

PREFEITURA MUNICIPAL DE TARUMÃ

Processo Seletivo N° 004/2018

Edital N° 065/2018

PROVA OBJETIVA

Fisioterapeuta

Você está recebendo a FOLHA DEFINITIVA DE RESPOSTAS e o CADERNO com 50 questões. Leia cuidadosamente cada questão e escolha a resposta que você considera correta.

Preencha com seu NOME e número do RG os espaços indicados na capa deste caderno. Assine a FOLHA DEFINITIVA DE RESPOSTAS com caneta de tinta azul ou preta.

Marque, na FOLHA DEFINITIVA DE RESPOSTAS, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu para cada uma das questões.

A duração da prova é de 3 horas.

Você só poderá entregar a FOLHA DEFINITIVA DE RESPOSTAS e sair do prédio depois de decorrida 1 hora do início da prova.

Você poderá levar a FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS no final deste caderno.

Ao sair, NÃO será permitido levar o CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato:

RG:

CONHECIMENTOS GERAIS**Língua Portuguesa**

Instrução: Leia o trecho do livro “A vantagem não verbal”, de Carol Kinsey Goman, e responda às questões de **01 a 07**.

A linguagem corporal no local de trabalho

Uma boa compreensão do papel que a linguagem do corpo desempenha no dia a dia das empresas é fundamental. E, todavia, estou sempre me deparando com isso: executivos, administradores e vendedores que não estão lendo os sinais claros emitidos pelos outros ou que não têm ideia sobre como sua comunicação não verbal vem sabotando seus esforços. Num momento em que é amplamente reconhecido que o sucesso profissional é alcançado com ou por meio de outras pessoas, o poder e a necessidade de boas habilidades interpessoais não poderia ser maior. [...]

Por outro lado, aqueles que dominam essas habilidades – **não só** a de decodificar com precisão os silenciosos sinais alheios, **mas também** a de usar a linguagem corporal alinhada com as atitudes que deseja projetar – obtêm uma vantagem competitiva nos negócios. E isso se aplica ___ qualquer negócio em que estiverem envolvidos!

Se você se encontra entre os 2,3 milhões de executivos, 4,3 milhões de vendedores, 6,8 milhões de garçons, 735 mil advogados, 567 mil médicos, 212 mil treinadores, 842 mil oficiais de polícia, 3,8 milhões de professores, 1 milhão de guardas de segurança norte-americanos – ou entre todos os profissionais de qualquer país que lidam com o público, fazem apresentações, negociam com o público ou administram pessoal –, seu sucesso profissional está intimamente ligado ao uso e conhecimento da linguagem do corpo. [...]

Utilizar a comunicação não verbal como ferramenta profissional significa tornar-se consciente do que anteriormente se tratava de um processo essencialmente inconsciente. Em vez de apenas ter uma impressão ___ respeito de alguém, você pode descobrir que sinais do corpo o levaram _____ *insight* – e, em seguida, decidir se sua conclusão é válida.

Em vez de só ter aquela esperança de estar causando uma boa impressão, você pode aprender os sinais não verbais da confiança e da credibilidade.

Dominar esse conjunto essencial de competências profissionais não é uma questão de descobrir algo novo, mas de tornar-se consciente do quanto ___ comunicação não verbal é poderosa e aprimorar seus instintos e talentos inatos para melhor explorar esse poder.

GOMAN, Carol Kinsey. *A vantagem não verbal: segredos e ciência da linguagem corporal no trabalho*. Petrópolis: Vozes, 2010. p.11-18. Adaptado).

01. Segundo o texto,

- (A) quem domina a linguagem não verbal é capaz de manipular outras pessoas a seu favor.
- (B) a linguagem não verbal é incapaz de contribuir significativamente para as relações interpessoais, dado que utilizamos, na maior parte das vezes, a linguagem verbal.
- (C) o conhecimento acerca da linguagem não verbal pode ajudar nas relações de trabalho e levar ao sucesso pessoal.
- (D) a linguagem não verbal deve ser definida como um gênero menor na comunicação moderna, principalmente em empresas, nas quais o distanciamento do sujeito é fundamental para a rotina de trabalho.

02. O texto apresenta um tom apelativo, ou seja, tenta convencer o leitor do ponto de vista da autora. Um trecho que **melhor evidencia** essa tentativa de convencimento está transcrito em:

- (A) “Uma boa compreensão do papel que a linguagem do corpo desempenha no dia a dia das empresas é fundamental”.
- (B) “Dominar esse conjunto essencial de competências profissionais não é uma questão de descobrir algo novo”.
- (C) “Em vez de só ter aquela esperança de estar causando uma boa impressão, você pode aprender os sinais não verbais da confiança e da credibilidade”.
- (D) “... estou sempre me deparando com isso: executivos, administradores e vendedores que não estão lendo os sinais claros emitidos pelos outros...”

03. De acordo com o segundo parágrafo,

- (A) quem domina apenas a habilidade de decodificar com precisão os sinais alheios, obtém uma vantagem competitiva nos negócios.
- (B) basta apenas dominar a habilidade de decodificar a linguagem corporal para se ter vantagem.
- (C) aquele que domina com propriedade a leitura da linguagem corporal, mas ignora a decodificação dos sinais alheios, vai bem nos negócios.
- (D) para se obter uma vantagem competitiva, é necessário unir a decodificação dos sinais alheios a utilização da linguagem corporal às atitudes que deseja projetar.

04. O termo “*insight*” foi grafado em itálico por se tratar de uma palavra de origem estrangeira. Entretanto, no contexto em que foi utilizado, pode-se inferir que “*insight*” significa

- (A) epifania.
- (B) engodo.
- (C) logro.
- (D) êxtase.

05. A expressão “Em vez de” foi repetida duas vezes no texto. Esse recurso de construção recebe o nome de
- (A) Zeugma.
(B) Anáfora.
(C) Pleonasma.
(D) Hipérbato.

06. Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas deixadas no texto.

- (A) à, à, àquele.
(B) à, a, àquele.
(C) à, à, aquele.
(D) a, a, àquele.

07. A expressão “não só... mas também”, em destaque no texto, exprime a ideia de

- (A) adversidade.
(B) adição.
(C) conclusão.
(D) explicação.

08. Analise as alternativas que se segue e assinale a correta em relação à concordância nominal.

- (A) Nós não estamos só.
(B) Como se a substância não fosse já um crime de lesa-gosto e lesa-seriedade, ainda por cima as pernas saíram sobre as botas
(C) Correm anexo aos processos vários documentos.
(D) Vistas as circunstâncias, foram-se embora.

Matemática

09. Certo jogo de parque de diversões consiste em acertar com um martelo de borracha alguns “animazinhos” de brinquedo que saem da toca. Supondo que este jogo seja composto por três “animazinhos” que saem da toca a cada 2, 3 e 5 segundos e que eles sempre começam juntos do lado de fora, durante 6 minutos de jogo, a quantidade de vezes que eles estarão fora da toca juntos será

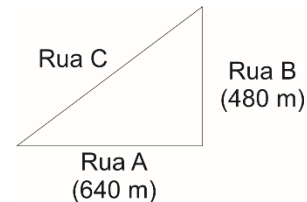
- (A) 12.
(B) 14.
(C) 16.
(D) 20.

10. Ricardo costuma comprar roupas usadas e revender. Para que consiga realizar este comércio, ele tem despesas fixas mensais de R\$ 680,00. Supondo que no mês de maio ele comprou R\$ 1.322,00 em mercadoria e revendeu por R\$ 2.970,00, o lucro (diferença entre o valor de venda e compra, menos as despesas fixas) sobre o valor de compra será de, aproximadamente,

- (A) 40%.

- (B) 80%.
(C) 73%.
(D) 60%.

11. Duas ruas A e B de um condomínio se cruzam formando um ângulo reto. Durante o processo de construção, cogitou-se a elaboração de uma rua C que ligasse as ruas A e B, conforme a representação a seguir. Caso isso realmente tivesse se concretizado, a medida da rua C seria de



- (A) 800 m.
(B) 700 m.
(C) 950 m.
(D) 1.100 m.

12. Pedro, ao produzir um trabalho gráfico no computador, necessitou reduzir uma imagem em 15%. Portanto, uma reta presente na imagem original que tivesse 13,7 cm, será alterada para aproximadamente

- (A) 11,6 cm.
(B) 12,2 cm.
(C) 10,8 cm.
(D) 12,7 cm.

13. Três impressoras trabalhando juntas conseguem imprimir 2.500 páginas em duas horas e meia de funcionamento. Entretanto, caso se deseje imprimir 3.000 páginas utilizando apenas 2 impressoras, a diferença de tempo será de

- (A) 2h.
(B) 5h.
(C) 4h30.
(D) 3h.

14. Um garoto pegou uma folha de papel e cortou ao meio. Em seguida, pegou novamente a metade da folha e dividiu ao meio. Após realizar este processo por mais 3 vezes, a fração que representará o pedaço de papel, em relação ao todo inicial será

- (A) 1/4.
(B) 1/16.
(C) 1/32.
(D) 1/8.

15. Foi aplicado R\$ 712,00, a juros compostos de 1% a.m. durante o período de um ano. Assim, é correto afirmar que o valor dos juros em relação ao valor inicialmente aplicado corresponde a

- (A) 15%.
(B) 12,7%.

- (C) 13,6%.
- (D) 10,5%.

Conhecimento de Tarumã

16. “Procurando recuperar o passado da cidade de Tarumã, deparamos com a formação de uma Vila que se desenvolveu até transformar-se na cidade que conhecemos hoje, graças ao empenho e dedicação de _____” (Fonte: <http://www.taruma.sp.leg.br>). Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna deixada no texto.
- (A) Gilberto Lex.
 - (B) Japolussi Lex.
 - (C) Valdomiro Lex.
 - (D) Gilmar Lex.
17. Ainda sob a denominação de vila, em 1.924, na cidade de Tarumã foi instalado o primeiro estabelecimento comercial. Sobre o tema, é correto afirmar que
- (A) o estabelecimento recebeu o nome de Empório da Fortuna.
 - (B) comercializava produtos agrícolas produzidos no próprio vilarejo.
 - (C) somente foi possível ser consolidado graças a um empresário de outra vila que via na recém-nascida Tarumã certo potencial econômico.
 - (D) seu proprietário também teve participação importante na fundação de Tarumã e o estabelecimento comercial era uma farmácia.
18. Os nomes Franz Labs, Paulo Hummig, Ilo Malagoli, Antonio da Silva, Otto Herzog e José Machado (o Machadinho), na história de Tarumã, estão relacionados
- (A) ao futebol.
 - (B) à música.
 - (C) à dança.
 - (D) ao jornalismo.
19. Na década de 40, a história de Tarumã sofreu grande mudança com a compra da Fazenda Nova América e a transformação desta em Usina. O responsável por esta compra foi
- (A) José Pires.
 - (B) a família Rezende Barbosa.
 - (C) Oscar Gozzi.
 - (D) Adolfo Fischer.
20. No início da história de Tarumã, os jornais da época publicados na Capital sempre traziam uma condição bastante curiosa para a contratação de trabalhadores para as fazendas. Além da competência, o candidato deveria

- (A) saber cozinhar.
- (B) gostar de dançar.
- (C) ser simpático e feliz.
- (D) ser bom de bola.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. De acordo com o álbum seriado do Ministério da Saúde, “O que é uma vida saudável?”, 2008, “ter uma vida saudável inclui aspectos relacionados com cultura, crença e valores que compartilhamos com a comunidade em que fomos criados, associado a fatores individuais como as reações emocionais de nervosismo, medo, estresse ou alegria, tranquilidade, entusiasmo. Diante dessa descrição, podemos afirmar que a vida saudável é resultado de:
- (A) Conjunto de fatores genéticos e biológicos.
 - (B) Conjunto de fatores sociais e ambientais.
 - (C) Conjunto de fatores sociais, genéticos e ambientais.
 - (D) Conjunto de fatores sociais, ambientais e ecológicos.
22. Assinale a alternativa correta que diz respeito à definição de saúde de acordo com a Organização Mundial de Saúde.
- (A) Saúde é um fator hereditário associado a questões ambientais.
 - (B) Saúde é a ausência de afecções e enfermidades.
 - (C) Saúde é um estado de completo bem-estar físico, mental e social e ausência de afecções e enfermidades.
 - (D) Saúde é um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não somente ausência de afecções e enfermidades.
23. Em 1988 a Constituição Brasileira reconhece o direito de acesso universal à saúde a toda população, por meio de um Sistema Único de Saúde-SUS, uma conquista da sociedade brasileira, criado com o firme propósito de promover a justiça social e superar as desigualdades na assistência à saúde da população, tornando obrigatório e gratuito o atendimento a todos os indivíduos. Das alternativas abaixo assinale qual faz referência ao período após a implantação do SUS.
- (A) O sistema público de saúde presta atendimento a quem contribui para a Previdência Social, é centralizado e de responsabilidade federal, sem a participação dos usuários. Os usuários recebem assistência médico-hospitalar. O conceito de saúde é ausência de doenças e 30 milhões de pessoas tem acesso aos serviços hospitalares.
 - (B) O sistema público de saúde é para todos, sem discriminação, desde a gestação, e por

- toda a vida, a atenção integral à saúde é um direito, é descentralizado, municipalizado e participativo. Propõe ações de promoção, proteção, recuperação e reabilitação. O conceito de saúde é qualidade de vida e 152 milhões de pessoas têm acesso aos serviços de saúde.
- (C) Todo cidadão deve possuir cobertura privada de saúde, sob pena de multa, aqueles que não tiverem renda suficiente para pagar pelos serviços podem receber subsídios do governo, os planos de saúde devem oferecer assistência em determinados exames preventivos, como a mamografia, de forma gratuita, maior abrangência e qualidade dos serviços, os planos de saúde não podem negar seus serviços para pessoas que tiverem doenças preexistentes.
- (D) Sistema de saúde universal financiado pelo estado através de um sistema de seguro nacional de saúde, o estado assume a responsabilidade pela gestão financeira e operacional do seguro de saúde, o sistema de saúde geralmente restitui os pacientes em 70% dos custos de saúde, e 100% em caso de doenças com longo prazo de tratamento ou de altos custos. A organização regional de prestação de cuidados de saúde é realizada por agências regionais de saúde, que se fundem a gerência dos hospitais, cuidados comunitários, saúde pública, vigilância da saúde da população e financiamento dos cuidados de saúde. Acesso 24 horas, e as práticas multiprofissionais e multidisciplinares.
- 24.** O fisioterapeuta tem uma formação clínica generalista, o que o habilita para atuar nas diversas áreas da saúde e permite que o fisioterapeuta esteja habilitado a intervir:
- (A) Na cura e reabilitação de pacientes.
(B) Na prevenção e promoção da saúde.
(C) Na atenuação das más condições de saúde.
(D) Em todos os níveis de atenção da saúde.
- 25.** A deficiência deixa de ser um atributo da pessoa e passa a ser o resultado da falta de acessibilidade que a sociedade e o Estado dão às características de cada um. Ou seja, a Lei Brasileira de Inclusão veio para mostrar que a deficiência está no meio, não nas pessoas. Concluímos, então, que: quanto mais acessos e oportunidades uma pessoa dispõe, menores serão as dificuldades consequentes de sua característica. A leitura acima nos faz entender que o conceito de deficiência é entendido como:
- (A) O resultado da interação das barreiras impostas pelo meio com as limitações de natureza física, mental, intelectual e sensorial do indivíduo.
(B) Limitação física, mental, intelectual e sensorial do indivíduo.
(C) Barreiras impostas pelo meio que dificultam a mobilidade do indivíduo.
(D) A falta de acessibilidade que são barreiras de convivência com a pessoa com deficiência.
- 26.** A primeira escola de fisioterapia que se tem registro na Europa e no Brasil é respectivamente:
- (A) Na França em 1804 e no Rio de Janeiro em 1808.
(B) Na Alemanha em 1902 e em São Paulo 1951.
(C) Na França em 1804 e em São Paulo em 1929.
(D) Na Alemanha em 1902 e no Rio de Janeiro em 1808.
- 27.** No período de 4.000 a.C e 395 d.C, na Antiguidade, os povos mais antigos relatavam as “diferenças incômodas” e os “médicos da época” conheciam os agentes físicos e os empregavam para alívio das “diferenças incômodas”. Essas ações nos concedem algumas heranças práticas, relacionadas hoje, com a Fisioterapia. Assinale a alternativa que indica essas associações.
- (A) Massagear no local da dor- massoterapia.
(B) Eletricidade-eletroterapia.
(C) Biomecânica-cinesiologia.
(D) A e b são corretas.
- 28.** Assinale abaixo a alternativa que diz respeito ao Decreto-lei que regulamenta a Fisioterapia e a reconhece como um curso de nível superior.
- (A) Decreto-lei nº 6839/80.
(B) Decreto-lei nº 6316/75.
(C) Decreto-lei nº 938/69.
(D) Decreto-lei nº 90640/84.
- 29.** De acordo com o Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional-Coffito o Fisioterapeuta é o profissional de Saúde, devidamente registrado em seu Conselho Regional, com formação acadêmica superior, habilitado à construção do diagnóstico dos distúrbios cinéticos funcionais, à prescrição das condutas fisioterapêuticas, a sua ordenação e indução no paciente, bem como, o acompanhamento da evolução do quadro clínico funcional e as condições para alta do serviço. Baseado neste contexto entende-se que o fisioterapeuta é:
- (A) Profissional de primeiro contato responsável pelo paciente que assiste do início ao fim do tratamento fisioterápico.

- (B) Profissional que recebe e assiste o paciente, e faz seu atendimento por solicitação de outro profissional.
- (C) Profissional que atende o paciente conforme prescrição e alta de outro profissional.
- (D) Profissional que faz o atendimento, porém não é habilitado a dar alta ao paciente.
- 30.** Acerca do Código de Ética Profissional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, analise as afirmações seguintes:
- I. Para o exercício profissional da Fisioterapia é obrigatória a inscrição no Conselho Regional da circunscrição em que atuar na forma da legislação em vigor, mantendo obrigatoriamente seus dados cadastrais atualizados junto ao sistema COFFITO/CREFITOS.
- II. O fisioterapeuta presta assistência ao ser humano, apenas no plano individual e não no coletivo, participando da promoção da saúde, prevenção de agravos, tratamento e recuperação da sua saúde e não exerce função nos cuidados paliativos.
- III. Recomendar, prescrever e executar tratamento ou nele colaborar, quando: praticado sem o consentimento formal do cliente/paciente/usuário ou de seu representante legal ou responsável, quando se tratar de menor ou incapaz.
- Após análise das afirmações acima, podemos concluir que:
- (A) Apenas I e II estão corretas.
- (B) Apenas I e III estão corretas.
- (C) Apenas II e III estão corretas.
- (D) Todas estão corretas.
- 31.** A fisioterapia pélvica no período da gestação apresenta muitos benefícios como, fortalecimento do assoalho pélvico para a prevenção da incontinência urinária, incontinência fecal e prolapso; preparo do assoalho pélvico para o parto normal alongando e relaxando esta musculatura. Embora saibamos destes benefícios assinale a alternativa em que situação está contraindicada a fisioterapia pélvica durante a gestação:
- (A) Pré-eclâmpsia.
- (B) Diabetes gestacional.
- (C) Bolsa rota.
- (D) Edema da gravidez.
- 32.** Programas de fisioterapia durante a gestação podem trazer benefícios e favorecer o parto natural, a orientação que se dá para o momento do parto em relação a respiração deve ser:
- (A) Sobreposições de respirações rápidas e curtas.
- (B) Respiração que obedeça a um padrão natural.
- (C) Respiração costal alta.
- (D) Respiração chamada “cachorrinho”.
- 33.** Distúrbios Osteomusculares relacionados ao trabalho, também denominados como transtornos traumáticos cumulativos são resultado do trabalho realizado de forma contínua (sem pausas), na mesma posição e com movimentos repetitivos, e podem desencadear algias vertebrais e em membros superiores e inferiores. Dentre as estratégias de prevenção, melhora e manutenção da saúde do trabalhador, a fisioterapia tem sido indicada para diminuição dos fatores de riscos no local do trabalho e na prevenção do desenvolvimento das doenças ocupacionais. Quais recursos o fisioterapeuta pode utilizar para este objetivo:
- (A) Programas de combate à desnutrição infantil.
- (B) Esta é uma intervenção dos engenheiros do trabalho e os fisioterapeutas não podem atuar.
- (C) Atendimento dos indivíduos usando recursos físicos como correntes elétricas (TENS), crioterapia (gelo), Reeducação postural global (RPG), ondas curtas e laser.
- (D) Ginástica laboral, avaliação e intervenção ergonômica, palestras e panfletos informativos sobre postura e atividade física.
- 34.** A fisioterapia respiratória envolve um conjunto de técnicas baseadas na aplicação terapêutica de intervenções mecânicas. Deve ser adaptada a cada paciente, constituindo um processo dinâmico que varia continuamente de acordo com o acometimento pulmonar, uma das técnicas utilizadas é a drenagem postural, que se faz através da utilização de várias posturas para condução das secreções que preenchem os brônquios, com expectativa de que a gravidade possa auxiliar a drenagem do muco em direção às vias aéreas centrais. Qual o tempo mínimo que o indivíduo deve manter a posição de drenagem escolhida para que haja efetividade, e em que situações deve ser evitado a posição de Trendelenburg:
- (A) Mínimo de 5 minutos e deve se evitar em situações de traqueobronquite catarral.
- (B) Mínimo de 10 minutos e deve se evitar em crianças com pneumonia.
- (C) Mínimo de 15 minutos e deve se evitar em crianças com refluxo gastroesofágico.
- (D) Mínimo de 8 minutos e deve ser evitado em crianças.
- 35.** Os incentivadores respiratórios estimulam a realização de inspiração profunda. O objetivo através da utilização do incentivador é que se consiga um exercício realizado de forma adequada com orientação do fisioterapeuta, voltado à expansão má-

- xima dos pulmões. Assinale abaixo os casos em que estão indicados os incentivadores:
- (A) Idosos, atelectasias, pneumonias e pós-operatórios.
 - (B) Pneumotórax hipertensivo, pneumotórax não drenado.
 - (C) Crise de mal asmático e broncoespasmos agudo.
 - (D) Doença neuromuscular progressiva e situações de hiperventilação.
36. Existem relatos da redução da sensação de esforço respiratório durante o exercício, em pessoas normais, após o treinamento dos músculos expiratórios. Essa musculatura também assegura a eficácia da tosse e expectoração, em pacientes portadores de DPOC, sendo, portanto, de fundamental importância a manutenção de sua força e endurance. Diante dessas afirmações o trabalho destes grupos musculares pode ser um grande aliado na fisioterapia respiratória assinale abaixo qual grupo pode ser exemplo do que foi descrito:
- (A) Peitorais.
 - (B) Quadríceps.
 - (C) Ísquio tibiais.
 - (D) Abdominais.
37. Assinale a alternativa que apresenta três sinais clássicos, clínicos, do Parkinsonismo.
- (A) Rigidez, bradicinesia e tremor.
 - (B) Rigidez, migrânea e sudação.
 - (C) Osteoporose, edema de membros inferiores e pele seca.
 - (D) Alterações do comportamento, da fala e tremor durante movimento voluntário.
38. Polineuropatia de etiologia desconhecida, causada por desmielinização, desencadeada após uma variedade de processos infecciosos. Tem como sintomas enfraquecimento motor que frequentemente se propaga dos membros inferiores aos superiores.
- (A) Adams-Stokes.
 - (B) Guillain-Barré.
 - (C) Brown-Séquard.
 - (D) Budd-Chiari.
39. São sinais da paralisia facial periférica ou paralisia de Bell:
- (A) Desvio de rima bucal contralateral, acometimento de todos os músculos da face do lado afetado.
 - (B) Desvio de rima bucal homolateral, acomete apenas a porção inferior da face.
 - (C) Desvio de rima bucal, contralateral, sinal de Bell contralateral, parestesia.
 - (D) Face inexpressiva, dor na face e lacrimejamento.
40. Na Paralisia Cerebral (PC) algumas crianças apresentam ligeiras perturbações, quase imperceptíveis, que as tornam desajeitadas, parecendo pouco harmoniosas ao andar, falar ou ao executar tarefas manuais. Outras, porém, apresentam-se gravemente afetadas com incapacidade motora grave, impossibilidade de andar e falar, sendo dependentes nas atividades da vida diária (AVDs). Entre estes dois extremos, há vários graus de incapacidade e as manifestações dependem, pois, da localização das lesões e áreas do cérebro afetadas. A criança com PC pode ter inteligência normal ou até acima do normal, mas também pode ter atraso intelectual, não só devido as lesões cerebrais, mas também pela falta de experiência resultante das suas deficiências. Cabe, assim, ao Fisioterapeuta Neuro Funcional, em sua terapêutica neurológica:
- (A) Terapêutica ativa voluntária de músculos espásticos; alongamento e fortalecimento em padrão de inibição patológica reflexa; inclusão.
 - (B) Exercícios passivos e ativos resistidos; inibição e facilitação neuromuscular de cada grupo muscular; brincar terapêutico; inclusão.
 - (C) Adequar à terapia as condições e necessidades do paciente; alongamentos e fortalecimento muscular de grupos em padrão patológico; inibição de padrão patológico e facilitação atividade voluntária funcional e reflexa postural; treino de AVD e inclusão.
 - (D) Realizar em qualquer situação somente atividades de treino da AVD com inibição do padrão espástico e inclusão.
41. A partir da década de 1970 o esporte adaptado passa a se desligar do esporte de enfoque terapêutico e o processo de esporte de alto rendimento para as pessoas com deficiência começa ser implantado, com maior envolvimento de profissionais da área da saúde e do treinamento esportivo, em buscar novos conhecimentos para aplicação de métodos de treinamento e desenvolvimento de materiais e equipamentos que maximizem o potencial funcional desses indivíduos. Baseado neste contexto assinale a alternativa correta:
- (A) A introdução do esporte adaptado deve ocorrer fora dos centros de reabilitação ou após o serviço de fisioterapia.
 - (B) No esporte adaptado de alto rendimento as intervenções da fisioterapia não devem ter como objetivo a atuação preventiva, mas sim as adaptações de próteses e órteses e o controle da saúde geral da pessoa com deficiência.

- (C) Nos centros de reabilitação o esporte adaptado deve ter enfoque na pessoa com deficiência e tentar desenvolver capacidades através da observação do que ele não pode fazer, mais do que focar suas capacidades.
- (D) Nos centros de reabilitação deve se contemplar todas as intervenções do processo de reabilitação, podendo o esporte adaptado ser introduzido como indicação ao processo de formação de um atleta co deficiência.
- 42.** De acordo com Cadernos de atenção Básica do Programa Saúde da Família, Caderno 5 Saúde do Trabalhador: “A Saúde dos Trabalhadores refere-se a um campo do saber que visa compreender as relações entre o trabalho e o processo saúde/doença (...). O fundamento de suas ações é a articulação multiprofissional, interdisciplinar e intersetorial”. Entende-se que a saúde do trabalhador é responsabilidade de uma equipe de profissionais da saúde, na qual o fisioterapeuta está inserido. Assinale a alternativa que descreve a atuação do fisioterapeuta na saúde do trabalhador na atenção básica:
- (A) Atua quando já existe um acometimento por parte do trabalhador, na fisioterapia curativa, desde a sua avaliação e tratamento, através de uma abordagem mais humana, voltada a enaltecer os ganhos de qualidade de vida com uma melhora do padrão postural, até a sua reinserção, com os cuidados necessários para que não haja recidivas.
- (B) Atua na avaliação do ambiente, do mobiliário, dos instrumentos e do trabalhador, na análise biomecânica de sua atividade motora, na elaboração de programas de educação básica e treinamento de agentes multiplicadores, tem ainda condições de identificar fatores de predisposição a lesões e/ou acidentes e, assim, de agir preventivamente.
- (C) Atua apenas na cinesioterapia laboral, dando exercícios que combatem as possíveis doenças associadas ao trabalho.
- (D) O fisioterapeuta não atua na saúde do trabalhador, ele trata os distúrbios cinéticos funcionais com mecanismos terapêuticos próprios, através de recursos físicos e cinesioterápicos.
- 43.** Os benefícios da reabilitação cardíaca incluem aumento consumo de oxigênio máximo, redução de sintomas cardíacos (dor no peito, dispnéia ao esforço, falta de ar e fadiga), diminuição da pressão arterial e da frequência cardíaca em qualquer nível de atividade física, melhora nos níveis de lipídeos no sangue, aumento do bem-estar psicossocial, redução da mortalidade. Diante disso assinale a alternativa que relate a atividade segura para pacientes da reabilitação cardíaca.
- (A) Pacientes com patologias cardíacas não devem se exercitar por apresentar risco de morte.
- (B) Exercícios isotônicos e aeróbicos como caminhar, nadar, e ou andar de bicicleta com frequência cardíaca alvo de 70 a 85% da FCmáx. 20 a 30 minutos, 4 a 6 x /semana.
- (C) Dependendo do nível de condicionamento, iniciar atividades aeróbicas e isotônicas, com frequência cardíaca alvo de 50% da FC máx. 20 a 30 minutos, 3x/semana.
- (D) Iniciar com frequência cardíaca alvo de 70 a 85% da FCmáx. e treinamento de força 3x/semana por 30 a 40 minutos.
- 44.** A crioterapia é indicada no edema provocado por lesões agudas por:
- (A) Diminuir o edema já instalado.
- (B) Aumentar a função endotelial e a resposta inflamatória.
- (C) Controlar a formação de edema e o escape sanguíneo e quadro hemorrágico tecidual.
- (D) Por diminuir a velocidade de condução nervosa nos primeiros minutos da crioterapia.
- 45.** Em relação à fibromialgia os indivíduos acometidos, sofrem com os sintomas de dor, fadiga e rigidez, que contribuem para a instalação de um estilo de vida sedentário. Uma das características funcionais observadas comumente é a redução do nível de aptidão física, caracterizada por diminuição da capacidade em realizar exercícios físicos e aumento da tendência à fadiga em atividades diárias. É comum que o exercício físico seja difícil de ser realizado por muitos pacientes com fibromialgia em decorrência da dor induzida pelo exercício, especialmente para os pacientes com incapacidades severas. Diante dessas afirmações devemos:
- (A) Contraindicar a atividade física ou exercícios terapêuticos para esses indivíduos.
- (B) Aplicar exercícios de alta intensidade, pois de modo geral, sabemos que as atividades físicas de alta intensidade possuem finalidades terapêuticas funcionais.
- (C) Indicar exercícios e graduar a intensidade, o fisioterapeuta equaciona, em conjunto com o paciente, a frequência semanal, a duração da atividade, a carga ou dose de estímulos impostos em cada exercício e o número de repetições e série, as flutuações da dor no dia a dia não requerem ajustes apropriados; isto significa que pode ser possível realizar um aumento linear da intensidade do exercício ao longo do tempo desconsiderando as variáveis de dor.

- (D) Considerar a variabilidade de sintomas e limitações físicas dos indivíduos acometidos e os critérios dos exercícios devem ser individualizados de acordo com a avaliação inicial, a severidade dos sintomas, a tolerância à dor induzida pelo exercício, a motivação e preferências.
46. O Sr. J. 75 anos sofreu uma fratura de fêmur, fratura foi estabilizada com um parafuso de compressão e fixação de uma placa lateral. O paciente começou a fisioterapia no 3º dia de pós-operatório. Durante a avaliação o paciente relatou dor em quadril e dificuldade de movimentação. Assinale a alternativa que aponta o tratamento adequado para este paciente:
- (A) Exercícios ativos assistidos de membro inferior incluindo todos os movimentos da articulação coxo femoral e tens.
- (B) Exercícios ativos assistidos de membro inferior excluindo rotação interna e adução da articulação coxo femoral e tens.
- (C) Exercícios ativos assistidos de membro inferior excluindo rotação interna e adução da articulação coxo femoral e ondas curtas.
- (D) Exercícios ativos assistidos de membro inferior excluindo rotação interna e adução da articulação coxo femoral, treino de marcha com descarga de peso total e tens.
47. Com relação a aplicação dos eletrodos nos pacientes que utilizam eletroterapia existem apenas duas técnicas básicas de colocação de eletrodos: monopolar ou bipolar. Essas duas técnicas prevalecem, independentemente do estimulador usado ser de Corrente contínua ou Corrente alternada. As técnicas monopolar e bipolar não têm relação com a polaridade da corrente, e qualquer uma das técnicas pode ser usada com qualquer estimulador disponível. Na figura abaixo qual das técnicas foi utilizada.
- (A) Monopolar.
- (B) Trifásica.
- (C) Bipolar.
- (D) Monofásica.
48. A tendinopatia do supraespinhal é a mais comum entre aquelas do complexo do manguito rotador, o paciente se queixa de uma dor insidiosa e progressiva, relata atividades com o membro superior em elevação, e a dor referida é geralmente na região superior e lateral do ombro. São formas de tratamento conservador desta tendinite:
- (A) Cinesioterapia para fortalecimento e alongamento de estruturas musculares e articulares.
- (B) Laser de baixa potência e ou ultrassom.
- (C) Mobilizações articulares, bandagens biomecânicas para correção de posicionamento e movimento.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.
49. Uma mulher de 35 anos apresentou-se no setor de fisioterapia com o que descreveu como uma “cãibra” no pescoço ao levantar da cama algumas horas atrás. Ela informou que sentia dor na parte inferior do pescoço, que se irradiava para o ombro e o braço direitos e, anterior e posteriormente, sobre a área torácica direita superior. Ela também se referiu a uma sensação de formigamento na região radial do antebraço direito, na mão e nos dedos. A dor era agravada por tosse, espirro e esforço e estava perturbando seu sono. A dor diminuía quando permanecia na posição vertical e quando caminhava. A história cirúrgica e médica pregressa da paciente não tinha nada de excepcional e ela afirmou estar em bom estado de saúde geral. Pelo relato podemos afirmar que
- (A) é uma cervicobraquialgia, com compressão do 7º nervo cervical, e o tratamento adequado seria exercícios para correção da postura antálgica.
- (B) é uma cervicobraquialgia, com compressão do 7º nervo cervical, a intervenção inicial é direcionada para a redução da dor e da inflamação usando gelo local, ultrassom e Tens.
- (C) é uma síndrome do desfiladeiro torácico, a intervenção inicial é direcionada para a redução da dor e da inflamação usando gelo local, ultrassom e Tens.
- (D) é uma cervicobraquialgia, com compressão do 1º nervo cervical, a intervenção inicial é direcionada para a redução da dor e da inflamação usando gelo local, ultrassom, Tens e exercícios de rotação cervical.
50. Diatermia por ondas curtas é a aplicação de energia eletromagnética de alta frequência que é primariamente utilizada para se gerar calor nos tecidos corporais. Seu uso está contraindicado para:
- (A) Dor lombar de origem muscular.
- (B) Dor e rigidez articular por artrose.
- (C) Pós-operatório com implante metálico.
- (D) Contratura de trapézio.

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

	A	B	C	D
01	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
02	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
03	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
04	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
05	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
06	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
07	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
08	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
09	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	A	B	C	D
26	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>