

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém, respectivamente, **uma** proposta de Redação e **50 questões** de múltipla escolha, assim distribuídas: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 20** ▶ Legislação; **21 a 50** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Quando o Fiscal autorizar, verifique se o Caderno está completo e sem imperfeições gráficas que impeçam a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
- 4 A Redação será avaliada considerando-se apenas o que estiver escrito no espaço reservado para o texto definitivo na **Folha de Redação** fornecida pela Comperve.
- 5 Escreva de modo legível, pois dúvida gerada por grafia ou rasura implicará redução de pontos.
- 6 Cada questão de múltipla escolha apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 7 Interpretar as questões faz parte da avaliação, portanto não peça esclarecimentos aos fiscais.
- 8 A Comperve recomenda o uso de caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.
- 9 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 10 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 11 Você dispõe de, no máximo, **quatro horas e trinta minutos** para redigir o texto definitivo na **Folha de Redação**, responder às questões e preencher a **Folha de Respostas**.
- 12 O preenchimento da Folha de Respostas e da Folha de Redação é de sua inteira responsabilidade.
- 13 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal **este Caderno**, a **Folha de Respostas** e a **Folha de Redação**.

Assinatura do Candidato: _____

Prova de Redação

Um problema social agravado pela popularização das mídias digitais é a cultura do cancelamento virtual, por meio da qual usuários boicotam ou banem das redes sociais pessoas que praticam atitudes tidas como reprováveis.

PROPOSTA DE REDAÇÃO

Considerando a relevância dessa discussão bem como seus conhecimentos prévios sobre o tema, escreva um **artigo de opinião** posicionando-se sobre a questão abaixo.

A cultura do cancelamento virtual deve ser vista como uma estratégia viável para disciplinar o uso das redes sociais?

INSTRUÇÕES

Seu artigo deverá atender às seguintes normas:

- ser redigido no espaço destinado à versão definitiva na Folha de Redação;
- apresentar explicitamente um ponto de vista, fundamentado em, no mínimo, dois argumentos;
- ser redigido na variedade padrão da língua portuguesa;
- ser redigido em prosa (e não em verso);
- conter, no máximo, 30 linhas; e
- não ser assinado (nem mesmo com pseudônimo).

ATENÇÃO

Será atribuída NOTA ZERO à redação em qualquer um dos seguintes casos:

- texto com até 11 linhas;
- fuga ao tema ou à proposta;
- letra ilegível;
- identificação do candidato (nome, assinatura ou pseudônimo);
- texto que revele desrespeito aos direitos humanos ou que seja ofensivo; e
- artigo escrito em versos.

RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

(NÃO ASSINE O TEXTO)

O texto abaixo servirá de base para as questões de Língua Portuguesa.

Capacitismo: raro em nosso vocabulário, comum em nossa atitude

Rodrigo Hübner Mendes*

Lucas é um menino de dez anos que nasceu cego. Ao crescer, teve a oportunidade de estudar em uma escola comum e aprendeu a ler, a escrever, a brincar, a andar pelo mundo com autonomia e a se relacionar com outras pessoas, como qualquer criança de sua idade. Ele adora tocar piano, nadar e andar de skate. Um dia, Lucas realiza uma cirurgia que lhe proporciona a chance de passar a enxergar. Na primeira vez em que abre os olhos após essa operação, sua emoção é filmada e viraliza nas redes sociais.

Histórias de superação são sempre emocionantes e inspiradoras. Porém, no caso das pessoas com deficiência, parece haver uma única narrativa possível. Filmes, comerciais, novelas, noticiários e outros são roteirizados, em geral, a partir da história de uma pessoa com impedimentos físicos, sensoriais ou intelectuais que, a partir do seu esforço individual, supera as desvantagens impostas por sua condição.

O mito do herói concentra-se em vitórias sobre características as quais estão exclusivamente na personagem. Como se a própria deficiência fosse algo a ser vencido, ultrapassado. Ignora-se a vasta quantidade de barreiras que estão ao redor da pessoa e cuja eliminação promove a inclusão. Lucas poderia já ser uma criança plena e feliz, bem antes de ter passado pela cirurgia.

Lembro-me de uma matéria da revista Trip, de setembro de 2020, em que a atriz e cadeirante Tabata Contri dizia como achava estranho ouvir frases como "Tão novinha, tão bonita e na cadeira de rodas". Ou mesmo "Por que você trabalha, por que não se aposenta?". O texto tratava de uma forma de preconceito e discriminação extremamente arraigada em nossa sociedade: o capacitismo.

Cunhado ainda em 1991, nos Estados Unidos, o termo capacitismo (ableism, em inglês) pode ser definido como "preconceito contra pessoas com deficiência". Esta é uma atualização que faço aqui da descrição publicada pelo U.S. News & World Report, de acordo com o Online Etymology Dictionary. Trata-se de uma estrutura de poder socialmente construída, o equivalente ao racismo ou machismo nas questões relacionadas a raça e gênero. O corpo sem deficiência seria considerado o "normal", ou seja, aquele condizente com a norma social, enquanto o corpo com deficiência seria o desviante, a ser corrigido. Normalmente, essa abordagem vem acompanhada de colocações que indicam uma visão angelical da pessoa e de infantilização.

A diversidade humana, seja racial, de gênero, sexualidade ou de características corporais, psicológicas etc., deve ser celebrada. É por meio dessas diferenças que somos capazes de construir trajetórias únicas e aprender uns com os outros. A convivência com a pluralidade contribui fortemente para o desenvolvimento de criatividade, inovação, diálogo e empatia – competências notoriamente imprescindíveis para que saibamos navegar pela profunda complexidade inerente à vida contemporânea. Ignorar esse fato representa perder o bonde da jornada rumo a uma sociedade mais civilizada.

*Mestre em gestão da diversidade humana pela Fundação Getúlio Vargas

Disponível em: <https://www.uol.com.br/ecoa/colunas/rodrigo-mendes/2021/06/11/capacitismo-raro-em-nosso-vocabulario-comum-em-nossa-atitude.htm>. Acesso em: 26 set. 2022. [Adaptado]

01. Em sua centralidade, o texto objetiva
- A) sustentar a ideia de que a plena realização de pessoas com deficiência passa por sua efetiva inclusão na sociedade.
 - B) relatar a história de superação do menino Lucas como forma de incentivar outras pessoas com deficiência a vencerem as desvantagens impostas por sua condição.
 - C) contrapor-se à visão de que atitudes capacitistas contribuem para as dificuldades enfrentadas por pessoas com deficiência.
 - D) aproximar os conceitos de capacitismo, racismo e machismo, considerando-os como noções equivalentes em áreas distintas da experiência humana em sociedade.
02. A linguagem empregada no texto
- A) tende à formalidade e à denotação, em consonância com o gênero discursivo.
 - B) tende à informalidade e à conotação, em dissonância com o tipo textual predominante.
 - C) é exclusivamente formal e denotativa, em dissonância com o gênero discursivo.
 - D) é exclusivamente informal e conotativa, em consonância com o tipo textual predominante.
03. O primeiro parágrafo do texto entrecruza os tipos textuais
- A) descritivo, marcado pelo uso de verbos no presente do indicativo; e narrativo, marcado pelo uso de verbos no pretérito perfeito do indicativo e no presente histórico.
 - B) argumentativo, marcado pelo uso de verbos no presente do subjuntivo; e explicativo, marcado pelo uso de verbos no presente do indicativo e no presente histórico.
 - C) descritivo, marcado pelo uso de verbos no pretérito perfeito do indicativo; e explicativo, marcado pelo uso de verbos no pretérito imperfeito do subjuntivo.
 - D) argumentativo, marcado pelo uso de verbos no pretérito imperfeito do subjuntivo; e narrativo, marcado pelo uso de verbos no presente do indicativo.

Para responder às questões 4 e 5, considere o excerto abaixo.

O mito do herói concentra-se em vitórias sobre características **as quais**[1] estão exclusivamente na personagem. Como se a própria deficiência fosse algo a ser vencido, ultrapassado. Ignora-se a vasta quantidade de barreiras que estão ao redor da pessoa e **cujas**[2] eliminação promove a inclusão. Lucas poderia já ser uma criança plena e feliz, bem antes de ter passado pela cirurgia.

04. No contexto em que são empregados, os elementos linguísticos [1] e [2] pertencem
- A) à mesma classe gramatical, sendo que o primeiro concorda com um termo anterior enquanto o segundo concorda com um termo posterior.
 - B) à mesma classe gramatical, sendo que o primeiro concorda com um termo posterior enquanto o segundo concorda com um termo anterior.
 - C) a classes gramaticais distintas: o primeiro é uma conjunção; e o segundo, um pronome relativo.
 - D) a classes gramaticais distintas: o primeiro é um pronome relativo; o segundo, uma conjunção.
05. A compreensão proficiente do excerto requer do leitor, preponderantemente,
- A) a recuperação de uma informação presente no próprio texto.
 - B) a mobilização de um conhecimento interacional.
 - C) a percepção de uma intertextualidade.
 - D) a realização de um cálculo inferencial.

Para responder às questões 6 e 7, considere o excerto abaixo.

Cunhado ainda em 1991, nos Estados Unidos, o termo capacitismo (*ableism*, em inglês) pode ser definido como "preconceito contra pessoas com deficiência". Esta é uma atualização que faço aqui da descrição publicada pelo *U.S. News & World Report*, de acordo com o Online *Etymology Dictionary*. Trata-se de uma estrutura de poder socialmente construída, o equivalente ao racismo ou machismo nas questões relacionadas a raça e gênero. O corpo sem deficiência seria considerado o "normal", ou seja, aquele condizente com a norma social, enquanto o corpo com deficiência seria o desviante, a ser corrigido.

06. No excerto, o primeiro uso das aspas objetiva
- A) isolar um discurso alheio, a fim de afastar, mesmo que em parte, a responsabilidade do enunciador.
 - B) isolar uma citação própria, a fim de aumentar a responsabilidade pelo que se está enunciando.
 - C) demarcar uma variante linguística desviante, a fim de não comprometer a credibilidade do enunciador.
 - D) demarcar um uso regional, a fim de esclarecer a origem estrangeira do que se está enunciando.
07. No excerto, o segundo uso das aspas indica que o enunciador
- A) discorda do sentido daquilo que enuncia.
 - B) concorda, em parte, com o sentido daquilo que enuncia.
 - C) mantém neutralidade em relação àquilo que enuncia.
 - D) assume inteira responsabilidade por aquilo que enuncia.

Para responder às questões 8 e 9, considere o excerto abaixo.

Histórias de superação são sempre emocionantes e inspiradoras. Porém, no caso das pessoas com deficiência, **parece** haver uma única narrativa possível. Filmes, comerciais, novelas, noticiários e outros são roteirizados, em geral, a partir da história de uma pessoa com impedimentos físicos, sensoriais ou intelectuais que, a partir do seu esforço individual, supera as desvantagens impostas por sua condição.

08. Sobre o uso da vírgula no excerto, analise as afirmativas abaixo.

I	As duas primeiras vírgulas são de uso facultativo.
II	As cinco primeiras vírgulas são empregadas pelo mesmo motivo.
III	A colocação de uma vírgula após a palavra "intelectuais" alteraria o sentido do trecho.
IV	As duas primeiras e as duas últimas vírgulas são empregadas pelo mesmo motivo.

Entre afirmativas, estão corretas

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

- 09.** A forma verbal "parece", destacada no excerto,
- A)** atenua a assertividade do verbo "haver".
 - B)** reforça a assertividade do adjetivo "possível".
 - C)** abre margem para a total negação daquilo que se enuncia.
 - D)** elimina a possibilidade de contestações em relação ao que se enuncia.
- 10.** No excerto "A convivência com a pluralidade contribui fortemente para o desenvolvimento de criatividade, inovação, diálogo e empatia – competências notoriamente imprescindíveis para que saibamos navegar pela profunda complexidade inerente à vida contemporânea.", o enunciador
- A)** compromete-se com aquilo que enuncia, o que fica evidenciado pelo uso de primeira pessoa e de advérbios.
 - B)** afasta-se daquilo que enuncia, o que fica evidenciado pelo uso de adjetivos neutros.
 - C)** compromete-se com aquilo que enuncia, o que fica evidenciado pelo uso de primeira e terceira pessoas do singular.
 - D)** afasta-se daquilo que enuncia, o que fica evidenciado pelo uso de advérbios neutros.

11. O Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90) define como remuneração “o vencimento do cargo efetivo, acrescido das vantagens pecuniárias permanentes estabelecidas em lei”. De acordo com a referida lei, **EXCLUEM-SE** do teto de remuneração, dentre outras,
- A) a gratificação natalina, o adicional noturno e o adicional de férias.
 - B) o adicional pela prestação de serviço extraordinário, o adicional pelo exercício de atividades insalubres, perigosas ou penosas e a retribuição pelo exercício de função de direção, chefia e assessoramento.
 - C) o adicional de férias, a gratificação por encargo de curso ou concurso e o adicional noturno.
 - D) a gratificação por encargo de curso ou concurso, o adicional pela prestação de serviço extraordinário e a gratificação natalina.
12. Segundo estabelece a Lei nº 8.112/90, as reposições e indenizações ao erário devem ser previamente comunicadas ao servidor ativo, aposentado ou pensionista, para pagamento no prazo máximo de trinta dias, podendo ser parceladas, a pedido do interessado. Nos termos da sobredita lei, o valor de cada parcela não poderá ser inferior ao correspondente a
- A) dez por cento da remuneração, provento ou pensão.
 - B) quinze por cento da remuneração, provento ou pensão.
 - C) doze por cento da remuneração, provento ou pensão.
 - D) vinte por cento da remuneração, provento ou pensão.
13. À luz do que dispõe o Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), analise as afirmativas abaixo.

I	O servidor cumprirá jornada de trabalho, devendo ser respeitada a duração máxima do trabalho semanal de quarenta horas, e observados os limites mínimo e máximo de seis horas e oito horas diárias, respectivamente.
II	A Licença Por Motivo de Afastamento do Cônjuge será concedida por prazo determinado e sem remuneração.
III	O estágio probatório não ficará suspenso durante o afastamento do servidor para servir em organismo internacional de que o Brasil participe ou com o qual coopere.
IV	Será concedida ajuda de custo àquele que, não sendo servidor da União, for nomeado para cargo em comissão, com mudança de domicílio.

Das afirmativas, estão corretas

- A) I e IV.
 - B) I e III.
 - C) II e III.
 - D) II e IV.
14. O Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90) preceitua que ao servidor podem ser pagas, além do vencimento, algumas vantagens, dentre as quais, indenizações. De acordo com as disposições da sobredita lei, constituem indenizações ao servidor:

- A) transporte; diárias; ajuda de custo e auxílio-moradia.
- B) ajuda de custo; auxílio-moradia; transporte e adicional de férias.
- C) adicional noturno; diárias; auxílio-moradia e transporte.
- D) gratificação natalina; auxílio-moradia; diárias e ajuda de custo.

15. Considerando as normas referentes a “Direitos e Vantagens”, estabelecidas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), analise as afirmativas abaixo.

I	A Vantagem Pessoal Nominalmente Identificada (VPNI) não está sujeita às revisões gerais de remuneração dos servidores públicos federais.
II	A Gratificação Natalina deve ser paga até o dia trinta do mês de dezembro de cada ano.
III	A remuneração de servidor não é objeto de penhora, exceto nos casos de prestação de alimentos resultante de decisão judicial.
IV	O servidor que receber diárias e não se afastar da sede, por qualquer motivo, fica obrigado a restituí-las integralmente, no prazo de cinco dias.

Das afirmativas, estão corretas

- A) III e IV.
 - B) I e III.
 - C) II e IV.
 - D) I e II.
16. Segundo dispõe o Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.11/90), o processo administrativo disciplinar para apuração de acumulação ilegal de cargos, empregos ou funções públicas, se desenvolverá em fases, dentre as quais, a instrução sumaria. De acordo com a citada lei, a fase da instrução sumária compreende
- A) indicição, defesa e relatório.
 - B) defesa, relatório e julgamento.
 - C) instauração, indicição e relatório.
 - D) relatório, defesa e julgamento.
17. Com base nas normas acerca de “Direito de Petição”, dispostas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), analise as afirmativas abaixo.

I	A administração poderá rever seus atos, a qualquer tempo, quando eivados de ilegalidade.
II	O pedido de reconsideração deve ser despachado no prazo de cinco dias.
III	Caberá recurso das decisões sobre os recursos sucessivamente interpostos.
IV	O prazo para interposição de pedido de reconsideração é de quinze dias, a contar da publicação ou da ciência, pelo interessado, da decisão.

Das afirmativas, estão corretas

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

18. À luz das normas previstas na Lei nº 8.112/90, o benefício do auxílio-natalidade é devido à servidora por motivo de nascimento de filho, em quantia equivalente ao menor vencimento do serviço público, inclusive no caso de natimorto, sendo que, na hipótese de parto múltiplo, o valor será acrescido de
- A) cinquenta por cento, por nascituro.
 B) vinte por cento, por nascituro.
 C) quarenta por cento, por nascituro.
 D) trinta por cento, por nascituro.
19. De acordo com as disposições da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, o direito da Administração de anular os atos administrativos de que decorram efeitos favoráveis para os destinatários decai em
- A) cinco anos, contados da data em que foram praticados, salvo comprovada má-fé.
 B) dez anos, contados da data em que foram praticados, independentemente de má-fé.
 C) cinco anos, contados da data em que foram praticados, independentemente de má-fé.
 D) dez anos, contados da data em que foram praticados, salvo comprovada má-fé.
20. Considerando o que expressamente dispõe a Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, a qual regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, analise as afirmativas abaixo.

I	As pessoas ou as associações legalmente constituídas quanto a direitos ou interesses difusos, integram o rol dos legitimados como interessados no processo administrativo.
II	Os interessados serão intimados de prova ou diligência ordenada, com antecedência mínima de três dias úteis, mencionando-se data, hora e local de realização.
III	No processo administrativo devem ser observados alguns critérios, dentre os quais, o da objetividade no atendimento do interesse público, sendo permitida, em alguns casos, a promoção pessoal de agentes ou autoridades.
IV	Encerrada a instrução, o interessado terá o direito de manifestar-se no prazo máximo de cinco dias.

Das afirmativas, estão corretas

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

Para responder às questões 21 e 22, considere o excerto abaixo.

Para a avaliação e a intervenção em Saúde da Mulher, o fisioterapeuta deve basear-se nos princípios do modelo biopsicossocial, operacionalizado pela Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF). Assim, esse profissional poderá ter uma visão global de como a queixa relatada pela paciente pode impactar a funcionalidade. Nesse sentido, considere o seguinte caso hipotético: M.D.S, 40 anos, procura por atendimento fisioterapêutico queixando-se de perda urinária aos esforços. Inclusive relata ter deixado de participar do grupo de mulheres do centro comunitário, pois percebe certa estigmatização em virtude da sua condição de saúde. O profissional avaliou os músculos do assoalho pélvico da paciente, utilizando o esquema PERFECT cujo resultado foi condizente com o relato de M.D.S.

21. Com base nesse caso clínico e nos conceitos relacionados à Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), analise as afirmativas abaixo.

I	A avaliação dos músculos do assoalho pélvico relaciona-se com o componente “função do corpo” da CIF.
II	A paciente apresenta restrição de participação social.
III	A estigmatização percebida pela paciente pode ser considerada um fator ambiental facilitador.
IV	A paciente apresenta deficiência de estruturas do corpo.

Em relação ao caso exposto, estão corretas as afirmativas

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

22. A conduta fisioterapêutica mais eficaz para essa paciente é

- A) treino muscular do assoalho pélvico.
- B) massagem perineal.
- C) *Low Pressure Fitness* (LPF).
- D) Pilates.

Para responder às questões 23 e 24, considere o excerto abaixo.

A fibromialgia é uma síndrome caracterizada por dor musculoesquelética, crônica e generalizada, frequentemente acompanhada por outros sintomas como: fadiga, distúrbios intestinais e alteração do sono e do humor. As evidências científicas disponíveis mostram que recursos fisioterapêuticos se apresentam como possibilidades não-farmacológicas eficazes para o tratamento, sendo os recursos selecionados de acordo com o sintoma predominante em cada paciente. Considere o seguinte caso hipotético: Mulher, 50 anos, climatérica e com diagnóstico de fibromialgia, é encaminhada para a Fisioterapia. Durante a avaliação, os principais sintomas relatados pela paciente incluem dor e fadiga. Tais sintomas têm impactado negativamente a realização de atividades e a participação social da mulher, bem como sua qualidade de vida. O impacto da fibromialgia sobre a vida da paciente foi avaliado por meio de questionário específico.

23. Com base nesse quadro clínico e na fisiopatologia da fibromialgia, conclui-se que os
- A) exercícios de alongamento e de mente-corpo, como o Pilates, podem ser prescritos para a melhora da fadiga da paciente.
 - B) exercícios aeróbicos precisam ser evitados para não piorar as dores.
 - C) episódios de dor são decorrentes de um fenômeno de sensibilização periférica que altera os mecanismos de percepção, transmissão e o processamento algico.
 - D) fatores contextuais da paciente não interferem na percepção da dor.
24. O questionário utilizado para avaliar a qualidade de vida da paciente foi
- A) *Fibromyalgia Impact Questionnaire* (FIQ).
 - B) *Symptom Severity Scale* (SSS).
 - C) *Widespread Pain Index* (WPI).
 - D) *Quality of Life Fibromyalgia* (QLF).

Para responder às questões 25 a 27, considere o caso clínico apresentado abaixo.

A gestante F.G.S, com 36 semanas, procurou o serviço de fisioterapia relatando dor sacroilíaca e perda de urina aos esforços. Além disso, buscou informações sobre a preparação para o parto e soube que recursos fisioterapêuticos poderiam auxiliá-la na prevenção de lacerações decorrentes do parto. O profissional conduziu uma série de procedimentos e testes específicos para avaliação da gestante. Em um deles, ela foi solicitada a manter-se em apoio unipodal, sendo então evidenciada queda pélvica à direita.

25. A queda pélvica observada durante a avaliação da gestante está relacionada à fraqueza do sistema de estabilização lombopélvica
- A) lateral.
 - B) oblíquo anterior.
 - C) longitudinal profundo.
 - D) oblíquo posterior.
26. Nesse caso, alguns exames físicos poderão ser realizados na gestante F.G.S. Entre esse exames,
- A) os testes de provocação da dor pélvica posterior e de Patrick-Fabere são úteis para identificar a presença de dor sacroilíaca.
 - B) o teste de palpação da sínfise púbica prevê que o terapeuta faça uma pressão durante 5 segundos na região. Retirada a pressão, caso a gestante relate dor por menos de 5 segundos, o teste é positivo.
 - C) o teste para a avaliação do assoalho pélvico presume que a paciente deve ser orientada a adotar a posição de sedestação.
 - D) o protocolo PERFECT é um esquema em que o P indica a resistência, o E representa a força, o R, o número de contrações resistidas, o F, o número de contrações rápidas e o ECT, o registro da progressão da paciente.
27. O recurso fisioterapêutico que deve ser adotado para a prevenção de laceração perineal na paciente é
- A) massagem perineal.
 - B) expansor vaginal.
 - C) liberação miofascial.
 - D) eletroterapia.

Para responder às questões 28 e 29, considere o excerto abaixo.

A dor lombar crônica é a principal causa de incapacidade em todo o mundo. É o segundo motivo mais comum relacionado à procura por atendimento em saúde na Atenção Primária. Suponha que, em uma comunidade adscrita da Unidade de Saúde Bela Vista, os agentes comunitários identificaram um significativo número de moradores com queixa de dor lombar. Em planejamento com a equipe de referência, decidiram formar um grupo terapêutico para assistir esses pacientes. Os profissionais solicitaram o apoio do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) para a realização das atividades. Toda a abordagem proposta pela equipe foi baseada nas recomendações atuais para o gerenciamento de dor lombar inespecífica.

28. Com base no exposto e considerando as recomendações atuais sobre avaliação e gerenciamento da dor lombar inespecífica, analise as afirmativas abaixo.

I	A maioria das dores lombares com ou sem comprometimento radicular requerem diagnóstico imediato por imagem e podem ser tratadas na atenção primária.
II	É importante que os participantes do grupo recebam informações sobre a natureza e o baixo risco da dor lombar inespecífica, bem como aconselhamento sobre autogerenciamento da condição de saúde.
III	Pacientes com dor lombar persistente, sem patologia de base, podem beneficiar-se de tratamentos não-farmacológicos como: terapia cognitiva, massagem, manipulação espinhal e repouso.
IV	Para pacientes com dor lombar persistente, há limitada evidência sobre a efetividade de tratamento farmacológico.

Das afirmativas, estão corretas

- A) II e IV.
 - B) I e III.
 - C) II e III.
 - D) III e IV.
29. A terapia funcional cognitiva (TFC) foi adotada como intervenção principal para o referido grupo de pacientes. Essa terapia cuja abordagem se baseia no modelo
- A) biopsicossocial tem como principais objetivos: ressignificar o conceito de dor, dissipar crenças negativas, estimular o indivíduo a superar barreiras de participação e adotar um estilo de vida saudável.
 - B) bidimensional considera os aspectos anatomopatológicos, neurais e biomecânicos para o tratamento da dor lombar.
 - C) biopsicossocial tem como principais objetivos: ressignificar o conceito de dor, evidenciar fatores não-modificáveis de comportamento e estimular o indivíduo a manter o repouso.
 - D) bidimensional considera o tratamento farmacológico e os recursos de imagem como o padrão-ouro para o gerenciamento da dor lombar.

30. A portaria nº 397/2020, do Ministério da Saúde, alterou portarias anteriores para dispor sobre o Programa Saúde na Hora, no âmbito da Política Nacional de Atenção Básica. Sobre os objetivos do Programa Saúde da Hora, analise as afirmativas abaixo.

I	Reduzir o volume de atendimentos de usuários, com condições de saúde de baixo risco, no nível terciário de atenção à saúde.
II	Estratificar a cobertura da Estratégia Saúde da Família.
III	Ampliar o acesso às ações e serviços considerados essenciais na Atenção Primária à Saúde (APS).
IV	Restringir o horário de funcionamento das USF e UBS.

Das afirmativas, estão corretas

- A) I e III.
B) I e II.
C) II e IV.
D) III e IV.
31. Em 4 de abril de 2022, o Ministério da Saúde publicou a portaria no 715 para instituir a Rede de Atenção Materna e Infantil (RAMI). A RAMI é uma rede de atenção criada para
- A) atualizar a Rede Cegonha, sendo a RAMI formada por seis componentes que vão desde Atenção Primária à Saúde ao Sistema de Governança, e a Rede Cegonha constituída por quatro componentes, englobando desde o Pré-natal ao Sistema Logístico.
B) complementar a Rede Cegonha, tendo a RAMI princípios como o enfoque de gênero e o respeito à diversidade cultural, étnica e racial, aspectos não contemplados na Rede Cegonha.
C) atualizar a Rede Cegonha, sendo a RAMI formada por quatro componentes que vão desde Atenção Primária à Saúde ao Sistema de Governança, e a Rede Cegonha constituída por seis componentes, englobando desde o Pré-natal ao Sistema Logístico.
D) complementar a Rede Cegonha, com a RAMI garantindo a vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro, aspectos não contemplados na Rede Cegonha.

Para responder às questões 32 e 33, considere o excerto abaixo.

A (o) Fisioterapeuta tem como principal objeto de estudo o movimento humano. Diversos recursos fisioterapêuticos podem ser utilizados para prevenir agravos ou reabilitar pacientes com diferentes condições de saúde. É importante que tais recursos sejam selecionados de acordo com os achados da avaliação fisioterapêutica e com as melhores evidências científicas disponíveis. A Academia de Fisioterapia Ortopédica e a Academia Americana de Fisioterapia Esportiva publicaram, em 2018, no Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy, um guia clínico de implementação de exercícios, baseado na Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF), com o objetivo de prevenir lesões do Ligamento Cruzado Anterior (LCA) em atletas.

32. Para prevenir lesões do LCA em atletas, deve ser implementado um programa de exercícios que
- A) tenha início antes da temporada de jogos e seja intensificado durante as competições.
 - B) reduza a realização de exercícios pliométricos, para evitar pressão sobre os músculos do assoalho pélvico.
 - C) contemple treinos com frequência de 1 a 2 vezes por semana, em sessões de até 20 minutos e volume semanal de até 30 minutos.
 - D) contemple estratégias de adesão ao programa para atletas do sexo masculino.
33. Para reduzir os custos com a reabilitação, esse programa de exercícios deve ser executado o mais cedo possível pelos atletas
- A) com ou sem risco de lesão do ligamento cruzado anterior, a partir dos 12 anos de idade.
 - B) com ou sem risco de lesão do ligamento cruzado anterior, a partir dos 26 anos de idade.
 - C) com risco de lesão do ligamento cruzado anterior, a partir dos 12 anos de idade.
 - D) com risco de lesão do ligamento cruzado anterior, a partir dos 26 anos de idade.

Para responder às questões 34 e 35, considere o excerto abaixo.

Os efeitos favoráveis da reabilitação cardiovascular (RCV), com ênfase nos exercícios físicos, têm sido consistentemente documentados como recurso terapêutico a ser utilizado em pacientes acometidos por doenças cardiovasculares. Em 2020, foi publicada a Diretriz Brasileira de Reabilitação Cardiovascular, documento importante para a implementação de condutas baseadas em evidências científicas em diferentes contextos, dentre eles o hospitalar e o ambulatorial.

34. Em relação aos programas de Reabilitação Cardiovascular (RCV), avalie as afirmativas a seguir.

I	A fase 1 caracteriza-se por exercícios físicos de baixa intensidade, técnicas para o controle do estresse e programas de educação em saúde.
II	O direcionamento às fases ambulatoriais da RCV deve ser realizado após a alta da internação.
III	A fase 2 começa imediatamente após a alta hospitalar e tem duração média de 8 meses. A fase 4 tem duração prolongada (acima de 8 meses).
IV	Nas fases 2 a 4, objetiva-se a progressão dos benefícios da RCV ou, pelo menos, a manutenção dos ganhos obtidos.

Das afirmativas, estão corretas

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

35. É classificado como de alto risco clínico para os programas de RCV o paciente que apresenta, entre outras características,
- A) internação por descompensação cardiovascular por um período de 8 a 12 semanas, devido a quadros de infarto agudo do miocárdio ou angina instável, revascularização cirúrgica ou percutânea, arritmias complexas, morte súbita revertida e descompensação de insuficiência cardíaca.
 - B) evento cardiovascular ou intervenções por um período superior a 12 semanas, com estabilidade do quadro clínico, cardiopatia com algumas alterações funcionais em esforço físico.
 - C) internação por descompensação cardiovascular por um período superior a 12 semanas, devido a quadros de infarto agudo do miocárdio ou angina instável, revascularização cirúrgica ou percutânea, arritmias complexas, morte súbita revertida e descompensação de insuficiência cardíaca.
 - D) evento cardiovascular ou intervenções por um período superior a 6 semanas, com estabilidade do quadro clínico e cardiopatias sem alterações funcionais em esforço físico.

Para responder às questões 36 e 37, considere o caso abaixo.

Uma paciente de 25 anos sofreu uma lesão medular devido à descompressão em mergulho de profundidade, sem equipamento. Apresenta nível neurológico de lesão em T10 e lesão incompleta, de acordo com a *ASIA Impairment Scale*. No teste muscular manual, obteve graus variando entre 1 e 2 numa escala de 0 a 5, abaixo do nível de lesão. Entretanto, apresenta função sensorial superficial e profunda totalmente abolida.

36. Para avaliar a sensibilidade superficial nas suas duas vias ascendentes, o fisioterapeuta deve testar, pelo menos, as sensações de
- A) pressão e dor.
 - B) dor e temperatura.
 - C) toque leve e pressão.
 - D) temperatura e propriocepção.
37. Considerando os resultados da avaliação da função muscular realizada na paciente, abaixo do nível de lesão, alguns músculos
- A) têm resquício de contração.
 - B) conseguem vencer a ação da gravidade.
 - C) conseguem vencer uma grande resistência.
 - D) não têm atividade.
38. Pacientes com lombalgia crônica não-específica podem apresentar instabilidade lombar e movimentos aberrantes quando submetidos a alguns testes específicos. Esses pacientes conseguem alguns benefícios ao realizarem exercícios de estabilização segmentar, visto que aumentam a capacidade dos músculos estabilizadores de manter a zona neutra dentro dos limites fisiológicos, melhorando a habilidade de controlar uma posição ou movimento da parte central do corpo. Nesses casos, a melhora da estabilidade do *core*, mantendo a zona neutra dentro de limites fisiológicos para a realização de movimentos livres de dor ocorre por
- A) contração antecipatória dos multífidos e do transversos do abdome.
 - B) contração antecipatória do reto do abdome e dos oblíquos.
 - C) manutenção de movimentos do *core* em grande amplitude.
 - D) manutenção do *core* rígido, estável e sem movimentos.

39. Uma menina de 12 anos tem diagnóstico de escoliose torácica à direita, com ângulo de Cobb de 10 graus à radiografia. Por estar em período de “estirão” de crescimento, o ortopedista solicitou o acompanhamento do Fisioterapeuta. Durante esse período, se o ângulo tiver um aumento considerável, será avaliada a necessidade da utilização de uma órtese. Diante desse quadro, da sua avaliação e do seu tratamento, considere as afirmativas abaixo.

I	Ao ser submetida ao teste de Adams, a paciente apresenta gibosidade torácica à direita.
II	Caso o ângulo de Cobb aumente em 5 graus durante o período de acompanhamento, será indicado o uso da órtese.
III	A concavidade da escoliose da paciente fica à direita.
IV	Os exercícios de estabilização do <i>core</i> podem diminuir o ângulo de Cobb.

Em relação ao caso exposto, estão corretas as afirmativas

- A) I e IV.
 B) II e III.
 C) I e III.
 D) II e IV.
40. Um idoso de 80 anos vem apresentando desequilíbrio durante a marcha e em outras atividades com descarga de peso em membros inferiores. Não apresenta comprometimento músculo-esquelético de membros inferiores e superiores. Seu terapeuta prescreve uma bengala e corretamente o orienta a
- A) ajustar a altura da bengala próxima ao trocânter maior do fêmur.
 B) manter uma flexão de 90 graus do cotovelo ao apoiar o peso sobre a bengala.
 C) utilizá-la no membro superior não dominante.
 D) posicioná-la a uma distância de, no máximo, 1 centímetro lateralmente ao membro inferior.
41. M.G.S., 45 anos, sexo feminino, recepcionista de uma clínica médica, tem diagnóstico de fibromialgia. Apresenta dor generalizada, fadiga intensa relacionada à alteração da qualidade do sono. Está com limitação para realização de sua atividade laboral. Relata restrição para tomar o café da tarde com suas amigas, um dos seus lazeres favoritos. Vem tomando medicamento para a dor, porém relata não haver remissão e que teve sonolência diurna como efeito colateral. Refere uma certa melhora nos sintomas e na realização de suas atividades diárias desde que iniciou atividade física de dança (3 vezes por semana). Durante os períodos de aumento da sintomatologia, conta com a compreensão de sua chefe, que altera a dinâmica do serviço para diminuir a carga de trabalho da paciente. De acordo com a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde,
- A) o apoio da chefe é um fator ambiental facilitador.
 B) a fibromialgia é um fator pessoal, intrínseco da paciente.
 C) o medicamento para dor é um fator ambiental facilitador.
 D) a ocupação de recepcionista é uma barreira ambiental.

Para responder às questões 42 e 43, considere o caso abaixo.

Paciente A.L.B., sexo masculino, 60 anos, teve um de Acidente Vascular Cerebral (AVC) no hemisfério direito há 2 meses. Apresenta hemiparesia com predomínio braquial e alteração de sensibilidade. Encontra-se com subluxação do ombro mais acometido e queixa-se de dor associada. Não apresenta comprometimento cognitivo. Exibe dificuldade leve a moderada em realizar a marcha, com padrão hemiplégico, aumento da flexão plantar em fases específicas e velocidade reduzida.

42. Partindo da avaliação do membro inferior mais acometido durante a realização da marcha, outra alteração provável de acontecer é
- A) a diminuição da flexão de quadril na fase de balanço.
 - B) a hiperextensão do joelho na fase de balanço.
 - C) o aumento do tempo da fase apoio.
 - D) a circundunção da pelve na fase de apoio.

43. Considere os dispositivos listados abaixo para tratamento do paciente.

I	Órtese tornozelo-pé
II	Órtese quadril-joelho-tornozelo-pé
III	Tipoia de braço
IV	Órtese punho-mão

Os dispositivos indicados para aumentar a velocidade da marcha são

- A) I e III.
 - B) III e IV.
 - C) I e II.
 - D) II e IV.
44. A Terapia Orientada à Tarefa é uma abordagem terapêutica respaldada cientificamente na teoria de sistemas de controle motor e teorias contemporâneas de aprendizagem motora. O treinamento orientado à tarefa inclui uma diversidade de intervenções que devem seguir princípios específicos facilitadores da aprendizagem motora. Nesse sentido, considere as abordagens terapêuticas apresentadas abaixo.

I	Exercícios de fortalecimento segmentar de um músculo específico.
II	Movimentos realizados em um contexto específico, relevante para o paciente.
III	Movimentos baseados no desenvolvimento neuroevolutivo.
IV	Exercícios realizados com a prática aleatória.

As abordagens utilizadas no treinamento orientado à tarefa são

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

45. A síndrome da dor patelofemoral é um dos distúrbios mais comuns do joelho. Uma revisão sistemática relatou uma prevalência anual de 22,7% na população total. Essa síndrome tem etiologia multifatorial, abrangendo mecânica anormal da articulação patelofemoral, alterações na cadeia cinética inferior e sobrecarga. A abordagem terapêutica que, de forma isolada, promove melhora da dor e funcionalidade por longo prazo é
- A) o exercício de fortalecimento, principalmente multiarticular, abrangendo quadril e joelho.
 - B) a estimulação elétrica neuromuscular ou outro agente eletrofísico.
 - C) o uso de palmilha corretiva para o valgo do joelho e tornozelo.
 - D) a mobilização passiva lombar e da articulação do joelho.
46. Um paciente, vítima de traumatismo raquimedular há 3 dias, está internado no Hospital com lesão cervical e encontra-se na fase de choque medular. Nesse caso, abaixo do nível de lesão, o paciente apresenta
- A) hiporreflexia.
 - B) hipertonia.
 - C) hipertrofia.
 - D) espasticidade.
47. O teste *Timed Up and Go* (TUG) é amplamente utilizado na prática clínica para avaliar a mobilidade, equilíbrio e, indiretamente, o desempenho físico principalmente em idosos. Além disso, pode ser um indicador de risco de quedas nessa população. Considerando os procedimentos a serem realizados durante o teste em questão, analise as afirmativas abaixo.

I	Deve ser demarcada uma distância de 4 metros partido do posicionamento de uma cadeira.
II	O tempo de contagem se inicia quando o avaliado levanta da cadeira para andar, pivotar e voltar a sentar na cadeira.
III	O tempo de contagem termina quando o avaliado se senta e toca as costas no encosto da cadeira.
IV	O tempo de realização do teste é o seu escore principal.

Das afirmativas, estão corretas

- A) III e IV.
 - B) I e IV.
 - C) I e II.
 - D) II e III.
48. O movimento de passar da posição sentada para de pé é muito realizado no dia-a-dia das pessoas. Dificuldades e alterações no padrão de movimento dessa atividade podem causar prejuízo na mobilidade. Esse movimento é composto por 4 fases: 1) flexão de tronco e pelve para deslocar anteriormente o centro de massa, 2) perda de contato dos glúteos até a máxima dorsiflexão de tornozelo, 3) máxima dorsiflexão de tornozelo até a extensão de quadril e 4) estabilidade postural alcançada em bipedestação. Durante a realização dessa atividade, há uma contração muscular excêntrica de
- A) paravertebral lombar na fase 1.
 - B) quadríceps femoral na fase 3.
 - C) tibial anterior na fase 2.
 - D) glúteo máximo na fase 3.

- 49.** A dor é um sintoma muito prevalente nos consultórios de Fisioterapia. O entendimento sobre os seus mecanismos e conceito é imprescindível para uma atenção global ao paciente com dor. A Associação Internacional para Estudos da Dor (IASP, 2020) define a dor como “uma experiência sensitiva e emocional desagradável, associada, ou semelhante àquela associada, a uma lesão tecidual real ou potencial”. Nesse sentido, a dor é
- A)** um fenômeno diferente da nocicepção.
 - B)** influenciada primariamente por fatores biológicos.
 - C)** uma experiência subjetiva iniciada devido a uma lesão tecidual.
 - D)** avaliada por meio de exames complementares.
- 50.** Um paciente com amputação transfemoral direita apresenta sintomas relacionados à dor do membro fantasma. Esta dor é caracterizada como uma sensação dolorosa em uma parte do corpo que não mais existe. Nesse caso, as principais abordagens de tratamento são
- A)** terapia espelho e imagética motora.
 - B)** imagética motora e alongamento.
 - C)** mobilização articular e terapia espelho.
 - D)** alongamento e mobilização articular.