

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATOS TEMPORÁRIOS  
IMEDIATOS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA**

**EMPRESA CUIABANA DE SAÚDE PÚBLICA – EDITAL Nº 01/2019/ECSP**

**TERAPEUTA OCUPACIONAL**

**Duração: 2h**

**Leia atentamente as instruções abaixo:**

**01** Você recebeu do fiscal o seguinte material:

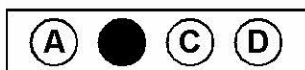
**a)** Este Caderno, com 20 (vinte) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	LEGISLAÇÃO	CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
01 a 04	05 a 06	07 a 08	09 a 10	11 a 20

**b)** Um Cartão de Respostas destinado às respostas das questões objetivas.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04** No Cartão de Respostas, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

**Exemplo:**



- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06** Somente depois de decorridos trinta minutos do início da prova, o candidato poderá entregar seu Cartão de Respostas, seu Caderno de Questões e retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do Concurso, que será lavrado pelo Coordenador do Local.
- 07** Ao candidato, será permitido levar seu **CADERNO DE QUESTÕES** faltando no máximo 30 minutos para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08** Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de Conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o seu **CARTÃO DE RESPOSTAS** e o seu **CADERNO DE QUESTÕES**, ressalvado o estabelecido no item 7.
- 09** Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu Cartão de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em consideração.
- 10** Os 3 (três) últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

## LÍNGUA PORTUGUESA

## Texto I

**Saúde é um estado de completo bem-estar físico, mental e social**

Quando se fala em melhoria de saúde, a primeira coisa que vem à mente é a tecnologia com seu enorme potencial de transformar a maneira como lidamos com a saúde até hoje. As inovações se multiplicam em todas as especialidades e nos mais diversos campos, como genômica, robótica, nanotecnologia, *big data*, telemedicina etc., oferecendo novas possibilidades em diagnóstico, tratamento ou prevenção de doenças.

A sofisticação tecnológica é responsável por grandes saltos na medicina e seus avanços têm contribuído para que as pessoas possam viver cada vez mais e melhor. Neste sentido, é natural que tenha destaque e seja admirada.

Mas isso não pode ser impeditivo para que tenhamos uma visão mais ampla sobre a saúde e comecemos a prestar atenção em outros fatores igualmente impactantes, seja pelo potencial de gerar doenças ou de não permitir que as pessoas tenham uma vida saudável. Saúde não é somente ausência de enfermidade, e sim um estado de completo bem-estar físico, mental e social.

A partir dessa definição, dada pela própria Organização Mundial de Saúde, é impossível pensar em melhoria de saúde sem um olhar mais amplo que considere outros elementos impactantes. Não se pode elevar o padrão de saúde sem melhorar as condições de saneamento básico e moradia, sem reduzir a violência urbana, os acidentes de trânsito, o consumo abusivo de álcool ou o tabagismo e também sem tratar da questão nutricional.

Combater a desnutrição em todas as suas formas é um dos maiores desafios que todos os países enfrentam porque quase um terço da população no mundo sofre, pelo menos, de uma forma de desnutrição, como deficiência de vitaminas e minerais, ou ainda de excesso de peso ou obesidade. A ONU considera a questão tão séria que mantém um plano de trabalho global prevendo ações para melhoria das condições nutricionais nos próximos dez anos.

No Brasil, de acordo com dados recentes, um terço das crianças está acima do peso. Entre os jovens de 13 a 17 anos, o índice de obesidade já chega a 7,8%. Excesso de peso é fator de risco para doenças crônicas do coração, hipertensão e diabetes, responsáveis por 78% dos óbitos no Brasil.

Parte desse problema ocorre, ou se agrava, porque substituímos alimentos e cereais *in natura*, ou minimamente processados, por produtos industrializados prontos

para o consumo, em geral consumindo excesso de calorias, açúcar, sódio e outros ingredientes menos saudáveis. Além disso, não praticamos atividades físicas como é recomendável.

Um novo olhar sobre a saúde é responsabilidade dos governantes, dos gestores em saúde e também de cada indivíduo.

Cláudio Lottenberg

Disponível em <https://veja.abril.com.br/blog/letra-de-medico/saude-e-um-estado-de-completo-bem-estar-fisico-mental-e-social/> (Acesso em 20/05/2019). Adaptado.

**1.** O autor, para dar credibilidade às ideias expostas, faz uso de variados recursos. Dentre estes recursos, destaca-se:

- A) citação de outro autor especializado na questão da saúde, conferindo maior confiabilidade ao ponto de vista exposto
- B) abordagem de um problema comprovando sua gravidade por meio de referência na área e de dados quantitativos
- C) descrição impessoal, com neutralidade, puramente objetiva, sem explicitar interação com o leitor
- D) predomínio da flexão dos verbos no pretérito do modo indicativo expressando fatos perenes, notórios

**2.** ...oferecendo novas possibilidades em **diagnóstico** ... (1º parágrafo).

A palavra destacada recebe um prefixo de origem grega - *diá* - que significa *movimento através de*.

Está corretamente descrito o sentido do prefixo existente na palavra em:

- A) anarquia – privação
- B) anfiteatro – ao lado de
- C) perífrase – posição em frente
- D) êxodo – movimento para dentro

**3.** “um olhar mais amplo que **considere** outros elementos impactantes” (4º parágrafo)

A frase cujo verbo está empregado no mesmo tempo e modo do verbo em destaque acima é:

- A) que mantém um plano de trabalho global (5º parágrafo)
- B) que as pessoas tenham uma vida saudável (3º parágrafo)
- C) porque substituímos alimentos e cereais *in natura* (7º parágrafo)
- D) um dos maiores desafios que todos os países enfrentam (5º parágrafo)

4. A frase correta quanto à concordância verbal encontra-se na seguinte opção:

- A) No Brasil, atualmente, 7,8% de adolescentes e jovens na faixa etária de 13 aos 17 anos situa-se em grupo considerado de risco, com excesso de peso.
- B) Tendo em vista a qualidade de vida da população de antigamente, quantos cuidados não teria as nossas bisavós diante de tanta oferta de produtos industrializados?
- C) Dentre as pessoas mais saudáveis às menos preocupadas, talvez não se encontre quem não tenha comido alimentos industrializados na vida, para não falar daquelas que não têm ideia do mal que causam.
- D) Modelos mais avançados, sofisticados e eficientes de aparelhos para exames na área médica, como costumava ser o tomógrafo quando surgiu, está presente nos melhores hospitais.

### RACIOCÍNIO LÓGICO

5. A negação de "Marcela é linda e João é estudioso." é:





- A) Marcela não é linda e João não é estudioso.
- B) Marcela é estudiosa e João não é lindo.
- C) Marcela não é linda ou João não é estudioso.
- D) Marcela não é estudiosa ou João não é lindo.

6. Numa sacola há apenas doze bolas, sendo quatro brancas e oito pretas. Se duas dessas bolas caírem ao acaso da sacola, a probabilidade de ambas terem cores iguais é de:

- A)  $\frac{4}{33}$
- B)  $\frac{17}{33}$
- C)  $\frac{8}{33}$
- D)  $\frac{19}{33}$

### NOÇÕES DE INFORMÁTICA

7. No Word do pacote MSOffice 2016 BR, para aplicar subscrito, alinhamento centralizado e verificar ortografia e gramática deve-se acionar um ícone, um atalho de teclado e uma tecla de função que são, respectivamente:

- A) , Ctrl + C e F7
- B) , Ctrl + E e F9
- C) , Ctrl + C e F9
- D) , Ctrl + E e F7

8. A planilha a seguir foi criada no Excel do pacote MSOffice 2016 BR.

	A	B	C	D
1	 <b>EMPRESA CUIABANA</b> DE SAÚDE PÚBLICA			
2				
3				
4				
5	#	DESCRIÇÃO	Qtde	Preço
6	1	Scanner	5	R\$5.500,00
7	2	Disco SATA 1TB	4	R\$1.299,00
8	3	Multifuncional	2	R\$2.960,00
9	4	Pendrive	9	R\$630,00
10	5	Plotter	1	R\$7.000,00
11	SOMA =			R\$17.389,00
12				
13	PROCV =			?

Na planilha, foram executados os seguintes procedimentos descritos:

- em D11 foi inserida uma função que determina a soma de todas as células de D6 a D10, inclusive;
- em D13 foi inserida a expressão =PROCV(A9;A6:D10;2;0).

A expressão inserida em D11 e o conteúdo mostrado em D13 são, respectivamente:

- A) =SOMA(D6:D10) e Pendrive
- B) =SOMA(D6:D10) e Pendrive
- C) =SOMA(D6:D10) e Plotter
- D) =SOMA(D6:D10) e Plotter

## LEGISLAÇÃO

**9.** Maurice é vereador do município de Cuiabá e pretende participar de votação pertinente ao Código Tributário municipal. Nos termos da Lei Orgânica do Município de Cuiabá, o referido Código deve ser estabelecido por lei:

- A) especial
- B) ordinária
- C) provisória
- D) complementar

**10.** Ana Luísa é médica e exerce suas funções no município de Cuiabá. Em determinado momento, é comunicada sobre decisão originária do governo federal e que deve ser cumprida no âmbito do Sistema Único de Saúde. De acordo com a Lei nº 8.080/90, no âmbito municipal, a direção do SUS deve ser exercida pelo:

- A) Prefeito
- B) Secretário de Saúde
- C) Chefe Médico Geral
- D) Diretor do Hospital local

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11.** Conforme consta na Resolução Coffito nº 425, de 08 de julho de 2013, em que se estabelece o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, é dever do Terapeuta Ocupacional:

- A) responsabilizar-se pela elaboração do diagnóstico terapêutico ocupacional e do tratamento do paciente
- B) recomendar, prescrever e executar tratamento mesmo que fira a ética profissional
- C) prestar assistência intensiva domiciliar ao ser humano em caso de certa urgência
- D) divulgar, para fins de autopromoção, atestado e declaração, imagem ou carta de agradecimento emitida por cliente em razão de serviço profissional prestado

**12.** A definição da Terapia Ocupacional como um modo psicodinâmico, uma abordagem crítico-laborativa das relações humanas no mundo, na cultura e na sociedade, em que são envolvidos cinco elementos (o terapeuta, o paciente, os materiais, as ferramentas e os objetos concretos), é assim descrita por:

- A) Jô Benetton
- B) Nise da Silveira
- C) Rui Chamone Jorge
- D) Berenice Rosa Francisco

**13.** A AOTA – American Occupational Therapy Association descreve a Estrutura da Prática da Terapia Ocupacional como documento oficial destinado aos profissionais e estudantes de Terapia Ocupacional e aos demais profissionais de saúde. O termo contexto pessoal, conforme descrito na Estrutura, refere-se a:

- A) fase da vida, a hora do dia ou do ano, a duração ou ritmo da atividade e história
- B) características demográficas do indivíduo, que não fazem parte de uma condição de saúde
- C) costumes, crenças, padrões de atividades, de comportamento e expectativas aceitas pela sociedade
- D) interações que ocorrem em situações simuladas, em tempo real, ou quase real, em que há ausência de contato físico

**14.** Os movimentos de pronação, supinação e flexão do cotovelo são indispensáveis para realizar a tarefa de levar o talher à boca. Os músculos principais para execução da flexão do cotovelo são:

- A) bíceps, tríceps e braquial
- B) supinador, bíceps e braquial
- C) bíceps, braquial e raquiorradial
- D) pronador redondo, braquiorradial e supinador

**15.** As fraturas de antebraço são as mais comuns das lesões de membro superior. Na reabilitação ortopédica, restaurar o desempenho ocupacional é um dos objetivos importantes. A fratura de Colles é descrita como:

- A) fratura de extremidade distal do rádio, queda sobre o punho fletido
- B) queda sobre o pulso pronado com componente intra-articular
- C) fratura do terço proximal da ulna, com deslocamento da cabeça do rádio
- D) fratura de extremidade distal do rádio, queda sobre a mão espalmada

**16.** Lesões nas áreas sensoriais do córtex podem levar a diminuição ou perda da sensibilidade. A astereognosia é caracterizada por:

- A) ausência da habilidade para identificar objetos por meio da sensibilidade de toque
- B) inabilidade para identificar a direção de um movimento articular
- C) sensibilidade anormal na ausência de estímulo tátil
- D) completa perda da sensibilidade do hemisfério

**17.** O Terapeuta Ocupacional atua na prevenção de agravos à saúde do trabalhador, na percepção de riscos de acidentes ou adoecimentos, através de avaliações funcionais e dos aspectos psíquicos. Sintomas como queixas recorrentes, esgotamento físico e mental, falta de atenção, lapsos de memória, dificuldade nas relações interpessoais e diminuição notável na produtividade são características da síndrome de:

- A) Brown-Sequard
- B) Guillain-Barré
- C) do túnel do carpo
- D) Burnout

**18.** O paciente com lesão do nervo radial pode apresentar alteração sensitiva e preensão insatisfatória, sendo necessário o uso de órtese do tipo Cock-up. A principal característica dessa lesão é:

- A) mão em garra
- B) mão símia
- C) punho caído
- D) punho em ventania

**19.** O idoso com demência, ou o paciente com esclerose lateral amiotrófica em evolução avançada, requer intervenção para alívio de sintomas, proporcionando bem-estar e manutenção da qualidade de vida. O terapeuta ocupacional, ao assistir esse paciente, tem como objetivo:

- A) a reabilitação física
- B) os cuidados paliativos
- C) a reabilitação cognitiva
- D) a reinserção nas atividades laborais

**20.** O tratamento moral, como primeira modalidade de intervenção terapêutica e nova forma de gerir a loucura, ocorreu com os fundadores da psiquiatria. São eles:

- A) Pinel e Tuke
- B) Nise da Silveira e Tuke
- C) Jung e Pinel
- D) Freud e Nise da Silveira

