

CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA DE CONCEIÇÃO DO MATO DENTRO – MG

Nível Superior
Cargo – Terapeuta Ocupacional

LEIA COM ATENÇÃO!

- 01.** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
- 02.** Autorizado o início da prova, verifique se o caderno contém 30 (trinta) questões. Se não estiver completo, comunique ao fiscal.
- 03.** Todas as questões são de múltipla escolha, apresentando 4 (quatro) opções de resposta e uma única alternativa correta.
- 04.** Ao receber a folha de respostas, confira o seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada comunique imediatamente ao fiscal.
- 05.** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e, só depois, transfira os resultados para a folha de respostas. O tempo de prova será de 3 (três) horas. Este tempo compreende a assinatura e a transcrição para a Folha de Respostas.
- 06.** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta ou azul e faça as marcas apenas no campo designado. A marcação da folha de respostas é definitiva, não admitindo rasuras.
- 07.** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo, já que a folha de resposta não será substituída (conforme subitem 8.18.3 do edital).
- 08.** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. A interpretação das questões faz parte da avaliação (prova).



MUNICÍPIO DE
CONCEIÇÃO DO MATO DENTRO
PODER EXECUTIVO
Rua: Daniel de Carvalho, nº161
Centro – CEP: 35.860-000

LÍNGUA PORTUGUESA/ INTERPRETAÇÃO DE TEXTO

Estatuto da Criança e do Adolescente não é cumprido, avaliam especialistas

Em evento da série Diálogos Capitais, o defensor público Giancarlo Vay e o promotor Tiago de Toledo Rodrigues criticam a redução da maioria penal

Alvo de críticas por parte dos setores que defendem a redução da maioria penal, o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) não foi mal elaborado, mas é executado de forma defeituosa. O diagnóstico é do defensor público Giancarlo Vay e do promotor Tiago de Toledo Rodrigues, promotor da Vara de Infância e Juventude. (...)

Para Tiago Rodrigues, o ECA é um projeto feito por pessoas de extrema competência, pesquisado por juristas do mundo inteiro, mas aplicado de maneira parcial e equivocada pelo poder público. "Como posso dizer que o projeto é ruim se ele não foi cumprido?", questionou o promotor. "Quem pode concluir pela falência de uma lei que não foi respeitada? Isso seria no mínimo um preconceito legislativo", disse.

Em fevereiro, Rodrigues assinou com outros colegas o texto "A falência da Fundação Casa", no qual fez inúmeras críticas à instituição responsável pelos menores infratores de São Paulo, onde há elevados índices de reincidência, superlotação de unidades, frequentes rebeliões, notícias regulares de torturas, e insalubridade das condições de moradia, entre outros problemas.

Vay também destacou a existência de uma série de violações dentro do processo de socialização do adolescente e lembrou que apenas este é responsabilizado. Com os governantes, que deveriam garantir condições para o desenvolvimento dos adolescentes, nada ocorre. "Infelizmente, [o sistema socioeducativo] serve para docilizar os corpos revoltados que não se adequam às normas sociais impostas", afirmou.

Para Vay, a Proposta de Emenda à Constituição que reduz a maioria penal de 18 para 16 anos em casos de crimes hediondos e foi aprovada em primeiro turno pela Câmara "está sendo vendida como uma panaceia para todos os problemas". Rodrigues lembrou que há um sentimento de insegurança na sociedade e Vay atribuiu parte desse fenômeno a determinados veículos de imprensa.

Segundo o defensor público, há uma "mídia marrom" que veicula cada dia mais reportagens sobre a violência, passando uma impressão de que a criminalidade é ainda maior.

Um argumento muito utilizado pelos setores favoráveis à redução da maioria penal é de que um jovem de 16 anos possui plena responsabilidade e consciência ao pegar uma arma e praticar um crime. Segundo Tiago Rodrigues, esse questionamento é simplista e trata de forma equivocada sobre o conceito de imputabilidade penal.

"Imputabilidade penal é a capacidade de entender a si mesmo, o mundo que o cerca e ter maturidade para se comportar de acordo com esse entendimento, para refrear seus instintos", diz. "Reduzir a maioria penal não pode ser admitido, porque entre os 16 e 18 anos não há suficiente maturidade para que o sujeito tenha uma responsabilização na condição de adulto", afirmou. "E ele vai sofrer uma sanção, que pode ser, inclusive, de internação."

Vay destacou o fato de que não há relação alguma entre o conceito de imputabilidade penal e a questão da consciência anteriormente indagada. "A proposta da Câmara que propõe reduzir a imputabilidade para somente alguns crimes é meio que esquisita, porque você tem a consciência de compreender a licitude de alguns atos, mas não teria a consciência para compreender de outros atos", diz. "É exatamente por essa razão que eu friso que a questão da imputabilidade penal nada tem a ver com a questão da consciência."

QUESTÃO 01

O promotor aponta críticas à Fundação Casa de São Paulo, descrevendo como um dos problemas:

- (A) acomodações profícuas para os menores.
- (B) vultosos índices de repetição de delitos.
- (C) tratamento equitativo entre os infratores.
- (D) as altas taxas evacuatórias dos presentes.

QUESTÃO 02

De acordo com o 5º parágrafo do texto, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) Para o promotor, os jovens de 16 anos geram insegurança no meio midiático.
- (B) A Emenda à Constituição foi reprovada pela maioria do Senado Federal.
- (C) A panaceia da maioria tende a maximizar os problemas da criminalidade.
- (D) A proposta de Emenda à Constituição diz respeito à redução da maioria penal para 16 anos, quanto aos crimes hediondos.

QUESTÃO 03

Conforme o 7º parágrafo do texto, os setores favoráveis à redução da maioria penal justificam sua posição com base:

- (A) na plenitude de consciência do jovem de 16 anos.
- (B) nos atos irresponsáveis dos pais dos adolescentes.
- (C) na responsabilidade de o jovem portar uma arma.
- (D) nos delitos pouco alarmantes praticados pelos adolescentes.

QUESTÃO 04

De acordo com o defensor público, a imputabilidade penal e a questão da consciência são assuntos que:

- (A) devem ser tratados no âmbito jurisdicional.
- (B) estão fora do cenário jurídico.
- (C) não se complementam.
- (D) se interligam de maneira indubitável.

QUESTÃO 05

Tendo em vista os argumentos utilizados por Rodrigues e Vay, no texto, pode-se afirmar que:

- (A) só o promotor é contrário à redução da maioria penal.
- (B) ambos deixam a redução da maioria penal de lado.
- (C) os dois são favoráveis à redução da maioria penal.
- (D) ambos são desfavoráveis à redução da maioria penal.

QUESTÃO 06

Observe:

- I. *Infelizmente*
- II. *Simplista*
- III. *Insalubridade*
- IV. *Reincidência*

Sobre o processo de formação de palavras, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) As palavras I e III são formadas por derivação prefixal e sufixal.
- (B) A palavra II é formada por hibridismo.
- (C) Os vocábulos II e IV são formados por parassintetismo.
- (D) O vocábulo III possui o mesmo radical da palavra I.

QUESTÃO 07

Leia:

“(...) Rodrigues lembrou que há um sentimento de insegurança na sociedade (...)”

A oração destacada classifica-se como:

- (A) Oração Subordinada Substantiva Subjetiva.
- (B) Oração Subordinada Adverbial Consecutiva.
- (C) Oração Subordinada Adverbial Objetiva Indireta.
- (D) Oração Subordinada Substantiva Objetiva Direta.

QUESTÃO 08

Leia:

“(...) ‘Infelizmente, [o sistema socioeducativo] serve para docilizar os corpos revoltados que não se adequam às normas sociais impostas’, afirmou. (...)”

Tendo em vista regência verbal, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) Ludmila aspirava uma posição mais digna.
- (B) A comissária a tudo assistia com os olhos esbugalhados.
- (C) O paciente ainda não pagou o oftalmologista.
- (D) Prefiro mais doces do que salgados.

QUESTÃO 09

Leia:

“(...) Vay também destacou a existência de uma série de violações dentro do processo de socialização do adolescente e lembrou que apenas este é responsabilizado. (...)”

As palavras destacadas são classificadas morfologicamente como:

- (A) advérbio, conjunção coordenada, pronome demonstrativo, adjetivo biforme.
- (B) conjunção coordenada, conjunção coordenada, pronome pessoal, adjetivo.
- (C) advérbio, conjunção subordinada, pronome, adjetivo uniforme.
- (D) interjeição, conjunção subordinada, pronome possessivo, adjetivo biforme.

QUESTÃO 10

Leia:

“(...) o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) não foi mal elaborado, mas é executado de forma defeituosa. (...)”

Sobre os vocábulos sublinhados pode-se afirmar que são:

- (A) verbos abundantes.
- (B) o mesmo verbo num mesmo paradigma verbal.
- (C) o mesmo verbo em tempos diferentes.
- (D) verbos diferentes.

SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 11

A Lei 8080, de 19 de setembro de 1990, determina que é dever do Estado garantir a saúde através da formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e do estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Constituem, portanto, objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II. a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, de acordo com o disposto no enunciado desta questão.
- III. a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- IV. a participação da iniciativa privada em caráter substitutivo ao Estado, na formulação de políticas públicas de saúde, por meio de Agência Reguladora.

Estão **CORRETAS** as afirmações:

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

QUESTÃO 12

A Lei 8142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) prevê a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde como instâncias colegiadas.

Sobre o Conselho de Saúde é **CORRETO** afirmar.

- (A) Possui caráter permanente e consultivo, em cada uma das esferas de governo (União, Estados/Distrito Federal, Municípios).
- (B) É composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, sendo a representação dos usuários paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (C) As proposições apresentadas pelo Conselho de Saúde serão aprovadas pelo legislativo de sua respectiva esfera de governo e, posteriormente, homologadas pelo chefe do executivo.
- (D) Atua no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, exceto nos aspectos econômicos e financeiros cuja competência de avaliação e controle é do respectivo Fundo de Saúde.

QUESTÃO 13

Tomando como base as competências do Sistema Único de Saúde, determinadas pela Constituição Federal de 1988, avalie os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F).

- () Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- () Participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- () Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- () Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

A sequência **CORRETA** é:

- (A) V, V, V, V.
- (B) V, F, F, F.
- (C) V, V, F, V.
- (D) F, F, V, F.

QUESTÃO 14

A partir da análise dos problemas e dificuldades em cada serviço de saúde e tomando por referência experiências bem sucedidas de humanização, a Política Nacional de Humanização (PNH) tem sido experimentada em todo o País.

São princípios básicos da Política Nacional de Humanização, **EXCETO**:

- (A) Transversalidade – busca se fazer presente em todas as políticas e programas do SUS, reconhecendo que as diferentes especialidades e práticas podem conversar com a experiência daquele que é assistido.
- (B) Indissociabilidade entre Atenção e Gestão – trabalhadores e usuários devem se apropriar do conhecimento sobre como funciona a gestão dos serviços de saúde e participar ativamente das tomadas de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
- (C) Protagonismo, Corresponsabilidade e Autonomia dos Sujeitos e Coletivos – as mudanças acontecem com o reconhecimento do papel de cada um, como cidadão de direitos valorizando e incentivando sua atuação na produção de saúde.
- (D) Formação Continuada à Distância – procura dar unidade de formação aos diversos atores (gestores, prestadores, usuários e trabalhadores) dos mais longínquos territórios do País, modulando e padronizando as informações.

QUESTÃO 15

Almeida Filho ensina que Pluridisciplinaridade implica na justaposição de diferentes disciplinas científicas, no tratamento de uma temática, existindo alto grau de cooperação mútua, em um único nível de decisão.

Segundo Maria de Lourdes Feriotti enquanto a Interdisciplinaridade busca integrar diferentes disciplinas, compreendidas como campos específicos do conhecimento científico, a Transdisciplinaridade busca, além disso, a integração de conhecimento científico a outros modos de produção de conhecimento (...) buscando um diálogo rigoroso entre ciência, arte, religião, cultura, tradição, experiência interior e pensamento simbólico.

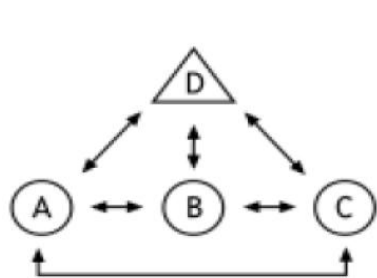


Figura 1

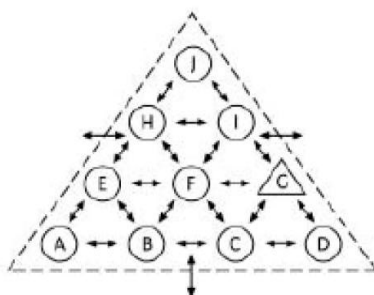


Figura 2

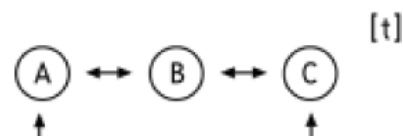


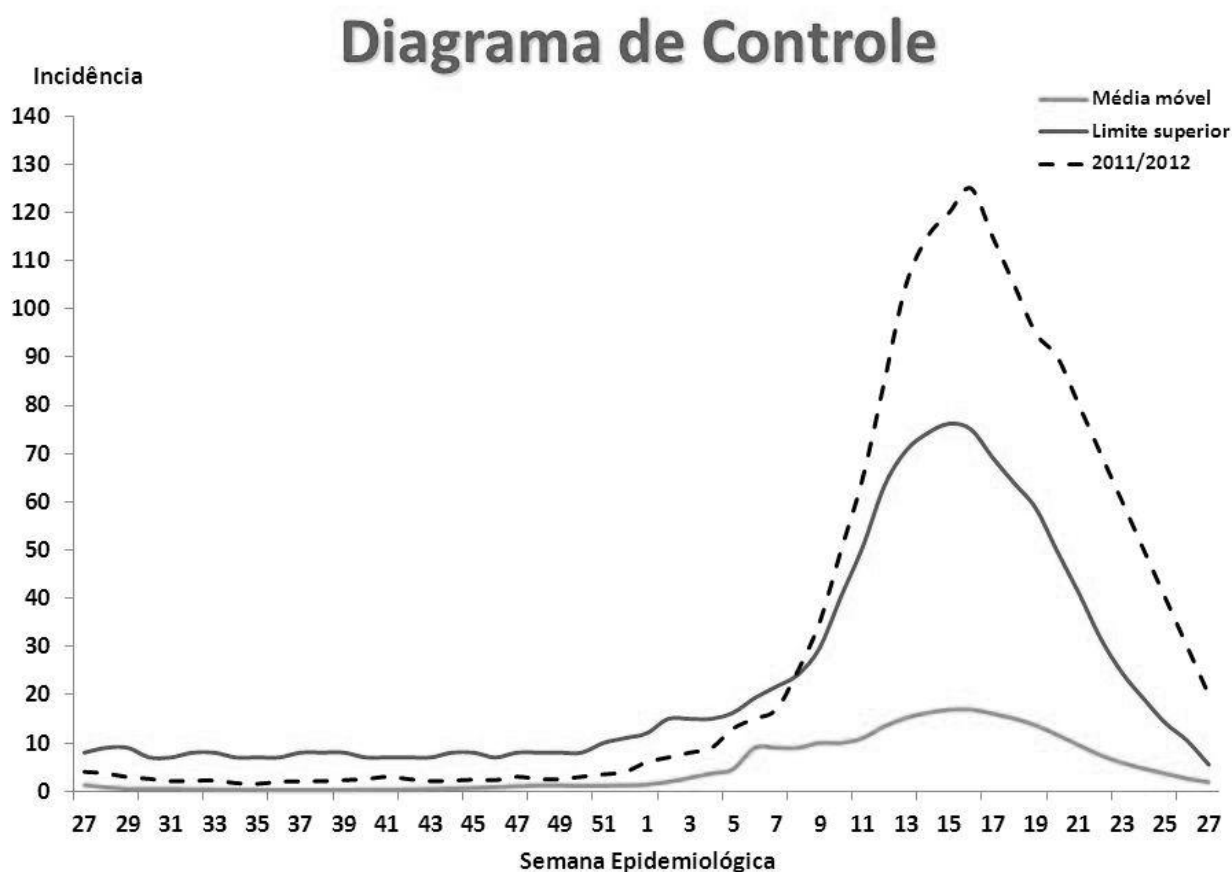
Figura 3

As figuras representam, respectivamente:

- (A) Pluridisciplinaridade, Interdisciplinaridade, Transdisciplinaridade.
- (B) Interdisciplinaridade, Transdisciplinaridade, Pluridisciplinaridade.
- (C) Transdisciplinaridade, Pluridisciplinaridade, Interdisciplinaridade.
- (D) Interdisciplinaridade, Pluridisciplinaridade, Transdisciplinaridade.

QUESTÃO 16

O primeiro passo para se definir uma condição como epidêmica ou endêmica, é estabelecer quais seriam os níveis habituais de ocorrência dessa doença ou condição de saúde na população de determinada área, naquele período de tempo. Para isso, calcula-se a taxa de incidência, a média ou mediana, o limiar epidêmico ou limite superior, desvio padrão, dentre outros. O diagrama de controle consiste na



representação gráfica desses dados, facilitando a avaliação para tomada de decisão.

Sobre o diagrama de controle acima, representando a Incidência de Dengue no município "X" em 2011/2012 é **CORRETO** afirmar:

- (A) Devido à alta incidência de casos de dengue no município "X" pode-se afirmar que o ano de 2011 foi um ano epidêmico.
- (B) Historicamente, o município "X" apresenta o ápice da curva de casos de dengue entre os meses de julho e setembro.
- (C) O número de casos, a partir da semana epidemiológica 8 de 2012 ultrapassou o limiar epidêmico, caracterizando, portanto, uma epidemia que perdura até a última semana analisada.
- (D) A incidência acima de 30 casos de dengue por 100.000 habitantes no município estudado, no período analisado, caracteriza-se como epidemia.

QUESTÃO 17

Arbovírus (de “arthropod borne vírus”) são vírus que podem ser transmitidos ao homem por vetores artrópodos. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) são “vírus mantidos na natureza através de transmissão biológica entre hospedeiros vertebrados suscetíveis por artrópodos hematófagos, ou por transmissão transovariana e, possivelmente, venérea em artrópodos”.

A seguir, os principais sinais e sintomas de 3 (três) dessas arboviroses:

- I. Período de incubação de aproximadamente 10 dias; febre súbita; poliartralgia geralmente simétrica; exantema maculopapular em metade dos pacientes; pode cronificar, persistindo , principalmente a artralgia inflamatória.
- II. Agravo com curso de 3 a 7 dias; mais de 80% de pacientes assintomáticos; exantema maculopapular pruriginoso, hiperemia conjuntival não purulenta e sem prurido; artralgia que pode persistir por até um mês; mialgia e cefaleia.
- III. Período de incubação de 4 a 10 dias; Cefaleia; mialgia; exantema pruriginoso. Quadros graves podem levar a choque, com ou sem hemorragia, podendo evoluir para óbito.

Marque a correspondência **CORRETA**:

- (A) I- Dengue, II- Febre de Chikungunya, III- Zika.
- (B) I- Febre de Chikungunya, II- Zika, III- Dengue.
- (C) I- Zika, II- Dengue, III- Febre de Chikungunya.
- (D) I- Febre de Chikungunya, II- Dengue, III- Zika.

QUESTÃO 18

A Portaria 204, de 17 de fevereiro de 2016, emitida pelo Ministério da Saúde define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública. Com base nas deliberações desta norma avalie os itens abaixo como Verdadeiros (**V**) ou Falsos (**F**) e marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- () A notificação compulsória imediata deve ser realizada pelo profissional de saúde ou responsável pelo serviço assistencial que prestar o primeiro atendimento ao paciente, em até 24 (vinte e quatro) horas desse atendimento, pelo meio mais rápido disponível.
- () A notificação compulsória é obrigatória para os médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente; também será realizada pelos responsáveis por estabelecimentos públicos ou privados educacionais, de cuidado coletivo, além de serviços de hemoterapia, unidades laboratoriais e instituições de pesquisa.
- () Acidente de trabalho grave, acidente por animal peçonhento e violência sexual são agravos de notificação compulsória imediata que devem ser comunicados à Secretaria Municipal de Saúde.

- (A) V, V, F.
- (B) V, F, V.
- (C) F, F, V.
- (D) V, V, V.

QUESTÃO 19

Historicamente, no Brasil, o *Aedes aegypti* é o vetor responsável pela transmissão da Dengue. Em 2014, foram confirmados os primeiros casos autóctones da Febre de Chikungunya no País, sendo incriminados em sua transmissão mosquitos do gênero *Aedes*. Também a partir de 2014, a reemergência do vírus da Febre Amarela no Centro-Oeste brasileiro voltou a causar preocupação; revestindo-se da maior importância epidemiológica por sua gravidade clínica e elevado potencial de disseminação em áreas urbanas infestadas por *Aedes aegypti*. Por fim, no primeiro quadrimestre de 2015, pesquisadores da Universidade Federal da Bahia (UFBA) reportaram a identificação de Zika Vírus (ZIKAV) por meio de técnica de RT-PCR em amostras testadas, provenientes da região de Camaçari/BA. Mais uma doença que tem mosquitos do gênero *Aedes* como vetores.

A partir dessas considerações, marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Existe estreita relação entre os casos confirmados de infecção pelo Zika Vírus e os locais onde foram soltos exemplares de *Aedes aegypti* infectados em laboratório com a bactéria *Wolbachia*.
- (B) O tratamento recomendado dos casos sintomáticos de Zika é baseado no uso de acetaminofeno para febre e manejo da dor. No caso de erupções pruriginosas, os anti-histamínicos podem ser considerados e associados a altas doses de drogas anti-inflamatórias.
- (C) A susceptibilidade ao Zika Vírus é universal, porém gestantes formam um grupo de maior risco, tendo o Ministério da Saúde confirmado a relação entre infecção em gestantes e a microcefalia de algumas crianças.
- (D) Na ausência de uma vacina eficaz contra o vírus Chikungunya (CHIKV), a única ferramenta disponível para prevenir a infecção é a redução do contato homem-vetor. Recomenda-se para maior eficiência das ações de controle vetorial, aguardar concentração de casos da doença em determinado território para otimizar recursos atacando uma população de mosquitos mais expressiva.

QUESTÃO 20

Compete às Secretarias Municipais de Saúde a gestão dos Sistemas Nacionais de Vigilância em Saúde e Vigilância Sanitária no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas, **EXCETO**:

- (A) Provimento de insumos estratégicos como: Seringas e agulhas, Equipamentos de proteção individual (EPI) para todas as atividades de Vigilância em Saúde que assim o exigirem, em seu âmbito de atuação, conforme definidos nos Manuais de Procedimentos de Biossegurança e nos de Segurança no Trabalho.
- (B) Busca ativa de Declarações de Óbito e de Nascidos Vivos nas unidades de saúde, cartórios e cemitérios existentes em seu território.
- (C) Vigilâncias em saúde ambiental, epidemiológica, sanitária e saúde do trabalhador.
- (D) Investigação epidemiológica de casos notificados, surtos e óbitos, conforme normas estabelecidas pela União, Estado e Município.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Marque a alternativa que **NÃO** corresponde com as várias atuações do Terapeuta Ocupacional, em contextos hospitalares.

- (A) Humanizar o ambiente hospitalar de atendimento e de relações, intervindo no cotidiano de acordo com a estrutura e recursos adequados.
- (B) Promover a recuperação da capacidade funcional do paciente desenvolvendo atividades adequadas ao perfil do paciente.
- (C) Buscar a qualidade de vida do paciente para o período de internação sem foco para o contexto pós-alta hospitalar.
- (D) Desenvolver programas de intervenção que possam abranger tanto o paciente quanto a sua família nos períodos de crises como raiva e depressão.

QUESTÃO 22

O brincar é intrínseco e faz parte do contexto de vida de cada criança, pois provê movimentos, iniciativas e prazer. Sobre esse assunto, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A repetição favorecida pelo brincar não traz aperfeiçoamento e técnica à criança.
- (B) O brincar é uma das ferramentas básicas para uma abordagem terapêutica específica da criança.
- (C) Uma criança que brinca em um ambiente domiciliar e terapêutico, propício ao desenvolvimento, apresenta maiores benefícios em sua reabilitação.
- (D) Através do brincar a criança aprimora suas habilidades uni e bimanuais, assim como destreza, força e preensões diferenciadas.

QUESTÃO 23

Sabe-se que o plano de intervenção do Terapeuta Ocupacional em crianças com mielomeningocele pode favorecer na reabilitação física das mesmas de forma positiva. No que se refere às ações do Terapeuta Ocupacional, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) Aumentar os padrões grosseiros de preensão.
- (B) Favorecer coordenação motora fina.
- (C) Promover a função somente da mão dominante.
- (D) Não utilizar movimentos fora da linha média.

QUESTÃO 24

De acordo com a Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF), marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O modelo da CIF substitui o lado negativo da deficiência e da incapacidade por um enfoque positivo, considerando as atividades que um indivíduo pode desempenhar assim como sua participação social.
- (B) A CIF também é um instrumento importante para a avaliação da qualidade de vida e para a promoção de políticas de inclusão social.
- (C) O termo do modelo da CIF é a funcionalidade que cobre os componentes de funções e estruturas do corpo, atividade e participação social.
- (D) A CIF propõe um modelo de atendimento multidisciplinar, devendo servir para as várias equipes e os vários recursos que dispõem os serviços, exceto para o profissional do Serviço Social.

QUESTÃO 25

A Senhora Maria, 45 anos, diarista há 15 anos, relatou durante a avaliação física em um centro de reabilitação, que ao chegar à casa muito cansada foi lavar a louça e acidentou-se, o que causou uma lesão de nervos periféricos. Em relação a este assunto marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Uma lesão de nível alto do nervo ulnar resulta em hiperextensão das articulações metacarpofalangeanas dos dedos médio e mínimo (também chamados de dedos em garra) resultante de atividade do flexor dos dedos.
- (B) Numa lesão do nervo mediano, a deformidade da mão é denominada Mão Símia ou Mão de Macaco.
- (C) A dificuldade em realizar flexão de punho e a deformidade causada são conhecidas como punho caído.
- (D) Cortes profundos, compressões agudas e prolongadas e mecanismos de tração podem causar lesões de nervos periféricos.

QUESTÃO 26

A síndrome do Ombro Doloroso no paciente hemiplégico, que sofreu AVC, gera interferências em seu processo de reabilitação motora, dificultando a recuperação funcional do indivíduo acometido, principalmente na fase aguda. O terapeuta Ocupacional precisa estar atento a todas as causas da instalação do ombro doloroso para tratar o paciente. De acordo com o assunto acima, numere a 2ª coluna de acordo com a 1ª coluna.

I. Síndrome complexa de dor regional.	<input type="checkbox"/> Ocorre na fase flácida com dor devido ao posicionamento adequado e prolongado ou alongamento brusco do ombro durante a movimentação ou mudanças de decúbito.
II. Capsulite adesiva do ombro.	<input type="checkbox"/> Fibrose e déficit da elasticidade tecidual causada por diminuição no líquido sinovial.
III. Subluxação escápulo umeral.	<input type="checkbox"/> Edema, hipersensibilidade, dor no ombro aumentada com a movimentação, fenômenos distróficos na extremidade do membro superior.
IV. Tração do plexo braquial.	<input type="checkbox"/> Alongamento anormal dos tecidos periarticulares causado por hipotonia muscular.
V. Síndrome do impacto.	<input type="checkbox"/> Posição de rotação interna frequentemente adquirida na hemiplegia.

Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

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

QUESTÃO 27

A queimadura é um dos traumas mais comuns nos dias atuais, resultantes de acidentes domésticos ou ocupacionais que envolvem o corpo em várias proporções. O tratamento é essencial por meio de uma equipe multidisciplinar, sendo o Terapeuta Ocupacional um integrante dessa equipe. São abordagens da Terapia Ocupacional na mão queimada, **EXCETO**:

- (A) Controle cicatricial logo após a restauração da pele ou da integração de enxertos cutâneos.
- (B) Avaliação inicial descartando o uso do goniômetro.
- (C) Cinesioterapia para manter a Amplitude De Movimento (ADM).
- (D) Posicionamento com órteses para prevenção de deformidades.

QUESTÃO 28

As órteses proporcionam algum tipo de tração para mover uma ou mais articulações evitando deformidades e favorecendo a amplitude de movimento. Quanto a este assunto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (**V**) ou Falsos (**F**).

- () Nas órteses dinâmicas, ocorre a mobilização de uma articulação com uso de uma força flexível usando uma mola ou roldanas.
- () Na órtese estática, o propósito é a imobilização ou restrição dos movimentos, protegendo, descansando ou posicionando.
- () A órtese estática seriada não pode ser refeita para reposicionar a articulação após ganho de amplitude de movimento.
- () As órteses estáticas progressivas são úteis para pacientes que tem menor tônus muscular.

Marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

- (A) V, F, V, F.
- (B) F, V, V, F.
- (C) V, V, F, V.
- (D) V, V, F, F.

QUESTÃO 29

Associe as duas colunas, relacionando o nível de função cognitiva ao comportamento do paciente pós-traumatismo crânio encefálico (TCE), de acordo com a escala Rancho Los Amigos.

1. Resposta generalizada.	<input type="checkbox"/> Tem noção de seus possíveis déficits de pensamento e memória.
2. Resposta localizada.	<input type="checkbox"/> Reage em excesso, muitas vezes de forma violenta ou usando linguagem inapropriada.
3. Confuso e agitado.	<input type="checkbox"/> Começa a responder a estímulos externos. A resposta pode incluir mastigação, gemidos e sudorese.
4. Confuso e inapropriado.	<input type="checkbox"/> Presta atenção por cerca de 05 minutos, persevera, confabula, pode se tornar agressivo, agitado ou inconveniente em situações de estresse.
5. Intencional e apropriado.	<input type="checkbox"/> Reage mais especificamente àquilo que vê, ouve ou sente.

Marque a alternativa que apresenta sequência de números **CORRETAMENTE**

- (A) 2, 3, 1, 4, 5.
- (B) 5, 3, 1, 4, 2.
- (C) 1, 4, 2, 3, 5.
- (D) 5, 4, 2, 3, 1.

QUESTÃO 30

No diagnóstico da doença de Alzheimer, o tratamento é de suma importância desde o primeiro momento da confirmação do diagnóstico. No que se refere à intervenção do profissional Terapeuta Ocupacional, marque a alternativa que contém a abordagem **CORRETA**:

- (A) Utilizar apenas técnicas de reminiscências.
- (B) Melhorar a capacidade funcional priorizando a atividades de vida diária sem dar importância para as atividades pessoais.
- (C) Promover a melhora das funções física e sensório-motoras com estímulos sensoriais e proprioceptivos.
- (D) Evitar a mobilização do paciente no leito para prevenir o aparecimento de deformidades.

ANOTE AQUI AS SUAS RESPOSTAS PARA POSTERIOR CONFERÊNCIA.

Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta
Nº 01		Nº 11		Nº 21	
Nº 02		Nº 12		Nº 22	
Nº 03		Nº 13		Nº 23	
Nº 04		Nº 14		Nº 24	
Nº 05		Nº 15		Nº 25	
Nº 06		Nº 16		Nº 26	
Nº 07		Nº 17		Nº 27	
Nº 08		Nº 18		Nº 28	
Nº 09		Nº 19		Nº 29	
Nº 10		Nº 20		Nº 30	

Este Caderno de Prova será divulgado dia 24 de maio de 2016, no site da FGR www.fgrconcursos.org.br, bem como no site da Prefeitura Municipal de Conceição do Mato Dentro www.cmd.mg.gov.br.

O Gabarito será divulgado dia 24 de maio de 2016, no Diário Oficial do Estado, no site da FGR www.fgrconcursos.org.br e no site da Prefeitura Municipal de Conceição do Mato Dentro www.cmd.mg.gov.br.



DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o (a) candidato (a) _____, compareceu nesta data, no período de 13:00 às 17:30 horas, para realização das Provas Objetivas do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Conceição do Mato Dentro.

Conceição do Mato Dentro, 22 de maio de 2016.

Roberto Nunes de Siqueira Campos
Gerente do Setor de Concursos - FGR