

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupais do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.

- a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição p é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição q é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição p: Maria é estagiária e a proposição q: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição p é falso e o valor lógico de uma proposição q é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição p implica numa proposição q, então a proposição q implica na proposição p.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEH
- c) Do presidente da EBSEH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

26) O processo de reabilitação é transformado significativamente com a participação da família no caso de criança portadora de deficiência ou necessidade especial, que se fortalece em ambiente acolhedor, afetivo, estimulador. Cabe a equipe buscar estratégias para que esse ambiente se mantenha ou se transforme em um ambiente:

- a) De intervenção, possibilitando a estimulação por meios terapêuticos 24 horas.
- b) Saudável que possibilite que ela possa demonstrar suas capacidades.
- c) Que possibilite usar o contexto do brincar, de acordo com a faixa etária, buscando resposta passiva.
- d) Somente de intervenção, sem possibilidade de brincar, para que não haja atraso na reabilitação.

27) A atividade lúdica utilizada em conjunto com o tratamento terapêutico nas crianças com Paralisia Cerebral tem como objetivo:

- a) Promover distração para a criança, envolvendo-a no tratamento propriamente dito.
- b) Facilitar posturas de relaxamento.
- c) Promover controle muscular.
- d) Adquirir habilidade para atividades da vida diária.

28) De acordo com a definição de Paralisia Cerebral (PC), outras manifestações estão presentes e podem interferir no processo de reabilitação, pois necessitam de cuidados. Entre essas manifestações **NÃO** está(ão) presente(s):

- a) Convulsões.
- b) Déficit cognitivo.
- c) Infecções urinárias recorrentes.
- d) Distúrbios da fala e da linguagem.

29) De que forma o déficit cognitivo presente em 50 a 70% dos casos de crianças com Paralisia Cerebral (PC) pode limitar sua reabilitação, por:

- a) Falta de entendimento e convivência social.
- b) Descontrole educacional e social gerando agressividade.
- c) Incapacidade na fala, limitando o processo de entendimento e a convivência social.
- d) Falta de iniciativa nas tarefas e colaboração nos treinamentos.

30) Considere verdadeiro (V) ou falso (F) as afirmações sobre Paralisia Cerebral (PC).

- () A Paralisia Cerebral espástica é o tipo mais comum e se caracteriza por hipertonia elástica muscular predominante nos grupos musculares flexores e adutores dos membros.
- () A Paralisia Cerebral discinética está presente em 20% dos pacientes que apresentam lesão dos núcleos da base e vias corticoespinhais.
- () A Paralisia Cerebral atáxica é a forma mais rara consequente a lesão do cerebelo e de suas vias, com tônus geralmente baixo.
- () Em 80% dos casos de Paralisia Cerebral observam-se alterações do sistema piramidal, extrapiramidal e cerebelar, caracterizadas por espasticidade, movimentos involuntários e ataxia.

A sequência correta se estabelece em:

- a) V-F-V-F.
- b) V-F-V-V.
- c) F-V-V-V.
- d) F-V-F-V.

31) Nas crianças com Paralisia Cerebral (PC), o prognóstico para adquirir independência nas atividades de vida diária (AVDs) **NÃO** é diretamente influenciado por:

- a) Grau de comprometimento dos membros.
- b) Alterações cognitivas e déficits visuais.
- c) Presença de convulsões.
- d) Apraxias.

32) O recurso terapêutico goteira de lona, utilizado nos membros superiores e inferiores, tem como objetivo principal:

- a) Auxiliar o alinhamento dos membros, no caso de deformidades instaladas.
- b) Prevenir deformidades em flexão.
- c) Auxiliar na marcha.
- d) Sustentar os membros para realização de atividades de vida diária.

33) Os recursos tecnológicos de reabilitação, idealizados para pacientes portadores de deficiência **NÃO** podem ser amplamente utilizados por todos, pois:

- a) Permitem maior grau de independência e participação.
- b) Os profissionais em geral não têm conhecimentos para indicar esses recursos.
- c) O custo é elevado e portanto o acesso é restrito.
- d) Aumentam suas habilidades funcionais.

34) Os recursos terapêuticos que **NÃO** devem ser orientados para crianças com mielomeningocele em fase precoce (até 2 anos) são:

- a) Orientação para esvaziamento da bexiga e intestino.
- b) Estimulação do desenvolvimento motor.
- c) Condições para comunicação.
- d) Atividades lúdicas para reforçar vínculos.

35) Em pacientes com déficits neurológicos (trauma crânio encefálico) é importante a realização da avaliação do tônus muscular para a execução da função. Essa avaliação **NÃO** deve ser feita na situação do tônus:

- a) De base ou tônus de repouso.
- b) Postural.
- c) Dormindo.
- d) De movimento.

36) De acordo com o processamento sensorial que representa as amplas tarefas do Sistema Nervoso Central (SNC), com a chegada da informação, as desordens na habilidade de regular e de organizar o grau, intensidade e natureza das reações para os estímulos sensoriais **NÃO** podem ser evidenciados:

- a) Na defensividade sensorial.
- b) Na insegurança gravitacional.
- c) Na resposta aversiva ao movimento.
- d) No tônus de repouso.

37) A lesão cerebral provoca alterações do estado biológico do organismo e pode favorecer as mudanças temporárias ou permanentes nas reações emocionais e na motivação dos indivíduos. Os sintomas são variados, quando suas habilidades motoras e cognitivas estão limitadas é comum ocorrer irritação, isolamento e apatia. Os danos cognitivos que **NÃO** estão normalmente associados são:

- a) Rigidez comportamental.
- b) Deformidades articulares.
- c) Reação estereotipada.
- d) Redução da percepção e auto avaliação.

38) Na fase de internação hospitalar é importante realizar estimulação sensorial nos pacientes com traumatismo crânio encefálico ainda em coma, com objetivo de proporcionar:

- a) Conforto e relaxamento para diminuir a atividade cerebral.
- b) Maior número de estímulos auditivos e visuais para oferecer outras formas de incentivo ao cérebro.
- c) Maior número de informações possíveis (táteis, cinestésicas, propioceptivas) que auxiliem no seu despertar.
- d) Relaxamento muscular para diminuir as convulsões.

39) No tratamento terapêutico com o objetivo de proporcionar movimentos ativos e força muscular dos pacientes portadores de ataxia, a conduta essencial a ser seguida é:

- a) Repetição dos movimentos que é fundamental para o engrama motor.
- b) Repetição dos movimentos que é fundamental para a parametrização.
- c) Estimulação sensorial para prevenir encurtamento muscular.
- d) Estimulação sensorial para facilitar a aquisição de força muscular.

40) O tratamento de pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) que utiliza a mobilização neural associada tem como fundamento que essa atividade:

- a) Interfira no reaprendizado e no ganho de força muscular.
- b) Recondicione, fortaleça a musculatura e diminua a espasticidade.
- c) Influencie no melhor deslizamento do nervo através das interfaces mecânicas.
- d) Possibilite diminuição do edema e das respostas sensoriais.

41) Após o Acidente Vascular Cerebral (AVC) a maior causa de dor no ombro do lado plégico está relacionada ao manuseio incorreto e atividades que causam dor e traumatismo. Entre elas estão:

- a) Movimentação passiva com a escápula retraída.
- b) Manuseio adequado do membro superior nas atividades de vida diária (AVDs).
- c) Cuidado nas transferências, posicionando as mãos do cuidador embaixo das axilas.
- d) Posicionamento sentado com o membro superior sobre travesseiro em ligeira abdução de ombro e flexão do cotovelo.

42) Nos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) com síndrome de negligência unilateral, observa-se prejuízos funcionais no processo de reabilitação. No entanto, a equipe deve direcionar seus esforços para:

- a) Reorientação da atenção bilateralmente.
- b) Adequação do espaço e ambiente para receber estímulos do lado hemiplégico primeiramente.
- c) Obtenção da simetria corporal, realizando transferência de peso para os 2 lados.
- d) Estimulação da propriocepção primeiramente do lado sã.

43) Considere verdadeiro (V) ou falso (F) as afirmações sobre terapia ocupacional no campo social: saúde do trabalhador.

- () Atualmente é exigido do trabalhador a elaboração do processo de trabalho, que utiliza sua criatividade, conhecimento, iniciativa entre outras e nem sempre se preocupam com a evolução ou promoção do mesmo, gerando insatisfação e estresse.
- () O objeto de atenção da terapia ocupacional nesse processo é a transformação desse trabalhador acima citado, em autores e atores da história, do próprio trabalho e da vida.
- () De acordo com o conceito de saúde, a doença é produzida socialmente e todo indivíduo que não é valorizado no trabalho, sempre adocece, pois passa muito tempo em ambiente de insatisfação.
- () O trabalho do terapeuta ocupacional é de caráter pedagógico e terapêutico tratando principalmente das questões coletivas.

A sequência correta se estabelece em:

- a) V-V-F-F.
- b) F-V-V-V.
- c) F-V-F-V.
- d) V-V-F-V.

44) A atuação da terapia ocupacional na área de gerontologia e geriatria NÃO se propõe a:

- a) Realizar exercícios vigorosos para resgatar rapidamente a força muscular e amplitude de movimentação.
- b) Restabelecer as perdas físicas e mentais.
- c) Buscar desempenho mais independente possível, nas áreas de auto cuidado, do trabalho, do lazer, da manutenção dos seus direitos e papéis sociais.
- d) Integrar por meio de atividades que possam expressar valores, auto responsabilidade, competências, habilidades entre outras.

45) Considerando a arte como forma de expressão, comunicação e linguagem que possibilita a troca de energia entre criador e objeto criado, além de favorecer a criatividade e expressão da subjetividade do homem. Integrar a arte, à saúde e à educação certamente potencializará as ações dessas diferentes áreas. Essa experiência pode proporcionar:

- a) Liberdade de expressão, autonomia criativa, ampliar seu conhecimento do mundo e seu desenvolvimento emocional e social.
- b) Condições de auto análise para entendimento de sua responsabilidade no meio em que vive.
- c) Desenvolvimento neuropsicomotor, emocional, social.
- d) Essa forma de integração não se traduz positivamente.

46) Os recursos denominados órteses, quando utilizados nos membros superiores, NÃO têm como objetivo:

- a) Imobilizar, estabilizar ou proteger áreas em fase aguda de cicatrização.
- b) Corrigir deformidades estruturadas.
- c) Melhorar a função manual.
- d) Corrigir ou prevenir deformidades.

47) As órteses de membros superiores que estabilizam o punho em posição neutra, deixando os dedos livres, permitindo atividade funcional da mão, promovendo repouso do punho são denominadas:

- a) Tala braquioantebraquial.
- b) Tipo banjo.
- c) Cock-up.
- d) Tipo gafanhoto.

48) A indicação de adaptações e uso dos recursos tecnológicos deve ser feita após avaliação cuidadosa das necessidades dos pacientes NÃO considerando:

- a) Estado funcional das articulações.
- b) Progressão da patologia como impedimento ao seu uso.
- c) A força e coordenação muscular.
- d) Sensibilidade do local.

49) Considere verdadeiro (V) ou falso (F) as afirmações sobre reabilitação de idosos pós- fraturas que necessitam de hospitalização.

- () A equipe de reabilitação deve traçar objetivos comuns para desenvolver programas terapêuticos amplos que contemplem todas as áreas.
- () É necessário estimular ganho de força muscular, amplitude articular, treino funcional de atividades de vida diária (AVDs), uso de dispositivos auxiliares, estimulação sensorio percepto-cognitiva, acompanhamento terapêutico psico-emocional.
- () As fraturas nos idosos geralmente são relacionadas a quedas, no entanto, ao receber alta, o ambiente domiciliar não deve ser modificado (remoção de móveis e tapetes) pois eles estão acostumados com a disposição dos mesmos.
- () As fraturas dos idosos não tem relação com a perda progressiva do equilíbrio, da força muscular, ou da amplitude articular.

A sequência correta se estabelece em:

- a) V-V-V-F.
- b) V-V-F-F.
- c) F-V-F-V.
- d) F-V-V-V.

50) Na fase aguda da artrite reumatóide (AR), as maiores complicações são a dor e o volume articular pelas sinovites e tenossinovites. Quando acometidas, as mãos causam limitação importante. Nessa fase estão contraindicados:

- a) Uso de órtese, repouso, exercícios isométricos leves.
- b) Uso de órtese, repouso, estimulação elétrica para diminuir a dor.
- c) Crioterapia, repouso.
- d) Exercícios ativos, resistidos, alongamentos leves e banho de parafina.

