

Literatura brasileira marca presença na maior vitrine internacional do livro de Paris

O Festival do Livro de Paris está de volta ao icônico espaço parisiense do Grand Palais em 2025, com a presença de 450 editoras internacionais e cerca de 1.200 autores, consolidando-se como o grande encontro literário do ano na capital francesa até domingo (13). O Brasil marca presença no evento, a principal vitrine do setor na França, com diversos autores, lançamentos, artistas, tradutores e uma programação diversificada, apoiada pelo Ministério da Cultura e a Embaixada do Brasil em Paris.

Destaque na temporada cruzada Brasil-França deste ano, a abertura do estande brasileiro nesta sexta-feira (11) contou com a presença do embaixador brasileiro em Paris, Ricardo Neiva Tavares, e do diretor para o Livro, Leitura, Literatura e Bibliotecas do Ministério da Cultura, Jéferson Assunção, entre artistas, tradutores e escritores.

Em sua participação no Festival do Livro de Paris, Assunção abordou temas cruciais para o desenvolvimento do setor no país. Em entrevista à RFI, ele destacou a importância da Lei nº 13.696, que institui a Política Nacional de Leitura e Escrita. Segundo o representante do Ministério da Cultura, o texto traz um elemento inovador ao enfatizar o desenvolvimento da escrita como porta de entrada para o universo da leitura e como forma de estimular o interesse pela literatura.

"A construção do novo Plano Nacional do Livro e Leitura, voltado para o período de 2025 a 2035, está em andamento e envolve uma articulação entre políticas de cultura, educação e outras áreas do governo, além da participação ativa da sociedade. Afinal, esse plano é também um pacto coletivo pela leitura, com o objetivo de ampliar o número de leitores no país e fortalecer a economia do livro de forma descentralizada", destacou.

Segundo ele, "o plano valoriza a bibliodiversidade, o desenvolvimento regional, o fortalecimento de bibliotecas, editoras e circuitos literários". "Essa ideia vai além da economia — porque se trata também de uma política de cidadania e de valorização simbólica, estética e criativa. A literatura, nesse contexto, ocupa um papel central, pois estabelece conexões com outras linguagens artísticas, como o cinema, o teatro, a música e as artes visuais", ressaltou Jéferson Assunção.

"A França sempre foi uma parceira importante do Brasil, e essa relação histórica facilita o diálogo sobre políticas de leitura", destaca Assunção. "Recentemente, estivemos no estande do Brasil conversando com representantes do sistema de bibliotecas públicas de Paris, buscando trocar experiências e aprender mutuamente. No Brasil, o fortalecimento das bibliotecas públicas é um grande desafio, tanto em termos quantitativos — com a necessidade de abrir e reabrir unidades — quanto qualitativos", diz.

A atriz Maria Fernanda Cândido, uma das atrações do estande brasileiro durante o Festival do Livro de Paris de 2025, falou sobre sua participação no evento. "Eu vou ler três textos do livro *A Felicidade Clandestina*, de Clarice Lispector", esclareceu. "Especificamente, '*As Águas do Mundo*', '*Uma História de Tanto Amor*' e '*Felicidade Clandestina*', que dá título ao livro", contou. Em 2024, foi convidada para transformar esse livro em um audiobook. Nós fizemos a gravação e, no início de 2025, ele foi lançado. Então, a partir de agora, tenho a honra de fazer parte da biblioteca de vozes aqui da França", comemorou a atriz brasileira.

Fonte: [Literatura brasileira marca presença na maior vitrine internacional do livro de Paris](#)

01) Com base nas informações do texto e nas relações existentes entre as partes que o compõem, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O Brasil participa do Festival do Livro de Paris com diversos autores, lançamentos, artistas, tradutores e uma programação diversificada.
- (B) O embaixador brasileiro em Paris, Ricardo Neiva Tavares, participou da abertura do estande brasileiro no Festival do Livro em Paris.
- (C) Para o embaixador brasileiro em Paris, a lei 13.696 que institui a Política Nacional de Leitura e Escrita é importante para o desenvolvimento do setor no Brasil.
- (D) A atriz Maria Fernanda Cândido lerá textos do livro “A Felicidade Clandestina” de Clarice Lispector no Festival do Livro de Paris.
- (E) A atriz Maria Fernanda Cândido fez a gravação do livro “A Felicidade Clandestina” em audiobook.

02) Assinale a alternativa cuja palavra NÃO seja proparoxítona:

- (A) Icônico.
- (B) Número.
- (C) Política.
- (D) Importância.
- (E) Simbólica.

03) Assinale a alternativa cuja letra s da palavra NÃO represente o mesmo fonema representado pela letra s na palavra *francesa*:

- (A) Presença.
- (B) Desafio.
- (C) Conversando.
- (D) Brasileiro.
- (E) Música.

04) Assinale a alternativa que apresente termo que possa substituir o termo em destaque no período, mantendo as mesmas relações de sentido no texto: Segundo ele, "o plano valoriza a bibliodiversidade, o desenvolvimento regional, o fortalecimento de bibliotecas, editoras e circuitos literários".

- (A) Caso.
- (B) Conforme.
- (C) Porém.
- (D) Embora.
- (E) Enquanto

05) Assinale a alternativa que apresente a circunstância estabelecida pelo termo em destaque no período: "Recentemente, estivemos no estande do Brasil conversando com representantes do sistema de bibliotecas públicas de Paris, buscando trocar experiências e aprender mutuamente.

- (A) Modo.
- (B) Negação.
- (C) Intensidade.
- (D) Tempo.
- (E) Lugar.

06) Assinale a alternativa que apresente a classe morfológica do termo em destaque no período: A atriz Maria Fernanda Cândido, uma das atrações do estande brasileiro durante o Festival do Livro de Paris de 2025, falou sobre sua participação no evento.

- (A) Numeral.
- (B) Adjetivo.
- (C) Substantivo.
- (D) Preposição.
- (E) Verbo.

07) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida pelos termos em destaque no período: "A França sempre foi uma parceira importante do Brasil, e essa relação histórica facilita o diálogo sobre políticas de leitura", destaca Assunção.

- (A) Objeto Direto.
- (B) Sujeito.
- (C) Predicativo do Sujeito.
- (D) Objeto Indireto.
- (E) Vocativo.

<u>MATEMÁTICA</u>

08) Uma solução tem 1000ml sendo que 30% é de álcool. Se desejamos diluir esta solução para que ela tenha apenas 20% de álcool, quantos ml de água devemos adicionar a esta solução?

- (A) 300 ml.
- (B) 400 ml.
- (C) 500 ml.
- (D) 600 ml.
- (E) 620 ml.

09) Em uma experiência, um professor dividiu sua turma de 10 alunos em dois grupos de 5 alunos. Aplicou a mesma prova para ambos os grupos, mas uma objetiva (GRUPO A) e outra com as mesmas questões só que dissertativa (GRUPO B). A tabela seguinte apresenta o resultado de cada grupo:

GRUPO A	7,0	5,0	8,0	8,0	7,0
GRUPO B	6,0	7,0	7,0	6,0	4,0

Com base nos dados e no conhecimento sobre estatística descritiva, é correto afirmar que:

- (A) A média do grupo A é menor que a do grupo B.
- (B) O valor da moda no grupo B é 4,0.
- (C) O valor da mediana do grupo A é igual a 8,0.
- (D) O valor do desvio padrão dos grupos A e B são iguais.
- (E) A amplitude de notas do grupo B é de 2,0.

10) Uma lanchonete serve sanduíches onde o cliente pode escolher entre:

Pão (Integral, Francês ou Sírio)
Recheio (Frango, Carne Bovina, Queijo ou Salame Italiano)
Molho (Maionese ou Mostarda)

Com base nestas opções, um cliente que só come pão integral pode montar seu lanche de quantas formas diferentes?

- (A) 6.
- (B) 8.
- (C) 12.
- (D) 15.
- (E) 18.

11) Se uma pessoa acordou às 06h30min e dormiu às 23h45min, ela permaneceu acordada neste dia o total de:

- (A) 15h35min.
- (B) 15h55min.
- (C) 16h15min
- (D) 17h05min.
- (E) 17h15min.

12) Em uma promoção a cada café expresso consumido, o cliente ganha um cartão, quando acumula 5 cartões, tem direito a consumir o próximo café sem custo. Um cliente que consome diariamente um café, após 20 dias vai ter ganho com a promoção o total de: (Obs.: nos dias que consome o café usando os cartões não ganha um novo cartão).

- (A) 2 cafés.
- (B) 3 cafés.
- (C) 4 cafés.
- (D) 5 cafés.
- (E) 6 cafés.

13) Dona Maria resolveu comprar uma televisão nova, após escolher o modelo, foi negociar a forma de pagamento. A televisão custa R\$ 3.380,00 e a forma de pagamento que escolheu foi pagar 1/5 da televisão à vista e o restante em 5 pagamentos de mesmo valor. Considerando a forma de pagamento, o valor de cada prestação a ser paga por Dona Maria é igual a:

- (A) R\$ 540,00.
- (B) R\$ 560,00.
- (C) R\$ 575,00.
- (D) R\$ 578,00.
- (E) R\$ 580,00.

14) A senha numérica do celular de Maria é composta por 5 algarismos. Sabendo que a sequência de números formada por esta senha é um número divisível por 3, a única opção para a senha está descrita na alternativa:

- (A) 32648.
- (B) 74865.
- (C) 40246.
- (D) 22345.
- (E) 35299.

CONHECIMENTOS GERAIS

15) O município de Porto Barreiro foi emancipado em 1995 e instalado em 1997, inserido em um contexto nacional marcado por transformações políticas e econômicas. Sobre eventos históricos abaixo, quais deles ocorreram durante a década de 1990? Analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

I – A implementação do chamado Plano Real em 1994, que estabilizou a economia brasileira após anos de hiperinflação.

II – A eleição de Getúlio Vargas para a presidência da República em 1990, consolidando políticas conhecidas como Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

III – O conjunto de medidas conhecido como Plano Collor em 1990, marcado pelo confisco da poupança, congelamento de preços e forte recessão.

IV – O movimento da Coluna Prestes em 1996, que contestou oligarquias rurais com uma marcha pelo interior do Brasil contra o governo federal.

- (A) Apenas I e II estão corretas.
- (B) Apenas II e III estão corretas.
- (C) Apenas III e IV estão corretas.
- (D) Apenas I e IV estão corretas.
- (E) Apenas I e III estão corretas.

16) Qual dos municípios abaixo faz divisa com o território de Porto Barreiro? Analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

I – Laranjeiras do Sul.

II – Virmond.

III – Saudade do Iguaçu.

IV – Guarapuava.

- (A) Apenas I, II e III estão corretas.
- (B) Apenas II, III e IV estão corretas.
- (C) Apenas I, II e IV estão corretas.
- (D) Apenas I, III e IV estão corretas.
- (E) Todas estão corretas.

17) A preservação das terras indígenas é um tema fundamental para a sociedade paranaense, refletindo a diversidade cultural e histórica do estado. Entre as alternativas abaixo, qual delas indica a terra indígena reconhecida oficialmente mais próxima de Porto Barreiro?

- (A) Terra Indígena Mangueirinha.
- (B) Terra Indígena Rio das Cobras.
- (C) Terra Indígena Xapecó.
- (D) Terra Indígena Ocoy.
- (E) Terra Indígena Tenondé Porã.

18) A logística de escoamento de grãos no Paraná é reforçada por uma ferrovia que liga regiões produtoras ao Porto de Paranaguá. Qual das alternativas abaixo se refere à empresa que opera essa malha?

- (A) Malha Regional Sudeste da Rede Ferroviária Federal S.A. (MRS).
- (B) América Latina Logística (ALL).
- (C) Ferrovia Centro-Atlântica S.A. (VLI).
- (D) Estrada de Ferro Paraná Oeste S.A. (Ferroeste).
- (E) Ferrovia Norte-Sul S.A. (Rumo).

19) Em 2025, um país considerado a maior potência econômica e militar do mundo, líder em acordos comerciais globais, aplicou tarifas sobre seus parceiros comerciais, causando apreensão ao redor de todo o mundo. Qual das alternativas abaixo se refere a esse país?

- (A) China.
- (B) Alemanha.
- (C) Estados Unidos.
- (D) Rússia.
- (E) Japão.

20) A Jovem Guarda, movimento cultural dos anos 1960, teve entre seus principais expoentes o cantor _____. Natural de Cachoeiro de Itapemirim (ES), conhecido como "Rei da Juventude", imortalizou em sua voz sucessos como "Emoções" e "Como é grande o meu amor por você", que marcaram a cultura musical brasileira. Qual das alternativas abaixo se refere a este cantor?

- (A) Roberto Carlos.
- (B) Tim Maia.
- (C) Renato Russo.
- (D) Lulu Santos.
- (E) Sérgio Reis.

21) O Timed Up and Go (TUG) é um teste bastante utilizado para avaliar o risco de quedas em idosos. Considerando o protocolo de execução deste teste, assinale a opção correta:

- (A) O teste TUG deve ser realizado com o participante caminhando a uma velocidade máxima para garantir a identificação precisa de fragilidade.
- (B) No protocolo original do TUG, o participante deve caminhar uma distância de seis metros (três metros de ida e três metros de volta) o mais rápido possível para avaliar a sua capacidade funcional máxima.
- (C) O TUG inicialmente teve o objetivo de avaliar a mobilidade funcional de idosos frágeis mas tem se mostrado importante para fornecer informações clínicas relevantes em diversas situações que acometem a população idosa, como prever morbidade e mortalidade.
- (D) Variações na velocidade de execução do teste TUG não influenciam nos desfechos clínicos, sendo que tanto o protocolo de velocidade usual quanto o de velocidade máxima apresentam os mesmos valores de referência para risco de quedas.
- (E) O teste TUG é contraindicado para idosos frágeis, pois sua execução, mesmo em velocidade usual, pode representar um risco elevado de quedas durante o percurso de três metros.

22) Um fisioterapeuta ao analisar uma radiografia de tórax identifica sinais radiográficos de consolidação pulmonar. Analise as afirmações abaixo e assinale a opção correta sobre a interpretação correta dos achados radiográficos:

- (A) A presença do sinal do broncograma aéreo em uma radiografia de tórax indica, para o fisioterapeuta, uma alteração extrapulmonar que não afeta diretamente a função respiratória do paciente.
- (B) O sinal da silhueta observado em uma radiografia de tórax possibilita ao fisioterapeuta localizar a opacidade. Enquanto as consolidações do lobo médio e língula fazem sinal da silhueta com o coração, as consolidações dos lobos inferiores pulmonares obliteram as silhuetas diafragmáticas.
- (C) A ausência do sinal do broncograma aéreo em uma área de opacidade pulmonar sugere, para o fisioterapeuta, que as vias aéreas nessa região estão permeáveis e não há preenchimento alveolar.
- (D) O sinal da silhueta, embora presente em consolidações pulmonares, não oferece informações relevantes para o fisioterapeuta no planejamento do tratamento respiratório do paciente.
- (E) A visualização do sinal do broncograma aéreo sempre estará associada à presença de um nódulo ou massa pulmonar, sendo este o principal achado a ser considerado pelo fisioterapeuta.

23) Uma mulher sofreu um acidente automobilístico resultando em lesão na coluna cervical, do tipo chicote. Qual órtese é recomendada para esse tipo de lesão?

- (A) Órtese Halo (Halovest).
- (B) Órteses Toracolombossacra.
- (C) Colar Minerva.
- (D) Órteses SOMI (imobilizador esterno-occipito-mandibular).
- (E) Colar de Philadelphia.

24) Acerca da interpretação de achados em exames de imagem torácica, especificamente sobre a opacidade em vidro fosco, avalie as afirmações a seguir:

I - A opacidade em vidro fosco, observada tanto na tomografia computadorizada quanto na radiografia, caracteriza-se por uma área de atenuação pulmonar que obscurece completamente os vasos sanguíneos e as vias aéreas.

II - A opacidade em vidro fosco sugere um processo de preenchimento alveolar mais denso do que a consolidação, indicando um acúmulo significativo de material ou tecido no espaço aéreo.

III - O diagnóstico diferencial da opacidade em vidro fosco inclui principalmente processos infecciosos atípicos ou não bacterianos, como pneumonias virais e pneumocistose, além de doenças intersticiais pulmonares.

IV - A opacidade em vidro fosco e a consolidação são consideradas opacidades alveolares, representando alterações no parênquima pulmonar.

É correto o que se afirma em:

- (A) I e II apenas.
- (B) II e III apenas.
- (C) III e IV apenas.
- (D) I, III e IV apenas.
- (E) I, II e IV apenas.

25) Acerca da estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS) e sua aplicação clínica para o alívio da dor, avalie as afirmações a seguir:

I - A TENS é uma intervenção farmacológica que atua primariamente nos receptores periféricos para bloquear a transmissão do sinal doloroso.

II - A escolha dos parâmetros da TENS, como frequência e intensidade, deve ser individualizada e pode influenciar a resposta terapêutica do paciente, sendo que a modulação da frequência pode ajudar a prevenir a tolerância.

III - A TENS demonstrou eficácia no tratamento isolado de condições de dor crônica complexa, como a síndrome da dor complexa regional, com forte nível de evidência científica.

IV - A aplicação da TENS pode promover analgesia tanto por mecanismos periféricos quanto centrais, incluindo a ativação de receptores opioides e a modulação de neurotransmissores excitatórios na medula espinal.

É correto o que se afirma em:

- (A) I apenas.
- (B) I e II apenas.
- (C) I e III apenas.
- (D) II e IV apenas.
- (E) Todas estão corretas.

26) Considerando os aspectos práticos e os mecanismos de ação da estimulação elétrica nervosa transcutânea (TENS), avalie as afirmações a seguir.

I - A intensidade da TENS deve sempre ser mantida em um nível subsensorial para evitar a ativação de fibras nervosas motoras e desconforto para o paciente.

II - A aplicação de eletrodos da TENS pode ser realizada apenas no local da dor primária para garantir um efeito analgésico local específico.

III - A ocorrência de tolerância à TENS pode ser minimizada através da variação dos parâmetros de estimulação, como frequência e intensidade, ao longo do tratamento.

IV - A comunicação positiva e as expectativas do paciente podem influenciar o efeito analgésico da TENS, demonstrando a importância do contexto da aplicação.

É correto o que se afirma em:

(A) Todas estão incorretas.

(B) Todas estão corretas.

(C) I e II apenas.

(D) III e IV apenas.

(E) I, II e IV apenas.

27) Um paciente procura o posto de saúde queixando-se de dor lombar com duração de aproximadamente quatro semanas, irradiada para a região posterior da coxa direita até o joelho. Ao realizar a avaliação, o fisioterapeuta observa limitação da flexão do tronco e dor à palpação da musculatura paravertebral lombar. Considerando a classificação da lombalgia e as abordagens de tratamento na Atenção Primária (AP) qual das seguintes condutas seria mais apropriada para iniciar o manejo fisioterapêutico deste paciente no posto de saúde?

(A) Encaminhar imediatamente o paciente para um serviço de fisioterapia especializado para avaliação e tratamento individualizado.

(B) Prescrever repouso absoluto por sete dias e orientar o uso de analgésicos conforme necessidade.

(C) Iniciar um programa de exercícios domiciliares com foco em alongamentos passivos da cadeia posterior e fortalecimento dos músculos abdominais superficiais.

(D) Aplicar calor superficial na região lombar por 20 minutos e realizar massagem relaxante na musculatura paravertebral.

(E) Realizar uma sessão de educação em saúde sobre a lombalgia, orientar sobre posturas adequadas e iniciar um programa de exercícios de estabilização segmentar e mobilidade da coluna lombar.

28) Um grupo de pacientes com lombalgia crônica participa de um programa de intervenção fisioterapêutica em grupo no posto de saúde. Durante as sessões, o fisioterapeuta observa que alguns pacientes demonstram desânimo e baixa adesão aos exercícios propostos. Qual dos seguintes aspectos da intervenção em grupo contribui positivamente para a adesão e o bem-estar desses pacientes com lombalgia crônica na Atenção Primária?

- (A) A padronização rigorosa dos exercícios para garantir a uniformidade do tratamento entre os participantes.
- (B) O foco exclusivo na redução da dor imediata através de técnicas passivas aplicadas pelo fisioterapeuta.
- (C) A ênfase na competição entre os participantes para estimular o engajamento e a superação individual.
- (D) A limitação do tempo de cada sessão para otimizar o atendimento de um maior número de pacientes.
- (E) O ambiente de acolhimento, a oportunidade de troca de experiências e o desenvolvimento de autonomia na busca por soluções.

29) Uma mãe procura o posto de saúde com seu filho de 18 meses com diagnóstico de Síndrome de Down (SD). Ela relata que o desenvolvimento motor do filho está mais lento que o de outras crianças da mesma idade e busca orientações sobre como estimular o desenvolvimento em casa e qual o papel da fisioterapia. Qual das seguintes abordagens seria mais apropriada para o fisioterapeuta do posto de saúde orientar essa mãe e planejar o cuidado inicial para essa criança?

- (A) Tranquilizar a mãe, informando que o atraso no desenvolvimento motor é comum na SD e que a criança irá alcançar os marcos naturalmente com o tempo.
- (B) Orientar a mãe a matricular a criança em atividades lúdicas gerais, como natação e música, sem necessidade de intervenção fisioterapêutica específica nessa fase.
- (C) Indicar o uso imediato de órteses para membros inferiores para auxiliar no alinhamento biomecânico e acelerar a aquisição da marcha.
- (D) Explicar a importância da intervenção precoce na SD, recomendar uma avaliação fisioterapêutica neurofuncional detalhada e orientar sobre estratégias de estimulação sensorio-motora em casa, focando nas etapas do desenvolvimento.
- (E) Sugerir o início imediato de treinamento intensivo com esteira ergométrica para estimular a aquisição da marcha o mais rápido possível.

30) Um fisioterapeuta avalia uma paciente, mulher, 45 anos com diagnóstico de hérnia de disco cervical que apresenta os seguintes sinais e sintomas: dor no pescoço, ombro, face anterior do braço, com alterações sensoriais na área do deltóide. Apresenta déficit motor nos músculos deltóide e bíceps e alterações no reflexo bicipital. Qual raiz nervosa está envolvida, e qual disco vertebral está envolvido?

- (A) Disco C2-C3, e raiz C3.
- (B) Disco C3-C4, e raiz C4.
- (C) Disco C3-C4, e raiz C5.
- (D) Disco C4-C5, e raiz C5.
- (E) Disco C5-C6, e raiz C3.

31) Uma mãe procura o posto de saúde com seu bebê de 6 meses diagnosticado com Mielomeningocele ao nível lombossacro. O bebê apresenta atraso nos marcos motores esperados para a idade e a mãe busca orientações sobre o acompanhamento fisioterapêutico. Considerando a importância da intervenção precoce, qual das seguintes condutas seria mais apropriada para o fisioterapeuta do posto de saúde orientar essa mãe e planejar o cuidado inicial para o bebê?

- (A) Informar à mãe que o atraso motor é inevitável e focar apenas no conforto do bebê.
- (B) Orientar a mãe a aguardar até que a criança tenha idade escolar para iniciar qualquer intervenção fisioterapêutica.
- (C) Explicar a importância da intervenção precoce para estimular o desenvolvimento sensório-motor, orientar sobre o acompanhamento fisioterapêutico regular e fornecer estratégias de posicionamento e manipulação adequadas para promover os marcos do desenvolvimento.
- (D) Recomendar o uso imediato de cadeira de rodas para facilitar a mobilidade do bebê e evitar frustrações com o atraso na marcha.
- (E) Sugerir a realização de estimulação elétrica para melhorar o controle esfíncteriano, mesmo nessa idade precoce.

32) Um adolescente com Mielomeningocele ao nível torácico baixo, que utiliza cadeira de rodas para a mobilidade, procura o posto de saúde para orientações sobre um programa de exercícios para melhorar sua qualidade de vida e independência funcional. De acordo com os objetivos fisioterapêuticos para adolescentes com mielomeningocele, qual das seguintes abordagens seria mais relevante para o fisioterapeuta da atenção primária incluir no plano de cuidados deste paciente?

- (A) Focar exclusivamente em exercícios para membros superiores, já que a deambulação não é uma meta realista para o nível da lesão.
- (B) Desenvolver um programa de exercícios que inclua fortalecimento de membros superiores e tronco, orientações sobre transferências seguras, habilidades de autocuidado e condicionamento cardiorrespiratório.
- (C) Priorizar o uso de eletroestimulação para tentar melhorar o controle intestinal e vesical, conforme as pesquisas mais recentes.
- (D) Concentrar-se apenas em exercícios de flexibilidade para prevenir contraturas, sem considerar o condicionamento físico geral.
- (E) Desencorajar a prática de atividades esportivas adaptadas, pois podem aumentar o risco de lesões.

33) Um fisioterapeuta avalia um RN quanto a função respiratória. Qual das opções abaixo indicam que o RN está apresentando esforço respiratório?

- (A) Retrações subcostais leves.
- (B) Retrações intercostais leves.
- (C) Respiração abdominal.
- (D) Respiração diafragmática.
- (E) Retrações supraclaviculares.

34) Um fisioterapeuta recebeu em seu consultório uma paciente com Artrite Reumatoide (AR). A respeito dessa doença reumática, assinale a alternativa correta:

- (A) A forma clínica mais frequente da AR é caracterizada por uma poliartrite simétrica que acomete pequenas e grandes articulações, podendo evoluir de forma crônica e destrutiva, impactando a funcionalidade do indivíduo.
- (B) No Brasil, a AR é uma condição rara, com prevalência inferior a 0,1%, afetando principalmente a população masculina jovem, entre a segunda e terceira décadas de vida.
- (C) A etiologia da AR é totalmente compreendida, sendo exclusivamente determinada por fatores genéticos, com destaque para os alelos HLA-DRB1, não havendo influência de fatores ambientais.
- (D) A rigidez matinal é um sintoma raro e de curta duração na AR, geralmente não ultrapassando alguns minutos, e não possui relação com a atividade da doença.
- (E) A Síndrome de Felty, definida pela associação de AR, neutropenia e esplenomegalia, representa a manifestação inicial mais comum da doença, especialmente em pacientes recém-diagnosticados.

35) Uma paciente com artrite reumatóide é avaliada pelo fisioterapeuta que estabelece seu objetivo de tratamento. Qual deve ser a conduta escolhida pelo fisioterapeuta para promover melhora da funcionalidade da paciente?

- (A) A principal recomendação é o repouso prolongado e contínuo, pois qualquer forma de exercício físico agrava a degeneração articular e a dor em pacientes com AR.
- (B) Uma estratégia eficaz envolve alternar períodos de exercício físico e repouso, visando diminuir a dor e a fadiga, aliviar o estresse nos tecidos inflamados e melhorar a mobilidade geral do paciente.
- (C) O objetivo primordial do tratamento não medicamentoso é o ganho de força muscular máxima através de exercícios de alta intensidade contínua, desconsiderando a fadiga como fator limitante.
- (D) A hidroterapia é apresentada como a única abordagem fisioterapêutica comprovadamente eficaz, focada exclusivamente em alongamentos passivos para evitar o estresse nas articulações inflamadas.
- (E) O tratamento deve priorizar o uso de órteses para alívio da dor e a educação do paciente, sendo o exercício físico um componente secundário e os fatores psicológicos, como ansiedade e depressão, considerados irrelevantes para a evolução do quadro.

36) Um fisioterapeuta avalia um bebê de 6 meses com sintomas respiratórios. Ao analisar a frequência respiratória, tanto pela inspeção quanto pelo uso de um monitor multiparamétrico, ele identifica 40 irpm. Qual deve ser o registro do fisioterapeuta quanto à classificação da respiração do bebê?

- (A) Eupneico.
- (B) Taquipneico.
- (C) Dispneico.
- (D) Bradipneico.
- (E) Hiperpneico.

37) A Atenção Domiciliar foi instituída pela Portaria nº 2.029 de 24 de agosto de 2011, foi substituída pela Portaria nº 2.527 de 27 de outubro de 2011, sofreu alterações e acréscimos pela Portaria nº 1.533 de julho de 2012 e pela Portaria nº 963 de maio de 2013 do Ministério da Saúde e foi redefinida pela Portaria nº 825 de 25 de abril de 2016. Sobre a Atenção Domiciliar (AD) no Brasil, suas modalidades (AD1, AD2, AD3) e a inserção da fisioterapia nesse contexto, assinale a alternativa que melhor representa o papel e as responsabilidades do fisioterapeuta atuando no Serviço de Atenção Domiciliar (SAD).

- (A) A atuação do fisioterapeuta no SAD limita-se aos pacientes da modalidade AD1, focando exclusivamente na aplicação de exercícios motores para ganho de força, sem envolvimento com cuidadores ou adaptação ambiental.
- (B) O fisioterapeuta no SAD concentra-se principalmente na redução do período de permanência hospitalar, sendo sua principal atribuição prescrever ventilação mecânica para pacientes da modalidade AD3.
- (C) A responsabilidade do fisioterapeuta no domicílio é restrita à avaliação funcional inicial (motora, cardiorrespiratória e neurológica), encaminhando o paciente para outros profissionais executarem o plano terapêutico.
- (D) O papel do fisioterapeuta vai além da aplicação direta de técnicas no paciente, incluindo a tarefa de educar, treinar e capacitar o cuidador/família para auxiliar na continuidade do tratamento, promover a independência funcional e melhorar a qualidade de vida no domicílio.
- (E) O fisioterapeuta participa do processo de admissão apenas de pacientes nas modalidades AD2 e AD3, sendo sua única função nesses casos fornecer cuidados paliativos, sem intervir na reabilitação ou prevenção de agravos.

38) Durante avaliação de paciente com cervicalgia, o fisioterapeuta seleciona alguns testes para utilizar durante o exame físico. Analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta, que descreve corretamente o teste citado.

- (A) Teste de tração: Consiste na extensão e rotação conjuntas da cabeça para o lado acometido, resultando na reprodução ou aumento da dor radicular.
- (B) Teste de Adson: Palpação do pulso radial durante a abdução, extensão e rotação externa do braço, com rotação homolateral do pescoço.
- (C) Teste de Valsalva: Realiza-se uma tração progressiva da cabeça.
- (D) Sinal de Lhermitte: Sensação de parestesias ou disestesias nas mãos ou pernas durante a extensão cervical.
- (E) Manobra de Spurling: solicitar ao paciente que faça uma expiração forçada contra a própria mão, segurando por cerca de 5 a 10 segundos.

39) A Portaria nº 825/2016 define critérios e responsabilidades distintas para cada uma das modalidades de Atenção Domiciliar (AD1, AD2 e AD3). Com base nessas definições, qual alternativa descreve corretamente característica ou condição de elegibilidade para uma dessas modalidades?

(A) A modalidade AD1 é designada para usuários que requerem cuidados paliativos com acompanhamento clínico no mínimo semanal ou que necessitam de reabilitação intensiva, sendo o atendimento coordenado pelo Serviço de Atenção Domiciliar (SAD).

(B) A modalidade AD2 abrange usuários com afecções agudas ou crônicas agudizadas que precisam de cuidados sequenciais (como tratamentos parenterais e reabilitação), ou com condições crônico-degenerativas ou paliativas que demandem acompanhamento ao menos semanal para evitar ou reduzir hospitalização, sob responsabilidade do SAD.

(C) Para ser elegível à modalidade AD2, o usuário deve obrigatoriamente necessitar de equipamentos de suporte à vida, como ventilação mecânica ou nutrição parenteral, além de acompanhamento semanal pelo SAD.

(D) O Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) é responsável pelo atendimento de todas as modalidades (AD1, AD2 e AD3), garantindo desde os cuidados de menor frequência (AD1) até os mais complexos (AD3).

(E) A modalidade AD3 diferencia-se da AD2 unicamente pela necessidade de visitas diárias da equipe multiprofissional, não havendo relação com a complexidade dos procedimentos (ex: paracentese) ou uso de equipamentos específicos.

40) Um fisioterapeuta avalia um paciente de 45 anos com diagnóstico de Acidente Vascular Cerebral há 2 anos, resultando em hemiparesia espástica à direita. O paciente deambula de forma independente, porém com dificuldade. Ao exame da marcha, observa-se pé equino durante a fase de balanço e, principalmente, uma tendência à flexão excessiva do joelho direito durante a fase de apoio médio, dificultando a progressão e o equilíbrio. O objetivo da prescrição da órtese é controlar o posicionamento do tornozelo e fornecer suporte para estabilizar o joelho durante a marcha. Qual deve ser a escolha do fisioterapeuta?

(A) Suropodálica articulada, a fim de permitir livremente a dorsiflexão e flexão plantar, focando apenas na correção do pé equino durante a fase de balanço.

(B) Supramaleolar, pois o principal problema identificado é a instabilidade do pé, sendo indicada quando não há deformidade em varo ou valgo do retropé.

(C) Suropodálica não articulada (Mola de Codivila), para não permitir movimento no tornozelo e auxiliar na marcha de forma menos restritiva, sem focar no controle do joelho.

(D) De reação ao solo, pois possui uma faixa anterior semi-rígida que auxilia na estabilização do joelho, controlando a flexão excessiva durante a fase de apoio, além de controlar o tornozelo.

(E) Suropodálica fixa padrão (não articulada), com o único objetivo de prevenir a instalação de deformidades em equino, imobilizando completamente o tornozelo sem oferecer suporte específico ao joelho.