

# Concurso Público para Provimento de Cargos Analista Judiciário – Área Apoio Especializado – Especialidade Fisioterapia

Nome do Candidato \_\_\_\_\_  
Caderno de Prova '15', Tipo 001

Nº de Inscrição  
MODELO

Nº do Caderno  
TIPO-001

Nº do Documento  
000000000000000000

ASSINATURA DO CANDIDATO \_\_\_\_\_

## PROVA

Conhecimentos Gerais  
Conhecimentos Específicos  
Discursiva-Estudo de Caso

## INSTRUÇÕES

Quando autorizado pelo fiscal de sala, transcreva a frase ao lado, com sua caligrafia usual, no espaço apropriado na Folha de Respostas.

A justiça sem a força é impotente, a força sem justiça é tirana.

- Verifique se este caderno:
  - corresponde a sua opção de cargo.
  - contém 60 questões, numeradas de 1 a 60.
  - contém as propostas e os espaços para os rascunhos da Prova Discursiva-Estudo de Caso.Caso contrário, solicite imediatamente ao fiscal da sala a substituição do caderno. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Leia cuidadosamente cada uma das questões e escolha a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

### VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)
- Ler o que se pede na Prova Discursiva-Estudo de Caso e utilizar, se necessário, os espaços para rascunho.

### ATENÇÃO

- Marque as respostas com caneta esferográfica de material transparente de tinta preta ou azul. Não será permitida a utilização de lápis, lapiseira, marca-textos, régua ou borracha durante a realização da prova.
- Marque apenas uma letra para cada questão. Será anulada a questão em que mais de uma letra estiver assinalada.
- Responda a todas as questões.
- Não serão permitidas nenhuma espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações, máquina calculadora ou similar.
- Em hipótese alguma os rascunhos da Prova Discursiva-Estudo de Caso serão corrigidos.
- Você deverá transcrever sua Prova Discursiva-Estudo de Caso, a tinta, na folha apropriada.
- A duração da prova é de 4 horas e 30 minutos para responder a todas as questões objetivas, preencher a Folha de Respostas e fazer a Prova Discursiva-Estudo de Caso (rascunho e transcrição) na folha correspondente.
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala e devolva todo o material recebido.
- Não será permitida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

*Para ver uma cidade não basta ficar de olhos abertos. É preciso primeiramente descartar tudo aquilo que impede de ver todas as ideias recebidas, as imagens pré-constituídas que continuam a estorvar o campo visual e a capacidade de compreensão. Depois é preciso saber simplificar, reduzir ao essencial o enorme número de elementos que a cada segundo a cidade põe diante dos olhos de quem a observa, e ligar os fragmentos espalhados num desenho analítico e ao mesmo tempo unitário, como o diagrama de uma máquina, com o qual se possa compreender como ela funciona.*

*A comparação da cidade com uma máquina é, ao mesmo tempo, pertinente e desviante. Pertinente porque uma cidade vive na medida em que funciona, isso é, em que serve para se viver nela e para fazer viver. Desviante porque, diferentemente das máquinas que são criadas com vistas a uma determinada função, as cidades são todas ou quase todas o resultado de adaptações sucessivas a funções diferentes, não previstas por sua fundação anterior (penso nas cidades italianas com sua história de séculos ou de milênio).*

*Mais do que com a máquina, é a comparação com o organismo vivo na evolução da espécie que pode nos dizer alguma coisa importante sobre a cidade: como, ao passar de uma era para outra, as espécies vivas adaptam seus órgãos para novas funções e desaparecem, assim também as cidades. E não podemos esquecer que na história da evolução toda espécie carrega consigo características que parecem de outras eras, na medida em que já não correspondem a necessidades vitais, mas que talvez um dia, em condições ambientais transformadas, serão as que salvarão a espécie da extinção. Assim a força da continuidade de uma cidade reside em consistir em características e elementos que hoje parecem prescindíveis, porque esquecidos ou contraditos por seu funcionamento atual.*

*Os antigos representavam o espírito de uma cidade com aquele tanto de vago e aquele tanto de preciso que essa operação implica, evocando os nomes dos deuses que presidiram sua fundação: nomes que equivalem a personificações de posturas vitais e comportamento humano e que tinham de garantir a vocação profunda da cidade. Uma cidade pode passar por catástrofes e anacronismos, ver estirpes diferentes sucedendo-se em suas casas, ver suas casas mudarem cada pedra, mas deve, no momento certo, sob formas diferentes, reencontrar os próprios deuses.*

(Adaptado de CALVINO, Ítalo. **Assunto encerrado**. Trad. Roberta Barni. São Paulo: Companhia das Letras, 2006, p. 333-336, passim)

1. No primeiro parágrafo, o autor expande sua afirmação inicial de que *Para ver uma cidade não basta ficar de olhos abertos*, recomendando que, para de fato reconhecermos o que seja uma cidade, devemos
  - (A) amparar nossa visão contemporânea naquela que a tradição histórica já cristalizou.
  - (B) expurgar da imagem da cidade as incorporações pregressas que impedem de reconhecê-la.
  - (C) corresponder à complexidade de suas formas e aos seus mistérios indevassáveis.
  - (D) considerar a hipótese de que ela é uma máquina tosca e de funcionamento precário.
  - (E) valorizar o que aparece nela como um desenho irremediavelmente fragmentário.
2. Para fundamentar sua comparação da *cidade* com um *organismo vivo* (3º parágrafo), o autor se vale da convicção de que
  - (A) manifesta-se o fenômeno da sucessiva e evolutiva adaptação a novas funções.
  - (B) ganha corpo a ilusão de que algo se esteja aprimorando com o tempo.
  - (C) transparece a certeza de que as funções vitais são invariáveis.
  - (D) comprova-se o fato de que evoluem a partir de um projeto divino.
  - (E) evidencia-se um mesmo modelo funcional aprimorado pelo homem.
3. A expressão *deuses da cidade*, presente no título, deve-se à informação histórica manifesta neste segmento:
  - (A) *fragmentos espalhados num desenho analítico* (1º parágrafo)
  - (B) *uma cidade vive na medida em que funciona* (2º parágrafo)
  - (C) *as espécies vivas adaptam seus órgãos para novas funções* (3º parágrafo)
  - (D) *Os antigos representavam o espírito de uma cidade* (4º parágrafo)
  - (E) *Uma cidade pode passar por catástrofes e anacronismos* (4º parágrafo)
4. Considerando-se o contexto, traduz-se adequadamente o sentido de um segmento do texto em:
  - (A) *imagens pré-constituídas que continuam a estorvar* (1º parágrafo) = visões primárias que prosseguem retificando.
  - (B) *desenho analítico e ao mesmo tempo unitário* (1º parágrafo) = esquema divisório conquanto dissociável.
  - (C) *organismo vivo na evolução da espécie* (3º parágrafo) = corpo orgânico numa especial vivência.
  - (D) *salvarão a espécie da extinção* (3º parágrafo) = resgatarão essa classe da submissão.
  - (E) *aquele tanto de vago e aquele tanto de preciso* (4º parágrafo) = algo da vaguidade e algo da exatidão.

5. As normas de concordância verbal estão plenamente observadas na frase:
- (A) Em nada contribui para a visão de uma cidade os fatores que já condicionaram nosso olhar.
  - (B) Não importa para quem queira conhecer de fato uma cidade as cristalizações já incorporadas.
  - (C) Constituem-se ao mesmo tempo uma visão pertinente e uma visão desviante de uma cidade.
  - (D) Costumam adaptar-se aos critérios da evolução o organismo das criaturas de cada espécie.
  - (E) Evocava-se, entre os antigos, os nomes dos deuses a que deveriam cultuar cada cidade.

6. É preciso descartar tudo aquilo que impede a visão real de uma cidade.

Uma nova, correta e coerente redação da frase acima processa-se no seguinte caso:

- (A) É mister de que se descarte aquilo que obste com a visão real de uma cidade.
- (B) Impõe-se a exclusão de tudo aquilo que obstrui a efetiva visão de uma cidade.
- (C) Faculta-se eliminar à tudo que empana o visionário realista de uma cidade.
- (D) É de boa prática afastar os impedimentos em que tolhem uma vista da cidade.
- (E) Deve-se expurgar de uma cidade a imagem daquilo que lhe visivelmente lhe tolhe.

7. Transpondo-se para a voz passiva a frase *As espécies vivas adaptam seus órgãos para novas funções*, a forma resultante deverá ser:

- (A) ficam adaptados.
- (B) terão adaptado.
- (C) haverão de adaptar.
- (D) são adaptados.
- (E) virão a adaptar.

#### Raciocínio Lógico-Matemático

8. O administrador de certa empresa está organizando uma festa de confraternização entre os funcionários. O proprietário de festas cobra R\$ 1.560,00 pelo aluguel e, além disso, cobra R\$ 35,00 pela refeição de cada pessoa. Se cada pessoa pagar R\$ 65,00 para participar da festa, o número mínimo de pessoas que terão que participar dessa festa para cobrir as despesas com aluguel é

- (A) 52.
- (B) 24.
- (C) 36.
- (D) 48.
- (E) 46.

9. No basquete é possível marcar cestas de 3 pontos, de 2 pontos ou de 1 ponto. Em um jogo, um time marcou 86 pontos com 40 cestas. Se nesse jogo foram feitas 12 cestas de 3 pontos, o número de cestas de 1 ponto feitas foi

- (A) 10.
- (B) 6.
- (C) 8.
- (D) 12.
- (E) 4.

10. O volume de suco contido em uma garrafa cheia corresponde exatamente ao volume de seis copos idênticos cheios. Ao fazer um lanche coletivo em uma escola, sobraram 15 garrafas de suco vazias, 3 garrafas contendo exatamente o volume para encher 2 copos em cada uma, e 2 garrafas contendo exatamente o volume para encher um copo em cada uma. Em relação ao total das garrafas de suco que foram abertas, a proporção de suco consumida foi de

9/11.

1/12.

3

1/15.

0. O volume de suco contido em uma garrafa cheia corresponde exatamente ao volume de seis copos idênticos cheios. Após um lanche coletivo em uma escola, sobraram 15 garrafas de suco vazias, 3 garrafas contendo exatamente o volume para encher 2 copos em cada uma, e 2 garrafas contendo exatamente o volume para encher um copo em cada uma. Em relação ao volume das garrafas de suco que foram abertas, a proporção de suco consumida foi de

- (A) 9/11.
- (B) 11/12.
- (C) 7/8.
- (D) 14/15.
- (E) 8/9.



### Noções sobre Direitos das Pessoas com Deficiência

Considera-se, para os efeitos do Decreto nº 5.296/2004, que regulamenta as Leis nºs 10.048/2000 e 10.098/2000, pessoa com mobilidade reduzida aquela que,

- (A) enquadrando-se no conceito de pessoa portadora de deficiência, tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, de forma exclusivamente permanente, gerando redução efetiva da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.
- (B) não se enquadrando no conceito de pessoa portadora de deficiência, tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, permanente ou temporariamente, gerando redução efetiva da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.
- (C) enquadrando-se no conceito de pessoa portadora de deficiência, tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, de forma exclusivamente temporária, gerando redução efetiva ou potencial da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.
- (D) não se enquadrando no conceito de pessoa portadora de deficiência, tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, de forma exclusivamente permanente, gerando redução efetiva da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.
- (E) não se enquadrando no conceito de pessoa portadora de deficiência, tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, de forma exclusivamente temporária, gerando redução efetiva ou potencial da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.

Nos termos preconizados pela Lei Federal nº 13.146/2015 (Estatuto da Pessoa com Deficiência),

- (A) nos programas habitacionais, públicos ou subsidiados com recursos públicos, a pessoa com deficiência ou o seu responsável goza de prioridade na aquisição de imóvel para moradia própria, devendo ser reservadas, no mínimo, 2% e, no máximo, 5% das unidades habitacionais para pessoas com deficiência.
- (B) é assegurado atendimento segundo normas éticas e técnicas, que regulamentarão a atuação dos profissionais de saúde e contemplarão aspectos relacionados aos direitos e às especificidades da pessoa com deficiência, exceto temas como sua dignidade e autonomia.
- (C) a pessoa com deficiência tem direito, em igualdade de oportunidades com as demais pessoas, a condições justas e favoráveis de trabalho, o que não inclui, todavia, igual remuneração, ainda que decorrente de trabalho de igual valor, devendo tal tema ser analisado casuisticamente.
- (D) a pessoa com deficiência não poderá ser obrigada a se submeter a intervenção cirúrgica forçada, e o consentimento da pessoa com deficiência em situação de curatela poderá ser suprido, na forma da lei.
- (E) em todas as áreas de estacionamento aberto ao público, de uso privado e coletivo, devem ser reservadas, no mínimo, o equivalente a 5% do total de vagas, garantindo-se vagas próximas aos acessos de circulação de pedestres, devidamente sinalizadas, para veículos que transportem pessoa com deficiência com comprometimento de mobilidade, desde que devidamente identificados, garantindo, no mínimo, uma vaga sinalizada.

## Noções sobre Direitos das Pessoas com Deficiência

Considera-se, para os efeitos do Decreto nº 5.296/2004, que regulamenta as Leis nºs 10.048/2000 e 10.098/2000, pessoa com mobilidade reduzida aquela que,

- (A) enquadrando-se no conceito de pessoa portadora de deficiência, tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, de forma exclusivamente permanente, gerando redução efetiva da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.
- (B) não se enquadrando no conceito de pessoa portadora de deficiência, tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, permanente ou temporariamente, gerando redução efetiva da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.
- (C) enquadrando-se no conceito de pessoa portadora de deficiência, tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, de forma exclusivamente temporária, gerando redução efetiva ou potencial da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.
- (D) não se enquadrando no conceito de pessoa portadora de deficiência, tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, de forma exclusivamente permanente, gerando redução efetiva da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.
- (E) não se enquadrando no conceito de pessoa portadora de deficiência, tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, de forma exclusivamente temporária, gerando redução efetiva ou potencial da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.

Nos termos preconizados pela Lei Federal nº 13.146/2015 (Estatuto da Pessoa com Deficiência),

- (A) nos programas habitacionais, públicos ou subsidiados com recursos públicos, a pessoa com deficiência ou o seu responsável goza de prioridade na aquisição de imóvel para moradia própria, devendo ser reservadas, no mínimo, 2% e, no máximo, 5% das unidades habitacionais para pessoas com deficiência.
- (B) é assegurado atendimento segundo normas éticas e técnicas, que regulamentarão a atuação dos profissionais de saúde e contemplarão aspectos relacionados aos direitos e às especificidades da pessoa com deficiência, exceto temas como sua dignidade e autonomia.
- (C) a pessoa com deficiência tem direito, em igualdade de oportunidades com as demais pessoas, a condições justas e favoráveis de trabalho, o que não inclui, todavia, igual remuneração, ainda que decorrente de trabalho de igual valor, devendo tal tema ser analisado casuisticamente.
- (D) a pessoa com deficiência não poderá ser obrigada a se submeter a intervenção cirúrgica forçada, e o consentimento da pessoa com deficiência em situação de curatela poderá ser suprido, na forma da lei.
- (E) em todas as áreas de estacionamento aberto ao público, de uso privado e coletivo, devem ser reservadas, no mínimo, o equivalente a 5% do total de vagas, garantindo-se vagas próximas aos acessos de circulação de pedestres, devidamente sinalizadas, para veículos que transportem pessoa com deficiência com comprometimento de mobilidade, desde que devidamente identificados, garantindo, no mínimo, uma vaga sinalizada.

## Código de Ética dos Servidores do TRT15ª Região

De acordo com o Código de Ética dos Servidores do Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região (TRT15), os integrantes da Comissão de Ética do TRT15

- (A) serão escolhidos, em sua totalidade, pelo Presidente do Tribunal.
- (B) terão, dentre seus membros, obrigatoriamente, um servidor lotado em unidade de 1º grau e dois servidores lotados em unidade de 2º grau.
- (C) serão remunerados pelos trabalhos desenvolvidos perante a Comissão de Ética.
- (D) exercerão mandato de dois anos, vedada recondução.
- (E) desempenharão suas atribuições concomitantemente com as de seus respectivos cargos.

Analise a seguinte situação hipotética: Ares é servidor público do Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região (TRT15), nomeado para cargo em comissão no aludido Tribunal. Considerando que contra ele foi instaurado processo de apuração de prática de ato em desrespeito ao preceituado no Código de Ética dos Servidores do TRT15, de acordo com esse Código de Ética, a Comissão de Ética deverá comunicar a instauração do processo a Ares, com imediata ciência ao

- (A) Presidente do Tribunal.
- (B) Presidente da República.
- (C) Diretor-Geral.
- (D) Secretário-Geral Judiciário.
- (E) Secretário-Geral da Presidência.

## Regimento Interno do TRT15ª Região

5. As Varas do Trabalho têm sede e jurisdição fixadas em lei e estão administrativamente subordinadas ao Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região (TRT15). De acordo com o Regimento Interno do TRT15, após instalada a Vara, o Tribunal
- (A) poderá alterar e estabelecer nova jurisdição, bem como transferir a sede da unidade jurisdicional de um município para outro, de acordo com a necessidade de agilização da prestação jurisdicional.
  - (B) não poderá alterar e estabelecer nova jurisdição, tampouco transferir a sede da unidade jurisdicional de um município para outro.
  - (C) poderá alterar e estabelecer nova jurisdição, mas não poderá transferir a sede da unidade jurisdicional de um município para outro.
  - (D) não poderá alterar e estabelecer nova jurisdição, mas poderá transferir a sede da unidade jurisdicional de um município para outro, de acordo com a necessidade de agilização da prestação jurisdicional.
  - (E) poderá alterar e estabelecer nova jurisdição, bem como transferir a sede da unidade jurisdicional de um município para outro, desde que seja, nesse último caso, exclusivamente por razões extraordinárias de eventos da natureza, que impeçam a continuidade na mesma sede.
- 
6. Nos termos do Regimento Interno do Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região, as Seções Especializadas
- (A) exigem, para instalação e funcionamento, quórum de maioria simples.
  - (B) funcionarão em dias diversos daqueles destinados às sessões das Câmaras, do Órgão Especial e do Tribunal Pleno.
  - (C) funcionarão em dias diversos dos destinados às sessões das Câmaras, podendo, todavia, coincidir com os dias de sessões do Órgão Especial e do Tribunal Pleno.
  - (D) exigem, para instalação e funcionamento, quórum de maioria qualificada.
  - (E) funcionarão em dias diversos dos destinados às sessões do Órgão Especial e do Tribunal Pleno, podendo, todavia, coincidir com os dias de sessões das Câmaras.

## Noções de Administração Pública e Legislação

7. A governança pública envolve a capacidade de
- (A) liderar, somando-se à capacidade política de decidir.
  - (B) identificar necessidades e anseios da organização, transformando-o em políticas.
  - (C) manifestar-se de forma clara, eficiente e eficaz às demandas apresentadas.
  - (D) identificar problemas críticos.
  - (E) reunir condições necessárias ao exercício do poder.
- 
8. No contexto da política de transparência e acesso à informação, na modalidade de transparência ativa,
- (A) os dados solicitados deverão ser, de forma célere e ativa, disponibilizados ao cidadão solicitante.
  - (B) a divulgação de dados pessoais ocorre de forma voluntária pelo cidadão ao órgão público destinatário.
  - (C) o custo com a prestação de informações tende a aumentar, haja vista o aumento de remessa de informações.
  - (D) a obtenção de dados solicitados pelo cidadão é célere e eficaz.
  - (E) a chegada de informações compreensíveis ao público geral é característica essencial.

## Noções de Informática

9. Um funcionário de um Tribunal acessou um *link* enviado por *e-mail* que parecia ser de uma rede social corporativa. Ao clicar, ele foi direcionado para um *site* falso que solicitava suas credenciais de *login*. Após fornecer as informações, ele percebeu que era um golpe. Para evitar que esse problema ocorra novamente, a medida essencial que o Tribunal deve adotar é
- (A) reforçar a política de troca de senhas, exigindo mudanças trimestrais e utilizando senhas fortes.
  - (B) bloquear o acesso a todas as redes sociais corporativas por meio do *firewall* da rede.
  - (C) adotar uma solução de *antispyware* e exigir a instalação em todos os dispositivos da organização.
  - (D) implementar um programa de treinamento contínuo sobre segurança da informação, incluindo identificação de *phishing*.
  - (E) configurar as estações de trabalho para reiniciar automaticamente em caso de detecção de atividades incomuns.
- 
10. Um Técnico de TI de um Tribunal foi solicitado a organizar os arquivos e programas utilizados por uma equipe para facilitar o acesso e melhorar a eficiência. Ele decidiu criar uma estrutura de pastas no Windows 11, que está instalado e funcionando em condições ideais, e configurar os programas mais utilizados para serem executados automaticamente ao iniciar o sistema. As ações corretas para atingir esse objetivo são:
- (A) Configurar as pastas diretamente no "Gerenciador de Tarefas", na aba "Inicializar", juntamente com os programas mais utilizados.
  - (B) Configurar os programas no "Menu Iniciar" e ativar a opção "Executar como administrador" para os programas mais utilizados.
  - (C) Utilizar o recurso "Pastas Personalizadas" no Explorador de Arquivos e o utilitário *startconfig* para gerenciar a inicialização.
  - (D) Criar uma nova conta de usuário no Windows com privilégios administrativos para a equipe definir os critérios de inicialização.
  - (E) Organizar os arquivos no "Explorador de Arquivos" e configurar os programas no "Gerenciador de Tarefas", na aba "Inicializar".

## Noções de Informática

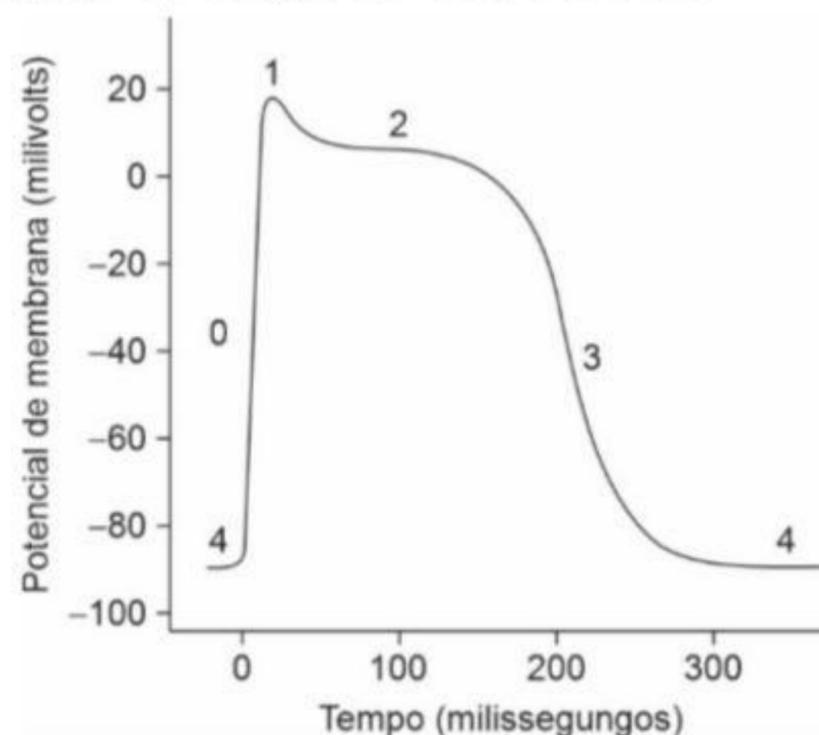
9. Um funcionário de um Tribunal acessou um *link* enviado por *e-mail* que parecia ser de uma rede social corporativa. Ao clicar, ele foi direcionado para um *site* falso que solicitava suas credenciais de *login*. Após fornecer as informações, ele percebeu que era um golpe. Para evitar que esse problema ocorra novamente, a medida essencial que o Tribunal deve adotar é
- (A) reforçar a política de troca de senhas, exigindo mudanças trimestrais e utilizando senhas fortes.
  - (B) bloquear o acesso a todas as redes sociais corporativas por meio do *firewall* da rede.
  - (C) adotar uma solução de *antispyware* e exigir a instalação em todos os dispositivos da organização.
  - (D) implementar um programa de treinamento contínuo sobre segurança da informação, incluindo identificação de *phishing*.
  - (E) configurar as estações de trabalho para reiniciar automaticamente em caso de detecção de atividades incomuns.
- 
10. Um Técnico de TI de um Tribunal foi solicitado a organizar os arquivos e programas utilizados por uma equipe para facilitar o acesso e melhorar a eficiência. Ele decidiu criar uma estrutura de pastas no Windows 11, que está instalado e funcionando em condições ideais, e configurar os programas mais utilizados para serem executados automaticamente ao iniciar o sistema. As ações corretas para atingir esse objetivo são:
- (A) Configurar as pastas diretamente no "Gerenciador de Tarefas", na aba "Inicializar", juntamente com os programas mais utilizados.
  - (B) Configurar os programas no "Menu Iniciar" e ativar a opção "Executar como administrador" para os programas mais utilizados.
  - (C) Utilizar o recurso "Pastas Personalizadas" no Explorador de Arquivos e o utilitário *startconfig* para gerenciar a inicialização.
  - (D) Criar uma nova conta de usuário no Windows com privilégios administrativos para a equipe definir os critérios de inicialização.
  - (E) Organizar os arquivos no "Explorador de Arquivos" e configurar os programas no "Gerenciador de Tarefas", na aba "Inicializar".

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

A mecânica da ventilação pulmonar é um dos principais componentes da respiração e é responsável pela expansão e retração dos pulmões. No movimento da respiração,

- (A) os intercostais internos elevam a caixa torácica com auxílio dos músculos esternocleidomastóideos, que se elevam a partir do esterno; os escalenos elevam a maioria das costelas.
- (B) os retos abdominais tracionam o gradil costal para baixo durante a expiração com o seu potente efeito de tracionar as costelas inferiores, ao mesmo tempo que comprimem o conteúdo abdominal para cima contra o diafragma juntamente com a ação de outros músculos abdominais.
- (C) os intercostais internos tracionam as costelas superiores para frente em relação às costelas inferiores, o que causa alavancagem das costelas para cima, promovendo a inspiração.
- (D) o diafragma, durante a expiração, traciona as superfícies inferiores dos pulmões para baixo, e na inspiração relaxa e produz retração elástica dos pulmões, parede torácica e estruturas abdominais, comprimindo o interior dos pulmões.
- (E) durante o esforço respiratório, as forças elásticas não são potentes o suficiente para causar a expiração rápida necessária, de forma que a força extra é obtida principalmente com a contração dos escalenos.

A figura abaixo representa as fases do potencial de ação do músculo cardíaco.



As fases desse processo são: Fase 0 (despolarização): abertura dos canais rápidos de

- (A) sódio; Fase 1 (repolarização inicial): fechamento rápido dos canais de sódio; Fase 2 (platô): abertura dos canais de cálcio e fechamento dos canais rápidos de potássio; Fase 3 (repolarização rápida): fechamento dos canais de cálcio e abertura dos canais lentos de potássio; Fase 4 (potencial de membrana em repouso).
- (B) potássio; Fase 1 (repolarização inicial): fechamento rápido dos canais de potássio; Fase 2 (platô): abertura dos canais de cálcio e fechamento dos canais rápidos de sódio; Fase 3 (repolarização rápida): fechamento dos canais de cálcio e abertura dos canais lentos de potássio; Fase 4 (potencial de membrana em repouso).
- (C) potássio; Fase 1 (repolarização inicial): fechamento rápido dos canais de potássio; Fase 2 (platô): abertura dos canais de sódio e fechamento dos canais rápidos de cálcio; Fase 3 (repolarização rápida): fechamento dos canais de sódio e abertura dos canais lentos de potássio; Fase 4 (potencial de membrana em repouso).
- (D) cálcio; Fase 1 (repolarização inicial): fechamento rápido dos canais de cálcio; Fase 2 (platô): abertura dos canais de potássio e fechamento dos canais rápidos de sódio; Fase 3 (repolarização rápida): fechamento dos canais de potássio e abertura dos canais lentos de potássio; Fase 4 (potencial de membrana em repouso).
- (E) sódio; Fase 1 (repolarização inicial): fechamento rápido dos canais de sódio; Fase 2 (platô): abertura dos canais de potássio e fechamento dos canais rápidos de cálcio; Fase 3 (repolarização rápida): fechamento dos canais de potássio e abertura dos canais lentos de sódio; Fase 4 (potencial de membrana em repouso).

Cada músculo do corpo é composto por uma mistura de fibras musculares rápidas e lentas, com outras fibras graduadas entre esses dois extremos. As características dessas fibras são:

- (A) O tibial anterior e o gastrocnêmio são músculos que reagem lentamente, são compostos principalmente de fibras lentas, com apenas um pequeno número da variedade rápida.
- (B) As fibras lentas, do tipo 1, vermelhas, têm um sistema de vasos sanguíneos mais extenso e mais capilares para fornecer quantidades extras de oxigênio em comparação com as fibras rápidas.
- (C) As fibras lentas contêm pequenas quantidades de mioglobina, uma proteína que contém ferro semelhante à hemoglobina nas hemácias.
- (D) As fibras rápidas, do tipo 2, brancas, apresentam pequenas quantidades de enzimas glicolíticas para a liberação rápida de energia pelo processo glicolítico.
- (E) As fibras rápidas têm mais mitocôndrias do que as fibras lentas porque o metabolismo oxidativo é secundário.

4. Em relação à unidade motora e seu papel na mecânica da contração muscular,
- (A) uma fibra muscular inervada por uma única fibra nervosa é chamada de unidade motora.
  - (B) em geral, pequenos músculos que reagem rapidamente, e cujo controle deve ser exato, têm menos fibras nervosas para mais fibras musculares.
  - (C) músculos volumosos que não requerem controle fino, como o músculo sóleo, possuem pequenas quantidades de fibras musculares em uma unidade motora.
  - (D) um único axônio motor pode se ramificar para inervar várias fibras musculares que funcionam juntas como um grupo.
  - (E) as fibras musculares em cada unidade motora estão todas agrupadas no músculo e se sobrepõem a outras unidades motoras em microfioses de 3 a 15 fibras.
- 
5. São considerados fatores que provocam déficit da função cardíaca (hipofunção):
- (A) Hipertensão grave e miocardite.
  - (B) Estimulação simpática e inibição parassimpática.
  - (C) Estimulação nervosa e a hipertrofia do músculo cardíaco (não excessiva).
  - (D) Bloqueio da artéria coronária e efeito inotrópico positivo.
  - (E) Doença cardíaca congênita e inibição parassimpática.
- 
6. João, 30 anos, procura o ambulatório de fisioterapia com queixa de dor em ombro direito, após participar de um jogo de tênis e com provável diagnóstico de laceração do manguito rotador. Os testes que podem ser aplicados para confirmar a lesão são
- (A) da manivela e de Kim.
  - (B) de impacto em decúbito dorsal e da flexão-adução (*cross-body ou cross-arm test*).
  - (C) da rotação lateral não mantida e da fenda (teste da palpação transdeltoide).
  - (D) de liberação anterior/Teste surpresa e da manivela.
  - (E) de compressão passiva (da escápula) e de apreensão.
- 
7. A síndrome do desfiladeiro torácico ocorre pela compressão de estruturas nervosas ou vasculares na região do desfiladeiro torácico, tais como o plexo braquial e a artéria e a veia subclávia. O teste de hiperabdução é utilizado para confirmação da síndrome onde o
- (A) paciente senta-se ereto com os braços nas laterais do corpo. O examinador palpa a fossa supraclavicular com o seu polegar. A dor à palpação na fossa supraclavicular configura um teste com resultado positivo para síndrome do desfiladeiro torácico.
  - (B) examinador realiza uma flexão lateral passiva e delicada da cabeça (orelha em direção ao tórax). A flexão lateral deve ser oposta à rotação. O teste é considerado positivo se houver restrições ósseas à flexão lateral.
  - (C) examinador instrui o paciente a ficar com os pés afastados na largura dos ombros, unir os braços e inclinar lentamente o tronco para a frente. O teste positivo consiste na assimetria do tronco (especificamente a presença de uma gibosidade costal).
  - (D) paciente senta-se ereto com os braços nas laterais do corpo. O examinador percute a fossa supraclavicular com um martelo de reflexos. A dor à palpação na fossa supraclavicular configura um teste com resultado positivo para síndrome do desfiladeiro torácico.
  - (E) paciente é instruído a colocar os braços acima de 90° de abdução e em rotação lateral. A cabeça é mantida em posição neutra. Os braços são mantidos nesta posição por 1 minuto e o teste positivo consiste na alteração do pulso radial e no relato de parestesia pelo paciente.

8. Considere a figura:



“Uma mulher magra, saudável, de 22 anos de idade demonstra o contorno do(s) músculo(s) \_\_\_**I**\_\_\_ da cabeça, esquerdo e direito, ativados. A resistência muscular é aplicada contra um esforço de extensão forte da cabeça. O ponto (•) indica o processo \_\_\_**II**\_\_\_ .

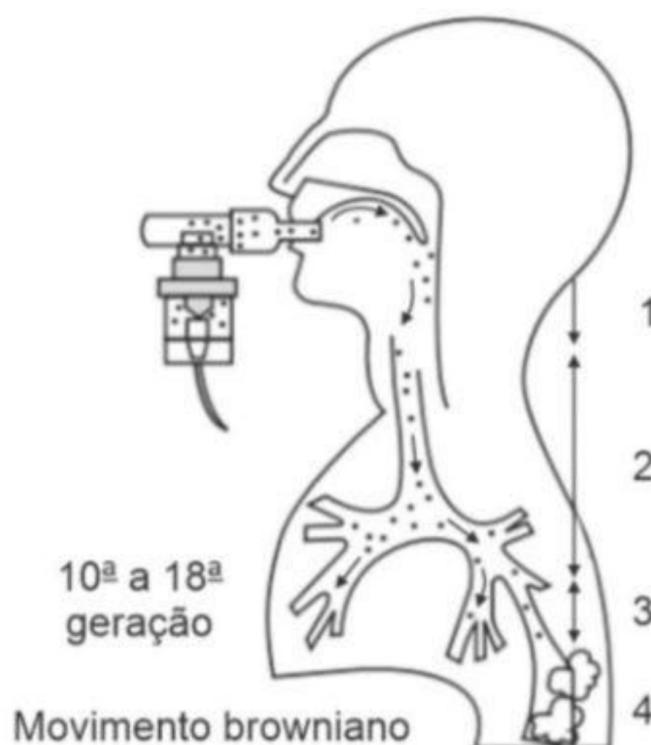
As lacunas **I** e **II** são, correta e respectivamente, preenchidas com

- (A) Multifidos – transverso da vertebra T1
- (B) Trapézio – espinhoso da vértebra C6
- (C) Semiespinais – espinhoso da vértebra C7
- (D) Interespinais – espinhoso da vértebra C7
- (E) Rotador longo – transverso da vertebra C6

Os descritores temporais da marcha são:

- (A) Comprimento da passada, comprimento do passo e tempo do passo.
- (B) Cadência, tempo da passada e largura do passo.
- (C) Comprimento da passada, largura do passo e ângulo do pé.
- (D) Cadência, velocidade da caminhada e ângulo do pé.
- (E) Cadência, tempo da passada e tempo do passo.

A aerossolterapia é o uso terapêutico de aerossóis, administrados por via inalatória e tem como objetivo depositar substâncias diretamente no trato respiratório. Devido à ação direta no local, é importante na redução da dispneia nos quadros de agudização de algumas patologias, como a asma e as doenças pulmonares obstrutivas crônicas. A deposição das partículas ao longo da árvore respiratória depende basicamente de alguns mecanismos físicos que irão afetar diretamente na eficiência da terapia.



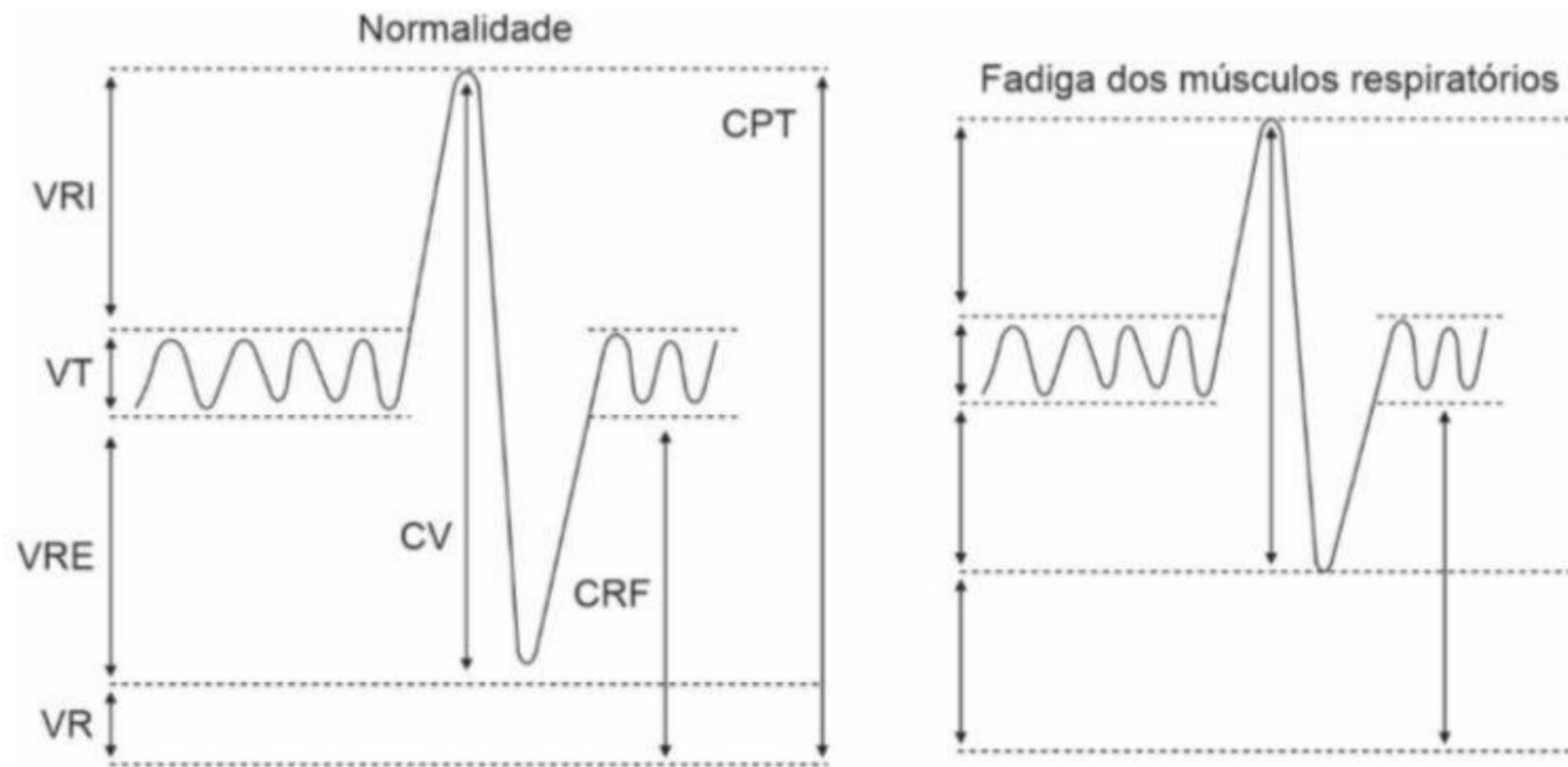
Os itens 1, 2, 3 e 4 são correta e respectivamente:

	1	2	3	4
A	Sedimentação (diâmetro > 10 $\mu\text{m}$ )	impactação + sedimentação (diâmetro 1 a 8 $\mu\text{m}$ )	impactação (diâmetro 1 a 5 $\mu\text{m}$ )	difusão (diâmetro < 50 $\mu\text{m}$ )
B	Sedimentação inercial (diâmetro > 50 $\mu\text{m}$ )	impactação (diâmetro 1 a 10 $\mu\text{m}$ )	sedimentação + difusão (diâmetro 1 a 5 $\mu\text{m}$ )	difusão (diâmetro < 20 $\mu\text{m}$ )
C	Impactação inercial (diâmetro > 20 $\mu\text{m}$ )	sedimentação (diâmetro 1 a 10 $\mu\text{m}$ )	impactação (diâmetro 1 a 5 $\mu\text{m}$ )	difusão (diâmetro < 50 $\mu\text{m}$ )
D	Impactação inercial (diâmetro > 10 $\mu\text{m}$ )	impactação + sedimentação (diâmetro 1 a 8 $\mu\text{m}$ )	sedimentação (diâmetro 1 a 5 $\mu\text{m}$ )	difusão (diâmetro < 50 $\mu\text{m}$ )
E	Sedimentação (diâmetro 1 a 5 $\mu\text{m}$ )	impactação + sedimentação (diâmetro 1 a 8 $\mu\text{m}$ )	sedimentação (diâmetro 1 a 5 $\mu\text{m}$ )	impactação inercial (diâmetro < 50 $\mu\text{m}$ )

A Expiração lenta total com a glote aberta em decúbito infralateral (ELTGOL) é uma técnica de remoção de secreção das vias aéreas. É utilizada em pacientes hipersecretivos e tem como principal característica:

- (A) Ser ativo-passiva ou ativa, na qual o paciente é posicionado em decúbito lateral e realiza expirações lentas, partindo da capacidade residual funcional (CRF) até o volume residual (VR) com a glote aberta.
- (B) Obter uma melhor desinsuflação no pulmão supralateral e, com isso, a mobilização gravitacional de secreção de vias aéreas intermediárias e periféricas.
- (C) A associação de uma melhor desinsuflação pulmonar, com a utilização de um fluxo lento em altos volumes pulmonares e com o uso de uma peça bucal para manter a glote aberta, possibilitando uma melhor remoção de secreções de vias mais periféricas.
- (D) Ser indicada para distúrbios ventilatórios obstrutivos de diferentes etiologias acompanhadas de hipersecreção. Pacientes que apresentam constrições ou colapsos proximais durante manobras expiratórias forçadas, prejudiciais à eliminação das secreções, não se beneficiam da técnica.
- (E) Realizar essa técnica com o paciente posicionado em decúbito lateral, com o pulmão a ser trabalhado em posição infralateral. A cooperação do paciente durante o procedimento não é necessária.

2. Os gráficos abaixo representam os volumes e as capacidades pulmonares obtidos na prova de função pulmonar.



O gráfico da esquerda apresenta a avaliação de uma condição normal. Já o gráfico da direita indica:

- (A) Doença pulmonar intersticial.
- (B) Asma.
- (C) Doença pulmonar obstrutiva crônica com fraqueza muscular.
- (D) Bronquectasia.
- (E) Pneumonia.

3. O exercício físico regular no manejo da dislipidemia tem como benefício:

- (A) Aumento dos níveis de colesterol LDL e redução dos níveis de HDL.
- (B) Redução dos triglicerídeos e aumento do colesterol HDL.
- (C) Aumento da produção de lipoproteínas de baixa densidade (LDL).
- (D) Diminuição do gasto calórico total, favorecendo o ganho de peso.
- (E) Redução da capacidade de oxidação dos ácidos graxos.

4. Em pacientes com hipertensão arterial sistêmica, o exercício físico regular tem como benefícios:

- (A) a diminuição da vascularização muscular e a vasoconstrição funcional.
- (B) a diminuição da dilatação arteriolar mediada pelo óxido nítrico (fator de relaxamento do endotélio).
- (C) o aumento do acúmulo de lactato muscular.
- (D) a diminuição dos níveis de noradrenalina plasmática e a melhora da resistência insulínica.
- (E) a diminuição do tônus vascular e a retenção de sódio nos rins.

5. Em relação aos tipos de exercício e suas definições, correlacione as colunas Exercício e Características e Objetivos:

Exercício	Características e Objetivos
1. Passivo	a. Mantém os movimentos fisiológicos, respeitando os eixos e planos anatômicos, para manter a elasticidade mecânica do músculo, minimizando os efeitos da formação de contraturas.
2. Isocinético	b. É uma forma de exercício dinâmico em que a velocidade de encurtamento ou alongamento dos músculos é predeterminada e mantida constante por um dispositivo.
3. Pliométrico	c. É um tipo de exercício que facilita o aumento de força e potência do músculo por meio do ciclo-alongamento-encurtamento (CAE), sendo uma combinação de contração excêntrica seguida por uma contração concêntrica.
4. Resistido	d. É classificado em grupos, que comparam a força gerada em um músculo ou grupo de músculos em relação a uma carga aplicada externamente.

Está correta a seguinte correlação:

- (A) 1-b – 2-c – 3-a – 4-d.
- (B) 1-c – 2-a – 3-d – 4-b.
- (C) 1-a – 2-b – 3-c – 4-d.
- (D) 1-d – 2-a – 3-b – 4-c.
- (E) 1-b – 2-d – 3-c – 4-a.

Caderno de Prova '15', Tipo 001

Ao planejar as intervenções utilizando exercícios ativos e ativo-assistidos, deve-se levar em consideração que as mobilizações ativas ou ativo-assistidas podem apresentar algumas situações de atenção por parte do fisioterapeuta ou até mesmo contra-indicações, como:

- (A) fraturas em período de consolidação, acúmulo de líquido na articulação (derrame articular) e tumores ósseos.
- (B) doenças cardiovasculares, incontinência urinária de esforço e doença neuromuscular inflamatória.
- (C) dor muscular, doença cardiopulmonar e doença neuromuscular inflamatória.
- (D) dor articular, doenças cardiovasculares e tumores ósseos.
- (E) osteopenia e osteoporose, espasticidade e dor.

Os principais objetivos do tratamento fisioterapêutico na fibromialgia são:

- (A) Diminuir a atrofia e a fraqueza muscular.
- (B) Reduzir o edema e aumentar a resistência física.
- (C) Treinar o equilíbrio e a propriocepção.
- (D) Melhorar a coordenação motora e mobilizar as articulações.
- (E) Aliviar a dor e melhorar a força muscular.

Em se tratando da Legislação e Ética do profissional fisioterapeuta, constituem-se deveres fundamentais do fisioterapeuta, segundo sua área e atribuição específica:

- (A) recomendar, prescrever e executar tratamento ou nele colaborar, quando praticado sem o consentimento formal do cliente/paciente/usuário ou de seu representante legal ou responsável, quando se tratar de menor ou incapaz.
- (B) divulgar, para fins de autopromoção, declaração, atestado, imagem ou carta de agradecimento emitida por cliente/paciente/usuário ou familiar deste, em razão de serviço profissional prestado.
- (C) induzir a convicções políticas, filosóficas, morais, ideológicas e religiosas quando no exercício de suas funções profissionais.
- (D) autorizar a utilização ou não coibi-la, mesmo a título gratuito, de seu nome ou de sociedade em que seja sócio, para atos que impliquem na mercantilização da saúde e da Fisioterapia em detrimento da responsabilidade social e socioambiental.
- (E) utilizar todos os conhecimentos técnico-científicos a seu alcance e aprimorá-los, contínua e permanentemente, para promover a saúde e prevenir condições que impliquem perda da qualidade da vida do ser humano.

---

Quando se trata do relacionamento com o cliente/paciente/usuário e do relacionamento com a equipe, o Código de Ética da Fisioterapia diz que o profissional deve

- (A) divulgar e prometer terapia infalível, secreta ou descoberta cuja eficácia não seja comprovada.
- (B) respeitar a vida humana desde a concepção até a morte, jamais cooperando em ato em que voluntariamente se atente contra ela, ou que coloque em risco a integridade física, psíquica, moral, cultural e social do ser humano.
- (C) utilizar de sua posição hierárquica para impedir, prejudicar ou dificultar que seus subordinados realizem seus trabalhos ou atuem dentro dos princípios éticos.
- (D) abandonar o cliente/paciente/usuário em meio a tratamento, sem a garantia de continuidade de assistência, salvo por motivo relevante.
- (E) prescrever tratamento fisioterapêutico sem realização de consulta, exceto em caso de indubitável urgência.

---

Ainda em relação ao Código de Ética, o fisioterapeuta

- (A) pode obter vantagem pelo encaminhamento de procedimentos, pela comercialização de órtese ou produto de qualquer natureza, cuja compra decorra da influência direta em virtude de sua atividade profissional.
- (B) deve cobrar honorários de cliente/paciente/usuário em instituição que se destina à prestação de serviços públicos, ou receber remuneração de cliente/paciente/usuário como complemento de salários ou de honorários.
- (C) pode deixar de cobrar honorários por assistência prestada a ascendente, descendente, colateral, afim ou pessoa que viva sob sua dependência econômica ou pessoa reconhecidamente hipossuficiente de recursos econômicos.
- (D) deve prestar assistência profissional gratuita ou a preço ínfimo, ressalvado o disposto no artigo 38, entendendo-se por preço ínfimo, valor inferior ao Referencial Nacional de Procedimentos Fisioterapêuticos.
- (E) deve fazer referência a casos clínicos identificáveis, exibir cliente/paciente/usuário ou sua imagem em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos fisioterapêuticos em qualquer meio de comunicação, salvo quando autorizado pelo cliente/paciente/usuário ou seu responsável legal.

---

B.M., 67 anos, hipertenso, teve um Acidente Vascular Encefálico e apresenta alterações no tônus muscular. Na avaliação fisioterapêutica, utilizando classificação de Brunnston de evolução, ele foi classificado na Fase II. Nessa fase, ele apresenta

- (A) sinergias que já não controlam os atos motores.
- (B) diminuição da espasticidade com aumento do controle dos componentes sinérgicos.
- (C) desenvolvimento do movimento articular individual com início de coordenação.
- (D) flacidez no hemicorpo comprometido.
- (E) desenvolvimento gradual de espasticidade com início de sinergias.

2. Uma doença que apresenta alterações fisiopatológicas caracterizadas por anormalidade de funcionamento do sistema venoso, causada por incompetência valvular, afetando o sistema venoso superficial, profundo ou ambos e podendo ser resultado de uma desordem congênita ou adquirida, é denominada:
- (A) Linfangite.
  - (B) Lipedema.
  - (C) Doença Venosa Crônica.
  - (D) Linfedema.
  - (E) Doença de Raynaud.
- 
3. Um paciente apresenta as seguintes alterações patológicas: fratura de diáfise de fêmur ultrapassou 7 meses sem consolidação óssea e dor na região da fratura. Essas alterações estão presentes na patologia
- (A) Piorrite.
  - (B) Síndrome da Dor Complexa Regional.
  - (C) Pseudoatrose.
  - (D) Síndrome Compartimental.
  - (E) Subluxação de quadril.
- 
4. G.T., 44 anos, sofreu um acidente de motocicleta que resultou em uma fratura na diáfise do úmero. A conduta CONTRAINDICADA na intervenção fisioterapêutica em um tratamento conservador feito com imobilização, no período compreendido entre 0 e 8 semanas de tratamento, é
- (A) posicionar o membro do paciente com elevação associada a exercícios ativos de dedos.
  - (B) realizar exercícios funcionais leves da extremidade distal, conforme a tolerância do paciente à dor.
  - (C) realizar mobilização do edema e enfaixamento compressivo, se necessário.
  - (D) realizar exercícios para ADM de ombro e cotovelo para as articulações mantidas em imobilização na primeira semana.
  - (E) realizar exercícios ativos suaves; entre a quarta e a sexta semanas, deve-se aumentar os exercícios progressivamente.
- 
5. O Fisioterapeuta de uma empresa que contratou funcionário com doença de Parkinson quer orientar o paciente com o objetivo de minimizar o número de episódios de *freezing*. Para isto, ele deve propor que o paciente use
- (A) bengalas com luz laser.
  - (B) bengalas convencionais.
  - (C) andadores convencionais.
  - (D) andadores com luz nas rodas.
  - (E) cadeiras de rodas convencionais.
- 
6. G.T., 65 anos, apresenta um quadro de espasticidade nos músculos flexores dos dedos do membro superior esquerdo em decorrência de um AVC. Para melhorar sua funcionalidade, o fisioterapeuta quer utilizar a Estimulação Elétrica Neuromuscular. Para obter esse efeito, o fisioterapeuta deve
- (A) utilizar frequências de corrente elevadas para causar fadiga muscular.
  - (B) utilizar frequências que promovam fasciculações nos músculos agonistas.
  - (C) utilizar frequências que promovam fasciculações nos músculos antagonistas.
  - (D) ativar sensorialmente o músculo agonista.
  - (E) ativar sensorialmente o músculo antagonista.
- 
7. Um trabalhador teve um entorse de tornozelo ao descer uma escada e procurou o ambulatório da empresa para iniciar o processo de controle do trauma. O fisioterapeuta que trabalha nesse ambulatório quer utilizar crioterapia para controlar o trauma e possui algumas opções para realizar o resfriamento tecidual. A modalidade de crioterapia que produz um maior resfriamento na pele do tornozelo é:
- (A) bolsa de gel.
  - (B) gelo triturado envolvido em saco.
  - (C) ervilhas congeladas dentro de um saco plástico.
  - (D) imersão em água gelada.
  - (E) toalha gelada.

8. Em um paciente com dor cervical, o fisioterapeuta aplicou uma bolsa com água quente na região e o paciente obteve melhora da dor. Esta melhora deve-se
- (A) ao aumento na atividade de fibras aferentes tipo II do fuso muscular, diminuição na atividade do motoneurônio  $\alpha$  e conseqüentemente na contratilidade muscular.
  - (B) à diminuição na circulação local, diminuindo assim a presença e concentração dos metabólitos, citocinas e mediadores inflamatórios.
  - (C) à diminuição na atividade de fibras aferentes tipo II do fuso muscular, aumento na atividade do motoneurônio  $\alpha$  e conseqüentemente diminuição na contratilidade muscular.
  - (D) à ativação dos receptores TRP vaniloide 1 no SNC, que provoca a produção de glutamato, estimulando via descendente as células OFF, que possui um papel inibitório na transmissão do impulso doloroso.
  - (E) à estimulação da produção de Ácido Gama-Aminobutírico (GABA), que se liga aos receptores de GABA no SNC, promovendo um efeito excitatório no SNC, provocando assim um efeito analgésico.

Caderno de Prova '15', Tipo 001

A Estimulação Elétrica Neuromuscular (EENM) promove o aumento da força muscular porque

- (A) as unidades motoras são recrutadas de maneira progressiva, conforme o tamanho da unidade motora, da menor para a maior.
- (B) as unidades motoras são recrutadas de maneira progressiva, independentemente do tamanho da unidade motora.
- (C) as unidades motoras menores e mais lentas são recrutadas primeiro, sendo acompanhadas das unidades maiores e mais rápidas.
- (D) os motoneurônios menores despolarizam de forma mais facilitada por causa de sua maior impedância elétrica e seus corpos celulares têm maior velocidade de condução.
- (E) a estimulação elétrica ocorre em um padrão não seletivo, espacialmente fixo e temporalmente sincrônico.

Um TRT está oferecendo um programa de controle de peso para trabalhadores que apresentam obesidade. O fisioterapeuta que trabalha no SESMT quer incluir exercícios físicos no programa, pois

- (A) devem ser realizados em conjunto com a dieta, já que a redução ponderal induzida apenas pela dieta também causa importante ganho de massa muscular e perda de gordura.
- (B) associados à redução ponderal podem permitir uma perda de peso mais eficaz, com uma perda maior de gordura do que a dependente só da restrição calórica.
- (C) podem permitir uma perda de peso mais eficaz, já que o exercício parece proteger contra a perda excessiva de gordura.
- (D) são eficazes na redução da gordura corporal, mas não da visceral, que é reduzida apenas com dieta.
- (E) para redução ponderal, o organismo utiliza basicamente energia do sistema anaeróbio.

Em um paciente com Acidente Vascular Cerebral, o fisioterapeuta quer avaliar o equilíbrio estático em pé. Para atingir esse objetivo, ele deve realizar

- (A) o teste de Romberg.
- (B) a Escala de Barthel.
- (C) a Escala de Ashworth Modificado.
- (D) a Medida de Independência Funcional (MIF).
- (E) o teste de Mingazzini.

O Fisioterapeuta que atua em uma empresa foi chamado para auxiliar o SESMT a criar um guia de orientações sobre levantamento de pesos para gestantes no ambiente de trabalho. Com relação ao levantamento de peso, está correta a seguinte orientação:

- (A) transferir a gestante para uma atividade em que não haja levantamento de peso.
- (B) limitar o levantamento de peso entre 10 a 15 kg, menos de 12 vezes/dia.
- (C) não realizar trabalhos que requeiram levantamentos de peso entre 5 e 10 kg.
- (D) não realizar trabalhos que requeiram levantamentos de peso entre 3 e 5 kg.
- (E) limitar o levantamento de peso a apenas 3 vezes por turno de trabalho.

O fisioterapeuta que trabalha em uma empresa deve avaliar se os postos de trabalho apresentam riscos para trabalhadores em atividades relacionadas ao levantamento de peso. Aquele que pode ser utilizado para avaliar esses riscos é o

- (A) RULA.
- (B) OCRA.
- (C) JSI.
- (D) NIOSH.
- (E) ROSA.

Um mecânico de carros foi diagnosticado com epicondilite lateral. Durante a avaliação fisioterapêutica, o paciente apresentava dor no epicôndilo lateral, que é exacerbada pelos movimentos de

- (A) flexão de cotovelo, supinação e preensão palmar.
- (B) flexão de cotovelo, pronação e extensão dos dedos.
- (C) flexão de punho, supinação e extensão dos dedos.
- (D) extensão de punho, pronação e preensão palmar.
- (E) extensão de punho, supinação e preensão palmar.

Ao levantar uma caixa pesando 10 kg, um trabalhador teve um espasmo muscular. Foi medicado com antiinflamatório e analgésico e encaminhado para fisioterapia. Na fase aguda do tratamento, as condutas que apresentam evidências suficientes para indicá-las, avaliadas por revisões sistemáticas e consenso de especialistas, são:

- (A) Técnica de Energia Muscular e Terapia Manipulativa Espinhal.
- (B) Exercícios de CORE e Laserterapia de Baixa Intensidade.
- (C) Exercícios de CORE e TENS.
- (D) Terapia Manipulativa Espinhal e Laserterapia de Baixa Intensidade.
- (E) TENS e Laserterapia de Baixa Intensidade.

6. Trabalhadores de um escritório foram avaliados quanto aos riscos associados ao trabalho no computador e para estabelecer um nível de ação para mudança com base em relatos de desconforto do trabalhador. É recomendável que haja modificações preventivas nos postos de trabalho para aqueles avaliados com *score*
- (A) entre 4 e 5.
  - (B) maior que 4.
  - (C) menor que 3.
  - (D) entre 3 e 4.
  - (E) maior que 5.
- 

7. A implantação de um programa de Ginástica Laboral (GL) requer que se cumpram algumas fases. Na fase de planejamento, são necessárias as seguintes ações:
- (A) obtenção dos dados de cada setor: como o índice de acidentes de trabalho e horário de maior prevalência; a produção individual e setorial; e os afastamentos do trabalho, incluindo os motivos mais frequentes e o tempo médio de afastamento.
  - (B) compor o grupo de trabalho nas empresas com a participação e o apoio dos setores de Recursos Humanos, Segurança e Saúde Ocupacional.
  - (C) avaliação dos resultados alcançados, participação nas atividades propostas e possibilidade de continuidade do projeto.
  - (D) execução da pausa ativa do grupo-alvo; reuniões informativas regulares, que auxiliam na divulgação permanente das atividades e na aceitação ou consentimento do programa por todos; e retroalimentação.
  - (E) seleção das atividades físicas, organização dos horários de pausa ativa e transmissão de informações sobre a relevância da implantação da GL em todas as esferas de trabalho na empresa.
- 

8. Havendo a pressão intradiscal no disco intervertebral L4-L5, a postura que deve ser evitada, considerando a maior pressão no disco, é:
- (A) Inclinar o tronco para frente.
  - (B) Sentar-se com o tronco inclinado para trás.
  - (C) Sentar-se com o tronco inclinado para frente.
  - (D) Deitar em decúbito lateral.
  - (E) Ficar em pé ereto.
- 

9. A avaliação ergonômica preliminar proposta pela NR-17 para situações de trabalho
- (A) deve ser feita quando sugerida pelo acompanhamento de saúde dos trabalhadores, nos termos do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO).
  - (B) pode ser realizada por meio de abordagens qualitativas, semiquantitativas, quantitativas ou combinação dessas, dependendo do risco e dos requisitos legais, a fim de identificar os perigos e produzir informações para o planejamento das medidas de prevenção necessárias.
  - (C) indica causa relacionada às condições de trabalho na análise de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho, nos termos do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR).
  - (D) é indicada quando identificadas inadequações ou insuficiência das ações adotadas.
  - (E) deve ser realizada apenas por meio de abordagens quantitativas independente do risco e dos requisitos legais.

- 
60. O requisito mínimo previsto na NR-17, com relação aos assentos utilizados, é:
- (A) Encosto com forma adaptada ao corpo para proteção da região cervical.
  - (B) Altura ajustada no percentil 95% dos trabalhadores.
  - (C) Borda frontal arredondada.
  - (D) Altura ajustada no percentil 5% dos trabalhadores.
  - (E) Base do assento com muita conformação.

## PROVA DISCURSIVA-ESTUDO DE CASO

### Instruções Gerais:

Conforme Edital publicado, Capítulo 11: itens 11.2 A Prova Discursiva-Estudo de Caso constará de **02 (duas) questões práticas**, para a qual o candidato deverá apresentar, por escrito, as soluções. [...] 11.16 Será atribuída nota **ZERO** à Prova Discursiva-Estudo de Caso nos seguintes casos: 11.16.1 fugir ao tema proposto; 11.16.2 apresentar textos sob forma não articulada verbalmente (apenas com desenhos, números e palavras soltas ou em versos) ou qualquer fragmento de texto escrito fora do local apropriado; 11.16.3 for assinada fora do local apropriado; 11.16.4 apresentar qualquer sinal que, de alguma forma, possibilite a identificação do candidato; 11.16.5 estiver em branco; 11.16.6 apresentar letra ilegível e/ou incompreensível; 11.16.7 não atender aos requisitos definidos na grade de correção/máscara de critérios definidos pela Banca Examinadora. [...] 11.18 Não será permitida nenhuma espécie de consulta, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações. 11.19 Na Prova Discursiva-Estudo de Caso, deverá ser rigorosamente observado o limite máximo de **15 (quinze) linhas** para cada questão, sob pena de perda de pontos a serem atribuídos ao Estudo de Caso. 11.20 A folha para rascunho no Caderno de Provas é de preenchimento facultativo. Em hipótese alguma o rascunho elaborado pelo candidato será considerado na correção da Prova Discursiva-Estudo de Caso pela Banca Examinadora. [...]

### QUESTÃO 1

O SESMT de uma rede de supermercados identificou entre os trabalhadores que atuam como caixas uma frequência elevada de Síndrome do Túnel do Carpo. Com base nessas informações, atenda ao que se pede:

- Na avaliação fisioterapêutica do paciente, que testes clínicos podem ser utilizados para confirmar essa patologia?
- Que nervo está comprometido nessa patologia?
- Quais são os objetivos do tratamento conservador em pacientes com essa patologia?
- Que condutas o fisioterapeuta pode tomar para tratar essa patologia?

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

EVÁ NESTE ESPAÇO

## QUESTÃO 2

Uma empresa possui uma quantidade grande de trabalhadores com LER/DORT. O Juiz do Trabalho solicitou um estudo mais aprofundado das condições de trabalho da empresa para verificar os fatores ocupacionais, que podem estar contribuindo para essa quantidade de trabalhadores sintomáticos.

Atenda ao que se pede:

- a. Se os dados de doença do trabalho da empresa forem similares aos dados de doenças do trabalho mais prevalentes no Brasil, que doença apresenta maior quantidade de casos, excetuando Covid-19?
- b. Cite duas etapas de Análise Ergonômica do trabalho que devem ser feitas pela empresa para analisar as condições de trabalho desses trabalhadores.
- c. No relatório de uma Análise Ergonômica do Trabalho, quando se analisa o ritmo de trabalho, que aspecto da Norma Regulamentadora 17 ele está abordando?
- d. Cite duas medidas de prevenção que podem ser adotadas pela empresa, de acordo com a NR-17.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	