



CONCURSO PARA O PROVIMENTO DE
VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO
RESERVA EM EMPREGOS DO HOSPITAL
RISOLETA TOLENTINO NEVES (HRTN)
Edital nº 01/2018

TERAPEUTA OCUPACIONAL

Código: 13

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Ser feliz sem motivo é a mais autêntica forma de felicidade.” Drummond de Andrade

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- 01 ^A ^B ^C ^D • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- 02 ^A ^B ^C ^D • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- 03 ^A ^B ^C ^D • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
- 04 ^A ^B ^C ^D Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Período de Sigilo – Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorrida 1 (uma) hora do início das provas. O candidato não poderá levar o seu Caderno de Questões da Prova Objetiva. O candidato deverá portar somente caneta esferográfica azul ou preta, fabricada em material transparente e lápis preto. Caso assim não proceda, os pertences pessoais serão deixados em local indicado pelos aplicadores durante todo o período de permanência dos candidatos no local da prova. Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógios, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador, transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico, além de óculos escuros, boné, chapéu, gorro, lenço ou similares, podendo a organização deste Concurso Público vetar o ingresso do candidato com outros aparelhos além dos anteriormente citados. Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. Será considerada nula a Folha de Respostas da Prova Objetiva que estiver marcada ou escrita, respectivamente, a lápis, bem como contendo qualquer forma de identificação ou sinal distintivo (nome, pseudônimo, símbolo, data, local, desenhos ou formas) produzido pelo candidato fora do lugar especificamente indicado para tal finalidade.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos
<www.gestaodeconcursos.com.br> no dia 6 de agosto de 2018.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões de múltipla escolha**, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 10 (dez) questões de **Português**, 10 (dez) questões de **Saúde Pública no Brasil** e 20 (vinte) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

INSTRUÇÃO: Leia o fragmento a seguir para responder às questões 1 e 2.

“Por morar fora do reino, como bárbaros, pensamos diferente, mas não enxergamos os problemas do outro lado. Por morar dentro do reino, temos medo daquilo que possa nos desafiar do lado de fora de nosso entendimento.”

Disponível em: < <https://bit.ly/2s5Q2ls>>.
Acesso em: 24 maio 2018.

QUESTÃO 1

Nesse trecho, o autor

- A) compara o modo de vida atual com o da idade Média para ilustrar a dominação de países economicamente mais fortes.
- B) estabelece um paradoxo entre culturas diferentes para justificar a necessidade de alguns países de dominarem outros.
- C) ironiza a situação que leva as pessoas a serem egoístas, desconsiderando a necessidade que elas têm de viverem em sociedade.
- D) constrói uma metáfora sobre a intolerância humana, buscando encontrar motivos que levam a essa situação.

QUESTÃO 2

Em relação à primeira frase do texto, a conjunção coordenativa presente indica uma ideia

- A) adversativa.
- B) concessiva.
- C) aditiva.
- D) explicativa.

INSTRUÇÃO: Leia o texto a seguir para responder às questões de 3 a 10.

Nossas cidades têm passados (e presentes) negros

[...]

Existe aquele bairro que surgiu por causa de um grande produtor de café, açúcar ou milho, aquele outro que apareceu quando uma indústria europeia chegou no Brasil e construiu uma pequena vila operária, ou ainda um formado por imigrantes alemães, italianos ou japoneses que chegaram durante ou após as duas Guerras Mundiais. Porém, você já ouviu falar de algum bairro da sua cidade que começou com a população negra após a abolição da escravidão (ou mesmo antes dela)? Não? Mas não existiam negros por aí durante a época das grandes fazendas, da indústria estrangeira ou das Guerras Mundiais?

Provavelmente existiam, mas você não ouviu falar de bairros iniciados por negros e negras porque essa parte da história precisou ser apagada, infelizmente. Isso faz parte da tentativa de embranquecimento da população brasileira e de esquecimento do período mais sombrio da nossa história. Esse apagamento da história preta faz com que muitas vezes negros e negras não se sintam

pertencentes a suas cidades, mesmo que seus bisavós, avós e pais tenham construído esses municípios tanto quanto operários europeus e camponeses orientais.

Falando especificamente de São Paulo, os bairros nos quais isso fica mais evidente são o Bixiga e a Liberdade. O primeiro fica bem próximo ao centro da cidade e hoje é conhecido pelos descendentes de imigrantes italianos que ali habitam, além das festas e inúmeros restaurantes de comida típica de várias regiões da Itália existentes por lá. Contudo, quase ninguém sabe que anteriormente esse bairro era chamado de Saracura, uma parte de várzea de um córrego com o mesmo nome, que frequentemente transbordava e gerava alagamentos. No século 19, existiam tantos negros naquela área que o bairro era chamado de “Pequena África”. Já o bairro da Liberdade, atualmente conhecido pela forte cultura oriental em suas ruas e pelos restaurantes japoneses, foi uma grande zona de tortura e cemitério de escravos. E foi por serem regiões com terrenos de baixo custo que, posteriormente, os imigrantes europeus e orientais se alojaram por lá, sendo os cortiços comuns nesses bairros.

O preconceito e a especulação imobiliária após o desenvolvimento de maior infraestrutura nestas regiões afastaram as famílias negras desses espaços centrais, o que as levaram a ocupar as zonas periféricas da cidade, já que a percepção social sobre a população negra não foi modificada, diferentemente do que ocorreu com os imigrantes europeus e orientais, de modo que nunca teve as mesmas oportunidades de exercer funções melhores remuneradas.

Atualmente os bairros com a maior população negra da capital paulistana ficam no extremo de suas zonas leste e sul ou nas pequenas cidades ao redor do município, que formam a chamada zona metropolitana e costumam ser cidades dormitórios. Essa situação não é exclusiva de São Paulo, acontecendo também no Rio de Janeiro, em Brasília e em várias outras cidades do país. É claro que nas periferias ou nas cidades dormitórios moram brancos, mas o fato de existir uma maioria negra nessas localidades não é coincidência.

Desta forma, ao falarmos de esquecimento de bairros negros, podemos falar sob duas perspectivas: o apagamento de negros da construção histórica de bairros tradicionais das mais diversas cidades do Brasil ou da falta de infraestrutura e da aparente falta de memória de alguns governantes quanto a serviços básicos, como saneamento, educação e saúde, nas periferias. Em ambos os casos, o direito de negros e negras em participar ativamente de suas cidades e terem orgulho delas é podado.

Portanto, relembrar as histórias dos bairros construídos por negros em nossas cidades, reconhecendo a importância de pretos e pretas na urbanização e produção de espaços, é uma forma de resistir à lógica racista e dar força aos movimentos que lutam pelo direito de ocupação da cidade por todos os seus cidadãos e reivindicam que os “novos bairros negros” sejam parte integral dos planos das cidades, de forma que não seja negada a eles a infraestrutura e o direito à moradia digna.

[...]

BORGES, Ester. *Revista Capitolina*. Disponível em: < <https://bit.ly/2IJ03zv>>. Acesso em: 24 maio 2018 (Fragmento adaptado).

QUESTÃO 3

Em relação ao seu gênero, esse texto é, predominantemente, um(a)

- A) notícia.
- B) artigo de opinião.
- C) texto didático.
- D) editorial.

QUESTÃO 4

Em relação às características desse texto, assinale a alternativa incorreta.

- A) Busca convencer o leitor em relação a um determinado ponto de vista.
- B) Utiliza uma linguagem simples, mais subjetiva, com vistas a explorar um tema atual.
- C) Apoia-se em dados históricos para tornar sua argumentação mais consistente.
- D) Prescinde de conhecimentos prévios do leitor, por se tratar de um texto de grande alcance.

QUESTÃO 5

Releia o trecho a seguir.

“O primeiro fica bem próximo ao centro da cidade e hoje é conhecido pelos descendentes de imigrantes italianos que ali habitam, além das festas e inúmeros restaurantes de comida típica de várias regiões da Itália existentes por lá. Contudo, quase ninguém sabe que anteriormente esse bairro era chamado de Saracura, uma parte de várzea de um córrego com o mesmo nome, que frequentemente transbordava e gerava alagamentos.”

A relação existente entre a segunda frase e a primeira é de

- A) concessão.
- B) explicação.
- C) conclusão.
- D) ressalva.

QUESTÃO 6

Releia o trecho a seguir.

“[...] como saneamento, educação e **saúde**, nas periferias.”

A palavra destacada nos trechos a seguir acentuada pelo mesmo motivo daquela destacada no trecho anterior é

- A) “[...] em várias outras cidades do **país**.”
- B) “O preconceito e a especulação **imobiliária** após o desenvolvimento [...]”
- C) “[...] por causa de um grande produtor de café, **açúcar** ou milho [...]”
- D) “[...] foi uma grande zona de tortura e **cemitério** [...]”

QUESTÃO 7

As ideias expostas entre colchetes estão presentes nos respectivos trechos, exceto em:

- A) “E foi por serem regiões com terrenos de baixo custo que, posteriormente, os imigrantes europeus e orientais se alojaram por lá [...]” [SUCESSÃO]
- B) “[...] sendo os cortiços comuns nesses bairros.” [TRIVIALIDADE]
- C) “[...] é uma forma de resistir à lógica racista e dar força aos movimentos que lutam pelo direito de ocupação da cidade [...]” [ÂNIMO]
- D) “[...] mas o fato de existir uma maioria negra nessas localidades não é coincidência.” [ACASO]

QUESTÃO 8

As palavras destacadas a seguir qualificam outra no mesmo trecho, exceto em:

- A) “[...] o bairro era chamado de ‘**Pequena África**’ [...]”
- B) “[...] atualmente conhecido pela forte **cultura** oriental em suas ruas
- C) “[...] lembrar as histórias dos bairros **construídos** por negros em nossas cidades [...]”
- D) “[...] a ocupar as zonas **periféricas** da cidade [...]”

QUESTÃO 9

Releia o trecho a seguir.

“Isso faz parte da tentativa de **embranquecimento** da população brasileira [...]”

A palavra destacada foi formada pelo processo de

- A) derivação sufixal.
- B) derivação prefixal.
- C) composição sintagmática.
- D) composição por aglutinação.

QUESTÃO 10

Releia o trecho a seguir.

“[...] os imigrantes europeus e orientais **se** alojaram por lá [...]”

O termo destacado é

- A) substantivo.
- B) conjunção subordinativa.
- C) pronome integrante do verbo.
- D) índice de indeterminação de sujeito.

QUESTÃO 11

Em relação às ações e serviços de média e alta complexidade, a Política Nacional de Atenção às Urgências e Emergências na Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) afirma que são componentes dessa rede os seguintes serviços:

- A) atenção básica, serviço de atendimento móvel, unidade de pronto atendimento, hospital.
- B) unidade de pronto atendimento, serviços de atendimento móvel, componente hospitalar.
- C) serviço de atendimento móvel, central de regulação das urgências, unidades de pronto atendimento e componente hospitalar.
- D) serviço de atendimento móvel, central de regulação das urgências, salas de estabilização, unidades de pronto atendimento e componente hospitalar.

QUESTÃO 12

A Lei Orgânica da Saúde, instituída pela Lei Nº 8.080/90, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde no Brasil.

A esse respeito, analise as alternativas a seguir.

- I. Os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do país.
- II. Sistema Único de Saúde (SUS) é o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- III. O Sistema Único de Saúde (SUS) caracteriza-se como um sistema que funciona de forma única e centralizada para a prestação de assistência à saúde da população, garantindo também a gratuidade.
- IV. Os princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS) são constituídos por: determinação social, integralidade e assistência com foco no usuário.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 13

Especificamente com relação à organização e ao funcionamento dos serviços de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, independente do desejo expresso pelo paciente e família.
- () Os serviços de saúde do SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de um acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- () O dever do Estado de garantir saúde não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- () A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

Assinale a sequência correta.

- A) V F F F
- B) F V V V
- C) F F V F
- D) V V F F

QUESTÃO 14

O Plano Estadual de Atendimento às Urgências e Emergências do Estado de Minas Gerais estabelece os princípios, diretrizes, normas e critérios de funcionamento dos serviços de atendimentos às urgências e emergências.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Sistema Estadual de Urgência e Emergência deve ser implementado de maneira que valorize a prevenção dos agravos e a proteção da vida em uma perspectiva integral e não centrada nas consequências que geram as urgências.
- II. As unidades hospitalares de atendimento a urgência e emergência devem possuir rotinas de atendimento escritas, atualizadas a cada quatro anos e assinadas pelo responsável técnico pela unidade.
- III. As unidades hospitalares de atendimento a urgência e emergência devem focar seus processos de trabalho em tecnologias de alto desempenho. A capacitação da equipe, quando for possível, é realizada por meio da leitura de protocolos.
- IV. O responsável técnico de uma unidade hospitalar de atendimento a urgência e emergência deverá obrigatoriamente ser um médico com título de especialista em sua área de atuação profissional reconhecido pelo Conselho Federal de Medicina ou com Certificado de Residência em sua especialidade emitida por programa de residência reconhecido pelo MEC.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 15

A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

Os fundamentos principais que asseguram a resolutividade na rede de atenção são:

- A) economia de escala, qualidade, suficiência, acesso e disponibilidade de recursos.
- B) gestão participativa, qualidade, acesso, recursos e planejamento.
- C) acesso, coordenação do cuidado, economia de escala e transporte.
- D) protocolo de Manchester, regulação, acesso, disponibilidade de recursos.

QUESTÃO 16

A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) apresenta elementos importantes para a prática dos profissionais que prestam serviços nessas unidades. Reconhecer as diretrizes e os princípios da instituição de saúde onde se pretende estar inserido é fundamental para uma prática de qualidade.

A esse respeito, assinale a alternativa incorreta.

- A) Os hospitais são instituição complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que oferecem assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.
- B) Os hospitais, enquanto integrantes da Rede de Atenção à Saúde, articulam-se mais com as unidades de pronto atendimento, em virtude do agravamento do quadro dos pacientes, do que com a Atenção Básica de Saúde.
- C) A linha de cuidado é uma estratégia de organização da atenção que viabiliza a integralidade da assistência, por meio de um conjunto de saberes, tecnologias e recursos necessários para o enfrentamento de riscos, agravos ou demais condições específicas do ciclo de vida.
- D) A equipe de saúde, no hospital, será integralmente responsável pelo usuário a partir do momento de sua chegada, devendo proporcionar um atendimento acolhedor e que respeite as especificidades socioculturais.

QUESTÃO 17

Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem-se como um ponto de atenção, cuja missão e perfil assistencial devem ser definidos conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e, para isso, utilizam diversas estratégias para organização do serviço.

A esse respeito, numere a coluna II de acordo com a coluna I, associando os dispositivos de organização com seus respectivos conceitos.

COLUNA I

1. Classificação de risco
2. Clínica ampliada
3. Diretrizes terapêuticas
4. Gestão da clínica

COLUNA II

- () Recomendações desenvolvidas de modo sistemático para auxiliar os profissionais de saúde e usuários no momento da tomada de decisões acerca de circunstâncias clínicas específicas.
- () Práticas assistenciais e gerenciais desenvolvidas a partir da caracterização do perfil dos usuários por meio da gestão de leitos, corresponsabilização das equipes e avaliação de indicadores assistenciais.
- () Dispositivo de atenção à saúde, centrado nas necessidades de cada usuário e no seu contexto, articulando um conjunto de práticas capazes de potencializar a capacidade de atuação dos profissionais por meio da implantação das equipes de referência, construção de vínculo e elaboração de projetos terapêuticos compartilhados com os usuários.
- () Protocolo pré-estabelecido, com a finalidade de dar agilidade ao atendimento a partir da análise do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3 4
- B) 1 4 2 3
- C) 3 4 2 1
- D) 4 3 2 1

QUESTÃO 18

Os hospitais devem adotar algumas estratégias de valorização dos trabalhadores.

Com relação a essas estratégias, assinale a alternativa incorreta.

- A) São estratégias de valorização dos trabalhadores: avaliação de desempenho, educação permanente e avaliação da atenção à saúde do trabalhador.
- B) Os hospitais integrantes do Sistema Único de Saúde (SUS) deverão participar de ações de educação permanente e formação de novos profissionais em saúde, com prioridade para as áreas estratégicas do SUS.
- C) A avaliação de desempenho dos trabalhadores pressupõe a existência de oportunidades sistemáticas para análises individuais e coletivas do trabalho, com participação ativa dos trabalhadores, buscando a corresponsabilização das equipes com as avaliações.
- D) O programa de educação permanente em saúde deve ser oferecido e ter foco nos profissionais recém-contratados, no qual se pretende ensinar as regras e rotinas hospitalares.

QUESTÃO 19

Considere o conceito a seguir.

“Humanizar é ofertar atendimento de qualidade articulando os avanços tecnológicos com acolhimento, com melhoria dos ambientes de cuidado e das condições de trabalho dos profissionais” (BRASIL, M.S. *Política Nacional de Humanização*, 2004).

Considerando o texto apresentado, assinale a alternativa incorreta.

- A) A Política Nacional de Humanização deve ser vista como uma das dimensões fundamentais que opera transversalmente em toda a rede do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) A Política Nacional de Humanização valoriza a objetividade nos processos de trabalhos e a produção em larga escala de protocolos clínicos, para aumentar a qualidade do atendimento.
- C) A Política Nacional de Humanização defende melhores condições de trabalho de modo digno e criador de novas ações.
- D) A humanização é o conjunto de estratégias para alcançar a qualificação da atenção e da gestão em saúde no SUS.

QUESTÃO 20

A(O) _____, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

A alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto é

- A) Conselho de Saúde
- B) Núcleo de Segurança do Paciente
- C) Conferência de Saúde
- D) Núcleo de Ensino e Pesquisa

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

TERAPEUTA OCUPACIONAL

QUESTÃO 21

A dor oncológica pode ser resultante de progressão tumoral, metástases, intervenções contingentes ao tratamento, como cirurgias, quimioterapia e radioterapia, e também de infecções. Também pode ter origem musculoesquelética por baixa atividade motora.

A respeito da dor oncológica, numere a coluna II de acordo com a coluna I, fazendo a relação da técnica com a indicação e o que se espera da abordagem por meios físicos para o alívio da dor, conforme descrito por Shelton, Lipoma e Oertli (2013, *in*: RADOMSKI; LATHAM).

COLUNA I

1. Calor superficial quente, como compressas e bolsas, turbilhão, hidroterapia, lâmpadas quentes
2. Calor superficial frio ou crioterapia, como compressas e bolsas, sprays apropriados
3. Órteses
4. Massagem com técnica manual por deslizamento, percussão, amassamento, fricção, compressão e vibração

COLUNA II

- () Indicado em casos de edemas, dor e espasmos musculoesqueléticos, com algumas contra-indicações, quando o que se espera é o aumento do limiar de dor, vasoconstricção superficial, diminuição do metabolismo.
- () Indicado em casos de dor e espasmos, distúrbios do sono e quadros de ansiedade, além da ocorrência de linfedema, quando o que se espera é o aumento do fluxo sanguíneo e linfático, sensação de conforto, bem-estar e alívio da tensão.
- () Indicado para espasmo muscular, dor articular e condições inflamatórias subagudas, com algumas contra-indicações, quando o que se espera é o aumento do metabolismo e da circulação sanguínea locais.
- () Indicado no calo de fraturas patológicas, contraturas e proteção articular, quando se espera a imobilização e, conseqüentemente, o alívio da dor.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3 4
- B) 4 3 2 1
- C) 2 3 4 1
- D) 2 4 1 3

QUESTÃO 22

Segundo o Portal Brasil, do Ministério da Saúde (2014), 29,4% das mortes que ocorrem no Brasil anualmente são decorrentes de doenças cardiovasculares. Como o adocimento é progressivo e algumas vezes lento, a cronificação tem impacto importante na funcionalidade por sintomas, como dor no peito, falta de ar, palpitações, insuficiência cardíaca, isquemias, entre outros.

Considerando a insuficiência cardíaca (IC) e as quatro classes propostas pela New York Heart Association (NYHA) e suas respectivas limitações para o desempenho ocupacional, segundo Queiroz (2017, *in*: DE CARLO; KUDO), assinale a alternativa incorreta.

- A) A conservação de energia através da simplificação de tarefas e definição de prioridades através da confecção de agenda de prioridades é uma das intervenções na classe I.
- B) A retomada da rotina de maneira independente e autônoma, potencializando a sensação de normalidade e domínio sobre a vida e si mesmo é uma das características da intervenção na classe II.
- C) A prescrição de equipamentos adaptativos e tecnologia assistiva para potencializar habilidades e diminuir perdas da cronificação da IC é uma alternativa de intervenção na classe III.
- D) Planos para que haja tempo de realizar mudanças que permitam a concretização dos desejos e conscientização da fase de evolução da doença são possibilidades de intervenção na classe IV.

QUESTÃO 23

Considerando as disfunções traumato-ortopédicas no contexto hospitalar, segundo Cazeiro e Casacio (2017, *in*: DE CARLO; KUDO), e as pessoas submetidas à fixação externa, assinale a alternativa incorreta.

- A) A movimentação precoce das articulações proximais e distais geralmente é recomendada, além de órteses ou pinos que podem ser utilizados para manter o pé plantigrado prevenindo a contratura em equino.
- B) Devem ser evitados os banhos de imersão ou banhos demorados, e o cuidado com o fixador externo ajuda a prolongar a vida útil da fixação, além de prevenir infecções, podendo serem utilizados, inclusive secadores.
- C) Os diferentes tipos de fixadores externos envolvem diferentes protocolos de intervenção, sendo que alguns permitem carga precoce e outros não, o que vai interferir diretamente nos movimentos em cada momento do tratamento.
- D) Para a abordagem de pessoas com fixadores externos, alguns procedimentos clássicos no contexto hospitalar não se aplicam, como a estimulação tátil e proprioceptiva, como a realização de atividades em ortostatismo.

QUESTÃO 24

À medida que o profissional conhece melhor os diferentes tipos de câncer, pode prever os problemas relacionados ao diagnóstico e ao tratamento, além da relação com outras doenças.

Considerando o sarcoma como diagnóstico, assinale a alternativa incorreta.

- A) Tratamentos menos invasivos para o sarcoma, como a quimioterapia, geralmente estão associados a sintomas como fadiga, alopecia e febre neutropênica, o que preocupa qualquer paciente.
- B) Uma cirurgia para remover parte ou todo o segmento corporal leva a restrições pós-operatórias significativas para toda a vida e, portanto, preservação do segmento corporal é a conduta que dá maior conforto ao paciente.
- C) A quimioterapia pode resultar em alterações neurológicas como perda da audição e neuropatia periférica com consequências funcionais importantes, incluindo a dor e o isolamento social.
- D) A radioterapia, um tratamento pré-operatório frequente, pode resultar em diminuição das respostas de proteção nas áreas da irradiação, o que pode exigir ajustes no desempenho ocupacional.

QUESTÃO 25

No tratamento da disfagia, deve-se considerar os objetivos das estratégias de remediação versus compensatórias, conforme os resultados das avaliações instrumentais, por eletromiografia entre outros.

Considerando as possibilidades de tratamento da disfagia, assinale a alternativa incorreta.

- A) O tratamento indireto aborda as capacidades que são pré-requisitos ou a capacidade de engolir, sem a ingestão de alimento ou líquido, como é o caso de pacientes que estão em alto risco de aspiração em geral.
- B) O tratamento indireto reabilita as capacidades que são pré-requisito ou a capacidade de deglutição durante pequenos lanches terapêuticos ou refeições e engloba exercícios ou manobras compensatórias.
- C) O tratamento indireto envolve a manipulação do ambiente e exercícios de amplitude de movimento, fortalecimento, coordenação para a musculatura oral e faríngea enfraquecida ou hipotônica, entre outros.
- D) A otimização das habilidades de autoalimentação é uma importante meta a ser abordada em conjunto com as metas de deglutição, tanto no tratamento direto quanto no indireto, como os padrões motores utilizados relacionados àqueles usados no segmento voluntário da deglutição.

QUESTÃO 26

Diferentemente dos hospitais de reabilitação, em hospitais da rede de urgência e de emergência (RUE) com concentração de ações voltadas para as disfunções físicas, os dados vitais são condição determinante para iniciar, continuar, interromper ou retornar as intervenções de avaliação e de atendimento.

Sobre os sinais vitais normais ou em faixas de normalidade que são considerados seguros para iniciar os procedimentos terapêuticos ocupacionais de avaliação ou de intervenção, segundo Smith-Gatai e Holm (2017), assinale a alternativa incorreta.

- A) A saturação de oxigênio, que indica o percentual de hemoglobina que está transportando moléculas de O₂, tem a faixa de normalidade entre 95% a 100%.
- B) A frequência respiratória, que é medida pelo número de excursões respiratórias em um minuto (irpm), no adulto varia entre 12 e 20 irpm.
- C) A pressão sanguínea é medida pela pressão que um milímetro (mm) de mercúrio (Hg) exerce. A pressão sistólica normal está na faixa de 60 a 80 mmHg e a pressão diastólica entre 90 e 120 mmHg.
- D) A frequência cardíaca normalmente varia entre 60 e 100 batimentos por minuto (bpm) com faixas de bradicardia abaixo de 60 bpm e taquicardia acima de 100 bpm.

QUESTÃO 27

Os sinais de alerta de intolerância à atividade como a manutenção ou a mudança das posições básicas do corpo, incluindo tarefas com alcance e preensão de objetos, dependem dos sinais vitais e outros sintomas que podem sugerir complicações ou contraindicações de continuidade da intervenção.

Sobre a observação do comportamento e monitoramento dos sinais vitais que indicam alerta ou contraindicações de continuidade do desempenho das tarefas, assinale a alternativa incorreta.

- A) O aumento do esforço respiratório com a utilização da musculatura acessória é contraindicação de continuidade das tarefas por indicar dessaturação leve ou dispneia como sinal de aviso de intolerância à atividade.
- B) As tonturas, sensações de instabilidade postural, mesmo que leves, ou alterações na visão são contraindicações de continuidade das tarefas por indicar aumento da fadiga como sinal de aviso de intolerância à atividade.
- C) As alterações agudas do estado mental, como sonolência, confusão ou agitação, são contraindicações de início das tarefas por indicar aumento da ansiedade como sinais de aviso de intolerância à atividade.
- D) A sudorese aguda é contraindicação de continuidade das tarefas por indicar alteração da percepção do paciente sobre si mesmo, seu próprio corpo, sensação de calor ou frio como sinal de aviso de intolerância à atividade.

QUESTÃO 28

O programa terapêutico para pessoas com amputações de membro inferior requer integração da equipe multiprofissional.

Em relação a esse programa, numere a coluna II de acordo com a coluna I, associando os procedimentos terapêuticos ocupacionais para pessoas com amputações de membro inferior à sua descrição.

COLUNA I

1. Treinamento de atividades de vida diária (AVD)
2. Habilidades de transferência
3. Fixação do suporte da prótese transfemoral
4. Segurança do paciente

COLUNA II

- () Durante o deslocamento funcional ou na posição em pé, a atenção deve ser ao equilíbrio, à postura e à sustentação equilibrada do peso corporal.
- () São praticadas com e sem a prótese, incluindo todas as mudanças da posição básica do corpo no leito, no vaso sanitário, no chuveiro, nas mobílias da residência e no transporte.
- () É uma tarefa feita na posição de pé para assegurar contato total com o soquete, e os envoltórios são fixados com velcro.
- () Envolve o enfaixamento do segmento corporal amputado, mobilidade e locomoção funcional para o desempenho ocupacional de todas as AVD.

Assinale a sequência correta.

- A) 3 2 4 1
- B) 4 2 3 1
- C) 4 3 2 1
- D) 3 1 2 4

QUESTÃO 29

As fraturas intertrocantéricas do quadril e de colo e cabeça de fêmur são bastante comuns em adultos com mais de 50 anos e a redução pode ser tanto externa, conservadora, quando interna, por cirurgia.

Nesse contexto, numere a coluna II de acordo com a coluna I, associando as fraturas de membros inferiores aos respectivos tratamentos.

COLUNA I

1. Artrodese de quadril
2. Osteotomia de fêmur
3. Artroplastia total do quadril (ATQ)
4. Prótese total de quadril

COLUNA II

- () O paciente inicia a sustentação parcial de peso com uso de andador ou muletas imediatamente após a cirurgia e, em alguns casos, sustenta o peso total em três dias.
- () O paciente é orientado a evitar a flexão de quadril além de 90°, adução e rotação interna, podendo ser utilizada uma almofada para garantir a abdução.
- () Escolha de procedimento para corrigir o alinhamento e aliviar a sustentação de peso sobre o quadril, e é possível iniciar a mobilização passiva precocemente no pós-operatório.
- () Escolha para aqueles não elegíveis para implante de prótese de quadril por causas de demandas físicas intensas além da intolerância da prótese ou que a prótese não teve sucesso.

Assinale a sequência correta.

- A) 3 2 4 1
- B) 4 2 3 1
- C) 4 3 2 1
- D) 3 1 2 4

QUESTÃO 30

Sobre o *continuum* das abordagens e modelos de intervenção para as disfunções cognitivas propostas na literatura da terapia ocupacional (WHEATLEY *in*: PEDRETTI; EARLY, 2005), assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () A abordagem corretiva de treinamento ou transferência utiliza as atividades com lápis e papel que envolvem habilidades já consideradas deficientes em testes formais.
- () A abordagem neurofuncional utiliza fatores externos à pessoa como natureza da tarefa e critérios de aprendizagem e fatores internos, como metacognição e estratégias de processamento.
- () A abordagem quadrifônica guia a pessoa ao longo da sequência de detecção, discriminação e análise do problema, e a elaboração de hipóteses enquanto são desempenhadas as atividades terapêuticas.
- () A abordagem de interação dinâmica envolve o treinamento metacognitivo combinado com a análise comportamental de habilidades funcionais por modelagem, graduação e reforço.

Assinale a sequência correta.

- A) V F V F
- B) F V F V
- C) V F F V
- D) F V V F

QUESTÃO 31

A *Diabete mellitus* (DM) e as isquemias vasculares são problemas de saúde pública nas quais a atuação da terapia ocupacional é ampla, acompanhando, inclusive, os processos de educação em saúde com programas de prevenção do adoecimento até a amputação e protetização nos casos de amputação.

Nesse contexto, numere a coluna II de acordo com a coluna I, associando as amputações às próteses.

COLUNA I

1. Prótese com apoio para ísquio (PAI) I
2. Prótese canadense
3. Prótese *pylon*
4. Prótese *Syme* plástica

COLUNA II

- () É uma prótese temporária, permite que a pessoa use a musculatura proximal do segmento corporal residual e mantém a amplitude de movimento articular.
- () A prótese é suspensa pela pelve com tirantes e equipada com articulação do quadril, joelho e tornozelo sólido com pé acolchoado no calcanhar.
- () Consiste em um encaixe plástico de contato total e pé sem articulação de tornozelo usada para hemipelvectomy e amputações de desarticulação de quadril.
- () É uma prótese precoce pré-fabricada e ajustável ao peso e à altura da pessoa para sustentação de peso imediatamente após a cirurgia.

Assinale a sequência correta.

- A) 3 2 4 1
- B) 4 2 3 1
- C) 4 3 2 1
- D) 3 1 2 4

QUESTÃO 32

Sobre as intervenções da terapia ocupacional pós-acidente vascular encefálico (AVE), analise as afirmativas com critérios baseados nas evidências da literatura, assinalando com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () A prática de repetição de tarefas (PRT) é uma abordagem para o desempenho de metas direcionadas, individuais, com repetições frequentes ou movimentos específicos com eficácia para o treinamento específico e repetitivo de tarefas, prática motora repetitiva e em circuito fechado.
- () A terapia de contenção induzida (CIMT) é um método que inclui o treinamento de tarefas por seis horas por dia por duas semanas, forçando o uso do membro superior afetado durante as atividades diárias ou, na versão modificada (mCIMT), envolve a contenção do membro superior não afetado por 90% das horas de vigília.

- () A terapia do espelho (TE) prevê a ilusão visual do membro superior comprometido se movendo através do reflexo no espelho do segmento preservado, e as evidências registram melhora na função do corpo, mas sem registros em atividades e participação.
- () A prática mental (PM) evoca cognitivamente uma habilidade física com ausência de movimentos reais e os resultados abordam a função e também o desfecho positivo em atividade e participação.

Assinale a sequência correta.

- A) V F V F
- B) F V F V
- C) V F F V
- D) F V V F

QUESTÃO 33

Sobre os procedimentos de avaliação e de intervenção da terapia ocupacional para o *delirium* em contexto hospitalar, segundo Álvarez e outros (2012), assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Se a avaliação CAM (*confusion assessment method*) é positiva para a presença de *delirium*, o DRS (*delirium rating scale*) é aplicado para determinar sua gravidade.
- () Estimulação polissensorial é utilizada para manter funções mentais ativas através de protocolos de estimulação cognitiva e diálogo com o paciente.
- () Estimulação cognitiva é intensa e regulada pelos diferentes canais sensoriais do paciente para aumentar seu estado de alerta e sua interação com objetos e pessoas e prevenir a privação sensorial.
- () Para conhecer a condição e o progresso do *delirium*, utiliza-se a medida de independência funcional (MIF), o Miniexame do Estado Mental (MEEM) e o registro da força de preensão por dinamômetro.

Assinale a sequência correta.

- A) V F V F
- B) F V F V
- C) V F F V
- D) F V V F

QUESTÃO 34

As fraturas em idosos são motivo de internação, e o terapeuta ocupacional atua diretamente em todas as fases do processo, antes e depois das possíveis cirurgias de fixação óssea.

A esse respeito, numere a coluna II de acordo com a coluna I, associando as fases de recuperação da fratura de quadril com os procedimentos terapêuticos ocupacionais durante a internação hospitalar.

COLUNA I

1. Fases pré-operatória e pós-operatória imediata
2. Fase de ativação das funções do corpo
3. Fase de sedestação
4. Fase de bipedestação e marcha

COLUNA II

- () Transferências sem flexionar o quadril além de 90°, de preferência em atividades da vida diária (AVD) da rotina hospitalar, sempre disponibilizando superfícies de apoio para evitar o desequilíbrio, além de modificar o ambiente elevando a superfície de execução das tarefas.
- () Inicia-se no segundo ou terceiro dia se não houver complicações, com verticalização progressiva mantendo o ângulo do quadril maior que 90°. Não poderá flexionar o tronco, elevar o joelho acima da superfície do assento do leito ou cruzar as pernas.
- () Envolve a movimentação passiva e ativo-assistida do quadril, exercícios isométricos para glúteo e quadríceps, exercícios ativo-assistidos de joelho e tornozelo, exercícios de tonificação das extremidades superiores e inferiores contralateral.
- () Medidas posturais com quadril e joelho em extensão, membro inferior em posição neutra, evitando rotações, vigilância exaustiva de higiene com a inspeção de possíveis áreas de pressão e controle de edema.

Assinale a sequência correta.

- A) 3 2 4 1
- B) 4 2 3 1
- C) 4 3 2 1
- D) 3 1 2 4

QUESTÃO 35

Sobre os fatores do paciente e os exemplos de metas terapêuticas ocupacionais com pacientes com rebaixamento da consciência e estado de coma, classificados entre os níveis I e III da escala de níveis cognitivos Rancho Los Amigos, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () As funções sensoriais indicam as metas para manter a atenção visual por até dez segundos, manter a fixação na preparação e na tarefa de higiene em si por até dez segundos e virar a cabeça em direção ao seu nome falado em voz alta por até cinco vezes.

- () A frequência cardíaca se mantém menor que 25 batimentos por minuto (bpm) durante a estimulação verbal, e a frequência respiratória se mantém menor que 130 incursões respiratórias por minuto (irpm) durante a lavagem do rosto.
- () As funções neuromusculares permitem manter a posição básica do corpo sentado na beira do leito sem auxílio por até cinco minutos para preparar e realizar as tarefas de higiene e segurar um objeto.
- () As funções mentais indicam olhos abertos por até 15 segundos em resposta a estímulos verbais, e mantém excitação por mais de um minuto para tarefas motoras seguindo orientações com movimentos da cabeça.

Assinale a sequência correta.

- A) V F V F
- B) F V F V
- C) V F F V
- D) F V V F

QUESTÃO 36

Em relação às condições clínicas, precauções e contraindicações da intervenção terapêutica ocupacional quanto à conduta indicativa do procedimento ou do dispositivo, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Quando a pessoa está sendo alimentada por sonda nasointestinal (SNE), antes de qualquer movimento, é necessário retirar o dispositivo para evitar o risco de estase e aspiração.
- () Quando o paciente for submetido à arteriografia, as intervenções devem ser suspensas por, pelo menos, seis horas após o exame com o membro inferior punccionado em repouso por risco de hemorragia local.
- () Quando é um caso de acidente vascular encefálico (AVE), com o paciente não trombolisado, a intervenção se inicia nas primeiras horas, sendo que para o paciente trombolisado, aguarda-se 48 horas por risco de hemorragia encefálica.
- () Quando há variação da frequência cardíaca, deve-se calcular a frequência cardíaca máxima ajustada (FCMA): 220 menos a idade do paciente e multiplicar a FCMA por 50% e 85% como limites determinados.

Assinale a sequência correta.

- A) V F V F
- B) F V F V
- C) V F F V
- D) F V V F

QUESTÃO 37

Sobre a abordagem neurofuncional (ANF) de reabilitação pós-trauma crânioencefálico (TCE), considere as afirmativas a seguir.

- I. O controle de comportamento por antecedentes envolve os antecedentes motivacionais, também chamados de operações de estabelecimento, que incluem estados de privação e outros antecedentes não óbvios que podem alterar as respostas aos eventos ambientais.
- II. As opções de encadeamento das tarefas são: retrógrado, progressivo e o método da tarefa inteira, sendo este o preferido por terapeutas ocupacionais, é equivalente ou superior ao retrógrado, preferido por pesquisadores do condicionamento operante.
- III. Entre os sistemas de pistas no ensino de tarefas em cadeia, o procedimento de espera é mais empregado na clínica e, entre os dois procedimentos de espera, a maioria dos estudos registra a espera constante (EC).

Conforme os componentes da intervenção no tratamento do TCE por abordagem ANF, estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 38

A partir do modelo de incapacidades cognitivas (MIC) desenvolvido por Claudia K. Allen no final dos anos 1960 (*apud* KATZ, 2014), considere as afirmativas a seguir.

- I. No MIC, as atividades funcionais que se adaptam com o que é realista (pode fazer), importante (vai fazer) e possível (quer fazer) são oportunidades para as pessoas experimentarem e demonstrarem as melhores habilidades funcionais.
- II. O MIC consiste em uma alça de processamento de informações com quatro fases: *input* (entrada), *throughput* (processamento), *output* (saída) e *feedback* (retroalimentação).
- III. No MIC, segurança é definida como padrões de associações sensoriais, as ações baseadas nessas associações e os julgamentos necessários para evitar ou reduzir o perigo para si mesmo e para os outros.

Conforme o MIC, estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 39

Com base no modelo reconsiderado de incapacidades cognitivas (KATZ, 2014), considere as afirmativas a seguir.

- I. No modelo reformulado, as dimensões principais da memória de curto prazo são consideradas em cada um dos níveis cognitivos: processos de atenção; processos de memória de trabalho; e resposta de desempenho ocupacional / função executiva.
- II. No modelo reformulado, as pistas ambientais de ativação do reconhecimento são ordenadas com cada fase da doença e, com a diminuição dos níveis cognitivos, os processos de atenção são ativados para uma série cada vez mais limitada de pistas.
- III. O modelo reformulado reduz a capitalização de diferentes qualidades de estímulos ambientais, pois as pistas ambientais são utilizadas para desativar redes irrelevantes de memória armazenadas para que a pessoa funcione com o melhor de suas capacidades.

Conforme o ajuste da pessoa-ambiente-ocupação (PAO), estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 40

Com base na efetividade comprovada das melhores práticas de intervenção precoce com a pessoa em unidade de terapia intensiva (UTI) e o protocolo da terapia ocupacional para a mobilização precoce (SMITH-GABAI; HOLM, 2017), considere as afirmativas a seguir.

- I. Examinando o resultado dos melhores esforços para promover a reabilitação precoce, interrupção da sedação, combinada com terapia ocupacional e fisioterapia, Schweickert *et al.* (2009) registrou resultados funcionais em pacientes adultos em ventilação mecânica, com retorno da independência funcional em 59% pacientes pesquisados comparado com 35% do grupo controle.
- II. Especificamente para pacientes idosos admitidos em unidades de trauma onde o atendimento de terapia ocupacional inclui o condicionamento funcional, o programa reduziu o tempo de permanência em atendimento de pacientes críticos em dois dias (O'BRIEN *et al.*, 2012).
- III. Nos casos de déficits cognitivos relatados, pacientes que receberam atendimento de reabilitação cognitiva funcional durante o período na UTI demonstraram aumento das funções executivas e diminuição das incapacidades com as atividades instrumentais da vida diária (JACKSON *et al.*, 2012).

Conforme as evidências da literatura, estão corretas as afirmativas

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

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

1	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D	36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D	37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D	38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D	39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D	40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.
USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**