



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024

# MUNICÍPIO DE CUPIRA (PE)

TURNO DA TARDE

## FISIOTERAPEUTA

Nome:

Inscrição:

**Fraudar ou tentar fraudar concursos públicos é crime!  
Previsto no art. 311-A do Código Penal**



### **Sobre a verificação do material recebido:**

- ✓ Confira seu nome, o número do documento e o número de inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal.
- ✓ Verifique também seu Caderno de Questões quanto a possíveis falhas de impressão ou numeração.
- ✓ O não cumprimento de qualquer uma das determinações contidas no Edital, no Caderno de Questões ou na Folha de Respostas resultará na eliminação do candidato.

### **Sobre a devolução do material:**

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha corretamente o campo destinado à sua assinatura.
- ✓ Para as questões objetivas, marque apenas uma alternativa por item na Folha de Respostas.
- ✓ Somente canetas esferográficas de cor azul ou preta são permitidas para preencher a Folha de Respostas. Este documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

### **Sobre a divulgação das provas e gabaritos:**

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto IGEDUC ([www.igeduc.org.br](http://www.igeduc.org.br)), conforme previsto no Edital.

### **Sobre as proibições no local de prova:**

- ✓ É proibido folhear o Caderno de Questões antes do horário de início da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Não é permitida qualquer comunicação entre os candidatos durante a prova.
- ✓ É proibido o uso de aparelhos eletrônicos, como celulares, receptores, gravadores, entre

## CONHECIMENTOS GERAIS

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 6.

**Nomofobia: o medo de ficar sem celular atinge mais de 60% dos brasileiros**

*(Texto adaptado para fins didáticos.)*

Apesar de ser ainda pouco conhecido, o termo nomofobia remete à ansiedade gerada pela falta do celular. Em outras palavras, também pode ser definido como um sintoma da ausência dos smartphones.

Um estudo recente da nomophobia.com, portal dedicado ao tema, revela que 60% dos brasileiros reportam ansiedade quando não estão com seus celulares. O levantamento mostra ainda que 87% se consideram dependentes de seus smartphones para suas atividades diárias, o que mostra o papel central dos celulares no estilo de vida da população.

"Os dados mostram que os latino-americanos, estão cada vez mais dependentes dos seus celulares, o que é preocupante dada as implicações psicológicas e físicas que isto tem nas populações", disse Patrick O'Neill, criador do nomophobia.com e do termo que foi cunhado em 2008.

O uso de smartphones tem aumentado constantemente no Brasil, com 71% dos entrevistados relatando possuir um smartphone, enquanto 27% afirmam ter dois. Para 79%, o celular não era utilizado para os mesmos fins há cinco anos, refletindo a constante evolução da tecnologia que trouxe inúmeras possibilidades de uso.

Para 85% dos brasileiros, os telefones celulares facilitam as transações financeiras por meio de pagamentos móveis. Além disso, 70% utilizam o aparelho para entretenimento, como ouvir música, assistir filmes e jogar, enquanto 57% relatam que ele contribui para a educação ao proporcionar ensino à distância. Por fim, 30% relataram ter conhecido o parceiro através de redes sociais ou aplicativos de namoro.

<https://forbes.com.br/forbes-tech/2024/09/mais-de-60-dos-brasileiros-es-tao-com-nomofobia-entenda-o-medo-de-ficar-sem-celular/>

1. Infere-se do texto que a nomofobia é um termo recente, cunhado em 2022.

2. Depreende-se do texto que apenas 30% dos brasileiros utilizam o smartphone para atividades de entretenimento.

3. Nos termos da Norma Culta da Língua Portuguesa, pode-se afirmar que é correto substituir a letra *f* da palavra "nomofobia" pelas letras *ph*.

4. "Além disso, 70% utilizam o aparelho para entretenimento, como ouvir música, assistir filmes e jogar, enquanto 57% relatam que ele contribui para a educação ao proporcionar ensino à distância."

Nos termos da Norma Culta da Língua Portuguesa, a crase empregada no trecho acima está correta.

5. De acordo com o texto, a maioria dos brasileiros se considera dependente de seus smartphones para atividades diárias.

6. "Os dados mostram que os latino-americanos, estão cada vez mais dependentes dos seus celulares, o que é preocupante dada as implicações psicológicas e físicas que isto tem nas populações."

Nos termos da Norma Culta da Língua Portuguesa, pode-se afirmar que o emprego do termo "dada" no singular no trecho do texto lido acima implica em erro de concordância nominal.

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 7 a 12.

**Baseados em ipês, cientistas criam tratamento contra o câncer; eficaz e menos efeitos colaterais**

*(Texto adaptado para fins didáticos.)*

Cientistas brasileiros desenvolvem um tratamento contra o câncer com base nessa árvore nativa brasileira. Os novos compostos quimioterápicos prometem ser mais eficazes contra a doença e causar menos efeitos colaterais.

Essas moléculas são projetadas para atacar as células cancerígenas e preservar as células saudáveis do organismo. Algo totalmente inédito porque até então, os projetos existentes atacavam células doentes mas atingiam as sadias também.

O estudo é uma parceria da UFC, Universidade Federal do Ceará, com as universidades federais de Minas Gerais e Santa Catarina e da Universidade do Texas, nos Estados Unidos. Os estudos avançam e o foco agora é "criar novas estratégias para o combate ao câncer de próstata, ovário e mama", disse Bruno Coêlho Cavalcanti, um dos pesquisadores.

A pesquisadora Cláudia Pessoa e a equipe, do Laboratório de Oncologia Experimental, utilizaram as propriedades características das moléculas do ipê para criar novas versões sintetizadas.

Professora do Departamento de Fisiologia e Farmacologia da UFC, ela disse que os cientistas trabalham para criar um remédio para combater a doença.

"Os testes realizados até o momento foram in vitro. Ainda precisamos partir para os testes em modelos animais e em pessoas. Se os resultados forem promissores, será possível desenvolver um novo

protótipo de fármaco para tratamento contra o câncer com menos efeitos colaterais para os pacientes."

A ideia é avaliar a eficácia e segurança do tratamento. Depois, será a vez dos estudos clínicos em humanos.

<https://www.sonoticiaboa.com.br/2024/09/06/baseados-ipes-cientistas-t-ratamento-contr-a-cancer-eficacia-menos-efeitos-colaterais>

7. " *Algo totalmente inédito porque até então, os projetos existentes atacavam células doentes mas atingiam as sadias também.*"

No trecho do texto lido acima, há a presença de um pronome indefinido invariável.

8. Depreende-se do texto que o tratamento contra o câncer foi desenvolvido unicamente pela Universidade Federal do Ceará.

9. De acordo com o texto, o tratamento desenvolvido pelos cientistas brasileiros visa atacar células cancerígenas sem prejudicar as células saudáveis.

10. " *Os estudos avançam e o foco agora é "criar novas estratégias para o combate ao câncer de próstata, ovário e mama", disse Bruno Coêlho Cavalcanti, um dos pesquisadores.*"

Nos termos da Norma Culta da Língua Portuguesa, é correto separar o recorte " *disse Bruno Coêlho Cavalcanti*" do restante do período por vírgulas.

11. "Depois, será a vez dos estudos clínicos em humanos."

Nos termos da Norma Culta da Língua Portuguesa, pode-se afirmar que apesar do verbo "será" estar no singular e " *dos estudos clínicos em humanos.*" ser plural, não há erro na concordância verbal.

12. Infere-se do texto que os testes em humanos já foram concluídos com sucesso.

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 13 a 16.**

A Lei Orgânica do Município de Cupira consiste em normas que estabelecem a vida política da cidade, respeitando a Constituição Federal e a Constituição do Estado em que o município está inserido. Refere-se a um importante instrumento para forçar o poder público a assumir obrigações de interesse local em favor da população.

No que diz respeito aos princípios e fundamentos da administração municipal e a organização político-administrativa definidos na Lei Orgânica do Município de Cupira, julgue os itens abaixo:

13. Conforme o Art. 5º da Lei Orgânica do Município de Cupira, São Poderes do Município, independentes e harmônicos entre si, o Executivo e o Administrativo.

14. Conforme o Art. 2º da Lei Orgânica do Município de Cupira, todo o poder emana do povo, que o exerce por meio de representantes eleitos ou diretamente, nos termos da Constituição Federal, da Constituição Estadual e desta Lei Orgânica.

15. O Município de Cupira integra a união indissolúvel da República Federativa do Brasil, no Estado de Pernambuco, e tem como fundamentos: a autonomia, a cidadania, a dignidade da pessoa humana, os valores sociais do trabalho e da livre iniciativa e o pluralismo político.

16. São símbolos do Município a sua Bandeira, o seu Hino e o seu Monumento Histórico, representantes da sua cultura e história.

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 17 a 20.**

O estabelecimento das competências dos municípios na Lei Orgânica do Município é fundamental para garantir uma gestão eficiente e direcionada às necessidades locais, permitindo que cada cidade administre e supervisione serviços essenciais de acordo com suas particularidades.

No que diz respeito às competências do município, estabelecidas na Lei Orgânica do Município de Cupira, julgue os itens abaixo:

17. De acordo com a Lei Orgânica do Município de Cupira, consiste em uma competência comum do Município, da União e do Estado, zelar pela guarda da Constituição, das leis e das instituições democráticas e conservar o patrimônio público.

18. Consiste em uma competência privativa do Município de Cupira, a Organização do quadro funcional e o plano de carreira dos seus servidores, bem como o estabelecimento do seu regime de trabalho.

19. Consiste em uma competência privativa do Município de Cupira, suplementar a legislação federal e estadual no que lhe couber.

**20.** Compete ao Município suplementar a legislação federal e a estadual no que lhe couber e naquilo que disser respeito ao seu peculiar interesse, visando à adaptação às necessidades locais.

## **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 21 a 25.**

O aparelho locomotor é fundamental para o movimento e a sustentação do corpo humano, sendo composto por três componentes principais: ossos, músculos e articulações, que atuam de maneira integrada para garantir a mobilidade e a estabilidade do corpo. Os ossos formam a estrutura rígida do corpo, proporcionando suporte e proteção para órgãos vitais. Os músculos, por sua vez, são responsáveis pela movimentação, ao se contrair e relaxar, enquanto as articulações permitem a flexibilidade e a amplitude de movimentos entre os ossos. Além desses, tendões e ligamentos desempenham funções cruciais, conectando músculos a ossos e mantendo a estabilidade das articulações. A anatomia do aparelho locomotor é complexa e envolve interações entre vários sistemas, como o nervoso, que controla as contrações musculares, e o cardiovascular, que fornece nutrientes essenciais para o funcionamento muscular. Compreender a anatomia e a fisiologia do aparelho locomotor é fundamental para diagnosticar e tratar condições que afetam a mobilidade e o bem-estar físico.

Considerando o contexto apresentado, julgue os itens a seguir:

**21.** A articulação acetábulo-femoral é forte e espessa, fornecendo grande estabilidade à articulação do quadril. Além disso, o lábio do acetábulo, um anel fibroso intracapsular, junto com o ligamento transverso do acetábulo, aprofunda a fossa acetabular, aumentando a congruência entre o acetábulo e a cabeça do fêmur, o que contribui para a estabilidade dessa articulação. A cápsula articular é reforçada por fortes ligamentos, incluindo o ligamento iliofemoral (anterior), pubofemoral (inferior) e isquiofemoral (posterior), e as bursas presentes, como a trocântérica, isquiática, iliopsoas e a do glúteo médio, auxiliam na proteção e no amortecimento da articulação.

**22.** Embora os músculos esqueléticos possam ser classificados com base em várias características, como forma, ação, localização e arranjo de fibras, é incorreto afirmar que os músculos classificados como antagonistas são os principais responsáveis pela realização do movimento, pois essa função é desempenhada pelos músculos agonistas. Na verdade, os antagonistas atuam na direção oposta ao movimento gerado pelos agonistas, sendo responsáveis por controlar ou equilibrar a ação para garantir precisão e segurança nos movimentos.

**23.** A pelve feminina é mais profunda e pesada em comparação à masculina, isso ocorre devido à adaptação anatômica para facilitar o processo de gestação e parto. Além disso, a asa íliaca feminina é mais projetada, a abertura superior da pelve é mais oval e a inferior é maior, permitindo mais espaço para a passagem do bebê durante o parto. O acetábulo feminino também é menor, ao contrário do que se observa na pelve masculina, que é mais rasa, estreita e robusta, com um ângulo subpúbico menor e uma maior distância entre as espinhas isquiáticas.

**24.** A lesão de menisco pode ocorrer de forma parcial ou total, dependendo da intensidade do movimento, força aplicada e alongamento da articulação do joelho, sendo causada tanto por traumas diretos quanto indiretos. No caso de uma lesão traumática aguda, ela geralmente ocorre devido à força de torção aplicada ao joelho, como em esportes que envolvem mudanças bruscas de direção. Já a lesão degenerativa é resultado do desgaste progressivo do menisco ao longo do tempo, sendo comum em indivíduos mais velhos.

**25.** Embora as articulações formem conexões rígidas, o grau de movimento permitido varia de acordo com o tipo de união entre os ossos. Funcionalmente, as articulações podem ser classificadas em três categorias: sinartroses, que são articulações imóveis como as suturas do crânio; anfiartroses, que permitem movimentos limitados, como as articulações entre as vértebras; e diartroses, que são articulações completamente móveis, como as articulações sinoviais do ombro e quadril, permitindo uma ampla gama de movimentos.

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 26 a 30.**

A cinesiologia é o estudo do movimento humano e dos princípios biomecânicos, anatômicos e fisiológicos que o governam. Esta área de conhecimento busca compreender como os músculos, ossos, articulações e sistemas neuromusculares trabalham em conjunto para produzir movimento e manter a postura, tanto em atividades cotidianas quanto em práticas esportivas ou reabilitação.

Tendo o fragmento de texto acima como referência e

considerando a amplitude do tema que ele aborda, julgue os itens subsequentes:

**26.** A articulação do ombro é estabilizada e protegida pelo acrômio, pelo processo coracoide e pelos ligamentos coracoacromial, coracoumeral e glenoumeral. Esses elementos estruturais, juntamente com os tendões dos músculos que passam pela articulação, contribuem significativamente para a sua funcionalidade.

**27.** O peitoral menor é um pequeno músculo localizado na parte superior do tórax, abaixo do peitoral maior, que se origina na 3ª, 4ª e 5ª costelas e se insere na extremidade do processo coracoide da escápula. Sua principal função é promover a abdução e a rotação para baixo da escápula, além de desempenhar um papel importante na respiração profunda e forçada, ajudando a elevar as costelas durante a inspiração.

**28.** O Manguito Rotador é composto pelos músculos deltoide, trapézio, peitoral maior e latíssimo do dorso, que são responsáveis por estabilizar a cabeça do úmero na cavidade glenoide e aumentar a estabilidade da articulação do ombro.

**29.** A cintura escapular é uma estrutura altamente estável, pois existe uma conexão óssea direta entre as escápulas e a coluna vertebral, proporcionando grande suporte estrutural e reduzindo a necessidade de estabilização muscular.

**30.** A rotação no eixo longitudinal é mais pronunciada nas vértebras torácicas e menos nas vértebras lombares, devido às características dos processos articulares que limitam a movimentação nas regiões lombar. Quando o tronco é flexionado, os discos intervertebrais são comprimidos principalmente no lado da flexão, o que aumenta as forças que atuam no anel fibroso.

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 31 a 35.**

A cinesioterapia é uma modalidade terapêutica que utiliza o movimento como principal ferramenta para a reabilitação e a manutenção da funcionalidade do corpo. Ela é amplamente aplicada em fisioterapia para tratar disfunções do aparelho locomotor, corrigir desequilíbrios musculares, melhorar a mobilidade articular e promover a força, a flexibilidade e a coordenação motora. A cinesioterapia pode ser dividida em ativa e passiva, sendo a ativa realizada pelo próprio paciente e a passiva auxiliada pelo terapeuta. Seu objetivo é restaurar ou melhorar a qualidade dos movimentos e, conseqüentemente, a qualidade de vida dos pacientes, sendo indicada para uma ampla gama de condições, como lesões musculoesqueléticas, pós-operatório de

cirurgias ortopédicas, distúrbios neurológicos e doenças crônicas. A prescrição de exercícios cinesioterapêuticos deve ser individualizada, levando em consideração a condição física do paciente, o tipo de lesão e o objetivo terapêutico.

No que se refere à Cinesioterapia, julgue os próximos itens:

**31.** A resistência muscular é a capacidade de realizar contrações musculares repetidas contra uma resistência por um período prolongado, e está intimamente relacionada à força muscular e à resistência à fadiga.

**32.** À medida que a força muscular aumenta, a resistência à fadiga geralmente também melhora. Para desenvolver resistência muscular, o treinamento envolve a realização de exercícios com cargas mais leves e um maior número de repetições, diferentemente do treinamento de força, que utiliza cargas mais elevadas e um menor número de repetições.

**33.** Os exercícios ativos não são recomendados para lesões de tecido no quadril, coxa, região inguinal, joelho, tornozelo e pé, nem para a reabilitação de fraturas, pois não são eficazes na recuperação desses tipos de lesões.

**34.** As mobilizações passivas articulares de Grau I e II são usadas para tratar limitações por dor e espasmo, com movimentos de pequena a média amplitude, enquanto as mobilizações de Grau III, IV e V são destinadas a tratar limitações mais severas, incluindo resistência e espasmo, com variações na amplitude e intensidade dos movimentos.

**35.** As técnicas de mobilização passiva articular, utilizadas para melhorar os movimentos acessórios, são realizadas com movimentos de deslizamento das superfícies articulares dentro de uma amplitude específica e são classificadas em diferentes graus com base na amplitude e intensidade dos movimentos.

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 36 a 40.**

A ventilação mecânica é uma intervenção médica utilizada para fornecer suporte respiratório a pacientes que não conseguem respirar adequadamente por conta própria. Esse suporte é essencial em situações de insuficiência respiratória aguda ou crônica, seja devido a doenças pulmonares, lesões, ou durante procedimentos cirúrgicos.

No que se refere aos aspectos da Ventilação Mecânica do fragmento de texto acima, julgue os itens apresentados a seguir:

**36.** O princípio da difusão dos gases é fundamental para a função do sistema respiratório, permitindo a troca de oxigênio (O<sub>2</sub>) e dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) entre os alvéolos e os capilares pulmonares através da barreira alvéolo-capilar. Esse processo é crucial para garantir que o oxigênio seja entregue às células do corpo e que o dióxido de carbono, um resíduo metabólico, seja removido e exalado para o ambiente.

**37.** Durante a VM, a fração de oxigênio (FiO<sub>2</sub>) deve ser ajustada para manter a saturação de oxigênio acima de 90% e garantir parâmetros gasométricos adequados. Para pacientes com pulmões saudáveis, uma FiO<sub>2</sub> menor que 50% frequentemente é suficiente, já que o ar ambiente contém aproximadamente 21% de oxigênio.

**38.** Na ventilação controlada, um pico de fluxo inspiratório menor resulta em um tempo de influxo maior e um menor pico de pressão intrapulmonar, em comparação com um pico de fluxo inspiratório maior, que proporciona um tempo de influxo menor e um maior pico de pressão intrapulmonar.

**39.** As alterações pulmonares associadas à ventilação mecânica podem resultar em biotrauma devido ao uso de altas concentrações de oxigênio e à ventilação, o que pode levar à liberação de mediadores inflamatórios. Além disso, o trauma mecânico, como barotrauma, volutrauma e atelectrauma, pode contribuir para o desenvolvimento de biotrauma.

**40.** Durante a ventilação mecânica (VM), a pressão intratorácica permanece negativa durante a inspiração, assim como ocorre na respiração espontânea normal, facilitando o influxo de gases através do tubo endotraqueal e mantendo o padrão pressórico fisiológico intratorácico.

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 41 a 45.**

A artrite reumatoide (AR) é uma doença autoimune crônica e progressiva que afeta principalmente as articulações, mas pode ter manifestações sistêmicas, impactando também órgãos como pulmões e coração. Caracteriza-se por uma resposta imune anormal, onde o sistema imunológico ataca a sinóvia, o tecido que reveste as articulações, causando inflamação, dor, inchaço e, com o tempo, levando à destruição da cartilagem e do osso subjacente. Esse processo resulta em rigidez articular, perda de função e, em casos mais graves, deformidades. A fisioterapia desempenha um papel crucial no manejo da AR, sendo essencial para aliviar a dor, preservar a mobilidade articular, fortalecer os músculos ao redor das articulações afetadas e melhorar a qualidade de vida do paciente. Intervenções

fisioterapêuticas, como exercícios terapêuticos, técnicas de alongamento, eletroterapia e hidroterapia, são indicadas para controlar os sintomas e retardar a progressão da doença. Além disso, a educação do paciente sobre a importância da ergonomia e a prevenção de deformidades articulares é parte integrante do tratamento fisioterapêutico na reumatologia.

Julgue os itens a seguir, a respeito do texto acima:

**41.** A fisioterapia, especialmente a cinesioterapia, é uma estratégia benéfica e viável no tratamento da artrite reumatoide. Ela visa aliviar a dor, combater os processos inflamatórios, restaurar a amplitude de movimento articular e a atividade muscular, prevenir novas deformidades, promover o bem-estar físico, psíquico e social, e, assim, melhorar a qualidade de vida dos pacientes.

**42.** Atualmente, é recomendável realizar terapia de treinamento intensivo e aplicar altas cargas de exercício em pacientes com artrite reumatoide, mesmo na presença de processo inflamatório ou destruição articular significativa detectável por exames radiológicos.

**43.** As principais características da artrite reumatoide incluem inflamação sinovial crônica e a presença de nódulos reumatoides palpáveis. Essas condições levam a edema articular simétrico, erosão óssea e destruição da cartilagem articular.

**44.** Os sintomas da artrite reumatoide não têm impacto significativo na qualidade de vida dos indivíduos, e o estágio da doença não afeta a sobrevivência dos pacientes. A dor e o quadro inflamatório associados às alterações musculoesqueléticas não influenciam aspectos físicos e mentais da qualidade de vida.

**45.** O quadro clínico frequentemente inclui fortes dores matinais ou noturnas nas articulações interfalangeanas proximais das mãos, metacarpo e metatarsal-falangeanas, punhos, ombros e joelhos. Além da dor, os pacientes podem experimentar rigidez articular com duração de pelo menos uma hora (especialmente pela manhã ou após longos períodos de imobilização), fadiga, mal-estar, diminuição da força e resistência muscular, e descondicionamento físico.

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 46 a 50.**

Os testes ortopédicos são ferramentas essenciais na fisioterapia ortopédica, utilizados para identificar e confirmar diagnósticos relacionados a condições musculoesqueléticas. Eles ajudam a avaliar a integridade das articulações, ligamentos, músculos e tendões, e a determinar a origem da dor ou disfunção.

Considerando o contexto apresentado, julgue os itens a seguir:

**46.** O teste de Phalen é considerado positivo se a parestesia e o formigamento não aparecem após a flexão ativa máxima do punho por um minuto.

**47.** O teste de Neer avalia a presença de dor durante a elevação passiva do membro superior no plano da escápula, com o ombro em rotação externa. Um teste positivo indica que o tubérculo maior não está em contato com o acrômio, sem impacto sobre o músculo supraespinhal e o manguito rotador.

**48.** No teste de McMurray, a presença de dor durante a rotação interna ou externa do joelho indica acometimento da articulação do lado oposto ao lado onde a dor foi sentida.

**49.** No teste de Lachman, com o paciente deitado e o joelho fletido, o examinador realiza uma manobra de deslizamento da tibia para frente em relação ao fêmur. O teste é considerado positivo se houver um deslocamento anterior da tibia, indicando possível lesão do ligamento cruzado anterior (LCA).

**50.** O teste de Jobe, também conhecido como o teste do "full can", envolve a elevação ativa do ombro contra resistência, com o membro superior no plano da escápula e em rotação medial. Este teste é utilizado para avaliar a integridade do tendão supraespinhal.

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 51 a 55.**

A psicomotricidade é uma abordagem terapêutica e educacional que explora a interdependência entre aspectos psicológicos e motores do desenvolvimento humano. Ela se fundamenta na ideia de que as dimensões física, emocional e cognitiva estão interligadas e se influenciam mutuamente ao longo da vida.

Tendo o fragmento de texto acima como referência e considerando a amplitude do tema que ele aborda, julgue os itens subsequentes:

**51.** O ritmo é um fenômeno individual e espontâneo, iniciado pelos ritmos naturais internos, como a respiração e os batimentos cardíacos. Embora inicialmente esses ritmos possam parecer desordenados, o indivíduo gradualmente os organiza através de experiências sucessivas, explorando suas próprias possibilidades e desenvolvendo uma compreensão mais estruturada do ritmo como parte do desenvolvimento psicomotor.

**52.** Durante a infância, a dominância lateral se manifesta na força, agilidade, precisão e percepção tátil predominantes em um lado do corpo, seja direito ou esquerdo. Essa lateralidade é influenciada por fatores neurológicos e experiências sociais. Técnicas para determinar a dominância lateral incluem observar qual braço é usado preferencialmente para lançar uma bola ou desenhar, e qual olho é dominante ao olhar por um orifício de um caleidoscópio.

**53.** A psicomotricidade considera o equilíbrio exclusivamente como uma função motora influenciada por estímulos táteis e proprioceptivos, sem levar em conta o aspecto psicológico e suas influências na execução de exercícios.

**54.** A orientação temporal refere-se à capacidade de situar-se em relação à sequência dos acontecimentos, como antes, durante e depois, bem como compreender a duração dos intervalos de tempo, distinguindo entre períodos curtos e longos, e reconhecendo ritmos regulares e irregulares, além da renovação de períodos como dias, semanas e estações.

**55.** O esquema corporal refere-se à consciência que temos do nosso corpo, tanto em repouso quanto em movimento, e envolve o entendimento das relações entre suas diferentes partes, assim como a interação com o espaço e os objetos ao nosso redor.

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 56 a 60.**

A organização, direção e gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) são regulamentadas pela Lei nº 8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Nesse contexto, julgue os itens abaixo:

**56.** As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) são organizados de forma unificada e anárquica em níveis de complexidade crescente.

**57.** A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é exercida no âmbito da União, pela Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

**58.** A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades: alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; e saúde do trabalhador.

**59.** A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, de acordo com o inciso I do Art. 198 da Constituição Federal.

**60.** No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 61 a 65.**

As competências e atribuições dos entes federativos (União, Estados, Municípios e Distrito Federal) são fundamentais para a organização e a execução das políticas de saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil.

Nesse contexto, julgue os itens abaixo:

**61.** À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).

**62.** À direção municipal do SUS compete planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.

**63.** À direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS) compete participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.

**64.** Ao Distrito Federal competem as atribuições reservadas aos Estados e aos Municípios.

**65.** Compete a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, organizar e coordenar o sistema de informação de saúde.

**O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 66 a 70.**

Os riscos biológicos ocorrem por meio de microrganismos que, em contato com o homem, são capazes de provocar danos à saúde, podendo causar infecções, efeitos tóxicos, efeitos alergênicos, dentre outros. Os profissionais da saúde estão particularmente mais suscetíveis a esses riscos devido à natureza de suas funções, que frequentemente os expõem a materiais biológicos.

No que se refere aos riscos biológicos, julgue os itens abaixo:

Disponível em: <https://tinyurl.com/2ch94yhk>

**66.** A identificação das vias de transmissão é importante para determinar quais as medidas de proteção que devem ser adotadas. Exemplo: Se a via de transmissão for sanguínea, devem ser adotadas medidas que evitem o contato do trabalhador com sangue.

**67.** Os acidentes com material biológico não devem ser considerados emergências, tendo em vista que os resultados do tratamento profilático não são eficientes.

**68.** A identificação da fonte de exposição e do reservatório do microrganismo é fundamental para se estabelecerem as medidas de proteção a serem adotadas contra o risco biológico.

**69.** A higienização das mãos é considerada uma medida essencial para reduzir o risco de transmissão de agentes biológicos.

**70.** A via de transmissão consiste no percurso feito pelo agente biológico a partir da fonte de exposição até o hospedeiro.

Não destacar. Folha para rascunho.

Não destacar. Folha para 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 \_\_\_\_\_

RASCUNHO