

**01.** As órteses fazem parte dos recursos que o terapeuta ocupacional pode utilizar para o tratamento de pacientes. Em relação à utilização das órteses, marque a opção correta.

- (A) A manutenção e controle terapêutico das órteses utilizadas por longos períodos é de responsabilidade do paciente.
- (B) A imobilização pode provocar danos aos tecidos e causar deformidades, por isso o uso deve ser orientado.
- (C) Os splints são aparelhos permanentes que auxiliam somente a recuperação funcional.
- (D) Quem escolhe o tipo de órtese a ser usado é o paciente, conforme seu gosto.

**02.** A avaliação e o tratamento de terapia ocupacional em pacientes com disfunção ortopédica variam de acordo com a intervenção clínica e as limitações do paciente. Portanto, para pacientes com disfunções ortopédicas causadas por traumas ou após uma intervenção cirúrgica, o objetivo é:

- (A) forçar a estrutura comprometida ao máximo para diminuir a dor.
- (B) desenvolver a propriocepção da estrutura afetada para preservar a função.
- (C) adaptar o ambiente que o paciente está inserido para maximizar a função.
- (D) progredir o tratamento no sentido da função máxima da estrutura afetada, no contexto das atividades funcionais.

**03.** Em relação à tecnologia assistiva, é correto afirmar que:

- (A) só é considerado tecnologia assistiva equipamentos adquiridos comercialmente.
- (B) tecnologia assistiva é qualquer serviço que auxilie diretamente um indivíduo com limitações funcionais na seleção, aquisição ou uso de um dispositivo de tecnologia assistiva.
- (C) só é considerado tecnologia assistiva peça de equipamento feito sob medida.
- (D) o terapeuta ocupacional é o profissional habilitado para prescrever dispositivos de alta tecnologia somente.

**04.** Na atuação do terapeuta ocupacional na clínica com queimados, os objetivos básicos de tratamento serão:

- (A) evitar os movimentos, até que seja restituída a articulação.
- (B) aumentar força, propriocepção e movimentação passiva.
- (C) prevenção de deformidades, confecção de prótese e manutenção da articulação.
- (D) prevenção de deformidade, confecção de órteses, restituição da função e manutenção da mobilidade articular.

**05.** A realização das atividades de vida diária (AVD) na fase inicial do tratamento de queimados, direciona o paciente no sentido da:

- (A) recuperação, enfatizando suas limitações e é uma estratégia para a alta.
- (B) recuperação, enfatizando suas limitações e é uma estratégia para a hospitalização.
- (C) cirurgia, enfatizando suas capacidades e é uma estratégia para a alta.
- (D) hospitalização, enfatizando suas capacidades e é uma estratégia para a alta.

**06.** Ao atender crianças com dispraxia, o terapeuta ocupacional irá observar:

- (A) muita habilidade motora.
- (B) incapacidade total de realizar as atividades de vida diária (AVD).
- (C) dificuldade em conceituar ou formar um plano de ação.
- (D) muita habilidade cognitiva.

**07.** Os déficits decorrentes da lesão medular estão diretamente relacionados com a localização da lesão. Assim, as pessoas com lesão abaixo de C8 ou T1, apresentarão:

- (A) hemiplegia.
- (B) monoplegia.
- (C) paraplegia.
- (D) tetraplegia.

**08.** A atividade de terapia ocupacional que possui potencial simbólico é:

- (A) atividade autoexpressiva.
- (B) atividade laborativa.
- (C) atividade funcional.
- (D) atividades de vida diária.

**09.** A capacidade de executar gestos voluntários sob comando, estando ausentes alterações da motricidade e da coordenação, refere-se à:

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

**10.** A preensão utilizada para dirigir e quando seguramos objetos cilíndricos e pesados é chamada de:

- (A) bidigital.
- (B) em gancho.
- (C) pinça digital longa.
- (D) digitopalmar.

**11.** Paciente atendido pelo terapeuta ocupacional, apresentando incapacidade de dizer o que deseja, devido a uma lesão no córtex anterior da fala. É correto afirmar que esse paciente possui:

- (A) afasia expressiva.
- (B) afasia de Wernicke.
- (C) apraxia ideomotora.
- (D) apraxia construtiva.

**12.** Ao avaliar paciente idoso, apresentando perda da memória imediata, é correto afirmar que ele:

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

**13.** Na prescrição de cadeira de roda para um paciente, o terapeuta ocupacional deve levar em conta os seguintes fatores:

- (A) tamanho, velocidade, cor e segurança.
- (B) independência, segurança, tamanho e alças de apoio.
- (C) independência, segurança, tamanho e velocidade.
- (D) independência, velocidade, segurança e condições de higiene.

**14.** Tipo de sensibilidade testada sem o auxílio da visão, com toque e pressão, aplicada através do tensiômetro em um paciente com lesão de nervos mediano e ulnar, é chamado de:

- (A) tátil-superficial.
- (B) estereognosia.
- (C) praxia discriminatória.
- (D) proprioceptiva.

**15.** Com relação ao tratamento terapêutico ocupacional com pacientes queimados, é correto afirmar que:

- (A) o uso de imobilização é contraindicado.
- (B) o uso de imobilização só é indicado na fase aguda da queimadura.
- (C) o treino de atividades de vida diária inclui os cuidados com a pele e a cicatriz.
- (D) o posicionamento terapêutico indicado para o queimado é a posição flexionada.

**16.** Pacientes com acidente vascular cerebral (AVC) costumam negligenciar o lado plégico, com isso observam-se prejuízos funcionais no processo de reabilitação. No entanto, o terapeuta ocupacional deve objetivar o tratamento para:

- (A) estimulação da propriocepção primeiramente do lado sã.
- (B) reorientar a atenção bilateral desse paciente.
- (C) obter simetria corporal com a transferência de peso para os dois lados.
- (D) adequar o espaço e o ambiente para receber estímulos do lado hemiplégico primeiramente.

**17.** Sendo um dos componentes mais conhecidos do comportamento motor do hemiplégico, as sinergias básicas têm por definição um grupo de músculos, ou seja, quando um músculo de um determinado grupo é ativado, todos os músculos pertencentes ao mesmo grupo também são. Com base no enunciado, marque a opção correta.

- (A) Os componentes mais fortes da sinergia flexora são: no membro superior (MMSS), a flexão do cotovelo; e no membro inferior (MMII), a extensão do joelho.
- (B) A sinergia flexora predomina na extremidade superior e a extensora, na inferior.
- (C) A sinergia torna possível a contração muscular.
- (D) A sinergia flexora predomina na extremidade inferior e a extensora na superior.

**18)** Para o atendimento com pacientes portadores do Mal de Parkinson, o terapeuta ocupacional deve priorizar atividades:

- (A) para evitar resistência do movimento, que deve ser de amplitude média.
- (B) com movimentos para coordenação motora fina, ativa e com resistência.
- (C) com movimentos ativos, rítmicos rápidos e amplos e movimentos com resistência.
- (D) com movimentos passivos e sem resistência.

**19.** Ao tratar idosos, o terapeuta ocupacional se propõe a:

- (A) restabelecer perdas físicas e mentais.
- (B) realizar exercícios vigorosos para resgatar rapidamente a força muscular.
- (C) buscar desempenho funcional independente para realização de atividades laborais somente.
- (D) apenas aumentar a amplitude muscular.

**20.** Durante a internação hospitalar de pacientes com traumatismo cranioencefálico em estado comatoso, é importante que sejam feitos, pelo terapeuta ocupacional, estímulos sensoriais, com objetivo de proporcionar:

- (A) relaxamento muscular para diminuir convulsões.
- (B) estimulação sensorial para diminuir e prevenir o encurtamento muscular.
- (C) conforto e relaxamento para promover estímulo cerebral.
- (D) maior número de informações possíveis como tátil, visual, sonora, cenestésica, proprioceptiva, para auxiliar no seu despertar.

**21.** Com relação a crianças com quadro de paralisia cerebral, marque a opção correta.

- (A) A paralisia cerebral discinética está presente em 20% dos pacientes que apresentam lesão dos núcleos da base e vias corticoespinhais.
- (B) O déficit cognitivo presente em 50% a 70% dos casos de crianças com paralisia cerebral pode limitar sua reabilitação por falta de entendimento e convivência social.
- (C) A paralisia cerebral do tipo ataxia é a forma mais rara e, conseqüentemente, a lesão do cerebelo e de suas vias, com tônus geralmente baixo.
- (D) Em 80% dos casos de paralisia cerebral, observam-se as alterações do sistema piramidal, extrapiramidal e cerebelar, caracterizadas por espasticidade, movimentos involuntários e ataxia.

**22.** Na avaliação pelo terapeuta ocupacional, relacionada às etapas do desenvolvimento psicomotor da criança, como se chama a identificação da posição que o corpo se encontra?

- (A) Orientação espacial.
- (B) Força.
- (C) Amplitude.
- (D) Vocação.

**23.** Sobre a participação do terapeuta ocupacional na atenção domiciliar, marque a opção correta.

- (A) A equipe de atenção domiciliar está obrigatoriamente vinculada à prática de cuidados paliativos.
- (B) O terapeuta ocupacional é membro atuante da equipe multidisciplinar de atenção domiciliar, apresentando recursos e técnicas apropriados às necessidades dos sujeitos atendidos na atenção domiciliar.
- (C) Acontece principalmente em serviço de proteção especial somente.
- (D) É possível a inserção do terapeuta ocupacional na equipe médica para atuação como acontece na proteção básica, não sendo necessário acompanhamento, apenas uma única visita ao domicílio.

**24.** Com relação à história da terapia ocupacional no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) Apesar de intensas mudanças políticas, após a ditadura militar no país, a profissão permaneceu restrita ao campo da saúde.
- (B) Teve início na década de 60 a regulamentação da profissão em diversos estados brasileiros.
- (C) Recebeu influência do modelo clínico biológico, desde sua origem, de maneira significativa com atenção recente para fatores biológicos e sociais.
- (D) Tem como referência importante a necessidade de readaptação das incapacidades no pós-Segunda Guerra Mundial e possibilidade da criação de uma terapêutica ocupacional por Nise da Silveira.

**25.** No tratamento de pacientes amputados, alguns fatores podem retardar o processo de reabilitação. O terapeuta ocupacional deve ter conhecimento que, dentre esses, podemos citar:

- (A) ausência de contratura em flexão e de esporões ósseos.
- (B) presença de neuromas e problemas sensoriais no coto.
- (C) presença de contratura em extensão e dor fantasma no coto.
- (D) ausência de aderência do enxerto e presença de sensibilidade.

**26.** A preparação do membro residual para o uso da prótese acontece no período chamado pré-protético, e os objetivos do terapeuta ocupacional nesse período são:

- (A) facilitar o movimento e aumentar a força.
- (B) encorajamento do uso do coto para realização das atividades de modo independente.
- (C) diminuir amplitude de movimento.
- (D) encorajamento do uso do segmento íntegro para realização das atividades de forma independente.

**27.** Marque a opção correta.

- (A) A artrite é uma condição crônica comum das articulações que resulta em dor, perda de movimento, deformidades e déficits funcionais associados.
- (B) A artrite é uma condição inflamatória comum das articulações que resulta em dor, perda da sensibilidade, contraturas e déficits cognitivos associados.
- (C) A artrite é uma doença sistêmica comum dos músculos que resulta em dor, perda do movimento, deformidades e déficits funcionais associados.
- (D) A artrite é uma doença crônica comum das articulações, causada apenas por trauma direto sobre o osso.

**28.** Analise as afirmações abaixo e marque a opção correta.

- (A) O controle motor é uma habilidade da percepção.
- (B) A defensividade tátil é a capacidade da criança responder adequadamente aos estímulos do ambiente.
- (C) A capacidade de processar as sensações é uma habilidade da percepção.
- (D) A capacidade de processar as sensações resulta dos estímulos do ambiente somente.

**29.** A terapia ocupacional tem dado contribuições importantes no campo da saúde do trabalhador, podendo intervir no coletivo, respeitando as diferenças individuais, visando amenizar ou evitar sobrecarga física e mental. Em relação à atuação do terapeuta ocupacional na área da saúde do trabalhador, marque a opção correta.

- (A) A intervenção do terapeuta ocupacional visa contribuir para a compreensão sobre o processo de trabalho e a interdependência com a saúde.
- (B) A intervenção do terapeuta ocupacional está voltada para o aumento da produção do trabalhador.
- (C) A intervenção do terapeuta ocupacional visa à manutenção, adaptação de mobiliários, equipamentos e aumento nos lucros da empresa.
- (D) A intervenção do terapeuta ocupacional visa à redução da carga horária somente.

**30.** Durante o treino de atividades de vida diária em uma criança com paralisia cerebral, uma das dificuldades enfrentadas pelo terapeuta ocupacional, que irá interferir na hora de alimentar essa criança, será:

- (A) hipotonia, estereognosia, controle de cabeça.
- (B) praxismo, hipotonia, apraxia.
- (C) ausência de controle de cabeça, da boca e do tônus.
- (D) presença de espasticidade, controle de tronco e deglutição típica.