



## LÍNGUA PORTUGUESA

### **Quebrada em 200 pedaços em atentado, imagem da Padroeira foi restaurada há 45 anos.**

Responsável pelo trabalho de restauro, Maria Helena Chartuni relembra o trabalho que fez para 'salvar' a imagem de Nossa Senhora Aparecida e diz ter sentido ajuda da Santa. Hoje protegida em um nicho de ouro blindado a quatro metros do chão no Santuário Nacional de Aparecida (SP), onde fica em exposição, a imagem original de Nossa Senhora precisou ser restaurada há 45 anos, após ser quebrada em mais de 200 pedaços.

O atentado aconteceu no dia 16 de maio de 1978 durante uma missa na Basílica Velha em Aparecida. A imagem, que ficava em um cofre no altar, foi retirada por um jovem de 19 anos, que a derrubou no chão. A imagem, que ficou muito danificada - situação que causou comoção por parte dos devotos na época - foi encaminhada ao Museu de Arte de São Paulo (Masp) para passar pelo processo de restauro.

A missão de restaurar a imagem foi delegada à artista plástica e chefe do Departamento de Restauração do museu, Maria Helena Chartuni. Ela, que até então não era devota, teve a vida transformada pelo trabalho, que classifica como o mais marcante e especial da sua vida. *“Assim que me escolheram eu perguntei: ‘Está muito quebrada?’. Responderam que seria tranquilo restaurar, mas quando eu vi foi um choque. A cabeça estava muito danificada. Aí, sim, tive a noção real do estrago. Era muito pesada e por isso quebrou muito, em mais de 200 pedaços”, lembra Chartuni.*

Apesar de ter sido escolhida para a restauração, a artista conta que não era devota de Nossa Senhora Aparecida e não tinha relação com a Santa. Para ela, era como se fosse mais um trabalho em uma obra normal. “Caiu no meu colo e foi um choque pela responsabilidade que estavam atribuindo a isso e pela dificuldade enorme do trabalho, mas para mim a imagem em si era indiferente. Eu não tinha ligação”, conta.

Mesmo não sendo devota da Padroeira, Maria Helena Chartuni decidiu rezar e ‘conversar’ com a Santa para pedir ajuda, tendo em vista à comoção enorme dos devotos pela situação em que a imagem havia ficado com o atentado em Aparecida. “Eu então rezei um ‘Pai Nosso’ e uma ‘Ave Maria’. Fui aí que fui apresentada à Nossa Senhora. Ela já me conhecia muito bem. Falei para ela: ‘Agora somos nós. Preciso da sua ajuda. Você me ajuda e eu te ajudo’.”

A partir disso, foi mais de um mês de dedicação intensa e exclusiva ao trabalho ao qual havia sido escolhido para fazer. Apesar da entrega ao serviço e da experiência que já tinha na área, Chartuni afirma que não teria sido capaz se não fosse uma ajuda especial. “Durante o processo aconteceram várias coisas curiosas. Às vezes eu sentia falta de algumas peças que eram

essenciais na restauração, procurava de todas as formas e não encontrava, e no dia seguinte elas apareciam em cima da mesa, em locais muito visíveis, onde era muito difícil eu não ter visto antes.” “Eu tive certeza da ajuda dela (Nossa Senhora) quando terminei. Fui contar os dias que levei para fazer a restauração e vi que foram 33 dias. 33 anos é a idade de Cristo”, completa.

De acordo com Chartuni, a restauração da imagem foi uma transformação completa vida na vida dela. Ela conta que, antes de receber essa missão, vivia um momento ruim. “A vida é feita de altos e baixos e eu estava em um ‘baixo’. Mas isso me mudou muito. Foi um choque espiritual muito forte. Ao mesmo tempo que eu restaurei a imagem, Nossa Senhora me restaurou, sem que eu soubesse. Já restaurei muitas coisas, mas essa me transformou muito. Guardo as emoções e as lembranças desse trabalho até hoje”, diz a artista plástica.

Após os 33 dias de trabalho, Chartuni entregou a imagem restaurada de Nossa Senhora Aparecida à direção do Masp. A partir disso, foi elaborada uma operação para encaminhar a imagem de volta ao Santuário Nacional, no interior de São Paulo. Isso aconteceu no dia 19 agosto de 1978. O trajeto começou no vão do Masp e seguiu até Aparecida, em um caminhão do Corpo de Bombeiros em um cortejo acompanhado por milhares de fiéis. Uma multidão de devotos se aglomerava nos locais em que a operação passava.

O episódio também é inesquecível para Maria Helena, que só aí teve real noção da importância do trabalho que havia acabado de fazer. “A fé das pessoas me chocou. Elas se ajoelhavam. Filas quilométricas na entrada do santuário. Eu estive lá e as pessoas me agradeciam, emocionadas. Beijavam a minha mão”, se recorda, também emocionada. “Foi a coisa mais linda que eu vi na minha vida. Foi impactante. Uma multidão acompanhando. Aprendi demais com a fé dos romeiros. É uma coisa muito verdadeira, genuína. Me transformou como pessoa e hoje sou muito devota também.”

O impacto foi tanto, que Chartuni comemora o fato de só ter descoberto a dimensão da importância da restauração da imagem, quando já a havia restaurado. Ela acredita que, se já tivesse essa noção, sentiria uma pressão muito maior durante o processo. “Ainda bem que eu não tinha a real noção do que aquilo significava. Acho que é a mesma coisa com um médico, por exemplo: a responsabilidade parece muito maior quando precisa fazer uma cirurgia de uma personalidade, do que quando se trata de um paciente normal”, pontua.

**01) Com base nas informações do texto e nas relações existentes entre as partes que o compõem, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) A imagem de Nossa Senhora Aparecida que fica exposta atualmente no Santuário Nacional é uma réplica da original restaurada em 1978.
- (B) Segundo a restauradora, a imagem quebrou em muitos pedaços porque era muito pesada.
- (C) A imagem foi restaurada e devolvida ao Santuário Nacional em menos de quatro meses.
- (D) Segundo a restauradora, ela não tinha noção da importância da restauração da imagem quando iniciou o trabalho.
- (E) Segundo a restauradora, ela viveu momentos inesquecíveis no processo de devolução da imagem.

**02) Assinale a alternativa cuja palavra em destaque foi empregada no sentido conotativo:**

- (A) Uma multidão acompanhando.
- (B) A vida é feita de altos e baixos e eu estava em um 'baixo'.
- (C) Já restaurei muitas coisas, mas essa me transformou muito.
- (D) Aí, sim, tive a noção real do estrago.
- (E) Está muito quebrada?

**03) Assinale a alternativa cuja palavra NÃO possua dígrafo:**

- (A) trabalho.
- (B) derrubou.
- (C) exclusiva.
- (D) missão.
- (E) choque.

**04) Assinale a alternativa cuja divisão silábica da palavra esteja INCORRETA:**

- (A) im-pac-to.
- (B) mi-lha-res.
- (C) o-pe-ra-ção.
- (D) pro-ce-ssô.
- (E) que-bra-da.

**05) Assinale a alternativa que apresente palavra proparoxítônica:**

- (A) época.
- (B) importância.
- (C) inesquecível.
- (D) até.
- (E) após.

**06) Assinale a alternativa que apresente a circunstância estabelecida pelo advérbio em destaque no período: Foi um choque espiritual muito forte.**

- (A) modo.
- (B) tempo.
- (C) lugar.
- (D) afirmação.
- (E) intensidade.

**07) Assinale a alternativa cuja palavra seja acentuada pela mesma regra que justifica a acentuação da palavra *responsável*:**

- (A) Basílica.
- (B) Santuário.
- (C) Episódio.
- (D) Difícil.
- (E) Médico.

**08) Assinale a alternativa que apresente a circunstância estabelecida pelos termos em destaque no período: O atentado aconteceu no dia 16 de maio de 1978 durante uma missa na Basílica Velha em Aparecida.**

- (A) Tempo.
- (B) Modo.
- (C) Lugar.
- (D) Intensidade.
- (E) Negação.

**09) Assinale a alternativa que apresente a classe morfológica da palavra em destaque no período: Para ela, era como se fosse mais um trabalho em uma obra normal.**

- (A) Substantivo.
- (B) Preposição.
- (C) Numeral.
- (D) Adjetivo.
- (E) Verbo.

**10) Assinale a alternativa cuja palavra possua processo de prefixação:**

- (A) indiferente.
- (B) operação.
- (C) pesada.
- (D) perguntei.
- (E) protegida.

**11) Assinale a alternativa que apresente a justificativa para o emprego da vírgula no período: Após os 33 dias de trabalho, Chartuni entregou a imagem restaurada de Nossa Senhora Aparecida à direção do Masp.**

## MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

- (A) Separar o vocativo.
- (B) Separar os termos de uma enumeração com idêntica função sintática.
- (C) Separar locução adverbial.
- (D) Separar nome de lugar em data.
- (E) Separar o aposto.

12) Assinale a alternativa que apresente a justificativa adequada para o emprego da crase no período: A missão de restaurar a imagem foi delegada à artista plástica e chefe do Departamento de Restauração do museu, Maria Helena Chartuni.

- (A) Regência Nominal.
- (B) Locução Adverbial.
- (C) Locução Prepositiva.
- (D) Locução Conjuntiva.
- (E) Regência Verbal.

13) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida pelo termo em destaque no período: O episódio também é inesquecível para Maria Helena, que só aí teve real noção da importância do trabalho que havia acabado de fazer.

- (A) Sujeito.
- (B) Objeto Direto.
- (C) Vocativo.
- (D) Predicativo do Sujeito.
- (E) Objeto Indireto.

14) Assinale a alternativa que apresente a circunstância estabelecida pela oração subordinada em destaque no período: Eu tive certeza da ajuda dela (Nossa Senhora) quando terminei.

- (A) Condição.
- (B) Tempo.
- (C) Finalidade.
- (D) Comparação.
- (E) Causa.

15) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida pela oração subordinada em destaque no período: Apesar da entrega ao serviço e da experiência que já tinha na área, Chartuni afirma que não teria sido capaz se não fosse uma ajuda especial.

- (A) Sujeito.
- (B) Predicativo do Sujeito.
- (C) Objeto Direto.
- (D) Aposto.
- (E) Objeto Indireto.

16) A tabela abaixo é referente a faixa etária da população de um país europeu no ano de 2020:

IDADE	NÚMERO DE PESSOAS
De 0 a 14 anos	728.036
De 15 a 29 anos	1.205.300
De 30 a 44 anos	1.729.600
De 45 a 59 anos	2.028.240
De 60 a 74 anos	1.860.420
75 anos ou mais	980.564

Com base nos dados da tabela o percentual de pessoas com 45 anos ou mais é de aproximadamente:

- (A) 48%.
- (B) 53%.
- (C) 57%.
- (D) 60%.
- (E) 62%.

17) O termo geral da sequência 5, 9, 13, 17, ... para  $n = 1, 2, 3, 4, \dots$  está representado pela alternativa:

- (A)  $5n$ .
- (B)  $6n - 1$ .
- (C)  $4n + 1$ .
- (D)  $7n - 2$ .
- (E)  $n + 4$ .

18) Em um concurso realizado em três etapas o desempenho do candidato A está descrito na tabela a seguir, com o respectivo peso de cada etapa:

Étapas	Notas	Peso
1	60	1
2	78	2
3	74	3

Com base na tabela, a média ponderada das notas deste candidato é igual a:

- (A) 68.
- (B) 70.
- (C) 72.
- (D) 73.
- (E) 75.

19) Em uma reunião todas as pessoas se cumprimentaram duas a duas e ao todo tiveram 10 cumprimentos. Desta forma, é possível determinar a quantidade de pessoas presentes na reunião, que é igual a:

- (A) 4.
- (B) 5.
- (C) 6.
- (D) 7.
- (E) 8.

**20) A Escola Municipal Santa Cruz de Nazaré tem ao todo 440 alunos, o município onde ela está situada tem um sistema de controle de frequência e espera que ele sempre se mantenha acima dos 95%, mas em um determinado dia o número de alunos presentes nesta escola foi de 374 alunos. Desta maneira, o sistema de controle de frequência indicou um percentual igual a:**

- (A) 80%.
- (B) 82%.
- (C) 84%.
- (D) 85%.
- (E) 87%.

**21) Em uma capacitação realizada na capital do estado, foram designados 16 servidores de um município do interior para participar. Cada um deles recebeu uma diária no valor de R\$ 186,75, todos ficaram hospedados no mesmo hotel e realizaram as mesmas refeições. Sabendo que a diária do hotel custou R\$ 95,00 e a alimentação foi de R\$ 75,00, é correto afirmar que:**

- (A) O valor somado de todas as diárias é igual a R\$ 2.980,00.
- (B) O valor gasto com a hospedagem e alimentação de cada servidor foi de R\$ 160,00.
- (C) O saldo de cada servidor após pagar as despesas foi de R\$ 15,75.
- (D) Devido ao valor das despesas cada servidor teve que gastar R\$ 10,00 de seu próprio bolso para pagar o hotel.
- (E) A despesa com a hospedagem de todos os servidores é igual a R\$ 1.520,00.

**22) A função  $f(x) = x^2 + 5.000$  (onde  $x$  representa a quantidade produzida) representa o custo de produção de um determinado produto. Se em um mês o custo total de produção é igual a R\$ 45.000,00, a quantidade produzida neste mês é igual a:**

- (A) 160.
- (B) 200.
- (C) 220.
- (D) 240.
- (E) 250.

**23) A tabela a seguir, mostra os gastos com alimentação de 7 famílias com 4 integrantes cada uma (em reais):**

1.780,00	2.020,00	1.940,00	2.460,00
2.345,00	2.970,00	3.285,00	

**Com base na tabela, o valor do gasto mediano destas famílias é igual a:**

- (A) R\$ 1.940,00.
- (B) R\$ 2.460,00.
- (C) R\$ 2.970,00.
- (D) R\$ 2.345,00.
- (E) R\$ 3.285,00.

**24) A secretaria de esportes comprou 120 tapetes de borracha para utilizar em uma sala de lutas do município de Panambi. Se cada tapete tem 100 centímetros de comprimento e 75 de largura, a área total que pode ser coberta com os tapetes em  $m^2$  é igual a:**

- (A) 90  $m^2$ .
- (B) 75  $m^2$ .
- (C) 100  $m^2$ .
- (D) 80  $m^2$ .
- (E) 120  $m^2$ .

**25) Um estudo da organização mundial de saúde recomenda que se tenha pelo menos 12 metros quadrados de área verde por habitante do local. Se um bairro tem ao todo 6.429 habitantes, o espaço de área verde recomendado por este estudo é de pelo menos:**

- (A) 66.428  $m^2$ .
- (B) 68.726  $m^2$ .
- (C) 70.928  $m^2$ .
- (D) 74.028  $m^2$ .
- (E) 77.148  $m^2$ .

### INFORMÁTICA

**26) Sobre o Kernel do sistema operacional podemos afirmar:**

- I - Controla as entradas e saídas (I/O).
- II - É responsável, entre outras coisas, pelo gerenciamento do espaço de memória utilizado.
- III - Ele é o componente principal de todo sistema operacional.
- IV - No processo de carregamento do sistema operacional, o núcleo do sistema (conhecido também como kernel) é o primeiro componente a ser carregado na memória.

- (A) Apenas I está correta.
- (B) Apenas I e II estão corretas.
- (C) Apenas II e III estão corretas.
- (D) Apenas III e IV estão corretas.
- (E) Todas estão corretas.

**27) No Excel, qual função pode ser usada para contar o número de células em um intervalo que não estão vazias?**

- (A) CONT.SUM
- (B) CONT.NÚM
- (C) CONTAR.VAZIO
- (D) CONT.VALORES
- (E) CONTAR.NULL

**28) Sobre o protocolo TCP/IP é correto afirmar:**

**I - É utilizado tanto em redes locais quanto em redes de longa distância.**

**II - Ele é composto por dois protocolos principais, o TCP (Transmission Control Protocol) e o IP (Internet Protocol).**

**III - Ele é o componente principal de um sistema de proteção de dados.**

**IV - Gerencia a alocação e desalocação de memória física e virtual para programas e processos em execução.**

- (A) Apenas I está correta.
- (B) Apenas I e II estão corretas.
- (C) Apenas II e III estão corretas.
- (D) Apenas III e IV estão corretas.
- (E) Todas estão corretas.

**29) Qual protocolo de Internet é frequentemente usado para navegar na web e transferir páginas da web de servidores para navegadores?**

- (A) FTP
- (B) SMTP
- (C) HTTP
- (D) UDP
- (E) SSH

**30) O que é um "falso positivo" em relação a um programa antivírus?**

- (A) Um vírus real detectado corretamente.
- (B) Um software legítimo que foi classificado erroneamente como uma ameaça.
- (C) Um vírus que se disfarça de outro programa.
- (D) Uma atualização de segurança.
- (E) Um tipo de ataque cibernético.

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**31) A reabilitação inclui a otimização e manutenção da funcionalidade, através de intervenções para a prevenção, manutenção ou melhora de uma deficiência ou condição de saúde, de acordo com as fases de cuidados, a curto, médio ou longo-prazo. Os**

**tratamentos pelos serviços de reabilitação são organizados por sessões individuais de acordo com cada paciente, para dar início ao tratamento, o que se faz necessário:**

(A) Um encaminhamento médico para um programa formal com profissionais de reabilitação, com descrição do tipo de lesão e a necessidade dos estilos de terapia. Ficando a responsabilidade do profissional de reabilitação, indicar e traçar os objetivos do tratamento, modificando de acordo as necessidades de evolução ou piora do quadro do indivíduo melhora.

(B) Se faz necessário um encaminhamento médico para um programa formal com profissionais de reabilitação, com descrição do tipo de lesão, tempo de comprometimento, o tipo de terapia necessária e o plano de intervenção que os profissionais deverão seguir. Ficando esses profissionais, impossibilitados de modificar o plano de tratamento estabelecido pelo médico responsável pelo paciente.

(C) O encaminhamento para a reabilitação, pode ser livremente escolhido pelo paciente e sua família, sendo que os objetivos do tratamento podem ser estabelecido independente do encaminhamento médico, exclusivamente diante do interesse do paciente e sua família.

(D) Necessariamente, o programa formal de reabilitação deve passar exclusivamente pelo crivo médico, que estabelecerá as prioridades do paciente e após elaboração do plano terapêutico pelo profissional indicado, deve retornar ao médico para aprovação e descrição exata dos procedimentos a serem realizados diariamente com o paciente.

(E) Para o estabelecimento de um programa de Reabilitação, tanto o médico quanto os profissionais da reabilitação, devem seguir programas pré-estabelecidos para cada tipo de lesão ou patologias determinados por protocolos oficiais do Ministério da Saúde, ficando proibidos de modifica-los.

**32) A Equipe de Referência para atendimento a Saúde da Família (ESF), tem como propósito a Atenção à Saúde, levando a saúde para perto das famílias e da comunidade. Fazem parte desta equipe um conjunto de profissionais que são considerados essenciais para a condução dos atendimentos no programa Saúde da Família, quais profissionais não necessariamente fazem parte desta equipe de referência, de acordo com o protocolo do Ministério da Saúde:**

(A) Médicos, assistentes sociais, fisioterapeutas, terapeuta Ocupacional, atendente

- comunitário entre outros profissionais da saúde.
- (B) Médicos da família, fisioterapeutas, terapeuta ocupacionais e fonoaudiólogos entre outros profissionais da saúde, disponível pelas Secretarias.
- (C) Médicos, psicólogos, terapeuta ocupacional, agente comunitário entre outros profissionais da saúde.
- (D) Enfermeiros, assistentes sociais, terapeutas ocupacionais e psicólogos entre outros profissionais da saúde.
- (E) Médicos da família, administrador das unidades de saúde, musicoterapeuta, médico homeopata, osteopatas, atendente de enfermagem.

**33) Assinale como Verdadeiro ou Falso e marque a alternativa correta. O indivíduo acometido por uma lesão medular experimenta profundas modificações físicas como paralisia de grupos musculares, perdas sensitivas, alterações autonômicas, sexuais e outras. Depara-se com uma nova realidade de limitações e possui o desafio de enfrentar a vida e lidar com o corpo modificado. Quais alternativas são verdadeiras, em relação ao Modelo de Ocupação Humana (MOH), contribuindo para a recuperação desses indivíduos.**

- ( ) A ocupação humana como paradigma da terapia ocupacional explora os aspectos envolvidos no desenvolvimento ocupacional normal e patológico do indivíduo.
- ( ) Explora os aspectos relacionados às modificações na vida ocupacional do indivíduo com os objetivos de perceber o impacto ocupacional trazido pela lesão medular sobre a vida dos participantes.
- ( ) Verifica que após a lesão medular houve modificações de extensões variáveis e os resultados são interpretados e organizados de acordo com os postulados do MOH aplicável a esta clientela.
- ( ) Através da ocupação o homem interage com o meio ambiente, produz nele modificações e é influenciado por ele, assim a formação e manutenção da cultura dependem diretamente da ocupação humana.

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

**34) Qual alternativa não corresponde ao processo de transdisciplinaridade e práticas híbridam em saúde mental:**

- (A) Ao espaço de práticas híbridas, que buscam discutir elementos de ação cotidiana no trabalho.
- (B) Ao espaço de práticas híbridas, que produz uma nova estrutura disciplinar, abrindo possibilidade da organização de trabalho, pautadas na transdisciplinaridade.
- (C) Ao espaço de práticas híbridas, que produz nova estrutura disciplinar, onde as especificidades profissionais são parte integrante de uma rede de conhecimento, de estratégias e de formas de ação que permitem a produção de novos saberes locais e de novas formas de cuidado.
- (D) Ao espaço de práticas híbridas, onde a transdisciplinaridade implica na criação de um campo capaz de desenvolver autonomia teórica e metodológica.
- (E) As práticas híbridas e a transdisciplinaridade, não afetam ou modificam a ação individual.

**35) Assinale como Verdadeiro ou Falso e marque a alternativa correta. Quando falamos de itinerários terapêuticos e a construção de projetos terapêuticos:**

- ( ) A incorporação de novos recursos, são capazes de contribuir com a construção e formulação de propostas de intervenção, não centradas no indivíduo e na sua interação com seu contexto e história de vida e sim no coletivo.
- ( ) O modelo proposto por Merhy, o autor defende que as novas abordagens devam ser construídas a partir do universo relacional, onde é possível produzir o "cuidado que cuida", pautado particularmente nas tecnologias leves, apresentando o conceito de itinerários terapêuticos
- ( ) A compreensão da construção de novas formas de cuidado em saúde como um recurso que possibilita a construção de projetos terapêuticos cuidadores, leva em consideração as experiências coletivas do grupo em que o indivíduo está inserido, não possibilitando práticas e experiências individuais nem a suas trajetórias, desejos e necessidades da pessoa, visando a elaboração de um processo de tratamento coletivo e integrado.
- ( ) O modelo proposto por Merhy, defende que as abordagens são construídas no universo coletivo e relacional, pautado na construção de projetos terapêuticos cuidadores sem levar em conta as tecnologias leves e os conceitos de itinerários terapêuticos.

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

**36) Qual alternativa não faz parte do objetivo e da inserção da Terapia Ocupacional na rede de assistência em saúde mental?**

- (A) O objetivo da Terapia Ocupacional é colaborar para que o indivíduo com transtorno mental possa retomar suas atividades cotidianas.
- (B) O objetivo da Terapia Ocupacional é colaborar no tratamento para que os pacientes que perderam sua capacidade de autonomia e independência, adquira confiança e possa utilizá-las a contento.
- (C) O objetivo da Terapia Ocupacional é colaborar para que o indivíduo com transtorno mental, mantenha e adquira sua inserção social e laboral, devido ao quadro psiquiátrico.
- (D) O objetivo da Terapia Ocupacional é colaborar no tratamento do paciente psiquiátrico, exercendo o papel de compreender e integrar o paciente no tratamento, por meio de propostas com atividades expressivas, proporcionando a cura total deste quadro psiquiátrico, pela oportunidade de manifestação verbal.
- (E) Todas as alternativas estão incorretas.

**37) Na década de 1980 surgem movimentos em direção à construção da Terapia Ocupacional Social, qual alternativa abaixo foi obstáculo nesta década para a contribuição da prática do profissional TO no campo social:**

- (A) As posições políticas e teóricas assumidas por profissionais que se engajaram nos debates acerca das questões sociais latentes no Brasil.
- (B) Um deslocamento da centralidade do binômio saúde e doença para os fenômenos sociais decorrentes das desigualdades sociais e culturais.
- (C) Notoriedade tanto no Brasil quanto internacionalmente devido aos avanços dessa área nas políticas públicas.
- (D) Devido a formação com recursos humanos competentes e capacitados na área social.
- (E) A apropriação de conceitos e recursos técnicos direcionados a indivíduos, coletivos e comunidades considerados em situações diversas de vulnerabilidade.

**38) A RESOLUÇÃO Nº 458, DE 20 DE NOVEMBRO DE 2015 – Dispõe sobre o uso da Tecnologia Assistiva pelo Terapeuta**

**Ocupacional, qual alternativa não condiz com a prática deste profissional:**

- (A) Afirma que compete ao Terapeuta Ocupacional o uso da Tecnologia Assistiva nas Atividades de Vida Diária (AVDs) e Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVDs), podendo criar equipamentos, adaptações e *softwares* de forma a possibilitar e favorecer a comunicação, a educação e a integração das pessoas à sociedade.
- (B) Compete ao Terapeuta Ocupacional prescrever, e desenvolver produtos industrializados em serie, assim como recursos, metodologias, práticas e serviços de Tecnologia Assistiva, como elementos constituintes ao processo de intervenção terapêutico ocupacional.
- (C) Que o Terapeuta Ocupacional, no âmbito de sua atuação profissional, é competente para avaliar as potencialidades, dificuldades e necessidades do indivíduo para a utilização de produtos, recursos, metodologias, estratégias, práticas e serviços de Tecnologia Assistiva.
- (D) O profissional competente para selecionar, indicar, treinar e acompanhar o uso de Tecnologia Assistiva que auxiliará o desempenho ocupacional, promovendo conforto físico e mental e favorecendo o engajamento nas Atividades de Vida Diária (AVDs).
- (E) Desenvolver produtos, recursos e estratégias para auxiliar no desenvolvimento de Atividades de Vida Diária (AVDs) e Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVDs) que favoreçam a saúde, a qualidade do viver e a participação social das pessoas.

**39) O TO para o exercício da prática profissional em Saúde Mental, faz-se necessário o domínio de Grandes Áreas de Competência, entre as descritas abaixo, o que não condiz com a profissão:**

- (A) Realizar consulta, triagem, entrevista, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento em saúde mental.
- (B) Realizar avaliação ocupacional, dos componentes percepto-cognitivos, psicossociais, psicomotores, psicoafetivos e senso perceptivos no desempenho ocupacional.
- (C) Atribuir o diagnóstico psíquico e da doença mental.
- (D) Planejar tratamento e intervenção, acolher a pessoa, promover, prevenir e restaurar a saúde mental em qualquer fase do cotidiano da vida.
- (E) Emitir laudos, atestados e pareceres e manter registro da evolução clínica e relatórios em prontuário próprio.

**40) A doença de Parkinson (DP) caracteriza-se pela tríade: tremor, rigidez e bradicinesia, evoluindo e comprometendo progressivamente os movimentos, além de poder provocar manifestações não motoras como distúrbios de memória e depressão. Além de fármacos recomenda-se o uso de recursos tecnológicos (RT) que se inclui nessas práticas estratégias prescritas pelo Terapeuta Ocupacional, quais das funções descritas abaixo não fazem parte dos objetivos e recursos deste profissional:**

- (A) Exercício ou atividade física (treinamento de resistência progressiva, mobilização articular, treinamento de estabilidade e equilíbrio, treinamento de marcha).
- (B) Pistas, estímulos e objetos para melhorar as tarefas e o desempenho ocupacional.
- (C) Intervenções visando enriquecer ou adaptar o ambiente, promovendo o aumento da capacidade de resposta do cérebro aos estímulos ambientais e ao contexto de ação.
- (D) Autogestão e estratégias cognitivo-comportamentais - intervenções individualizadas focadas na promoção de iniciativas de bem-estar e controle pessoal.
- (E) Conceber dispositivos que exerçam a função de imobilizadora dos tremores e movimentos amplos, promovendo assim o autocontrole motor e aumente a autoestima.

**41) Terapia Ocupacional Social: diversidade, cultura e saber técnico, trata-se de abordagem histórica do conceito de cultura no ocidente (principalmente na França, Inglaterra e Alemanha) para contextualizar as principais discussões que influenciaram o pensamento brasileiro e discutir a noção de cultura como direito conforme defende a UNESCO, das alternativas abaixo, quais são as corretas e que condizem com a base desta abordagem, e o que ela requer do profissional TO:**

- 1 - A base é a da compreensão da diferença entre sociedades e culturas, requer o respeito individual da aprendizagem local.**
- 2 - A base é a da compreensão da diferença entre sociedades e cultura o que requerer são novas formas para se trabalhar, pois exige aprender a conviver e partilhar identidades múltiplas, ainda que ambíguas.**
- 3 - A base é a da compreensão e a problemática da coexistência de identidades com intensificação crescente da questão da igualdade e a diferença, não devendo ser levada em conta no momento da intervenção, visto que as culturas e identidades são aprendizagem local e devem ser respeitadas e não modificadas.**

**4 - Exige-se do terapeuta ocupacional a capacidade de constituir intervenções coerentes com as culturas locais específicas, reconhecer que há um público-alvo diferenciado entre si de muitas formas e que coexistem práticas socioculturais diferenciadas.**

- (A) 1 e 2 estão corretas.
- (B) 2 e 4 estão corretas.
- (C) Todas estão erradas.
- (D) Todas estão corretas.
- (E) Somente a 3 está correta.

**42) Entendemos que a Educação é um dos campos de intervenção da Terapia Ocupacional, caracterizado fundamentalmente pela interdisciplinaridade, uma nova abordagem é defendida por pesquisadores e estudiosos nas últimas décadas. Quais são as explicitações das finalidades da intervenção da TO, abordadas por esses estudiosos, recentemente:**

- (A) As abordagens da Terapia Ocupacional, em diferentes paradigmas, ressalta a vinculação das ações terapêuticas ocupacionais, às premissas da educação especial e às do movimento internacional de inclusão social, voltada para pessoas com deficiências, em instituições educacionais especializadas, segregadas da rede regular de ensino, ou ainda, do trabalho desenvolvido nas denominadas "classes especiais" dirigidas a populações específicas: estudantes com deficiência mental, física, visual, auditiva ou transtorno do desenvolvimento.
- (B) As abordagens e o trabalho da Terapia Ocupacional no contexto educacional se caracterizam/ou pelas atividades de apoio aos educadores com uma ação voltada especificamente para o estudante com deficiência, através de procedimentos terapêuticos organizados sob os critérios de diagnósticos clínicos ou psicopedagógicos, avaliação de comportamento, critérios de faixa etária, entre outros.
- (C) A ação da Terapia Ocupacional aloca um conjunto de esforços reabilitacionais dirigidos ao indivíduo, a fim de proporcionar o desenvolvimento de habilidades e competências da pessoa com deficiência para a sua adaptação ao meio educacional e social.
- (D) A abordagem e as intervenções do Terapeuta Ocupacional, propõem a intervenção no campo do ensino regular tomando como objeto de estudo as metodologias empregadas nos processos de ensino-aprendizagem. Acontece, o deslocamento do objeto de intervenção, deixa de focar as deficiências e

incapacidades do indivíduo para analisar as dificuldades e limites das diferentes abordagens de ensino-aprendizagem que levam em conta as diversas formas de entender o desenvolvimento humano.

(E) A abordagem e as metas da Terapia Ocupacional no espaço escolar, visa o fortalecimento da potência de pensar e agir dos sujeitos envolvidos, facilitar a construção de soluções para os impasses a partir do próprio grupo, redirecionando e alocando recursos tecnológicos, sociais e políticos dos equipamentos da comunidade.

**43) As abordagens grupais têm sido, fonte de investigação e intervenção na prática da TO na utilização do dispositivo grupal como intervenção em reabilitação, quais são os elementos teóricos que não fundamentam essa proposição:**

(A) Um grupo terapêutico de atividades pode configurar-se como importante espaço para explicitação e troca de diversos conteúdos relativos a reabilitação, como dificuldade, limites e potencialidades, vivenciados a partir de diferentes necessidades e demandas.

(B) Um grupo terapêutico pode também através dos processos vinculares, configurar-se em espaço para a construção de novos projetos de vida, singulares e coletivos.

(C) O espaço grupal possibilita o contato e o reconhecimento do próprio fazer, seus limites e facilidades, a observação do fazer do outro, a percepção de semelhanças e contrastes, e a potencialização do fazer junto.

(D) A abordagem grupal em terapia ocupacional teria a objetividade de uma tarefa, pautada no trabalho e elaboração dos desdobramentos advindos do encontro entre sujeitos que buscam reabilitação. Nela, os aspectos explícitos e implícitos podem ter lugar em um processo de construção individual. A proposta de um grupo de TO não deve considerar as subatividades envolvidas, nem a história de cada sujeito, seus processos relacionais, seu cotidiano, seu contexto, possíveis rupturas sofridas ao longo da vida, sejam elas de ordem física, emocional ou social, para que isso não interfira no processo de construção e novos projetos de vida, as questões institucionais e sociais não contextualizam os processos de reabilitação.

(E) O grupo pode funcionar como disparador desses conteúdos, pois possibilita a explicitação de papéis assumidos e atribuídos e a vivência e exercício de novos papéis. À medida em que as interações acontecem, os vínculos se constroem e o grupo se constitui como espaço terapêutico, é possível perceber os movimentos de resistência,

dificuldades de comunicação, conflitos entre os participantes, assim como os momentos de elaboração, de aprendizagem, de transformação dos sujeitos e de seus contextos – ou seja de operatividade e realização da *tarefa*. Sendo assim, no universo da reabilitação, o espaço grupal, pode gerar perspectivas inovadoras e a produção de novos sentidos e ressignificações para os participantes.

**44) As reflexões apontam sobre a constituição de um campo de saber e da prática da Terapia Ocupacional no processo saúde-doença, na assistência integral à saúde, na assistência hospitalar, qual alternativa está incorreta:**

(A) O profissional de Terapia Ocupacional faz parte do núcleo de profissionais dentro do hospital, porém a sua atuação é limitada nas relações médicas e dos enfermeiros, como também nas ações efetivas de humanização, sendo o seu papel apenas de recreação e passa tempo.

(B) O profissional de Terapia Ocupacional faz parte do núcleo de profissionais dentro do hospital e a produção da saúde como campo dinâmico e estruturado, é constituído pelas relações entre diferentes especialidades médicas, enfermeiros, assistentes sociais, psicólogos, fisioterapeutas entre outros, sendo que o terapeuta ocupacional assume papel dentro deste núcleo e suas práticas terapêuticas são compartilhadas e pensadas dentro do contexto amplo no campo da hospitalização.

(C) O profissional de Terapia Ocupacional faz parte do núcleo de profissionais dentro do hospital, porém a sua atuação é ilimitada nas relações da equipe, como também nas ações efetivas de humanização, sendo o seu papel fundamental para ações terapêuticas no restabelecimento da saúde ocupacional, das atividades de vida diária e conseqüentemente no processo de melhora da saúde e qualidade de vida.

(D) O profissional de Terapia Ocupacional, faz parte do princípio da organização dos saberes dentro do núcleo de profissionais atuantes no hospital, e faz parte das ações que sejam efetivamente fundadas na integralidade e na humanização do cuidado das pessoas hospitalizadas.

(E) A produção da saúde como campo dinâmico, interdisciplinar e estruturado é constituído pelas relações entre diferentes instituições, núcleos profissionais, grupos internos e agentes sociais, incluindo a TO dentro de uma instituição hospitalar.

45) Qual das alternativas abaixo são verdadeiras e falsas quando se fala em Saúde Pública e Saúde Coletiva?

(        ) A Saúde Pública toma como objeto de trabalho os problemas de saúde, definidos em termos de mortes, doenças, agravos e riscos em suas ocorrências no nível da coletividade. Neste sentido o conceito de saúde pública que lhe é próprio é o da ausência de doenças.

(        ) A Saúde Coletiva toma como objeto as necessidades de saúde, todas as condições requeridas não apenas para evitar a doença e prolongar a vida, mas também para melhorar a qualidade de vida e, no limite, permitir o exercício da liberdade humana na busca da felicidade.

(        ) Saúde Pública se propõe a utilizar como instrumentos de trabalho a epidemiologia social ou crítica que, aliada às ciências sociais, prioriza o estudo da determinação social e das desigualdades em saúde, o planejamento estratégico e comunicativo e a gestão democrática.

(        ) O agente da Saúde Coletiva é o trabalhador que desempenha as atividades das vigilâncias tradicionais - Epidemiológica e Sanitária -, aplica os modelos de transmissão de doenças (controle de riscos), realiza ações de educação sanitária e fiscaliza a produção e a distribuição de bens e serviços definidos como de interesse da saúde na perspectiva reducionista do risco sanitário, definido pela clínica biomédica.

(        ) O agente da Saúde Pública se atribui um papel abrangente e estratégico: a responsabilidade pela direção do processo coletivo de trabalho, tanto na dimensão epidemiológica e social de apreensão e compreensão das necessidades de saúde, quanto na dimensão organizacional e gerencial de seleção e operação de tecnologias para o atendimento dessas necessidades.

A sequência correta de cima para baixo é:

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