



NÍVEL SUPERIOR

PORTUGUÊS – 01 A 10

A arte de ser feliz (Crônica 2)

Eva

Houve um tempo em que a minha janela se abria para um chalé. Na ponta do chalé brilhava um grande ovo de louça azul. Nesse ovo costumava pousar um pombo branco. Ora, nos dias límpidos, quando o céu ficava da mesma cor do ovo de louça, o pombo parecia pousado no ar. Eu era criança, achava essa ilusão maravilhosa e sentia-me completamente feliz.

Houve um tempo em que a minha janela dava para um canal. No canal oscilava um barco. Um barco carregado de flores. Para onde iam aquelas flores? Quem as comprava? Em que jarra, em que sala, diante de quem brilhariam, na sua breve existência? E que mãos as tinham criado? E que pessoas iam sorrir de alegria ao recebê-las? Eu não era mais criança, porém a minha alma ficava completamente feliz.

Houve um tempo em que minha janela se abria para um terreiro, onde uma vasta mangueira alargava sua copa redonda. À sombra da árvore, numa esteira, passava quase todo o dia sentada uma mulher, cercada de crianças. E contava histórias. Eu não podia ouvir, da altura da janela; e mesmo que a ouvisse, não a entenderia, porque isso foi muito longe, num idioma difícil. Mas as crianças tinham tal expressão no rosto, a às vezes faziam com as mãos arabescos tão compreensíveis, que eu participava do auditório, imaginava os assuntos e suas peripécias e me sentia completamente feliz.

Houve um tempo em que a minha janela se abria sobre uma cidade que parecia feita de giz. Perto da janela havia um pequeno jardim seco. Era uma época de estiagem, de terra esfarelada, e o jardim parecia morto. Mas todas as manhãs vinha um pobre homem com um balde e em silêncio, ia atirando com a mão umas gotas de água sobre as plantas. Não era uma rega: era uma espécie de aspersão ritual, para que o jardim não morresse. E eu olhava para as plantas, para o homem, para as gotas de água que caíam de seus dedos magros e meu coração ficava completamente feliz.

Mas, quando falo dessas pequenas felicidades certas, que estão diante de cada janela, uns dizem que essas coisas não existem, outros que só existem diante das minhas janelas e outros, finalmente, que é preciso aprender a olhar, para poder vê-las assim.

(in "Escolha seu sonho", Cecília Meireles)

01. (PMM/URCA 2025) Compare com as ideias expressas do texto, em seguida, marque a opção correta:

I. Os quatro parágrafos iniciais começam com o mesmo vocábulo, tal recurso é bastante utilizado no âmbito da literatura, mas, em se tratando de uma crônica, conota pobreza no repertório linguístico.

II. As paisagens existentes “na janela” sugerem as várias perspectivas do expectador e dependem, entre outros fatores, da passagem do tempo da voz narrativa.

III. Expectativa e espectativa se misturam em profusão de beleza e poesia, realidade e fantasia ao demonstrar que a realidade é filtro de uma cosmovisão singular.

IV. Tempo e espaço se transformam, desejos e realizações mudam de direção, mas a capacidade de absorver referências exteriores com sororidade permanece inalterada.

V. O texto mostra a disparidade existente entre olhar e ver, enquanto aquele requer esforço deliberado de focar, este é a capacidade de captar imagem com os olhos.

A) Todas as alternativas são verdadeiras.

B) Apenas I; II e III são verdadeiras.

C) São verdadeiras as opções II; III e V.

D) Apenas I; IV e V são verdadeiras.

E) III; IV e V são verdadeiras.

02. (PMM/URCA 2025) Dado o fragmento a seguir, marque a alternativa que melhor substitui o termo em destaque sem alterar o sentido: ... *imaginava os assuntos e suas peripécias e me sentia completamente feliz.*

A) mudanças.

B) rupturas.

C) personagens.

D) aventuras.

E) ensinamentos.

03. (PMM/URCA 2025) Mas, quando falo dessas pequenas felicidades certas, que estão diante de cada janela... Tal excerto pode ser compreendido como:

A) Ser feliz é observar a realização de seus desejos e busca do prazer.

B) A felicidade é alcançada no equilíbrio encontrado no meio-termo e na realização plena das capacidades humanas.

C) A felicidade é adaptar-se àquilo que não se pode mudar através do desenvolvimento da razão.

D) Felicidade é a sensação de bem estar que vem com a compreensão racional e coerente do mundo.

E) Felicidade é permitir-se novas oportunidades, é abrir-se ao novo, coragem de sair do controle rígido e do medo.

04. (PMM/URCA 2025) Dadas as proposições a seguir, marque a que não corresponde às ideias do texto.



- A) Imaginar mundos possíveis e associar expectativas à realidade são atitudes relevantes para o bem estar humano.
- B) A adversativa do último parágrafo mostra um desfecho em desacordo com as ideias defendidas do texto.
- C) Manifestar leveza e divertimento ultrapassa todos os limites da capacidade racional do indivíduo.
- D) Para ser completamente feliz é necessário ultrapassar os estímulos sensoriais.
- E) O termo “finalmente” elucida o que poderia denotar dúvida e/ou incredulidade.

05. (PMM/URCA 2025) É importante que você aprenda a olhar pela janela. O termo em destaque é classificado sintaticamente como:

- A) Oração subordinada substantiva subjetiva.
- B) Oração subordinada substantiva objetiva direta.
- C) Oração subordinada substantiva predicativa.
- D) Oração subordinada substantiva apositiva.
- E) Oração subordinada substantiva completiva nominal.

06. (PMM/URCA 2025) A sombra da árvore, numa esteira, passava quase todo o dia sentada uma mulher, cercada de crianças. Existe uma regra que justifica o uso do sinal indicativo de crase no termo destacado. Tal justificativa se encontra em:

- A) O barco carregado de flores foi à cidade mais próxima.
- B) O barco dirigiu-se à direita antes de parar.
- C) Às 14 horas, abri minha janela.
- D) Ele olha à Cecília Meireles.
- E) Algumas pessoas se referem à maneira de olhar pela janela.

07. (PMM/URCA 2025) Marque a alternativa na qual as palavras completam, corretamente, as lacunas do período a seguir:

_____ muito tempo eu não via _____ paisagem da minha janela. _____ última vez que _____ abri, foi para assistir _____ manifestação política _____ duas quadras daqui.

- A) A; a; Há; ah; a; à
- B) Há; à; Há; à; ah; à
- C) À; a; A; à; ah; a
- D) A; à; Ah; à; a; à

E) Há; a; A; a; à; a.

08. (PMM/URCA 2025) Acordei mais cedo, levei uma roupa para o _____. Nesta tarde, assistirei ao _____ de sanfonas. Quando o trabalho foi concluído, perguntei o valor, a costureira disse para não me preocupar, não havia feito nada _____. Fiquei feliz _____.

Completa corretamente as lacunas:

- A) conserto; conserto; demais; demais.
- B) concerto; concerto; de mais; demais.
- C) conserto; concerto; de mais; demais.
- D) conserto; concerto; de mais; de mais.
- E) concerto; conserto; demais; de mais.

09. (PMM/URCA 2025) *Em que jarra, em que sala, diante de quem brilhariam, na sua breve existência? Marque a opção em que a palavra destacada recebe acento pela mesma regra:*

- A) Havia passeios dos jóqueis no final do dia.
- B) O homem jogava pequenas gotas de água.
- C) A mulher contava histórias para os órfãos.
- D) A fênix é o símbolo da renovação.
- E) As alegrias e esperanças ruíram.

10. (PMM/URCA 2025) Completa corretamente as lacunas a seguir:

Já _____ algum tempo, eu ainda era criança e lembro que _____ neste local muitas árvores e flores. Hoje, só _____ aglomerados de cimento.

- A) fazem, havia, existe
- B) fazem, havia, existe
- C) faz, havia, existem
- D) fazem, haviam, existem
- E) faz, havia, existe

CONHECIMENTOS GERAIS – 11 A 20

11. (PMM/URCA 2025) *Existem uma série de opiniões distintas e divergentes sobre quais são os elementos essenciais do Estado. Apesar disso, o elemento Povo aparece em quase todas as divisões desses elementos essenciais do Estado. Com relação ao elemento essencial Povo, é correto afirmar:*

- A) Diz respeito ao exercício do poder estatal soberano sobre determinado território.



- B) Povo e população, no âmbito da discussão da Teoria Geral do Estado, são sinônimos.
- C) É uma medida aritmética, sendo o número total de pessoas que vive em um determinado país.
- D) O vínculo jurídico garantido pelo império das leis, não é essencial para a definição de um povo.
- E) É a parcela da população de um determinado Estado que se encontra sob o mesmo prisma jurídico.

12. (PMM/URCA 2025) As Sociedades de Economia Mista podem ser corretamente compreendidas como sendo:

- A) Aquelas que são criadas por lei específica.
- B) Aquelas cuja criação é autorizada por lei.
- C) Aquelas que possuem apenas capital privado.
- D) Aquelas que possuem apenas capital público.
- E) Aquelas cujo Estado é o único acionista.

13. (PMM/URCA 2025) Trata-se de matéria exclusiva que deve ser apreciada pelo Senado Federal:

- A) Sabatar e votar a indicação do Procurador Geral da República.
- B) Eleger os membros do Conselho da República.
- C) Autorizar a abertura do processo de impeachment contra o(a) Presidente da República.
- D) Elaborar o Regime Interno da Câmara de Deputados.
- E) Apreciar e derrubar, sem a Câmara dos Deputados, os vetos presidenciais.

14. (PMM/URCA 2025) O processo de impeachment contra o(a) Presidente da República é aberto e julgado, respectivamente no(a):

- A) Senado Federal e Câmara dos Deputados.
- B) Tribunal de Contas da União e Senado Federal.
- C) Câmara dos Deputados e Senado Federal.
- D) Advocacia Geral da União e Senado Federal.
- E) Controladoria Geral da República e Câmara dos Deputados.

- 15. (PMM/URCA 2025)** “O que fazemos na internet é processado e guardado em lugares físicos, predominantemente em imensas bibliotecas de computadores, chamadas de *data centers* – em tradução para o português, centros de dados. Para funcionar, além de equipamentos, tecnologias e profissionais qualificados, os *data centers* precisam de muita (muita!) energia e água” (Universidade Federal de Uberlândia, 2025. Disponível em <https://comunica.ufu.br/noticias/2025/09/cientistas-alertam-data-centers-podem-causar-crise-de-agua-e-energia>).

Com relação à água utilizada pelos *data centers* para resfriar os seus equipamentos, é correto afirmar:

- A) Para ter mais água disponível, eles só podem ser instalados em lugares próximos ao mar.
- B) Lugares com grande disponibilidade de água potável não devem ser diretamente afetados.
- C) A legislação nacional prevê a prioridade de água potável para resfriar esses equipamentos.
- D) Os *data centers*, na sua totalidade, não possuem sistemas de reaproveitamento de água.
- E) Mesmo cidades com grande disponibilidade de água devem ser afetadas negativamente.

- 16. (PMM/URCA 2025)** “O plano do presidente dos Estados Unidos, Donald Trump, para finalizar a guerra entre Israel e Hamas foi aprovado pelo Conselho de Segurança da ONU na segunda-feira. O texto prevê a reconstrução de Gaza, a entrada de uma força internacional de estabilização para garantir a segurança no território —devastado após o conflito—, o desarmamento do grupo terrorista Hamas e abre um possível caminho futuro para um Estado palestino independente”. (Portal G, 2025. Disponível em <https://g1.globo.com/mundo/noticia/2025/11/18/hamas-critica-netanyahu-elogia-plano-paz-gaza-aprovado-conselho-de-seguranca-onu.ghtml>)

Com relação ao recente conflito entre Israel e Hamas, que deixou milhares de mortos e feridos (67 mil na Faixa de Gaza e 1.200 em Israel), é correto afirmar:

- A) Com a aprovação do Plano de Paz pela ONU, a guerra foi formalmente encerrada.
- B) Nas negociações para o Plano de Paz, todos os reféns israelenses foram entregues pelo Hamas.
- C) Para evitar a escalada da violência nesse período, Israel não atacou territórios de outros países.
- D) O Plano de Paz prevê a criação de um Conselho de Paz e de uma autoridade de transição.
- E) Israel concorda integralmente com a criação de um Estado Palestino para encerrar o conflito.



17. (PMM/URCA 2025) No que se refere à recente dinâmica populacional brasileira, pensada a partir da relação urbano e rural, o Censo Demográfico de 2022 deixou claro que:

- A) Quase 88% da população brasileira vive em áreas urbanas.
- B) Cerca de 70% dos brasileiros vivem em áreas rurais.
- C) Em relação à 2010, ocorreu uma queda da população urbana.
- D) O maior percentual da população urbana se encontra no Nordeste.
- E) A população rural apresentou um crescimento em todas as regiões.

18. (PMM/URCA 2025) A Copa do Mundo de 2026 de Futebol Masculino, organizada pela Federação Internacional de Futebol Associado (FIFA), será realizada no(s):

- A) Canadá, Estados Unidos e Costa Rica.
- B) Canadá, Estados Unidos e México.
- C) Estados Unidos, Canadá e Guatemala.
- D) Estados Unidos, México e Honduras.
- E) Estados Unidos, México e Cuba.

19. (PMM/URCA 2025) “Localizado entre os municípios de Caucaia e São Gonçalo do Amarante, a cerca de 60 quilômetros de Fortaleza, o Complexo do Pecém (CIPP S/A) é uma joint venture formada pelo Governo do Estado do Ceará, no Brasil, e pelo Porto de Roterdã, na Holanda. Uma empresa multinacional responsável por gerir e desenvolver um complexo industrial e portuário no litoral oeste do Ceará com mais de 19 mil hectares” (Complexo do Pecém. 2025. Disponível em <https://www.complexodopecem.com.br/>).

No que se refere ao Porto do Pecém é correto afirmar:

- A) Ele não possui área industrial dentro de sua poligonal.
- B) Possui uma Zona de Processamento de Exportações.
- C) Não possui ligação por terra com os municípios adjacentes.
- D) Possui dinâmica econômica menor do que o Porto do Muricipe.
- E) Tem evitado a entrada de empresas estrangeiras em seus domínios.

20. (PMM/URCA 2025) O clima predominante em Mauriti é:

- A) Equatorial
- B) Tropical úmido

- C) Subtropical
- D) Tropical Quente Semiárido
- E) Tropical de altitude

RACIOCÍNIO LÓGICO – 21 A 25

21. (PMM/URCA 2025) Suponha que hoje seja o seu aniversário e considere que o ano tem 365 dias (despreze anos bissextos). Daqui a exatos 18 540 dias, quantos dias terão se passado desde o seu último aniversário nessa data futura?

- A) 290
- B) 291
- C) 292
- D) 293
- E) 294

22. (PMM/URCA 2025) Na multiplicação a seguir, cada símbolo (\square , \triangle , \circ) representa algarismos distintos de 1 a 9, de modo que a operação esteja matematicamente correta.

$$\begin{array}{r} \square\triangle \\ \times \quad 7 \\ \hline \circ\triangle\triangle \end{array}$$

Sabendo que símbolos iguais representam o mesmo algarismo e símbolos diferentes representam algarismos distintos, qual é o valor da soma $\square + \circ$:

- A) 8
- B) 9
- C) 10
- D) 11
- E) 12

23. (PMM/URCA 2025) Considere a afirmação: “Para todo professor de Lógica, se o professor tem mestrado e dá aula na pós-graduação, então o professor está escrevendo um artigo”.

Dizer que essa proposição é verdadeira é logicamente equivalente a negar qual das afirmações abaixo?

- A) não existe professor de Lógica com mestrado que dê aula na pós-graduação e que não esteja escrevendo um artigo.
- B) existe um professor de Lógica que não tem mestrado ou não dá aula na pós-graduação, e que está escrevendo um artigo.



- C) alguns professores de Lógica com mestrado que não dão aula na pós-graduação estão escrevendo um artigo.
- D) existe um professor de Lógica com mestrado que dá aula na pós-graduação e que não está escrevendo um artigo.
- E) alguns professores de Lógica com mestrado que dão aula na pós-graduação estão escrevendo um artigo.

24. (PMM/URCA 2025) Numa competição de programação (Olimpíada Mauritiense de Programação), as equipes Alfa e Beta receberam a tarefa de desenvolver um novo aplicativo. Ao final da primeira hora, a equipe Alfa havia completado $\frac{1}{3}$ do total de funcionalidades do aplicativo. A equipe Beta, por ter menos programadores, conseguiu desenvolver 40% a menos do que a equipe Alfa.

Qual fração do aplicativo ainda falta concluir?

- A) $\frac{8}{15}$
- B) $\frac{1}{5}$
- C) $\frac{2}{3}$
- D) $\frac{2}{5}$
- E) $\frac{7}{15}$

25. (PMM/URCA 2025) Um hospital possui dois geradores de energia para casos de queda na rede elétrica. A probabilidade de que um gerador específico funcione corretamente quando acionado é de 95%. O funcionamento de um gerador é independente do outro.

Qual é a probabilidade de que pelo menos um gerador funcione em caso de queda de energia?

- A) 99,75%
- B) 90,25%
- C) 99,50%
- D) 99,00%
- E) 99,90%

RASCUNHO



TERAPIA OCUPACIONAL – 26 A 50

26. (PMM/URCA 2025) O marco inicial da Terapia Ocupacional como profissão é frequentemente associado ao desenvolvimento do "Tratamento Moral" no final do século XVIII e início do XIX. Esse movimento revolucionou o cuidado a pessoas com transtornos mentais, propondo uma abordagem mais humana e terapêutica. Qual dos seguintes pioneiros é mais diretamente associado à fundação da primeira escola de Terapia Ocupacional e à formalização da profissão no início do século XX?

- A) Philippe Pinel, por defender a remoção das correntes dos pacientes em hospitais psiquiátricos na França.
- B) William Tuke, por fundar o "Retiro de York" na Inglaterra, onde a ocupação era usada como forma de tratamento.
- C) Adolf Meyer, por sua filosofia de que o engajamento em ocupações é essencial para a saúde mental e o bem-estar.
- D) Eleanor Clarke Slagle, por organizar a primeira escola profissionalizante (Henry B. Favill School of Occupations) e ser uma das fundadoras da Associação Americana de Terapia Ocupacional.
- E) Benjamin Rush, por introduzir o Tratamento Moral nos Estados Unidos e defender o uso de atividades laborais para pacientes.

27. (PMM/URCA 2025) A evolução da Terapia Ocupacional foi significativamente influenciada pelas grandes guerras mundiais, que geraram uma alta demanda por reabilitação de soldados feridos. Durante esse período, a profissão expandiu seu foco para além da saúde mental, incorporando a reabilitação física. Qual foi a principal contribuição das Guerras Mundiais para a prática da Terapia Ocupacional?

- A) O desenvolvimento exclusivo de próteses e órteses para veteranos de guerra.
- B) A consolidação de modelos teóricos focados exclusivamente no desenvolvimento infantil.
- C) A expansão da prática para a reabilitação física, com foco na reintegração funcional e vocacional de soldados feridos.
- D) A criação dos primeiros hospitais psiquiátricos, aplicando os princípios do Tratamento Moral.
- E) A redução do uso de atividades artesanais, substituindo-as completamente por exercícios de fortalecimento muscular.

28. (PMM/URCA 2025) A implementação da Terapia Ocupacional no Brasil ocorreu de forma mais estruturada em meados do século XX, impulsionada por necessidades específicas de saúde pública no país. Qual evento

histórico foi o principal catalisador para a criação do primeiro curso de formação em Terapia Ocupacional no Brasil, em 1956, no Rio de Janeiro?

- A) A necessidade de reabilitar trabalhadores após a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) em 1943.
- B) A epidemia de poliomielite, que criou uma grande demanda por profissionais de reabilitação para tratar as sequelas da doença.
- C) A reforma psiquiátrica brasileira, que buscava substituir o modelo hospitalocêntrico por uma rede de atenção psicossocial.
- D) A chegada de imigrantes europeus após a Segunda Guerra Mundial, que trouxeram consigo os modelos de tratamento ocupacional.
- E) A criação do Sistema Único de Saúde (SUS), que demandou a formação de equipes multiprofissionais.

29. (PMM/URCA 2025) A regulamentação da profissão de Terapeuta Ocupacional no Brasil foi um passo fundamental para o seu reconhecimento e consolidação. Qual Decreto-Lei, compartilhado com a Fisioterapia, regulamentou a Terapia Ocupacional como uma profissão de nível superior no país?

- A) Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde.
- B) Decreto-Lei nº 938/69, que prevê sobre as profissões de fisioterapeuta e terapeuta ocupacional.
- C) Lei nº 8.856/94, que fixa a jornada de trabalho dos profissionais Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional.
- D) Portaria nº 1.886/97, que cria o Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO).
- E) Lei nº 10.216/01, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais.

30. (PMM/URCA 2025) A avaliação dos reflexos primitivos é um componente essencial no exame neurológico de um lactente, pois sua presença ou ausência e, principalmente, sua integração em idades esperadas, fornecem informações cruciais sobre a maturação do Sistema Nervoso Central (SNC). A persistência de certos reflexos além da idade típica pode indicar um atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Qual dos reflexos abaixo, quando persiste de forma ativa após os 6 meses de vida, é fortemente associado a dificuldades na coordenação motora fina, como o ato de pegar e soltar objetos voluntariamente?

- A) Reflexo de Moro, que normalmente se integra entre 2 e 4 meses.
- B) Reflexo de Marcha Automática, que desaparece por volta dos 3 a 4 meses.



- C) Reflexo de Preensão Palmar, cuja integração é esperada entre 3 e 6 meses.
- D) Reflexo Tônico-Cervical Assimétrico (RTCA), que se integra por volta dos 3 a 4 meses.
- E) Reflexo de Galant, que se integra entre 3 e 9 meses, mas não está diretamente ligado à preensão voluntária.
- 31. (PMM/URCA 2025) O desenvolvimento motor grosso segue uma sequência craniocaudal e próximo-distal previsível durante o primeiro ano de vida. Cada marco adquirido serve como base para o próximo, sendo fundamental para a exploração do ambiente e para o desenvolvimento cognitivo e social da criança. Considerando os principais marcos motores, assinale a alternativa que apresenta a sequência de aquisição cronologicamente correta:**
- A) Sentar sem apoio; rolar de costas para a barriga; engatinhar; ficar de pé com apoio.
- B) Rolar de costas para a barriga; sentar sem apoio; engatinhar; ficar de pé com apoio.
- C) Controlar a cabeça; engatinhar; sentar sem apoio; rolar de costas para a barriga.
- D) Rolar de costas para a barriga; engatinhar; ficar de pé com apoio; sentar sem apoio.
- E) Sentar sem apoio; ficar de pé com apoio; rolar de costas para a barriga; engatinhar.
- 32. (PMM/URCA 2025) Um terapeuta ocupacional avalia uma criança de 12 meses que foi encaminhada por apresentar “atraso no desenvolvimento”. Durante a avaliação, o profissional observa que a criança sustenta bem a cabeça, rola em ambas as direções e senta-se sem apoio, mas não engatinha na posição de quatro apoios (alternando mãos e joelhos), não se puxa para ficar de pé e não demonstra interesse em explorar o ambiente além do seu alcance imediato. A avaliação dos reflexos primitivos revela a persistência do Reflexo Tônico Labiríntico (RTL) em extensão. Qual é a correlação mais provável entre a persistência do RTL e o quadro motor apresentado pela criança?**
- A) A persistência do RTL não tem relação com o atraso, que provavelmente é de origem puramente comportamental.
- B) A persistência do RTL afeta principalmente a coordenação olho-mão, justificando apenas a falta de exploração de brinquedos.
- C) A persistência do RTL em extensão dificulta a flexão do quadril e a dissociação de membros necessária para engatinhar e se levantar, impactando diretamente a mobilidade.
- D) A persistência do RTL está associada exclusivamente a problemas de equilíbrio na posição sentada, o que contradiz a observação de que a criança senta sem apoio.
- E) A persistência do RTL causa um aumento do tônus flexor, o que impediria a criança de rolar, mas não de engatinhar.
- 33. (PMM/URCA 2025) Um paciente de 68 anos, destro, deu entrada em um serviço de reabilitação 30 dias após um Acidente Vascular Encefálico (AVE) isquêmico em artéria cerebral média direita. O quadro clínico inclui hemiparesia esquerda com predomínio braquial, hêmiplegia à esquerda, apraxia de vestuário e alteração da percepção espacial. Na avaliação da Medida de Independência Funcional (MIF), ele é classificado com “assistência máxima” para se vestir e “assistência moderada” para higiene oral. O paciente relata grande frustração por não conseguir realizar suas atividades de vida diária (AVDs) de forma independente. Com base no quadro apresentado, qual das seguintes estratégias de intervenção da Terapia Ocupacional é a mais adequada e prioritária na fase inicial do tratamento?**
- A) Iniciar imediatamente o treino de escrita com a mão esquerda (não dominante) para compensar a hemiparesia.
- B) Focar exclusivamente no fortalecimento muscular do membro superior esquerdo, utilizando pesos e faixas elásticas, para depois iniciar o treino de AVDs.
- C) Utilizar a abordagem de Terapia por Contensão Induzida (TCI), restringindo o membro superior direito (não afetado) durante 90% do dia para forçar o uso do lado parético.
- D) Realizar o treino das AVDs (vestuário e higiene) em um ambiente controlado, utilizando pistas verbais e visuais para direcionar a atenção ao lado esquerdo e simplificando a tarefa em etapas (encadeamento).
- E) Prescrever uma cadeira de rodas motorizada para garantir a mobilidade independente, adiando o treino de marcha até que a hemiparesia melhore significativamente.
- 34. (PMM/URCA 2025) Uma mulher de 45 anos, pianista profissional, sofreu uma fratura de rádio distal à direita (mão dominante) e foi submetida a tratamento com redução aberta e fixação interna. Após 6 semanas de imobilização, ela foi liberada pelo médico para iniciar a Terapia Ocupacional. Na avaliação, o terapeuta ocupacional observa edema residual moderado, rigidez articular em punho e dedos, diminuição da força de preensão e relato de dor ao tentar realizar movimentos finos. A paciente está ansiosa para retornar ao trabalho. Qual plano de tratamento da Terapia Ocupacional é o mais indicado para a fase inicial de reabilitação desta paciente?**



- A) Iniciar imediatamente a prática de escalas musicais no piano por várias horas ao dia para acelerar a recuperação da destreza.
- B) Focar em exercícios de fortalecimento com carga elevada para o punho e mão, visando um ganho rápido de força muscular.
- C) Prescrever uma órtese estática de punho para ser usada continuamente, a fim de prevenir a dor e garantir o repouso absoluto da articulação.
- D) Implementar um programa que inclua controle do edema (ex: banho de contraste, elevação), exercícios ativos e ativo-assistidos para ganho de amplitude de movimento (ADM) e dessensibilização da cicatriz, progredindo para atividades funcionais leves.
- E) Recomendar o afastamento definitivo da profissão de pianista, considerando a gravidade da lesão e a alta demanda funcional.

35. (PMM/URCA 2025) Um paciente de 55 anos, diagnosticado com Artrite Reumatoide há 10 anos, apresenta deformidades em “pescoço de cisne” e desvio ulnar na mão dominante. Ele trabalha como escrivão e relata dor significativa (EVA 7/10) e fadiga ao manusear canetas e digitar. A intervenção da Terapia Ocupacional visa melhorar seu desempenho no trabalho. Considerando o estágio crônico da doença e a necessidade de manter a função, qual das seguintes prescrições e orientações é a mais adequada?

- A) Prescrição de uma órtese estática de repouso para ser utilizada durante a jornada de trabalho, a fim de bloquear a dor e a inflamação.
- B) Indicação de cirurgia corretiva como passo inicial, suspendendo as intervenções conservadoras até a recuperação pós-operatória.
- C) Foco em exercícios de alongamento passivo com força máxima para tentar corrigir mecanicamente as deformidades articulares.
- D) Prescrição de uma órtese funcional (ex: para bloqueio do desvio ulnar) para uso durante a atividade, combinada com a adaptação dos instrumentos de trabalho (ex: teclado ergonômico, engrossador de caneta) e educação em proteção articular.
- E) Aconselhar o paciente a solicitar o afastamento do trabalho para evitar a progressão da doença, focando o tratamento apenas no alívio da dor.

36. (PMM/URCA 2025) A Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Lei nº 13.146/2015) define Tecnologia Assistiva (TA) como “produtos, equipamentos, dispositivos, recursos, metodologias, estratégias,

práticas e serviços que objetivem promover a funcionalidade, relacionada à atividade e à participação da pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida, visando à sua autonomia, independência, qualidade de vida e inclusão social”. O Comitê de Ajudas Técnicas (CAT) organiza a TA em diversas categorias. Um terapeuta ocupacional atende um jovem com distrofia muscular de Duchenne em estágio avançado. Ele apresenta fraqueza muscular generalizada, mas preserva o movimento da cabeça e tem bom controle visual. Ele deseja acessar o computador para estudar e se comunicar com amigos. Qual das seguintes categorias de Tecnologia Assistiva seria a mais apropriada para atender a essa demanda específica?

- A) Auxílios para a Vida Diária, como um engrossador de talheres para facilitar a alimentação.
- B) Comunicação Aumentativa e Alternativa (CAA), como um sistema de pranchas com símbolos para comunicação não-verbal.
- C) Órteses e Próteses, como uma órtese para estabilização do punho para digitação.
- D) Adequação Postural, como uma almofada para prevenir úlceras por pressão na cadeira de rodas.
- E) Recursos de Acessibilidade ao Computador, como um mouse de cabeça ou um sistema de rastreamento ocular (eye tracking).

37. (PMM/URCA 2025) As órteses são dispositivos externos aplicados ao corpo para modificar as características estruturais ou funcionais do sistema neuromusculoesquelético. Elas são classificadas de acordo com sua função (estática ou dinâmica) e objetivo terapêutico. Um terapeuta ocupacional confecciona uma órtese para um paciente com lesão do nervo radial, que apresenta uma condição conhecida como “mão caída” (incapacidade de estender o punho e os dedos). O objetivo é permitir que o paciente realize atividades de preensão e soltura durante o período de recuperação nervosa. Qual tipo de órtese e qual o seu princípio de funcionamento seriam os mais indicados para atingir esse objetivo funcional?

- A) Uma órtese dinâmica de extensão para punho e dedos, que utiliza elásticos ou molas para substituir a ação dos músculos extensores paralisados, permitindo a preensão ativa e a soltura passiva.
- B) Uma órtese estática de repouso em posição neutra, para imobilizar o punho e os dedos e prevenir contraturas.
- C) Uma órtese estática seriada, que é remodelada periodicamente para forçar o ganho de amplitude de movimento de flexão do punho.
- D) Uma órtese para bloqueio do desvio ulnar, focada em corrigir o alinhamento dos dedos, sem atuar na extensão do punho.



- E) Uma tala de imobilização dorsal que mantém apenas o punho em extensão, deixando os dedos livres, mas sem assistir no movimento de abertura da mão.
- 38. (PMM/URCA 2025) Um paciente de 30 anos foi diagnosticado com Síndrome do Túnel do Carpo em estágio leve a moderado na mão dominante. Ele trabalha em um escritório e relata sintomas de parestesia (formigamento) e dor na região dos três primeiros dedos, principalmente durante a noite e ao realizar movimentos repetitivos de flexão do punho durante o dia. O médico sugeriu um tratamento conservador. Qual é a prescrição de órtese mais comum e eficaz que um terapeuta ocupacional indicaria para o manejo conservador desta condição?**
- A) Uma órtese dinâmica com tração elástica para os dedos, a ser usada durante o dia para fortalecer a musculatura intrínseca.
- B) Uma órtese estática de imobilização do polegar (tipo De Quervain), para restringir o movimento do polegar e do punho.
- C) Uma órtese estática de posicionamento para o punho, moldada em posição neutra (0 a 15 graus de extensão), para ser usada principalmente durante a noite.
- D) Uma órtese estática seriada para promover a extensão máxima do punho, visando alongar o nervo mediano.
- E) Uma órtese funcional que limita apenas a flexão do punho, mas permite a extensão completa, para ser usada durante as atividades de trabalho.
- 39. (PMM/URCA 2025) A análise da atividade é uma competência central do terapeuta ocupacional, utilizada para entender as demandas de uma ocupação e as habilidades necessárias para realizá-la. Segundo a Estrutura de Prática da Terapia Ocupacional (AOTA, 4ª ed.), a análise envolve avaliar os “fatores do cliente” (valores, crenças, espiritualidade; funções e estruturas do corpo), os “padrões de desempenho” (hábitos, rotinas, papéis, rituais) e as “habilidades de desempenho” (motoras, de processo, de interação social). Um terapeuta ocupacional analisa a atividade “preparar um café da manhã simples (café com leite e pão com manteiga)” para um cliente em reabilitação pós-traumatismo cranioencefálico (TCE). O cliente consegue pegar os utensílios, mas os organiza de forma caótica, esquece etapas (ex: colocar o pó de café no filtro) e se distrai facilmente com o barulho da rua. A qual componente do desempenho a dificuldade do cliente está mais diretamente relacionada?**
- A) Fatores do cliente, especificamente as funções neuromusculoesqueléticas.
- B) Padrões de desempenho, especificamente o papel de “cozinheiro”.
- C) Habilidades de desempenho, especificamente as habilidades de processo (cognitivas).
- D) Habilidades de desempenho, especificamente as habilidades motoras.
- E) Fatores do cliente, especificamente os valores e crenças sobre cozinhar.
- 40. (PMM/URCA 2025) A avaliação da força muscular é um procedimento padrão para quantificar o déficit motor e planejar a intervenção. A Escala de Oxford (ou Medical Research Council - MRC) é a mais utilizada, graduando a força de 0 a 5. Durante a avaliação de um paciente com lesão medular incompleta, o terapeuta ocupacional testa o músculo quadríceps (extensor do joelho). O profissional observa que o paciente consegue realizar a extensão completa do joelho quando está deitado de lado (posição com gravidade eliminada), mas não consegue iniciar o movimento quando está sentado. Qual grau de força muscular deve ser atribuído ao quadríceps segundo a Escala de Oxford?**
- A) Grau 0 (Ausência de contração muscular).
- B) Grau 1 (Contração muscular visível ou palpável, mas sem movimento).
- C) Grau 2 (Movimento ativo completo em uma posição que elimina a ação da gravidade).
- D) Grau 3 (Movimento ativo completo contra a ação da gravidade, mas sem resistência).
- E) Grau 4 (Movimento ativo completo contra a gravidade e contra resistência moderada).
- 41. (PMM/URCA 2025) A goniometria é o método utilizado para medir a amplitude de movimento (ADM) de uma articulação. O procedimento requer o conhecimento dos marcos anatômicos para o correto alinhamento do goniômetro (eixo, braço fixo e braço móvel). Ao medir a ADM de abdução do ombro de um paciente, o terapeuta ocupacional deve alinhar o goniômetro da seguinte forma:**
- A) Eixo no cotovelo; braço fixo alinhado com o tronco; braço móvel alinhado com o antebraço.
- B) Eixo na articulação acromioclavicular; braço fixo paralelo à coluna vertebral; braço móvel alinhado com a linha média do úmero.
- C) Eixo no processo coracoide; braço fixo perpendicular ao chão; braço móvel alinhado com o rádio.
- D) Eixo no manúbrio esternal; braço fixo apontado para o ombro oposto; braço móvel alinhado com o úmero.



E) Eixo no centro da cabeça umeral (ponto anterior do acrômio); braço fixo paralelo à linha axilar média do tronco; braço móvel alinhado com a linha média do úmero.

42. (PMM/URCA 2025) A anamnese em Terapia Ocupacional, frequentemente estruturada como um “Perfil Ocupacional”, é o ponto de partida do processo terapêutico. Seu objetivo é coletar informações sobre a história ocupacional do cliente, suas experiências, padrões de vida diária, interesses, valores e necessidades. Qual das seguintes perguntas é a mais representativa de uma abordagem centrada no cliente durante a elaboração do Perfil Ocupacional?

- A) “Qual é o seu diagnóstico médico e há quanto tempo você o recebeu?”
- B) “Você consegue mover seu braço acima da cabeça? Qual o seu nível de dor de 0 a 10?”
- C) “O que é importante para você em um dia típico? Quais atividades você está tendo dificuldade para fazer e o que você gostaria de voltar a ser capaz de fazer?”
- D) “Você mora em casa ou apartamento? Tem escadas? Quem mora com você?”
- E) “Seus exames de imagem mostram qual tipo de lesão? Você está tomando alguma medicação?”

43. (PMM/URCA 2025) Um terapeuta ocupacional analisa a atividade de “pentear o cabelo” para um paciente que se queixa de dificuldade para realizar essa tarefa após uma cirurgia no ombro. A análise revela que a atividade exige que o paciente eleve o braço e o rode externamente para alcançar a parte de trás da cabeça. A dificuldade em realizar essa tarefa está mais provavelmente associada à fraqueza ou limitação de movimento de quais músculos do ombro?

- A) Deltoide (fibras mediais) e supraespinhal, responsáveis pela abdução, e infraespinhal e redondo menor, responsáveis pela rotação externa.
- B) Deltoide (fibras anteriores) e bíceps braquial, responsáveis pela flexão do ombro.
- C) Peitoral maior e latíssimo do dorso, responsáveis pela adução e rotação interna.
- D) Subescapular, responsável primariamente pela rotação interna.
- E) Romboides e trapézio (fibras médias), responsáveis pela retração da escápula.

44. (PMM/URCA 2025) Um paciente de 28 anos, vítima de um acidente de moto, sofreu uma lesão completa do plexo braquial (níveis C5-T1) à direita, resultando em um braço flácido e sem função motora ou sensitiva. Ele era destro e trabalhava como designer gráfico. Após a fase inicial, o terapeuta ocupacional foca na adaptação do paciente às suas novas condições. A avaliação revela que o ombro direito está subluxado devido à falta de tônus muscular. O paciente deseja voltar a usar o computador para trabalhar. Qual é a combinação de intervenções da Terapia Ocupacional mais abrangente e adequada para este caso?

- A) Prescrever uma órtese de suspensão para o ombro (tipo estilingue funcional ou suspensório de ombro) para reduzir a subluxação, iniciar o treino de dominância com a mão esquerda para atividades de escrita e uso do mouse, e realizar a análise da atividade de “uso do computador” para propor adaptações ergonômicas.
- B) Indicar uma tipoia simples para sustentação do ombro, iniciar o treino de AVDs com a mão esquerda (não dominante) e recomendar um teclado de uma só mão.
- C) Focar exclusivamente em exercícios de amplitude de movimento passivo para o membro superior direito para prevenir contraturas e prescrever uma órtese de repouso para a mão.
- D) Recomendar a cirurgia de transferência de nervo como única opção e, enquanto isso, treinar o paciente a usar comandos de voz para todas as atividades, desconsiderando o uso do membro superior esquerdo.
- E) Confeccionar uma órtese estática de punho e mão para o lado direito e focar o tratamento em atividades de lazer que não envolvam o uso de computadores, como jogos de tabuleiro adaptados.

45. (PMM/URCA 2025) Uma jovem de 22 anos, diagnosticada com Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG) e Depressão, abandonou a faculdade e relata passar a maior parte do dia no quarto, com anedonia e falta de energia. Ela expressa um desejo de “voltar a ter uma rotina”, mas se sente sobrecarregada para iniciar qualquer tarefa. O terapeuta ocupacional, utilizando o Modelo de Ocupação Humana (MOHO), planeja a intervenção. Dentro da estrutura do MOHO, qual seria a abordagem inicial mais coerente para promover o engajamento ocupacional desta paciente?

- A) Utilizar uma abordagem biomecânica, focando em exercícios de condicionamento físico para aumentar sua energia e resistência para as tarefas.
- B) Focar no componente de Habituação, prescrevendo imediatamente um cronograma rígido com horários para acordar, comer, estudar e dormir, a fim de reestruturar sua rotina diária.



- C) Focar na Capacidade de Desempenho, realizando uma avaliação detalhada da sua força muscular e amplitude de movimento para descartar causas físicas para a falta de energia.
- D) Focar no Ambiente, recomendando uma mudança imediata de residência para um local mais calmo e com mais natureza, sem antes trabalhar os fatores internos da paciente.
- E) Focar no componente de Volição, explorando seus interesses passados (ex: pintura, jardinagem) e valores, e usando uma abordagem de ativação comportamental com atividades simples, curtas e prazerosas para reconstruir seu senso de capacidade e eficácia pessoal.
- 46. (PMM/URCA 2025) Um idoso de 78 anos, que mora sozinho, sofreu uma fratura de quadril e foi submetido a uma artroplastia total de quadril com abordagem posterior. Ele recebeu alta hospitalar com as seguintes precauções: não flexionar o quadril operado acima de 90 graus, não cruzar as pernas e não realizar rotação interna do quadril. Na avaliação domiciliar, o terapeuta ocupacional analisa a atividade de “tomar banho” e “vestir-se”. Quais adaptações e prescrições de Tecnologia Assistiva são essenciais para garantir a segurança e a independência deste paciente, respeitando as precauções cirúrgicas?**
- A) Um andador com rodas, uma calçadeira de cabo longo, uma meia elástica de compressão e um banco alto para a cozinha.
- B) Uma cadeira de banho com encosto, uma esponja de cabo longo, uma calçadeira de cabo longo e um pegador de objetos (pinça longa).
- C) Uma barra de apoio para o box, um tapete antiderrapante e a recomendação de que um familiar realize o banho e o vestir por 6 meses.
- D) Um assento de vaso sanitário elevado, uma bengala de quatro pontas e o treino para que ele aprenda a pegar objetos do chão flexionando a coluna.
- E) Uma cadeira de rodas para uso dentro de casa, uma prancha de transferência e um sistema de alerta de emergência pessoal.
- 47. (PMM/URCA 2025) Uma criança de 4 anos com diagnóstico de Paralisia Cerebral (PC) do tipo diplérgica espástica apresenta um padrão de marcha em tesoura (adução e rotação interna dos quadris) e equinismo (andar nas pontas dos pés). Ela tem bom controle de tronco e usa um andador para locomoção. O terapeuta ocupacional observa que o padrão espástico se intensifica com o esforço, dificultando a dissociação de membros e aumentando o gasto energético. Qual é a combinação de intervenções da Terapia Ocupacional mais indicada para otimizar o padrão de marcha e a funcionalidade desta criança?**
- A) Focar exclusivamente no fortalecimento dos membros superiores para melhorar o uso do andador.
- B) Indicar o uso de uma cadeira de rodas como principal meio de locomoção para conservar energia e prevenir a marcha patológica.
- C) Realizar alongamentos passivos dos isquiotibiais e adutores, associados à prescrição de órteses suropodálicas (AFOs) para controlar o equino e ao treino de marcha em ambientes com diferentes demandas para promover a adaptação.
- D) Prescrever uma órtese de abdução de quadril para ser usada durante o dia e a noite, restringindo completamente o padrão de tesoura, e focar o treino em atividades sentadas.
- E) Utilizar a Terapia por Contensão Induzida no membro inferior de menor comprometimento para forçar o uso do lado mais espástico.
- 48. (PMM/URCA 2025) Uma paciente de 62 anos com diagnóstico de Rizartrorse (artrose da articulação trapézio-metacarpiana do polegar) em ambas as mãos relata dor intensa (EVA 8/10) ao realizar atividades que exigem a pinça lateral, como girar uma chave ou abrir um pote. A avaliação revela crepitação, edema na base do polegar e instabilidade articular. Ela deseja continuar a realizar suas atividades domésticas de forma independente. Qual é a abordagem da Terapia Ocupacional que melhor combina proteção articular, alívio da dor e manutenção da função?**
- A) Recomendar a interrupção de todas as atividades que causem dor e o uso contínuo de uma órtese de imobilização de punho e polegar (Spica).
- B) Prescrever uma órtese curta e funcional para o polegar (imobilizadora da articulação CMC), para ser usada durante as atividades dolorosas, associada à educação sobre adaptação de tarefas (ex: usar abridores de pote elétricos) e fortalecimento dos músculos da eminência tenar.
- C) Focar em aplicações de calor profundo (ultrassom) e massagem, sem o uso de órteses ou adaptações, para não criar dependência.
- D) Indicar uma órtese dinâmica com tração elástica para o polegar, visando aumentar a amplitude de movimento de abdução.
- E) Encaminhar para infiltração de corticoide e aguardar a resolução dos sintomas antes de iniciar qualquer intervenção ocupacional.



49. (PMM/URCA 2025) Um terapeuta ocupacional avalia um paciente com Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA) em estágio intermediário. O paciente apresenta fraqueza progressiva nos membros superiores, com força grau 2 na Escala de Oxford para flexores de cotovelo e extensores de punho. Ele ainda consegue andar curtas distâncias, mas sua fala está começando a ficar disártrica. Sua principal queixa é a incapacidade de se alimentar de forma independente e o medo de perder a comunicação. Qual plano de intervenção da Terapia Ocupacional aborda as necessidades atuais e futuras (preparatórias) deste paciente de forma mais holística?

- A) Focar em fortalecer os membros superiores com exercícios de resistência progressiva para reverter a fraqueza.
- B) Prescrever uma órtese estática de repouso para ambas as mãos para prevenir contraturas e ensinar a família a realizar todas as atividades para o paciente.
- C) Recomendar alimentação por gastrostomia (GTT) imediatamente para prevenir a fadiga e focar o tratamento apenas na comunicação, utilizando um sistema de alta tecnologia com rastreamento ocular.
- D) Prescrever um engrossador de talheres e um prato com borda elevada para a alimentação e, simultaneamente, iniciar a avaliação e a introdução de um sistema de Comunicação Aumentativa e Alternativa (CAA) de baixa tecnologia (prancha de letras) para uso futuro.
- E) Adaptar a cadeira de rodas com um suporte de braço (calha) e ensinar o paciente a usar um garfo universal preso à mão com uma faixa elástica, adiando a questão da comunicação.

50. (PMM/URCA 2025) O “Tratamento Moral”, liderado por pioneiros como Philippe Pinel e William Tuke no século XVIII, é considerado a base filosófica da Terapia Ocupacional. Este movimento defendia que a participação em ocupações rotineiras e o tratamento humano poderiam restaurar a saúde mental. Qual das seguintes práticas clínicas contemporâneas melhor reflete a herança direta dos princípios do Tratamento Moral?

- A) A utilização da goniometria e de testes de força muscular para quantificar objetivamente os déficits físicos de um paciente.
- B) A prescrição de uma órtese dinâmica para substituir a função de músculos paralisados após uma lesão nervosa.
- C) A utilização da Terapia por Contensão Induzida, que envolve a restrição do membro não afetado para forçar o uso do membro parético em pacientes pós-AVC.
- D) A aplicação de bandagens neuromusculares (kinesio taping) para facilitar ou inibir a contração muscular em atletas.

E) A estruturação de um grupo terapêutico em um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) onde os usuários participam de uma oficina de culinária para desenvolver hábitos, papéis sociais e senso de pertencimento.