que no Parkinson não há dificuldade de transferência.
  - D) Atividades sociais não são indicadas para pacientes que apresentem tremores, pois podem causar constrangimento.
30. Memória é o resultado de sistemas cognitivos interativos que recebem, codificam, arquivam e recuperam a informação, RADOMSKI (2005). A definição “Está relacionada à memória da história pessoal do indivíduo” corresponde à memória
- A) recente.
  - B) remota.
  - C) semântica.
  - D) episódica.