

CONHECIMENTO BÁSICO - LÍNGUA PORTUGUESA

O que é resiliência?

01 A resiliência é um termo muito trabalhado na Psicologia e que diz respeito à capacidade de uma
02 pessoa de conseguir lidar com problemas e mudanças, de superar desafios — de forma a manter o equilíbrio
03 — e de conseguir alcançar os seus objetivos. Inclusive, ao mesmo tempo, trata-se da capacidade de sair de
04 circunstâncias adversas mais fortalecido e capaz de continuar a sua jornada.

05 Ou seja, o conceito está intimamente ligado com a forma como interpretamos e como agimos
06 diante dos problemas no dia a dia. Se você tem a postura de encarar os desafios e seguir em frente, lidando
07 com os abalos de uma maneira mais tranquila, é sinal de que tem uma maior resiliência. Já aqueles que se
08 sentem paralisados e são mais afetados diante dos obstáculos, via de regra, são menos resilientes.

09 Saiba, porém, que não há problema algum em fazer parte do segundo grupo, afinal, isso não
10 significa que você precisa se manter condicionado a essa situação para sempre. Se isso o incomoda, é possível,
11 sim, segundo a Psicologia, trabalhar essa habilidade para que você possa lidar com os problemas com maior
12 resistência e mais poder e, até mesmo, para dar maior apoio para os seus familiares e para os entes queridos.

13 É importante lembrarmos que essa não é uma característica inata. Assim, você pode desenvolvê-la
14 ao longo da vida. Também há situações que são mais confortáveis para nós e, por conseguinte, lidaremos com
15 elas com maior resiliência, enquanto outras já serão mais complexas.

Disponível em: <https://blog.primaveras.com.br/o-que-e-resiliencia/>. Acesso em: 26 jul. 2023.

01. Qual é asserção cujo teor **NÃO** corresponde ao texto em análise?

- (A) Os indivíduos podem apresentar níveis diferentes de resiliência.
- (B) A resiliência se manifesta, com mais intensidade, quando se baseia no altruísmo.
- (C) A idiosincrasia (“Maneira de agir ou reagir própria de uma pessoa”) e a resiliência estão relacionadas.
- (D) A ciência das estruturas mentais e comportamentais do indivíduo preconiza o desenvolvimento dessa capacidade.

02. Entre os argumentos seguintes, qual se baseia na defesa de ser resiliente?

- (A) “A resiliência é um termo muito trabalhado na Psicologia”.
- (B) “É importante lembrarmos que essa não é uma característica inata”.
- (C) “trata-se da capacidade de sair de circunstâncias adversas mais fortalecido e capaz de continuar a sua jornada”.
- (D) “o conceito está intimamente ligado com a forma como interpretamos e como agimos diante dos problemas no dia a dia”.

03. O texto em discussão se caracteriza por apresentar um nível de linguagem em que predomina:

- (A) o jargão.
- (B) o regionalismo.
- (C) a linguagem informal.
- (D) a norma culta da língua.

04. De acordo com as relações coesivas, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) o substantivo “pessoa” (l. 02) é retomado pelo pronome “seus” (l. 03).
- (B) o pronome “seus” (l. 12) refere-se à forma de tratamento “você” (l. 11).
- (C) o termo “essa situação” (l. 10) e o pronome “isso” (l. 10) retomam referentes distintos.
- (D) o “porém” (l. 09) liga a ideia de ser “menos resilientes” (l. 08) à de não haver problema em ser “menos resilientes”.

05. Existem quantos pronomes no último parágrafo (da l. 13 à l. 15)?

- (A) 03.
- (B) 05.
- (C) 07.
- (D) 09.

06. Entre os termos seguintes, aquele que exerce a função de sujeito é:

- (A) “o conceito” (l. 05).
- (B) “problema algum” (l. 09).
- (C) “uma maior resiliência” (l. 07).
- (D) “uma característica inata” (l. 13).

07. Assinale a alternativa em que a relação entre o conectivo e a ideia expressa está **INCORRETA**.

- (A) “porém” (l. 09) – oposição.
- (B) “se” (l. 10) – consequência.
- (C) “para que” (l. 11) – finalidade.
- (D) “enquanto” (l. 15) – proporção.

08. Uma das características do texto em estudo é ser dissertativo-argumentativo, por isso a maioria dos verbos estão flexionados no:

- (A) presente do subjuntivo.
- (B) presente do indicativo.
- (C) futuro do presente.
- (D) futuro do pretérito.

09. Ao se colocar este trecho “no dia a dia” (l. 06) no plural, tem-se a seguinte forma **CORRETA**:

- (A) *nos dia a dia*.
- (B) *nos dias a dia*.
- (C) *nos dias a dias*.
- (D) *nos dia a dias*.

10. Quanto à regência dos verbos constantes do último parágrafo (da l. 13 à l. 15), qual é a assertiva **INCORRETA**?

- (A) Existe verbo intransitivo.
- (B) Tem-se verbo de ligação.
- (C) Há verbo transitivo indireto.
- (D) Observa-se verbo transitivo direto.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO – TERAPEUTA OCUPACIONAL

11. Em algumas patologias neurológicas, como o acidente vascular cerebral (AVC) e o traumatismo cranioencefálico (TCE), no tratamento da Terapia Ocupacional, são percebidos praticamente os mesmos comprometimentos, porém os distúrbios mais acentuados no traumatismo cranioencefálico são os seguintes:

- (A) atenção e concentração.
- (B) cognição e sensação.
- (C) linguagem e atenção.
- (D) memória e personalidade.

12. As funções corticais superiores, quando alteradas, interferem diretamente no processo de reabilitação do paciente com seqüela de acidente vascular cerebral (AVC). Sendo assim, é fundamental que o terapeuta ocupacional identifique as principais alterações nas funções cognitivas que são:

- (A) afasia, agnosia e apraxia.
- (B) ataxia, espasticidade e apraxia.
- (C) somatognosia, agnóstico e atopognosia.
- (D) afasia motora, agnosia e ataxia.

13. Durante a avaliação realizada na Terapia Ocupacional em paciente idoso, que apresenta queixa de perda de memória imediata, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) o idoso não irá lembrar de fatos antigos.
- (B) o idoso irá lembrar do que foi vivido em passado remoto.
- (C) o idoso não recordará de fatos ou dados apresentados poucos minutos antes.
- (D) o idoso terá dificuldade em lembrar de um compromisso agendado.

14. Na doença de Parkinson, o paciente apresenta vários distúrbios característicos da patologia, dentre os quais podemos citar tremores, rigidez e bradicinesia. Durante o atendimento de Terapia Ocupacional, uma das dificuldades para o treino da escrita é devido à bradicinesia, que torna essa escrita:

- (A) lenta com diminuição progressiva do tamanho das letras.
- (B) rápida e constante.
- (C) lenta e constante.
- (D) rápida com aumento progressivo do tamanho da letra.

15. Para o terapeuta ocupacional, a atividade representa:

- (A) o fim.
- (B) um instrumento de produção.
- (C) um processo apenas laborativo.
- (D) um instrumental de tratamento.

16. Na reabilitação do paciente amputado de membro superior (MMSS), o terapeuta ocupacional deve verificar o ajuste adequado das órteses de posicionamento das articulações proximais do membro superior. Com isso, durante o tratamento, evita-se o aparecimento de novos danos que possam prejudicar seu processo de reabilitação como:

- (A) a mobilização de articulações distais.
- (B) o aparecimento de edema na mão.
- (C) o posicionamento funcional de articulações distais e proximais.
- (D) o encaixe da cabeça do úmero.

17. A criação de estratégias, que possibilitem ao terapeuta ocupacional em acompanhamento a grupos de idosos ou até mesmo o atendimento individualizado ou Atenção Domiciliar, diante das necessidades gerais do idoso, deve ter como objetivo, para esse tratamento, manter o idoso o mais ativo e independente possível. É importante também para o sucesso do tratamento:

- (A) a preservação da função cognitiva somente.
- (B) um controle ambiental minimizando estímulos externos.
- (C) a orientação ao familiar e ao cuidador desse idoso para acompanhamento do tratamento junto ao terapeuta ocupacional.
- (D) a mobilização necessária para a prevenção de deformidades, mantendo o idoso o mais isolado possível.

18. Vários são os métodos e os modelos de abordagens usadas em Terapia Ocupacional. A relação é o instrumento de trabalho do terapeuta ocupacional, sendo centrado na relação terapêutica, no ambiente acolhedor, possibilitando que o cliente se encontre e se descubra com o outro. Assinale a alternativa que contém o modelo do processo de Terapia Ocupacional citado no texto.

- (A) Modelo Positivista.
- (B) Modelo Biomecânico.
- (C) Modelo Funcionalista.
- (D) Modelo Humanista.

19. Acerca do uso de prótese funcional, o terapeuta ocupacional precisa ter o conhecimento de que:

- (A) serve para imobilizar e para limitar a atividade de uma articulação somente.
- (B) serve para o posicionamento e para a manutenção do alinhamento correto das articulações em estágios agudos e na fase de crescimento das crianças.
- (C) é utilizada para manter o polegar sempre em adução e para aumentar a força muscular.
- (D) é também chamada de órtese de repouso e serve apenas para promover alongamento muscular realizado de forma rápida e forte.

20. São objetivos da Terapia Ocupacional no tratamento de pacientes com artrite reumatoide:

- (A) manter ou aumentar a autonomia para reduzir o edema e para aliviar a dor.
- (B) aumentar a prática de tarefas funcionais para aumentar a amplitude de movimento e para aumentar a força muscular.
- (C) trabalhar a sensibilidade tátil, aumentar a força muscular e estimular a percepção global.
- (D) educar o paciente com relação às limitações, aumentar a sensibilidade tátil e estimular as atividades com uso de resistência articular.

21. Para a existência de um programa biopsicossocial voltado para o bem-estar do indivíduo acometido por alguma lesão ou com alguma incapacidade física ou mental, é preciso que exista uma equipe interprofissional coesa e solidária, capacitada em atender diversas patologias. Quando se trata do Programa de Atendimento Domiciliar Comunitário, o papel do terapeuta é:

- (A) garantir o acesso para alguns serviços de saúde e a indicação laborativa sem precisar de uma triagem.
- (B) apenas conhecer a família e a moradia do paciente.
- (C) garantir que os indivíduos mais dependentes tenham acesso ao sistema de saúde como outro cidadão.
- (D) informar sobre diagnóstico e tratamento do paciente à família sem a participação do paciente.

22. As escaras podem surgir em pacientes que permanecem por longos períodos acamados, sendo uma das preocupações da equipe e dos familiares que atendem a esse paciente, pois essas escaras, quando não controladas, podem gerar quadro de infecção. Uma das orientações que o terapeuta ocupacional deve dar é com relação à mudança de decúbito, que deve ser,

- (A) no máximo, a cada duas horas.
- (B) no máximo, a cada uma hora.
- (C) no mínimo, a cada quatro horas.
- (D) no mínimo, a cada cinco horas.

23. A capacidade que o indivíduo tem de executar gestos voluntários sob comando com motricidade e coordenação sem alteração é chamada de:

- (A) agnosia.
- (B) praxia.
- (C) afasia.
- (D) apraxia.

24. Com relação às Atividades de Vida Diária (AVDs), o terapeuta ocupacional busca promover uma melhor qualidade de vida e a independência possível do paciente. Observar o desempenho dos pacientes nas diversas atividades é primordial, facilitando que o paciente seja capaz de fazê-las. Nos cuidados pessoais, as sugestões, para facilitar essa independência com relação ao vestuário, são:

- (A) usar roupas apertadas.
- (B) sempre usar roupas com botões e laços para treinar motricidade fina.
- (C) fazer uso de manobras e de trocas posturais sem ajuda.
- (D) usar roupas simples, práticas e largas, fáceis de vestir e de tirar.

25. Marque a opção **CORRETA**.

- (A) Quando uma lesão ocorre nos segmentos torácicos lombares ou sacrais, provoca tetraplegia.
- (B) Lesão nos segmentos medulares torácicos causam paraparesia.
- (C) Lesão completa da medula cervical causa tetraplegia.
- (D) Quando uma lesão se localiza na medula cervical, causa paraplegia.

26. Na prescrição de cadeira de rodas para estar adequada ao paciente e para facilitar sua funcionalidade, o terapeuta ocupacional deve realizar as adaptações necessárias de acordo com necessidade específica do paciente. Sendo estas:

- (A) as almofadas são tipos de adaptações para ajustar a altura do assento ao chão.
- (B) os apoios laterais devem ser removíveis para facilitar a transferência do paciente.
- (C) deve ser considerado apoio ajustável somente para o tronco como adaptação.
- (D) a posição da pelve deve ser sempre neutra para permitir inclinação e rotação lateral.

27. Assinale a alternativa **CORRETA** que descreve sobre a indicação da atividade na Terapia Ocupacional.

- (A) Indicada para orientação profissional e para interesses do paciente.
- (B) Indicada apenas para se alcançar objetivos a longo prazo.
- (C) Indicada para promover recursos financeiros ao paciente somente.
- (D) Indicada para se alcançar objetivos a curto prazo a partir da identificação do problema do paciente.

28. Ao se tratar pacientes com queimaduras, uma das principais orientações é com relação ao posicionamento. O terapeuta ocupacional deve ter conhecimento das principais áreas afetadas e, assim, evitar que essas áreas desenvolvam deformidades. Com isso, ao atender um paciente com queimadura no joelho, tendo a área poplíteia queimada, o posicionamento indicado a esse paciente será:

- (A) manter em flexão.
- (B) manter em hiperflexão.
- (C) manter em extensão.
- (D) manter em hiperextensão.

29. Durante uma avaliação com o terapeuta ocupacional, o paciente apresentou comprometimento de postura, de movimento e de equilíbrio, fala deficitária assim como presença de balanceio de tronco e de movimentos repetitivos. Esses comportamentos referem-se à(s):

- (A) estereotípias.
- (B) seletividade alimentar.
- (C) ecolalia.
- (D) afasia.

30. Com relação à criança com paralisia cerebral e ao tratamento de Terapia Ocupacional, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) o atendimento da Terapia Ocupacional, quando realizado logo após o diagnóstico, tem como objetivo promover apenas a coordenação motora.
- (B) a paralisia cerebral é uma desordem do movimento e da postura devido a uma lesão do cérebro imaturo. O terapeuta ocupacional irá promover uma melhora na postura, já que se trata de uma patologia progressiva.
- (C) na criança com paralisia cerebral espástica, o tratamento da Terapia Ocupacional terá como objetivo orientar posturamento correto, evitando, assim, estiramento individual dos músculos, movimentos passivos e posturas que aumentem a espasticidade.
- (D) o tratamento da Terapia Ocupacional pouco irá interferir no desenvolvimento normal da criança, pois o tônus da criança com paralisia cerebral é normal, e, apenas, as reações de equilíbrio são anormais.

31. Ao se propor atendimento em grupo de atividades, o terapeuta ocupacional deve ter em mente metas que facilitem o funcionamento do grupo como um todo. Para isso, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) cabe ao terapeuta ocupacional estabelecer regras e papéis estabelecidos para cada paciente independente da sua incapacidade.
- (B) pacientes com necessidades semelhantes podem compor o mesmo grupo de atividades, facilitando o funcionamento e o apoio entre si, como aprendizado de superação e de socialização.
- (C) os participantes do grupo devem ter as mesmas condições de saúde, já que o objetivo desses grupos de atividades é unicamente promover o retorno ao trabalho, visando renda aos participantes.
- (D) nesses grupos, cada participante traça as suas metas e os seus desafios, cabendo ao terapeuta ocupacional apenas observar o funcionamento do grupo.

32. Ao receber um paciente para avaliação, cabe ao terapeuta ocupacional obter o máximo de informação possível acerca daquele paciente, como histórico de vida e de trabalho, queixa principal, limitações, função mantida, história familiar, dentre outros. Isso é importante para se traçar um plano de tratamento adequado e para se alcançar os objetivos desejados. Com isso, assinale a alternativa que deve ser levada em consideração na seleção e na análise de uma atividade.

- (A) A atividade não pode ser graduada.
- (B) A atividade deve ser adquirida de forma evolutiva.
- (C) A atividade deve ser aleatória, sem um objetivo específico.
- (D) A atividade deve ser sempre repetitiva, levando à exaustão.

33. Com relação aos sintomas e aos estágios na síndrome de Parkinson, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) no início da doença, a primeira queixa é a rigidez que surge com os primeiros sintomas.
- (B) em estágios avançados da doença, temos a preservação da fala.
- (C) dentre os sintomas que surgem no estágio intermediário da doença para o estágio final, podemos encontrar complicações psiquiátricas, modificações da fala, dificuldade em deglutição, demências, dentre outros.
- (D) o tremor aumentado pelo estresse vai diminuindo ao logo da evolução da doença.

34. As atividades realizadas em Terapia Ocupacional, que apresentam potencial simbólico, são:

- (A) atividades autoexpressivas.
- (B) atividades de vida diária (AVDs).
- (C) atividades laborativas.
- (D) atividades físicas.

35. Dentre os objetivos a serem alcançados no tratamento terapêutico ocupacional com pacientes portadores de artrite reumatoide, visando uma melhora na condição de vida desse paciente, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Manutenção ou diminuição da força.
- (B) Manutenção ou aumento da sensibilidade.
- (C) Manutenção ou diminuição da autonomia.
- (D) Manutenção ou aumento da mobilidade articular.

36. Sobre os benefícios da utilização da técnica de integração sensorial (IS) no tratamento de distúrbios sensorio-motoras, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Inibição de reflexos primitivos.
- (B) Fortalecimento do tônus muscular.
- (C) Diminuição da funcionalidade.
- (D) Aumento de reflexos primitivos.

37. Com relação aos serviços e aos tipos de assistência de média complexidade na Assistência Social, em que é possível a atuação do terapeuta ocupacional, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Abrigo institucional.
- (B) Serviço de acolhimento em república.
- (C) Residência inclusiva.
- (D) Serviço especializado para pessoas em situação de rua.

38. A atuação do terapeuta ocupacional, em contextos escolares,

- (A) ocorre exclusivamente na confecção de dispositivos de tecnologia assistiva para aprimorar a participação social de educandos com diagnósticos de dificuldades de aprendizagem.
- (B) ocorre para reforçar a prevenção de acidentes junto aos educadores somente.
- (C) ocorre na realização de ações de promoção de saúde no território, na Atenção Básica, baseadas em análise de demandas predominantes.
- (D) ocorre para promover ações intersetoriais com a participação da comunidade, estimulando o desenvolvimento apenas de hábitos de alimentação.

39. Na reabilitação psicossocial, o terapeuta ocupacional, na sua prática em cuidado da saúde mental do indivíduo, deve ter como metas e objetivos a promoção da saúde, a condição de cidadão, o retorno e a manutenção do sentido na vida desse indivíduo. Para isso, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A reabilitação psicossocial tem como objetivo restabelecer a contratualidade desse indivíduo e proporcionar maneiras de circulação em espaços não asilares e socialmente abertos para uma melhor inserção social.
- (B) A reabilitação psicossocial tem como objetivo promover a inserção social desse indivíduo e proporcionar maneiras de circulação em asilos assistidos para um efetivo tratamento.
- (C) A reabilitação psicossocial tem como objetivo promover a contratualidade desse indivíduo e proporcionar maneiras de circulação em espaços não asilares, mas socialmente isolados, para um melhor tratamento.
- (D) A reabilitação psicossocial tem como objetivo restabelecer a funcionalidade desse indivíduo e proporcionar maneiras de circulação em asilos assistidos para um efetivo tratamento.

40. Diversas são as abordagens e os tipos de atividades utilizadas pelo terapeuta ocupacional durante o atendimento a diversas patologias. Sendo assim, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Entre os recursos de tecnologia assistiva usada pelo terapeuta ocupacional está a prescrição de engrossador de lápis para a utilização do computador.
- (B) A atividade lúdica utilizada, em conjunto com o tratamento terapêutico nas crianças com paralisia cerebral, tem como objetivo promover distração para a criança, envolvendo-a no tratamento propriamente dito.
- (C) O goniômetro é o instrumento usado pelo terapeuta ocupacional para medir pequenas articulações somente.
- (D) As atividades indicadas para pacientes portadores do Mal de Parkinson devem ter movimentos para coordenação motora fina, movimentos ativos e com resistência.